Sistemas CitiSalud SAS

HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
Nit: 860020094

CS-755

COMPROBANTE DE EGRESO NO: 37717 **Fecha: 09/10/2026** **Valor: 2,082,644.35**

Beneficiario: 830142523 - MEDICOX LTDA **Valor AIU: 0**

Forma de Pago: Transferencia **Detalle Forma Pago:** Desde Davivienda Cuenta No: 470169989006 Hacia: Davivienda Cuenta No: 05105151 **Base AIU: 0**

Descripción: PAGO FACT. COMPRA ALMACEN Nro. 118587 **% IVA AIU: 0**

Valor en Letras: DOS MILLONES OCHENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE CON 35 CENTAVOS **Vr IVA AIU: 0**

DETALLE DE LA CAUSACION

Num Doc	Descripción	Prefijo	Fecha	ValorTotal
41447	FACT. COMPRA ALMACEN Nro. 118587	FVEC - 118587	27/08/2026 00:00:00	2,193,766.4
			Total:	**2,193,766.4**

DETALLE RETENCIONES

Concepto	DesConcepto	Base Retención	%	Valor
1028	24360802 COMPRAS 2.5%	2179429		54,485.72
2008	24402401 TASA PRO-DEPORTE	2179429		54,485.72
374	24362501 RETENCION IVA 15%	14337		2,150.61
			Total:	**111,122.05**

DETALLE CONTABILIDAD

Cuenta	Descripción	Débito	Crédito
24010101	BIENES	2,082,644.35	0
11100501	DAVIVIENDA CTA CTE 470169989006	0	2,082,644.35
	Total:	**2,082,644.35**	**2,082,644.35**

DETALLE PRESUPUESTO

Giro	Compromiso	Contrato	CRP	CDP	Rubro	Descripción	Valor
1398	1447	255	450	122	2.4.5.01.03.02.01	MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO	2,193,766.4
						Total:	**2,193,766.4**

DETALLE DEL EGRESO

PAGO FACT. COMPRA ALMACEN Nro. 118587

E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN TESORERÍA

Preparado **Revisado** **Aprobado** Tesorería

CERTIFICACIÓN DE SUPERVISION DE CONTRATO DE (PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SUMINISTROS, COMPRAVENTA u OBRA PÚBLICA) de acuerdo al contrato

N° DEL CONTRATO	255
CONTRATISTA	MEDICOX LTDA
IDENTIFICACION:	830.142.523-0
FECHA DE SUSCRIPCION:	25/06/2026
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO POR COMPRA CONJUNTA PARA LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DEL COLEGIO. (ANEXO 5).
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 10.102.621
PLAZO INICIAL:	5 MESES Y 15 DIAS
FECHA DE INICIO:	25/06/2026
FECHA DE TERMINACION INICIAL:	9/12/2026
TIEMPO DE PRORROGA	
ADICION EN VALOR	
FECHA TERMINACION:	
MES PAGADO	
Certificación de pago seguridad social y parafiscales	**FECHA DE CERTIFICACION:01/JULIO/2026**

El coordonadinar del area CERTIFICA que el Contratista dio cumplimiento al objeto contractual de acuerdo al informe de pago actividades adjunto, durante el periodo correspondiente al mes de **AGOSTO**

|Que razon a dicha ejecucion,el valor correspondientea pagar es de **DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS $ (2.193.766)**

Que se hizo control y seguimiento de las obligaciones contempladas dentro del contrato (de prestación de servicios) de acuerdo a la Referencia, correspondientes a la ejecución ,verificando permanentemente (la calidad del servicio,) dentro de las acciones legales encaminadas a garantizar el cumplimiento del contrato.

Informe de pago	SI
Planilla de Seguridad Social	SI
Factura -Cuenta de cobro	SI

Se expide la certificación en el Municipio de El Colegio, Cundinamarca, en el mes de AGOSTO 2026

DIEGO ARMANDO PINZON PEÑA
SUPERVISOR

Email: contactenos@eseelcolegio-cundinamarca.gov.co

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC118587**

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: 65961345692a50652a45fbb13723a0d28da8d05b1c4f01d21696f48e2615d1c899169e328027d2f71dbcfcbadaf67ae9

CLIENTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
NIT: 860020094- 8
DIRECCION: AV MEDINA 6 06
TELEFONO: 3112922972
CIUDAD: EL COLEGIO - Cundina

ORDEN DE COMPRA 255-2026
FORMA PAGO: CONTADO
FECHA EMISIÓN: 2026/08/19
FECHA VENCIMIENTO: 2026/08/19
VENDEDOR: IVON MELO

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
FERULA-I-P UB:MEZ E1	2	KIT	KIT INMOVILIZADOR 5 PIEZAS PEDIATRICO LOTE:N/A F.V: 1111/11/11 INVIMA: NO REQUIERE CUM		$ 34,923.00	$ 69,846.00
FERULA-I-A UB:MEZ S2M1NC	4	KIT	KIT INMOVILIZADOR 5 PIEZAS ADULTO LOTE:N/A F.V: 1111/11/11 INVIMA: NO REQUIERE CUM		$ 34,923.00	$ 139,692.00
JER.20ML.VM UB:P1 M6NA	4	CJX50	JERINGA DES, 20 ML C/A 21X1-1/2 3P CJX50 V.M LOTE:20250530 F.V: 2030/05/30 INVIMA: 2020DM-0021477 CUM	19%	$ 18,865.00	$ 75,460.00
3X5A [illegible]1 M8NB	1	PTEX12	VENDA ALGODON LAMINADO 3" X 5YDS PTEX12 VITAL MEDIC LOTE:20250430 F.V: 2030/08/30 INVIMA: 2023DM-0026337 CUM		$ 11,628.00	$ 11,628.00
[illegible]A [illegible]:P1 M8NB	3	PTEX12	VENDA ALGODON LAMINADO 4" X 5YDS PTEX12 V.M LOTE:250205-1 F.V: 2030/03/30 INVIMA: 2023DM-0026337 CUM		$ 20,436.00	$ 61,308.00
6X5A UB:P1 M8NB	18	PTEX12	VENDA ALGODON LAMINADO 6" X 5YDS PTEX12 V.M LOTE:250618 F.V: 2030/08/30 INVIMA: 2023DM-0026337 CUM		$ 29,544.00	$ 531,792.00
6X5A UB:P1 M8NB	2	PTEX12	VENDA ALGODON LAMINADO 6" X 5YDS PTEX12 V.M LOTE:250918 F.V: 2030/11/30 INVIMA: 2023DM-0026337 CUM		$ 29,544.00	$ 59,088.00
02037000 UB:P2 M7NB	15	ROLLO	FIXOMULL STRETCH 10CMX10 MTS BSN LOTE:61550230 F.V: 2030/10/29 INVIMA: 2016DM-0000273-R1 CUM NO REQUIERE		$ 38,961.00	$ 584,415.00
7239005 UB:P2M16NB	6	CJX50	LEUKOMED IV TRANSP. STE 7CMX9CM CJX50 BSN LOTE:60531832 F.V: 2030/08/20 INVIMA: 2025DM-0014044-R1 CUM		$ 107,700.00	$ 646,200.00

Somos Grandes contribuyentes Ica Bogotá, Resolución No. DDI--029334 del 31/10/2025 - Actividad económica ICA 4645 tarifa 4.14 x 1000. Se conviene el precio y la cosa vendida en Bogotá DC - Por favor abstenerse de practicar retención en la fuente de industria y comercio ICA ya que estas se gravan en la ciudad de Bogotá, ley 1819/2016 articulo 343. No somos autorretenedores del impuesto sobre la renta ni de IVA. Autorización facturación No.**18764110651758 do 2026-06-02 del FVEC 114001 al FVEC 120000**
Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del código del sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del código de comercio. Favor transferir únicamente cuenta corriente Bancolombia 03318980996 a nombre de MEDICOX LTDA y enviar el soporte de pago al correo contabilidad@medicox.com.co. Solo aceptamos reclamos hasta tres días después de recibida la mercancía.

SUBTOTAL:	$ 2,179,429.00
IVA:	$ 14,337.40
TOTAL FACTURA:	**$ 2,193,766.40**
RETE IVA:	
RETE ICA:	
RETEFUENTE:	$ 54,485.73
VALOR A PAGAR:	**$ 2,139,280.67**

SON:DOS MILLONES CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS 67 CTVS M/CTE.

OBSERVACIONES: REMESA EL COLEGIO CUNDINAMARCA CTO 255-2026 AVENIDA MEDINA 6 - 06 MARLEN RINCON 3107823161
CREDITO PED TOMADO POR JAIDER

Fecha de admisión y sello:

Firma del vendedor

Nombre e identificación de quien recibe

DIRECCIÓN:
TELÉFONO:

FACT. COMPRA ALMACEN NRO. 8129

FECHA: 27/08/2026

PROVEEDOR: 830142523 - MEDICOX LTDA
NRO. FACTURA: 118587
PREF. FACTURA: FVEC
NRO. CONTRATO: 255
DIRECCIÓN: CALLE 66-19 36 OF 301

TELÉFONO: 6013125495

NRO. O.PAGO: 41447

REGISTRO PPTAL: 450

OBLIGACIÓN PPTAL: 1447

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LOTE	F. VENCE	PLACA	CANT.	VR. UNT	IVA	TOTAL
0608201901	KIT INMOVILIZADOR EXTREMIDADES PEDIATRICO	JHGHF	31/08/2033		2	34,923	0	69,846
06082019	KIT INMOVILIZADOR EXTREMIDADES ADULTO				4	34,923	0	139,692
5106101067	VENDA DE ALGODÓN 4X5	250205	30/03/2030		36	1,703	0	61,308
5106101087	JERINGA DE 20 CC	20250530	31/05/2030		200	377.3	14,337.4	75,460
1518610152	FIXOMUL STREH 10 CM X 10MT	61550230	31/10/2030		15	38,961	0	584,415
160101051	VENDA DE ALGODON 6 X 5	250918	30/11/2030		240	2,462	0	590,880
160101056	VENDA ALGODON 3X5				12	969	0	11,628
160101074	APOSITO TRANASPARENTE PARA FIJACION DE CATETER	60531832	31/10/2030		300	2,154	0	646,200

OBSERVACIÓN: CONTRATO 255-2026 FACTURA FVEC118587-MEDICOX

SUBTOTAL:	2,179,429
VALOR IVA:	14,337.4
AJUSTE AL PESO:	0
VALOR TOTAL:	2,193,766.4

ELABORADO POR
MARLEN RINCON

REVISADO POR

RECIBIDO POR

FECHA Y HORA DE IMPRESIÓN: 27/08/2026 13:23

IMPRESO POR: Sistemas CitiSalud SAS

DIRECCIÓN:
TELÉFONO:

RECEPCIÓN TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS

FECHA RECEPCIÓN: 27/08/2026 **ALMACÉN:** 02 - FARMACIA **RECEPCIÓN TÉCNICA NO.:** 1

PROVEEDOR: 830142523 - MEDICOX LTDA **FECHA/HORA LLEGADA:** 1900-01-01 00:00:00 **FACTURA NO.:** 14 - 8129

OBSERVACIONES:

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	LABORATORIO	REG SANITARIO	FECHA VENCE	LOTE	CANT MUESTRA	ROTULACION	EMPAQUE PRIMARIO	EMPAQUE SECUNDARIO	CARACT. FÍSICA	COND. TRANSPORTE	TEMPERATURA	CUM	CUMPLE
15106101087	JERINGA DE 20 CC	200			31/05/2030	20250530	0	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple		SI
15106101087	VENDA DE ALGODÓN 4X5	36			30/03/2030	250205	0	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple		SI

Usuario Recepciona

FECHA Y HORA DE IMPRESIÓN: 27/08/2026 13:23

IMPRESO POR: Sistemas CitiSalud SAS

E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN MESITAS DEL COLEGIO
Dir: - Tel: 8475026
Nit: 860020094

ORDENES DE PAGO: 41447

Tercero: - -
Autorretenedor: **Factura:** **Regimen:**
Contribuyente: **Prefijo:** **No. Contrato:**
I.C.A: **Fecha Factura:** **Fecha:**
Fecha Vence:

Descripción:
Valor en Letras: DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE CON 39 CENTAVOS

CONCEPTOS

TTercero	DesTTercero	Concept	Descripción CXP	Iva	Descripción IVA	Valor
		05	15140401 MATERIALES MEDICO QUIRÚRGICOS			2,179,429
		1028	24360802 COMPRAS 2.5%			54,485.72
		2008	24402401 TASA PRO-DEPORTE			54,485.72
		374	24362501 RETENCION IVA 15%			2,150.61
				02	15180201 IVA MATERIALES MEDICO	14,337.4
05	24010101 PROVEEDOR MATERIAL MQ - ODO - LAB - DECLARANTES 2.5%					2,082,644.35

DETALLE CONTABLE

Cuenta	DesCuenta	Lugar	UFuncional	CCostos	Nit	Debito	Credito
15140401	MATERIALES MÉDICO - QUIRÚRGICOS				830142523	2,193,766.4	0
24010101	BIENES				830142523	0	2,082,644.35
24360802	COMPRAS 2.5%				830142523	0	54,485.72
24362501	IMPUESTO A LAS VENTAS RETENIDO PENDIENTE DE CONSIGNAR				830142523	0	2,150.61
24402401	TASAS - PRO DEPORTE				830142523	0	54,485.72
					Total:	**2,193,766.4**	**2,193,766.4**

Cancelado: 0
Saldo Actual: 0

DETALLE PRESUPUESTAL

Disponibilidad	Registro	Obligacion	Lugar	Rubro	Descripción	Valor
99 - 122	91 - 450	83 - 1447	01	2.4.5.01.03.02.01	MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO	2,193,766.4
					Total:	**2,193,766.4**

E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN MESITAS DEL COLEGIO
Dir: - Tel: 8475026
Nit: 860020094

ORDENES DE PAGO: 41447

Elaboró:

Presupuesto

Contador

Gerente

	E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO	Código
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES	SUB-F2
		Versión
	PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN	V01-2024

0INFORME DE PAGO – CONTRATO DE SUMINISTRO

ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO

INFORMACIÓN BÁSICA

PERIODO DEL INFORME	AGOSTO			CONTRATO DE SUMINISTRO No.		255 de 2026	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA		MEDICOX LTDA		C.C. No.		830.142.523	
OBJETO:	SUMINISTRO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO POR COMPRA CONJUNTA PARA LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DEL COLEGIO. (ANEXO 5).						
Informe No:	04			Fecha:	AGOSTO DE 2026		
Iniciación:	25/06/2026	Plazo Inicial:	Hasta el19/12/2026	Prorroga:		Fecha Final	
Finalización:	19/12/2026						

REGISTRO PRESUPUESTAL AFECTADO

No DISPONIBILIDAD	VALOR	No REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR
122	$ 10.102.621	450	$ 10.102.621

ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

Valor total Del Contrato	$ 10.102.621	Valor Cobrado:	$ 2.193.766
		Valor Giros Efectuados	$ 0

ADICIÓN PRORROGA

Fecha de Inicio:		Fecha de Terminación	
Valor Adición:			
% Ejecución del contrato	41%	%Ejecución Financiera	0%

ACTIVIDADES	CUMPLE	
	SI	NO
Suministro de material médico quirúrgico para cubrir las necesidades del hospital.	X	
Entrega de suministros oportuna dentro de los tiempos pactados y establecidos.	X	

PRODUCTOS ESPERADOS	PROGRAMADOS	REALIZADOS
FVEC118587-19/08/2026 $2.193.766	FVEC118587-19/08/2026 $2.193.766	FVEC118587-19/08/2026 $2.193.766

	E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO	Código
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES	SUB-F2
		Versión
	PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN	V01-2024

OBSERVACIONES GENERALES					
Fecha Suspensión		Fecha Reanudación			

Yo Marlen Rincón Agudelo en mi calidad de Coordinador (a) del Área, de la E.S.E. Hospital Nuestra Señora Del Carmen certifico bajo la gravedad de juramento, que las Actividades mencionadas anteriormente se cumplieron a cabalidad por el contratista MEDICOX LTDA documentos soporte para el pago de aportes a Salud, Pensión y ARL.

Anexo CERTIFICADO DE PARAFISCALES PAZ Y SALVO

FIRMA COORDINADOR ÁREA

V°B° COORDINADOR DE ÁREA

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.

Dada en Bogotá, el primer (1) día del mes de Julio de 2026.

JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ
C.C. 19.365.577 de Bogotá

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ**, identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19365577 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 6249-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********

Dado en BOGOTA a los 4 días del mes de Mayo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PÚBLICO



6249-T

JUAN MANUEL
BARRETO JIMENEZ
C.C. 19.365.577
RESOLUCION INSCRIPCION 968-T FECHA 28-X-81
UNIVERSIDAD EXTERNADO DE COLOMBIA

Presidente

00013475

FIRMA DEL TITULAR

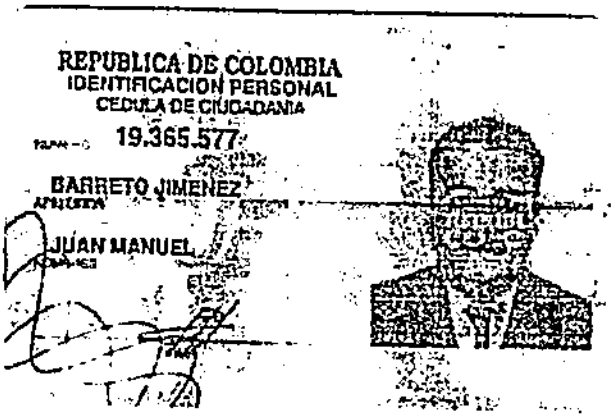
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 19.365.577

BARRETO JIMENEZ
APELLIDOS

JUAN MANUEL
NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 29-JUN-1956
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 B+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

22-SEP-1977 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-1500112 41144333-M-0019365577-20060304 0395100253A 02 70076540

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830142523
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MEDICOX LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CL 68 19 -36	TELÉFONO:	3125495
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6027039316	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			460737427

LIQUIDACIÓN GENERAL

Planilla Paz

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	13	$ 4.666.000
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	12	$ 30.730.000
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	7	$ 2.430.800
8002248088	230301	230301-PORVENIR	12	$ 3.832.400
		SUBTOTAL:	44	$ 41.659.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9002267153	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	$ 58.400
8905006758	CCFC50	CCFC50 - COMFAORIENTE	1	$ 71.200
8300035847	EPS017	EPS017-FAMISANAR	11	$ 7.899.800
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	8	$ 8.718.500
8000687022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 74.000
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 234.100
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	9	$ 5.273.100
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	9	$ 734.700
8301138310	EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A	3	$ 351.300
		SUBTOTAL:	46	$ 23.415.100
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8905005163	CCF37	CCF37-COMFANORTE	3	$ 395.500
8600135703	CCF21	CCF21-CAFAM	42	$ 10.454.300
		SUBTOTAL:	45	$ 10.849.800
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	46	$ 1.678.600
		SUBTOTAL:	46	$ 1.678.600
OTROS PARAFISCALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	5	$ 2.909.300

Certificación
Bancaria

Fecha: 02 de julio de 2026

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que la empresa MEDICOX LTDA, identificado con NIT No 830142523 denominada MEDICOX LTDA, a la fecha 02/07/2026, presenta la siguiente información:

TIPO DE CUENTA	CUENTA	FECHA APERTURA	ESTADO	NOMBRE SUCURSAL	NÚMERO DE SUCURSAL
CUENTA CORRIENTE	03318980996	08/24/04 (M/D/A)	ACTIVA	POLO CLUB	33

Quedamos a su disposición, por eso en caso de requerir ampliar la anterior información podrá comunicarse con su comercial o gerenciado, en el momento que lo estime conveniente.

Atentamente,

Elizabeth Rivero Jimenez

* Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

Bancolombia

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	HOSPITAL NTRA SRA DEL CARMEN
Nombre Proceso	PAGO MEDICOX LTDA
Fecha Pago	09/10/2026
Hora Pago	15:44

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	830142523	**Referencia**	8600200948
Nombre	MEDICOX LTDA		
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXX0996	**Banco**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 2.082.644,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial