	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	$ 465.385.662	No. RESERVA PRESUPUESTAL	-	FECHA DE RESERVA	2026-10-04
NOMBRE SUPERVISOR:	OSCAR ORLANDO CUBILLOS	CARGO Y AREA SUPERVISOR	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO (E)	TELEFONO DE CONTACTO	3026188659
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
2026-10-01 - 2026-10-31	121489	2026-10-01	2026-10-30	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 2.285.710
				TOTAL VALOR FACTURADO	$ 2.285.710

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
2026-09-24	121115	VZ000000018782	$ 246.700	$ 40.836.697			
2026-09-24	121116	VZ000000018783	$ 49.340	$ 40.787.357			
2026-10-01	4677-120008	VZ000000000529	-$ 688.270	$ 41.475.627			
2026-10-05	121791	VZ000000018897	$ 2.006.388	$ 504.854.901			
2026-10-01	121489	VZ000000018944	$ 2.285.710	$ 502.569.191			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 2.285.710
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 893.587.795
NOMBRE SUPERVISOR :	OSCAR ORLANDO CUBILLOS	C.C.	79316535	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 502.569.191
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 : viernes, 30 octubre 2026

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000018944

PROVEEDOR:	MEDICOX	**NIT:** 830142523	**FECHA:**	30/10/2026 10:09 a. 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:	121489	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	01/10/2026 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
D002473	IMPL CATETER TEMPORAL PRECURVADO DOBLE LUMEN ADULTO COAXIAL 13-14 FR X 15-16 CM	UNIDADES	10,00	$ 228.571,00	$ 2.285.710,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 5080-2026

SUBTOTAL:	$ 2.285.710,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 9.463,00
RETE FUENTE:	$ 57.143,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.219.104,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL CIENTO CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

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

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900058564-0]

Medicox
nos une la vida

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC 121489**

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: f2cbb3b73d794b6f3176573d4e8060726ac0b49146340ca71b7f08b65d65cde447c4dd83cb4f61babf351126bcba3fd3

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: 2026/10/01
FECHA VENCIMIENTO: 2026/12/30
VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
FH-241916 UB:P2 M4NA	1	CJAX10	KIT DE CATÉTER DE HEMODIÁLISIS DE 14FR X 15 CM PRECURVAD LOTE:T260901 F.V: 2029/08/31 INVIMA:2023DM-0026943 CUM		$2,285,710.0	$2,285,710.00

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.923.051
TEC. SERVICIOS FARMACEUTICOS
28-10-2026

Somos Grandes contribuyentes Ica Bogotá, Resolución No. DDI--029384 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 factución No.**18764110663988 de 2026-06-02 del FVEC 120001 al FVEC 300000**
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 dias después de recibida la mercancía.

SUBTOTAL:	$2,285,710.00
IVA:	
TOTAL FACTURA:	**$2,285,710.00**
RETE IVA:	
RETE ICA:	$9,462.84
RETEFUENTE:	$57,142.75
VALOR A PAGAR:	**$2,219,104.41**

SON:DOS MILLONES DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL CIENTO CUATRO PESOS 41 CTVS M/CTE.

OBSERVACIONES: BOGOTA CTO 5080 2026 Almacén El Carmen: Calle 48 A Sur No. 28-48 , lunes a viernes de 7:00 a.m. a 3:00 p.m sábados previa autorización estephany jimenez sandoval 3006593051 Metodo de pago credito pedido tomado por carolina g PENDIENTES

Fecha de admisión y sello:

Firma del vendedor

Nombre e identificación de quien recibe

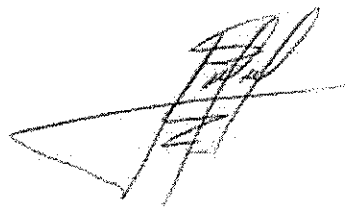
CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, PENSIONES Y PARAFISCALES.

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 (2) días del mes de Octubre de 2026.



JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ
C.C. 19.365.577 de Bogotá