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

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	8822-2025	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO	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	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
2026-08-01 - 2026-08-31	4543/118695	2026-08-24	2026-09-30	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ (892.820)
				TOTAL VALOR FACTURADO	$ (892.820)

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
2026-08-27	119102	VZ000000018676	$ 202.500	$ 8.557.507			
2026-09-08	119978	VZ000000018779	$ 6.085.984	$ 2.269.023			
2026-09-08	120009	VZ000000018780	$ 1.439.424	$ 829.599			
2026-09-23	121039	VZ000000018781	$ 811.185	$ 18.414			
2026-08-29	4569/107908	VZ000000000528	-$ 223.205	$ 241.619			
2026-08-24	4543/118695	SVZ00000000741	-$ 892.820	$ 1.134.439			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ (892.820)
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 862.099.791
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 1.134.439
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.
900958564-9

jueves, 1 de octubre de 2026

AJUSTES DE INVENTARIO

CONCEPTO: 554 - NOTA CREDITO POR FACTURA PAGADA
AJUSTE NRO.: SVZ00000000741
ALMACEN: VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS
FECHA: 30/09/2026
TERCERO: 830142523 - MEDICOX
ESTADO: Confirmado
USUARIO: 1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ
TIPO: Salida
PAGINA: 1/1

PRODUCTO		CANTIDAD	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
D001259	SONDA DE SUCCION CERRADA Nº 16 FR UNIDAD UNIDADES L-8726 - 30/07/2028	20,00	$45.120,95	$902.418,99
			Total:	$902.418,99

NOVECIENTOS DOS MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO PESOS CON NOVENTA Y NUEVE CTVS M/Cte.

DETALLE: SE APLICA NOTA CREDITO POR VALOR DE $892.820 A LA FACTURA #118695 YA QUE LA FACTURA A LA QUE SE APLICO INICIALMENTE ESTA NOTA CREDITO YA ESTA CANCELADA.SE ADJUNTA OFICIO DEL PROVEEDOR.

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: 2026/08/24 16:21:25

91 NOTA CREDITO DVFE 4543

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

icontec ISO 9001 SC-CER164025

Cufe: fda1c79da52fda6593c82545010b263fc54dc28c446e3bef272a431309b7db3ffecc8519t

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. NIT: 900958564 - 9
DIRECCION: CARRERA 20 N 47 B 35 SUR FECHA: 2026/08/24
TELEFONO: 7300000 UNIDADES FACTURADAS: 20 VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA
CIUDAD: BOGOTA - Bogota D.C FACTURA: **FVEC105584**

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
BCSS16-CMV-100 UB:	20	UNIDAD	CATETER SONDA SUCCION CERRADA 16 S/VIALES COMFORSOFT LOTE: 8726 2026/10/30 INVIMA: 2015DM-0013031		$ 44,641	892,820

SON: OCHOCIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 50 CTVS M/CTE.

OBSERVACIONES: formato no. 8347

Fecha de admisión y sello:

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
SERVICIOS
30-01-2026

Firma del vendedor

Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL:	$ 892,820.00
IVA:	
RETE IVA:	
RETE ICA:	
RETEFUENTE:	$ 22,320.50
VALOR NETO:	$ 870,499.50

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: 01a95e87c755aff787271901e4b6d7f4c87797cd8ef7a29e606a32c10e037fd7e7d09120c2a293846c41321ac0d2b798

Medicox
nos une la vida

Nit. 830.142.523-0
Importadora y comercializadora de dispositivos médicos - quirúrgicos

Bogotá, 29 de septiembre del 2026

Señores
SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
Ciudad

Asunto: Autorización aplicar nota Crédito DVFE4543

Buen día Apreciado cliente;

Mediante la presente, confirmamos que la devolución No. DVFE4543, por valor de $892.820, será aplicada a la factura No. 118695, cuyo valor total asciende a $4.656.377.

Lo anterior, teniendo en cuenta que la factura a la cual inicialmente se había contemplado aplicar dicha nota crédito ya fue cancelada por ustedes (FVEC105584). Cabe aclarar que las facturas mencionadas corresponden al Contrato No. 8822 de 2025.

Una vez aplicada la nota crédito a la factura No. 118695, el saldo pendiente por cancelar de dicha factura será de $3.763.557.

Agradecemos su atención y quedamos atentos a cualquier inquietud o información adicional que requieran.

Cordialmente,

Andrey Ropero T

Andrey Ropero Trujillo
Analista de cartera

Calle 66 No. 19-36 Oficina 301
PBX: 312 5495 / Tel: 312 5492 / Cel: 315 365 0955
info@medicox.com.co / cotizaciones@medicox.com.co
www.medicox.com.co