Secretaria 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: 8035-2024

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
CARMEN ROSA CESPEDES MENDEZ	21231025	MDXE152455	$ 2.200.000,00
		TOTAL	**$ 2.200.000**

APROBADO POR:

Lizeth Lara Yanes
C.C. 52.958.842
Instrumentador Quirúrgico
UCS

SUPERVISOR

FECHA: 14 AGOSTO DE 2026

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN	Versión:	5	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	15/04/2025	
		Código:	18-02-FO-0007	

CERTIFICACION: ___X__	INFORME PARCIAL: ___	Marque con una (X) según corresponda

CONTRATO No.	8035-2024	FECHA DEL INFORME:	14/08/2026

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

				No. Adición	Fecha Registro Presupuestal	Valor Adición	Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:	
Contratista:	MEDIREX BIC S.A.S	NIT O C.C	830.091.676-9	Valor Inicial:	67608 DEL 07 DE NOV 2024	$40.000.000	INICIO:	16/12/2024	15/02/2025
Representante Legal:	WENDY LORENA MORENO FONTECHA	Cedula Representante	53.063.232	ADICION 1	21559 DEL 12 DE MAYO DE 2025	$20.000.000	PRORROGA 1	16/02/2025	16/03/2025
Objeto del Contrato u orden:	"SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS REEMPLAZOS ARTICULARES, MEDICINA DEPORTIVA E INJERTOS ÓSEOS, PARA LAS ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS QUE LO REQUIERAN, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS QUE SE REALIZAN EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E"			ADICION 2	34125 DEL 15 AGOSTO 2025	$13.000.000	PRORROGA 2	17/03/2025	16/04/2025
Duración Inicial	2 MESES			ADICION 3		$12.000.000	PRORROGA 3	17/04/2025	16/05/2025
Disponibilidades Números	N° 0919 del 21 de marzo de 2024	Registros Presupuestales		ADICION 4	10463 DE 16 ENERO 2026	$40.000.000	PRORROGA 4	17/05/2025	16/06/2025
							PRORROGA 5	17/06/2025	16/08/2025
							PRORROGA 6	17/08/2025	16/10/2025
							PRORROGA 7	17/10/2025	16/01/2026
							PRORROGA 8	17/01/2026	1/05/2026
							PRORROGA 9	2/05/2026	1/07/2026
							PRORROGA 10	2/07/2026	1/09/2026
			4.245.010.101	Valor Total:	Valor Total:	$125.000.000	Fecha Terminación actual:		1/09/2026

FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	#¡VALOR!

FUNCIONES TÉCNICAS DE LA SUPERVISIÓN

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
			SI	NO					
	SUMINISTRAR MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS REEMPLAZOS ARTICULARES, MEDICINA DEPORTIVA, INJERTOS ÓSEOS Y PATOLOGÍAS VASCULARES CEREBRALES PARA LAS ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS QUE LO REQUIERAN, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS QUE SE REALIZAN EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.	KE10C011	X		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:			

Observaciones:

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE EACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	MDXE 123524	10/01/2025	ENERO	15-01-2025	$ 2.200.000	2.200.000	122.800.000	2%	
2	MDXE 127438	10/04/2025	ABRIL	15-04-2025	$ 6.800.000	9.000.000	116.000.000	7%	
3	MDXE 127440	10/04/2025	ABRIL	15-04-2025	$ 2.200.000	11.200.000	113.800.000	9%	
4	MDXE 127660	15/04/2025	ABRIL	21-04-2025	$ 2.200.000	13.400.000	111.600.000	11%	
5	MDXE 128508	7/05/2025	MAYO	12-05-2025	$ 2.200.000	15.600.000	109.400.000	12%	
6	MDXE 128510	7/05/2025	MAYO	12-05-2025	$ 6.800.000	22.400.000	102.600.000	18%	
7	MDXE 129813	4/06/2025	JUNIO	12-06-2025	$ 5.100.000	27.500.000	97.500.000	22%	
8	MDXE 129962	9/06/2025	JUNIO	12-06-2025	$ 3.900.000	31.400.000	93.600.000	25%	
9	MDXE 130195	12/06/2025	JUNIO	12-06-2025	$ 2.200.000	33.600.000	91.400.000	27%	
10	MDXE130432	17/06/2025	JUNIO	17-06-2025	$ 6.100.000	39.700.000	85.300.000	32%	
11	MDXE130599	20/06/2025	JUNIO	24-06-2025	$ 3.900.000	43.600.000	81.400.000	35%	
12	MDXE132066	21/07/2025	JULIO	22-07-2025	$ 6.800.000	50.400.000	74.600.000	40%	
13	MDXE132070	21/07/2025	JULIO	22-07-2025	$ 2.200.000	52.600.000	72.400.000	42%	
14	MDXE137676	30/10/2025	NOVIEMBRE	12-11-2025	$ 5.100.000	57.700.000	67.300.000	46%	
15	MDXE137677	5/11/2025	NOVIEMBRE	12-11-2025	$ 7.200.000	64.900.000	60.100.000	52%	
16	MDXE138892	2/12/2025	DICIEMBRE	02-12-2025	$ 6.100.000	71.000.000	54.000.000	57%	
17	MDXE143551	9/03/2026	MARZO	09-03-2026	$ 2.200.000	73.200.000	51.800.000	59%	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN	Versión:	5	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	15/04/2025	
		Código:	18-02-FO-0007	

18	MDXE150366	7/07/2026	JULIO	16-07-2026	$ 2.200.000	75.400.000	49.600.000	60%	
19	MDXE150807	21/07/2026	JULIO	21-07-2026	$ 2.200.000	77.600.000	47.400.000	62%	
20	MDXE152455	13/08/2026	AGOSTO	14-08-2026	$ 2.200.000	79.800.000	45.200.000	64%	
TOTAL					79.800.000	79.800.000	45.200.000	64%	

4. VERIFICACIÓN GARANTÍAS		
Existencia de Garantías	SI:	X
	NO:	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO		
CERTIFICO		
EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	SETENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MTE	$ 79.800.000
Saldo por ejecutar	CUARENTA Y CINCO MILLONES DOCIENTOS MIL PESOS MTE	$ 45.200.000

VALOR TOTAL CERTIFICADO	$ 2.200.000
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
MDXE152455* *	AGOSTO
VALOR A PAGAR	$ 2.200.000
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	
ANEXOS:	

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

Lizeth Patricia Lara Yanes
C.C. 52.768.842
Instrumentador Quirúrgico
TUCS

MediRex

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

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

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 13-04-2016.
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.

icontec ISO 13485 DM-CER145596 · icontec ISO 9001 SC-CER145595 · IQNET RECOGNIZED CERTIFICATION

COLOMBIA MEJORES EMPRESAS COLOMBIANAS · SOCIEDADES BIC Empresas con propósito

CLIENTE	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
NIT	900959048-4
DIRECCION	TV 74 F 40 B 54 SUR
TELEFONO	4546800 **CIUDAD** BOGOTA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N°
MDXE - 152455

FECHA FACTURA	FECHA DE VENCIMIENTO
13/08/2026	13/11/2026
FECHA EXPEDICION.	**HORA EXPEDICION**
13/08/2026	4:55:34p. m.

FORMA DE PAGO
90 DIAS

REFERENCIA	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	CANT.	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL SIN IVA
900-005			**GENEX 5CC UDI:**		1,00	2.200.000	0	2.200.000
Lote	GP260117	31/01/2028	GENEX 5CC	Cant.: 1 INVIMA 2021DM-0022994				

HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL
14 AGO 2026
Lizeth Lorna Yanes
C.C. 52.758.842
Instrumentador Quirúrgico

PACIENTE CARMEN ROSA CESPEDES MENDEZ **HISTORIA CLINICA** 21231025 **FECHA DE GASTO** 10/08/2026

OBSERVACIONES CONTRATO DE SUMINISTRO NO. 8035-2024

SON: DOS MILLONES CIENTO NOVENTA MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS

Condicion de Pago: Credito

SUBTOTAL	COP	2.200.000
IVA	COP	0
ICA		9.108
TOTAL	COP	2.190.892
BASE IVA	COP	0

MEDIREX BIC S.A.S

Elaboro LOSADA LAITON PAULA ANDREA

Firma y/o sello

Recibi la mercancia y la factura a satisfacción, la cual acepto y me comprometo a pagar.

Nombre Cedula

Firma y/o sello Fecha de Recibido

Codigo QR

CUFE: c57fa142428479c15ef883e46ed2f42a93845a18cc4421456672178396504 1faf1cfb5db2e39ffb50d9038059157da6e

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

Firma Digital **7AFF7EDE1670AD07**

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__08

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 once (11) días del mes de agosto de 2026.

Cordialmente,

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