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

1. INFORMACION DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	8822-2025	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	1798	RESERVA PRESUPUESTAL	37733	RUBRO	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 146.065.889	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	1 Mes	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2025-12-23
ADICION NRO 1: VALOR	$ 321.872.231	No. RESERVA PRESUPUESTAL	9596	FECHA DE RESERVA	2026-01-16
ADICION NRO 2: VALOR	$ 152.296.110	No. RESERVA PRESUPUESTAL	19403	FECHA DE RESERVA	2026-03-31
ADICION NRO 3: VALOR	$ 130.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	25845	FECHA DE RESERVA	2026-04-28
ADICION NRO 4: VALOR	$ 75.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	28272	FECHA DE RESERVA	2026-05-28
ADICION NRO 5: VALOR	$ 38.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	28818	FECHA DE RESERVA	2026-06-13
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	CARGO Y AREA SUPERVISOR	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	TELEFONO DE CONTACTO	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	TELEFONO DE CONTACTO	3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

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

PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
2026-09-01 - 2026-09-30	119978	2026-09-08	2026-09-28	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 6.085.984
				TOTAL VALOR FACTURADO	$ 6.085.984

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
2026-08-03	117376	VZ000000018673	$ 4.683.090	$ 13.686.384			
2026-08-20	118695	VZ000000018674	$ 4.656.377	$ 9.030.007			
2026-08-02	118628	VZ000000018675	$ 472.500	$ 8.557.507			
2026-08-27	119102	VZ000000018676	$ 202.500	$ 8.557.507			
2026-09-08	119978	VZ000000018779	$ 6.085.984	$ 2.269.023			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 6.085.984
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 860.965.207
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 2.269.023
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
NºVZ000000018779

PROVEEDOR: MEDICOX NIT: 830142523

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA)

DIRECCION: CL 66 19-36 OF 301

TELEFONO: 3125495

Nº FACTURA: 119978 % ICA: 4,1400 PLAZO: 90

ALMACEN VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS

FECHA: 28/09/2026 03:50 p. m.

ESTADO: Confirmado

MONEDA: Pesos

TASA CAM: 0,00

FECHA FAC: 08/09/2026 12:00 a. m.

Usuario: 1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D000521	DRENES PERFORADOS DE SILICONA RESERVORIO DE 400 CC DREN PLANO SIN TROCAR DE 7MMM X 20 CM	UNIDADES	40,00	$ 127.715,00	$ 5.108.600,00	0,00	19,00
D001268	SONDA DE SUCCION N°. 08 UNIDAD	UNIDADES	10,00	$ 675,00	$ 6.750,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 8822-2025

SUBTOTAL:	$ 5.115.350,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 970.634,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 145.595,00
RETE ICA:	$ 21.178,00
RETE FUENTE:	$ 127.884,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.791.327,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y UN MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

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

Recibido Por:

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

Medicox
nos une la vida

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FVEC119978

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: 1d3582d1bd7c951ecc8bea483cc58b706f7d391a2f0127c9574a924b27a02f6690014647cbd4bf0846edec725692a415

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 8822-2025
FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS
FECHA EMISIÓN: 2026/09/08
FECHA VENCIMIENTO: 2026/12/07
VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
SU130-1310-1000 UB:ACON	40	UNIDAD	DREN PLANO EN SILICONA 7MMX20CM + RESERVORIO EN SILICONA J LOTE:1250496 F.V: 2030/05/31 INVIMA:2014DM-0012143 CUM	19%	$ 127,715.00	$ 5,108,600.00
SS4008 UB:MEZS10M3NC	10	UNIDAD	CATETER (SONDA) SUCCION NO. 8 40CM PQX25 MEDEX LOTE:26S2700 F.V: 2031/07/01 INVIMA:2018DM-0001686-R3 CUM		$ 675.00	$ 6,750.00

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 cosxendida en Bogotá DC - Por favor abstenerse de practicar retención en la fuente de industria y comerciCA ya que estas se gravan en la ciudad de Bogotá, ley 1819/2016 articulo 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 días después de recibida la mercancía.

SUBTOTAL:	$ 5,115,350.00
IVA:	$ 970,634.00
TOTAL FACTURA	**$ 6,085,984.00**
RETE IVA:	$ 145,595.10
RETE ICA:	$ 21,177.55
RETEFUENTE:	$ 127,883.75
VALOR A PAGAR	**$ 5,791,327.60**

SON:CINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y UN MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE PESOS 60 CTVS M/CTE.

OBSERVACIONES: BOGOTA CTO 8822-2025 Almacén El Carmen: Calle 48 A Sur No. 28-43 " Entrega Inmediata, lunes a viernes de 7:00 a.m. a 3:00 p.m Metodo de pago redito pedido tomado por carolina g

Fecha de admisión y sello:

09-04-26

Cc.1000227894

Firma del vendedor

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