Recibido

Regimen Común
Actividad económica 4645-1 TARIFA 4.14 X MIL
Res.DIAN No. 18764103503301 fecha 22/12/2025
Facturación Electrónica Prefijo MDXE 140001-180000 con fecha inicial de 22/12/2025 al 22/12/2027

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
Somos agentes retenedores de IVA Res. N°002701 del 13-04-2018.
Somos agentes autorretenedores de renta
Res. N° 011921 del 03-12-2015.
Somos grandes contribuyentes para el impuesto de industria y comercio en la ciudad de Bogotá
Res. DDI-029334 del 31 de octubre de 2025.

DM-CER145596 SC-CER145595

MEDIREX BIC S.A.S NIT: 830.091.676-9

Mejoramos el don de la vida con fe, esperanza y excelencia en el servicio"

MEJORES EMPRESAS COLOMBIANAS

SOCIEDADES BIC

CLIENTE	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.	**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N°**	MDXE - 151742
NIT	900959048-4	**FECHA FACTURA**	03/08/2026
DIRECCION	TV 74 F 40 B 54 SUR	**FECHA DE VENCIMIENTO**	03/11/2026
TELEFONO	4546800 **CIUDAD** BOGOTA	**FECHA EXPEDICION.**	3/08/2026
		HORA EXPEDICION	9:30:55a. m.
		FORMA DE PAGO	90 DIAS

REFERENCIA	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	CANT.	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL SIN IVA
ALQUILER			ALQUILER DE ASPIRADOR ULTRASONICO INCLUYE PUNTA Y KIT DE IRRIGACION UDI:	Cant.:	1,00	2.600.000	494.000	2.600.000

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
SSO-2026-422-030536-2
INGRESO Ventanilla Fecha y Hora: 3/08/2026 3:56:00 p. m.
DESTINO RIDER QUIROGA-414
ASUNTO FACTURA 151742
FOLIOS 10 ANEXOS
Recibido Sujeto a Verificación No Implica Aceptación del Contenido Clave: R27uQ9W2rk

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
03 AGO 2026
Lizeth Lara Yanes
C.C. 52.768.842
Instrumentador Quirúrgico
FOLIOS

PACIENTE	JOSE IGNACIO MORA AGUDELO	**HISTORIA CLINICA**	11412733	**FECHA DE GASTO**	29/07/2026	SUBTOTAL COP	2.600.000
						IVA COP	494.000
OBSERVACIONES	CONTRATO DE ARRENDAMIENTO 5135-2024					ICA	10.764
SON: TRES MILLONES OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS						**TOTAL** COP	3.083.236
Condicion de Pago: Credito						BASE IVA COP	2.600.000

MEDIREX BIC S.A.S	Recibi la mercancia y la factura a satisfacción, la cual acepto y me comprometo a pagar.	Codigo QR
Elaboro LOSADA LAITON PAULA ANDREA	Nombre Cedula	
Firma y/o sello	Firma y/o sello Fecha de Recibido	

CUFE: 9f056bd2b1c5bc596836cc803d924f9c2e112f3a064bbeefca9278316b9cbde2831367cfa67b1c0b6fa40be66a5976dd

Facturacion electronica FEX - Modelo de facturacion Software Propio - NIT **830.091.676-9**

Firma Digital 7AFF7EDE1670AD07

Folios 10

La presente factura de venta tiene carácter de titulo valor Art. 772, 773 y 774 del Código de Comercio y Ley 1231/2008, en caso de mora en el pago de esta factura se causarán intereses mensuales a la tasa maxima legal autorizada. Favor girar cheque a nombre de MEDIREX BIC S.A.S o consignar a las siguientes cuentas corrientes: Bancolombia N° 154-128635-02, Banco de Bogotá N° 014-35637-2 o al número de convenio Bancolombia 32631

DOCUMENTO ORIGINAL

TRIBUCORP S.A.S

CERT_RF_2026__07

En mi condición de REVISOR FISCAL de MEDIREX BIC S.A.S. con NIT. 830.091.676-9, con domicilio en Bogotá, debidamente constituida e inscrita en la Cámara de- Comercio de Bogotá.

CERTIFICO:

La empresa se encuentra a paz y salvo durante los últimos seis (6) meses por concepto de aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio de Aprendizaje (SENA), así como a los sistemas de salud, pensión y riesgos laborales (ARL); en cumplimiento del Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Esta constancia se soporta con la base en el último pago que fue realizado por MEDIREX BIC S.A.S. mediante las planillas únicas No ***9507750171****, con el operador de aportes en línea.*

La presente certificación se expide, a los veintisiete (27) días del mes de Julio de 2026.

Cordialmente,

MELIDA ANDREA AGUIRRE MENDIETA
Revisor Fiscal Delegado
Tribucorp SAS
T.P. 171965-T

Diana.goyeneche@tribucop.com - Tel 88 44996 - 316 5549451
Dirección: Av. Pradilla 900 E. Centro Chía Oficina Local 2001 - Chía - Colombia

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud - nivel
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

Versión:	5
Fecha de aprobación:	15/04/2025
Código:	18-02-FO-0007

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

CERTIFICACION: __X__ **INFORME PARCIAL:** ___ **CONTRATO No.** 5135-2024

Marque con una (X) según corresponda

FECHA DEL INFORME: 03 DE AGOSTO DE 2026

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	MEDIREX BIC S.A.S	NIT O C.C	830.091.676-9	No. Adición	Fecha Registro Presupuestal	Valor Adición	Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:	
Representante Legal:	WENDY LORENA MORENO FONTECHA	Cedula Representante	53.063.232	Valor Inicial:	23133 DE 17 ABR 2024	$8.687.000		5/06/2024	4/09/2024
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO A DEMANDA DE ALQUILER CON EL SOPORTE TÉCNICO – ASISTENCIAL DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.			Adición 1:	57599 DE 04 SEP 2024	$10.000.000	Prórroga 1:	5/09/2024	16/10/2024
Duración Inicial	3 MESES			Adición 2:	62172 16 OCT 2024	$10.000.000	Prórroga 2:	17/10/2024	16/11/2024
Disponibilidades Números	N° 0367 del 25 de enero de 2024	Registros Presupuestales		Adición 3:	70830 DE 15 NOV 2024	$6.061.000	Prórroga 3:	17/11/2024	16/12/2024
				Adición 4:	764690 DE 12 DIC 2024	$20.000.000	Prórroga 4:	17/12/2024	31/01/2025
				Adición 5:	16804 DE 14 FEB 2025	$10.000.000	Prórroga 5:	1/02/2025	16/02/2025
							Prórroga 6	17/02/2025	16/03/2025
				Adicion 6:	18012 DE 14 MAR 2025	$10.000.000	Prorroga 7:	17/03/2025	16/04/2025
				Adicion 7:	19883 DE 14 ABR 2025	$10.000.000	Prorroga 8:	17/04/2025	16/05/2025
				Adicion 8:	21555 DE 12 DE MAY 2025	$10.000.000	Prorroga 9:	17/05/2025	16/06/2025
				Adicion 9:	10464 DE 16 ENERO 2026	$10.000.000	Prorroga 10:	17/06/2025	16/07/2025
				Adicion 10:		$10.000.000	Prorroga 11:	17/07/2025	16/10/2025
Rubro presupuestal	ARRENDAMIENTOS	CODIGO					Prorroga 12	17/10/2025	16/01/2026
							Prorroga 13	17/01/2026	1/05/2026
							Prorroga 14	2/05/2026	1/07/2026
							Prorroga 15	2/07/2026	1/09/2026
FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	31/10/2026	4.212.020.200.701		Valor Total:		$144.748.000	Fecha Terminación actual:		1/09/2026

FUNCIONES TÉCNICAS DE LA SUPERVISIÓN

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	INFORMACION DE ACTIVIDADES CUMPLIO SI	CUMPLIO NO
	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO A DEMANDA DE ALQUILER CON EL SOPORTE TÉCNICO – ASISTENCIAL DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.	KE10C04	X	

Observaciones:

ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO

Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	MDXE 116013	22/07/2024	13-06-2024	22-07-2024	$ 3.094.000	$ 3.094.000	141.654.000	2%	
2	MDXE 117449	20-08-2024	20-08-2024	20-08-2024	$ 3.094.000	$ 6.188.000	138.560.000	4%	
3	MDXE 118405	11-09-2024	26-08-2024	12-09-2024	$ 3.094.000	$ 9.282.000	135.466.000	6%	
4	MDXE 118912	20-09-2024	16-09-2024	20-09-2024	$ 3.094.000	$ 12.376.000	132.372.000	9%	
5	MDXE 119480	03-10-2024	30-09-2024	08-10-2024	$ 3.094.000	$ 15.470.000	129.278.000	11%	
6	MDXE 122793	18-12-2024	17-12-2024	18-12-2024	$ 3.094.000	$ 18.564.000	126.184.000	13%	
7	MDXE 122791	18-12-2024	16-12-2024	18-12-2024	$ 3.094.000	$ 21.658.000	123.090.000	15%	
8	MDXE 123471	09-01-2025	02-01-2025	15-01-2025	$ 3.094.000	$ 24.752.000	119.996.000	17%	
9	MDXE 124390	03-02-2025	20-01-2025	11-02-2025	$ 3.094.000	$ 27.846.000	116.902.000	19%	
10	MDXE 124393	03-02-2025	27-01-2025	11-02-2025	$ 3.094.000	$ 30.940.000	113.808.000	21%	
11	MDXE 124395	03-02-2025	28-01-2025	11-02-2025	$ 3.094.000	$ 34.034.000	110.714.000	24%	
12	MDXE 126080	13-03-2025	05-03-2025	18-03-2025	$ 3.094.000	$ 37.128.000	107.620.000	26%	
13	MDXE 126266	18-03-2025	17-03-2025	18-03-2025	$ 3.094.000	$ 40.222.000	104.526.000	28%	
14	MDXE 127115	04-04-2025	31-03-2025	21-04-2025	$ 3.094.000	$ 43.316.000	101.432.000	30%	
15	MDXE 127436	10-04-2025	09-04-2025	21-04-2025	$ 3.094.000	$ 46.410.000	98.338.000	32%	
16	MDXE 128178	29-04-2025	26-04-2025	29-04-2025	$ 3.094.000	$ 49.504.000	95.244.000	34%	

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Salud Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

Versión:	5
Fecha de aprobación:	15/04/2025
Código:	18-02-FO-0007

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

17	MDXE 128509	07-05-2025	06-05-2025	12-05-2025	$ 3.094.000	$ 52.598.000	92.150.000	36%	
18	MDXE 128871	15-05-2025	13-05-2025	20-05-2025	$ 3.094.000	$ 55.692.000	89.056.000	38%	
19	MDXE130431	17-06-2025	16-06-2025	17-06-2025	$ 3.094.000	$ 58.786.000	85.962.000	41%	
20	MDXE131318	07-07-2025	02-07-2025	08-07-2025	$ 3.094.000	$ 61.880.000	82.868.000	43%	
21	MDXE132131	21-07-2025	21-07-2025	21-07-2025	$ 3.094.000	$ 64.974.000	79.774.000	45%	
22	MDXE134159	01-09-2025	28-08-2025	02-09-2025	$ 3.094.000	$ 68.068.000	76.680.000	47%	
23	MDXE134563	01-09-2025	28-08-2025	02-09-2025	$ 3.094.000	$ 71.162.000	73.586.000	49%	
24	MDXE134863	12/092025	10-09-2025	16-09-2025	$ 3.094.000	$ 74.256.000	70.492.000	51%	
25	MDXE137201	30-10-2025	27-10-2025	30-10-2025	$ 3.094.000	$ 77.350.000	67.398.000	53%	
26	MDXE137202	30-10-2025	29-10-2025	30-10-2025	$ 3.094.000	$ 80.444.000	64.304.000	56%	
27	MDXE137743	11/11/2025	6/11/2025	12-11-2025	$ 3.094.000	$ 83.538.000	61.210.000	58%	
28	MDXE137804	11/11/2025	10/11/2025	12-11-2025	$ 3.094.000	$ 86.632.000	58.116.000	60%	
29	MDXE138477	25/11/2025	24/11/2025	25-11-2025	$ 3.094.000	$ 89.726.000	55.022.000	62%	
30	MDXE138891	2/12/2025	25/11/2025	02-12-2025	$ 3.094.000	$ 92.820.000	51.928.000	64%	
31	MDXE142094	9/02/2026	4/02/2026	09-02-2026	$ 3.094.000	$ 95.914.000	48.834.000	66%	
32	MDXE142100	9/02/2026	21/01/2026	09-02-2026	$ 3.094.000	$ 99.008.000	45.740.000	68%	
33	MDXE144389	20/03/2026	19/03/2026	20-03-2026	$ 3.094.000	$ 102.102.000	42.646.000	71%	
34	MDXE145086	7/04/2026	26/03/2026	07-04-2026	$ 3.094.000	$ 105.196.000	39.552.000	73%	
35	MDXE145690	17/04/2026	8/04/2026	20-04-2026	$ 3.094.000	$ 108.290.000	36.458.000	75%	
36	MDXE146562	4/05/2026	21/04/2026	05-05-2026	$ 3.094.000	$ 111.384.000	33.364.000	77%	
37	MDXE146563	4/05/2026	20/04/2026	05-05-2026	$ 3.094.000	$ 114.478.000	30.270.000	79%	
38	MDXE146564	4/05/2026	27/04/2026	05-05-2026	$ 3.094.000	$ 117.572.000	27.176.000	81%	
39	MDXE147249	14/05/2026	5/05/2026	15-05-2026	$ 3.094.000	$ 120.666.000	24.082.000	83%	
40	MDXE149020	16/06/2026	9/06/2026	16-06-2026	$ 3.094.000	$ 123.760.000	20.988.000	86%	
41	MDXE150033	2/07/2026	30/06/2026	03-07-2026	$ 3.094.000	$ 126.854.000	17.894.000	88%	
42	MDXE150797	21/07/2026	8/07/2026	21/07/2026	$ 3.094.000	$ 129.948.000	14.800.000	90%	
43	MDXE150798	21/07/2026	8/07/2026	21/07/2026	$ 3.094.000	$ 133.042.000	11.706.000	92%	
44	**MDXE151742**	**3/08/2026**	**29/07/2026**	**3/08/2026**	**$ 3.094.000**	**$ 136.136.000**	**8.612.000**	**94%**	
TOTAL					**136.136.000**	**136.136.000**	**8.612.000**	**94%**	

4. VERIFICACIÓN GARANTÍAS

Existencia de Garantías — SI: X — NO:

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICO

CONCEPTO	EJECUCION DEL CONTRATO
Valor ejecutado	VALOR EN LETRAS / VALOR EN NÚMEROS
Saldo por ejecutar	CIENTO TREINTA Y SEIS MILLONES CIENTO TREINTA Y SEIS MIL PESOS M/CT — $ 136.136.000
VALOR TOTAL CERTIFICADO	OCHO MILLONES SEISCIENTOS DOCE MIL PESOS M/CT — $ 8.612:000
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	MDXE151742"
VALOR A PAGAR	$ 3.094.000
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO: 29/07/2026
ANEXOS:	$ 3.094.000

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	LIZETH PATRICIA LARA YANES
C.C. No.	52768842
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA
AREA DE UBICACIÓN	UNIDAD DE KENNEDY

Lizeth Lara Yanes
C.C. 52.768.842
Instrumentadora Quirúrgico
HUOS

Secretaría de Salud
Subred Sur Occidente E.S.E.
Unidad de Servicios de Salud Occidente de Kennedy

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE SUPERVISION
RESOLUCION N° 00033/97

CONTRATO: 5135-2024

PROVEEDOR :
MEDIREX BIC S.A.S

Luego de realizar la revisión técnica del contrato y/o Orden descrita anteriormente, atentamente me permito realizar las siguientes observaciones de acuerdo a la calidad de los productos.

Los elementos y/o los servicios supervisados coinciden con las características escritas en las facturas relacionadas a continuación de los pacientes.

PACIENTE	H.CLINICA	FACTURA	VALOR
JOSE IGNACIO MORA AGUDELO	11412733	MDXE151742	$ 3.094.000
		TOTAL	$ 3.094.000

APROBADO POR:

Lizeth Lara Yanes
C.C. 52.768.842
Instrumentador Quirúrgico
INES

SUPERVISOR

FECHA: **03 DE AGOSTO DE 2026**