	CERTIFICACIÓN DE FACTURAS					GF-GGA-CXP-FT-01 V4
1. INFORMACION DEL CONTRATO						
NÚMERO CONTRATO:	5080-2026	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 QUIRÚRGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACION, UCI. URGENCIAS, HOSPITALIZACION ENTRE OTROS, 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	933 - 931	RESERVA PRESUPUESTAL	32643 - 32644		RUBRO	4245010401 - 4245010305
VALOR DEL CONTRATO:	$ 930.771.324	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	3 Meses		FECHA DE INICIO CONTRATO:	2026-07-06
ADICION NRO 1: VALOR	$ -	No. RESERVA PRESUPUESTAL	#N/A		FECHA DE RESERVA	#N/A
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	CARGO Y AREA SUPERVISOR	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO		TELEFONO DE CONTACTO	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION		TELEFONO DE CONTACTO	3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

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

PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2026-09-01 - 2026-09-30	NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
		119475	2026-09-02	2026-09-28	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 5.793.740
				TOTAL VALOR FACTURADO		$ 5.793.740

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCION DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2026-09-09	120107	VZ000000018766	$ 5.227.440	$ 140.045.346			
2026-09-08	120008	VZ000000018767	$ 688.270	$ 139.357.076			
2026-09-01	119349	VZ000000018768	$ 1.279.988	$ 138.077.089			
2026-09-02	119523	VZ000000018769	$ 4.812.497	$ 133.264.592			
2026-09-02	119475	VZ000000018770	$ 5.793.740	$ 127.470.852			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 5.793.740
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 803.300.472
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 127.470.852
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		FECHA:		FIRMA	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

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

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

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

Fecha Actual : lunes, 28 septiembre 2026

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000018770

PROVEEDOR:	MEDICOX	**NIT:** 830142523		**FECHA:**	28/09/2026 01:30 p. m.
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CL 66 19-36 OF 301			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	3125495			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	119475	**% ICA:** 4,1400	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	02/09/2026 12:00 a. m.
ALMACEN	VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS		**Usuario:**	1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D002897	IMPL KIT DE NEFROSTOMIA SIN MICROPUNCION 8 FR X 40 CM REF:NK1	KIT	10,00	$ 579.374,00	$ 5.793.740,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 5080-2026

SUBTOTAL:	$ 5.793.740,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 23.986,00
RETE FUENTE:	$ 144.844,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.624.910,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES SEISCIENTOS VEINTICUATRO MIL NOVECIENTOS DIEZ PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

OSCAR IVAN FERNANDEZ C.C. 1.022.993.051 ALC SERVICIOS

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

Medicox
nos une la vida

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC119475**

IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA DE INSUMOS
Y DISPOSITIVOS MEDICOS

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

Cufe: 9a068e89ba1cfe6eee0edbe36258f33f8c6adce47a263827d0d0f54fb6e154370f6b3e7c18c701e5043d55831375416d

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

ORDEN DE COMPRA 5080 2026
FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS
FECHA EMISIÓN: 2026/09/02
FECHA VENCIMIENTO: 2026/12/01
VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
RA00418 UB:0000	10	UNIDAD	KIT DE NEFROSTOMIA 8 FR X35CM RX LINE LOTE:D264197 F.V: 2029/04/30 INVIMA:2025DM-0012798 -R1CUM		$ 579,374.00	$ 5,793,740.00

Cristian Esteva
CC 1.021.450
AUX BOG
02-09-25

Somos Grandes contribuyentes Ica Bogotá, Resolución No. DD029334 del 31/10/2025 - Actividad económica ICA 4645 tarifa 4.14 x 1000. Se conviene el precio y la cosændida en Bogotá DC - Por favor abstenerse de practicar retención en la fuente de industria y comercióCA ya que estas se gravan en la ciudad de Bogotá, ley 1819/2016 artículo 343. No somos autorretenedores delmpuesto sobre la renta ni de IVA. Autorización facturación No:**18764110651758 de 2026-06-02 del FVEC 114001 al FVEC 120000**
Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a uriatra de cambio según artículo 774 del código del sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 delcódigo de comercio. Favor transferir únicamente cuenta corriente Bancolombia 03318980996 a nombre de MEDICOX LTDAenviar el soporte de pago al correo contabilidad@medicox.com.co. Solo aceptamos reclamos hastaes dias después de recibida la mercancía.

SUBTOTAL:	$ 5,793,740.00
IVA:	
TOTAL FACTURA	**$ 5,793,740.00**
RETE IVA:	
RETE ICA:	$ 23,986.08
RETEFUENTE:	$ 144,843.50
VALOR A PAGAR	**$ 5,624,910.42**

SON:CINCO MILLONES SEISCIENTOS VEINTICUATRO MIL NOVECIENTOS DIEZ PESOS 42 CTVS M/CTE.

OBSERVACIONES: BOGOTA CTO 5080 2025 Almacén El Carmen: Calle 48 A Sur No. 28-48 Entrega inmediata, lunes a viernes de 7:00 a.m. a 3:00 p.m. (sábados previa autorización Diego Fernando Mejía Mejía. Metodo de pago credito pedido tomado por carolina g pendientes

Medicox
nos une la vida

Firma del vendedor

Fecha de admisión y sello:

Nombre e identificación de quien recibe

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

PERSONA JURIDICA

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

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

Dado en Bogotá, el primer (1) días del mes de Septiembre de 2026.

JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ
C.C. 19.365.577 de Bogotá