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

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	6842-2026	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:	MEDIREX S.A.S	NIT / C.C.:	830091676-9	TELEFONO DE CONTACTO	4833333
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	1643	RESERVA PRESUPUESTAL	40931	RUBRO	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 65.078.999	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	3 Meses	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2026-09-30
ADICION NRO 1: VALOR	$ -	No. RESERVA PRESUPUESTAL	#N/A	FECHA DE RESERVA	#N/A
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

		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2026-10-01 - 2026-10-31	156537	2026-10-22	2026-10-29	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 17.017.000
					TOTAL VALOR FACTURADO	$ 17.017.000

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
2026-10-26	156708	VZ000000018924	$ 4.873.002	$ 60.205.997			
2026-10-22	156537	VZ000000018925	$ 17.017.000	$ 43.188.997			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 17.017.000
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 21.890.002
NOMBRE SUPERVISOR :	OSCAR ORLANDO CUBILLOS	C.C.	79316535	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 43.188.997
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 : jueves, 29 octubre 2026

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000018925

PROVEEDOR:	MEDIREX S.A.S	**NIT:** 830091676	**FECHA:**	29/10/2026 12:36 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 85 A 24 26		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	4833333		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	156537	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	22/10/2026 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
D002902	CUCHILLA PARA CORTE DE HUESO *F2/8TA	UNIDADES	10,00	$ 715.000,00	$ 7.150.000,00	0,00	19,00
D002901	FRESA PARA CORTE DE HUESO CORTANTE 7.5 (9BA75)	UNIDADES	10,00	$ 715.000,00	$ 7.150.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 6842-2026

SUBTOTAL:	$ 14.300.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 2.717.000,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 59.202,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 16.957.798,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIECISEIS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

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

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

MEDIREX BIC S.A.S NIT: 830.091.676-9

Mejoramos el don de la vida con fe, esperanza y excelencia en el servicio"

Regimen Común
Actividad económica 4645-1 TARIFA 4.14 X MIL
Res.DIAN No. 18764103503301 fecha 22/12/2025
Facturación Electrónica Prefijo MDXE 140001-180000 con fecha inicial de 22/12/2025 al 22/12/2027

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
Somos agentes retenedores de IVA Res. N°002701 del 13-04-2016.
Somos agentes autorretenedores de renta
Res. N° 011921 del 03-12-2015.
Somos grandes contribuyentes para el impuesto de industria y comercio en la ciudad de Bogotá
Res. DDI-029334 del 31 de octubre de 2025.

DM-CER145596 SC-CER145595

MEJORES EMPRESAS COLOMBIANAS

CLIENTE	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
NIT	900958564-9
DIRECCION	CR 20 47 B 35 SUR
TELEFONO	7458585 **CIUDAD** BOGOTA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N°
MDXE - 156537

FECHA FACTURA	FECHA DE VENCIMIENTO
22/10/2026	22/01/2027
FECHA EXPEDICION.	**HORA EXPEDICION**
22/10/2026	9:48:46a. m.

FORMA DE PAGO
90 DIAS

REFERENCIA	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	CANT.	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL SIN IVA
MR8-F2/7TA2.3			**TOOL MR8 F2/7CM TAPER 2.3MM DIAMETER UDI:00763000513412**		10,00	715.000	1.358.500	7.150.000
Lote	0234012483	08/07/2031	TOOL MR8 F2/7CM TAPER 2.3MM DIAMETER	Cant.: 10 INVIMA 2020EBC-0022544				
MR8-9BA75			**TOOL MR8 9CM BALL 7.5MM DIAMETER UDI:00643169941304**		10,00	715.000	1.358.500	7.150.000
Lote	0233929516	25/06/2031	TOOL MR8 9CM BALL 7.5MM DIAMETER	Cant.: 10 INVIMA 2020EBC-0022544				

DANEL RUBIO
1023014523
23-10-26

PACIENTE **HISTORIA CLINICA** **FECHA DE GASTO** 22/10/2026

OBSERVACIONES VZOC0000001939. CONTRATO DE SUMINISTRO NO. 6842-2026

SON: DIECISÉIS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS

Condicion de Pago: Credito

SUBTOTAL	COP	14.300.000
IVA	COP	2.717.000
ICA		59.202
TOTAL	COP	16.957.798
BASE IVA	COP	14.300.000

MEDIREX BIC S.A.S

Elaboro LOSADA LAITON PAULA ANDREA

Firma y/o sello

Recibi la mercancia y la factura a satisfacción, la cual acepto y me comprometo a pagar.

Nombre Cedula

Firma y/o sello Fecha de Recibido

Codigo QR

CUFE: ef8ab4c54d77a6ae5c24ea2388ea76aa95052988b006b0450f57143f1d64e47ce07c9556ca21e35dcab99fc09ef86cb4

Facturacion electronica FEX - Modelo de facturacion Software Propio - NIT **830.091.676-9**

Firma Digital **7AFF7EDE1670AD07**

La presente factura de venta tiene carácter de titulo valor Art. 772, 773 y 774 del Código de Comercio y Ley 1231/2008, en caso de mora en el pago de esta factura se causarán intereses mensuales a la tasa maxima legal autorizada. Favor girar cheque a nombre de MEDIREX BIC S.A.S o consignar a las siguientes cuentas corrientes: Bancolombia N° 154-128635-02, Banco de Bogotá N° 014-35637-2 o al número de convenio Bancolombia 32631

DOCUMENTO ORIGINAL

TRIBUCORP S.A.S

CERT_RF_2026_10

En mi condición de REVISOR FISCAL de MEDIREX BIC S.A.S. con NIT. 830.091.676-9, con domicilio en Bogotá, debidamente constituida e inscrita en la Cámara de- Comercio de Bogotá.

CERTIFICO:

La empresa se encuentra a paz y salvo durante los últimos seis (6) meses por concepto de aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio de Aprendizaje (SENA), así como a los sistemas de salud, pensión y riesgos laborales (ARL); en cumplimiento del Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Esta constancia se soporta con la base en el último pago que fue realizado por MEDIREX BIC S.A.S. mediante las planillas únicas No ***9512872806****, con el operador de aportes en línea.*

La presente certificación se expide, a los diecinueve (19) días del mes de Octubre de 2026.

Cordialmente,

MELIDA ANDREA AGUIRRE MENDIETA
Revisor Fiscal Delegado
Tribucorp SAS
T.P. 171965-T