CINCUENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CIENTO TREINTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Fecha Actual : jueves, 21 mayo 2026

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000690716

Consecutivo : 000000000690716 Estado : Registrado
Fecha del Egreso : 21/05/2026 3:55:15 p. m. Valor : $ 54.345.137,00
Beneficiario 830142523 MEDICOX
Detalle : CANCELACION CTO./OC. 5507/2025 VALOR NETO $54.345.137 DISPO. 1968 RESER. 34214 (MES DICIEMBRE 2025)SUBRED SUR *Numero Nota:* 001
Valor en Letras CINCUENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CIENTO TREINTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA
Numero : Consignar : 05/21/2026 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA AHORROS 004800391056	830142523	11100601	$ 0,00	$ 54.345.137,00
BIENES	830142523	24010101	$ 54.345.137,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
103111	$ 2.009.373,00	103206	$ 5.368.249,00	102223	$ 18.688.603,00
102755	$ 470.428,00	102685	$ 6.238.773,00	102231	$ 2.529.487,00
102226	$ 5.224.447,00	102473	$ 9.281.091,00	103289	$ 780.875,00
103070	$ 3.753.811,00				

OP 23334

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]



Comprobante de Pago

27/5/2026 - 11:34

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE
Nombre Proceso	PAGO PROVEEDORES DICIEMBRE 2025 PARCIAL
Cuenta Origen de los Fondos	NOMINA - 550004800391056
Fecha del Pago	22/05/2026
Hora del Pago	13:16

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	8301425230	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	3318980996	**Entidad destino**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 54.345.137,00	**Estado**	Pago Exitoso

	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
ADICION NRO 2: VALOR	$ 95.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	26153	FECHA DE RESERVA	2025-08-26
ADICION NRO 3: VALOR	$ 171.475.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	28030	FECHA DE RESERVA	2025-09-26
ADICION NRO 4: VALOR	$ 56.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	34219	FECHA DE RESERVA	2025-11-28
ADICION NRO 5: VALOR	$ 35.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	-	FECHA DE RESERVA	2025-12-29
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)	2025-12-01 - 2025-12-31	103111	2025-12-15	2025-12-18	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 2.111.655
					TOTAL VALOR FACTURADO	$ 2.111.655

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
2025-12-09	102755	VZ000000017574	$ 494.374	$ 15.060.879			
2025-12-02	102231	VZ000000017596	$ 2.612.296	$ 12.448.583			
2025-12-12	103070	VZ000000017609	$ 3.869.148	$ 8.579.435			
2025-12-16	103289	VZ000000017610	$ 820.624	$ 7.758.811			
2025-12-16	103206	VZ000000017632	$ 5.591.250	$ 2.167.561			
2025-12-15	103111	VZ000000017633	$ 2.111.655	$ 55.906			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA Estephany Jimenez S.	VALOR A PAGAR:	$ 2.111.655
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 648.443.813
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 35.055.906
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:	Barbara Beltrán	FECHA:	24-31-25	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. $ 56.294.096

N $ 54.345.137

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

Fecha Actual : jueves, 18 diciembre 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017633

PROVEEDOR: MEDICOX **NIT:** 830142523 **FECHA:** 18/12/2025 12:37 p.m.

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

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

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

Nº FACTURA: 103111 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 15/12/2025 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
D00065	MANILLA DE IDENTIFICACION COLOR VERDE	UNIDADES	10.000,00	$ 169,00	$ 1.690.000,00	0,00	19,00
D0066	MANILLA DE IDENTIFICACION PACIENTE COLOR MORADO	UNIDADES	500,00	$ 169,00	$ 84.500,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 5507-2025

SUBTOTAL:	$ 1.774.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 337.155,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 50.573,00
RETE ICA:	$ 7.346,00
RETE FUENTE:	$ 44.363,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.009.373,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES NUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

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

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: 2025/12/15 08:37:32

01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC 103111**

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: 0023f49f1fb1e40a475538f1ecef093c9ef56f88ee9a526c74d77b539eb162b90896fecd35f134ed9b7c03b46f3ec15c

CLIENTE:	SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.		NIT: 900958564 - 9
DIRECCION:	CARRERA 20 N 47 B 35 SUR		FECHA: 2025/12/15 ORDEN: 5507-2025
TELEFONO:	7300000	UNIDADES FACTURADAS: 10,500	VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA
CIUDAD:	BOGOTÁ - Bogotá D.C	FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS	FECHA VENCIMIENTO 2026/03/15

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
T305NVERDE UB: MEZ S3M2NA	10,000	UNIDAD	MANILLA IDENT. TYVEK LEMON-LIME 2.5CMX25CM BLX1000 MATIPOS LOTE:N/A 1111/11/11 INVIMA: NO REQUIERE CUM:	19%	$169.00	$1,690,000.00
T205BERRY UB: MEZ S3M2NA	500	UNIDAD	MANILLA IDENT. TYVEK MORADA 2.24CMX25CM BLX1000 MATIPOS LOTE:N/A 1111/11/11 INVIMA: NO REQUIERE CUM:	19%	$169.00	$84,500.00

CDP 1968 de 23/12/2025
RP 3429 de 23/12/2025
$ 2.111655
V6: B5 BRTO 6217 RETE SUE

Alfredo Sánchez
C.C. 3.021.204
Dic 17/2025

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

SON: DOS MILLONES NUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 82 CTVS M/CTE.

Medicox nos une la vida

Fecha de admisión y sello:

Firma del vendedor

Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL:	$1,774,500.00
IVA:	$337,155.00
RETE IVA:	$50,573.25
RETE ICA:	$7,346.43
RETEFUENTE:	$44,362.50
VALOR NETO:	$2,009,372.82

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

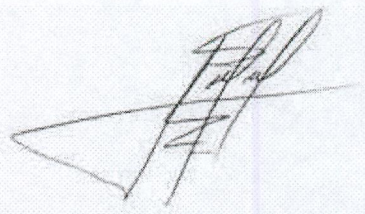
CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, PENSIONES Y PARAFISCALES.

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 Diciembre de 2025.



JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ
C.C. 19.365.577 de Bogotá

	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
ADICION NRO 2: VALOR	$ 95.000.000	**No. RESERVA PRESUPUESTAL**	26153	**FECHA DE RESERVA**	2025-08-26
ADICION NRO 3: VALOR	$ 171.475.000	**No. RESERVA PRESUPUESTAL**	28030	**FECHA DE RESERVA**	2025-09-26
ADICION NRO 4: VALOR	$ 56.000.000	**No. RESERVA PRESUPUESTAL**	34219	**FECHA DE RESERVA**	2025-11-28
ADICION NRO 5: VALOR	$ 35.000.000	**No. RESERVA PRESUPUESTAL**	-	**FECHA DE RESERVA**	2025-12-29
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)	2025-12-01 - 2025-12-31	103206	2025-12-16	2025-12-18	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 5.591.250
					TOTAL VALOR FACTURADO	**$ 5.591.250**

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
2025-12-02	102226	VZ000000017547	$ 5.381.256	$ 31.584.913			
2025-12-04	102473	VZ000000017559	$ 9.575.472	$ 22.009.441			
2025-12-09	102685	VZ000000017572	$ 6.454.188	$ 15.555.253			
2025-12-09	102755	VZ000000017574	$ 494.374	$ 15.060.879			
2025-12-02	102231	VZ000000017596	$ 2.612.296	$ 12.448.583			
2025-12-12	103070	VZ000000017609	$ 3.869.148	$ 8.579.435			
2025-12-16	103289	VZ000000017610	$ 820.624	$ 7.758.811			
2025-12-16	103206	VZ000000017632	$ 5.591.250	$ 2.167.561			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**C.C.**	52953523	**FIRMA** Estephany Jimenez S.	**VALOR A PAGAR:**	**$ 5.591.250**
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	**C.C.**	N/A	**FIRMA**	**VALOR EJECUTADO:**	**$ 646.332.158**
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**C.C.**	1024547866	**FIRMA**	**SALDO POR EJECUTAR**	**$ 37.167.561**
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:	Boiboa Beltran	**FECHA:**	30. 12. 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, 18 diciembre 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017632

PROVEEDOR: MEDICOX **NIT:** 830142523 **FECHA:** 18/12/2025 12:14 p.m.

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

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

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

Nº FACTURA: 103206 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 16/12/2025 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
D002326	FILTRO EXHALATORIO DESECHABLE NEONATAL PARA PB 840	UNIDADES	12,00	$ 109.000,00	$ 1.308.000,00	0,00	19,00
D002326	FILTRO EXHALATORIO DESECHABLE NEONATAL PARA PB 840	UNIDADES	12,00	$ 109.000,00	$ 1.308.000,00	0,00	19,00
D001762	CLORHEXIDINA VALVULA CORTA 4% JABON 1000 ML (SISTEMA PUSH) PARA DISPENSADOR MANUAL	UNIDADES	96,00	$ 23.602,00	$ 2.265.792,00	0,00	0,00
D001762	CLORHEXIDINA VALVULA CORTA 4% JABON 1000 ML (SISTEMA PUSH) PARA DISPENSADOR MANUAL	UNIDADES	9,00	$ 23.602,00	$ 212.418,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 5507-2025

SUBTOTAL:	$ 5.094.210,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 497.040,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 74.556,00
RETE ICA:	$ 21.090,00
RETE FUENTE:	$ 127.355,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.368.249,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE 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 103206**

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: 2025/12/16 07:27:40

Se conviene el precio y la cosa vendida en Bogotá DC

Cufe: d585c3f996c8b53c38fc261dede56880dac17e1de5a4a27921debf2cc06b3ac17c0bb6e6a9a93b43b727d77120232cff

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. — NIT: 900958564 - 9
DIRECCION: CARRERA 20 N 47 B 35 SUR — FECHA: 2025/12/16 — ORDEN: 5507-2025
TELEFONO: 7300000 — UNIDADES FACTURADAS: 129 — VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA
CIUDAD: BOGOTÁ - Bogotá D.C — FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS — FECHA VENCIMIENTO 2026/03/16

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
4-076408-00 UB: MEZ S3M2ND	24	UNIDAD	FILTRO EXHALATORIO DESECHABLE NEONATAL PURITAN BENNET PB840 LOTE:25B0394FAX 2030/02/01 INVIMA: 2018DM-0018672 CUM: .	19%	$109,000.00	$2,616,000.00
PT0303004007 UB: P3M13NB	96	UNIDAD	WESCOHEX JABON QUIRURGICO /CLORHEXIDINA 4% BLX850ML CJX12 WE LOTE:250116361 2027/10/28 INVIMA: 2019M-012898-R2 CUM: 227035-09 .		$23,602.00	$2,265,792.00
0303004007 UB: P3M13NB	9	UNIDAD	WESCOHEX JABON QUIRURGICO /CLORHEXIDINA 4% BLX850ML CJX12 WEST LOTE:250115615 2027/10/30 INVIMA: 2019M-012898-R2 CUM: 227035-09 .		$23,602.00	$212,418.00

CDP 1968 de 23/12/2025
RP 34219 de 23/12/2025
$ 5.371.250
Vo. Bo: PPTO 67146 Vo.Bo: SAF

Alfredo Sánchez
C.C. 3.021.209
Dic 17/2025

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

SON: CINCO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 72 CTVS M/CTE.

Medicox nos une la vida

Fecha de admisión y sello:

Firma del vendedor

Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL:	$5,094,210.00
IVA:	$497,040.00
RETE IVA:	$74,556.00
RETE ICA:	$21,090.03
RETEFUENTE:	$127,355.25
VALOR NETO:	$5,368,248.72

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

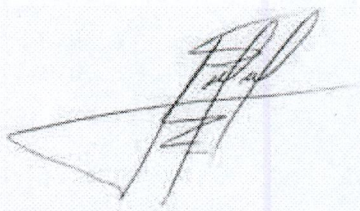
CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, PENSIONES Y PARAFISCALES.

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 Diciembre de 2025.



JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ
C.C. 19.365.577 de Bogotá

	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
ADICION NRO 2: VALOR	$ 95.000.000	**No. RESERVA PRESUPUESTAL**	26153	**FECHA DE RESERVA**	2025-08-26
ADICION NRO 3: VALOR	$ 171.475.000	**No. RESERVA PRESUPUESTAL**	28030	**FECHA DE RESERVA**	2025-09-26
ADICION NRO 4: VALOR	$ 56.000.000	**No. RESERVA PRESUPUESTAL**	-	**FECHA DE RESERVA**	2025-11-28
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)	2025-12-01 - 2025-12-31	102223	2025-12-02	2025-12-04	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 19.383.833
					TOTAL VALOR FACTURADO	**$ 19.383.833**

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
2025-11-07	100690	VZ000000017460	$ 2.537.191	$ 7.643.084			
2025-11-14	101166	VZ000000017482	$ 5.197.944	$ 2.445.140			
2025-11-25	101645	VZ000000017504	$ 2.265.792	$ 179.348			
2025-10-22	3736-98833	VZ000000000498	-$ 1.068.829	$ 1.248.178			
2025-11-27	101887	VZ000000017536	$ 898.176	$ 350.002			
2025-12-02	102223	VZ000000017542	$ 19.383.833	$ 36.966.169			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**C.C.**	52953523	**FIRMA**	**VALOR A PAGAR:**	**$ 19.383.833**
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	**C.C.**	N/A	**FIRMA**	**VALOR EJECUTADO:**	**$ 611.533.550**
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**C.C.**	1024547866	**FIRMA**	**SALDO POR EJECUTAR**	**$ 36.966.169**
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		**FECHA:**	26.12.25	**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
NºVZ000000017542

PROVEEDOR: MEDICOX **NIT:** 830142523 **FECHA:** 04/12/2025 09:41 a.m.

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

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

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

Nº FACTURA: 102223 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 02/12/2025 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
D000957	PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAFO COMEN 210 mm x 20 METROS EN ROLLO	UNIDADES	10,00	$ 12.952,00	$ 129.520,00	0,00	19,00
D003026	PAPEL Z COMEN STAR 5000-F 150*90*150	UNIDADES	21,00	$ 11.663,00	$ 244.923,00	0,00	19,00
D000947	PAPEL PARA MONITOR FETAL 152 MM X 90 MM X 150 HOJAS PLEGADO EN Z EDAN F3	UNIDADES	10,00	$ 8.711,00	$ 87.110,00	0,00	19,00
D000952	PAPEL PARA ELECTROCARDIÓGRAFO 80 MM X 20-30 EN ROLLO EDAN SE-3	UNIDADES	10,00	$ 5.639,00	$ 56.390,00	0,00	19,00
D001447	VENDA DE ALGODON LAMINADO NO ESTERIL.3X5 YARDAS	UNIDADES	96,00	$ 855,00	$ 82.080,00	0,00	0,00
D001448	VENDA DE ALGODÓN LAMINADO NO ESTERIL. 4X5 YARDAS	UNIDADES	144,00	$ 1.181,00	$ 170.064,00	0,00	0,00
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	396,00	$ 1.711,00	$ 677.556,00	0,00	0,00
D001241	SONDA ENTERAL 12 F CON PUNTA DE TUNGSTENO UNIDAD	UNIDADES	20,00	$ 78.313,00	$ 1.566.260,00	0,00	0,00
D002090	VENDA IMPREGNADA DE OXIDO DE ZINC + CALAMINA DE 10.2 cmX9.1M	UNIDADES	10,00	$ 36.725,00	$ 367.250,00	0,00	0,00
D000519	DISPOSITIVO INTRAUTERINO T DE COBRE	UNIDADES	30,00	$ 6.154,00	$ 184.620,00	0,00	0,00
D002326	FILTRO EXHALATORIO DESECHABLE NEONATAL PARA PB 840	UNIDADES	12,00	$ 109.000,00	$ 1.308.000,00	0,00	19,00
D001496	NIPLE CONECTOR	UNIDADES	100,00	$ 624,00	$ 62.400,00	0,00	19,00
D001277	SONDA URETRAL NELATON No. 05 UNIDAD	UNIDADES	200,00	$ 513,00	$ 102.600,00	0,00	0,00
D00157	ALCOHOL ANTISEPTCO AL 70% DE 300ML	UNIDADES	14,00	$ 3.846,00	$ 53.844,00	0,00	0,00
D002204	APOSITO TENDERSON DE 10 X 20	UNIDADES	180,00	$ 1.426,00	$ 256.680,00	0,00	0,00
D001324	APOSITO TENDERSON ABDOMINAL (7*9 CM)	UNIDADES	288,00	$ 2.750,00	$ 792.000,00	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	500,00	$ 1.145,00	$ 572.500,00	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	1.000,00	$ 1.145,00	$ 1.145.000,00	0,00	0,00
D000376	CATETER INTRAVENOSO No14 CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD LARGO	UNIDADES	100,00	$ 2.400,00	$ 240.000,00	0,00	0,00
D002973	TOALLA IMPREGNADA DE ALCOHOL ISOPROPILICO 70% Y CLORHEXIDINA GLUCONATO 20% SACHET	UNIDADES	40.000,00	$ 60,00	$ 2.400.000,00	0,00	0,00
D001482	YODOPOVIDONA SOLUCIÓN X 60CC	UNIDADES	50,00	$ 3.391,00	$ 169.550,00	0,00	0,00

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

Fecha Actual : jueves, 04 diciembre 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017542

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	80,00	$ 20.839,00	$ 1.667.120,00	0,00	19,00
D002835	CIDEX OPA DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL PARA REPROCESAMIENTO MANUAL O AUTOMATICO DE ENDOSCOPIOS FLEXIBLES Y OTROS DISPOSITIVOS	GALON	10,00	$ 225.720,00	$ 2.257.200,00	0,00	0,00
D002817	SOLUCIÓN ANTIMICROBIANA PARA EL LAVADO DE LAS HERIDAS DE100 CC A 500 CC	UNIDADES	20,00	$ 54.669,00	$ 1.093.380,00	0,00	0,00
D000022	AGUA OXIGENADA 10 vol FRASCO x 120ml	UNIDADES	100,00	$ 2.211,00	$ 221.100,00	0,00	0,00
D000261	CAL SODADA PARA ANESTESIA CANECA POR 30 HASTA 40 LIBRAS	UNIDADES	4,00	$ 323.077,00	$ 1.292.308,00	0,00	19,00
D002724	SUJETADOR DE TUBO ENDOTRAQUEAL ADULTO	UNIDADES	10,00	$ 83.023,00	$ 830.230,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 5507-2025

SUBTOTAL:	$ 18.305.013,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.078.821,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 161.823,00
RETE ICA:	$ 75.783,00
RETE FUENTE:	$ 457.625,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 18.688.603,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIECIOCHO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

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

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: 2025/12/02 11:42:57

01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC 102223**

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: 5ca4d941919d7c5e83fc5e8f4119311be287a4de14463c893738626066a2d5cfcd5eb3b5993f10d747634a5b97b6c9ee

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
NIT: 900958564 - 9
DIRECCION: CARRERA 20 N 47 B 35 SUR
FECHA: 2025/12/02 ORDEN: 5507-2025
TELEFONO: 7300000 UNIDADES FACTURADAS: 1,584
VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA
CIUDAD: BOGOTÁ - Bogotá D.C FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS
FECHA VENCIMIENTO 2026/03/02

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
280 UB: ALC S4M2NB	10	UNIDAD	FIJADOR PARA TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0 A 10 MM ADULTO CJX10 GHC LOTE:34693 2030/04/18 INVIMA: 2020DM-0020975 CUM:	19%	$83,023.00	$830,230.00
8884711253E UB: ALC S5M1NE	20	UNIDAD	SONDA ALIMENTACION 12FR P/TOUSTENO(7GR)/YEYUNO CJX10 CARDINA LOTE:2512605264 2030/04/30 INVIMA: 2021DM-0023768 CUM:		$78,313.00	$1,566,260.00
[redacted]301. UB: ALC S6M1NE	10	UNIDAD	BOTA EN UNNA GELOCAST 4X10YDS BSN → CARTA CAMBIO LOTE:43912909 2026/09/23 INVIMA: 2024DM-0011894-R1 CUM:		$36,725.00	$367,250.00
LDI101 UB: MEZ S2M1NA	3	CJX10	DISPOSITIVO INTRAUTERINO T DE COBRE CU-380 CJX10 ANDALAN LOTE:A0304-2023 2030/03/30 INVIMA: 2018DM-0019158 CUM: NO APLICA		$61,540.00	$184,620.00
4-076408-00 UB: MEZ S3M2ND	12	UNIDAD	FILTRO EXHALATORIO DESECHABLE NEONATAL PURITAN BENNET PB840 LOTE:24K1044FAX 2029/10/01 INVIMA: 2018DM-0018672 CUM:	19%	$109,000.00	$1,308,000.00
NIPLE UB: MEZ S5M3NC	2	PTEX50	NIPLE EN PLASTICO CONEXION UNIVERSAL PTEX50 MEDEX LOTE:25S3100 2030/08/01 INVIMA: NO REQUIERE CUM:	19%	$31,200.00	$62,400.00
16030 UB: MEZ S9M2NB	10	UNIDAD	PAPEL P/ELECTRO 210MMX20MTS 1200 CM COMEN PTEX5 PAINMED LOTE:25R02171 2035/07/10 INVIMA: NO REQUIERE CUM:	19%	$12,952.00	$129,520.00
16015 UB: MEZ S9M2NB	21	RESMA	PAPEL P/MONITOR FETAL 150MMX90MM X150H COMEN STAR 5000F/C21/ LOTE:25Z02250 2035/10/01 INVIMA: NO REQUIERE CUM: NO APLICA	19%	$11,663.00	$244,923.00
23000 UB: MEZ S9M2NC	10	UNIDAD	PAPEL P/ MONITOR FETAL 152X90MMX150H F3-F9 EDAN PAINMED LOTE:25Z02278 2035/10/27 INVIMA: NO REQUIERE CUM:	19%	$8,711.00	$87,110.00
21000 UB: MEZ S9M2NC	1	PTEX10	PAPEL P/ELECTRO 80MMX30MT/SE-3 DANATECH PTEX10 PAINMED LOTE:25R02177 2035/07/16 INVIMA: NO REQUIERE CUM:	19%	$56,390.00	$56,390.00
SN0005 UB: MEZS10M2NB	200	UNIDAD	CATETER (SONDA) NELATON NO. 5 40CM PQX25 MEDEX LOTE:25S3600 2030/09/01 INVIMA: 2018DM-0001689-R3 CUM:		$513.00	$102,600.00
PT000003 UB: P1 E1	14	UNIDAD	ALCOHOL ANTISEPTICO X 345 ML OSA LOTE:6542 2027/01/30 INVIMA: 2020M-009828-R2 CUM:		$3,846.00	$53,844.00
[redacted] P1 M8NA	4	PTEX24	VENDA ALGODON LAMINADO 3" X 5YDS PTEX24 V.M LOTE:20241210 2029/12/30 INVIMA: 2023DM-0026337 CUM:		$20,520.00	$82,080.00
4X5A UB: P1 M8NA	12	PTEX12	VENDA ALGODON LAMINADO 4" X 5YDS PTEX12 V.M LOTE:250205-2 2030/04/30 INVIMA: 2023DM-0026337 CUM:		$14,172.00	$170,064.00
5X5A UB: P1 M8NA	16	PTEX12	VENDA ALGODON LAMINADO 5° X 5 YDS PTEX12 V.M LOTE:250205-2 2030/04/30 INVIMA: 2023DM-0026337 CUM:		$17,208.00	$275,328.00
6X5A UB: P1 M8NA	33	PTEX12	VENDA ALGODON LAMINADO 6" X 5YDS PTEX12 V.M LOTE:250205-2 2030/04/30 INVIMA: 2023DM-0026337 CUM:		$20,532.00	$677,556.00
9190A. UB: P2 M1NA	5	CJX36	APOSITO ABSORBENTE 5"X9" TENDERSORB CJX36 CARDINAL LOTE:25F046862 2030/05/31 INVIMA: 2019DM-0004710-R1 CUM:		$51,336.00	$256,680.00
9192A. UB: P2 M1NA	16	CJX18	APOSITO ABSORBENTE 7.5"X8" TENDERSORB CJX18 CARDINAL LOTE:25F067362 2030/05/31 INVIMA: 2019DM-0004710-R1 CUM:		$49,500.00	$792,000.00

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

SON:

Medicox nos une la vida
Firma del vendedor

Fecha de admisión y sello:
Alfredo Sánchez C.C. 3.0[illegible]209
DIC 3/2025

Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL:	$18,305,013.00
IVA:	$1,078,820.19
RETE IVA:	
RETE ICA:	$75,782.75
RETEFUENTE:	
VALOR NETO:	$18,688,602.08

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

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: 2025/12/02 11:42:57

01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC 102223**

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: 5ca4d941919d7c5e83fc5e8f4119311be287a4de14463c893738626066a2d5cfcd5eb3b5993f10d747634a5b97b6c9ee

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. NIT: 900958564 - 9
DIRECCION: CARRERA 20 N 47 B 35 SUR FECHA: 2025/12/02 ORDEN: 5507-2025
TELEFONO: 7300000 UNIDADES FACTURADAS: 1,584 VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA
CIUDAD: BOGOTÁ - Bogotá D.C FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS FECHA VENCIMIENTO 2026/03/02

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
UB:			LOTE: INVIMA: CUM:			
APTE001 UB: P2 M2NB	500	UNIDAD	APOSITO TRANSPARENTE ESTERIL I.V 5X5.7CM CJX50 ALFASAFE LOTE:LT062401 2027/06/30 INVIMA: 2018DM-0018041 CUM: .		$1,145.00	$572,500.00
[illegible]014 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
729 UB: P2M14NB	400	CJX100	TOALLA IMPREG. DE ALCOHOL Y CLORHEXIDINA CJX100 MEDICAL SUPP LOTE:2025/02/10 2028/02/10 INVIMA: 2024DM-0029782 CUM: .		$6,000.00	$2,400,000.00
7238100 UB: P2M16NB	20	CJX50	LEUKOMED T 7.2CM X 5XCM APOS. TRANSPARENTE. CJX50 BSN LOTE:52271832 2029/11/21 INVIMA: 2015DM-0014042 CUM: .		$57,250.00	$1,145,000.00
PT0306003012 UB: P3 M1NB	50	UNIDAD	PREPODYNE SOLUCION ANTISEPTICA BLX60ML WEST LOTE:250108236 2027/05/30 INVIMA: 2019M-003893-R4 CUM: 39170-11 .		$3,391.00	$169,550.00
2555 UB: P3 M6NA	80	UNIDAD	PAQUETE PARTO ESTERIL ALSARO LOTE:PCP-30102025 2028/10/30 INVIMA: 2018DM-0018625 CUM: .	19%	$20,839.00	$1,667,120.00
20391 UB: P3 M9NB	10	GALON	DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL ORTOFTALALDEHIDO 0.55% GALON X 3 LOTE:010425/090 2027/03/20 INVIMA: 2021DM-0023565 CUM: .		$225,720.00	$2,257,200.00
DERMACELLAN500 UB: P3M10NB	20	UNIDAD	ACIDO HIPOCLOROSO FCO SPRAY 500ML DERMACELLAN LOTE:1011025-02 2027/04/30 INVIMA: NSOC36651-24CO CUM:		$54,669.00	$1,093,380.00
AGUA-OSA UB: P3M10NB	100	UNIDAD	AGUA OXIGENADA FRX 120ML LAB OSA LOTE:8670 2027/10/30 INVIMA: 2021M-0011507-R2 CUM: .		$2,211.00	$221,100.00
9139 UB: P5 M7NB	4	UNIDAD	SODA PARA ANESTESIA CANECA 16 KG- ABSORBENTE CO2 ATRASORB LOTE:SD28G25-WV 2030/07/28 INVIMA: 2020DM-0021099 CUM: .	19%	$323,077.00	$1,292,308.00

CDP 1968 de 23 / 12 / 2025
RP 3429 de 23 / 12 / 2025
$ 19.383833
66908
Vo. Bo. PRTO [illegible] Vo.Bo. SAF

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

SON: DIECIOCHO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS DOS PESOS 8 CTVS M/CTE.

Medicox nos une la vida

Firma del vendedor

Fecha de admisión y sello

Alfredo Sánchez C.C. 3.021.209 Dic/3/2025

Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL:	$18,305,013.00
IVA:	$1,078,820.19
RETE IVA:	$161,823.03
RETE ICA:	$75,782.75
RETEFUENTE:	$457,625.33
VALOR NETO:	$18,688,602.08

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

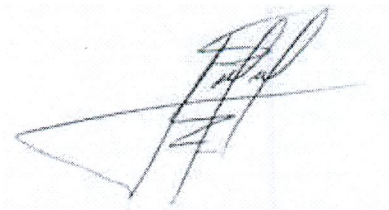
CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, PENSIONES Y PARAFISCALES.

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 Diciembre de 2025.



JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ
C.C. 19.365.577 de Bogotá

	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**	26153	**FECHA DE RESERVA**	2025-08-26
ADICION NRO 3: VALOR	$ 171.475.000	**No. RESERVA PRESUPUESTAL**	28030	**FECHA DE RESERVA**	2025-09-26
ADICION NRO 4: VALOR	$ 56.000.000	**No. RESERVA PRESUPUESTAL**	34219	**FECHA DE RESERVA**	2025-11-28
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)	2025-12-01 - 2025-12-31	102755	2025-12-09	2025-12-11	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 494.374
					TOTAL VALOR FACTURADO	**$ 494.374**

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
2025-11-27	101887	VZ000000017536	$ 898.176	$ 350.002			
2025-12-02	102223	VZ000000017542	$ 19.383.833	$ 36.966.169			
2025-12-02	102226	VZ000000017547	$ 5.381.256	$ 31.584.913			
2025-12-04	102473	VZ000000017559	$ 9.575.472	$ 22.009.441			
2025-12-09	102685	VZ000000017572	$ 6.454.188	$ 15.555.253			
2025-12-09	102755	VZ000000017574	$ 494.374	$ 15.060.879			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**C.C.**	52953523	**FIRMA**	**VALOR A PAGAR:**	**$ 494.374**
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	**C.C.**	N/A	**FIRMA**	**VALOR EJECUTADO:**	**$ 633.438.840**
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**C.C.**	1024547866	**FIRMA**	**SALDO POR EJECUTAR**	**$ 15.060.879**
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:	Baisora Quintero	**FECHA:**	DIC. 16-25	**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, 11 diciembre 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017574

PROVEEDOR: MEDICOX **NIT:** 830142523 **FECHA:** 11/12/2025 03:47 p.m.

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

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

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

Nº FACTURA: 102755 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 09/12/2025 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
D002936	TIRA INDICADORA DE CONCENTRACION DE ORTOFTALDEHIDO DEBE SER COMPATIBLE CON EL DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL CON ORTOFALDEHIDO (CIDEX OPA)	UNIDADES	120,00	$ 3.462,00	$ 415.440,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 5507-2025

SUBTOTAL:	$ 415.440,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 78.934,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 11.840,00
RETE ICA:	$ 1.720,00
RETE FUENTE:	$ 10.386,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 470.428,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATROCIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Elaborado Por:

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

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

Medicox®
nos une la vida

01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC 102755**

LTDA.

IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS
Actividad económica ICA 4645 Tarifa 4.14 x 1000
Autorización facturación No. 18764072581523
Vigencia 2024/06/07 Rango FVEC-70001 al FVEC-120000
Facturación Electrónica
Vence 2026/06/07

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: 2025/12/09 12:05:45

Cufe: 83a4006eec0a45ba7b0285b4c77f855c0a65841176c805f1ca3bddea66fc64355463b591c843132420f6fb25e9ee8e7f

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. NIT: 900958564 - 9
DIRECCION: CARRERA 20 N 47 B 35 SUR FECHA: 2025/12/09 ORDEN: 5507-2025
TELEFONO: 7300000 UNIDADES FACTURADAS: 1 VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA
CIUDAD: BOGOTÁ - Bogotá D.C FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS FECHA VENCIMIENTO 2026/03/09

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
20392. UB: MEZ S5M2ND	1	CJX2FR	TIRA P/PRUEBAS DE CIDEX OPA CJX2 FRX60 UND CIDEX ASP LOTE:12812312 2026/07/28 INVIMA: 2021DM-0023565 CUM:	19%	$415,440.00	$415,440.00

CDP 1613 de 22/12/2025
RP 1968 de 22/12/2025
$ 494374
VR: RP: COTO 66680 CR: RR: SSF:

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

SON: CUATROCIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS VEINTISIETE PESOS 64 CTVS M/CTE.

Medicox
nos une la vida
Firma del vendedor

Fecha de admisión y sello:
ANDRES CALDERON
1012414151 11-12-25
Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL:	$415,440.00
IVA:	$78,933.60
RETE IVA:	$11,840.04
RETE ICA:	$1,719.92
RETEFUENTE:	$10,386.00
VALOR NETO:	$470,427.64

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

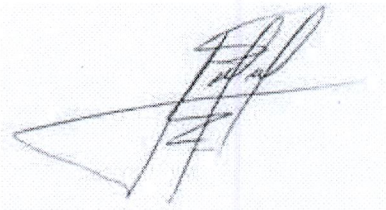
CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, PENSIONES Y PARAFISCALES.

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 Diciembre de 2025.



JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ
C.C. 19.365.577 de Bogotá

	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**	26153	**FECHA DE RESERVA**	2025-08-26
ADICION NRO 3: VALOR	$ 171.475.000	**No. RESERVA PRESUPUESTAL**	28030	**FECHA DE RESERVA**	2025-09-26
ADICION NRO 4: VALOR	$ 56.000.000	**No. RESERVA PRESUPUESTAL**	34219	**FECHA DE RESERVA**	2025-11-28
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)	2025-12-01 - 2025-12-31	102685	2025-12-09	2025-12-11	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 6.454.188
				TOTAL VALOR FACTURADO		**$ 6.454.188**

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
2025-10-22	3736-98833	VZ000000000498	-$ 1.068.829	$ 1.248.178			
2025-11-27	101887	VZ000000017536	$ 898.176	$ 350.002			
2025-12-02	102223	VZ000000017542	$ 19.383.833	$ 36.966.169			
2025-12-02	102226	VZ000000017547	$ 5.381.256	$ 31.584.913			
2025-12-04	102473	VZ000000017559	$ 9.575.472	$ 22.009.441			
2025-12-09	102685	VZ000000017572	$ 6.454.188	$ 15.555.253			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**C.C.**	52953523	FIRMA	**VALOR A PAGAR:**	**$ 6.454.188**
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	**C.C.**	N/A	FIRMA	**VALOR EJECUTADO:**	**$ 632.944.466**
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**C.C.**	1024547866	FIRMA	**SALDO POR EJECUTAR**	**$ 15.555.253**
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:	Barbara Beltran	**FECHA:**	Dic. 16-25	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
NºVZ000000017572

PROVEEDOR: MEDICOX **NIT:** 830142523 **FECHA:** 11/12/2025 02:21 p.m.

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

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

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

Nº FACTURA: 102685 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 09/12/2025 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
D002749	CANULA No 4 (AMEU)	UNIDADES	5,00	$ 16.434,00	$ 82.170,00	0,00	19,00
D002768	CANULA No 5 (AMEU)	UNIDADES	5,00	$ 16.434,00	$ 82.170,00	0,00	19,00
D002935	SUJETADOR(FIJADOR) DE TRAQUEOSTOMÍA ADULTO REF:240	UNIDADES	30,00	$ 23.908,00	$ 717.240,00	0,00	19,00
D003026	PAPEL Z COMEN STAR 5000-F 150*90*150	UNIDADES	19,00	$ 11.663,00	$ 221.597,00	0,00	19,00
D00157	ALCOHOL ANTISEPTCO AL 70% DE 300ML	UNIDADES	136,00	$ 3.846,00	$ 523.056,00	0,00	0,00
D000909	MEDIAS ANTIEMBOLICAS	UNIDADES	3,00	$ 29.118,00	$ 87.354,00	0,00	19,00
D002835	CIDEX OPA DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL PARA REPROCESAMIENTO MANUAL O AUTOMATICO DE ENDOSCOPIOS FLEXIBLES Y OTROS DISPOSITIVOS	GALON	20,00	$ 225.720,00	$ 4.514.400,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 5507-2025

SUBTOTAL:	$ 6.227.987,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 226.200,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 33.930,00
RETE ICA:	$ 25.784,00
RETE FUENTE:	$ 155.700,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 6.238.773,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ 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 [900058564-0]

Medicox®
nos une la vida

LTDA.

01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC102685**

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: 2025/12/09 08:10:01

Se conviene el precio y la cosa vendida en Bogotá DC

Cufe: fb0cc5c372c24924351478c7792692abda95696491e5c79858014371874dc047aa3aec4f559562c6637d51c81e54d975

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. NIT: 900958564 - 9
DIRECCION: CARRERA 20 N 47 B 35 SUR FECHA: 2025/12/09 ORDEN: 5507-2025
TELEFONO: 7300000 UNIDADES FACTURADAS: 218 VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA
CIUDAD: BOGOTÁ - Bogotá D.C FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS FECHA VENCIMIENTO 2026/03/09

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
SR4 UB: ALC S3M1ND	5	UNIDAD	CANULAS EASY GRIP ENGANTE RAPIDO 4MM AMEU LOTE:230211B 2028/02/28 INVIMA: 2019DM-0019656 CUM: NO REQUIERE	19%	$16,434.00	$82,170.00
SR5 UB: ALC S3M1ND	5	UNIDAD	CANULAS EASY GRIP ENGANTE RAPIDO 5MM AMEU LOTE:230810B 2028/08/30 INVIMA: 2019DM-0019656 CUM: NO REQUIERE	19%	$16,434.00	$82,170.00
240 UB: ALC S4M2NB	30	UNIDAD	FIJADOR PARA CANULA DE TRAQUEOSTOMIA ADULTO GHC LOTE:25E1477 2030/05/31 INVIMA: 2020DM-0020979 CUM:	19%	$23,908.00	$717,240.00
16015 UB: MEZ S9M2NB	19	RESMA	PAPEL P/MONITOR FETAL 150MMX90MM X150H COMEN STAR 5000F/C21/ LOTE:25Z02285 2035/11/04 INVIMA: NO REQUIERE CUM: NO APLICA	19%	$11,663.00	$221,597.00
PT000003 UB: P1 E1	136	UNIDAD	ALCOHOL ANTISEPTICO X 345 ML OSA LOTE:8960 2027/11/30 INVIMA: 2020M-009828-R2 CUM:		$3,846.00	$523,056.00
7700411 UB: P1 M9NB	3	PAR	MEDIA ANTIEMBOLICA TVP MUSLO 18-22 MMHG BLANCO T/XL NO-VARIX LOTE:1098561124 2029/10/30 INVIMA: 2019DM-0003826-R1 CUM:	19%	$29,118.00	$87,354.00
20391 UB: P3 M9NB	20	GALON	DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL ORTOFTALALDEHIDO 0.55% GALON X 3 LOTE:160625/151 2027/06/12 INVIMA: 2021DM-0023565 CUM:		$225,720.00	$4,514,400.00

CDP 1968 de 22/12/2025
RP 34219 de 22/12/2025
$ 6.454188
66681 VoBo. SAF

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

SON: SEIS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 22 CTVS M/CTE.

Medicox nos une la vida

Firma del vendedor

Fecha de admisión y sello:
ANDRES CALDERON
1012414151 11-12-25

Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL:	$6,227,987.00
IVA:	$226,200.89
RETE IVA:	$33,930.13
RETE ICA:	$25,783.87
RETEFUENTE:	$155,699.67
VALOR NETO:	$6,238,774.22

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 Diciembre de 2025.

JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ
C.C. 19.365.577 de Bogotá

	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**	26153	**FECHA DE RESERVA**	2025-08-26
ADICION NRO 3: VALOR	$ 171.475.000	**No. RESERVA PRESUPUESTAL**	28030	**FECHA DE RESERVA**	2025-09-26
ADICION NRO 4: VALOR	$ 56.000.000	**No. RESERVA PRESUPUESTAL**	34219	**FECHA DE RESERVA**	2025-11-28
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)	2025-12-01 - 2025-12-31	102231	2025-12-02	2025-12-15	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 2.612.296
					TOTAL VALOR FACTURADO	**$ 2.612.296**

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
2025-11-27	101887	VZ000000017536	$ 898.176	$ 350.002			
2025-12-02	102223	VZ000000017542	$ 19.383.833	$ 36.966.169			
2025-12-02	102226	VZ000000017547	$ 5.381.256	$ 31.584.913			
2025-12-04	102473	VZ000000017559	$ 9.575.472	$ 22.009.441			
2025-12-09	102685	VZ000000017572	$ 6.454.188	$ 15.555.253			
2025-12-09	102755	VZ000000017574	$ 494.374	$ 15.060.879			
2025-12-02	102231	VZ000000017596	$ 2.612.296	$ 12.448.583			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**C.C.**	52953523	**FIRMA**	**VALOR A PAGAR:**	**$ 2.612.296**
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	**C.C.**	N/A	**FIRMA**	**VALOR EJECUTADO:**	**$ 636.051.136**
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**C.C.**	1024547866	**FIRMA**	**SALDO POR EJECUTAR**	**$ 12.448.583**
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		**FECHA:**	DIC. 16-25	**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 : lunes, 15 diciembre 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017596

PROVEEDOR: MEDICOX **NIT:** 830142523 **FECHA:** 15/12/2025 04:14 p.m.

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

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

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

Nº FACTURA: 102231 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 02/12/2025 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
D000909	MEDIAS ANTIEMBOLICAS	UNIDADES	3,00	$ 29.118,00	$ 87.354,00	0,00	19,00
D000909	MEDIAS ANTIEMBOLICAS	UNIDADES	7,00	$ 29.118,00	$ 203.826,00	0,00	19,00
D001762	CLORHEXIDINA VALVULA CORTA 4% JABON 1000 ML (SISTEMA PUSH) PARA DISPENSADOR MANUAL	UNIDADES	96,00	$ 23.602,00	$ 2.265.792,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 5507-2025

SUBTOTAL:	$ 2.556.972,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 55.324,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 8.299,00
RETE ICA:	$ 10.586,00
RETE FUENTE:	$ 63.924,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.529.487,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

OSCAR IVAN FERNANDEZ C.C. 1.022.993.051 TECNICO SERVICIOS FARMACEUTICOS

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.

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: 2025/12/02 11:59:05

01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC 102231**

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: 2d57f16df1e197c523e3a5e84765e6e389a06f23a032ba785b76f11a457f9944a7c434a6391eb3376028e6f0ca467a06

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
NIT: 900958564 - 9
DIRECCION: CARRERA 20 N 47 B 35 SUR
FECHA: 2025/12/02 ORDEN: 5507-2025
TELEFONO: 7300000 UNIDADES FACTURADAS: 106 VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA
CIUDAD: BOGOTÁ - Bogotá D.C FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS FECHA VENCIMIENTO 2026/03/02

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
3182LF UB: ALC S3M2NE	3	PAR	MEDIAS ANTIEMBOLICAS HASTA EL MUSLO XL LARGA CARDINAL LOTE:2432000124 2029/09/18 INVIMA:2019DM-0004053-R1 CUM: No aplica .	19%	$29,118.00	$87,354.00
00411 P1 M9NB	7	PAR	MEDIA ANTIEMBOLICA TVP MUSLO 18-22 MMHG BLANCO T/XL NO-VARIX 1098561124 2029/10/30 2019DM-0003826-R1 .	19%	$29,118.00	$203,826.00
PT0303004007 P3M13NB	96	UNIDAD	WESCOHEX JABON QUIRURGICO /CLORHEXIDINA 4% BLX850ML CJX12 WE 250114161 2027/09/30 2019M-012898-R2 227035-09 .		$23,602.00	$2,265,792.00

CDP 1968 de 22 / 12 / 2025
RP 34219 de 22 / 12 / 2025
$ 2.612.296
Vo. Bo. PPTO 66682 Vo.Bo. SAF

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
TEC. SERVICIOS FARMACEUTICOS
15-12-2025

OBSERVACIONES PARA LEGALIZAR CON CARGO AL CONTRATO 5507-2025 - ENTREGADO CON REMISION 24093 - 24076 - 24069

SON: DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 41 CTVS M/CTE.

Fecha de admisión y sello:

Firma del vendedor

Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL:	$2,556,972.00
IVA:	$55,324.20
RETE IVA:	$8,298.63
RETE ICA:	$10,585.86
RETEFUENTE:	$63,924.30
VALOR NETO:	$2,529,487.41

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 2023 Software y Servicios Informaticos S.A.S NIT: 830.143.150-1 ORIGINAL PAGINA:1 DE 1

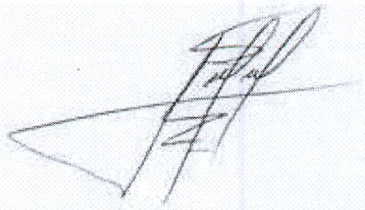
CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, PENSIONES Y PARAFISCALES.

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 Diciembre de 2025.



JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ
C.C. 19.365.577 de Bogotá

	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**	26153	**FECHA DE RESERVA**	2025-08-26
ADICION NRO 3: VALOR	$ 171.475.000	**No. RESERVA PRESUPUESTAL**	28030	**FECHA DE RESERVA**	2025-09-26
ADICION NRO 4: VALOR	$ 56.000.000	**No. RESERVA PRESUPUESTAL**	-	**FECHA DE RESERVA**	2025-11-28
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)	2025-12-01 - 2025-12-31	102226	2025-12-02	2025-12-04	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 5.381.256
					TOTAL VALOR FACTURADO	**$ 5.381.256**

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
2025-11-14	101166	VZ000000017482	$ 5.197.944	$ 2.445.140			
2025-11-25	101645	VZ000000017504	$ 2.265.792	$ 179.348			
2025-10-22	3736-98833	VZ000000000498	-$ 1.068.829	$ 1.248.178			
2025-11-27	101887	VZ000000017536	$ 898.176	$ 350.002			
2025-12-02	102223	VZ000000017542	$ 19.383.833	$ 36.966.169			
2025-12-02	102226	VZ000000017547	$ 5.381.256	$ 31.584.913			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**C.C.**	52953523	**FIRMA**	**VALOR A PAGAR:**	**$ 5.381.256**
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	**C.C.**	N/A	**FIRMA**	**VALOR EJECUTADO:**	**$ 616.914.806**
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**C.C.**	1024547866	**FIRMA**	**SALDO POR EJECUTAR**	**$ 31.584.913**
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:	Boiboa Beitrago	**FECHA:**	06.10.25	**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, 04 diciembre 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017547

PROVEEDOR: MEDICOX **NIT:** 830142523 **FECHA:** 04/12/2025 01:43 p.m.

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

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

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

Nº FACTURA: 102226 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 02/12/2025 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
D001762	CLORHEXIDINA VALVULA CORTA 4% JABON 1000 ML (SISTEMA PUSH) PARA DISPENSADOR MANUAL	UNIDADES	228,00	$ 23.602,00	$ 5.381.256,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 5507-2025

SUBTOTAL:	$ 5.381.256,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 22.278,00
RETE FUENTE:	$ 134.531,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.224.447,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

OSCAR IVAN FERNANDEZ C.C. 1.022.993.051 FED. 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 [900058564-0]

Medicox®
nos une la vida

LTDA.

01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC 102226**

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: 2025/12/02 11:51:24

Cufe: 0046ebad4817b543a4664f9141a6f98171c0b96897119a9c39026e9c375a7ab3d7b85fa85dfac3decf3f2d484e5586de

CLIENTE:	SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.		NIT: 900958564 - 9
DIRECCION:	CARRERA 20 N 47 B 35 SUR		FECHA: 2025/12/02 ORDEN: 5507-2025
TELEFONO:	7300000	UNIDADES FACTURADAS: 228	VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA
CIUDAD:	BOGOTÁ - Bogotá D.C	FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS	FECHA VENCIMIENTO 2026/03/02

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
PT0303004007 UB: P3M13NB	228	UNIDAD	WESCOHEX JABON QUIRURGICO /CLORHEXIDINA 4% BLX850ML CJX12 WE LOTE:250114161 2027/09/30 INVIMA: 2019M-012898-R2 CUM: 227035-09		$23,602.00	$5,381,256.00

CDP 1968 de 23/12/2025
RP 3219 de 23/12/2025
$ 5-381/256
Vo. Bo. PPTO 66889 Vo.Bo. SAF

OBSERVACIONES CLIENTE RECOGE CON CARGO AL CONTRATO 5507- 2025 PED TOMADO MAYFER

SON: CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 20 CTVS M/CTE.

Medicox
nos une la vida

Firma del vendedor

Fecha de admisión y sello:
Cristian Tolava.
CC. 1022402145
AUX BOD
02-12-25

Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL:	$5,381,256.00
IVA:	
RETE IVA:	
RETE ICA:	$22,276.40
RETEFUENTE:	$134,531.40
VALOR NETO:	$5,224,446.20

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 Diciembre de 2025.

JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ
C.C. 19.365.577 de Bogotá

	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	26153	FECHA DE RESERVA	2025-08-26
ADICION NRO 3: VALOR	$ 171.475.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	28030	FECHA DE RESERVA	2025-09-26
ADICION NRO 4: VALOR	$ 56.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	34219	FECHA DE RESERVA	2025-11-28
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)	2025-12-01 - 2025-12-31	102473	2025-12-04	2025-12-10	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 9.575.472
					TOTAL VALOR FACTURADO	$ 9.575.472

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
2025-11-14	101166	VZ000000017482	$ 5.197.944	$ 2.445.140			
2025-11-25	101645	VZ000000017504	$ 2.265.792	$ 179.348			
2025-10-22	3736-98833	VZ000000000498	-$ 1.068.829	$ 1.248.178			
2025-11-27	101887	VZ000000017536	$ 898.176	$ 350.002			
2025-12-02	102223	VZ000000017542	$ 19.383.833	$ 36.966.169			
2025-12-02	102226	VZ000000017547	$ 5.381.256	$ 31.584.913			
2025-12-04	102473	VZ000000017559	$ 9.575.472	$ 22.009.441			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 9.575.472
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 626.490.278
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 22.009.441
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:	Baiton Beltrago	FECHA:	DIC. 16-25	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, 10 diciembre 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017559

PROVEEDOR: MEDICOX **NIT:** 830142523 **FECHA:** 10/12/2025 08:37 a.m.

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

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

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

Nº FACTURA: 102473 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 04/12/2025 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
D002932	SUJETADOR DE TRAQUEOSTOMÍA PEDIATRICO REF:241	UNIDADES	5,00	$ 17.349,00	$ 86.745,00	0,00	19,00
D001391	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON No. 4.5 APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDADES	20,00	$ 2.169,00	$ 43.380,00	0,00	19,00
D001393	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALONNo. 5.0 APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDADES	20,00	$ 2.169,00	$ 43.380,00	0,00	19,00
D000909	MEDIAS ANTIEMBOLICAS	UNIDADES	17,00	$ 29.118,00	$ 495.006,00	0,00	19,00
D001762	CLORHEXIDINA VALVULA CORTA 4% JABON 1000 ML (SISTEMA PUSH) PARA DISPENSADOR MANUAL	UNIDADES	372,00	$ 23.602,00	$ 8.779.944,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 5507-2025

SUBTOTAL:	$ 9.448.455,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 127.017,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 19.053,00
RETE ICA:	$ 39.117,00
RETE FUENTE:	$ 236.211,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 9.281.091,00

TOTAL COMPROBANTE:

NUEVE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL NOVENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

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 102473**

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: 2025/12/04 08:49:04

Se conviene el precio y la cosa vendida en Bogotá DC

Cufe: b096208c4c0d3e98238ac2a20a4b4b52a161eaec6fc78b2a6e93bdcc95570c37e19dab0be1188b1d80dad56ed7fa1d8d

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. NIT: 900958564 - 9
DIRECCION: CARRERA 20 N 47 B 35 SUR FECHA: 2025/12/04 ORDEN: 5507-2025
TELEFONO: 7300000 UNIDADES FACTURADAS: 434 VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA
CIUDAD: BOGOTÁ - Bogotá D.C FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS FECHA VENCIMIENTO 2026/03/04

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
241 UB: ALC S4M2NB	5	UNIDAD	FIJADOR CANULA DE TRAQUEO/,ADULT -PED-CIRCU CJX10 GHC LOTE:24J2501 2029/09/30 INVIMA: 2020DM-0020979 CUM: .	19%	$17,349.00	$86,745.00
TUB006 UB: MEZ S7M2NB	20	UNIDAD	TUBO ENDOTRAQUEAL 4.5 C/B PTEX10 LIFE CARE LOTE:2412B33845 2029/12/19 INVIMA: 2024DM-0029344 CUM: .	19%	$2,169.00	$43,380.00
[illegible]08 UB: MEZ S7M2NB	20	UNIDAD	TUBO ENDOTRAQUEAL 5.0 C/B PTEX10 LIFE CARE LOTE:2502B30260 2030/02/09 INVIMA: 2024DM-0029344 CUM: .	19%	$2,169.00	$43,380.00
7700411 UB: P1 M9NB	17	PAR	MEDIA ANTIEMBOLICA TVP MUSLO 18-22 MMHG BLANCO T/XL NO-VARIX LOTE:1098560625 2030/05/30 INVIMA: 2019DM-0003826-R1 CUM: .	19%	$29,118.00	$495,006.00
PT0303004007 UB: P3M13NB	372	UNIDAD	WESCOHEX JABON QUIRURGICO /CLORHEXIDINA 4% BLX850ML CJX12 WE LOTE:250116361 2027/10/28 INVIMA: 2019M-012898-R2 CUM: 227035-09 .		$23,602.00	$8,779,944.00

CDP 1968 de 23/12/2025
RP 34219 de 23/12/2025
$ 9575472
Vo. Bo. PPTO 6689 / Vo.Bo. SAF

Alfredo Sánchez
C.C. 3.021.200
Dir Sur

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

SON: NUEVE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL NOVENTA Y UN PESOS 55 CTVS M/CTE.

Medicox nos une la vida
Firma del vendedor

Fecha de admisión y sello:

Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL:	$9,448,455.00
IVA:	$127,017.09
RETE IVA:	$19,052.56
RETE ICA:	$39,116.60
RETEFUENTE:	$236,211.38
VALOR NETO:	$9,281,091.55

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

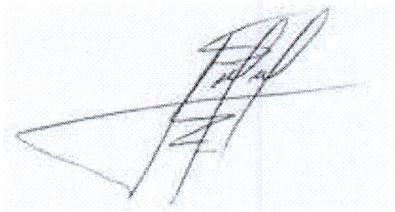
CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, PENSIONES Y PARAFISCALES.

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 Diciembre de 2025.



JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ
C.C. 19.365.577 de Bogotá

	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**	26153	**FECHA DE RESERVA**	2025-08-26
ADICION NRO 3: VALOR	$ 171.475.000	**No. RESERVA PRESUPUESTAL**	28030	**FECHA DE RESERVA**	2025-09-26
ADICION NRO 4: VALOR	$ 56.000.000	**No. RESERVA PRESUPUESTAL**	34219	**FECHA DE RESERVA**	2025-11-28
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)	2025-12-01 - 2025-12-31	103289	2025-12-16	2025-12-17	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 820.624
					TOTAL VALOR FACTURADO	**$ 820.624**

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
2025-12-02	102223	VZ000000017542	$ 19.383.833	$ 36.966.169			
2025-12-02	102226	VZ000000017547	$ 5.381.256	$ 31.584.913			
2025-12-04	102473	VZ000000017559	$ 9.575.472	$ 22.009.441			
2025-12-09	102685	VZ000000017572	$ 6.454.188	$ 15.555.253			
2025-12-09	102755	VZ000000017574	$ 494.374	$ 15.060.879			
2025-12-02	102231	VZ000000017596	$ 2.612.296	$ 12.448.583			
2025-12-12	103070	VZ000000017609	$ 3.869.148	$ 8.579.435			
2025-12-16	103289	VZ000000017610	$ 820.624	$ 7.758.811			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**C.C.**	52953523	FIRMA	**VALOR A PAGAR:**	**$ 820.624**
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	**C.C.**	N/A	FIRMA	**VALOR EJECUTADO:**	**$ 640.740.908**
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**C.C.**	1024547866	FIRMA	**SALDO POR EJECUTAR**	**$ 7.758.811**
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		**FECHA:**	DIC-23-25	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, 17 diciembre 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017610

PROVEEDOR: MEDICOX **NIT:** 830142523 **FECHA:** 17/12/2025 11:14 a.m.

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

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

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

Nº FACTURA: 103289 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 16/12/2025 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
D002961	JERINGA SISTEMA ENFIT 10 ML	UNIDADES	200,00	$ 3.448,00	$ 689.600,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 5507-2025

SUBTOTAL:	$ 689.600,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 131.024,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 19.654,00
RETE ICA:	$ 2.855,00
RETE FUENTE:	$ 17.240,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 780.875,00

TOTAL COMPROBANTE:

SETECIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO 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.

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: 2025/12/16 15:30:36

01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC 103289**

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: a727499f281d16e3b8d746ca7bdeb7f7fd6714e56d61f79d11dd9c3c13669f7487cbfb6ca3ba4b013832d75e800b1013

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. NIT: 900958564 - 9
DIRECCION: CARRERA 20 N 47 B 35 SUR FECHA: 2025/12/16 ORDEN: 5507-2025
TELEFONO: 7300000 UNIDADES FACTURADAS: 4 VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA
CIUDAD: BOGOTÁ - Bogotá D.C FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS FECHA VENCIMIENTO 2026/03/16

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
NCE10SE UB: MEZ S2M1NA	4	CJX50	JERINGA ENTERAL SISTEMA ENFIT 10 ML CJX50 NUTRICAIR LOTE:25C10-T 2030/02/10 INVIMA:2020DM-0021001 CUM: .	19%	$172,400.00	$689,600.00

CDP 1968 de 23 / 12 / 2025
RP 34219 de 23 / 12 / 2025
$ 820624
VR. PX. PRTH 6-068 PX. RÓ. SAF

OBSERVACIONES: PARA RADICAR ENTREGADO CON FACTURA 103070 - CON CARGO AL CONTRATO 5507-2025

SON: SETECIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 46 CTVS M/CTE.

Firma del vendedor

Fecha de admisión y sello

Nombre e identificación de quien recibe

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.943.051
TEC. SERVICIOS
17-12-25

SUBTOTAL:	$689,600.00
IVA:	$131,024.00
RETE IVA:	$19,653.60
RETE ICA:	$2,854.94
RETEFUENTE:	$17,240.00
VALOR NETO:	$780,875.46

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

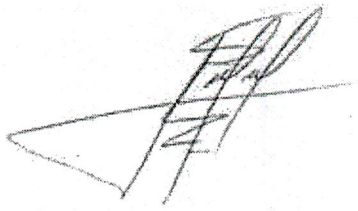
CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, PENSIONES Y PARAFISCALES.

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 Diciembre de 2025.



JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ
C.C. 19.365.577 de Bogotá

	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 - SE ADJUNTA NOTA CREDITO
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**	26153	**FECHA DE RESERVA**	2025-08-26
ADICION NRO 3: VALOR	$ 171.475.000	**No. RESERVA PRESUPUESTAL**	28030	**FECHA DE RESERVA**	2025-09-26
ADICION NRO 4: VALOR	$ 56.000.000	**No. RESERVA PRESUPUESTAL**	34219	**FECHA DE RESERVA**	2025-11-28
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)	2025-12-01 - 2025-12-31	103070	2025-12-12	2025-12-17	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 3.869.148
					TOTAL VALOR FACTURADO	**$ 3.869.148**

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
2025-12-02	102223	VZ000000017542	$ 19.383.833	$ 36.966.169			
2025-12-02	102226	VZ000000017547	$ 5.381.256	$ 31.584.913			
2025-12-04	102473	VZ000000017559	$ 9.575.472	$ 22.009.441			
2025-12-09	102685	VZ000000017572	$ 6.454.188	$ 15.555.253			
2025-12-09	102755	VZ000000017574	$ 494.374	$ 15.060.879			
2025-12-02	102231	VZ000000017596	$ 2.612.296	$ 12.448.583			
2025-12-12	103070	VZ000000017609	$ 3.869.148	$ 8.579.435			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	**C.C.**	52953523	**FIRMA**	**VALOR A PAGAR:**	**$ 3.869.148**
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	**C.C.**	N/A	**FIRMA**	**VALOR EJECUTADO:**	**$ 639.920.284**
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**C.C.**	1024547866	**FIRMA**	**SALDO POR EJECUTAR**	**$ 8.579.435**
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		**FECHA:**	Dic-23-25	**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, 17 diciembre 2025

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017609

PROVEEDOR:	MEDICOX	**NIT:** 830142523	**FECHA:**	17/12/2025 10:32 a.m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 66 19-36 OF 301		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3125495		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	103070	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	12/12/2025 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
D002521	CATETER N° 16 G A 18 G X 70 CM BILUMEN DE INSERCIÓN PERIFÉRICA	UNIDADES	10,00	$ 373.494,00	$ 3.734.940,00	0,00	0,00
D000952	PAPEL PARA ELECTROCARDIÓGRAFO 80 MM X 20-30 EN ROLLO EDAN SE-3	UNIDADES	10,00	$ 5.639,00	$ 56.390,00	0,00	19,00
D000952	PAPEL PARA ELECTROCARDIÓGRAFO 80 MM X 20-30 EN ROLLO EDAN SE-3	UNIDADES	10,00	$ 5.639,00	$ 56.390,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 5507-2025
SE ADJUNTA NOTA CREDITO #3870

SUBTOTAL:	$ 3.847.720,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 21.428,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 3.214,00
RETE ICA:	$ 15.930,00
RETE FUENTE:	$ 96.193,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.753.811,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS ONCE 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 103070**

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: 2025/12/12 16:32:40

Cufe: 305e225aaacf8ef4b8f034dcf9b8f200a07a8f6042b0df1931953e0a8d92870819d9570e9b71d2e5fb5606610320e7d7

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. NIT: 900958564 - 9
DIRECCION: CARRERA 20 N 47 B 35 SUR FECHA: 2025/12/12 ORDEN:
TELEFONO: 7300000 UNIDADES FACTURADAS: 7 VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA
CIUDAD: BOGOTÁ - Bogotá D.C FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS FECHA VENCIMIENTO 2026/03/12

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
NCE10SE UB: MEZ S2M1NA	4	CJX50	JERINGA ENTERAL SISTEMA ENFIT 10 ML CJX50 NUTRICAIR LOTE:25C10-T 2030/02/10 INVIMA: 2020DM-0021001 CUM:	19%	$174,400.00	$697,600.00
21000 [redacted] MEZ S9M2NC	2	PTEX10	PAPEL P/ELECTRO 80MMX30MT/SE-3 DANATECH PTEX10 PAINMED LOTE:25R02259 2035/10/09 INVIMA: NO REQUIERE CUM:	19%	$56,390.00	$112,780.00
[redacted]S01672 UB: P2 M4NA	1	CJX10	CATETER CENTRAL BILUMEN INS/PERIFERICA ADULTO 5FRX70CM CJX10 LOTE:14F25A0001 2026/03/31 INVIMA: 2022DM-0000097-R2 CUM: NO REQUIERE		$3,734,940.00	$3,734,940.00

CDP 1968 de 23/12/2025
RP 3429 de 23/12/2025
$ 3.869.148
Vo. Bo [illegible] 6069

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

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 75 CTVS M/CTE.

Medicox nos une la vida

Firma del vendedor

Fecha de admisión y sello:

Alfredo Sánchez
C.C. 3.021.209
De 15/2025

Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL:	$4,545,320.00
IVA:	$153,972.20
RETE IVA:	$23,095.83
RETE ICA:	$18,817.62
RETEFUENTE:	$113,633.00
VALOR NETO:	$4,543,745.75

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

Medicox
nos une la vida

Nit: 830.142.523-0
REGIMEN COMÚN
Calle 66 No. 19-36 Oficina 301
PBX: 3125495 - 6953078 / Cel: 315 3650955
info@medicox.com.co / suministros@medicox.com.co
www.medicox.com.co
No somos Autoretenedores de Iva Art 617 ET
Emisión: 2025/12/16 15:28:10

91 NOTA CREDITO DVFE 3870

IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS
Actividad económica ICA 4645 Tarifa 4.14 x 1000

icontec ISO 9001 SC-CER164025

Cufe: 305e225aaacf8ef4b8f034dcf9b8f200a07a8f6042b0df1931953e0a8d92870819d9570e9b71d2e5fb5606610320e7d7

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
NIT: 900958564 - 9
DIRECCION: CARRERA 20 N 47 B 35 SUR
FECHA: 2025/12/16
TELEFONO: 7300000
UNIDADES FACTURADAS: 4
VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA
CIUDAD: BOGOTA - Bogota D.C
FACTURA: **FVEC103070**

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
NCE10SE UB:	4	CJX50	JERINGA ENTERAL SISTEMA ENFIT 10 ML CJX50 NUTRICAIR LOTE: 25C10-T 2030/02/10 INVIMA: 2020DM-0021001	19%	$ 174,400	697,600

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
TEC. SERVICIOS FARMACEUTICOS
17-12-2025

SON: SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 34 CTVS M/CTE.

OBSERVACIONES: formato no. 007559

Fecha de admisión y sello:

Firma del vendedor

Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL:	$ 697,600.00
IVA:	$ 132,544.00
RETE IVA:	$ 19,881.60
RETE ICA:	$ 2,888.06
RETEFUENTE:	$ 17,440.00
VALOR NETO:	$ 789,934.34

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. **(*)Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 2020.**
*Representación impresa de Nota credito de Venta electrónicaDocumento generado por The Factory HKA Colombia SAS - NIT 900390126-6
Cude: 34a97eef18b0338356335e80f7c12835e3a0b80eef48faf39844dee836a41a045cb8d66cd6eefeff159c06b4908011b2

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 Diciembre de 2025.

JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ
C.C. 19.365.577 de Bogotá