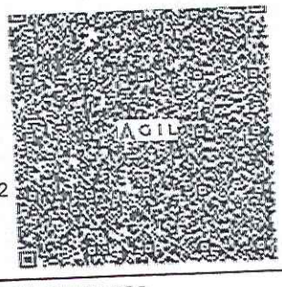
Dismedicam S.A.S
... su salud es nuestra prioridad

NIT: 900.333.135-1 IVA REGIMEN COMUN
ACT CIUU 4645 TARIFA ICA 3x1000
CARRERA 37 # 26C-65 SIETE AGOSTO TEL.: 6630052



SEÑORES: ESE DEPARTAMENTAL - SOLUCION SALUD
DIRECCION: Calle 37 No. 41 - 80 Barzal Alto
CUIDAD: VILLAVICENCIO
NIT ó C.C: 822006595
TELEFONO: 6630423

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 00363

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
05/10/2023	05/10/2023

Forma de Pago: Contado

OBS: EQUIPOS BIOM. CONTRATO 870 DE 2023

BOD	PRODUCTO	CANT.	UNIDAD	% IVA	VR. UNIT.	% DESC.	VALOR DESC.	VALOR NETO
01	CAMILLA DIVAN PORTATIL TIPO MALETIN	2.00	UND	19	623,000.00	0.0	0	1,246,000.00
C/ORIFICIO	*L Y FV*		*CUM*		*INVIMA*	*N/A*		
01	BIOMBO CONSULTORIO 3 CUERPOS C/ T. ANTIFLUIDO	2.00	UND	19	399,000.00	0.0	0	798,000.00
	L Y FV		*CUM*		*INVIMA*			
01	CINTA METRICA ADULTO X2MTS-KRAMER	100.00	UND	19	21,491.00	0.0	0	2,149,100.00
	L Y FV		*CUM*		*INVIMA*			
01	KIT GLUCOMETRO+50 TIRAS+50 LANC.REF30-20-3110-0006	100.00	KIT	0	147,056.00	0.0	0	14,705,600.00
MATCH	*L Y FV* *S230526B-1 - 31/05/2026 : 100.00*		*CUM*	*2021RD-0001847-R1*	*INVIMA*	*2021DM-0006808-R1*		
01	KIT FONENDO RAPAPORT + TENSIOMETRO -LENZ	100.00	KIT	19	90,383.00	0.0	0	9,038,300.00
GZ50	*L Y FV*		*CUM*	*2021DM-0024553*	*INVIMA*	*2022DM-0026072*		
01	TERMOMETRO DIGITAL ADULTO P/FLEXIBLE UND-HOMELIFE	100.00	UND	19	14,900.00	0.0	0	1,490,000.00
MT4318	*L Y FV*		*CUM*		*INVIMA*	*2017DM-0016599*		
01	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL C/CURVA - LIFEN	100.00	UND	19	125,000.00	0.0	0	12,500,000.00
FS20E	*L Y FV*		*CUM*		*INVIMA*	*2021EBC-0024393*		
01	BASCULA CONSULTORIO/ANALOGA 160KG - KEX GERMANY	100.00	UND	19	226,126.00	0.0	0	22,612,600.00
BR2050-DT05	*L Y FV*		*CUM*		*INVIMA*			
01	LINTERNA DE DIAGNOSTICO BLANCA C/PILAS - GMD	100.00	UND	19	17,000.00	0.0	0	1,700,000.00
	L Y FV		*CUM*		*INVIMA*			
01	TABLA DE PRIMEROS AUX./ADULTO C/CORREAS	5.00	UND	0	246,000.00	0.0	0	1,230,000.00
INMOVIM+SOPORTE	*L Y FV*		*CUM*		*INVIMA*			

SON: SETENTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y UN MIL SESENTA PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

TARIFA	BASE	IVA	TARIFA	BASE	IVA	TARIFA	BASE	IVA
19.00%	51,534,000	9,791,460						

SUBTOTAL	67,469,600
DESCUENTO	0
RTE FTE	0
RTE ICA	0
RTE IVA	0
IVA	9,791,460
TOTAL	77,261,060

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO. SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR SUPONE QUE ESTA AUTORIZADO PARA FIRMAR, RECIBIR, CONFESAR LA DEUDA Y OBLIGAR AL COMPRADOR
LA FIRMA IMPLICA HABER RECIBIDO A SATISFACCION LA MERCANCIA FACTURADA. EL NO PAGO OPORTUNO DARÁ LUGAR A INTERESES DE MORA ESTIPULADOS POR LA LEY. FAVOR CANCELAR CON CHEQUE CRUZADO A FAVOR DE DISMEDICAM S.A.S

Medio de Pago: CREDITO : 77,261,060

ELABORADO POR:	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	FECHA RECIBIDO	
SANDRAF 05/10/2023 14:42:45				NOMBRE LEGIBLE / SELLO / # CEDULA

CUFE: 9b38e2d7d3fac9b30488512472bc192803d7be1fb4142e58823d00cc8c2de986173a5032301342483bb8be4b7a7e9c36

Fecha de Generacion: 05/10/202314:42:45

Fecha de Validacion : 05/10/202314:42:45

Resolucion DIAN Factura Electronica No. 18764041268150 / 2022-12-14 vence 2023-12-14 de: FE 293 - 1000

Departamento del Meta Empresa Social del Estado	ESE DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"	Versión 1	Código FR-GQ-54	Página 1 de 1	DEPARTAMENTO DEL META
	REMISION ELEMENTOS ENTRE AREAS	29/08/2019	DOCUMENTO CONTROLADO		

ENVIADO POR:						Fecha de envio	5/10/2023
Envia:	Nivel central	X	Centro atencion			Dependencia	SUBGERENCIA ASISTENCIAL
Para donde va:	PUERTO GAITAN-CONVENIO ECOPETROL					Dependencia	CONVENIO ECOPETROL-PUERTO GAITAN
Nombre Funcionario que envia	MARY JANETH JIMENEZ GUTIERREZ					Firma funcionario que envia	Mary Janeth Jimenez G

Cantidad	Descripcion del elementos e insumos enviados
2	CAMILLA DIVAN PORTATIL TIPO MALETIN
2	BIOMBO CONSULTORIO 3 CUERPOS C/T ANTIFLUIDO
100	CINTA METRICA ADULTOX2 MTS -KRAMER
100	KIT GLUCOMETRO +50 TIRAS+50 LANC REF30-20-3110-0006
100	KIT FONENDO RAPAPORT + TENSIOMETRO-LENZ
100	TERMOMETRO DIGITAL ADULTO P/FLEXIBLE UND-HOMELIFE
100	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL C/CURVA-LIFEN
100	BASCULA CONSULTORIO /ANALOGA 160KG -KEX GERMANY
100	LINTERNA DE DIAGNOSTICO BLANCA C/PILAS -GMD
5	TABLA DE PRIMEROS AUXILIOS/ ADULTO C/CORREAS

RECIBIDO POR EL TRANSPORTADOR:						Fecha de recibido	
Nombre transportador:						Firma	Sonia Marcela Fernandez

RECIBIDO POR:						Fecha de recibido	5/10/2023
Recibe:	Nivel central	X	Centro atencion			Dependencia	SUBGERENCIA ASISTENCIAL- CONVENIO ECOPETROL PUERTO GAITAN
Funcionario	SONIA MARCELA FERNANDEZ TOVAR					Firma	

Dismedicam S.A.S

... su salud es nuestra prioridad

NUMEROS DE SERIES EQUIPOS DIGITALES

KIT GLUCOMETRO+50 TIRAS+50 LANCENTAS. REF 30-20-3110-0006

DBGJ053271	DBGJ053272	DBGJ053273	DBGJ053274	DBGJ053275	DBGJ053276
DBGJ053277	DBGJ053278	DBGJ053279	DBGJ053280	DBGJ053281	DBGJ053282
DBGJ053283	DBGJ053284	DBGJ053285	DBGJ053286	DBGJ053287	DBGJ053288
DBGJ053289	DBGJ053290	DBGJ053291	DBGJ053292	DBGJ053293	DBGJ053294
DBGJ053295	DBGJ053296	DBGJ053297	DBGJ053297	DBGJ053298	DBGJ053299
DBGJ053300	DBGJ053301	DBGJ053302	DBGJ053303	DBGJ053304	DBGJ053305
DBGJ053306	DBGJ053307	DBGJ053308	DBGJ053309	DBGJ053310	DBGJ053311
DBGJ053312	DBGJ053313	DBGJ053314	DBGJ053315	DBGJ053316	DBGJ053317
DBGJ053318	DBGJ053319	DBGJ053320	DBGJ053321	DBGJ053322	DBGJ053323
DBGJ053324	DBGJ053325	DBGJ053326	DBGJ053327	DBGJ053328	DBGJ053329
DBGJ053330	DBGJ053331	DBGJ053332	DBGJ053333	DBGJ053334	DBGJ053335
DBGJ053336	DBGJ053337	DBGJ053338	DBGJ053339	DBGJ053340	DBGJ053341
DBGJ053342	DBGJ053343	DBGJ053344	DBGJ053345	DBGJ053346	DBGJ053347
DBGJ053348	DBGJ053349	DBGJ053350	DBGJ053351	DBGJ053352	DBGJ053353
DBGJ053354	DBGJ053355	DBGJ053356	DBGJ053357	DBGJ053358	DBGJ053359
DBGJ053360	DBGJ053361	DBGJ053362	DBGJ053363	DBGJ053364	DBGJ053365
DBGJ053366	DBGJ053367	DBGJ053368	DBGJ053369	DBGJ053370	DBGJ053371

CRA 37 N. 26C -65 B. SIETE DE AGOSTO
TEL 3142190242
Villavicencio Meta

Dismedicam S.A.S

....su salud es nuestra prioridad

NUMEROS DE SERIES EQUIPOS DIGITALES

OXIMETRO DE PULSO PORTATIL C/CURVA – LIFEN REF. FS20E

Color Purpura

2306130200101	2306130200102	2306130200103	2306130200104	2306130200105
2306130200106	2306130200107	2306130200108	2306130200109	2306130200110
2306130200111	2306130200112	2306130200113	2306130200114	2306130200115
2306130200116	2306130200117	2306130200118	2306130200119	2306130200120
2306130200121	2306130200122	2306130200123	2306130200124	2306130200125
2306130200126	2306130200127	2306130200128	2306130200129	2306130200130
2306130200131	2306130200132	2306130200133	2306130200134	2306130200135
2306130200136	2306130200137	2306130200138	2306130200139	2306130200140
2306130200141	2306130200142	2306130200143	2306130200143	2306130200145
2306130200146	2306130200147	2306130200148	2306130200149	2306130200150

Color Blanco

2306130100029	2306130100030	2306130100031	2306130100032	2306130100033
2306130100034	2306130100035	2306130100036	2306130100037	2306130100038
2306130100039	2306130100040	2306130100041	2306130100042	2306130100043
2306130100044	2306130100045	2306130100046	2306130100047	2306130100048
2306130100049	2306130100050	2306130100051	2306130100052	2306130100053
2306130100055	2306130100056	2306130100057	2306130100059	2306130100060
2306130100061	2306130100062	2306130100063	2306130100064	2306130100065
2306130100066	2306130100067	2306130100069	2306130100070	2306130100073
2306130100074	2306130100076	2306130100077	2306130100078	2306130100079
2306130100080	2306130100081	2306130100083	2306130100084	2306130100085

CRA 37 N. 26C -65 B. SIETE DE AGOSTO
TEL 3142190242
Villavicencio Meta

Departamento del Meta
Solución Salud
Empresa Social del Estado

ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

MOVIMIENTOS DE INVENTARIOS

Página: 1
Programa: SInMinve
Usuario 17349497
Fecha: 10/11/2023
Hora: 04:10:27p. m.

Tipo Operación 5555 INGRESOS ALMACEN **Fecha** 10/11/2023 **Número** 121 **Tipo** Entrada
Tercero 900333135 DISMEDICAM SAS **Estado** Aplicado **Valor Total** 77,261,060.00
Centro de Costos : 202219 ALMACEN
Sucursal 01 CENTRAL SEDE A
Descripción CTO-870-21-06-2023/SMNTRO FAC00363 DE INSUMOS MEDICOQUIRURJICOS LABORATORIOCLINICO

Documento Base :
Tipo Operación NULO **Número** 0 **Fecha** 0
822006595 ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

Producto	Nombre Producto	U. Medida	Bodega	Bodega Destino	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
211001048	CAMILLA DIVAN PORTATIL TIPO	18 UNI	18		2.00	741,370.00	1,482,740.00
SERIES							
1072001							
1072002							
211001049	BIOMBO CONSULTORIO 3 CUERPOS	18 UNI	18		2.00	474,810.00	949,620.00
SERIES							
1072003							
1072004							
1050023	CINTA METRICA ADULTO	18 UNI	1		100.00	25,574.29	2,557,429.00
211001050	KIT GLUCOMETRO+50 LANC (CTO-870)	18 UNI	18		100.00	147,056.00	14,705,600.00

ALMACENISTA

C.C.N.o. _____ de _____

SEVEN - Inventarios - Digital Ware ELABORO: CARLOS WILSON AGUILAR MUÑEZ

17349497

Formato de fecha: dd/mm/yyyy

Departamento del Meta
Empresa Social del Estado

ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

MOVIMIENTOS DE INVENTARIOS

Tipo Operación 5555 INGRESOS ALMACEN **Fecha** 10/11/2023 **Número** 121 **Tipo** Entrada
Tercero 900333135 DISMEDICAM SAS **Estado** Aplicado **Valor Total** 77,261,060.00
Centro de Costos : 202219 ALMACEN
Sucursal 01 CENTRAL SEDE A
Descripción CTO-870-21-06-2023/SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRURJICOS LABORATORIO CLINICO

Documento Base :
Tipo Operación NULO **Número** 0 **Fecha** 0
822006595 ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

Producto	Nombre Producto	U. Medida	Bodega	Bodega Destino	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
SERIES							
1072005							
1072006							
1072007							
1072008							
1072009							
1072010							
1072011							
1072012							
1072013							
1072014							
1072015							
1072016							
1072017							
1072018							
1072019							
1072020							
1072021							
1072022							
1072023							
1072024							
1072025							
1072026							
1072027							
1072028							
1072029							
1072030							
1072031							
1072032							
1072033							
1072034							
1072035							
1072036							
1072037							

ALMACENISTA

C.C.N.o. _____ de _____

SEVEN - Inventarios - Digital Ware ELABORO: CARLOS WILSON AGUILAR MUÑEZ

17349497

Formato de fecha: dd/mm/yyyy

Departamento del Meta
Salud Pública
Empresa Social del Estado

ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

MOVIMIENTOS DE INVENTARIOS

Tipo Operación 5555 INGRESOS ALMACEN **Fecha** 10/11/2023 **Número** 121 **Tipo** Entrada
Tercero 900333135 DISMEDICAM SAS **Estado** Aplicado **Valor Total** 77,261,060.00
Centro de Costos : 202219 ALMACEN
Sucursal 01 CENTRAL SEDE A
Descripción CTO-870-21-06-2023/SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRURJICOS LABORATORIO CLINICO

Documento Base :
Tipo Operación NULO **Número** 0 **Fecha** 0
822006595 ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

Producto	Nombre Producto	U. Medida	Bodega	Bodega Destino	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1072038							
1072039							
1072040							
1072041							
1072042							
1072043							
1072044							
1072045							
1072046							
1072047							
1072048							
1072049							
1072050							
1072051							
1072052							
1072053							
1072054							
1072055							
1072056							
1072057							
1072058							
1072059							
1072060							
1072061							
1072062							
1072063							
1072064							
1072065							
1072066							
1072067							
1072068							
1072069							
1072070							
1072071							

ALMACENISTA

C.C.N.o. _____ de _____

SEVEN - Inventarios - Digital Ware

ELABORO: CARLOS WILSON AGUILAR MUÑEZ
17349497

Formato de fecha: dd/mm/yyyy

Departamento del Meta
Solución Salud
Empresa Social del Estado

ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

MOVIMIENTOS DE INVENTARIOS

Tipo Operación 5555 INGRESOS ALMACEN **Fecha** 10/11/2023 **Número** 121 **Tipo** Entrada
Tercero 900333135 DISMEDICAM SAS **Estado** Aplicado **Valor Total** 77,261,060.00
Centro de Costos : 202219 ALMACEN
Sucursal 01 CENTRAL SEDE A
Descripción CTO-870-21-06-2023/SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRURJICOS LABORATORIO CLINICO

Documento Base :
Tipo Operación NULO **Número** 0 **Fecha** 0
822006595 ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

Producto	Nombre Producto	U. Medida	Bodega	Bodega Destino	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1072072							
1072073							
1072074							
1072075							
1072076							
1072077							
1072078							
1072079							
1072080							
1072081							
1072082							
1072083							
1072084							
1072085							
1072086							
1072087							
1072088							
1072089							
1072090							
1072091							
1072092							
1072093							
1072094							
1072095							
1072096							
1072097							
1072098							
1072099							
1072100							
1072101							
1072102							
1072103							
1072104							
211001051	KIT FONENDO	18 UNI	18		100.00	107,555.77	10,755,577.00

ALMACENISTA

C.C.N.o. _____ de _____

SEVEN - Inventarios - Digital Ware

ELABORO: CARLOS WILSON AGUILAR MUÑEZ
17349497

Formato de fecha: dd/mm/yyyy

Departamento del Meta
Empresa Social del Estado

ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

MOVIMIENTOS DE INVENTARIOS

Tipo Operación 5555 INGRESOS ALMACEN **Fecha** 10/11/2023 **Número** 121 **Tipo** Entrada
Tercero 900333135 DISMEDICAM SAS **Estado** Aplicado **Valor Total** 77,261,060.00
Centro de Costos : 202219 ALMACEN
Sucursal 01 CENTRAL SEDE A
Descripción CTO-870-21-06-2023/SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRURJICOS LABORATORIO CLINICO

Documento Base :
Tipo Operación NULO **Número** 0 **Fecha** 0
822006595 ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

Producto	Nombre Producto	U. Medida	Bodega	Bodega Destino	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
SERIES							
1072105							
1072106							
1072107							
1072108							
1072109							
1072110							
1072111							
1072112							
1072113							
1072114							
1072115							
1072116							
1072117							
1072118							
1072119							
1072120							
1072121							
1072122							
1072123							
1072124							
1072125							
1072126							
1072127							
1072128							
1072129							
1072130							
1072131							
1072132							
1072133							
1072134							
1072135							
1072136							
1072137							

ALMACENISTA

C.C.N.o. _____ de _____

SEVEN - Inventarios - Digital Ware ELABORO: CARLOS WILSON AGUILAR MUÑEZ

17349497

Formato de fecha: dd/mm/yyyy

Departamento del Meta
Salud
Empresa Social del Estado

ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

MOVIMIENTOS DE INVENTARIOS

Tipo Operación 5555 INGRESOS ALMACEN **Fecha** 10/11/2023 **Número** 121 **Tipo** Entrada
Tercero 900333135 DISMEDICAM SAS **Estado** Aplicado **Valor Total** 77,261,060.00
Centro de Costos : 202219 ALMACEN
Sucursal 01 CENTRAL SEDE A
Descripción CTO-870-21-06-2023/SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRURJICOS LABORATORIO CLINICO

Documento Base :
Tipo Operación NULO **Número** 0 **Fecha** 0
822006595 ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

Producto	Nombre Producto	U. Medida	Bodega	Bodega Destino	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1072138							
1072139							
1072140							
1072141							
1072142							
1072143							
1072144							
1072145							
1072146							
1072147							
1072148							
1072149							
1072150							
1072151							
1072152							
1072153							
1072154							
1072155							
1072156							
1072157							
1072158							
1072159							
1072160							
1072161							
1072162							
1072163							
1072164							
1072165							
1072166							
1072167							
1072168							
1072169							
1072170							
1072171							

ALMACENISTA

C.C.N.o. _____ de _____

SEVEN - Inventarios - Digital Ware ELABORO: CARLOS WILSON AGUILAR MUÑEZ
17349497

Formato de fecha: dd/mm/yyyy

Departamento del Meta
Solución Salud
Empresa Social del Estado

ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

MOVIMIENTOS DE INVENTARIOS

Tipo Operación 5555 INGRESOS ALMACEN **Fecha** 10/11/2023 **Número** 121 **Tipo** Entrada
Tercero 900333135 DISMEDICAM SAS **Estado** Aplicado **Valor Total** 77,261,060.00
Centro de Costos : 202219 ALMACEN
Sucursal 01 CENTRAL SEDE A
Descripción CTO-870-21-06-2023/SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRURJICOS LABORATORIO CLINICO

Documento Base :
Tipo Operación NULO **Número** 0 **Fecha** 0
822006595 ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

Producto	Nombre Producto	U. Medida	Bodega	Bodega Destino	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1072172							
1072173							
1072174							
1072175							
1072176							
1072177							
1072178							
1072179							
1072180							
1072181							
1072182							
1072183							
1072184							
1072185							
1072186							
1072187							
1072188							
1072189							
1072190							
1072191							
1072192							
1072193							
1072194							
1072195							
1072196							
1072197							
1072198							
1072199							
1072200							
1072201							
1072202							
1072203							
1072204							
211001052	TERMOMETRO DIJITAL	18 UNC	18		100.00	17,731.00	1,773,100.00

ALMACENISTA

C.C.N.o. _____ de _____

SEVEN - Inventarios - Digital Ware

ELABORO: CARLOS WILSON AGUILAR MUÑEZ
17349497

Formato de fecha: dd/mm/yyyy

Departamento del Meta
Empresa Social del Estado

ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

MOVIMIENTOS DE INVENTARIOS

Tipo Operación 5555 INGRESOS ALMACEN **Fecha** 10/11/2023 **Número** 121 **Tipo** Entrada
Tercero 900333135 DISMEDICAM SAS **Estado** Aplicado **Valor Total** 77,261,060.00
Centro de Costos : 202219 ALMACEN
Sucursal 01 CENTRAL SEDE A
Descripción CTO-870-21-06-2023/SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRURJICOS LABORATORIO CLINICO

Documento Base :
Tipo Operación NULO **Número** 0 **Fecha** 0
822006595 ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

Producto	Nombre Producto	U. Medida	Bodega	Bodega Destino	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
SERIES							
1072205							
1072206							
1072207							
1072208							
1072209							
1072210							
1072211							
1072212							
1072213							
1072214							
1072215							
1072216							
1072217							
1072218							
1072219							
1072220							
1072221							
1072222							
1072223							
1072224							
1072225							
1072226							
1072227							
1072228							
1072229							
1072230							
1072231							
1072232							
1072233							
1072234							
1072235							
1072236							
1072237							

ALMACENISTA

C.C.N.o. _____ de _____

SEVEN - Inventarios - Digital Ware

ELABORO: CARLOS WILSON AGUILAR MUÑEZ
17349497

Formato de fecha: dd/mm/yyyy

Departamento del Meta
Empresa Social del Estado

ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

MOVIMIENTOS DE INVENTARIOS

Tipo Operación 5555 INGRESOS ALMACEN **Fecha** 10/11/2023 **Número** 121 **Tipo** Entrada
Tercero 900333135 DISMEDICAM SAS **Estado** Aplicado **Valor Total** 77,261,060.00
Centro de Costos : 202219 ALMACEN
Sucursal 01 CENTRAL SEDE A
Descripción CTO-870-21-06-2023/SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRURJICOS LABORATORIO CLINICO

Documento Base :
Tipo Operación NULO **Número** 0 **Fecha** 0
822006595 ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

Producto	Nombre Producto	U. Medida	Bodega	Bodega Destino	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1072238							
1072239							
1072240							
1072241							
1072242							
1072243							
1072244							
1072245							
1072246							
1072247							
1072248							
1072249							
1072250							
1072251							
1072252							
1072253							
1072254							
1072255							
1072256							
1072257							
1072258							
1072259							
1072260							
1072261							
1072262							
1072263							
1072264							
1072265							
1072266							
1072267							
1072268							
1072269							
1072270							
1072271							

ALMACENISTA

C.C.N.o. _____ de _____

SEVEN - Inventarios - Digital Ware ELABORO: CARLOS WILSON AGUILAR MUÑEZ

17349497

Formato de fecha: dd/mm/yyyy

Departamento del Meta
Empresa Social del Estado

ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

MOVIMIENTOS DE INVENTARIOS

Tipo Operación 5555 INGRESOS ALMACEN **Fecha** 10/11/2023 **Número** 121 **Tipo** Entrada
Tercero 900333135 DISMEDICAM SAS **Estado** Aplicado **Valor Total** 77,261,060.00
Centro de Costos : 202219 ALMACEN
Sucursal 01 CENTRAL SEDE A
Descripción CTO-870-21-06-2023/SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRURJICOS LABORATORIO CLINICO

Documento Base :
Tipo Operación NULO **Número** 0 **Fecha** 0
822006595 ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

Producto	Nombre Producto	U. Medida	Bodega	Bodega Destino	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1072272							
1072273							
1072274							
1072275							
1072276							
1072277							
1072278							
1072279							
1072280							
1072281							
1072282							
1072283							
1072284							
1072285							
1072286							
1072287							
1072288							
1072289							
1072290							
1072291							
1072292							
1072293							
1072294							
1072295							
1072296							
1072297							
1072298							
1072299							
1072300							
1072301							
1072302							
1072303							
1072304							
211001053	OXIMETRO DE PULSO	18 UNC	18		100.00	148,750.00	14,875,000.00

ALMACENISTA

C.C.N.o. _____ de _____

SEVEN - Inventarios - Digital Ware

ELABORO: CARLOS WILSON AGUILAR MUÑEZ
17349497

Formato de fecha: dd/mm/yyyy

Departamento del Meta
Salud Total
Empresa Social del Estado

ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

MOVIMIENTOS DE INVENTARIOS

Tipo Operación 5555 INGRESOS ALMACEN **Fecha** 10/11/2023 **Número** 121 **Tipo** Entrada
Tercero 900333135 DISMEDICAM SAS **Estado** Aplicado **Valor Total** 77,261,060.00
Centro de Costos : 202219 ALMACEN
Sucursal 01 CENTRAL SEDE A
Descripción CTO-870-21-06-2023/SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRURJICOS LABORATORIO CLINICO

Documento Base :
Tipo Operación NULO **Número** 0 **Fecha** 0
822006595 ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

Producto	Nombre Producto	U. Medida	Bodega	Bodega Destino	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
SERIES							
1072305							
1072306							
1072307							
1072308							
1072309							
1072310							
1072311							
1072312							
1072313							
1072314							
1072315							
1072316							
1072317							
1072318							
1072319							
1072320							
1072321							
1072322							
1072323							
1072324							
1072325							
1072326							
1072327							
1072328							
1072329							
1072330							
1072331							
1072332							
1072333							
1072334							
1072335							
1072336							
1072337							

ALMACENISTA

C.C.N.o. _____ de _____

SEVEN - Inventarios - Digital Ware ELABORO: CARLOS WILSON AGUILAR MUÑEZ

17349497

Formato de fecha: dd/mm/yyyy

Departamento del Meta
Empresa Social del Estado

ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

MOVIMIENTOS DE INVENTARIOS

Tipo Operación 5555 INGRESOS ALMACEN **Fecha** 10/11/2023 **Número** 121 **Tipo** Entrada
Tercero 900333135 DISMEDICAM SAS **Estado** Aplicado **Valor Total** 77,261,060.00
Centro de Costos : 202219 ALMACEN
Sucursal 01 CENTRAL SEDE A
Descripción CTO-870-21-06-2023/SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRURJICOS LABORATORIO CLINICO

Documento Base :
Tipo Operación NULO **Número** 0 **Fecha** 0
822006595 ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

Producto	Nombre Producto	U. Medida	Bodega	Bodega Destino	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1072338							
1072339							
1072340							
1072341							
1072342							
1072343							
1072344							
1072345							
1072346							
1072347							
1072348							
1072349							
1072350							
1072351							
1072352							
1072353							
1072354							
1072355							
1072356							
1072357							
1072358							
1072359							
1072360							
1072361							
1072362							
1072363							
1072364							
1072365							
1072366							
1072367							
1072368							
1072369							
1072370							
1072371							

ALMACENISTA

C.C.N.o. _____ de _____

SEVEN - Inventarios - Digital Ware

ELABORO: CARLOS WILSON AGUILAR MUÑEZ
17349497

Formato de fecha: dd/mm/yyyy

Departamento del Meta
Solución Salud
Empresa Social del Estado

ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

MOVIMIENTOS DE INVENTARIOS

Programa: SInMinve
Usuario 17349497
Fecha: 10/11/2023
Hora: 03:09:00p. m.

Tipo Operación 5555 INGRESOS ALMACEN **Fecha** 10/11/2023 **Número** 121 **Tipo** Entrada
Tercero 900333135 DISMEDICAM SAS **Estado** Aplicado **Valor Total** 77,261,060.00
Centro de Costos : 202219 ALMACEN
Sucursal 01 CENTRAL SEDE A
Descripción CTO-870-21-06-2023/SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRURJICOS LABORATORIO CLINICO

Documento Base :
Tipo Operación NULO **Número** 0 **Fecha** 0
822006595 ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

Producto	Nombre Producto	U. Medida	Bodega	Bodega Destino	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1072372							
1072373							
1072374							
1072375							
1072376							
1072377							
1072378							
1072379							
1072380							
1072381							
1072382							
1072383							
1072384							
1072385							
1072386							
1072387							
1072388							
1072389							
1072390							
1072391							
1072392							
1072393							
1072394							
1072395							
1072396							
1072397							
1072398							
1072399							
1072400							
1072401							
1072402							
1072403							
1072404							
211001054	BASCULA CONSULTORIO	18 UNI	18		100.00	269,089.94	26,908,994.00

ALMACENISTA

C.C.N.o. _____ de _____

SEVEN - Inventarios - Digital Ware

ELABORO: CARLOS WILSON AGUILAR MUÑEZ
17349497

Formato de fecha: dd/mm/yyyy

Departamento del Meta
Salud
Empresa Social del Estado

ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

MOVIMIENTOS DE INVENTARIOS

Tipo Operación 5555 INGRESOS ALMACEN **Fecha** 10/11/2023 **Número** 121 **Tipo** Entrada
Tercero 900333135 DISMEDICAM SAS **Estado** Aplicado **Valor Total** 77,261,060.00
Centro de Costos : 202219 ALMACEN
Sucursal 01 CENTRAL SEDE A
Descripción CTO-870-21-06-2023/SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRURJICOS LABORATORIO CLINICO

Documento Base :
Tipo Operación NULO **Número** 0 **Fecha** 0
822006595 ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

Producto	Nombre Producto	U. Medida	Bodega	Bodega Destino	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
SERIES							
1072405							
1072406							
1072407							
1072408							
1072409							
1072410							
1072411							
1072412							
1072413							
1072414							
1072415							
1072416							
1072417							
1072418							
1072419							
1072420							
1072421							
1072422							
1072423							
1072424							
1072425							
1072426							
1072427							
1072428							
1072429							
1072430							
1072431							
1072432							
1072433							
1072434							
1072435							
1072436							
1072437							

ALMACENISTA

C.C.N.o. _____ de _____

SEVEN - Inventarios - Digital Ware

ELABORO: CARLOS WILSON AGUILAR MUÑEZ

17349497

Formato de fecha: dd/mm/yyyy

Departamento del Meta
Empresa Social del Estado

ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

MOVIMIENTOS DE INVENTARIOS

Programa: SInMinve
Usuario 17349497
Fecha: 10/11/2023
Hora: 03:09:00p. m.

Tipo Operación 5555 INGRESOS ALMACEN **Fecha** 10/11/2023 **Número** 121 **Tipo** Entrada
Tercero 900333135 DISMEDICAM SAS **Estado** Aplicado **Valor Total** 77,261,060.00
Centro de Costos : 202219 ALMACEN
Sucursal 01 CENTRAL SEDE A
Descripción CTO-870-21-06-2023/SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRURJICOS LABORATORIO CLINICO

Documento Base :
Tipo Operación NULO **Número** 0 **Fecha** 0
822006595 ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

Producto	Nombre Producto	U. Medida	Bodega	Bodega Destino	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1072438							
1072439							
1072440							
1072441							
1072442							
1072443							
1072444							
1072445							
1072446							
1072447							
1072448							
1072449							
1072450							
1072451							
1072452							
1072453							
1072454							
1072455							
1072456							
1072457							
1072458							
1072459							
1072460							
1072461							
1072462							
1072463							
1072464							
1072465							
1072466							
1072467							
1072468							
1072469							
1072470							
1072471							

ALMACENISTA

C.C.N.o. _____ de _____

SEVEN - Inventarios - Digital Ware

ELABORO: CARLOS WILSON AGUILAR MUÑEZ
17349497

Formato de fecha: dd/mm/yyyy

Departamento del Meta
Solución Salud
Empresa Social del Estado

ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

MOVIMIENTOS DE INVENTARIOS

Tipo Operación 5555 INGRESOS ALMACEN **Fecha** 10/11/2023 **Número** 121 **Tipo** Entrada
Tercero 900333135 DISMEDICAM SAS **Estado** Aplicado **Valor Total** 77,261,060.00
Centro de Costos : 202219 ALMACEN
Sucursal 01 CENTRAL SEDE A
Descripción CTO-870-21-06-2023/SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRURJICOS LABORATORIO CLINICO

Documento Base :
Tipo Operación NULO **Número** 0 **Fecha** 0
822006595 ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

Producto	Nombre Producto	U. Medida	Bodega	Bodega Destino	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1072472							
1072473							
1072474							
1072475							
1072476							
1072477							
1072478							
1072479							
1072480							
1072481							
1072482							
1072483							
1072484							
1072485							
1072486							
1072487							
1072488							
1072489							
1072490							
1072491							
1072492							
1072493							
1072494							
1072495							
1072496							
1072497							
1072498							
1072499							
1072500							
1072501							
1072502							
1072503							
1072504							
211001055	LINTERNA DE DIAGNOSTICO BLANCA	18 UNI	18		100.00	20,230.00	2,023,000.00

ALMACENISTA

C.C.N.o. _____ de _____

SEVEN - Inventarios - Digital Ware ELABORO: CARLOS WILSON AGUILAR MUÑEZ

17349497

Formato de fecha: dd/mm/yyyy

Departamento del Meta
Salud Pública
Empresa Social del Estado

ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

MOVIMIENTOS DE INVENTARIOS

Tipo Operación 5555 INGRESOS ALMACEN **Fecha** 10/11/2023 **Número** 121 **Tipo** Entrada
Tercero 900333135 DISMEDICAM SAS **Estado** Aplicado **Valor Total** 77,261,060.00
Centro de Costos : 202219 ALMACEN
Sucursal 01 CENTRAL SEDE A
Descripción CTO-870-21-06-2023/SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRURJICOS LABORATORIO CLINICO

Documento Base :
Tipo Operación NULO **Número** 0 **Fecha** 0
822006595 ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

Producto	Nombre Producto	U. Medida	Bodega	Bodega Destino	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
SERIES							
1072505							
1072506							
1072507							
1072508							
1072509							
1072510							
1072511							
1072512							
1072513							
1072514							
1072515							
1072516							
1072517							
1072518							
1072519							
1072520							
1072521							
1072522							
1072523							
1072524							
1072525							
1072526							
1072527							
1072528							
1072529							
1072530							
1072531							
1072532							
1072533							
1072534							
1072535							
1072536							
1072537							

ALMACENISTA

C.C.N.o. _____ de _____

SEVEN - Inventarios - Digital Ware

ELABORO: CARLOS WILSON AGUILAR MUÑEZ
17349497

Formato de fecha: dd/mm/yyyy

Departamento del Meta
Solución Salud
Empresa Social del Estado

ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

MOVIMIENTOS DE INVENTARIOS

Tipo Operación 5555 INGRESOS ALMACEN **Fecha** 10/11/2023 **Número** 121 **Tipo** Entrada
Tercero 900333135 DISMEDICAM SAS **Estado** Aplicado **Valor Total** 77,261,060.00
Centro de Costos : 202219 ALMACEN
Sucursal 01 CENTRAL SEDE A
Descripción CTO-870-21-06-2023/SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRURJICOS LABORATORIO CLINICO

Documento Base :
Tipo Operación NULO **Número** 0 **Fecha** 0
822006595 ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

Producto	Nombre Producto	U. Medida	Bodega	Bodega Destino	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1072538							
1072539							
1072540							
1072541							
1072542							
1072543							
1072544							
1072545							
1072546							
1072547							
1072548							
1072549							
1072550							
1072551							
1072552							
1072553							
1072554							
1072555							
1072556							
1072557							
1072558							
1072559							
1072560							
1072561							
1072562							
1072563							
1072564							
1072565							
1072566							
1072567							
1072568							
1072569							
1072570							
1072571							

ALMACENISTA

C.C.N.o. _____ de _____

SEVEN - Inventarios - Digital Ware

ELABORO: CARLOS WILSON AGUILAR MUÑEZ
17349497

Formato de fecha: dd/mm/yyyy

Departamento del Meta
Solución Salud
Empresa Social del Estado

ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

MOVIMIENTOS DE INVENTARIOS

Tipo Operación 5555 INGRESOS ALMACEN **Fecha** 10/11/2023 **Número** 121 **Tipo** Entrada
Tercero 900333135 DISMEDICAM SAS **Estado** Aplicado **Valor Total** 77,261,060.00
Centro de Costos : 202219 ALMACEN
Sucursal 01 CENTRAL SEDE A
Descripción CTO-870-21-06-2023/SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRURJICOS LABORATORIO CLINICO

Documento Base :
Tipo Operación NULO **Número** 0 **Fecha** 0
822006595 ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

Producto	Nombre Producto	U. Medida	Bodega	Bodega Destino	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1072572							
1072573							
1072574							
1072575							
1072576							
1072577							
1072578							
1072579							
1072580							
1072581							
1072582							
1072583							
1072584							
1072585							
1072586							
1072587							
1072588							
1072589							
1072590							
1072591							
1072592							
1072593							
1072594							
1072595							
1072596							
1072597							
1072598							
1072599							
1072600							
1072601							
1072602							
1072603							
1072604							
211001056	TABLA DE PRIMEROS AUX/ADULTO	18 UNI	18		5.00	246,000.00	1,230,000.00

ALMACENISTA

C.C.N.o. _____ de _____

SEVEN - Inventarios - Digital Ware ELABORO: CARLOS WILSON AGUILAR MUÑEZ

17349497

Formato de fecha: dd/mm/yyyy

Departamento del Meta
Servicios Salud
Empresa Social del Estado

ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

MOVIMIENTOS DE INVENTARIOS

Tipo Operación 5555 INGRESOS ALMACEN **Fecha** 10/11/2023 **Número** 121 **Tipo** Entrada
Tercero 900333135 DISMEDICAM SAS **Estado** Aplicado **Valor Total** 77,261,060.00
Centro de Costos : 202219 ALMACEN
Sucursal 01 CENTRAL SEDE A
Descripción CTO-870-21-06-2023/SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRURJICOS LABORATORIO CLINICO

Documento Base :
Tipo Operación NULO **Número** 0 **Fecha** 0
822006595 ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

Producto	Nombre Producto	U. Medida	Bodega	Bodega Destino	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
SERIES							
1072605							
1072606							
1072607							
1072608							
1072609							

ALMACENISTA

C.C.N.o. _____ de _____

SEVEN - Inventarios - Digital Ware ELABORO: CARLOS WILSON AGUILAR MUÑEZ

17349497

Formato de fecha: dd/mm/yyyy

Dismedicam S.A.S
... su salud es nuestra prioridad

NIT: 900.333.135-1 IVA REGIMEN COMUN
ACT CIUU 4645 TARIFA ICA 3x1000
CARRERA 37 # 26C-65 SIETE AGOSTO TEL.: 6630052

SEÑORES: ESE DEPARTAMENTAL - SOLUCION SALUD
DIRECCION: Calle 37 No. 41 - 80 Barzal Alto CUIDAD: VILLAVICENCIO
NIT ó C.C: 822006595 TELEFONO: 6630423

OBS: CONTRATO 870 DE 2023

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 00365

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
05/10/2023	05/10/2023

Forma de Pago: Contado

BOD	PRODUCTO	CANT.	UNIDAD	% IVA	VR. UNIT.	% DESC.	VALOR DESC.	VALOR NETO
01	ACETAMINOFEN 150MG/5ML FC*100ML-NOVAMED	176.00	FCO	0	5,467.00	0.0	0	962,192.00
	L Y FV 2302000598 - 28/02/2026 : 176.00		*CUM*	*020042059-19*	*INVIMA*	*2017M-0013349-R1*		
01	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG TAB -GENFAR	500.00	TAB	0	32.00	0.0	0	16,000.00
TC88860	*L Y FV CCL3139 - 30/10/2024 : 500.00*		*CUM*	*19936296-8*	*INVIMA*	*2013M-0002447-R1*		
01	ACIDO FOLICO 1MG TAB -ECAR	400.00	TAB	0	42.00	0.0	0	16,800.00
	L Y FV D020318 - 28/11/2024 : 400.00		*CUM*	*35662-18*	*INVIMA*	*2009M-011236-R2*		
01	ALBENDAZOL 100MG/5ML SUSP FCX20ML -GENFAR	199.00	FCO	0	1,075.00	0.0	0	213,925.00
	L Y FV CCL2615 - 30/08/2027 : 96.00,CCL2905 - 30/10/2025 : 103.00		*CUM*	*000033439-02*	*INVIMA*	*2022M-010770-R3*		
01	CARBONATO CALCIO 600MG TAB-SIEGFRIED	1,000.00	TAB	0	156.00	0.0	0	156,000.00
	L Y FV 23091022 - 30/11/2025 : 1000.00		*CUM*	*30969-5*	*INVIMA*	*2016M-002873-R2*		
01	CEFALEXINA SUSP 250MG/5ML FCX60ML-LASANTE	112.00	FCO	0	5,396.00	0.0	0	604,352.00
	L Y FV 3302382 - 31/01/2025 : 112.00		*CUM*	*227057-02*	*INVIMA*	*2022M-012223-R2*		
01	CIPROFLOXACINO 500MG TAB - BCN MEDICAL	200.00	TAB	0	396.00	0.0	0	79,200.00
	L Y FV B220703 - 30/06/2025 : 200.00		*CUM*	*20054318-3*	*INVIMA*	*2020M-0014477-R1*		
01	CLOTRIMAZOL INS CRE VAG 1% TUBX40GR -LAFRANCOL	30.00	TUB	0	5,599.00	0.0	0	167,970.00
	L Y FV 22G32 - 30/09/2024 : 30.00		*CUM*	*21475-8*	*INVIMA*	*2021M-002376-R3*		
01	ENALAPRIL 20MG TAB -ANGLOPHARMA	800.00	TAB	0	51.00	0.0	0	40,800.00
41382	*L Y FV 2301003 - 30/01/2025 : 800.00*		*CUM*	*019955429-05*	*INVIMA*	*2023M-0005089-R2*		
01	ESOMEPRAZOL 20MG TAB-GENFAR	180.00	TAB	0	204.00	0.0	0	36,720.00
	L Y FV DCL0206 - 30/01/2025 : 180.00		*CUM*	*19960407-12*	*INVIMA*	*2021M-0005545-R2*		
01	HIDROXIDO ALU+MAGNES+SIMET SUSP*360- EUROFARMA	100.00	FCO	0	7,579.00	0.0	0	757,900.00
	L Y FV 837768 - 30/01/2026 : 30.00,846269 - 30/03/2026 : 22.00,851326 - 30/04/2026 : 48.00		*CUM*	*37223-10*	*INVIMA*	*2010M-003275-R3*		

Medio de Pago: CREDITO : 27,115,710

CUFE: 865079e9aee5ae698ed197be248504eb97046f0063b784a3c21bf3d1de36e43a9cb2845dec455fcf8bca74be683d231c

Fecha de Generacion: 05/10/202316:58:46

Fecha de Validacion : 05/10/202316:58:46

Resolucion DIAN Factura Electronica No. 18764041268150 / 2022-12-14 vence 2023-12-14 de: FE 293 - 1000

Dismedicam S.A.S
... su salud es nuestra prioridad

NIT: 900.333.135-1 IVA REGIMEN COMUN
ACT CIUU 4645 TARIFA ICA 3x1000
CARRERA 37 # 26C-65 SIETE AGOSTO TEL.: 6630052

SEÑORES: ESE DEPARTAMENTAL - SOLUCION SALUD
DIRECCION: Calle 37 No. 41 - 80 Barzal Alto CUIDAD: VILLAVICENCIO
NIT ó C.C: 822006595 TELEFONO: 6630423

OBS: CONTRATO 870 DE 2023

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 00365

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
05/10/2023	05/10/2023

Forma de Pago: Contado

BOD	PRODUCTO	CANT.	UNIDAD	% IVA	VR. UNIT.	% DESC.	VALOR DESC.	VALOR NETO
01	HIOSCINA LABINPINA 10MG GRA -LABINCO	100.00	GRA	0	334.00	0.0	0	33,400.00
PT-28004	*L Y FV 077A02 - 30/01/2025 : 100.00*		*CUM*	*019955212-09*	*INVIMA*	*2016M-0005256-R1*		
01	LORATADINA 10MG TAB- LAPROFF	500.00	TAB	0	57.00	0.0	0	28,500.00
	L Y FV 83650 - 30/03/2026 : 500.00		*CUM*	*000214251-07*	*INVIMA*	*2021M-006968-R2*		
01	LORATADINA JBE 5MG/5ML FCX100ML- LAPROFF	100.00	FCO	0	4,524.00	0.0	0	452,400.00
	L Y FV 83722 - 31/03/2025 : 100.00		*CUM*	*19908846-4*	*INVIMA*	*2017M-015002-R2*		
01	METFORMINA 850MG TAB -SANOFI-GENFAR	500.00	TAB	0	110.00	0.0	0	55,000.00
	L Y FV C01868A - 30/08/2025 : 500.00		*CUM*	*19905554-12*	*INVIMA*	*2009M-13957-R1*		
01	OMEPRAZOL 20MG CAP -NOVAMED	600.00	CAP	0	198.00	0.0	0	118,800.00
	L Y FV 2211001599 - 30/12/2024 : 600.00		*CUM*	*20035947-28*	*INVIMA*	*2019M-0013109-R1*		
01	METRONIDAZOL 500MG OVULOS -PROCAPS	200.00	UND	0	302.00	0.0	0	60,400.00
PT715020	*L Y FV 1421308 - 30/06/2024 : 200.00*		*CUM*	*1983837-3*	*INVIMA*	*2016M-003380-R2*		
01	SALES DE REHIDRATACION ORAL NATURAL SOB-COSPHARMA	480.00	SOB	0	656.00	0.0	0	314,880.00
	L Y FV G29562 - 30/09/2024 : 270.00,G29582 - 30/09/2024 : 210.00		*CUM*	*19999407-01*	*INVIMA*	*2022M-0009731-R1*		
01	CEFALEXINA 500MG CAP- GENFAR	1,440.00	CAP	0	369.00	0.0	0	531,360.00
	L Y FV 08191222 - 30/11/2025 : 1440.00		*CUM*	*44405-4*	*INVIMA*	*2021M-006629-R2*		
01	ACETAMINOFEN 500MG TAB -GENFAR	5,000.00	TAB	0	75.00	0.0	0	375,000.00
10001	*L Y FV D00128A - 30/12/2025 : 5000.00*		*CUM*	*53560-5*	*INVIMA*	*2021M-006528-R4*		
01	SULFATO FERROSO 300MG TAB- ECAR	1,000.00	TAB	0	74.00	0.0	0	74,000.00
	L Y FV D040248 - 30/04/2025 : 1000.00		*CUM*	*20080792-20*	*INVIMA*	*2015M-0016190*		
01	CLOTRIMAZOL INS 1% CRE TOP TUBX40GR -LAFRANCOL	79.00	TUB	0	2,828.00	0.0	0	223,412.00
	L Y FV 23A19 - 28/02/2025 : 79.00		*CUM*	*19912977-2*	*INVIMA*	*2020M-0000024-R3*		
01	CEFALEXINA SUSP 250MG/5ML FCX60ML-LASANTE	87.00	FCO	0	5,396.00	0.0	0	469,452.00
	L Y FV 3302382 - 30/01/2025 : 4.00,3303606 - 28/02/2025 : 83.00		*CUM*	*227057-02*	*INVIMA*	*2022M-012223-R2*		

Medio de Pago: CREDITO : 27,115,710

CUFE: 865079e9aee5ae698ed197be248504eb97046f0063b784a3c21bf3d1de36e43a9cb2845dec455fcf8bca74be683d231c

Fecha de Generacion: 05/10/202316:58:46

Fecha de Validacion : 05/10/202316:58:46

Resolucion DIAN Factura Electronica No. 18764041268150 / 2022-12-14 vence 2023-12-14 de: FE 293 - 1000

Disme icam S.A.S
... su salud es nuestra prioridad

NIT: 900.333.135-1 IVA REGIMEN COMUN
ACT CIUU 4645 TARIFA ICA 3x1000
CARRERA 37 # 26C-65 SIETE AGOSTO TEL.: 6630052

SEÑORES: ESE DEPARTAMENTAL - SOLUCION SALUD
DIRECCION: Calle 37 No. 41 - 80 Barzal Alto CUIDAD: VILLAVICENCIO
NIT ó C.C: 822006595 TELEFONO: 6630423

OBS: CONTRATO 870 DE 2023

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 00365

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
05/10/2023	05/10/2023

Forma de Pago: Contado

BOD	PRODUCTO	CANT.	UNIDAD	% IVA	VR. UNIT.	% DESC.	VALOR DESC.	VALOR NETO
01	ALBENDAZOL 200MG TAB-GENFAR	740.00	TAB	0	335.00	0.0	0	247,900.00
	L Y FV D00205D - 30/12/2024 : 740.00		*CUM 37619-2*		*INVIMA 2022M-012390-R4*			
01	CLOTRIMAZOL OVULOS 100MG- COLMED	400.00	OVU	0	283.00	0.0	0	113,200.00
	L Y FV 1446060 - 30/10/2025 : 400.00		*CUM 19942488-2*		*INVIMA 2021M-0003975-R2*			
[illegible]	GENTAMICINA 0.3% SOL OFT FCGX6ML-COLMED	80.00	UND	0	5,769.00	0.0	0	461,520.00
	L Y FV 1456948 - 30/03/2025 : 80.00		*CUM 19929683-1*		*INVIMA 2023M-0001654-R3*			
01	IBUPROFENO 400MG TAB -GENFAR	400.00	TAB	0	141.00	0.0	0	56,400.00
10149	*L Y FV C02285E - 30/10/2024 : 400.00*		*CUM 51330-17*		*INVIMA 2020M-014958-R3*			
01	LOSARTAN 50MG TAB -GENFAR	1,800.00	TAB	0	79.00	0.0	0	142,200.00
SANOFI	*L Y FV DCL0263 - 28/02/2025 : 1800.00*		*CUM 19965499-11*		*INVIMA 2017M-0005915-R1*			
01	NAPROXENO 250MG CAP -GENFAR	1,800.00	CAP	0	133.00	0.0	0	239,400.00
	L Y FV D00428A - 30/01/2025 : 1800.00		*CUM 17145-18*		*INVIMA 2021M-002839-R3*			
01	TIAMINA 300MG TAB-ECAR	2,000.00	TAB	0	219.00	0.0	0	438,000.00
	L Y FV D030567 - 30/03/2026 : 2000.00		*CUM 23440-1*		*INVIMA 2007M-0007263-R2*			
01	ACIDO ASCORBICO TAB-MASTICABLE -ECAR	1,200.00	TAB	0	209.00	0.0	0	250,800.00
	L Y FV C100049 - 30/09/2024 : 1200.00		*CUM 19950727-257*		*INVIMA 2016M-0004550-R1*			
01	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML GOTAS* 30 ML-ECAR	300.00	FCO	0	3,620.00	0.0	0	1,086,000.00
VITAMINA C	*L Y FV D050250 - 30/05/2025 : 300.00*		*CUM 21740-04*		*INVIMA 2020M-007156-R3*			
01	ALBENDAZOL 200MG TAB-ANGLOPHARMA	1,260.00	TAB	0	335.00	0.0	0	422,100.00
	L Y FV 2301005 - 28/02/2025 : 1260.00		*CUM 47203-3*		*INVIMA 2020M-011528-R2*			
01	DICLOFENACO TAB 50MG-ECAR	800.00	TAB	0	46.00	0.0	0	36,800.00
	L Y FV D040413 - 30/04/2025 : 800.00		*CUM 19940375-6*		*INVIMA 2022M-0003022-R2*			
01	METRONIDAZOL 500MG TAB -ECAR	1,000.00	TAB	0	85.00	0.0	0	85,000.00
	L Y FV D040264 - 30/05/2025 : 1000.00		*CUM 23439-1*		*INVIMA 2021M-007158-R3*			
	ACETAMINOFEN 150MG/5ML FC*100ML-NOVAMED	324.00	FCO	0	5,467.00	0.0	0	1,771,308.00
	L Y FV 2305001390 - 30/05/2026 : 324.00		*CUM 020042059-19*		*INVIMA 2017M-0013349-R1*			

Medio de Pago: CREDITO : 27,115,710

CUFE: 865079e9aee5ae698ed197be248504eb97046f0063b784a3c21bf3d1de36e43a9cb2845dec455fcf8bca74be683d231c

Fecha de Generacion: 05/10/202316:58:46

Fecha de Validacion : 05/10/202316:58:46

Resolucion DIAN Factura Electronica No. 18764041268150 / 2022-12-14 vence 2023-12-14 de: FE 293 - 1000

Dismedicam S.A.S
... su salud es nuestra prioridad

NIT: 900.333.135-1 IVA REGIMEN COMUN
ACT CIUU 4645 TARIFA ICA 3x1000
CARRERA 37 # 26C-65 SIETE AGOSTO TEL.: 6630052

SEÑORES: ESE DEPARTAMENTAL - SOLUCION SALUD
DIRECCION: Calle 37 No. 41 - 80 Barzal Alto CUIDAD: VILLAVICENCIO
NIT ó C.C: 822006595 TELEFONO: 6630423

OBS: CONTRATO 870 DE 2023

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 00365

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
05/10/2023	05/10/2023

Forma de Pago: Contado

BOD	PRODUCTO	CANT.	UNIDAD	% IVA	VR. UNIT.	% DESC.	VALOR DESC.	VALOR NETO
01	FUROSEMIDA 40MG TAB -GENFAR	600.00	TAB	0	60.00	0.0	0	36,000.00
	L Y FV D00400A - 28/02/2025 : 600.00		*CUM 42216-13*		*INVIMA 2019M-004573-R4*			
01	SUPLEMENTO NUTRICIONAL PARA GESTANTES X 400GR	100.00	LAT	0	26,470.00	0.0	0	2,647,000.00
NUTRIDELI MAMA	*L Y FV 1562301-N - 30/06/2025 : 100.00*		*CUM*		*INVIMA RSAD05126115*			
01	SUPLEMENTO NUTRICIONAL PARA NIÑOS POLVO X 400 GR	200.00	LAT	0	26,470.00	0.0	0	5,294,000.00
RIDELI SURE KIDS	*L Y FV 1562301-N - 30/06/2025 : 200.00*		*CUM*		*INVIMA NSA.000549-2016*			
01	CLOTRIMAZOL INS CRE VAG 1% TUBX40GR -LAFRANCOL	20.00	TUB	0	5,599.00	0.0	0	111,980.00
	L Y FV 22G29 - 30/09/2024 : 1.00,22G32 - 30/09/2024 : 19.00		*CUM 21475-8*		*INVIMA 2021M-002376-R3*			
01	ALBENDAZOL SUSP 400MG/20ML SOBRE -LAPROFF	1,700.00	SOB	0	1,075.00	0.0	0	1,827,500.00
02707	*L Y FV 84210 - 30/04/2025 : 1700.00*		*CUM 000230417-05*		*INVIMA 2019M-013108-R2*			
01	SALES DE REHIDRATACION SOB-LABINCO	720.00	SOB	0	656.00	0.0	0	472,320.00
	L Y FV 169A46 - 30/03/2025 : 30.00,169A65 - 30/03/2025 : 690.00		*CUM 19976587-2*		*INVIMA 2021M-0007276-R1*			
01	SALES DE REHIDRATACION ORAL SOB - CHALVER	250.00	SOB	0	656.00	0.0	0	164,000.00
	L Y FV 063123 - 30/04/2026 : 250.00		*CUM 21873-03*		*INVIMA 2022M-007864-R4*			
01	SULFATO FERROSO JBE 600MG FCO*120ML - ECAR	500.00	FCO	0	4,299.00	0.0	0	2,149,500.00
	L Y FV D060056 - 30/06/2025 : 498.00,D080473 - 30/08/2025 : 2.00		*CUM 20071876-01*		*INVIMA 2022M-0015871-R1*			
01	ALBENDAZOL SUS SOBREX20ML-BIOQUIFAR	101.00	SOB	0	1,075.00	0.0	0	108,575.00
	L Y FV 23072 - 30/05/2026 : 101.00		*CUM 19941968-4*		*INVIMA 2015M-0003567-R1*			
01	CEFALEXINA P/SUSP 250MG/5ML FCX60ML- GENFAR	1.00	FCO	0	5,396.00	0.0	0	5,396.00
	L Y FV 03170423 - 30/03/2026 : 1.00		*CUM 210465-2*		*INVIMA 2019M-14116-R2*			
01	CLOTRIMAZOL 1% CRE TOP TUBX40GR -FARMIONNI	121.00	TUB	0	2,828.00	0.0	0	342,188.00
10002	*L Y FV 1462199 - 30/06/2026 : 121.00*		*CUM 19995244-2*		*INVIMA 2008M-0008894*			

Medio de Pago: CREDITO : 27,115,710

CUFE: 865079e9aee5ae698ed197be248504eb97046f0063b784a3c21bf3d1de36e43a9cb2845dec455fcf8bca74be683d231c

Fecha de Generacion: 05/10/202316:58:46

Fecha de Validacion : 05/10/202316:58:46

Resolucion DIAN Factura Electronica No. 18764041268150 / 2022-12-14 vence 2023-12-14 de: FE 293 - 1000

Dismedicam S.A.S

... su salud es nuestra prioridad

NIT: 900.333.135-1 IVA REGIMEN COMUN
ACT CIUU 4645 TARIFA ICA 3x1000
CARRERA 37 # 26C-65 SIETE AGOSTO TEL.: 6630052

SEÑORES: ESE DEPARTAMENTAL - SOLUCION SALUD
DIRECCION: Calle 37 No. 41 - 80 Barzal Alto CUIDAD: VILLAVICENCIO
NIT ó C.C: 822006595 TELEFONO: 6630423

OBS: CONTRATO 870 DE 2023

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 00365

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
05/10/2023	05/10/2023

Forma de Pago: Contado

BOD	PRODUCTO	CANT.	UNIDAD	% IVA	VR. UNIT.	% DESC.	VALOR DESC.	VALOR NETO
01	LORATADINA JARABE 5MG/5ML FCO*100ML - LICOL	30.00	FCO	0	4,524.00	0.0	0	135,720.00
	L Y FV 120523 - 30/05/2026 : 30.00		*CUM 19982470-02*		*INVIMA 2021M-0007916-R1*			
01	SALES DE REHIDRATACION SOB-LABINCO	50.00	SOB	0	656.00	0.0	0	32,800.00
	L Y FV 169A110 - 30/04/2025 : 50.00		*CUM 19976587-2*		*INVIMA 2021M-0007276-R1*			
01	SULZINC 2MG/ML SOL ORAL FCX120ML -HUMAX	50.00	FCO	0	7,600.00	0.0	0	380,000.00
	L Y FV 3G126 - 30/08/2025 : 50.00		*CUM 20066123-3*		*INVIMA 2022M-0015352-R1*			
01	CEFALEXINA 500MG CAP- GENFAR	1,560.00	CAP	0	369.00	0.0	0	575,640.00
	L Y FV 02890423 - 30/03/2026 : 1560.00		*CUM 44405-4*		*INVIMA 2021M-006629-R2*			
01	PAMOATO PIRANTEL SUSPENSION FRASCO X 15ML	500.00	FCO	0	3,388.00	0.0	0	1,694,000.00
	L Y FV 23072 - 30/05/2026 : 500.00		*CUM 25796-2*		*INVIMA 2021M-008265-R4*			

SON: VEINTISIETE MILLONES CIENTO QUINCE MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

TARIFA	BASE	IVA	TARIFA	BASE	IVA	TARIFA	BASE	IVA

SUBTOTAL	27,115,710
DESCUENTO	0
RTE FTE	0
RTE ICA	0
RTE IVA	0
IVA	0
TOTAL	27,115,710

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO. SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR SUPONE QUE ESTA AUTORIZADO PARA FIRMAR, RECIBIR, CONFESAR LA DEUDA Y OBLIGAR AL COMPRADOR
LA FIRMA IMPLICA HABER RECIBIDO A SATISFACCION LA MERCANCIA FACTURADA. EL NO PAGO OPORTUNO DARÁ LUGAR A INTERESES DE MORA ESTIPULADOS POR LA LEY. FAVOR CANCELAR CON CHEQUE CRUZADO A FAVOR DE DISMEDICAM S.A.S

Medio de Pago: CREDITO : 27,115,710

ELABORADO POR:	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	FECHA RECIBIDO	NOMBRE LEGIBLE / SELLO / # CEDULA
SANDRAF 05/10/2023 16:58:46				

CUFE: 865079e9aee5ae698ed197be248504eb97046f0063b784a3c21bf3d1de36e43a9cb2845dec455fcf8bca74be683d231c

Fecha de Generacion: 05/10/202316:58:46

Fecha de Validacion : 05/10/202316:58:46

Resolucion DIAN Factura Electronica No. 18764041268150 / 2022-12-14 vence 2023-12-14 de: FE 293 - 1000

Departamento del Meta
Empresa Social del Estado

ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

MOVIMIENTOS DE INVENTARIOS

Programa: SInMinve
Usuario 1121839093
Fecha: 3/11/2023
Hora: 02:49:10p. m.

Tipo Operación 5007 INGRESO MEDICAMENTOS **Fecha** 01/11/2023 **Número** 37 **Tipo** Entrada
Tercero 900333135 DISMEDICAM SAS **Estado** Aplicado **Valor Total** 27,115,710.00
Centro de Costos : 201313 FARMACIA
Sucursal 01 CENTRAL SEDE A
Descripción CONTRATO 870 DE 2023 - FACT, ELECTRONICA DE VENTA FE 00365 - SUMINISTRO DE INSUMOS Y

Documento Base :
Tipo Operación NULO **Número** 0 **Fecha** 0
822006595 ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

Producto	Nombre Producto	U. Medida	Bodega	Bodega Destino	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
N02B0101	ACETAMINOFEN JARABE 150 mg/5 Ml	18 UNC	169		176.00	5,467.00	962,192.00
B01AC0601	ACETIL SALICILICO ACIDO 100 mg	42 TAB	169		500.00	32.00	16,000.00
B03BB0101	FOLICO ACIDO 1 mg tableta	18 UNC	169		400.00	42.00	16,800.00
A12AA0401	CALCIO CARBONATO 600 mg como	18 UNC	169		1,000.00	156.00	156,000.00
J01DB0103	CEFALEXINA 250 mg/5 mL (5%)	18 UNC	169		112.00	5,396.00	604,352.00
J01MC015012	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO)	18 UNC	169		200.00	396.00	79,200.00
G01AF0204	CLOTRIMAZOL 1% crema vaginal	18 UNC	169		30.00	5,599.00	167,970.00
C09AA0201	ENALAPRIL MALEATO 20 mg tableta	18 UNC	169		800.00	51.00	40,800.00
A02BC05	ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETA	18 UNC	169		180.00	204.00	36,720.00
A02AB1002	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO	18 UNC	169		100.00	7,579.00	757,900.00
A03BB0102	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 mg	42 TAB	169		100.00	334.00	33,400.00
R06AX1302	LORATADINA 10 mg tableta	18 UNC	169		500.00	57.00	28,500.00
R06AX1301	LORATADINA 5 mg/5 mL (0,1%) jarabe	18 UNC	169		100.00	4,524.00	452,400.00
A10BA0201	METFORMINA 850 mg tableta	18 UNC	169		500.00	110.00	55,000.00
A02BC0102	OMEPRAZOL 20 mg Capsula	18 UNC	169		600.00	198.00	118,800.00
G01AF0101	METRONIDAZOL 500 mg Ovulo o	18 UNC	169		200.00	302.00	60,400.00
A04CA9901	SALES DE REHIDRATACION ORAL	18 UNC	169		480.00	656.00	314,880.00
J01DB0101	CEFALEXINA 500 mg tableta o capsula	18 UNC	169		1,440.00	369.00	531,360.00
N02BA001011	ACETAMINOFEN X 500 MG TABLETAS	18 UNC	169		5,000.00	75.00	375,000.00
D01AC0102	CLOTRIMAZOL 1% Crema Topica	18 UNC	169		79.00	2,828.00	223,412.00
J01DB0103	CEFALEXINA 250 mg/5 mL (5%)	18 UNC	169		87.00	5,396.00	469,452.00
P02CA0302	ALBENDAZOL TABLETA 200 mg tableta	18 UNC	169		740.00	335.00	247,900.00
G01AF0203	CLOTRIMAZOL 100 mg Ovulo o Tableta	18 UNC	169		400.00	283.00	113,200.00
S01AA1101	GENTAMICINA (SULFATO) 3 mg/mL de	18 UNC	169		80.00	5,769.00	461,520.00
M01AE01	IBUPROFENO 400 mg tableta	18 UNC	169		400.00	141.00	56,400.00
C09CA0101	LOSARTAN X 50MG TABLETA	18 UNC	169		1,800.00	79.00	142,200.00
M01AE0202	NAPROXENO 250 mg tableta o capsula	18 UNC	169		1,800.00	133.00	239,400.00
A11DA0102	TIAMINA 300 mg tableta, gragea	18 UNC	169		2,000.00	219.00	438,000.00
A11GA0102	ASCORBICO ACIDO 100 mg/mL	18 UNC	169		300.00	3,620.00	1,086,000.00
P02CA0302	ALBENDAZOL TABLETA 200 mg tableta	18 UNC	169		1,260.00	335.00	422,100.00
M01AB0502	DICLOFENACO SODICO 50 mg gragea	18 UNC	169		800.00	46.00	36,800.00
P01AM020012	METRONIDAZOL 500 mg tableta	18 UNC	169		1,000.00	85.00	85,000.00

ALMACENISTA

C.C.N.o. _____ de _____

DIANA YASMIN CASTRO HERRERA

ELABORO: _____

1122123147

Formato de fecha: dd/mm/yyyy

Departamento del Meta
Salud Pública
Empresa Social del Estado

ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

MOVIMIENTOS DE INVENTARIOS

Tipo Operación 5007 INGRESO MEDICAMENTOS **Fecha** 01/11/2023 **Número** 37 **Tipo** Entrada
Tercero 900333135 DISMEDICAM SAS **Estado** Aplicado **Valor Total** 27,115,710.00
Centro de Costos : 201313 FARMACIA
Sucursal 01 CENTRAL SEDE A
Descripción CONTRATO 870 DE 2023 - FACT. ELECTRONICA DE VENTA FE 00365 - SUMINISTRO DE INSUMOS Y

Documento Base :
Tipo Operación NULO **Número** 0 **Fecha** 0
822006595 ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

Producto	Nombre Producto	U. Medida	Bodega	Bodega Destino	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
N02B0101	ACETAMINOFEN JARABE 150 mg/5 Ml	18 UNC	169		324.00	5,467.00	1,771,308.00
C03CA0102	FUROSEMIDA 40 mg tableta	18 UNC	169		600.00	60.00	36,000.00
G01AF0204	CLOTRIMAZOL 1% crema vaginal	18 UNC	169		20.00	5,599.00	111,980.00
P02CA0301	ALBENDAZOL SUSPENSION 400	18 UNC	169		1,700.00	1,075.00	1,827,500.00
A04CA9901	SALES DE REHIDRATACION ORAL	18 UNC	169		720.00	656.00	472,320.00
J01DB0103	CEFALEXINA 250 mg/5 mL (5%)	18 UNC	169		1.00	5,396.00	5,396.00
D01AC0102	CLOTRIMAZOL 1% Crema Topica	18 UNC	169		121.00	2,828.00	342,188.00
R06AX1301	LORATADINA 5 mg/5 mL (0,1%) jarabe	18 UNC	169		30.00	4,524.00	135,720.00
A04CA9901	SALES DE REHIDRATACION ORAL	18 UNC	169		50.00	656.00	32,800.00
A12CB0101	SULFATO DE ZINC	18 UNC	169		50.00	7,600.00	380,000.00
J01DB0101	CEFALEXINA 500 mg tableta o capsula	18 UNC	169		1,560.00	369.00	575,640.00
A04CA9901	SALES DE REHIDRATACION ORAL	18 UNC	169		250.00	656.00	164,000.00
SUPMLW192	NUTRIDELI MAMA 400 GR /	49 LAT/	169		100.00	26,470.00	2,647,000.00
SUPMLW193	NUTRIDELI SURE KIDS 400 GR LATA	49 LAT/	169		200.00	26,470.00	5,294,000.00
P02CAFC20	ALBENDAZOL 100 MG/5ML SUSP. FC	18 UNC	169		199.00	1,075.00	213,925.00
B03AA0703	SULFATO FERROSO 300MG TAB	18 UNC	169		1,000.00	74.00	74,000.00
B03AA0704	SULFATO FERROSO JBE 600MG FCO	18 UNC	169		500.00	4,299.00	2,149,500.00
P02CA0304	ALBENDAZOL SUSP SOBRE X 20ML	18 UNC	169		101.00	1,075.00	108,575.00
A11GA0101	ACIDO ASCORBICO TAB-MASTICABLE	18 UNC	169		1,200.00	209.00	250,800.00
P02CC0103	PAMOATO PIRANTEL SUSPENSION	18 UNC	169		500.00	3,388.00	1,694,000.00

ALMACENISTA

C.C.N.o. _____ de _____

SEVEN - Inventarios - Digital Ware

ELABORO: DIANA YASMIN CASTRO HERRERA

1122123147

Formato de fecha: dd/mm/yyyy

Departamento del Meta
Empresa Social del Estado

ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

EGRESO MEDICAMENTO

Página: 1
Programa: SInMinve
Usuario 1121839093
Fecha: 8/11/2023
Hora: 04:12:51p. m.

Tipo de Operación	5022 EGRESO MEDICAMENTO		**Fecha**	03/11/2023	**Número**	52	**Tipo** Salida
Tercero	40436860LUZ MARIA CARREÑO LEON		**Estado**	Aplicado	**Valor Total**		27,115,710.00
Centro de Costos	201313	FARMACIA	**Destino**	BODEGA NULA			
Sucursal	01	CENTRAL SEDE A	**Proyecto**	VALOR NULO DE PROYECTOS			
Descripción	MEDICAMENTOS CORRESPONDIENTE AL INGRESO # 37 -FACTURA FE 00365 - CONTRATO 870 DE 2023						

Documento Base

Tipo de Operación **Número** **Fecha**

Factura Proveedor

Código del Bien	Nombre del Bien y Especificaciones	U. Medida	Depen.	Nombre Bodega	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
N02B0101	ACETAMINOFEN JARABE 150 mg/5 Ml (3%) jarabe	18 UND	169	BRIGADAS	176	5,467.00	962,192.00
B01AC0601	ACETIL SALICILICO ACIDO 100 mg tableta	42 TAB	169	BRIGADAS	500	32.00	16,000.00
B03BB0101	FOLICO ACIDO 1 mg tableta	18 UND	169	BRIGADAS	400	42.00	16,800.00
P02CAFC20	ALBENDAZOL 100 MG/5ML SUSP. FC X20ML	18 UND	169	BRIGADAS	199	1,075.00	213,925.00
A12AA0401	CALCIO CARBONATO 600 mg como calcio, tableta	18 UND	169	BRIGADAS	1,000	156.00	156,000.00
J01DB0103	CEFALEXINA 250 mg/5 mL (5%) suspensisn oral	18 UND	169	BRIGADAS	112	5,396.00	604,352.00
J01MC015012	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) 500 mg de base tableta	18 UND	169	BRIGADAS	200	396.00	79,200.00
G01AF0204	CLOTRIMAZOL 1% crema vaginal	18 UND	169	BRIGADAS	30	5,599.00	167,970.00
C09AA0201	ENALAPRIL MALEATO 20 mg tableta	18 UND	169	BRIGADAS	800	51.00	40,800.00
A02BC05	ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETA	18 UND	169	BRIGADAS	180	204.00	36,720.00
A02AB1002	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA 2 - 6% + 1 - 4% suspensisn oral	18 UND	169	BRIGADAS	100	7,579.00	757,900.00
A03BB0102	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 mg gragea	42 TAB	169	BRIGADAS	100	334.00	33,400.00
R06AX1302	LORATADINA 10 mg tableta	18 UND	169	BRIGADAS	500	57.00	28,500.00
R06AX1301	LORATADINA 5 mg/5 mL (0,1%) jarabe	18 UND	169	BRIGADAS	100	4,524.00	452,400.00
A10BA0201	METFORMINA 850 mg tableta	18 UND	169	BRIGADAS	500	110.00	55,000.00
A02BC0102	OMEPRAZOL 20 mg Capsula	18 UND	169	BRIGADAS	600	198.00	118,800.00
G01AF0101	METRONIDAZOL 500 mg Ovulo o tableta vaginal	18 UND	169	BRIGADAS	200	302.00	60,400.00

Valor en Letras VEINTISIETE MILLONES CIENTO QUINCE MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS MCTE

YENNY JUDIT MARTINEZ AGUILERA
REVISO

MARIA ISABEL GONZALEZ VARGAS
FUNCIONARIO QUE RECIBE

C.C. No. 52885684 de _____

ESPERANZA PORTELA DAZA
ELABORO:
30030950

SEVEN - Inventarios - Digital Ware S.A.

Formato de fecha: dd/mm/yyyy

Departamento del Meta
Solucion Salud
Empresa Social del Estado

ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

EGRESO MEDICAMENTO

Tipo de Operación	5022 EGRESO MEDICAMENTO	**Fecha**	03/11/2023	**Número** 52	**Tipo** Salida
Tercero	40436860LUZ MARIA CARREÑO LEON	**Estado**	Aplicado	**Valor Total**	27,115,710.00
Centro de Costos	201313 FARMACIA	**Destino**	BODEGA NULA		
Sucursal	01 CENTRAL SEDE A	**Proyecto**	VALOR NULO DE PROYECTOS		
Descripción	MEDICAMENTOS CORRESPONDIENTE AL INGRESO # 37 -FACTURA FE 00365 - CONTRATO 870 DE 2023				

Documento Base

Tipo de Operación **Número** **Fecha**

Factura Proveedor

Código del Bien	Nombre del Bien y Especificaciones	U. Medida	Depen.	Nombre Bodega	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
A04CA9901	SALES DE REHIDRATACION ORAL FORMULA OMS sobres	18 UND	169	BRIGADAS	480	656.00	314,880.00
J01DB0101	CEFALEXINA 500 mg tableta o capsula	18 UND	169	BRIGADAS	1,440	369.00	531,360.00
N02BA001011	ACETAMINOFEN X 500 MG TABLETAS	18 UND	169	BRIGADAS	5,000	75.00	375,000.00
B03AA0703	SULFATO FERROSO 300MG TAB	18 UND	169	BRIGADAS	1,000	74.00	74,000.00
D01AC0102	CLOTRIMAZOL 1% Crema Topica	18 UND	169	BRIGADAS	79	2,828.00	223,412.00
J01DB0103	CEFALEXINA 250 mg/5 mL (5%) suspensisn oral	18 UND	169	BRIGADAS	87	5,396.00	469,452.00
P02CA0302	ALBENDAZOL TABLETA 200 mg tableta	18 UND	169	BRIGADAS	740	335.00	247,900.00
G01AF0203	CLOTRIMAZOL 100 mg Ovulo o Tableta Vaginal	18 UND	169	BRIGADAS	400	283.00	113,200.00
S01AA1101	GENTAMICINA (SULFATO) 3 mg/mL de base (0,3%) solucion oftalmica	18 UND	169	BRIGADAS	80	5,769.00	461,520.00
M01AE01	IBUPROFENO 400 mg tableta	18 UND	169	BRIGADAS	400	141.00	56,400.00
C09CA0101	LOSARTAN X 50MG TABLETA	18 UND	169	BRIGADAS	1,800	79.00	142,200.00
M01AE0202	NAPROXENO 250 mg tableta o capsula	18 UND	169	BRIGADAS	1,800	133.00	239,400.00
A11DA0102	TIAMINA 300 mg tableta, gragea	18 UND	169	BRIGADAS	2,000	219.00	438,000.00
A11GA0101	ACIDO ASCORBICO TAB-MASTICABLE	18 UND	169	BRIGADAS	1,200	209.00	250,800.00
A11GA0102	ASCORBICO ACIDO 100 mg/mL solucisn oral	18 UND	169	BRIGADAS	300	3,620.00	1,086,000.00
P02CA0302	ALBENDAZOL TABLETA 200 mg tableta	18 UND	169	BRIGADAS	1,260	335.00	422,100.00
M01AB0502	DICLOFENACO SODICO 50 mg gragea	18 UND	169	BRIGADAS	800	46.00	36,800.00
P01AM020012	METRONIDAZOL 500 mg tableta	18 UND	169	BRIGADAS	1,000	85.00	85,000.00
N02B0101	ACETAMINOFEN JARABE 150 mg/5 Ml (3%) jarabe	18 UND	169	BRIGADAS	324	5,467.00	1,771,308.00
C03CA0102	FUROSEMIDA 40 mg tableta	18 UND	169	BRIGADAS	600	60.00	36,000.00

Valor en Letras VEINTISIETE MILLONES CIENTO QUINCE MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS MCTE

YENNY JUDIT MARTINEZ AGUILERA
REVISO

MARIA ISABEL GONZALEZ VARGAS
FUNCIONARIO QUE RECIBE

C.C. No. 52885684 de _____

ESPERANZA PORTELA DAZA
30030950

SEVEN - Inventarios - Digital Ware S.A. ELABORO: Formato de fecha: dd/mm/yyyy

Departamento del Meta
Empresa Social del Estado

ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

EGRESO MEDICAMENTO

Programa: SInMinve
Usuario 1121839093
Fecha: 8/11/2023
Hora: 04:12:51p. m.

Tipo de Operación	5022 EGRESO MEDICAMENTO		**Fecha**	03/11/2023	**Número**	52	**Tipo** Salida
Tercero	40436860LUZ MARIA CARREÑO LEON		**Estado**	Aplicado	**Valor Total**		27,115,710.00
Centro de Costos	201313	FARMACIA	**Destino**	BODEGA NULA			
Sucursal	01	CENTRAL SEDE A	**Proyecto**	VALOR NULO DE PROYECTOS			
Descripción	MEDICAMENTOS CORRESPONDIENTE AL INGRESO # 37 -FACTURA FE 00365 - CONTRATO 870 DE 2023						

Documento Base

Tipo de Operación **Número** **Fecha**

Factura Proveedor

Código del Bien	Nombre del Bien y Especificaciones	U. Medida	Depen.	Nombre Bodega	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
SUPMLW192	NUTRIDELI MAMA 400 GR / NATURLAB LATA	49 LATA	169	BRIGADAS	100	26,470.00	2,647,000.00
SUPMLW193	NUTRIDELI SURE KIDS 400 GR LATA	49 LATA	169	BRIGADAS	200	26,470.00	5,294,000.00
G01AF0204	CLOTRIMAZOL 1% crema vaginal	18 UND	169	BRIGADAS	20	5,599.00	111,980.00
P02CA0301	ALBENDAZOL SUSPENSION 400 MG/20 ML suspensisn oral	18 UND	169	BRIGADAS	1,700	1,075.00	1,827,500.00
A04CA9901	SALES DE REHIDRATACION ORAL FORMULA OMS sobres	18 UND	169	BRIGADAS	720	656.00	472,320.00
A04CA9901	SALES DE REHIDRATACION ORAL FORMULA OMS sobres	18 UND	169	BRIGADAS	250	656.00	164,000.00
B03AA0704	SULFATO FERROSO JBE 600MG FCO *120ML	18 UND	169	BRIGADAS	500	4,299.00	2,149,500.00
P02CA0304	ALBENDAZOL SUSP SOBRE X 20ML	18 UND	169	BRIGADAS	101	1,075.00	108,575.00
J01DB0103	CEFALEXINA 250 mg/5 mL (5%) suspensisn oral	18 UND	169	BRIGADAS	1	5,396.00	5,396.00
D01AC0102	CLOTRIMAZOL 1% Crema Topica	18 UND	169	BRIGADAS	121	2,828.00	342,188.00
R06AX1301	LORATADINA 5 mg/5 mL (0,1%) jarabe	18 UND	169	BRIGADAS	30	4,524.00	135,720.00
A04CA9901	SALES DE REHIDRATACION ORAL FORMULA OMS sobres	18 UND	169	BRIGADAS	50	656.00	32,800.00
A12CB0101	SULFATO DE ZINC	18 UND	169	BRIGADAS	50	7,600.00	380,000.00
J01DB0101	CEFALEXINA 500 mg tableta o capsula	18 UND	169	BRIGADAS	1,560	369.00	575,640.00
P02CC0103	PAMOATO PIRANTEL SUSPENSION FRASCO X 15 ML	18 UND	169	BRIGADAS	500	3,388.00	1,694,000.00

Valor en Letras VEINTISIETE MILLONES CIENTO QUINCE MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS MCTE

YENNY JUDIT MARTINEZ AGUILERA
REVISO

MARIA ISABEL GONZALEZ VARGAS
FUNCIONARIO QUE RECIBE

C.C. No. 52885684 de _____

ESPERANZA PORTELA DAZA
30030950

ELABORO: _____

Formato de fecha: dd/mm/yyyy

Disme icam S.A.S
... su salud es nuestra prioridad

NIT: 900.333.135-1 IVA REGIMEN COMUN
ACT CIUU 4645 TARIFA ICA 3x1000
CARRERA 37 # 26C-65 SIETE AGOSTO TEL.: 6630052

SEÑORES: ESE DEPARTAMENTAL - SOLUCION SALUD
DIRECCION: Calle 37 No. 41 - 80 Barzal Alto CUIDAD: VILLAVICENCIO
NIT ó C.C: 822006595 TELEFONO: 6630423

OBS: CONTRATO 870 DE 2023 (MEDIC. QUIRURGICO.)

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 00366

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
05/10/2023	05/10/2023

Forma de Pago: Contado

BOD	PRODUCTO	CANT.	UNIDAD	% IVA	VR. UNIT.	% DESC.	VALOR DESC.	VALOR NETO
01	GUANTE EXAMTEX TALLA S CAJX100 -PROTEX	5.00	CJA	19	39,591.00	0.0	0	197,955.00
	L Y FV 032023938 - 30/03/2028 : 5.00		*CUM*		*INVIMA*	*2018DM-0017568*		
01	GUANTE EXAMTEX TALLA M CAJX100 -PROTEX	5.00	CJA	19	39,591.00	0.0	0	197,955.00
	L Y FV 0120229038 - 01/01/2027 : 5.00		*CUM*		*INVIMA*	*2018DM-0017568*		
01	GUANTE EXAMTEX TALLA L CAJX100 -PROTEX	5.00	CJA	19	39,591.00	0.0	0	197,955.00
	L Y FV 0120229017 - 30/01/2027 : 5.00		*CUM*		*INVIMA*	*2018DM-0017568*		
01	GASA ESTERIL NO TEJIDA 7.5X7.5 SOB*5-SCHERLEG	50.00	SOB	0	800.00	0.0	0	40,000.00
	L Y FV 11041804-23 - 30/03/2027 : 50.00		*CUM N/A*		*INVIMA*	*2018DM-0018580*		
01	ALCOHOL MK 3700ML -MK	20.00	GAL	0	33,935.00	0.0	0	678,700.00
	L Y FV 3D026 - 30/04/2026 : 20.00		*CUM*		*INVIMA*	*2021M-011909-R2*		
01	RECOLECTOR GUARDIAN 2.9LTS -BIOLIFE	2.00	UND	19	3,620.00	0.0	0	7,240.00
	L Y FV 10180423 - 30/04/2028 : 2.00		*CUM*		*INVIMA*	*NA*		
01	TAPABOCA AZUL ELASTICO CJX50 -MEDICALES	30.00	CJA	19	21,266.00	0.0	0	637,980.00
EMP. INDIVIDUAL	*L Y FV CJ229109 - 24/08/2024 : 30.00*		*CUM*		*INVIMA*	*2018DM-0018838*		
01	TOALLA DE MANOS EN Z PAQX150MTS- COLTISU	2.00	PAQ	19	6,787.00	0.0	0	13,574.00
	L Y FV		*CUM*		*INVIMA*			
01	GASA ESTERIL NO TEJIDA 7.5X7.5 SOB*5-SCHERLEG	1,950.00	SOB	0	800.00	0.0	0	1,560,000.00
	L Y FV 0904180423 - 30/03/2027 : 1950.00		*CUM N/A*		*INVIMA*	*2018DM-0018580*		
01	GORRO DESECHABLE TIPO ORUGA AZUL- LIFE CARE	100.00	UND	19	226.00	0.0	0	22,600.00
	L Y FV XM20220616A - 30/12/2030 : 100.00		*CUM N/A*		*INVIMA*	*N/A*		
01	GUANTE EXAMEN TALLA L CJA*100 - AMPRI	12.00	CJA	19	39,591.00	0.0	0	475,092.00
	L Y FV 220007323 - 30/09/2025 : 12.00		*CUM N/A*		*INVIMA*	*2021DM-0024655*		
01	GUANTE EXAMEN TALLA M CJA*100 - AMPRI	10.00	CJA	19	39,591.00	0.0	0	395,910.00
	L Y FV 220007826 - 30/11/2025 : 10.00		*CUM*		*INVIMA*	*2021DM-0024655*		
	GUANTE EXAMEN TALLA S CJA * 100 - NORSTRAY&NUART	13.00	CJA	19	39,591.00	0.0	0	514,683.00
	L Y FV 8187-CASE 0210 - 28/02/2028 :		*CUM*		*INVIMA*	*2016DM-0014252*		

Medio de Pago: CREDITO : 22,247,150

CUFE: a4307c39c59f3f61846d023b3e4ac5e554ef6e76662de83792838f49c71e1763332d0caa943d21168fbf124b574f9ac2

Fecha de Generacion: 05/10/202317:22:09

Fecha de Validacion : 05/10/202317:22:09

Resolucion DIAN Factura Electronica No. 18764041268150 / 2022-12-14 vence 2023-12-14 de: FE 293 - 1000

Dismedicam S.A.S
... su salud es nuestra prioridad

NIT: 900.333.135-1 IVA REGIMEN COMUN
ACT CIUU 4645 TARIFA ICA 3x1000
CARRERA 37 # 26C-65 SIETE AGOSTO TEL.: 6630052

SEÑORES: ESE DEPARTAMENTAL - SOLUCION SALUD
DIRECCION: Calle 37 No. 41 - 80 Barzal Alto CUIDAD: VILLAVICENCIO
NIT ó C.C: 822006595 TELEFONO: 6630423

OBS: CONTRATO 870 DE 2023 (MEDIC. QUIRURGICO.)

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 00366

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
05/10/2023	05/10/2023

Forma de Pago: Contado

BOD	PRODUCTO	CANT.	UNIDAD	% IVA	VR. UNIT.	% DESC.	VALOR DESC.	VALOR NETO
	3.00,8187-CASE 1544 - 28/02/2028 : 10.00							
01	JABON ALKAZYME -DET ENZIMATICO X 12SOB-ALKAPHARMA	20.00	PAQ	0	89,365.00	0.0	0	1,787,300.00
ALKA01	*L Y FV 2212 - 30/10/2024 : 20.00*		*CUM*		*INVIMA*	*2017DM-0016112*		
01	VENDA DE YESO 4*5 YDS UND - VITAL MEDIC	55.00	UND	0	6,674.00	0.0	0	367,070.00
	L Y FV 0160 - 30/01/2025 : 55.00		*CUM*	*N/A*	*INVIMA*	*2019DM-0020103*		
	YODOPOVIDONA ESPUMA FCO*120ML - PROASEPSIS	100.00	FCO	0	8,900.00	0.0	0	890,000.00
	L Y FV 107050723 - 30/07/2026 : 100.00		*CUM*	*19960965-03*	*INVIMA*	*2016M-0004919-R1*		
01	YODOPOVIDONA SOLUCION GALON *3.5 LTS - PROASEPSIS	2.00	GAL	0	101,695.00	0.0	0	203,390.00
	L Y FV 106430523 - 30/05/2026 : 2.00		*CUM*	*19960965-7*	*INVIMA*	*2016M-0004919-R1*		
01	JABON ANTIBACTERIAL VLV FCX1000ML-AQUA	6.00	FCO	19	10,068.00	0.0	0	60,408.00
	L Y FV		*CUM*		*INVIMA*			
01	GEL ANTIBACTERIAL X 100 ML	100.00	FCO	19	12,900.00	0.0	0	1,290,000.00
	L Y FV		*CUM*		*INVIMA*			
01	HIPOCLORITO DE SODIO 5% GALX3800ML -VARIOS	6.00	GAL	19	17,490.00	0.0	0	104,940.00
01003200	*L Y FV*		*CUM*		*INVIMA*			
01	AMONIO CUATERNARIO 2% 5° GALON-AQUA	4.00	GAL	19	19,867.00	0.0	0	79,468.00
	L Y FV		*CUM*		*INVIMA*			
01	GLUTFAR PLUS HLD(GLUTARALDEHIDO 2%) GALX3800CC	12.00	GAL	0	36,198.00	0.0	0	434,376.00
	L Y FV 230809 - 31/05/2026 : 12.00		*CUM*		*INVIMA*	*2022DM-0008954-R1*		
01	VENDA DE YESO 4*5 YDS UND - VITAL MEDIC	63.00	UND	0	6,674.00	0.0	0	420,462.00
	L Y FV 0160 - 30/01/2025 : 37.00,0723 - 30/04/2025 : 26.00		*CUM*	*N/A*	*INVIMA*	*2019DM-0020103*		
01	VENDA DE YESO 4X5"- KENNEDY	2.00	UND	0	6,674.00	0.0	0	13,348.00
	L Y FV 20221130 - 30/11/2025 : 2.00		*CUM*		*INVIMA*	*2022DM-0001414-R2*		
	ESPARADRAPO HOSPITALARIO X 5 ROLLOS -KENNEDY	150.00	TUB	0	72,397.00	0.0	0	10,859,550.00
	L Y FV 20221118 - 17/11/2027 : 150.00		*CUM*		*INVIMA*	*2015DM-0003423-R1*		

SON: VEINTIDOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CIENTO CINCUENTA PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

TARIFA	BASE	IVA	TARIFA	BASE	IVA	TARIFA	BASE	IVA
19.00%	4,195,760	797,194						

SUBTOTAL	21,449,956
DESCUENTO	0
RTE FTE	0
RTE ICA	0
RTE IVA	0
IVA	797,194
TOTAL	22,247,150

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO. SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR SUPONE QUE ESTA AUTORIZADO PARA FIRMAR, RECIBIR, CONFESAR LA DEUDA Y OBLIGAR AL COMPRADOR
LA FIRMA IMPLICA HABER RECIBIDO A SATISFACCION LA MERCANCIA FACTURADA. EL NO PAGO OPORTUNO DARÁ LUGAR A INTERESES DE MORA ESTIPULADOS POR LA LEY. FAVOR CANCELAR CON CHEQUE CRUZADO A FAVOR DE DISMEDICAM S.A.S

Medio de Pago: CREDITO : 22,247,150

ELABORADO POR:	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	FECHA RECIBIDO	NOMBRE LEGIBLE / SELLO / # CEDULA
SANDRAF 05/10/2023 17:22:09				

CUFE: a4307c39c59f3f61846d023b3e4ac5e554ef6e76662de83792838f49c71e1763332d0caa943d21168fbf124b574f9ac2

Fecha de Generacion: 05/10/202317:22:09 **Fecha de Validacion :** 05/10/202317:22:09

Resolucion DIAN Factura Electronica No. 18764041268150 / 2022-12-14 vence 2023-12-14 de: FE 293 - 1000

Departamento del Meta
Empresa Social del Estado

ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

MOVIMIENTOS DE INVENTARIOS

Página: 1
Programa: SInMinve
Usuario 1121839093
Fecha: 3/11/2023
Hora: 12:09:12p. m.

Tipo Operación 5008 INGRESO MEDICO QUIRURGICO **Fecha** 01/11/2023 **Número** 38 **Tipo** Entrada
Tercero 900333135 DISMEDICAM SAS **Estado** Aplicado **Valor Total** 22,247,150.00
Centro de Costos : 201313 FARMACIA
Sucursal 01 CENTRAL SEDE A
Descripción CONTRATO 870 DE 2023 - FACT. ELECTRONICA DE VENTA FE 00366 - SUMINSTRO DE INSUMOS Y

Documento Base :
Tipo Operación NULO **Número** 0 **Fecha** 0
822006595 ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

Producto	Nombre Producto	U. Medida	Bodega	Bodega Destino	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
QUIRGUA0142	GUANTES LATEX CAJA X 100 UI TALLA	18 UNC	169		5.00	47,113.20	235,566.00
QUIRGUA0144	GUANTES LATEX CAJA X 100 UI TALLA	18 UNC	169		5.00	47,113.20	235,566.00
QUIRGOR0018	GORRO DESECHABLE TIPO ORUGA X	18 UNC	169		100.00	268.94	26,894.00
QUIRGUA0144	GUANTES LATEX CAJA X 100 UI TALLA	18 UNC	169		12.00	47,113.25	565,359.00
QUIRGUA0142	GUANTES LATEX CAJA X 100 UI TALLA	18 UNC	169		10.00	47,113.30	471,133.00
QUIRGUA0057	GUANTES LATEX CAJA X100 TALLA S	18 UNC	169		13.00	47,113.31	612,473.00
ODETENZO1	DETERGENTE ENZEMATICO LAVADO	18 UNC	169		20.00	89,365.00	1,787,300.00
QUIRVEY0300	VENDA DE YESO 4 X 5 und	18 UNC	169		55.00	6,674.00	367,070.00
QUIRYOD0430	YODOPOVIDONA SOLUCION	18 UNC	169		2.00	101,695.00	203,390.00
QUIRGLU0056	GLUTARALDEHIDO GALON	18 UNC	169		12.00	36,198.00	434,376.00
QUIRVEY0300	VENDA DE YESO 4 X 5 und	18 UNC	169		37.00	6,674.00	246,938.00
QUIRVEY0300	VENDA DE YESO 4 X 5 und	18 UNC	169		26.00	6,674.00	173,524.00
QUIRVEY0300	VENDA DE YESO 4 X 5 und	18 UNC	169		2.00	6,674.00	13,348.00
QUIREPH0116	ESPARADRAPO HOSPITALARIO	18 UNC	169		150.00	72,397.00	10,859,550.00
QUIRGA0001	GASA ESTERIL NO TEJIDA SOB*5	18 UNC	169		1,950.00	800.00	1,560,000.00
QUIRGA0001	GASA ESTERIL NO TEJIDA SOB*5	18 UNC	169		50.00	800.00	40,000.00
QUIRHIP008	HIPOCLOTIRO DE SODIO AL 0.5%	86 GAR	169		6.00	20,813.17	124,879.00
QUIORALC0022	ALCOHOL 3700 ML	62 GAL	169		20.00	33,935.00	678,700.00
QUIRTAP0270	TAPA BOCA X 50 UND	18 UNC	169		30.00	25,306.53	759,196.00
QUIRURTO01	TOALLA DE MANOS EN Z PAQX150MTS	18 UNC	169		2.00	8,076.50	16,153.00
QUIRYOD0429	YODOPOVIDONA ESPUMA	18 UNC	169		100.00	8,900.00	890,000.00
QUIRURGEL01	GEL ANTIBATERIAL *100 ML	18 UNC	169		100.00	15,351.00	1,535,100.00
QUIRURAM011	AMONIO CUATERNARIO 2% GALON	18 UNC	169		4.00	23,641.75	94,567.00
QUIRJABG014	JABON ACTIBACTERIAL GALON	62 GAL	169		6.00	11,981.00	71,886.00
QUIRGUA0023	RECOLECTOR GUARDIAN 2.9 LITROS	18 UNC	169		2.00	4,308.00	8,616.00
QUIRGUA0057	GUANTES LATEX CAJA X100 TALLA S	18 UNC	169		5.00	47,113.20	235,566.00

ALMACENISTA

C.C.N.o. _____ de _____

SEVEN - Inventarios - Digital Ware

ELABORO: GINNA CAROLINA RULIDO PEÑA
1121839093

Formato de fecha: dd/mm/yyyy

Departamento del Meta
Empresa Social del Estado

ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

EGRESO MEDICOQUIRURGICO

Programa: SInMinve
Usuario 1121839093
Fecha: 8/11/2023
Hora: 04:17:26p. m.

Tipo de Operación	5023 EGRESO MEDICOQUIRURGICO		**Fecha**	07/11/2023	**Número**	946	**Tipo** Salida
Tercero	40436860LUZ MARIA CARREÑO LEON		**Estado**	Aplicado	**Valor Total**		22,245,933.33
Centro de Costos	201313	FARMACIA	**Destino**	BODEGA NULA			
Sucursal	01	CENTRAL SEDE A	**Proyecto**	GENERAL ESE META			
Descripción	QUIRURGICOS CORRESPONDIENTE AL INGRESO 38 FAC FE 00366 CONTRATO 870 DE 2023						

Documento Base

Tipo de Operación **Número** **Fecha**

Factura Proveedor

Código del Bien	Nombre del Bien y Especificaciones	U. Medida	Depen.	Nombre Bodega	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
QUIRGUA0057	GUANTES LATEX CAJA X100 TALLA S	18 UND	169	BRIGADAS	5	47,113.28	235,566.39
QUIRGUA0142	GUANTES LATEX CAJA X 100 UI TALLA M	18 UND	169	BRIGADAS	5	47,113.27	235,566.33
QUIRGUA0144	GUANTES LATEX CAJA X 100 UI TALLA L	18 UND	169	BRIGADAS	5	47,113.24	235,566.18
QUIRGA0001	GASA ESTERIL NO TEJIDA SOB*5	18 UND	169	BRIGADAS	50	800.00	40,000.00
QUIORALC0022	ALCOHOL 3700 ML	62 GALOI	169	BRIGADAS	20	33,935.00	678,700.00
QUIRGUA0023	RECOLECTOR GUARDIAN 2.9 LITROS	18 UND	169	BRIGADAS	2	4,308.00	8,616.00
QUIRTAP0270	TAPA BOCA X 50 UND	18 UND	169	BRIGADAS	30	25,306.53	759,196.00
QUIRURTO01	TOALLA DE MANOS EN Z PAQX150MTS	18 UND	169	BRIGADAS	2	8,076.50	16,153.00
QUIRGA0001	GASA ESTERIL NO TEJIDA SOB*5	18 UND	169	BRIGADAS	1,950	800.00	1,560,000.00
QUIRGOR0018	GORRO DESECHABLE TIPO ORUGA X 100 UND	18 UND	169	BRIGADAS	100	268.94	26,894.00
QUIRGUA0144	GUANTES LATEX CAJA X 100 UI TALLA L	18 UND	169	BRIGADAS	12	47,113.24	565,358.82
QUIRGUA0142	GUANTES LATEX CAJA X 100 UI TALLA M	18 UND	169	BRIGADAS	10	47,113.27	471,132.67
QUIRGUA0057	GUANTES LATEX CAJA X100 TALLA S	18 UND	169	BRIGADAS	13	47,113.28	612,472.61
ODETENZO1	DETERGENTE ENZEMATICO LAVADO DE INSTRUMENTAL PAQ X 12 SOBRES (TIEMPO DE INMERSION 15 MINUTOS PAQUETE	18 UND	169	BRIGADAS	20	89,304.17	1,786,083.33
QUIRVEY0300	VENDA DE YESO 4 X 5 und	18 UND	169	BRIGADAS	55	6,674.00	367,070.00
QUIRYOD0429	YODOPOVIDONA ESPUMA	18 UND	169	BRIGADAS	100	8,900.00	890,000.00
QUIRYOD0430	YODOPOVIDONA SOLUCION	18 UND	169	BRIGADAS	2	101,695.00	203,390.00
QUIRJABG014	JABON ACTIBACTERIAL GALON	62 GALOI	169	BRIGADAS	6	11,981.00	71,886.00

Valor en Letras VEINTIDÓS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON TREINTA Y TRES CENTAVOS MCTE

YENNY JUDIT MARTINEZ AGUILERA
REVISO

MARIA ISABEL GONZALEZ VARGAS
FUNCIONARIO QUE RECIBE

C.C. No. 52885684 de _____

GINNA CAROLINA PULIDO PEÑA
ELABORO:
1121839093

Formato de fecha: dd/mm/yyyy

Departamento del Meta
Empresa Social del Estado

ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

EGRESO MEDICOQUIRURGICO

Programa: SInMinve
Usuario 1121839093
Fecha: 8/11/2023
Hora: 04:17:26p. m.

Tipo de Operación	5023 EGRESO MEDICOQUIRURGICO		**Fecha**	07/11/2023	**Número**	946	**Tipo** Salida
Tercero	40436860LUZ MARIA CARREÑO LEON		**Estado**	Aplicado	**Valor Total**		22,245,933.33
Centro de Costos	201313	FARMACIA	**Destino**	BODEGA NULA			
Sucursal	01	CENTRAL SEDE A	**Proyecto**	GENERAL ESE META			
Descripción	QUIRURGICOS CORRESPONDIENTE AL INGRESO 38 FAC FE 00366 CONTRATO 870 DE 2023						

Documento Base

Tipo de Operación **Número** **Fecha**

Factura Proveedor

Código del Bien	Nombre del Bien y Especificaciones	U. Medida	Depen.	Nombre Bodega	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
QUIRURGEL01	GEL ANTIBATERIAL *100 ML	18 UND	169	BRIGADAS	100	15,351.00	1,535,100.00
QUIRHIP008	HIPOCLOTIRO DE SODIO AL 0.5% GARRAFA	86 GAR	169	BRIGADAS	6	20,813.17	124,879.00
QUIRURAM011	AMONIO CUATERNARIO 2% GALON	18 UND	169	BRIGADAS	4	23,641.75	94,567.00
QUIRGLU0056	GLUTARALDEHIDO GALON	18 UND	169	BRIGADAS	12	36,198.00	434,376.00
QUIRVEY0300	VENDA DE YESO 4 X 5 und	18 UND	169	BRIGADAS	37	6,674.00	246,938.00
QUIRVEY0300	VENDA DE YESO 4 X 5 und	18 UND	169	BRIGADAS	26	6,674.00	173,524.00
QUIRVEY0300	VENDA DE YESO 4 X 5 und	18 UND	169	BRIGADAS	2	6,674.00	13,348.00
QUIREPH0116	ESPARADRAPO HOSPITALARIO	18 UND	169	BRIGADAS	150	72,397.00	10,859,550.00

Valor en Letras VEINTIDÓS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON TREINTA Y TRES CENTAVOS MCTE

YENNY JUDIT MARTINEZ AGUILERA
REVISO

MARIA ISABEL GONZALEZ VARGAS
FUNCIONARIO QUE RECIBE

C.C. No. 52885684 de _____

GINNA CAROLINA PULIDO PEÑA
1121839093

ELABORO:

Formato de fecha: dd/mm/yyyy

Dismedicam S.A.S
... su salud es nuestra prioridad

NIT: 900.333.135-1 IVA REGIMEN COMUN
ACT CIUU 4645 TARIFA ICA 3x1000
CARRERA 37 # 26C-65 SIETE AGOSTO TEL.: 6630052

SEÑORES: ESE DEPARTAMENTAL - SOLUCION SALUD
DIRECCION: Calle 37 No. 41 - 80 Barzal Alto CUIDAD: VILLAVICENCIO
NIT ó C.C: 822006595 TELEFONO: 6630423

OBS: CONTRATO 870 DE 2023 (ODONTOLOGIA)

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 00367

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
05/10/2023	05/10/2023

Forma de Pago: Contado

BOD	PRODUCTO	CANT.	UNIDAD	% IVA	VR. UNIT.	% DESC.	VALOR DESC.	VALOR NETO
00	ADHESIVO PARA RESINA 6GR -3M	2.00	UND	0	198,000.00	0.0	0	396,000.00
	L Y FV 9950594 - 01/05/2026 : 2.00		*CUM*		*INVIMA*	*2021DM-0024546*		
00	ALGODON EN ROLLOS X1000 LISO -NEW STETIC	3.00	PAQ	0	24,886.00	0.0	0	74,658.00
95695	*L Y FV 010523 - 30/05/2028 : 3.00*		*CUM*		*INVIMA*	*2018DM-0001810-R2*		
00	BANDA METALICA DELG. X 3M- FEN	1.00	ROL	19	9,275.00	0.0	0	9,275.00
	L Y FV 210802 - 30/12/2030 : 1.00		*CUM*		*INVIMA*	*2017DM-0017454*		
00	CEPILLO PROFILAXIS CJX144 UND-FEN	5.00	CJA	19	73,527.00	0.0	0	367,635.00
	L Y FV 230512 - 30/12/2030 : 5.00		*CUM*		*INVIMA*	*2019DM-0003947-R1*		
00	JABON ALKAZYME -DET ENZIMATICO X 12SOB-ALKAPHARMA	4.00	PAQ	0	89,000.00	0.0	0	356,000.00
ALKA01	*L Y FV 2212 - 30/10/2024 : 4.00*		*CUM*		*INVIMA*	*2017DM-0016112*		
00	EUGENOL FCX15ML -EUFAR	1.00	FCO	0	14,140.00	0.0	0	14,140.00
	L Y FV 230302 - 30/03/2027 : 1.00		*CUM*		*INVIMA*	*2021DM-0006270-R1*		
00	FRESA PIEDRA BLANCA CJ*5 - TOBOOM	1.00	CJA	19	22,000.00	0.0	0	22,000.00
	L Y FV		*CUM*		*INVIMA*	*2014DM-0012471*		
00	GASA ODONTOLOGICA PAQX200 UND-PROGEDENT	4.00	PAQ	0	6,731.00	0.0	0	26,924.00
	L Y FV 656230060 - 19/02/2028 : 4.00		*CUM*		*INVIMA*	*2013DM-0009663*		
00	HIPOCLORITO DE SODIO 5% FCx120ML -PRODONT	1.00	FCO	0	3,150.00	0.0	0	3,150.00
	L Y FV 043EO08 - 30/04/2025 : 1.00		*CUM*		*INVIMA*	*2021DM-0000793-R2*		
00	LIMAS M-ACCES FLEXOFILE 1A SERIE EN 25MM CJ*6	3.00	CJA	19	33,822.00	0.0	0	101,466.00
	L Y FV 1802576 - 30/12/2030 : 3.00		*CUM*		*INVIMA*			
00	LOSETA VIDRIO UND	1.00	UND	19	4,411.00	0.0	0	4,411.00
	L Y FV		*CUM*		*INVIMA*			
00	RESINA Z250 JERINGA X 3GRS A2-3M	4.00	JER	0	139,000.00	0.0	0	556,000.00
	L Y FV 9921632 - 21/02/2026 : 4.00		*CUM*		*INVIMA*	*2021DM-0007016-R1*		
	RESINA Z250 JERINGA X 3GRS A3-3M	1.00	JER	0	139,000.00	0.0	0	139,000.00
	L Y FV 9656754 - 31/10/2025 : 1.00		*CUM*		*INVIMA*	*2021DM-0007076-R1*		

Medio de Pago: CREDITO : 5,067,999

CUFE: 8161c99a306b497f8ac4f10a3707603ab03d54d3493bc8412a72421158d4ea6cc5db4cc45be6569aa40753929a6ef6bb

Fecha de Generacion: 05/10/202317:46:32

Fecha de Validacion : 05/10/202317:46:32

Resolucion DIAN Factura Electronica No. 18764041268150 / 2022-12-14 vence 2023-12-14 de: FE 293 - 1000

Dismedicam S.A.S
... su salud es nuestra prioridad

NIT: 900.333.135-1 IVA REGIMEN COMUN
ACT CIUU 4645 TARIFA ICA 3x1000
CARRERA 37 # 26C-65 SIETE AGOSTO TEL.: 6630052

SEÑORES: ESE DEPARTAMENTAL - SOLUCION SALUD
DIRECCION: Calle 37 No. 41 - 80 Barzal Alto CUIDAD: VILLAVICENCIO
NIT ó C.C: 822006595 TELEFONO: 6630423

OBS: CONTRATO 870 DE 2023 (ODONTOLOGIA)

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 00367

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
05/10/2023	05/10/2023

Forma de Pago: Contado

BOD	PRODUCTO	CANT.	UNIDAD	% IVA	VR. UNIT.	% DESC.	VALOR DESC.	VALOR NETO
00	VASO DAPPEN DE VIDRIO - COTISEN	1.00	UND	19	3,620.00	0.0	0	3,620.00
	L Y FV		*CUM*		*INVIMA*			
00	FRESA ZECRYA UND - MEDIN	10.00	UND	19	29,410.00	0.0	0	294,100.00
5194	*L Y FV 114614 - 30/12/2030 : 10.00*		*CUM*		*INVIMA*			
00	LIJA METALICA PAQX12 UND-ADACCO	1.00	PAQ	19	21,945.00	0.0	0	21,945.00
	L Y FV 402279 - 30/12/2030 : 1.00		*CUM*		*INVIMA*	*2021DM-00231115*		
00	LUBRY SPRAY FCO X 200ML-QUIRUDENT	1.00	FCO	19	32,500.00	0.0	0	32,500.00
	L Y FV 002-23 - 30/04/2026 : 1.00		*CUM*		*INVIMA*	*N/R*		
00	HIDROXIDO DE CALCIO (KIT BASE+CATAL)-QUICAL	1.00	KIT	0	71,266.00	0.0	0	71,266.00
	L Y FV 0323 - 30/06/2026 : 1.00		*CUM*		*INVIMA*	*2019DM-0003560-R1*		
00	EUCIDA FCOX 240 ML-EUFAR	6.00	FCO	0	16,968.00	0.0	0	101,808.00
	L Y FV 230617 - 30/06/2026 : 6.00		*CUM*		*INVIMA*	*2022DM-0009455-R1*		
00	HEMOSTATICO X 20ML-PRODONT	1.00	FCO	0	20,700.00	0.0	0	20,700.00
	L Y FV 013HM02 - 30/01/2026 : 1.00		*CUM*		*INVIMA*	*2023DM-0002176-R2*		
00	FLUOR GEL CHICLE FCO*500ML-EUFAR	1.00	FCO	19	19,230.00	0.0	0	19,230.00
FLUOFAR	*L Y FV 221122 - 30/11/2025 : 1.00*		*CUM*		*INVIMA*	*2021DM-0007516-R1*		
00	COLTOSOL POTE X 38 GM-VARIOS	1.00	POT	0	108,595.00	0.0	0	108,595.00
	L Y FV L80481 - 21/06/2025 : 1.00		*CUM*		*INVIMA*	*2023 DM-0002211-R2*		
01	CLINPRO WHITE VARNISH CON FLUOR. DE S. KITX100-3M	3.00	KIT	19	585,000.00	0.0	0	1,755,000.00
	L Y FV 10100318 - 01/07/2026 : 2.00,9646694-1 - 27/01/2026 : 1.00		*CUM*		*INVIMA*	*2020DM-0006371-R1*		
01	FLUOR GEL CHICLE FCO*500ML-EUFAR	3.00	FCO	19	19,230.00	0.0	0	57,690.00
FLUOFAR	*L Y FV 221122 - 30/11/2025 : 3.00*		*CUM*		*INVIMA*	*2021DM-0007516-R1*		

SON: CINCO MILLONES SESENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

TARIFA	BASE	IVA	TARIFA	BASE	IVA	TARIFA	BASE	IVA
			19.00%	2,688,872				

SUBTOTAL	4,557,113
DESCUENTO	0
RTE FTE	0
RTE ICA	0
RTE IVA	0
IVA	510,886
TOTAL	5,067,999

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO. SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR SUPONE QUE ESTA AUTORIZADO PARA FIRMAR, RECIBIR, CONFESAR LA DEUDA Y OBLIGAR AL COMPRADOR
LA FIRMA IMPLICA HABER RECIBIDO A SATISFACCION LA MERCANCIA FACTURADA. EL NO PAGO OPORTUNO DARÁ LUGAR A INTERESES DE MORA ESTIPULADOS POR LA LEY. FAVOR CANCELAR CON CHEQUE CRUZADO A FAVOR DE DISMEDICAM S.A.S

Medio de Pago: CREDITO : 5,067,999

ELABORADO POR:	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	FECHA RECIBIDO	NOMBRE LEGIBLE / SELLO / # CEDULA
SANDRAF 05/10/2023 17:46:32				

CUFE: 8161c99a306b497f8ac4f10a3707603ab03d54d3493bc8412a72421158d4ea6cc5db4cc45be6569aa40753929a6ef6bb

Fecha de Generacion: 05/10/202317:46:32 **Fecha de Validacion :** 05/10/202317:46:32

Resolucion DIAN Factura Electronica No. 18764041268150 / 2022-12-14 vence 2023-12-14 de: FE 293 - 1000

Departamento del Meta
Empresa Social del Estado

ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

MOVIMIENTOS DE INVENTARIOS

Página: 1
Programa: SInMinve
Usuario 1121839093
Fecha: 3/11/2023
Hora: 02:47:16p. m.

Tipo Operación 5010 INGRESO ODONTOLOGIA **Fecha** 01/11/2023 **Número** 39 **Tipo** Entrada
Tercero 900333135 DISMEDICAM SAS **Estado** Aplicado **Valor Total** 5,068,000.00
Centro de Costos : 201313 FARMACIA
Sucursal 01 CENTRAL SEDE A
Descripción CONTRATO 870 DE 2023 - FACT. ELECTRONICA DE VENTA FE 00367 - SUMINISTRO DE INSUMOS Y

Documento Base :
Tipo Operación NULO **Número** 0 **Fecha** 0
822006595 ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

Producto	Nombre Producto	U. Medida	Bodega	Bodega Destino	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
ODONCEP0064	CEPILLO PARA PROFILAXIS CAJA X	18 UNC	169		5.00	87,497.20	437,486.00
ODONEUG0142	EUGENOL X 15 ML	18 UNC	169		1.00	14,140.00	14,140.00
QUIRGAS0054	GASA ODONTOLOGICA X 200 UND	18 UNC	169		4.00	6,731.00	26,924.00
ODNADHS6	ADHESIVO PARA RESINA 6 GR-3M	18 UNC	169		2.00	198,000.00	396,000.00
ODONBAN0046	BANDA METALICA DELGADA	18 UNC	169		1.00	11,037.00	11,037.00
ODETENZO1	DETERGENTE ENZEMATICO LAVADO	18 UNC	169		4.00	89,000.00	356,000.00
ODONEUFPR521	FRESA PIEDRA BLANCA CJ*5	18 UNC	169		1.00	26,180.00	26,180.00
ODONHIP005	HIPOCLORITO DE SODIO 5% FC X 120	33 FR	169		1.00	3,150.00	3,150.00
ODONHL1A256	LIMAS M-ACCES FLEXOFILE 1A SERIE	27 CAJ	169		3.00	40,248.33	120,745.00
ODONRESZ250	RESINA Z250 JERINGA X 3GRS A2 -3M	47 JER	169		4.00	139,000.00	556,000.00
ODONRES2502	RESINA Z250 JERINGA X 3GRS A3 -3M	47 JER	169		1.00	139,000.00	139,000.00
ODONVASDA01	VASO DAPPEN	18 UNC	169		1.00	4,308.00	4,308.00
ODONFRE0199	FRESA ZEKRIA	18 UNC	169		10.00	34,997.90	349,979.00
ODONLIJ0282	LIJA METALICA SOBRE X 12 PARA	18 UNC	169		1.00	26,115.00	26,115.00
ODONLBRY200	LUBRY SPRAY FCO X 200ML	33 FR	169		1.00	38,675.00	38,675.00
ODONHDRO032	HIDROXIDO DE CALCIO (KIT BASE)	101 kit	169		1.00	71,266.00	71,266.00
ODONAMA002	EUCIDA FCOX 240ML	33 FR	169		6.00	16,968.00	101,808.00
ODONHA20ML	HEMOSTATICO X 20ML	33 FR	169		1.00	20,700.00	20,700.00
ODONFOGL06	FLUOR GEL CHICLE FCO*500ML	33 FR	169		4.00	22,883.75	91,535.00
ODONCOL0203	COLTOSOL POTE X 38 GM	18 UNC	169		1.00	108,595.00	108,595.00
ODONCLV0103	CLINPRO WHITE VARNISH CON	101 kit	169		3.00	696,150.00	2,088,450.00
ODONL02A2	LOSETA VIDRIO UND	18 UNC	169		1.00	5,249.00	5,249.00
ODONALR0503	ALGODON EN ROLLOS X 1000 LISO	57 PQT	169		3.00	24,886.00	74,658.00

ALMACENISTA

C.C.N.o. _____ de _____

SEVEN - Inventarios - Digital Ware

ELABORO: GINNA CAROLINA PULIDO PEÑA
1121839093

Formato de fecha: dd/mm/yyyy

Departamento del Meta
Empresa Social del Estado

ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

EGRESO ODONTOLOGIA

Programa: SInMinve
Usuario 1121839093
Fecha: 8/11/2023
Hora: 04:24:40p. m.

Tipo de Operación	5025 EGRESO ODONTOLOGIA			**Fecha**	07/11/2023	**Número** 947	**Tipo** Salida
Tercero	40436860LUZ MARIA CARREÑO LEON			**Estado**	Aplicado	**Valor Total**	5,069,216.67
Centro de Costos	201313	FARMACIA		**Destino**	BODEGA NULA		
Sucursal	01	CENTRAL SEDE A		**Proyecto**	GENERAL ESE META		
Descripción	INSUMOS DE ODONTOLOGIA CORRESPONDIENTE AL INGRESO # 39 -FACTURA FE 00367 - CONTRATO 870 DE 2023						
Documento Base							
Tipo de Operación				**Número**		**Fecha**	
				Factura Proveedor			

Código del Bien	Nombre del Bien y Especificaciones	U. Medida	Depen.	Nombre Bodega	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
ODNADHS6	ADHESIVO PARA RESINA 6 GR-3M	18 UND	169	BRIGADAS	2	198,000.00	396,000.00
ODONALR0503	ALGODON EN ROLLOS X 1000 LISO -NEWS TETIC	57 PQT	169	BRIGADAS	3	24,886.00	74,658.00
ODONBAN0046	BANDA METALICA DELGADA	18 UND	169	BRIGADAS	1	11,037.00	11,037.00
ODONCEP0064	CEPILLO PARA PROFILAXIS CAJA X 144	18 UND	169	BRIGADAS	5	87,497.20	437,486.00
ODETENZO1	DETERGENTE ENZEMATICO LAVADO DE INSTRUMENTAL PAQ X 12 SOBRES (TIEMPO DE INMERSION 15 MINUTOS PAQUETE	18 UND	169	BRIGADAS	4	89,304.17	357,216.67
ODONEUG0142	EUGENOL X 15 ML	18 UND	169	BRIGADAS	1	14,140.00	14,140.00
ODONEUFPR521	FRESA PIEDRA BLANCA CJ*5	18 UND	169	BRIGADAS	1	26,180.00	26,180.00
QUIRGAS0054	GASA ODONTOLOGICA X 200 UND PAQUETE	18 UND	169	BRIGADAS	4	6,731.00	26,924.00
ODONHIP005	HIPOCLORITO DE SODIO 5% FC X 120 ML	33 FR	169	BRIGADAS	1	3,150.00	3,150.00
ODONHL1A256	LIMAS M-ACCES FLEXOFILE 1A SERIE EN 25MMCJ*6	27 CAJ	169	BRIGADAS	3	40,248.33	120,745.00
ODONL02A2	LOSETA VIDRIO UND	18 UND	169	BRIGADAS	1	5,249.00	5,249.00
ODONRESZ250	RESINA Z250 JERINGA X 3GRS A2 -3M	47 JER	169	BRIGADAS	4	139,000.00	556,000.00
ODONRES2502	RESINA Z250 JERINGA X 3GRS A3 -3M	47 JER	169	BRIGADAS	1	139,000.00	139,000.00
ODONVASDA01	VASO DAPPEN	18 UND	169	BRIGADAS	1	4,308.00	4,308.00
ODONFRE0199	FRESA ZEKRIA	18 UND	169	BRIGADAS	10	34,997.90	349,979.00
ODONLIJ0282	LIJA METALICA SOBRE X 12 PARA PULIR AMALGAMA	18 UND	169	BRIGADAS	1	26,115.00	26,115.00
ODONLBRY200	LUBRY SPRAY FCO X 200ML	33 FR	169	BRIGADAS	1	38,675.00	38,675.00
ODONHDRO032	HIDROXIDO DE CALCIO (KIT BASE)	101 kit	169	BRIGADAS	1	71,266.00	71,266.00

Valor en Letras CINCO MILLONES SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS DIECISÉIS PESOS CON SESENTA Y SIETE CENTAVOS MCTE

YENNY JUDIT MARTINEZ AGUILERA
REVISO

MARIA ISABEL GONZALEZ VARGAS
FUNCIONARIO QUE RECIBE

C.C. No. 52885684 de _____

SEVEN - Inventarios - Digital Ware S.A.

ELABORO: ESPERANZA PORTELA DAZA
30030950

Formato de fecha: dd/mm/yyyy

Departamento del Meta
Empresa Social del Estado

ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

EGRESO ODONTOLOGIA

Programa: SInMinve
Usuario 1121839093
Fecha: 8/11/2023
Hora: 04:24:40p. m.

Tipo de Operación	5025 EGRESO ODONTOLOGIA			**Fecha**	07/11/2023	**Número** 947	**Tipo** Salida
Tercero	40436860LUZ MARIA CARREÑO LEON			**Estado**	Aplicado	**Valor Total**	5,069,216.67
Centro de Costos	201313	FARMACIA		**Destino**	BODEGA NULA		
Sucursal	01	CENTRAL SEDE A		**Proyecto**	GENERAL ESE META		
Descripción	INSUMOS DE ODONTOLOGIA CORRESPONDIENTE AL INGRESO # 39 -FACTURA FE 00367 - CONTRATO 870 DE 2023						
Documento Base							
Tipo de Operación				**Número**		**Fecha**	
				Factura Proveedor			

Código del Bien	Nombre del Bien y Especificaciones	U. Medida	Depen.	Nombre Bodega	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
ODONAMA002	EUCIDA FCOX 240ML	33 FR	169	BRIGADAS	6	16,968.00	101,808.00
ODONHA20ML	HEMOSTATICO X 20ML	33 FR	169	BRIGADAS	1	20,700.00	20,700.00
ODONFOGL06	FLUOR GEL CHICLE FCO*500ML	33 FR	169	BRIGADAS	4	22,883.75	91,535.00
ODONCOL0203	COLTOSOL POTE X 38 GM	18 UND	169	BRIGADAS	1	108,595.00	108,595.00
ODONCLV0103	CLINPRO WHITE VARNISH CON FLUOR. DE S.KITX100-3M	101 kit	169	BRIGADAS	3	696,150.00	2,088,450.00

Valor en Letras CINCO MILLONES SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS DIECISÉIS PESOS CON SESENTA Y SIETE CENTAVOS MCTE

YENNY JUDIT MARTINEZ AGUILERA
REVISO

MARIA ISABEL GONZALEZ VARGAS
FUNCIONARIO QUE RECIBE

C.C. No. 52885684 de _____

SEVEN - Inventarios - Digital Ware S.A.

ELABORO: ESPERANZA PORTELA DAZA
30030950

Formato de fecha: dd/mm/yyyy

Dismedicam S.A.S
... su salud es nuestra prioridad

NIT: 900.333.135-1 IVA REGIMEN COMUN
ACT CIUU 4645 TARIFA ICA 3x1000
CARRERA 37 # 26C-65 SIETE AGOSTO TEL.: 6630052

SEÑORES: ESE DEPARTAMENTAL - SOLUCION SALUD
DIRECCION: Calle 37 No. 41 - 80 Barzal Alto CUIDAD: VILLAVICENCIO
NIT ó C.C: 822006595 TELEFONO: 6630423

OBS: LAB. CLINICO. CONTRATO 870 DE 2023

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 00364

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
05/10/2023	05/10/2023

Forma de Pago: Contado

BOD	PRODUCTO	CANT.	UNIDAD	% IVA	VR. UNIT.	% DESC.	VALOR DESC.	VALOR NETO
01	TIRAS GLUCOMETRIA FREESTYLE CJX50 -ABBOTT	10.00	CJA	0	74,659.00	0.0	0	746,590.00
	L Y FV 4500187389 - 30/10/2024 : 10.00		*CUM*		*INVIMA*	*2011RD-0001891*		
01	HIV/SIFILIS AB COMBO CJA*30 CASSETTES -ADBIO	4.00	CJA	0	310,500.00	0.0	0	1,242,000.00
AD0035C	*L Y FV F0328U19D00 - 28/03/2025 : 4.00*		*CUM N/A*		*INVIMA*	*2018RD-0002571-R1*		
01	PRUEBA EMBARAZO HCG PREGNANCY CJ*30	2.00	CJA	0	305,070.00	0.0	0	610,140.00
NDFO	*L Y FV W001305023 - 23/05/2025 : 2.00*		*CUM N/A*		*INVIMA*	*2021RD-0007097*		

SON: DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS TREINTA PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

TARIFA	BASE	IVA	TARIFA	BASE	IVA	TARIFA	BASE	IVA

SUBTOTAL	2,598,730
DESCUENTO	0
RTE FTE	0
RTE ICA	0
RTE IVA	0
IVA	0
TOTAL	2,598,730

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO. SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR SUPONE QUE ESTA AUTORIZADO PARA FIRMAR, RECIBIR, CONFESAR LA DEUDA Y OBLIGAR AL COMPRADOR
LA FIRMA IMPLICA HABER RECIBIDO A SATISFACCION LA MERCANCIA FACTURADA. EL NO PAGO OPORTUNO DARÁ LUGAR A INTERESES DE MORA ESTIPULADOS POR LA LEY. FAVOR CANCELAR CON CHEQUE CRUZADO A FAVOR DE DISMEDICAM S.A.S

Medio de Pago: CREDITO : 2,598,730

ELABORADO POR:	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	FECHA RECIBIDO	NOMBRE LEGIBLE / SELLO / # CEDULA
SANDRAF 05/10/2023 14:50:03				

CUFE: af3ddd0b01ebb3fe8fc5b3c5521a9800c41bc4f9bb0776c479f059c4c1ac9486ac222d4dd510556959546c6938271dcf

Fecha de Generacion: 05/10/202314:50:03 **Fecha de Validacion :** 05/10/202314:50:03

Resolucion DIAN Factura Electronica No. 18764041268150 / 2022-12-14 vence 2023-12-14 de: FE 293 - 1000

Departamento del Meta
Empresa Social del Estado

ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

MOVIMIENTOS DE INVENTARIOS

Programa: SInMinve
Usuario 1121839093
Fecha: 3/11/2023
Hora: 02:59:01p. m.

Tipo Operación 5009 INGRESO LABORATORIO **Fecha** 03/11/2023 **Número** 41 **Tipo** Entrada
Tercero 900333135 DISMEDICAM SAS **Estado** Aplicado **Valor Total** 2,598,730.00
Centro de Costos : 0 VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
Sucursal 01 CENTRAL SEDE A
Descripción CONTRATO 870 2023 FACT ELECTRONICA DE VENTA FE 00364 SUMINISTRO DE INSUMOS PARA

Documento Base :
Tipo Operación NULO **Número** 0 **Fecha** 0
822006595 ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

Producto	Nombre Producto	U. Medida	Bodega	Bodega Destino	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
LTRIGL07	TIRAS GLUCOMETRO X 50 UNID	18 UNC	169		10.00	74,659.00	746,590.00
LABVHSIF098	VIH/SIFILIS AB COMBO CJA*30	27 CAJ	169		4.00	310,500.00	1,242,000.00
LABOPRUE522	PRUEBA DE EMBARAZO CJ	18 UNC	169		2.00	305,070.00	610,140.00

ALMACENISTA

C.C.N.o. _____ de _____

SEVEN - Inventarios - Digital Ware

ELABORO: DIANA YASMIN CASTRO HERRERA

1122123147

Formato de fecha: dd/mm/yyyy

Departamento del Meta
Empresa Social del Estado

ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

EGRESO LABORATORIOS

Página: 1
Programa: SInMinve
Usuario 1121839093
Fecha: 8/11/2023
Hora: 04:23:46p. m.

Tipo de Operación	5024 EGRESO LABORATORIOS		**Fecha**	07/11/2023	**Número**	287	**Tipo** Salida
Tercero	40436860LUZ MARIA CARREÑO LEON		**Estado**	Aplicado	**Valor Total**		2,598,730.00
Centro de Costos	201313	FARMACIA	**Destino**	BODEGA NULA			
Sucursal	01	CENTRAL SEDE A	**Proyecto**	GENERAL ESE META			
Descripción	INSUMOS DE LABORATORIO CORRESPONDIENTE A INGRESO # 38 - FAC -FE00364 CONTRATO 870 DE 2023						
Documento Base							
Tipo de Operación			**Número**		**Fecha**		
			Factura Proveedor				

Código del Bien	Nombre del Bien y Especificaciones	U. Medida	Depen.	Nombre Bodega	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
LTRIGL07	TIRAS GLUCOMETRO X 50 UNID	18 UND	169	BRIGADAS	10	74,659.00	746,590.00
LABVHSIF098	VIH/SIFILIS AB COMBO CJA*30	27 CAJ	169	BRIGADAS	4	310,500.00	1,242,000.00
LABOPRUE522	PRUEBA DE EMBARAZO CJ	18 UND	169	BRIGADAS	2	305,070.00	610,140.00

Valor en Letras DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS TREINTA PESOS MCTE

YENNY JUDIT MARTINEZ AGUILERA
REVISO

MARIA ISABEL GONZALEZ VARGAS
FUNCIONARIO QUE RECIBE

C.C. No. 52885684 de _____

SEVEN - Inventarios - Digital Ware S.A.

ELABORO: GINNA CAROLINA PULIDO PEÑA
1121839093

Formato de fecha: dd/mm/yyyy

Villavicencio, noviembre 1 de 2023

CONTRATO No. 870 DEL 21 DE JULIO DE 2023
PERIODO No. 1
DEL 21 DE JULIO AL 5 DE OCTUBRE DE 2023

OBJETIVO DEL INFORME: Suministro de insumos y medico quirúrgicos, laboratorio clínico, medicamentos, equipos biomédicos, e insumos odontológicos para el apoyo al fortalecimiento de los servicios de salud y mejoramiento de la capacidad de atención de urgencias vitales a la población rural dispersa e indígena del área de influencia de campo rubiales CP008, Caño sur, en el municipio de Puerto Gaitán-Meta.

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

CONTRATO No.:		870		
CLASE DE CONTRATO:		COMPRAVENTA		
CONTRATISTA:		DISMEDICAM S.A.S. R.L KAREN ANDREA BERRUECOS DELGADO		
CEDULA CONTRATISTA:		1.121.826.911		
OBJETO:				
Suministro de insumos y medico quirúrgicos, laboratorio clínico, medicamentos, equipos biomédicos, e insumos odontológicos para el apoyo al fortalecimiento de los servicios de salud y mejoramiento de la capacidad de atención de urgencias vitales a la población rural dispersa e indígena del área de influencia de campo rubiales CP008, Caño sur, en el municipio de Puerto Gaitán-Meta.				
CONDICIONES INICIALES				
VALOR DEL CONTRATO:		**134.290.649**		
PLAZO DE EJECUCIÓN:		2 MESES 15 DIAS		
FECHA DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN:		N/A		
FECHA DE INICIO:		21 DE JULIO DE 2023		
MODIFICACIONES:				
CESIÓN:		N/A	FECHA:	N/A
ADICIONAL EN VALOR:		N/A	FECHA:	N/A
PRORROGA	N 1.	SI	FECHA:	18-8-2023
PRORROGA	N 2.	SI	FECHA	6-09-2023
FECHA DE TERMINACIÓN		5 DE OCTUBRE DE 2023		
TELEFONO DEL CONTRATISTA:		3142190242		

DIRECCION DEL CONTRATISTA:	CARRERA 37 #26C 65

FORMA DE PAGO	LA ESE SOLUCION SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL META PAGARA AL CONTRATISTA EL VALOR DE EJECUCION DEL CONTRATO ASI: PAGOS PARCIALES CON SUS RESPECTIVO INFORME DE SUPERVISION DE RECIBIDO A SATISFACCION, INGRESO DE ALMACEN, INFORME DE CONTRATISTA DEBIDAMENTE SOPORTADO, FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE, INCLUIDO IVA Y DEMAS CONTRIBUCIONES SI A ELLO HUBIERE LUGAR.

1. DESARROLLO DEL CONTRATO

Mediante Contrato No. 870 de 2023 en la Cláusula OCTAVA: Supervisión, se me designó como supervisor(a) del contrato objeto de este informe, para lo cual me permito informar el desarrollo correspondiente al **PERIODO N°1** que va del **21/JULIO /2023** al **5 /OCTUBRE 2023** en los siguientes aspectos:

AVANCE EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

OBLIGACIONES GENERALES:

1) Ejecutar el objeto del contrato dentro del plazo estipulado.
2) Actuar con absoluta lealtad y trasparencia en cada una de las actividades a desarrollar.
3) Informar las novedades que se presenten durante la ejecución del contrato.
4) Cumplir con las obligaciones frente a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones y riesgos en los términos previstos en las normas legales.
5) Ejecutar idónea y oportunamente el objeto del contrato.
6) Obrar con lealtad y buena fe evitando dilaciones y entrabamientos que pudieren presentarse.
7) Atender los requerimientos efectuados por el CONTRATANTE.
8) Asumir todos los costos en que incurra para la ejecución del contrato.
9) Las demás que se desprendan y se relacionen en los términos de la oferta, del contrato y de la ley.

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS EJECUTADAS DURANTE EL PERIODO DEL INFORME SE RELACIONAN A CONTINUACIÓN:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDADES Acciones realizadas durante el presente periodo	CUMPLE / NO CUMPLE
1. El contratista se obliga a dar cabal cumplimiento al objeto de la contratación de manera eficiente. **ACTIVIDAD** En el periodo informado cumplimos con el objeto de la contratación de manera efectiva, acatando las indicaciones de la gerencia de ESE o la supervisión del contrato 870 de 2023, realizando de manera eficiente, oportuna y en las condiciones especificadas en el contrato la entrega de los diferentes productos. **Anexo 1:** Informe Ejecutivo contrato 870 de 2023	**SI**
2. Sitio de entrega: los pedidos se entregarán en las instalaciones donde funcione la coordinación del PIC nivel central. **ACTIVIDAD** En el periodo informado acate las indicaciones para las entregas de los pedidos por parte de la gerencia de la ESE o la supervisión del contrato 870 del 2023, realice las entregas en las instalaciones de la coordinación del PIC nivel centralAcatar las indicaciones que la gerencia de la E.S.E. o la supervisión señale en cumplimiento del objeto contratado conforme al contenido y condiciones del contrato.	**SI**
3. Entregar los pedidos debidamente rotulados según instrucciones de la supervisión para el fácil manejo posterior de distribución. **ACTIVIDAD** En el periodo informado los pedidos fueron entregados según las directrices de la ESE o la supervisión del contrato 870 de 2023, facilitando más adelante su distribución.	**SI**

4. Además de las estipuladas en el ACUERDO 003 de 2014, deberá constituir la garantía exigida en este contrato. **ACTIVIDAD** En el periodo informado se cumplió con las exigencias según el acuerdo 003 de 2014 cumpliendo con las garantías que exige el contrato	**SI**
5. Acatar las indicaciones que la Gerencia de la E.S.E o la supervisión le señale en cumplimiento del objeto contratado conforme al contenido y condiciones del contrato. **ACTIVIDAD** En el periodo informado acate las indicaciones de la gerencia de la ESE o la supervisión del contrato 870 de 2023, realizando la entrega de los equipos biomédicos y diferentes insumos de manera oportuna y en las condiciones especificadas en el contrato. En mi calidad de contratista estamos prestos a cualquier novedad durante el desarrollo del objeto del contrato para la óptima ejecución del mismo.	**SI**
6. No ceder todo o parte del contrato ni subcontratar sin la autorización previa y escrita de la E.S.E **ACTIVIDAD** En el periodo informado sl solicite autorización previa y por escrito a la E.S.E para efectuar una cesión de derechos económicos del contrato N. 870 del 2023; a la empresa Paredes & Asociados S.A.S. **Anexo 2:** Copia oficio solicitud autorización para cesión de derechos económicos.	**SI**
7. Avisar con la debida anticipación la solicitud de prórroga del contrato si es el caso y de conformidad con la ley. **ACTIVIDAD** En el periodo informado se ofició y solicito con anticipación para pedir prorroga en tiempo de la ejecución del contrato 870 del 2023; toda vez que la problemática de la carretera Bogotá -Villavicencio hizo difícil la adquisición de los diferentes insumos objeto de este contrato. **Anexo 3:** Copia Acta de prorroga en tiempo N. 1 contrato 870 de 2023 **Anexo 4:** Copia Acta de prorroga en tiempo N. 2 contrato 870 de 2023	**SI**

8. Suscribir con el supervisor el acta de cumplimiento a satisfacción del servicio y liquidación final del contrato. **ACTIVIDAD** En el periodo informado se suscribió el acta de cumplimiento a satisfacción y liquidación final del contrato cumpliendo con todo lo requerido del mismo. **Anexo 5:** Factura Electrónica	**SI**
9. El contratista deberá contratar a su cargo y a su costo bajo su absoluta responsabilidad el personal suficiente e idóneo necesario para la cabal ejecución del contrato. **ACTIVIDAD** En el periodo informado se garantizó la contratación del personal humano idóneo y necesario para el óptimo desarrollo del contrato en su ejecución. **Anexo 6:** Copia desprendibles pagos mes de julio, agosto y septiembre **Anexo 7:** Certificación de pago de Parafiscales	**SI**
10. El contratista tendrá 5 días hábiles para entregar los insumos después de ser solicitados por la ESE Departamental en cada pedido. **ACTIVIDAD** Durante el periodo informado, realice la entrega en los 5 días hábiles después de haber recibido la orden de servicio, realizando la entrega de los equipos biomédicos y diferentes insumos objeto del contrato 870 de 2023 en las condiciones descritas en este garantizando que son insumos en óptimas condiciones, de buena calidad y se hace la aclaración del cambio en caso de ser requerido. **Anexo 8:** Evidencia fotográfica de las entregas de equipos biomédicos, insumos medico quirúrgicos, laboratorio clínico, medicamentos, equipos biomédicos y de odontología.	**SI**
11. El contratista se obliga para con la E.S.E. "SOLUCION SALUD "a garantizar la calidad del material por un término no inferior a un año, y las demás que le fije la ley y sus decretos reglamentarios.	**SI**

ACTIVIDAD En el periodo informado realice la entrega de los diferentes insumos y equipos biomédicos solicitados por la entidad ESE Solución Salud dándole cumplimiento a las especificaciones técnicas, donde se garantizó que los equipos biomédicos son nuevos, no remanufacturados y de excelente calidad, los cuales cuentan con su respectiva garantía **Anexo 9:** Garantía de los equipos biomédicos	
12. Todo producto que lo amerite debe certificar el registro sanitario del INVIMA **ACTIVIDAD** En el periodo informado se entregan los equipos biomedicos, medico quirurgicos, laboratorio clinico, medicamentos, e insumos de odontologia con su registro invima si aplica, garantizando su optima calidad. **Anexo 10:** Registros Invima si aplica	**SI**
13. El Contratista entregara los insumos garantizando la temperatura para garantizar su calidad. Asi mismo seran entregados en optimas condiciones fisicas. **ACTIVIDAD** En el periodo informado no se hizo entrega de ningun producto o insumo que necesite refrigeracion o cadena de frio ; pero todos los insumos entregados cumplen con los estandares de calidad y condiciones fisicas para el desarrollo y ejecucion del contrato 870 del 2023. **Anexo 11 :** Fichas Tecnicas de los equipos biomedicos.	**SI**

Soporte de evidencias / evidencias fotográficas.

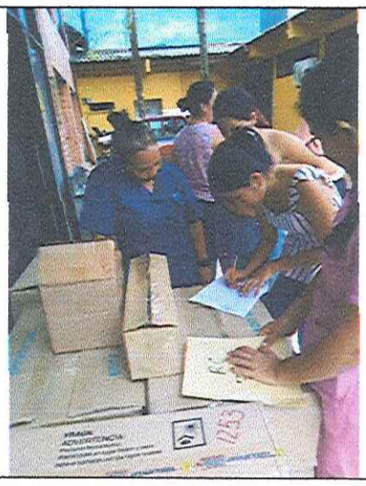
Por medio de la presente se adjunta evidencia fotográfica de las entregas:

1. EVIDENCIA FOTOGRAFICA ENTREGAS





























































EVIDENCIA FOTOGRAFICA PRODUCTOS
CONTRATO 870 2023
PERIODO No 1
DEL 21 DE JULIO AL 5 DE OCTUBRE 2023

Por medio de la presente se adjunta evidencia fotográfica de los productos entregados:

ITEM	TIPO DE INSUMO	DESCRIPCIÓN	CANT.	PRESENTACION	IMAGEN PRODUCTO
1	EQUIPOS BIOMEDICOS	KIT GLUCOMETRO+50 TIRAS+50 LANCETAS PROCAPS	100	KIT	
2		CINTA METRICA HOMBRE Y MUJER	100	UNIDAD	
3		KIT FONENDO+ TENSIOMETRO	100	KIT FONENDO+TENSIOMET.	
4		TERMOMETRO DIGITAL FLEXIBLE	100	UNIDAD	

8		**TABLA DE PRIMEROS AUXILIOS ADULTO (Completa+c/correas+señal+ inmovilizador de cabeza)**	5	UNIDAD	
9		**CAMILLA PORTATIL (Divan portatil con orificio)**	2	UNIDAD	

10		**BIOMBO DE TRES CUERPOS PORTATIL CON TELA**	2	UNIDAD	
11	**LABORATORIO CLINICO**	**KIT DE 30 TEST RAPIDOS DE VIH-SIFILIS DUO**	4	CAJA X 30 SOBRES	
12		**TIRILLA PARA GLUCOMETRO ABBOTT ESCLUSIVA**	10	CAJA X 50 UND	
13		**PRUEBA DE EMBARAZO TEST CUALITATIVA**	2	CAJA X 30 UND	
14	**MEDICAMENTOS**	**ACETAMINOFEN 500MG TAB**	5000	CAJA X 100 TABLETAS	

15		**ACETAMINOFEN JARABE 150MG**	500	FRASCO X 100 ML	
16		**ACIDO ACETILSALICILICO 100MG TAB**	500	CAJA X 900 TABLETAS	
17		**ACIDO ASCORBICO 500MG TAB MASTICABLE**	1200	CAJA X 1000 TABLETAS	
18		**ACIDO ASCORBICO 100MG GOTAS**	300	FRASCO X 30ML	
19		**ACIDO FOLICO 1MG TAB**	400	CAJA X 600 TABLETAS	

20		**ALBENDAZOL 200 MG TABLETA**	2000	CAJA X 50 TABLETAS	
21		**ALBENDAZOL 400MG SUSP.**	2000	SOBRE X 20ML	 
22		**CARBONATO DE CALCIO 600MG TABLETA**	1000	CAJA X 300 TABLETAS	

23		**CEFALEXINA 500MG CAPSULAS**	3000	CAJA X 300 CAPSULAS	
24		**CEFALEXINA 250MG SUSPENSION**	200	FRASCO X 60 ML	
25		**CIPROFLOXACINO 500MG TABLETA**	200	CAJA X 100 TABLETAS	
26		**CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL 1GR/100G**	50	TUBO X 40 GR	

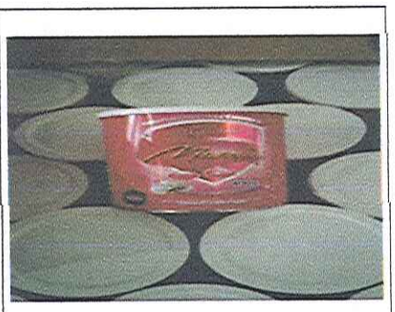
27		**CLOTRIMAZOL CREMA TOPICA 1GR/100G**	200	TUBO X 40 GR	
28		**CLOTRIMAZOL OVULOS 100MG**	400	CAJA X 10 OVULOS V.	
29		**DICLOFENACO 50MG TABLETA**	800	CAJA X 500 TABLETAS	
30		**ENALAPRIL 20MG TABLETA**	800	CAJA X 150 TAB	
31		**ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA**	180	CAJA X 300 TAB	

32		**FUROSEMIDA 40MG TABLETA**	600	CAJA X 300 TAB	
33		**GENTAMICINA 3MG/ML(0,3%) SOL. OFTALMICA**	80	FRASCO X 6ML	
34		**HIDROXIDO DE ALUMINIO+HIDROXIDO DE MG+ SIMETICONA SUSP. ORAL**	100	FRASCO X 360 ML	
35		**HIERRO FERROSO 300MG TABLETA**	1000	CAJA X 500 TAB	
36		**HIOSCINA BUTIL BROMURO 10MG TABLETA**	100	CAJA X 100 TAB	

37		**IBUPROFENO 400MG TABLETA**	400	CAJA X 100 TAB	
38		**LORATADINA 10MG TABLETA**	500	CAJA X 100 TAB	
39		**LORATADINA JARABE 5MG/5ML**	130	FRASCO X100 ML	 
40		**LOSARTAN 50MG TABLETA**	1800	CAJA X 900 TABLETAS	
41		**METRONIDAZOL 500MG TABLETA**	1000	CAJA X 100 TABLETAS	

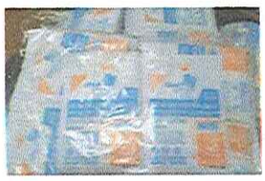
42		**METFORMINA 850 MG**	500	CAJA X 100 TABLETAS	
43		**NAPROXENO 250MG TABLETA**	1800	CAJA X 900 TABLETAS	
44		**OMEPRAZOL 20MG CAPSULA**	600	CAJA X 600 CAPSULAS	
45		**METRONIDAZOL 500MG OVULO**	200	CAJA X 200 OVULOS	
46		**PAMOATO PIRANTEL SUSPENSION**	500	FRASCO X 15ML	

47		**SALES DE REHIDRATACION ORAL SOBRE**	1500	CAJA X 30 SOBRES	
48		**SULFATO FERROSO JBE 600MG**	500	FRASCO X 120 ML	
49		**SULFATO DE ZINC SUSPENSIÓN**	50	FRASCO X 120 ML	

50		**SUPLEMENTO NUTRICIONAL PARA GESTANTES X 400gr**	100	LATA X 400GR	
51		**SUPLEMENTO NUTRICIONAL PARA NIÑOS POLVO X 400 GR**	200	LATA X 400GR	
52		**TIAMINA 300MG TABLETA**	2000	CAJA X 500 TABLETAS	

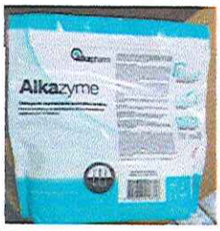
53	MEDICO QUIRURGICOS	**GUANTE EN LATEX CAJA X 100 UND TALLAS SURTIDAS**	50	CAJA X 100 UND	
54		**MASCARILLA QUIRURGICA CONVENCIONAL CAJA X 50 EN EMPAQUE INDIVIDUAL**	30	CAJA X 50 UND	

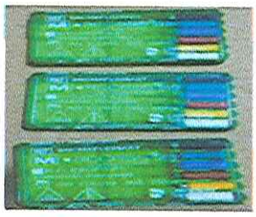
55		**ALCOHOL ANTICEPTICO 70% GALON**	20	GALON X 3.800 ML	
56		**JABON ANTIBACTERIAL X 1000 ML**	6	FRASCO X 1000 ML	
57		**GEL ANTIBACTERIAL X 120 ML**	100	FRASCO X 120 ML	
58		**DETERGENTE ENZIMATICO EN POLVO (ALKAZIME)**	20	BOLSA X 12 SOB	
		ESPARADRAPO HOSPITALARIO X 5 ROLLOS HOSPITALARIO 12"	150	UNIDAD	

		GASA ESTERIL X 5 UND	2000	PAQUETE POR 5 UND	
62		**GLUTARLDEHIDO GALON 3800 ML**	12	GALON	
63		**GUARDIAN REPUESTO DESECHABLE 2,9 LIT**	2	UNIDAD	
64		**HIPOCLORITO DE SODIO AL 0,5% X 3800ML**	6	GALON	

65		**VENDA DE YESO 4X5**	120	UNIDAD	
66		**YODOPOVIDONA ESPUMA X 120 ML**	100	FCO POR 120 ML	
67		**YODOPOVIDONA SOLUCION X 3,5 LITROS**	2	GALON	
68		**GORRO DESECHABLE TIPO ORUGA**	100	UNIDAD	

69		**TOALLAS DE PAPEL PARA MANOS EN Z NARUTAL X 150**	2	PAQUETE X 150	
70		**AMONIO CUATERNARIO 2% 5TA GENERAC GALON**	4	GALON 4 LITROS	
71	ODONTOLOGIA	**ADHESIVO PARA RESINA 6GR**	2	UNID	
72		**ALGODÓN ROLLO X1000 LISO**	3	PAQ	
73		**BANDA METALICA DELG X 3M- FEN**	1	ROL	

74		**CEPILLO PROFILAXIS CJX144**	5	CAJA	
75		**CLINPRO WHITE VARNIS CON FLUOR KIT 3M**	3	CAJA	
76		**DETERGENTE ENZIMATICO ALKAZYME**	4	BOLSA	
77		**EUGENOL FCX15ML**	1	FCO	
78		**FRESA PIEDRA BLANCA PARA PULIR RE**	1	CAJA X 5	

79		**GASA ODONTOLOGICA PAQX200**	4	PAQ	
80		**HIPOCLORITO DE SODIO 5% FCX120ML**	1	FCO	
81		**LIMA PRIMERA SERIE 25MM CJA*6**	3	CAJA	
82		**LOSETA DE VIDRIO**	1	UNID	
83		**RESINA Z250 JERINGA X 3GR A2 3M**	4	JER	

84		**RESINA Z250 JERINGA X 3GR A3 3M**	1	JER	
85		**VASO DAPPEN DE VIDRIO**	1	UNID	
86		**FRESA ZECRIA**	10	UNIDAD	
87		**LIJA METALICA**	1	SOBRE	
88		**LUBRI SPRIY**	1	FCO	

89		**HIDROXIDO DE CALCIO (Kit base+ catal)**	1	KIT	
90		**EUCIDA**	6	FRASCO X240	
91		**HEMOSTATICO**	1	FCOX20ML	
92		**FLUOR GEL**	4	FRASCO X 500 ML	
93		**COLTOSOL**	1	POTE X 38G	

2. LIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DE SEGURIDAD SOCIAL:

Certifico que verifiqué el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social (salud, pensión y ARL) correspondiente al periodo de julio a octubre 2023 del presente informe como se relaciona a continuación:

CONCEPTO	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
Periodo Cotizado	**Julio 2023**	**Agosto 2023**	**Septiembre 2023**	**Octubre 2023**
IBC (Ingreso Base de Cotización)	$3.602.255	$3.602.255	$3.602.255	$3.602.255
Número de Planilla	**70148064**	**70148159**	**71021769**	**71851143**
Fecha de pago de la planilla	15/08/2023	15/08/2023	20/09/2023	23/10/2023
Valor pagado en SALUD	$145.200	$145.200	$145.200	$146.300
Valor pagado en PENSIÓN	$579.800	$580.400	$580.400	$584.800
Valor pagado en ARL	$19.100	$19.100	$19.100	$19.200

3. BALANCE FINANCIERO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO A LA FECHA

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO		
VALOR CONTRATO:	**$ 134.290.649**	
ADICION:	**N/A**	
Valor Pendiente por girar Informe No. 001		**$ 134.290.649**
Saldo pendiente por ejecutar		
SUMAL IGUALES:	**$ 134.290.649**	**$ 134.290.649**

INFORMACION PRESUPUESTAL A LA FECHA

NUMERO DE CDP:	**553**	**VALOR DEL CDP:**	$22.5000.000
NUMERO DE CDP:	**554**	**VALOR DEL CDP:**	$2.800.000
NUMERO DE CDP:	**555**	**VALOR DEL CDP:**	$5.400.000
NUMERO DE CDP:	**556**	**VALOR DEL CDP:**	$29.800.000
NUMERO DE CDP:	**557**	**VALOR DEL CDP:**	$79.400.0000
FECHA CDP:	**11/07/2023 Y 07/07/2023**		
NUMERO DE RP:	**2164**	**VALOR DEL RP:**	**$ 134.290.649**
FECHA RP:	**19/07/2023**		
NUMERO CDP ADICION:	**N/A**	**VALOR CDP ADICION:**	**N/A**
NUMERO RP ADICION:	**N/A**	**VALOR RP ADICION:**	**N/A**

NOMBRE DEL RUBRO PRESUPUESTAL	CODIGO PRESUPUESTAL	VALOR INICIAL + ADICION	VALOR EJECUTADO	SALDO PRESUPUESTAL
MATERIAL MEDICO QUIRURGICOS-ECOPETROL	2.4.5.02.09.005.03	$22.500.000	$ 22.247.150	$252.850
MATERIAL PARA LABORATORIO-NIVEL CENTRAL	2.4.5.02.09.004.01	$2.800.000	$2.598.730	$201.270
MATERIAL ODONTOLOGICO-ECOPETROL	2.4.5.02.09.002.03	$5.400.000	$5.067.999	$332.001
MEDICAMENTOS-ECOPETROL	2.4.5.002.09.001.03	$29.800.000	$27.115.710	$2.684.290
APARATOS MEDICOS Y QUIRURGICOS Y APARATOS ORTESICOS Y PROTESICOS-NIVEL CENTRAL	2.1.2.01.01.003.06.01.0	$134.290.649	$134.290.649	0

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

De acuerdo a la información anteriormente suministrada, como supervisor certifico que durante el **PERIODO No. 01**, comprendido de la fecha 21/07/2023 a la fecha 05/10/2023 el contratista cumplió a satisfacción las actividades objeto del Contrato: **Suministro de insumos y medico quirúrgicos, laboratorio clínico, medicamentos, equipos biomédicos, e insumos odontológicos para el apoyo al fortalecimiento de los servicios de salud y mejoramiento de la capacidad de atención de urgencias vitales a la población rural dispersa e indígena del área de influencia de campo rubiales CP008, Caño sur, en el municipio de Puerto Gaitán-Meta.** Además, todas las obligaciones pactadas y cumplió con el pago del sistema de seguridad social.

Por lo anterior se autoriza el pago correspondiente al periodo relacionado por valor de **CIENTO TREINTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE** PESOS M/**CTE** ($ 134.290.649) por el concepto de prestación de compraventa.

Certifico que toda la información contenida en el presente informe fue verificada física y documentalmente por la suscrita.

ANEXOS:

Soportes de pago de seguridad social correspondientes al periodo de este informe
Factura de venta
Planilla de seguridad
Formato centro de costos
Informe de actividades
Declaración juramentada Dian en la primera cuenta, si cambia de responsabilidad informar
Paz y salvo de la cuenta
Acta de liquidación anticipada y/o acta de liquidación
Rut en la primera cuenta

FIRMA:	
NOMBRE COMPLETO	**VoBo LUZ MARIA CARREÑO LEON**
CEDULA:	**40.436.860**
CARGO O DEPENDENCIA	**SUBGERENTE ASISTENCIAL**
Supervisora	

FIRMA:	
NOMBRE COMPLETO	**MARIA ISABEL RODRIGUEZ**
CEDULA:	**CEDULA:**
CARGO O DEPENDENCIA	**APOYO SUPERVISION**

Dismedicam S.A.S

... su salud es nuestra prioridad

Villavicencio, noviembre 1 de 2023

Doctora
LUZ MARIA CARREÑO LEON
Subgerente asistencial
Supervisora Contrato de Suministros 870 de 2023
E.S.E. Departamental del Meta
Ciudad

INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES
CONTRATO 870 DEL 21 DE JULIO DE 2023
PERIODO No 1
DEL 21 DE JULIO AL 5 DE OCTUBARE 2023

OBJETIVO DEL CONTRATO: "SUMINISTRO DE INSUMOS, MEDICO QUIRURGICOS, LABORATORIO CLINICO, MEDICAMENTOS, EQUIPOS BIOMEDICOS, E INSUMOS ODONTOLOGICOS PARA EL APOYO AL FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS DE SALUD Y MEJORAMIENTO DE LA CAPACIDAD DE ATENCION DE URGENCIAS VITALES A LA POBLACION RURAL DISPERSA E INDIGENA DEL AREA DE INFLUENCIA DE CAMPO RUBIALES, CP008, CAÑO SUR, EN EL MUNICIPIO DE PUERTO GAITAN-META.

DESARROLLO DEL CONTRATO: Me permito informar el desarrollo del contrato correspondiente al periodo comprendido del 12 de agosto al 4 de octubre del 2023. En los siguientes aspectos:

ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Las actividades ejecutadas durante el periodo fueron las siguientes:

1. El contratista se obliga a dar cabal cumplimiento al objeto de la contratación de manera eficiente.

ACTIVIDAD

En el periodo informado cumplimos con el objeto de la contratación de manera efectiva, acatando las indicaciones de la gerencia de ESE o la supervisión del contrato 870 de 2023, realizando de manera eficiente, oportuna y en las condiciones especificadas en el contrato la entrega de los diferentes productos.

Anexo 1: Informe Ejecutivo contrato 870 de 2023

2. Sitio de entrega: los pedidos se entregarán en las instalaciones donde funcione la coordinación del PIC nivel central.

ACTIVIDAD

En el periodo informado acate las indicaciones para las entregas de los pedidos por parte de la gerencia de la ESE o la supervisión del contrato 870 del 2023, realice las entregas en las instalaciones de la coordinación del PIC nivel central.

3. Entregar los pedidos debidamente rotulados según instrucciones de la supervisión para el fácil manejo posterior de distribución.

ACTIVIDAD

En el periodo informado los pedidos fueron entregados según las directrices de la ESE o la supervisión del contrato 870 de 2023, facilitando más adelante su distribución.

4. Además de las estipuladas en el ACUERDO 003 de 2014, deberá constituir la garantía exigida en este contrato.

ACTIVIDAD

En el periodo informado se cumplió con las exigencias según el acuerdo 003 de 2014 cumpliendo con las garantías que exige el contrato

5. Acatar las indicaciones que la Gerencia de la E.S.E o la supervisión le señale en cumplimiento del objeto contratado conforme al contenido y condiciones del contrato.

ACTIVIDAD

En el periodo informado acate las indicaciones de la gerencia de la ESE o la supervisión del contrato 870 de 2023, realizando la entrega de los equipos biomédicos y diferentes insumos de manera oportuna y en las condiciones especificadas en el contrato. En mi calidad de contratista estamos prestos a cualquier novedad durante el desarrollo del objeto del contrato para la óptima ejecución del mismo.

6. No ceder todo o parte del contrato ni subcontratar sin la autorización previa y escrita de la E.S.E

ACTIVIDAD

En el periodo informado se solicite autorización previa y por escrito a la E.S.E para efectuar una cesión de derechos económicos del contrato N. 870 del 2023; a la empresa Paredes & Asociados S.A.S.

Anexo 2: Copia oficio solicitud autorización para cesión de derechos económicos, copia documentos autenticados para la cesión de derechos económicos, copia cámara de comercio, Rut y certificación bancaria de la empresa Paredes & Asociados beneficiaria de la cesión

7. Avisar con la debida anticipación la solicitud de prórroga del contrato si es el caso y de conformidad con la ley.

ACTIVIDAD

En el periodo informado se ofició y solicito con anticipación para pedir prorroga en tiempo de la ejecución del contrato 870 del 2023; toda vez que la problemática de la carretera Bogotá -Villavicencio hizo difícil la adquisición de los diferentes insumos objeto de este contrato.

Anexo 3: Copia Acta de prorroga en tiempo N. 1 contrato 870 de 2023
Anexo 4: Copia Acta de prorroga en tiempo N. 2 contrato 870 de 2023

8. Suscribir con el supervisor el acta de cumplimiento a satisfacción del servicio y liquidación final del contrato.

ACTIVIDAD

En el periodo informado se suscribió el acta de cumplimiento a satisfacción y liquidación final del contrato cumpliendo con todo lo requerido del mismo.

Anexo 5: Facturas Electrónicas

Dismedicam S.A.S
... su salud es nuestra prioridad

12. Todo producto que lo amerite debe certificar el registro sanitario del INVIMA

ACTIVIDAD

En el periodo informado se entregan los equipos biomedicos y diferentes insumos con su registro invima si aplica, garantizando su optima calidad.

Anexo 10: Registros Invima si aplica

13. El Contratista entregara los insumos garantizando la temperatura para garantizar su calidad. Asi mismo seran entregados en optimas condiciones fisicas.

ACTIVIDAD

En el periodo informado no se hizo entrega de ningun producto o insumo que necesite refrigeracion o cadena de frio ; pero todos los insumos entregados cumplen con los estandares de calidad y condiciones fisicas para el desarrollo y ejecucion del contrato 870 del 2023.

Anexo 11 : Fichas Tecnicas de los equipos biomedicos.

- **Anexo 1:** Informe Ejecutivo contrato 870 de 2023
- **Anexo 2:** Copia oficio solicitud autorización y demás documentos solicitados para cesión de derechos económicos.
- **Anexo 3:** Copia Acta de prorroga en tiempo N. 1 contrato 870 de 2023
- **Anexo 4:** Copia Acta de prorroga en tiempo N. 2 contrato 870 de 2023
- **Anexo 5:** Facturas Electronicas
- **Anexo 6:** Copia desprendibles pagos mes de julio, agosto y septiembre
- **Anexo 7:** Certificación de pago de Parafiscales
- **Anexo 8:** Evidencia fotográfica de las entregas de equipos biomédicos, insumos medico quirúrgicos, laboratorio clínico, medicamentos, equipos biomédicos y de odontología.
- **Anexo 9:** Garantía de los equipos biomédicos
- **Anexo 10 :** Registros Invima si aplica
- **Anexo 11 :** Fichas Tecnicas de los equipos biomedicos.

Atentamente

Karen Andrea Berruecos Delgado
C.C No.1.121.826.911
R.L. Dismedicam SAS
NIT. 900.333.135-1

CRA 37 N. 26C -65 B. SIETE DE AGOSTO
TEL 3142190242
Villavicencio Meta

Villavicencio, noviembre 1 de 2023

Doctora
LUZ MARIA CARREÑO LEON
E.S.E DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD
Supervisora Contrato de Suministros 870 de 2023
Ciudad

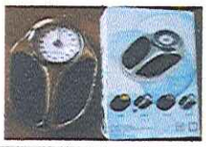
OBJETO: SUMINISTRO DE INSUMOS, MEDICO QUIRURGICOS, LABORATORIO CLINICO, MEDICAMENTOS, EQUIPOS BIOMEDICOS, E INSUMOS ODONTOLOGICOS PARA EL APOYO AL FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS DE SALUD Y MEJORAMIENTO DE LA CAPACIDAD DE ATENCION DE URGENCIAS VITALES A LA POBLACION RURAL DISPERSA E INDIGENA DEL AREA DE INFLUENCIA DE CAMPO RUBIALES, CP008, CAÑO SUR, EN EL MUNICIPIO DE PUERTO GAITAN-META.

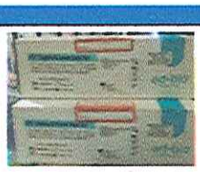
INFORME DE EJECUTIVO DE ACTIVIDADES
CONTRATO 870 DEL 2023 POR UN VALOR DE $134.290.649
PERIODO No 1
DEL 21 DE JULIO AL 5 DE OCTUBRE 2023

Por medio de la presente se adjunta evidencia fotográfica de los productos entregados:

1. EVIDENCIA FOTOGRAFICA PRODUCTOS

ITEM	TIPO DE INSUMO	DESCRIPCIÓN	CANT.	PRESENTACION	IMAGEN PRODUCTO
1		KIT GLUCOMETRO+50 TIRAS+50 LANCETAS PROCAPS	100	KIT	
2		CINTA METRICA HOMBRE Y MUJER	100	UNIDAD	
3		KIT FONENDO+ TENSIOMETRO	100	KIT FONENDO+TENSIOMET.	
4		TERMOMETRO DIGITAL FLEXIBLE	100	UNIDAD	

5	EQUIPOS BIOMEDICOS	PULSOXIMETRO CON CURVA	100	UNIDAD	
6		BASCULA ANALOGA DE PISO 160 KG	100	UNIDAD	 
		LINTERNA PARA EXAMEN FISICO GMD PREMIUM	100	UNIDAD	
8		TABLA DE PRIMEROS AUXILIOS ADULTO (Completa+c/correas+señal+ inmovilizador de cabeza)	5	UNIDAD	 
9		CAMILLA PORTATIL (Divan portatil con orificio)	2	UNIDAD	
10		BIOMBO DE TRES CUERPOS PORTATIL CON TELA	2	UNIDAD	

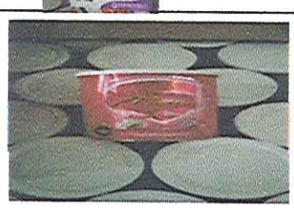
11	LABORATORIO CLINICO	KIT DE 30 TEST RAPIDOS DE VIH-SIFILIS DUO	4	CAJA X 30 SOBRES	
12		TIRILLA PARA GLUCOMETRO ABBOTT ESCLUSIVA	10	CAJA X 50 UND	
13		PRUEBA DE EMBARAZO TEST CUALITATIVA	2	CAJA X 30 UND	
14		ACETAMINOFEN 500MG TAB	5000	CAJA X 100 TABLETAS	
15		ACETAMINOFEN JARABE 150MG	500	FRASCO X 100 ML	
16		ACIDO ACETILSALICILICO 100MG TAB	500	CAJA X 900 TABLETAS	
17		ACIDO ASCORBICO 500MG TAB MASTICABLE	1200	CAJA X 1000 TABLETAS	
18		ACIDO ASCORBICO 100MG GOTAS	300	FRASCO X 30ML	
19		ACIDO FOLICO 1MG TAB	400	CAJA X 600 TABLETAS	

20	**ALBENDAZOL 200 MG TABLETA**	2000	CAJA X 50 TABLETAS	 
21	**ALBENDAZOL 400MG SUSP.**	2000	SOBRE X 20ML	  
22	**CARBONATO DE CALCIO 600MG TABLETA**	1000	CAJA X 300 TABLETAS	
23	**CEFALEXINA 500MG CAPSULAS**	3000	CAJA X 300 CAPSULAS	 
24	**CEFALEXINA 250MG SUSPENSION**	200	FRASCO X 60 ML	 
25	**CIPROFLOXACINO 500MG TABLETA**	200	CAJA X 100 TABLETAS	

26	CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL 1GR/100G	50	TUBO X 40 GR	
27	CLOTRIMAZOL CREMA TOPICA 1GR/100G	200	TUBO X 40 GR	
28	CLOTRIMAZOL OVULOS 100MG	400	CAJA X 10 OVULOS V.	
	DICLOFENACO 50MG TABLETA	800	CAJA X 500 TABLETAS	
30	ENALAPRIL 20MG TABLETA	800	CAJA X 150 TAB	
31	ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA	180	CAJA X 300 TAB	
32	FUROSEMIDA 40MG TABLETA	600	CAJA X 300 TAB	
33	GENTAMICINA 3MG/ML(0,3%) SOL. OFTALMICA	80	FRASCO X 6ML	
34	HIDROXIDO DE ALUMINIO+HIDROXIDO DE MG+ SIMETICONA SUSP. ORAL	100	FRASCO X 360 ML	
35	HIERRO FERROSO 300MG TABLETA	1000	CAJA X 500 TAB	

MEDICAMENTOS

36	**HIOSCINA BUTIL BROMURO 10MG TABLETA**	100	CAJA X 100 TAB	
37	**IBUPROFENO 400MG TABLETA**	400	CAJA X 100 TAB	
38	**LORATADINA 10MG TABLETA**	500	CAJA X 100 TAB	
39	**LORATADINA JARABE 5MG/5ML**	130	FRASCO X100 ML	 
40	**LOSARTAN 50MG TABLETA**	1800	CAJA X 900 TABLETAS	
41	**METRONIDAZOL 500MG TABLETA**	1000	CAJA X 100 TABLETAS	
42	**METFORMINA 850 MG**	500	CAJA X 100 TABLETAS	
43	**NAPROXENO 250MG TABLETA**	1800	CAJA X 900 TABLETAS	
44	**OMEPRAZOL 20MG CAPSULA**	600	CAJA X 600 CAPSULAS	

45	**METRONIDAZOL 500MG OVULO**	200	CAJA X 200 OVULOS	
46	**PAMOATO PIRANTEL SUSPENSION**	500	FRASCO X 15ML	
	SALES DE REHIDRATACION ORAL SOBRE	1500	CAJA X 30 SOBRES	  
48	**SULFATO FERROSO JBE 600MG**	500	FRASCO X 120 ML	
49	**SULFATO DE ZINC SUSPENSIÓN**	50	FRASCO X 120 ML	
50	**SUPLEMENTO NUTRICIONAL PARA GESTANTES X 400gr**	100	LATA X 400GR	
51	**SUPLEMENTO NUTRICIONAL PARA NIÑOS POLVO X 400 GR**	200	LATA X 400GR	
52	**TIAMINA 300MG TABLETA**	2000	CAJA X 500 TABLETAS	

53	GUANTE EN LATEX CAJA X 100 UND TALLAS SURTIDAS	50	CAJA X 100 UND	
54	MASCARILLA QUIRURGICA CONVENCIONAL CAJA X 50 EN EMPAQUE INDIVIDUAL	30	CAJA X 50 UND	
55	ALCOHOL ANTICEPTICO 70% GALON	20	GALON X 3.800 ML	
56	JABON ANTIBACTERIAL X 1000 ML	6	FRASCO X 1000 ML	
57	GEL ANTIBACTERIAL X 120 ML	100	FRASCO X 120 ML	
58	DETERGENTE ENZIMATICO EN POLVO (ALKAZIME)	20	BOLSA X 12 SOB	
	ESPARADRAPO HOSPITALARIO X 5 ROLLOS HOSPITALARIO 12"	150	UNIDAD	

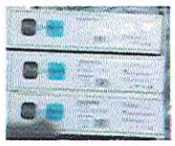
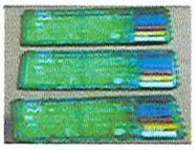
MEDIC

O QUIRURGICOS

	GASA ESTERIL X 5 UND	2000	PAQUETE POR 5 UND	
62	GLUTARLDEHIDO GALON 3800 ML	12	GALON	
63	GUARDIAN REPUESTO DESECHABLE 2,9 LIT	2	UNIDAD	
	HIPOCLORITO DE SODIO AL 0,5% X 3800ML	6	GALON	
65	VENDA DE YESO 4X5	120	UNIDAD	 
	YODOPOVIDONA ESPUMA X 120 ML	100	FCO POR 120 ML	
67	YODOPOVIDONA SOLUCION X 3,5 LITROS	2	GALON	
68	GORRO DESECHABLE TIPO ORUGA	100	UNIDAD	

69	TOALLAS DE PAPEL PARA MANOS EN Z NARUTAL X 150	2	PAQUETE X 150	
70	AMONIO CUATERNARIO 2% STA GENERAC GALON	4	GALON 4 LITROS	
71	ADHESIVO PARA RESINA 6GR	2	UNID	
72	ALGODÓN ROLLO X1000 LISO	3	PAQ	
73	BANDA METALICA DELG X 3M- FEN	1	ROL	
74	CEPILLO PROFILAXIS CJX144	5	CAJA	
75	CLINPRO WHITE VARNIS CON FLUOR KIT 3M	3	CAJA	
76	DETERGENTE ENZIMATICO ALKAZYME	4	BOLSA	
77	EUGENOL FCX15ML	1	FCO	
78	FRESA PIEDRA BLANCA PARA PULIR RE	1	CAJA X 5	

ODONTOLOGIA

79	GASA ODONTOLOGICA PAQX200	4	PAQ	
80	HIPOCLORITO DE SODIO 5% FCX120ML	1	FCO	
81	LIMA PRIMERA SERIE 25MM CJA*6	3	CAJA	
	LOSETA DE VIDRIO	1	UNID	
83	RESINA Z250 JERINGA X 3GR A2 3M	4	JER	
84	RESINA Z250 JERINGA X 3GR A3 3M	1	JER	
85	VASO DAPPEN DE VIDRIO	1	UNID	
86	FRESA ZECRIA	10	UNIDAD	
87	LIJA METALICA	1	SOBRE	
88	LUBRI SPRIY	1	FCO	

89	HIDROXIDO DE CALCIO (Kit base+ catal)	1	KIT	
90	EUCIDA	6	FRASCO X240	
91	HEMOSTATICO	1	FCOX20ML	
92	FLUOR GEL	4	FRASCO X 500 ML	
93	COLTOSOL	1	POTE X 38G	

Atentamente

KAREN BERRUECOS

Karen Andrea Berruecos Delgado
C.C No.1.121.826.911
R.L. Dismedicam SAS
NIT. 900.333.135-1

	ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD	Version 7	Codigo FR-CON-04	DEPARTAMENTO DEL META
	ASIGNACION DE COSTOS	FECHA VIGENCIA 2021/08/26	Documento Controlado	

NOMBRE CONTRATISTA	DISMEDICAM SAS R.L KAREN ANDREA BERRUECOS DELGADO
PERIODO	21/07/2023 al 5/10/2023
No. CONTRATO	870- 2023

SUCURSAL			
		PROCENTAJE	
01	RESTREPO		%
02	SAN JUAN ARAMA		%
03	LEJANIAS		%
04	LA URIBE		%
05	MESETAS		%
06	LA MACARENA		%
07	PUERTO CONCORDIA		%
08	MAPIRIPAN		%
09	PUERTO LLERAS		%
10	VISTA HERMOSA		%
11	EL CASTILLO		%
12	EL CALVARIO		%
13	SAN JUANITO		%
14	CABUYARO		%
15	BARRANCA DE UPIA		%
16	CUMARAL		%
17	PUERTO GAITAN	100	%
TOTAL			

CENTRO DE COSTOS		
1	ASISTENCIAL	VALOR
101314	HOSPITALIZACIÓN	
102311	CONSULTA EXTERNA	
103323	URGENCIAS	
104317	P.Y P. ODONTOLOGIA	
104318	PROMOCION Y PREVENCION	
104319	ARCHIVO C.A.	
106320	EPIDEMIOLOGIA (VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA)	
108315	LABORATORIO CLINICO (APOYO DIAGNOSTICO)	
108319	RAYOS X (APOYO DIAGNOSTICO)	
109328	REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA	
110001	CIRUGIA	
111001	ARCHIVO HISTORIAS CLINICAS (ASISTENCIAL)	
111002	SUBGERENCIA ASISTENCIAL	
111004	TAMIZAJE O ENCUESTAS	
112000	AMBULANCIA	
113000	ODONTOLOGIA GENERAL	
114001	ACTIVIDADES PLANES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS.	$ 134.290.649,00
114002	COVID -19	
TOTAL		$ 134.290.649,00

2	ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	VALOR
201111	GERENCIA	
201112	CONTROL INTERNO DISCIPLINARIO	
201113	OFICINA ASESORA JURIDICA	
201114	OFICINA ASESORA DE PLANEACION	
201115	OF. ASESORA DE CONTROL INTERNO	
201116	SISTEMAS DE INFORMACIÓN	
201217	VEHICULOS ADMINISTRATIVOS	
201218	CENTRO DE DOCUMENTACIÓN	
201220	RECURSO HUMANO	
201221	SEGURIDAD SOCIAL Y SALUD EN EL TRABAJO	
201222	MANTENIMIENTO	
201223	VIGILANCIA	
201224	SERVICIOS GENERALES	
201313	FARMACIA	
201316	MEDIO AMBIENTE	
201321	SERVICIO AL CIUDADANO	
201324	MERCADEO	
201325	AUDITORIA MEDICA	
201326	CALIDAD	
201327	AREA CUENTAS -PROVEEDORES	
201330	INFRAESTRUCTURA	
201332	RECEPCION	
201334	COORDINADOR ASISTENCIAL	
201335	ARCHIVO ADMINISTRATIVO	
202211	SUBG. ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	
202212	CONTABILIDAD	
202213	PRESUPUESTO	
202214	FACTURACION	
202215	CARTERA	
202216	TESORERIA	
202217	COMPRAS	
202218	COSTOS	
202219	ALMACEN	
TOTAL		$ -

Para constancia se firma en Villavicencio, el 1 día del mes de noviembre de 2023.

VoBo LUZ MARIA CARREÑO
SUPERVISORA

VoBo MARIA ISABEL RODRIGUEZ
APOYO SUPERVISION

Dismedicam S.A.S

... su salud es nuestra prioridad

Villavicencio, agosto 29 de 2023

Doctor
Hernán Mojica Molinares
Gerente
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DEPARTAMENTAL DEL META ESE SOLUCION SALUD
Ciudad

ASUNTO: SOLICITUD AUTORIZACION CONTRATO CESION DE DERECHO ECONOMICO

Respetuoso saludo,

Cordialmente me dirijo a usted con el fin de solicitar muy amablemente me autorice el contrato de cesión de derechos económicos del contrato 870 del año 2023 por la suma de cincuenta millones de pesos mcte **($50.000.000)**, a favor de la empresa PAREDES & ASOCIADOS SAS con Nit 900.284.555-9.

Agradezco la atención a la presente.

NIVEL CENTRAL
01 SEP 2023
Fir
11:30 am

Atentamente,

KAREN ANDREA BERRUECOS DELGADO
C.C. 1.121.826.911
Representante Legal.

Dismedicam S.A.S

... su salud es nuestra prioridad

Villavicencio, septiembre 15 de 2023

Departamento del Meta
Empresa Social del Estado

No Radicacion: E2023_00000854
Folios: 0 Fecha: 2023-09-15
Hora: 12:25:53 PM
Dependencia: Correspondencia
Telefono PBX: 6610200

Señores
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DEPARTAMENTAL DEL META ESE SOLUCION SALUD
ATT. Doctora Johana Aragón
Tesorera
Ciudad

ASUNTO: AUTORIZACION DESEMBOLSO CESION DE DERECHO ECONOMICA

Respetuoso saludo,

Por medio de la presente, yo KAREN ANDREA BERRUECOS DELGADO identificada con C.C. 1.121.826.911, actuando en representación legal de la sociedad de DISMEDICAM SAS con Nit 900.333.135-1; **AUTORIZO** para que le sea realizado el desembolso a la empresa PAREDES & ASOCIADOS SAS con Nit 900.284.555-9 a la cuenta ahorro No. 098400005199 del banco Davivienda por un valor de cincuenta millones de pesos ($50.000.000) del contrato No. 870 de 2023 que esta por un valor de Ciento treinta y cuatro millones doscientos noventa mil seiscientos cuarenta y nueve pesos mcte ($134.290.649).

Agradeciéndole la atención a la presente.

Muchas gracias.

KAREN.BERRUECOS

KAREN ANDREA BERRUECOS DELGADO
Representante Legal

NOTARÍA CUARTA DEL CÍRCULO DE VILLAVICENCIO

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO

Verificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

LA NOTARIA CUARTA DEL CÍRCULO DE VILLAVICENCIO

CERTIFICA



790-ae15ef21

Que: BERRUECOS DELGADO KAREN ANDREA

Quien se identificó con: C.C. 1121826911

manifestó que reconoce expresamente el contenido de este documento y que la firma que en él aparece es la suya. En constancia, firma nuevamente y estampa la huella. Y autorizó verificar su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Villavicencio, 2023-09-27 16:03:01

x KAREN BERRUECOS

Firma

Cod.: jzd78

ANA DE JESUS MONTES CALDERON
NOTARIA 4 DEL CIRCULO DE VILLAVICENCIO

CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO NÚMERO 870 DELAÑO 2023, DE PRESTACIÓN DE COMPRAVENTA CELEBRADO ENTRE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META E.S.E SOLUCION SALUD Y DISMEDICAM S.A.S

Entre los comparecientes:

CEDENTE:

La sociedad **DISMEDICAM S.A.S** persona jurídica identificada con **Nit.900.333.135-1** cuyo domicilio principal es la ciudad de Villavicencio, representada en el presente acto por la señora **KAREN ANDREA BERRUECOS DELGADO,** mayor de edad, con domicilio en la ciudad de Villavicencio, identificada con cedula de ciudadanía 1.121.826.911, todo lo cual consta en el certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio de Villavicencio.

CESIONARIA:

PAREDES & ASOCIADOS S.A.S. sociedad con domicilio PRINCIPAL en la ciudad de Villavicencio, identificada con NIT 900.284.555-9 representada en el presente acto por el señor **CESAR GUSTAVO PAREDES VEGA,** mayor de edad, con domicilio en la ciudad de Villavicencio, identificada con cedula de ciudadanía 80.368.910 expedida en Usme, en su calidad de representante legal de la sociedad, todo lo cual consta en el certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio de Villavicencio.

CONSIDERACIONES

1.- La sociedad **DISMEDICAM S.A.S** persona jurídica identificada con **Nit.900.333.135-1,** en calidad de contratista, suscribió junto con el gerente de la Empresa social del estado del departamento del meta E.S.E Solución Salud el contrato número 870 del año 2023, cuyo objeto es el Suministros de medico quirurgico,laboratorio clínico, insumos odontológicos para el apoyo y fortalecimiento de los servicio de salud y mejoramiento de la capacidad de atención de urgencias vitales de la población rural dispersa e indigena del área de influencias del campo de rubiales, CP008, caño sur, en el municipio de puerto gaitan.

2.- El valor de dicho contrato ha sido pactado en la suma de CIENTO TREINTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS MCTE ($134.290.649). Como término de ejecución del contrato se estableció el tiempo de un mes siendo la fecha inicial el día 19 de julio de 2023, con una adición en tiempo de quince días más culminado el día 5 de septiembre del 2023.

3.- En la cláusula quinta de dicho contrato, referente a la forma de pago, se pactó que la empresa social del estado del departamento del meta E.S.E Solución Salud, realizara Pagos parciales con su respectivo informe de supervisión, ingreso de almacén, informe del contratista, debidamente soportado, factura o documento equivalente,, incluido el iva y demás contribuciones si a ello hubiere lugar.

CLAUSULA PRIMERA: Mediante el presente documento, La Cedente,Cede de forma parcial a favor de LA CESIONARIA, los derechos económicos del contrato **NÚMERO 870 DEL AÑO 2023, DE PRESTACIÓNDE COMPRAVENTA CELEBRADO ENTRE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META E.S.E SOLUCION SALUD Y DISMEDICAM S.A.S.** En ese sentido, se cederán los derechos económicos derivados del contrato hasta la suma de **CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($50.000.000),** los cuales deberán ser cancelados directamente a la cesionaria una vez sea ejecutado el contrato y sean presentados los documentos para los pagos, conforme da cláusula quinta del Contrato 870 de 2023.

CLAUSULA SEGUNDA: El pago a que hace referencia la cláusula anterior, deberá realizarse directamente a la cesionaria a lacuenta ahorro No. 098400005199 del banco DAVIVIENDA.

CLAUSULA TERCERA: Todas las obligaciones del contrato **NÚMERO 870 DEL AÑO 2023, DE PRESTACIÓN DE COMPRAVENTA CELEBRADO ENTREL A EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META E.S.E SOLUCION SALUD Y DISMEDICAM S.A.S.,** que han sido adquiridas por la cedente, continuaran en cabeza de esta. Serasu deber ejecutar a cabalidad del contrato, en los términos en que han sido pactados con la ESE Solución Salud. La cesionaria No participará de ninguna manera en la ejecución del contrato, ni responderá, civil, disciplinaria o penalmente por la ejecución del mismo. Únicamente se han de entender cedidos los derechos económicos que se derivan de la ejecución del contrato. Bajo ninguna circunstancia podrá entenderse el presente contrato como una cesión de posición contractual, pues para todos los efectos la contratista seguirá siendo la sociedad **DISMEDICAM S.A.S.**

CLAUSULA CUARTA: Para todos los efectos del presente contratola cesionaria recibirá notificaciones en la ciudad de Villavicencio, específicamente la Cra 33 # 3C – 03 casa D4B conjunto cerrado Piamonte o al correo electrónico cesargpv@hotmail.com

En constancia de lo anterior, se firma en la ciudad de Villavicencio a los cuatro (4) días del mes de septiembre de 2023.

LA CEDENTE

KAREN BERRUECOS

KAREN ANDREA BERRUECOS DELGADO
C.C 1.121.826.911 de Villavicencio
REPRESENTANTE LEGAL
DISMEDICAM S.A.S
Nit.900.333.135-1

LA CESIONARIA

CESAR GUSTAVO PAREDES VEGA
C.C 80.368.910 expedida en UsmeREPRESENTANTE LEGAL
PAREDES & ASOCIADOS S.A.S.
NIT 900.284.555-9

NOTARÍA CUARTA DEL CÍRCULO DE VILLAVICENCIO

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO

Verificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

LA NOTARIA CUARTA DEL CÍRCULO DE VILLAVICENCIO

CERTIFICA



790-d482f74c

Que: BERRUECOS DELGADO KAREN ANDREA

Quien se identificó con: C.C. 1121826911

manifestó que reconoce expresamente el contenido de este documento y que la firma que en él aparece es la suya. En constancia, firma nuevamente y estampa la huella. Y autorizó verificar su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Villavicencio, 2023-09-27 16:02:59

www.notariaenlinea.com
Cod.: jzd71

x KAREN BERRUECOS

Firma

ANA DE JESUS MONTES CALDERON
NOTARIA 4 DEL CIRCULO DE VILLAVICENCIO

REPUBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA CUARTA CIRCULO DE VILLAVICENCIO
COPIA FIEL
SOLICITUD
DEL INTERESADO

NOTARÍA CUARTA DEL CÍRCULO DE VILLAVICENCIO

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO

Verificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

LA NOTARIA CUARTA DEL CÍRCULO DE VILLAVICENCIO

CERTIFICA



790-f5c6363e

Que: PAREDES VEGA CESAR GUSTAVO

Quien se identificó con: C.C. 80368910

manifestó que reconoce expresamente el contenido de este documento y que la firma que en él aparece es la suya. En constancia, firma nuevamente y estampa la huella. Y autorizó verificar su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Villavicencio, 2023-09-27 16:03:27

www.notariaenlinea.com
Cod.: jzd8[illegible]

X

Firma

ANA DE JESUS MONTES CALDERON
NOTARIA 4 DEL CIRCULO DE VILLAVICENCIO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14853370134

(415)7707212489984(8020) 000001485337013 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 2 8 4 5 5 5	9	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
PAREDES & ASOCIADOS S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla
PAREDES & ASOCIADOS SAS	P&A S.A.S

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

41. Dirección principal
CR 33 3 C 03 D 4 B BRR CAMOA

42. Correo electrónico cesargpv@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 7 0 2 6 0 7	3 1 8 2 6 1 8 9 2 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 9 2 0	2 0 0 9 0 5 0 8						1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 7 1 4 4 2 4 7 4 8 5 2 5 5

07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
47 - Régimen Simple de Tributación - SIM
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio 1	2	3
		57. Modo		
		58. CPC		

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 08 - 23 / 15 : 00: 56

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 15-03-2023 09:17:25AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

VILLAVICENCIO, META, 25/09/2023

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **PAREDES & ASOCIADOS SAS** con **NIT 900.284.555-9** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS
Número 098400005199

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

G4 Medical
EQUIPOS & SUMINISTROS MÉDICOS

Santiago de Cali, Octubre 10 de 2023

DISMEDICAM SAS
Asunto: Solicitud de Información sobre Números de Serie Kit Fonendoscopio y tensiómetro

Nos ponemos en contacto con ustedes en relación a su solicitud de números de serie de los Kit de fonendoscopio y tensiómetro adquiridos a G4 MEDICAL SAS.
Dada la importancia de cumplir con las regulaciones establecidas por el Decreto 4725 de 2005, el cual reglamenta el régimen de registros sanitarios, permiso de comercialización y vigilancia sanitaria de los dispositivos médicos para uso humano en Colombia, Artículos 54 y 55 deseamos aclarar la información con respecto a los números de serie de los equipos en cuestión.

Es importante destacar que los Kit de fonendoscopio y tensiómetro que ustedes adquirieron no son dispositivos médicos electrónicos, sino más bien dispositivos médicos mecánicos. Por lo tanto, estos equipos no requieren números de serie individuales en el sentido convencional que se utiliza para los dispositivos electrónicos.

En nuestros registros actuales, los números de lote son los que utilizamos para identificar y rastrear los componentes de estos dispositivos médicos mecánicos. Además, el número de chasis se utiliza exclusivamente para fines de garantía y control de calidad en caso de que sea necesario. Este número de chasis se aplica al manómetro, que es una parte integral de los tensiómetros.

Estamos comprometidos a brindar un servicio de alta calidad y a cumplir con todas las regulaciones aplicables.
Agradecemos su confianza en G4 MEDICAL SAS y quedamos a su disposición para cualquier consulta adicional que tengan.

Atentamente,

INGENIERA BIOMEDICA
DIRECCION TECNICA
G4 MEDICAL SAS

CL 13 # 65B 16 - Oficina 202 / Barrio El Limonar
Tel: +57 2 3849901 Celulares: +57 301 7776360
www.g4medical.com.co
Cali – Colombia

Dismedicam S.A.S

... su salud es nuestra prioridad

Dismedicam S.A.S ... su salud es nuestra prioridad	**Dismedicam SAS** **NIT: 900.333.135-1**	FO-GH-001
	Desprendible Nomina	Version 01

Informacion General	
Nombres y Apellidos:	SANDRA PATRICIA FONSECA
Número Identificación:	46674486
Cargo:	Asiste Administrativo
Sueldo:	$ 1.282.255
Perido Liquidado:	01 al 31 de julio de 2023
Dias Laborados	30

Devengado		**Deducciones**	
Salario:	$ 1.282.255	Salud 4%	$ 51.290
Auxilio de transporte:	$ 140.606	Pension 4%	$ 51.290
Bonificación no salarial:	$ 260.000	Anticipos o prestamos:	$ 0
Horas Extras y Recargos:	$ 0		
Prima de servicios	$ 0		
Total	**$ 1.682.861**	**Total**	**$ 102.580**

Neto a pagar: ***$ 1.580.281***

Valor en letras: Un millon quinientos ochenta mil doscientos ochenta y un pesos mcte

Sandra Fonseca.

Firma del Trabajador

Dismedicam S.A.S

... su salud es nuestra prioridad

Dismedicam S.A.S	**Dismedicam SAS** **NIT: 900.333.135-1**	FO-GH-001
	Desprendible Nomina	Version 01

Informacion General

Nombres y Apellidos:	ANA CRISTINA PEREZ BERRUECOS
Número Identificación:	40401600
Cargo:	Asis admin y Logistca
Sueldo:	$ 1.160.000
Perido Liquidado:	01 al 31 de julio de 2023
Dias Laborados	30

Devengado		Deducciones	
Salario:	$ 1.160.000	Salud 4%	$ 46.400
Auxilio de transporte:	$ 140.606	Pension 4%	$ 46.400
Bonificación no salarial:	$ 0	Anticipos o prestamos:	$ 0
Rodamiento no salarial	$ 130.000		
Prima de servicios	$ 0		
Total	**$ 1.430.606**	**Total**	**$ 92.800**

Neto a pagar: ***$ 1.337.806***

Valor en letras: Un millon trescientos treinta y siete mil ochocientos seis pesos mcte

ANA CRISTINA PEREZ BERRUECOS

Firma del Trabajador

Dismedicam S.A.S

... su salud es nuestra prioridad

Dismedicam S.A.S ... su salud es nuestra prioridad	**Dismedicam SAS** **NIT: 900.333.135-1**	FO-GH-001
	Desprendible Nomina	Version 01

Informacion General

Nombres y Apellidos:	OSCAR IVAN BERRUECOS
Número Identificación:	86079017
Cargo:	Ing Sistemas
Sueldo:	$ 1.160.000
Perido Liquidado:	01 al 31 de julio de 2023
Dias Laborados	30

Devengado		Deducciones	
Salario:	$ 1.160.000	Salud 4%	$ 46.400
Auxilio de transporte:	$ 140.606	Pension 4%	$ 46.400
Bonificación no salarial:	$ 0	Anticipos o prestamos:	$ 0
Horas Extras y Recargos:	$ 0		
Prima de servicios	$ 0		
Total	**$ 1.300.606**	**Total**	**$ 92.800**

Neto a pagar: ***$ 1.207.806***

Valor en letras: Un millon doscientos siete mil ochocientos seis pesos mcte

Oscar B.

Firma del Trabajador

Dismedicam S.A.S

... su salud es nuestra prioridad

Dismedicam S.A.S ... su salud es nuestra prioridad	**Dismedicam SAS** **NIT: 900.333.135-1**	FO-GH-001
	Desprendible Nomina	Version 01

Informacion General	
Nombres y Apellidos:	SANDRA PATRICIA FONSECA
Número Identificación:	46674486
Cargo:	Asiste Administrativo
Sueldo:	$ 1.282.255
Perido Liquidado:	01 al 31 de agosto de 2023
Dias Laborados	30

Devengado		**Deducciones**	
Salario:	$ 1.282.255	Salud 4%	$ 51.290
Auxilio de transporte:	$ 140.606	Pension 4%	$ 51.290
Bonificación no salarial:	$ 260.000	Anticipos o prestamos:	$ 0
Horas Extras y Recargos:	$ 0		
Prima de servicios	$ 0		
Total	**$ 1.682.861**	**Total**	**$ 102.580**

Neto a pagar:	***$ 1.580.281***
Valor en letras:	Un millon quinientos ochenta mil doscientos ochenta y un pesos mcte

Sandra fonseca

Firma del Trabajador

Dismedicam S.A.S

... su salud es nuestra prioridad

Dismedicam SAS NIT: 900.333.135-1	FO-GH-001
Desprendible Nomina	Version 01

Informacion General	
Nombres y Apellidos:	ANA CRISTINA PEREZ BERRUECOS
Número Identificación:	40401600
Cargo:	Asis admin y Logistca
Sueldo:	$ 1.160.000
Perido Liquidado:	01 al 31 de agosto de 2023
Dias Laborados	30

Devengado		Deducciones	
Salario:	$ 1.160.000	Salud 4%	$ 46.400
Auxilio de transporte:	$ 140.606	Pension 4%	$ 46.400
Bonificación no salarial:	$ 0	Anticipos o prestamos:	$ 0
Rodamiento no salarial	$ 130.000		
Prima de servicios	$ 0		
Total	**$ 1.430.606**	**Total**	**$ 92.800**

Neto a pagar: ***$ 1.337.806***

Valor en letras: Un millon trescientos treinta y siete mil ochocientos seis pesos mcte

ANA CRISTINA PEREZ BERRUECOS.

Firma del Trabajador

Dismedicam S.A.S

... su salud es nuestra prioridad

Dismedicam S.A.S ... su salud es nuestra prioridad	**Dismedicam SAS** **NIT: 900.333.135-1**	FO-GH-001
	Desprendible Nomina	Version 01

Informacion General

Nombres y Apellidos:	OSCAR IVAN BERRUECOS
Número Identificación:	86079017
Cargo:	Ing Sistemas
Sueldo:	$ 1.160.000
Perido Liquidado:	01 al 31 de agosto de 2023
Dias Laborados	30

Devengado		Deducciones	
Salario:	$ 1.160.000	Salud 4%	$ 46.400
Auxilio de transporte:	$ 140.606	Pension 4%	$ 46.400
Bonificación no salarial:	$ 0	Anticipos o prestamos:	$ 0
Horas Extras y Recargos:	$ 0		
Prima de servicios	$ 0		
Total	**$ 1.300.606**	**Total**	**$ 92.800**

Neto a pagar: ***$ 1.207.806***

Valor en letras: Un millon doscientos siete mil ochocientos seis pesos mcte

Oscar B.

Firma del Trabajador

Dismedicam S.A.S

... su salud es nuestra prioridad

Dismedicam S.A.S ... su salud es nuestra prioridad	**Dismedicam SAS** **NIT: 900.333.135-1**	FO-GH-001
	Desprendible Nomina	Version 01

Informacion General	
Nombres y Apellidos:	SANDRA PATRICIA FONSECA
Número Identificación:	46674486
Cargo:	Asiste Administrativo
Sueldo:	$ 1.282.255
Perido Liquidado:	01 al 30 de septiembre de 2023
Dias Laborados	30

Devengado		**Deducciones**	
Salario:	$ 1.282.255	Salud 4%	$ 51.290
Auxilio de transporte:	$ 140.606	Pension 4%	$ 51.290
Bonificación no salarial:	$ 260.000	Anticipos o prestamos:	$ 0
Horas Extras y Recargos:	$ 0		
Prima de servicios	$ 0		
Total	**$ 1.682.861**	**Total**	**$ 102.580**

Neto a pagar: ***$ 1.580.281***

Valor en letras: Un millon quinientos ochenta mil doscientos ochenta y un pesos mcte

Sandra fonseca.

Firma del Trabajador

Dismedicam S.A.S

... su salud es nuestra prioridad

Dismedicam S.A.S	**Dismedicam SAS** **NIT: 900.333.135-1**	FO-GH-001
	Desprendible Nomina	Version 01

Informacion General

Nombres y Apellidos:	ANA CRISTINA PEREZ BERRUECOS
Número Identificación:	40401600
Cargo:	Asis admin y Logistca
Sueldo:	$ 1.160.000
Perido Liquidado:	01 al 30 de septiembre 2023
Dias Laborados	30

Devengado		Deducciones	
Salario:	$ 1.160.000	Salud 4%	$ 46.400
Auxilio de transporte:	$ 140.606	Pension 4%	$ 46.400
Bonificación no salarial:	$ 0	Anticipos o prestamos:	$ 0
Rodamiento no salarial	$ 130.000		
Prima de servicios	$ 0		
Total	**$ 1.430.606**	**Total**	**$ 92.800**

Neto a pagar: ***$ 1.337.806***

Valor en letras: Un millon trescientos treinta y siete mil ochocientos seis pesos mcte

ANA CRISTINA PEREZ BERRUECOS.

Firma del Trabajador

Dismedicam S.A.S

... su salud es nuestra prioridad

Dismedicam S.A.S	**Dismedicam SAS** **NIT: 900.333.135-1**	FO-GH-001
... su salud es nuestra prioridad	**Desprendible Nomina**	Version 01

Informacion General

Nombres y Apellidos:	OSCAR IVAN BERRUECOS
Número Identificación:	86079017
Cargo:	Ing Sistemas
Sueldo:	$ 1.160.000
Perido Liquidado:	01 al 30 de septiembre 2023
Dias Laborados	30

Devengado		Deducciones	
Salario:	$ 1.160.000	Salud 4%	$ 46.400
Auxilio de transporte:	$ 140.606	Pension 4%	$ 46.400
Bonificación no salarial:	$ 0	Anticipos o prestamos:	$ 0
Horas Extras y Recargos:	$ 0		
Prima de servicios	$ 0		
Total	**$ 1.300.606**	**Total**	**$ 92.800**

Neto a pagar: ***$ 1.207.806***

Valor en letras: Un millon doscientos siete mil ochocientos seis pesos mcte

Oscar B.

Firma del Trabajador

Dismedicam S.A.S
... su salud es nuestra prioridad

LA CONTADORA PÚBLICO TITULADA
MARIA ISABEL ANZOLA DE GUARNIZO

CERTIFICA

Que la Empresa **DISMEDICAM S.A.S**. identificada con Nit 900333135-1 ha cumplido durante los últimos seis (6) meses con las obligaciones Parafiscales y se encuentra a **PAZ Y SALVO** en el pago de los Aportes Parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social, así como los propios de las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), dando cumplimiento a lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en todos sus aspectos, en concordancia con la Ley 828 de 2003, y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide en Villavicencio, a los 5 días del mes de octubre de 2023

MARIA ISABEL ANZOLA DE GUARNIZO
T.P. 127.552-T.

CARRERA 37 No. 26C-65 TEL. 6630052 CEL 3142190242
VILLAVICENCIO - META

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

1 2 E 1 6 5 6 9 E 2 8 D 5 3 8

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 **MARIA ISABEL ANZOLA DE GUARNIZO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 21221129 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 127552-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 7 días del mes de Septiembre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

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 PUBLICO

127552-T



MARIA ISABEL
ANZOLA DE GUARNIZO
C.C. 21221129
RESOLUCION INSCRIPCION 211 FECHA 2007/07/19
UNIVERSIDAD FUND. UNIV. DEL AREA ANDINA

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 137585

FIRMA DEL TITULAR 49317

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.





FECHA DE NACIMIENTO 25-OCT-1946

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA | A- G.S. RH | F SEXO

02-SEP-1968 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO

A-5200100-69131851-F-0021221129-20050808 02195 05220A 02 176182510

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900333135-1	DISMEDICAM SAS	CALLE 37 # 26C-65	3142190242	dismedicamsas@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		META	VILLAVICENCIO		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				3	0
2023-10	2023-09	E	23/10/2023	71851143	TOTAL A PAGAR	
					$896.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	51.300	0		0		0	14	800	0	52.100	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	92.800	0		0		0	14	1.400	0	94.200	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	390.800	0	0	0	0	14	5.700	0	396.500	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	185.600	0	0	0	0	14	2.700	0	188.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-29	Equidad Vida	830008686-1	18.900				18.900	14	300	19.200			189	19.200	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF34	Cofrem	892000146-3	144.100	14	2.100	146.200	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	144.100	146.300
Pensión	2	576.400	584.800
Riesgos Laborales	1	18.900	19.200
CCF	1	144.100	146.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	883.500	896.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900333135-1	DISMEDICAM SAS	CALLE 37 # 26C-65	3142190242	dismedicamsas@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		META	VILLAVICENCIO		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-09	E	23/10/2023	71851143	$896.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	INGR	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	40401600	PEREZ BERRUECOS ANA CRISTINA	1	0			S																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-29	1.160.000	1	6.100	CCF34	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
2	CC	46674486	FONSECA CHISINO SANDRA PATRICIA	1	0			S																	230201	1.282.255	205.200	0	0	0	0	EPS002	1.282.255	51.300	14-29	1.282.255	1	6.700	CCF34	1.282.255	51.300	0	0	0	0	0
3	CC	86079017	BERRUECOS DELGADO OSCAR IVAN	1	0			S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-29	1.160.000	1	6.100	CCF34	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Dismedicam S.A.S

... su salud es nuestra prioridad

Villavicencio, octubre 5 de 2023

Doctora
LUZ MARIA CARREÑO LEON
Supervisora contrato 870 de 2023
E.S.E. Departamental del Meta
Ciudad

OBJETO: SUMINISTRO DE INSUMOS, MEDICO QUIRURGICOS, LABORATORIO CLINICO, MEDICAMENTOS, EQUIPOS BIOMEDICOS, E INSUMOS ODONTOLOGICOS PARA EL APOYO AL FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS DE SALUD Y MEJORAMIENTO DE LA CAPACIDAD DE ATENCION DE URGENCIAS VITALES A LA POBLACION RURAL DISPERSA E INDIGENA DEL AREA DE INFLUENCIA DE CAMPO RUBIALES, CP008, CAÑO SUR, EN EL MUNICIPIO DE PUERTO GAITAN-META.

1. EVIDENCIA FOTOGRAFICA ENTREGAS DE PRODUCTOS E INSUMOS DEL PERIODO No 1 DEL 21 DE JULIO AL 5 DE OCTUBARE 2023



CRA 37 N. 26C -65 B. SIETE DE AGOSTO
TEL 3142190242
Villavicencio Meta

Disme icam S.A.S

... su salud es nuestra prioridad



CRA 37 N. 26C -65 B. SIETE DE AGOSTO
TEL 3142190242
Villavicencio Meta

Disme icam S.A.S

... su salud es nuestra prioridad



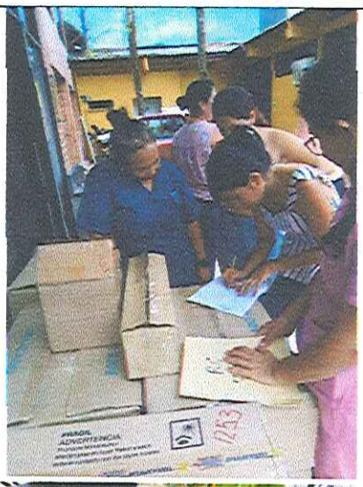
CRA 37 N. 26C -65 B. SIETE DE AGOSTO
TEL 3142190242
Villavicencio Meta

Disme icam S.A.S

... su salud es nuestra prioridad













CRA 37 N. 26C -65 B. SIETE DE AGOSTO
TEL 3142190242
Villavicencio Meta

Disme icam S.A.S

... su salud es nuestra prioridad









CRA 37 N. 26C -65 B. SIETE DE AGOSTO
TEL 3142190242
Villavicencio Meta

Disme icam S.A.S

... su salud es nuestra prioridad













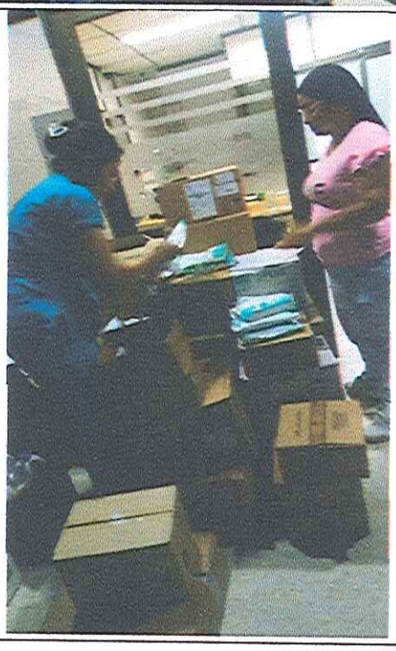
CRA 37 N. 26C -65 B. SIETE DE AGOSTO
TEL 3142190242
Villavicencio Meta

Disme icam S.A.S

... su salud es nuestra prioridad





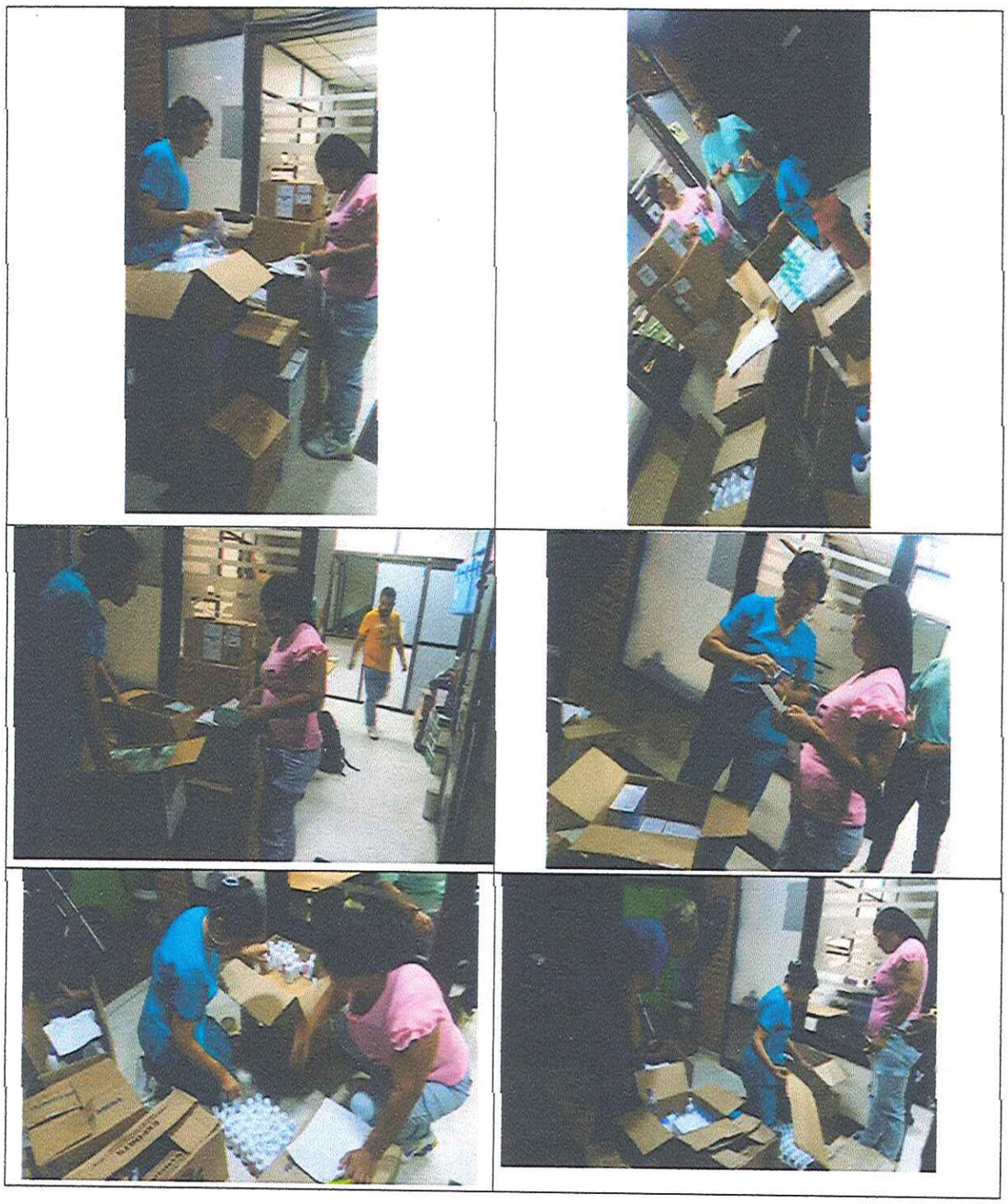




CRA 37 N. 26C -65 B. SIETE DE AGOSTO
TEL 3142190242
Villavicencio Meta

Disme icam S.A.S

... su salud es nuestra prioridad



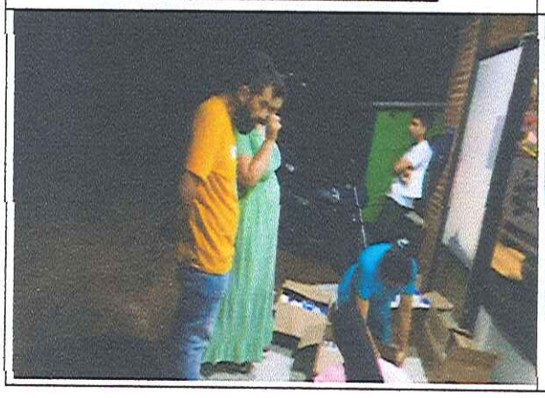
CRA 37 N. 26C -65 B. SIETE DE AGOSTO
TEL 3142190242
Villavicencio Meta

Disme icam S.A.S

... su salud es nuestra prioridad









CRA 37 N. 26C -65 B. SIETE DE AGOSTO
TEL 3142190242
Villavicencio Meta

Disme icam S.A.S

... su salud es nuestra prioridad









CRA 37 N. 26C -65 B. SIETE DE AGOSTO
TEL 3142190242
Villavicencio Meta

Disme icam S.A.S

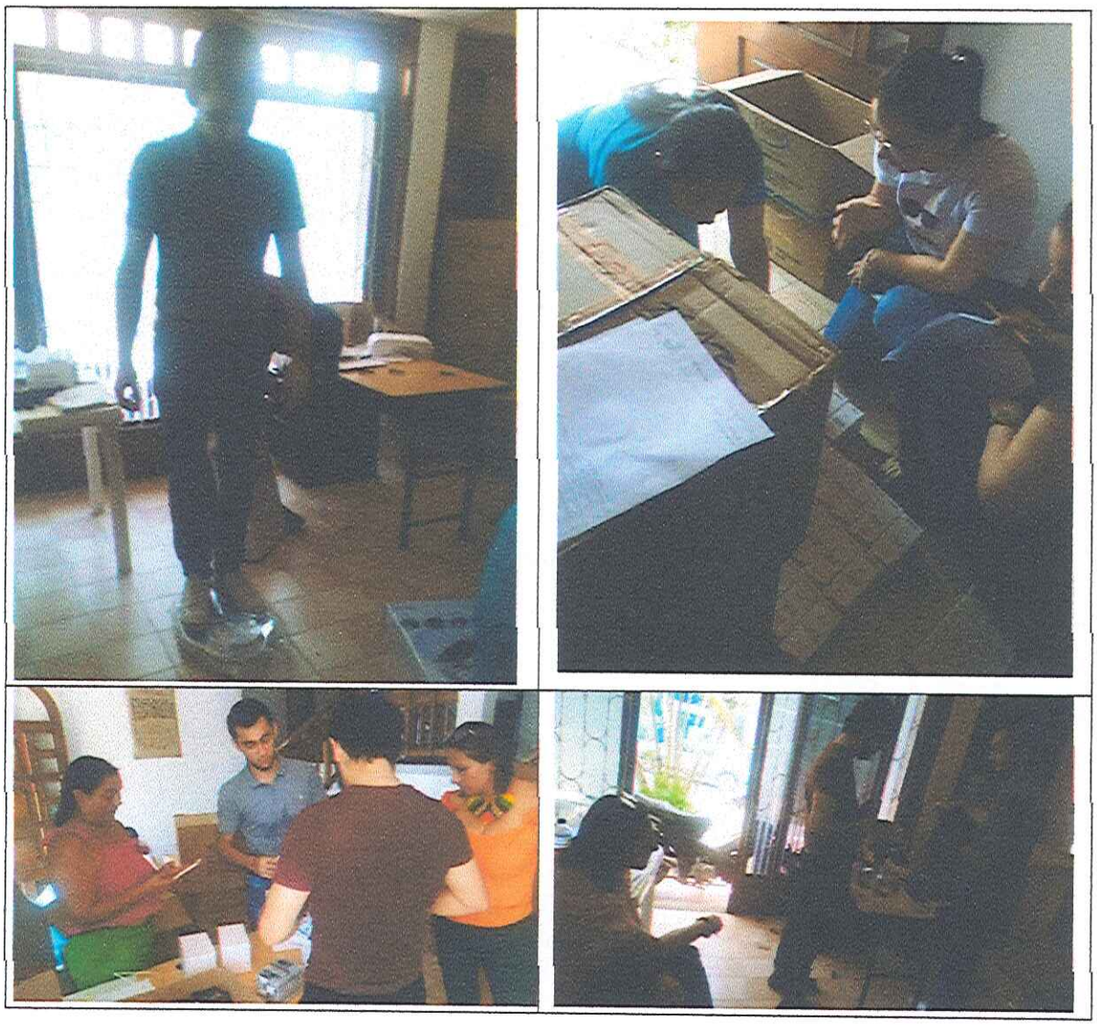
... su salud es nuestra prioridad



CRA 37 N. 26C -65 B. SIETE DE AGOSTO
TEL 3142190242
Villavicencio Meta

Disme icam S.A.S

... su salud es nuestra prioridad



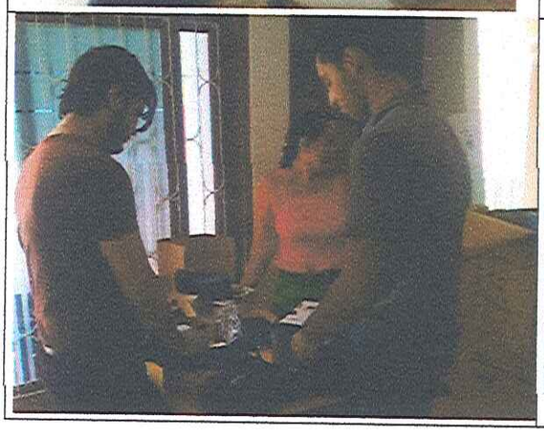
CRA 37 N. 26C -65 B. SIETE DE AGOSTO
TEL 3142190242
Villavicencio Meta

Disme icam S.A.S

... su salud es nuestra prioridad









CRA 37 N. 26C -65 B. SIETE DE AGOSTO
TEL 3142190242
Villavicencio Meta

Disme icam S.A.S

... su salud es nuestra prioridad



CRA 37 N. 26C -65 B. SIETE DE AGOSTO
TEL 3142190242
Villavicencio Meta

Disme icam S.A.S

... su salud es nuestra prioridad



CRA 37 N. 26C -65 B. SIETE DE AGOSTO
TEL 3142190242
Villavicencio Meta

Dismedicam S.A.S

... su salud es nuestra prioridad





Atentamente

KAREN. BERRUECOS

Karen Andrea Berruecos Delgado
C.C No.1.121.826.911
R.L. Dismedicam SAS
NIT. 900.333.135-1

CRA 37 N. 26C -65 B. SIETE DE AGOSTO
TEL 3142190242
Villavicencio Meta

Dismedicam S.A.S

... su salud es nuestra prioridad

Villavicencio, octubre 5 de 2023

Señores:
ESE DEPARTAMENTAL
SOLUCION SALUD
DEPARTAMENTO DEL META
Ciudad

ASUNTO: CERTIFICADO DE GARANTIA EQUIPO BIOMEDICOS

Saludo respetuoso

Agradecemos la confianza por darnos la oportunidad de ser su proveedor. Por medio de la presente yo **KAREN ANDREA BERRUECOS con C.C. 1.121.826.911** como representante legal de **DISMEDICAM SAS con Nit 900.333.135-1; CERTIFICO LA GARANTIA POR UN (1) AÑO Y (6) SEIS MESES POR DEFECTOS DE FABRICACION DE LOS SIGUIENTES EQUIPOS BIOMEDICOS DEL CONTRATO 870 DE 2023:**

ITEM	TIPO DE INSUMO	DESCRIPCIÓN	CANT.	REFERENCIA
1	EQUIPOS BIOMEDICOS	KIT GLUCOMETRO+50 TIRAS+50 LANCETAS	100	30-20-3110-0006
2		KIT FONENDO Y TENSIOMETRO	100	GZ50
3		BASCULA ANALOGA DE PISO 160KG	100	BR2050-DT05
4		OXIMETRO DE PULSO DE DEDO DIGITAL LIFEN	100	FS20E
5		TERMOMETRO DIGITAL FLEXIBLE HOMELIFE	100	MT4318
6		LINTERNA PARA EXAMEN FISICO	100	GMD PREMIUM
7		CAMILLA PORTATIL (Divan portatil con orificio)	2	N/A
8		BIOMBO DE TRES CUERPOS PORTATIL CON TELA	2	N/A
9		TABLA DE PRIMEROS AUXILIOS ADULTO (Completa+c/correas+señal+ inmovilizador de cabeza)	5	N/A
10		CINTA METRICA PARA ADULTOS X 2 METROS DE LARGO	100	KRAMER

Lo anterior lo informamos para su conocimiento y fines pertinentes.
Agradeciéndole la atención a la presente. Muchas gracias.

Atentamente,

KAREN A. BERRUECOS DELGADO
C.C. 1.121.826.911
Gerente

CRA 37 N. 26C -65 B. SIETE DE AGOSTO
TEL 3142190242
Villavicencio Meta

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

<table>
<tr><td>ITEM/MODELO</td><td>OK-1G</td></tr>
<tr><td>TCF Y DMR NO.</td><td>TCF-007</td></tr>
<tr><td>GLUCÓMETRO</td><td></td></tr>
<tr><td>NOMBRE GLUCÓMETRO</td><td>Sistema de Monitoreo de Glucosa en Sangre OKmeter ® Match II</td></tr>
<tr><td>RANGO DE MEDICIÓN</td><td>20 ~ 600 mg/dL
(ó 1.1 ~ 33.3 mmol/L)</td></tr>
<tr><td>TIEMPO DE RESULTADO</td><td>5 segundos</td></tr>
<tr><td>TAMAÑO DE LA MUESTRA</td><td>0.5 µL</td></tr>
<tr><td>CONDICIONES DE OPERACIÓN</td><td>10°C~40°C(50°F~104°F), entre 10-85% R. H.
Altitud ≤ 3.402 metros (11.161 pies) sobre el nivel del mar.</td></tr>
<tr><td>CONDICIONES DE ALMACE. /TRANSPO.</td><td>4°C~40°C(39°F~104°F), entre 10-85% R. H.</td></tr>
<tr><td>CAPACIDAD DE MEMORIA</td><td>1000 resultados con fecha y hora</td></tr>
<tr><td>CÁLCULO DE PROMEDIOS</td><td>7, 14, 21, y 28 días</td></tr>
<tr><td>FUENTE DE ALIMENTACIÓN</td><td>Una batería de litio de 3 voltios (batería tipo CR2032)</td></tr>
<tr><td>VIDA DE LA BATERÍA</td><td>Aproximadamente 1.000 pruebas</td></tr>
<tr><td>APAGADO AUTOMÁTICO</td><td>En 3 minutos</td></tr>
<tr><td>DIMENSIONES / PESO</td><td>99 x 62 x 20 mm / 56g</td></tr>
<tr><td>EXACTITUD</td><td>El sistema de monitoreo de glucosa en sangre OKmetro Match II cumple con los requisitos para la exactitud del sistema como se indica en la EN ISO 15197: 2015.</td></tr>
<tr><td>EXACTITUD</td><td>
<table>
<tr><td colspan="3">Para concentraciones de glucosa <100 mg/dL (5.55 mmol/L)</td></tr>
<tr><td>Dentro de ±5 mg/dL
(Dentro de ±0.28mmol/L)</td><td>Dentro de ±10 mg/dL
(Dentro de ±0.56mmol/L)</td><td>Dentro de ±15 mg/dL
(Dentro de ±0.83mmol/L)</td></tr>
<tr><td>126/180 (70%)</td><td>161/180 (89.4%)</td><td>179/180 (99.4%)</td></tr>
<tr><td colspan="3">Para concentraciones de glucosa ≥ 100 mg/dL (5.55 mmol/L)</td></tr>
<tr><td>Dentro de ±5%</td><td>Dentro de ±10%</td><td>Dentro de ±15%</td></tr>
<tr><td>254/420 (60.5%)</td><td>381/420 (90.7%)</td><td>418/420 (99.5%)</td></tr>
<tr><td colspan="3">Para concentraciones de glucosa entre 45.3 mg/dL (2.52 mmol/L) y 452.5 mg/dL (25.13 mmol/L)</td></tr>
<tr><td colspan="3">Dentro de ±15 mg/dL (0.83 mmol/L) ó ±15%</td></tr>
<tr><td colspan="3">597/600 (99.5%)</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>PRECISIÓN</td><td>Desviación estándar (DE) para cada concentración de glucosa <100 mg / dL (5.55 mmol / L) y el coeficiente de variación (CV) para cada concentración de glucosa ≥ 100 mg / dL (5.55 mmol/ L) es ≤ 5.0 mg/dL (0.278 mmol / L) y ≤ 5.0%, respectivamente.</td></tr>
</table>

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

TIRA REACTIVA DE GLUCOSA EN SANGRE	
NOMBRE	Tiras reactivas de Glucosa en Sangre OKmeter ® Match II
RANGO DE MEDICIÓN	20 ~ 600 mg/dL (ó 1.1 ~ 33.3 mmol/L)
ENZIMA	Glucosa Oxidasa
CODIFICACIÓN DE LA TIRA	No se requiere
TIPO DE MUESTRA	Sangre entera capilar
TIEMPO DE RESULTADO	5 segundos
TAMAÑO DE LA MUESTRA	0.5 µL
PRUEBA EN LUGARES ALTERNATIVOS	SI (palma, antebrazo, brazo, pantorrilla o muslo)
USO PROPUESTO	Las Tiras de prueba de glucosa en sangre OKmeter Match II se usan con los Medidores de glucosa en sangre OKmeter Match II. Se utilizan para automonitoreo en casa por gente con diabetes y por profesionales de la salud en un entorno clínico para supervisar las concentraciones de glucosa en sangre entera capilar. Son para uso fuera del cuerpo (usar solo para diagnóstico in vitro). No use para el diagnóstico de la diabetes o para pruebas en recién nacidos.
PRINCIPIO DE LA PRUEBA	La glucosa en las muestras de sangre se mezcla con una sustancia química especial en la tira de prueba y produce una pequeña corriente eléctrica. La magnitud de la corriente producida cambia con la cantidad de glucosa en la sangre. El medidor de glucosa mide la intensidad de la corriente y muestra los resultados como un nivel de glucosa en sangre.
CARACTERÍSTICAS	Cada tira reactiva se calibra contra plasma, requiere un volumen de muestra de 0,5 uL, y toma solo 5 segundos para obtener un resultado de prueba. El rango de medición es de 20 a 600 mg/dl (o 1,1 a 33,3 mmol/L) con una resolución de 1 mg/dl (0.1mmol/L). Calibrado contra plasma.
LIMITACIONES DEL SISTEMA	Las Tiras de prueba de glucosa en sangre OKmeter Match II proporcionan resultados exactos cuando las consideraciones siguientes se observan: • Utilice únicamente sangre entera capilar fresca. No utilice suero o plasma. • No utilice para evaluar en recién nacidos. • Las tiras reactivas son para un solo uso. No vuelva a usar. • Niveles de hematocrito por debajo del 20% o superiores al 60% pueden causar resultados inexactos. Por favor, consulte con su médico si usted no sabe su nivel de hematocrito. • La deshidratación puede causar resultados bajos. Si usted está gravemente deshidratado, póngase en contacto inmediatamente con su médico. • Evaluaciones en altitudes de hasta 3.402 metros (o 11.161 pies) no afectan significativamente los resultados.

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ALMACENAMIENTO Y MANEJO	Por favor tome las precauciones siguientes para asegurar que sus tiras de prueba de glucosa en sangre OKmeter Match II sean efectivas: • Antes del primer uso, asegúrese de que el vial esté en buen estado y cerrado. • Mantenga el frasco de tiras reactivas lejos de la luz solar y en un lugar fresco y seco entre 4-40 °C (39-104 ° F). No refrigerar ni congelar. • Almacene las tiras reactivas solamente en su frasco original. No ponga las tiras de prueba en cualquier otro recipiente. • Cierre la tapa del vial inmediatamente después de sacar una tira reactiva. Esto mantiene las tiras totalmente funcionales hasta la fecha de caducidad. • Utilice las tiras de prueba inmediatamente después de extraerlas del frasco. • Anote la fecha sobre el frasco cuando lo abra por primera vez. Descarte las tiras que estén en el frasco 180 días después de haberlo abierto la primera vez. • No utilice las tiras reactivas después de la fecha de caducidad. • Evite que entre suciedad, alimentos o agua en la tira reactiva .No toque las tiras reactivas con las manos mojadas. Todas las partes de la tira de prueba se deben tocar sólo con los dedos secos y limpios. • No doble, corte o altere la tira reactiva. • Realice pruebas de glucosa en sangre a una temperatura entre 10 ° C (50 ° F) y 40 ° C (104 °F) y a una humedad relativa entre 10-85 %.
ADVERTENCIA	• Deseche las tiras reactivas y lancetas usadas responsablemente de acuerdo con las normas locales. • Mantenga el vial de tiras de prueba lejos del alcance de los niños. Un niño puede ahogarse con las tiras reactivas. Las tiras de prueba y su frasco contienen agentes que pueden ser nocivos si se ingieren. Si se tragan, consulte de inmediato a un médico para asistencia inmediata. No cambie su medicación basado en los resultados de pruebas sin el consejo de un médico o profesional de la salud.
TIRA DE PRUEBA COMPONENTES QUÍMICOS	Cada tira de prueba de glucosa en sangre contiene: • Glucosa Oxidasa (Aspergillus Niger) 20 UI • Ferricianuro de Potasio 0.12 mg. • Ingredientes no reactivos 1.8 mg.
RESULTADOS DE PRUEBA	Los resultados de prueba se muestran en miligramos de glucosa por decilitro de sangre (mg/dl) o en milimoles de glucosa por litro (mmol/L). El medidor es capaz de mostrar resultados de prueba en el intervalo de 20 a 600 mg/dl (o 1,1 a 33,3 mmol/L). Niveles de glucosa inferiores a 50 mg/dL (o 2,8 mmol/L) o por encima de 250 mg/dl (13,9 mmol/L) pueden indicar una condición médica potencialmente grave. Si su resultado está por debajo de 50 mg/dL (o 2,8 mmol/L) o por encima de 250 mg/dl (13,9 mmol/L), por favor consulte a su profesional de la salud inmediatamente.
RESULTADOS INCONSISTENTES	Si obtiene resultados de prueba que son inconsistentes con su estado de la salud o con cómo siente, por favor haga lo siguiente: • Asegúrese que la muestra de sangre aplicada llena completamente el canal de la tira de prueba. • Compruebe que las tiras de prueba no han expirado. • Verifique el desempeño del medidor y de las tiras

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

EXACTITUD

Para concentraciones de glucosa <100 mg/dL (5.55 mmol/L)		
Dentro de ±5 mg/dL (Dentro de ±0.28mmol/L)	Dentro de ±10 mg/dL (Dentro de ±0.56mmol/L)	Dentro de ±15 mg/dL (Dentro de ±0.83mmol/L)
126/180 (70%)	161/180 (89.4%)	179/180 (99.4%)
Para concentraciones de glucosa ≥ 100 mg/dL (5.55 mmol/L)		
Dentro de ±5%	Dentro de ±10%	Dentro de ±15%
254/420 (60.5%)	381/420 (90.7%)	418/420 (99.5%)
Para concentraciones de glucosa entre 45.3 mg/dL (2.52 mmol/L) y 452.5 mg/dL (25.13 mmol/L)		
Dentro de ±15 mg/dL (0.83 mmol/L) ó ±15%		
597/600 (99.5%)		

PRECISIÓN

Desviación estándar (DE) para cada concentración de glucosa <100 mg / dL (5.55 mmol / L) y el coeficiente de variación (CV) para cada concentración de glucosa ≥ 100 mg / dL (5.55 mmol/ L) es ≤ 5.0 mg/dL (0.278 mmol / L) y ≤ 5.0%, respectivamente.

VENCIMIENTO DE TIRAS

Almacenamiento: 24 meses En Uso: 180 días

VENCIMIENTO DE SOLUCIÓN DE CONTROL

Almacenamiento: 18 meses En Uso: 90 días

INTERFERENCIAS

Compuestos	Las concentraciones más altas que los siguientes valores pueden producir resultados inexactos
Acetaminofén	8.0 mg/dL (0.53 mmol/L)
Ácido ascórbico	5.0 mg/dL (0.28 mmol/L)
Aspirina	60 mg/dL (3.33 mmol/L)
Bilirrubina	90 mg/dL (1.54 mmol/L)
Colesterol	500 mg/dL (12.9 mmol/L)
Creatinina	5.0 mg/dL (0.44 mmol/L)
Dopamina	2.0 mg/dL (0.11 mmol/L)
EDTA	360 mg/dL (12.3 mmol/L)
Galactosa	900 mg/dL (50 mmol/L)
Ácido Gentísico	5.0 mg/dL (0.32 mmol/L)
Glutatión	53 mg/dL (1.72 mmol/L)
Hemoglobina	500 mg/dL (0.08 mmol/L)
Heparina	8,000 U/dL
Hidroxiurea	3.0 mg/dL (0.39 mmol/L)
Ibuprofeno	50 mg/dL (2.42 mmol/L)
Icodextrina	13 mg/dL (0.01 mmol/L)
L-dopa	10 mg/dL (0.51 mmol/L)
Maltosa	900 mg/dL (26.3 mmol/L)
Metildopa	3.0 mg/dL (0.13 mmol/L)
Yoduro de Pralidoxima	25 mg/dL (0.94 mmol/L)
Salicilato	60 mg/dL (4.34 mmol/L)
Tolazamida	100 mg/dL (3.21 mmol/L)
Tolbutamida	400 mg/dL (14.8 mmol/L)
Triglicéridos	2,000 mg/dL (22.6 mmol/L)
Ácido Úrico	8.0 mg/dL (0.48 mmol/L)
Xilosa	100 mg/dL (6.66 mmol/L)

KRAMER®

CINTA METRICA

Aplicaciones de uso general y en Obstetricia, para determinación de altura uterina

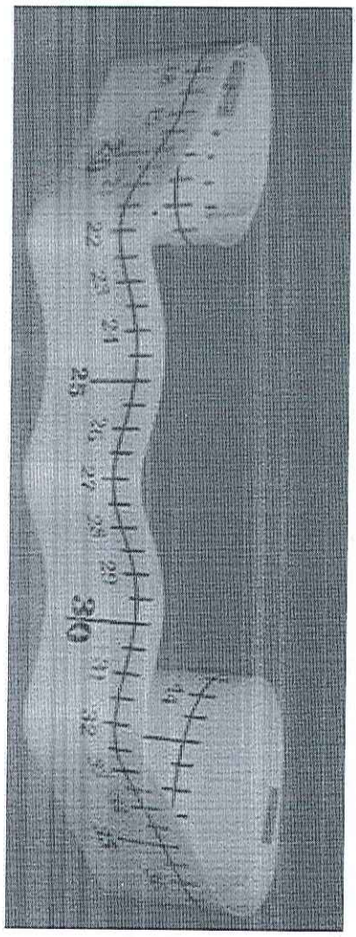
Fabricada en lona, con escala doble en cms y pulgadas

Dimensiones

Ancho de 0.08 m.

Disponible en dos longitudes:

- ✓ 0,5 metros
- ✓ 2 metros



Registro Sanitario: No Requiere

Producto	Referencia	Código
Cinta métrica	50 cm	01-001921
Cinta métrica	2 mts	01-001922

Lenz

Tecnología Alemana

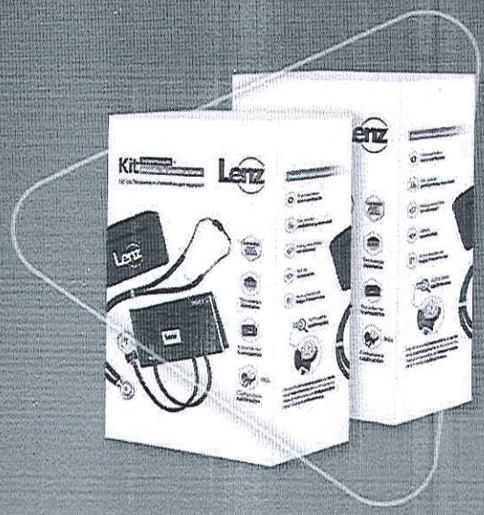
Garantía de por VIDA

Ficha Técnica

▷ GZ-50

Kit Fonendoscopio + Tensiómetro manual

Universitario - profesional





Sigue las intrucciones

Para registrar tu garantía

G4 Medical

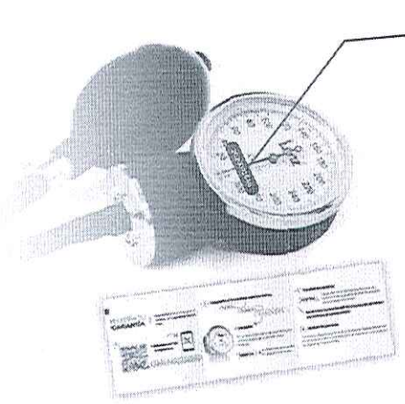
EQUIPOS & SUMINISTROS MÉDICOS



El Kit lenz con tecnología alemana es usado para determinar la tensión sistólica y diastólica.

Incluye un tensiómetro manual con pera y cámara de alta resistencia que arroja información sobre la presión arterial y un fonendoscopio rappaport de doble campana, de uso adulto, pediátrico y neonatal para escuchar los sonidos procedentes del corazón y los pulmones.

Apto	Cámara	Incluye	Garantía	Brazalete	Cabezal	Manómetro
para calibración	2 vías	estuche	**de por vida**	impermeable	intercambiable	shock proof



Identifica
el patrón de calibración

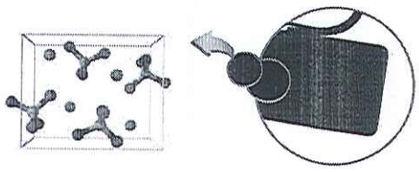
Todos nuestros tensiómetros han sido sujeto a procesos de **marcación, certificación** y control de **fabrica.**

Consulta el **patrón en el manómetro**, este es necesario para la **calibración**, mejor **trazabilidad** y cumplimiento de las normas vigentes.

Abre el empaque y encuentra un **desprendible** con las instrucciones de registro de tu **garantía de por vida.**
Ver pag 4

Cámara vulcanizada

Cámara fabricada en **material de alta resistencia,** sin pegues ni divisiones y con aplicación de un proceso químico de **vulcanización.**



Este proceso **calienta a 120°C** el material de la **cámara** + **azufe** y otros elementos = hasta lograr una **combinación de materiales, resultando en;**

Más resistencia al calor
Adquiere propiedades de endurecimiento y termoresistencia.

Mas flexibilidad
Mejora sus propiedades y capacidades elásticas.

Más Resistencia y protección
Resistencia al desgaste y a cualquier tipo de abrasión.

Especificaciones tensiómetro manual

Referencia Kit	GZ-50	
Referencia tensiómetro	SS-20A	
Cámara	2 vías	
Ajuste de brazalete	En velcro de gran agarre	
Deflación	Válvula liberadora de aire	
Deteccion de presión	Sensor integrado en silicio	
Garantía	de por vida	
Medidas cámara	22,5 cm ancho X 12 cm alto	
Rango de brazo	25,4 cm a 46,6 cm	
Medidas brazalete	53 cm ancho x 14 cm alto	
Material pera y cámara	Látex de alta resistencia	
Colores	Navy, rosado, púrpura, royal, negro	
Almacenamiento y transporte	Temperatura	-20 °C ~ 70°C
	Humedad	Sin condensación 85%

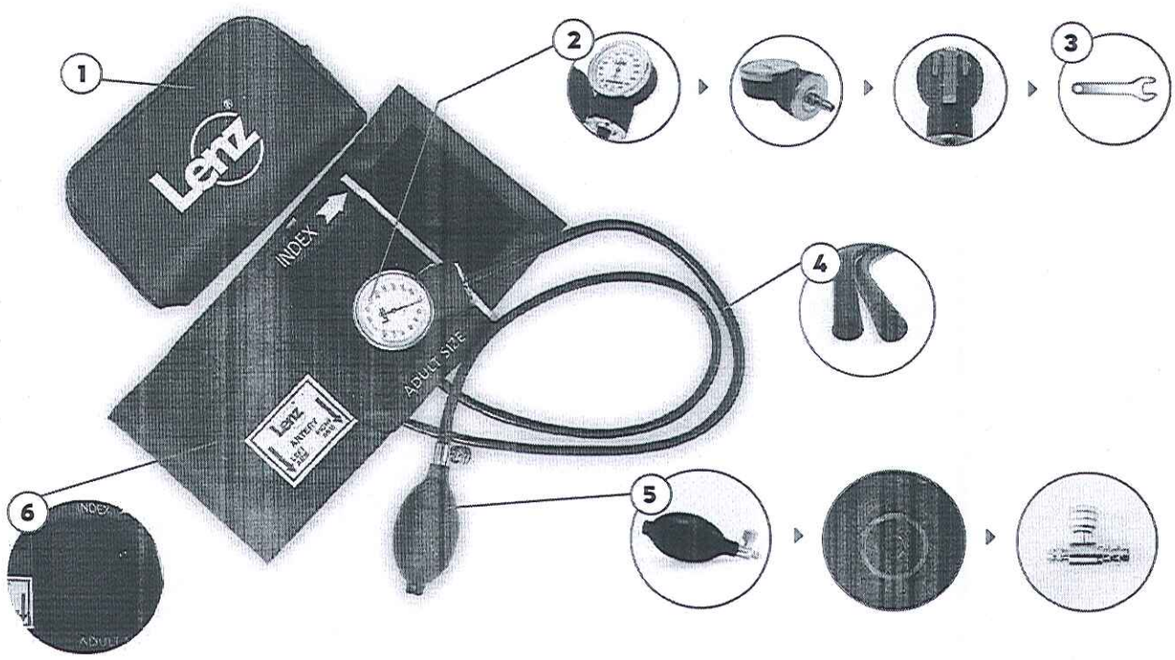
Brazalete **impermeable**

Cámara **dos vías**

Pera y cámara **en látex**

Llave de **ajuste**

Cámara **vulcanizada**

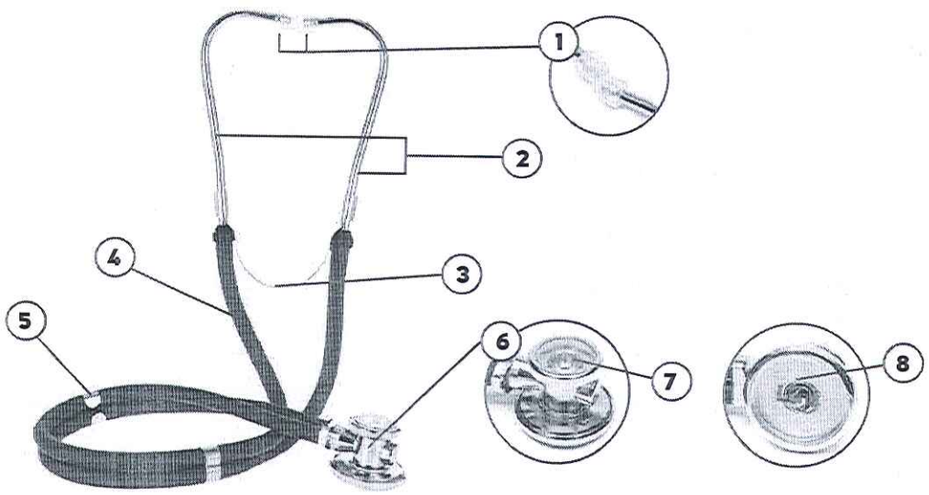


1. Estuche en nylon
2. Manómetro de precisión
3. Llave de ajuste
4. Vías (tubos)
5. Pera con válvula
6. Brazalete impermeable

Especificaciones Fonendoscopio rappaport

Referencia Kit	GZ-50	
Referencia	SS-30C	
Tipo de manguera	Dual en PVC (rappaport)	
Material olivas	Plástico ABS	
Cabezal doble	Intercambiable	
Campana	Plateada de doble membrana	
Garantía	de por vida	
Tamaño membrana	Adulto (diámetro 4,5 cm)	
	Pediátrica (diámetro 2,5 cm)	
Conducción de sonido	Resistente a interferencia ambiental	
Incluye	Bolsa multibolsillos transparente	
Colores	Navy, rosado, púrpura, royal, negro	
Almacenamiento y transporte	Temperatura	-20 °C ~ 70°C
	Humedad	Sin condensación 85%

- Cabezal doble **intercambiable**
- Uso adulto **pediátrico y neonatal**
- Manguera doble **en pvc**
- Set de **accesorios**
- Auscultación de **bajas frecuencias**





1. Puntas auditivas
2. Bineurales
3. Muelle
4. Manguera
5. Barra fijadora
6. Pieza torácica
7. Campana bajas frecuencias
8. Diafragma
9. Kit de repuestos

Politicas de garantía

Escanea y **conoce** las políticas de **garantía**

Registro de garantía de por vida



1. **Identifica**
   el desprendible con las instrucciones de registro.

2. **Escanea el Qr**
   o ingresa al link.
   www.lifenmedical.com/garantias

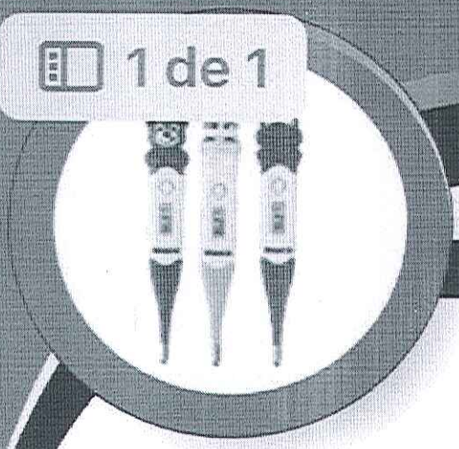
3. **Registrate**
   Llena el formulario de registro con los datos solicitados.
   Activa tu cuenta dando click al enlace enviado a tu correo.

4. **Inicia sesión**
   Loguate con el email y contraseña registrados.

5. **Activa tu garantía**
   Escribe el número de chasis, referencia y color. Finaliza el proceso.

Guarda tu certificado de garantía
El certificado de registro de tu garantía llegará al correo registrado.

HomeLife
Best For Your Life



FICHA TÉCNICA

TERMÓMETROS DIGITALES

TERMOMETROS

TERMOMETRO ADULTO Y PEDIATRICO

Es un instrumento médico que realiza la medición de la temperatura, se utiliza como equipo de diagnóstico primario y monitoreo en pacientes adultos y pediátricos con cualquier tipo de afecciones. Es portátil y la medición la ofrece en grados Celsius.



Especificaciones técnicas:

USO	Adulto y Pediatrico
CARACTARESITICAS	Alarma de fiebre, punta flexible y rápida respuesta
PRECISION	+/-0.1°C, 35.5°C -42.0°C
RANGO	+/-32°C-42.9°C
MONITOR	Pantalla LCD Jumbo
MEMORIAS	Para almacenar el ultimo valor medido
BATERIA	Una 1.5 V dc size RL 4 de Fácil cambio
VIDA DE BATERIA	Aproximadamente 200 horas
DIMENSION	13.9cm x 2.2cm x 13cm
PESO	11 gramos
CLASIFICACION DE PROTECCION	IP27
GARANTIA	1 año
REGISTRO INVIMA	Vigente

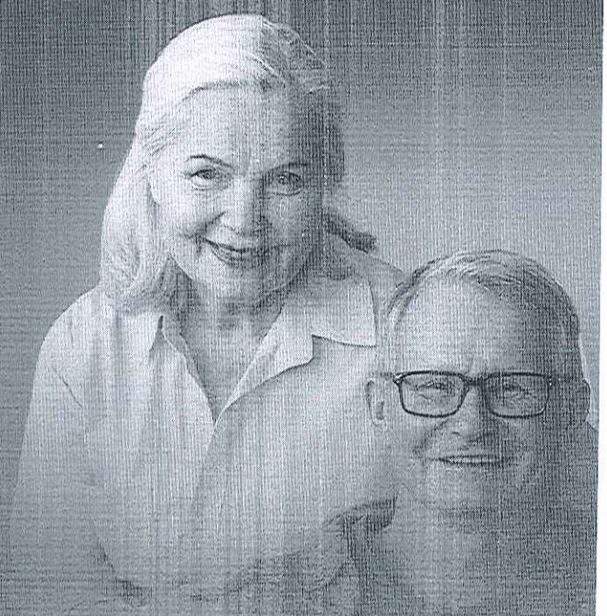
Lifen

Tecnología Alemana

Garantía 2 AÑOS

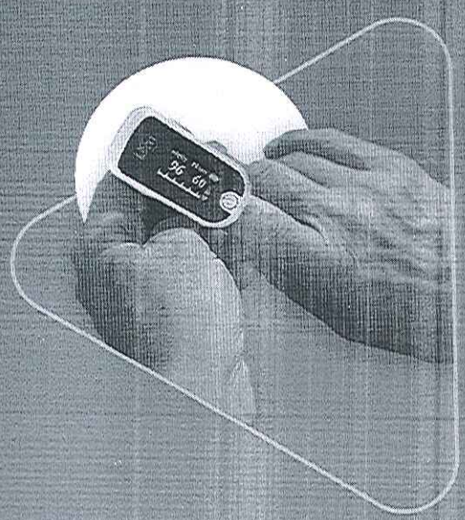
Ficha Técnica

▷ FS20E



Oxímetro de pulso

con curva pletismográfica





G4 Medical

EQUIPOS & SUMINISTROS MÉDICOS



Con el oxímetro de pulso Lifen conoce los niveles de oxígeno y frecuencia cardíaca de toda la familia. Es Ligero y portátil incluye un un cordón de viaje desmontable.

Es fácil de usar, simplemente abre la sonda, inserta tu dedo y en segundos obtendrás los resultados de manera sencilla y rápida.

Saturación	Frecuencia	Índice	Uso	Protector	Curva	Pantalla
de oxígeno	Cardíaca	de perfusión	adulto-pediátrico	en silicona	pletismográfica	rotativa

Bajo consumo **de energía**

Apagado **automático**



Sistema de **resorte inteligente**

Alarma de **resultados**

Especificaciones técnicas

Referencia	FS20E
Resultados en pantalla	SpO2, Pr, barra de pulso y ola
Apagado	Automático
Garantía	2 años
Corriente de trabajo	<30 mA
Voltaje de trabajo	DC2.5V~ 3V(2 AAA Baterías)
Colores	Negro, blanco y púrpura
Dimensiones (mm)	8 (alto) x 33 (ancho) x 36 (largo)
Peso	60g (incluyendo baterías)
Pantalla	Oled a color
Especificaciones SpO2	Rango: 70~100%
	Exactitud: ±2% 0~69% sin especificar
	Resolución: 1%

¿Qué incluye?



Oxímetro de dedo 1
Protector en silicona 2
Cuerda de seguridad 3
Empaque y manual 4

Especificaciones SpO2	Rango: 70~100%
	Exactitud: ±2% 0~69% sin especificar
	Resolución: 1%
Especificaciones Frecuencia cardiaca	Rango: 25~250 bpm
	Exactitud: ±3 bpm
	Resolución:1bpm Pi >= 0.4% : SpO2 y PR se puenden detectar correctamente ; Pi < 0.4% : Sin especificar.
Temperatura	Operación 5 °C ~ + 40 °C
	Almacenamiento -20°C~ +60°C
Humedad	Operación 10% ~ 95%
	Almacenamiento 10% ~ 95%

CE 0123

Especificaciones técnicas

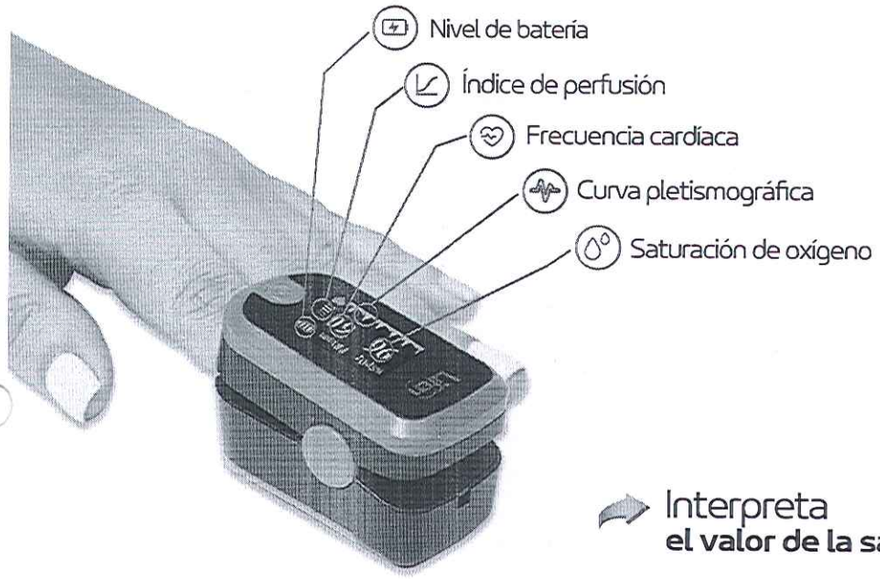


Tabla de resultados

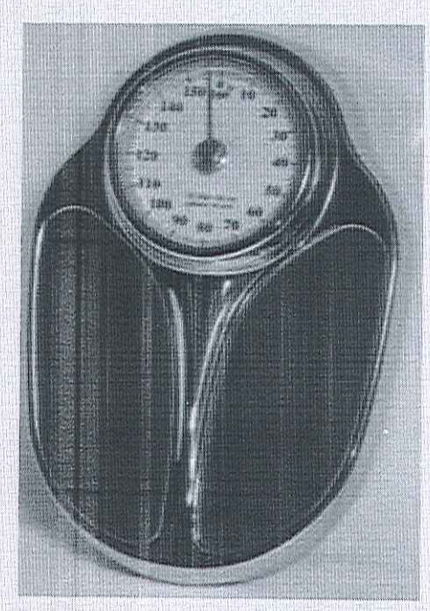
95 - 99 %	Normal
91 - 94 %	Hipoxia leve
86 - 90 %	Hipoxia moderada
< 86 %	Hipoxia severa

Interpreta
el valor de la saturación de oxígeno

SpO2

1. Identifica este **ícono** en la pantalla.
2. Este valor se expresa en **%** y corresponde a la **saturación de oxígeno.**
3. Compara el resultado arrojado con la **tabla de resultados** expuesta.

BASCULA DE PISO ANALOGA



REF: BR2050 – (DT05)
MARCA: Kex Germany
USO: Personal y hospitalario.
CAPACIDAD: 160 kg
DIVISIÓN DE ESCALA: 1kg
BASE METALICA FORRADA EN PLASTICO ABS
VISOR: Dial acrílico de 16cm
TAMAÑO PLATAFORMA: 46 largo x 30cm ancho x 6cm alto
ALTO TOTAL: 10cm
Peso: 3.5Kg
MADE IN CHINA
GARANTIA 06 MESES
VIDA UTIL: 3 a 5 años (En promedio en buenas condiciones de uso y cuidado)

Esta bascula no se considera dispositivo medico de conformidad con el decreto 4725 de 2005, por lo tanto; NO REQUIERE REGISTRO SANITARIO para su fabricación, importación y uso; SOLO EL RESPECTIVO VISTO BUENO emitido por el Invima.

UTILIZACION

- Retire el seguro plástico ubicado debajo de esta bascula y los protectores de cartón.
- Siempre que vaya a ser utilizarla colóquela al cero; ubíquela sobre una superficie plana, si es colocada en superficies onduladas obtendrá errores en la medición.
- Se sugiere después de cada medición ajustarla a cero para evitar errores. (usar rueda de ajuste ubicado en la parte inferior)

RECOMENDACIONES

- Utilizarla según el uso para la cual fue diseñada.
- No saltar sobre ella, ni colocar peso mayor al que el instrumento resiste.
- No mantener el instrumento en ambiente húmedo ni a la interperie.
- Se recomienda la verificación o calibración de este instrumento, por lo menos una vez al año.

MANTENIMIENTO

- Limpiar con frecuencia con trapo húmedo.(No utilizar detergentes ni alcohol)
- No abrir el instrumento, ni golpearlo.
- Este instrumento esta fabricado en plástico ABS, aprobado por la comunidad europea CE.

GARANTIA

La garantía no cubre; aguja rota, visor roto, sistema trabado por mal uso ni oxido producido por el ambiente donde esta funcione. LA GARANTIA SOLO CUBRE DEFECTOS DE FABRICACION.

FICHA TECNICA LINTERNA

Linterna Pupilar

Fabricada en un material liviano y resistente, incorpora tecnología lumínica LED que proporciona mejor visibilidad al profesional de la salud al momento de realizar un diagnóstico visual. Su diseño es práctico y elegante.



BENEFICIOS:

- Permite revisión visual general en diferentes partes del cuerpo en especial en boca y ojos.
- Su diseño práctico de encendido y apagado la hace fácil de usar.
- Ideal para profesionales de la salud en el ámbito clínico y veterinario.
- Tiene un estilo elegante tipo prendedor de bolsillo.
- Su bombillo LED proporciona más horas de uso y menor gasto de batería.

CARACTERISTICAS:

- Sistema de encendido y apagado mediante contacto
- Pin de sujeción para bolsillo
- Carcasa plástica ligera
- Diseño elegante y convencional
- Iluminación por Luz LED
- Funciona con 2 baterías alcalinas AAA

FICHA TÉCNICA



FÉRULA ESPINAL LARGA PARA INMOVILIZACION CON INMOVILIZADOR DE CABEZA

Tabla espinal moldeada en una sola pieza, fabricada en polietileno de alta densidad.

Diseñada para labores de rescate de personas en situaciones que requieran inmovilizar completamente al paciente en situación de riesgo. De gran utilidad para optimizar las maniobras de reanimación cardiopulmonar.

Alto 183 cms, ancho 45 cms y espesor 5 cms. Hecha en polietileno de alta densidad radio traslucida. Incluye arnés elaborado en reata de nylon de 2" de diez puntos, graduable en sentido longitudinal y transversal, cierres de velcro de alto agarre y fácil despegue para una sujeción confortable y segura del paciente. Con aviso de señalización y soporte para colgar en la pared. Compatible con la mayoría de los inmovilizadores de cabeza. Flotante, pueden tener un paciente en el agua. Inmune a todos los fluidos corporales y fáciles de descontaminar.

INMOVILIZADOR LATERAL DE CABEZA TIENE DOS CORREAS DE SUJECIÓN PARA FRENTE Y BARBILLA, AJUSTABLES TIPO CLICK LAS CUALES PERMITEN INMOVILIZAR LA CABEZA DEL PACIENTE, AL MISMO TIEMPO TIENE UNA CORREA LA CUAL PERMITE SUJETAR EL INMOVILIZADOR A LA CAMILLA.

MEDIDAS LARGO 32 X ANCHO 23 X ALTO 15

CAMILLA DIVAN PORTATIL TIPO MALETIN





Nombre de Producto: CAMILLA DIVAN PORTATIL SENCILLO

Marca: GENÉRICA

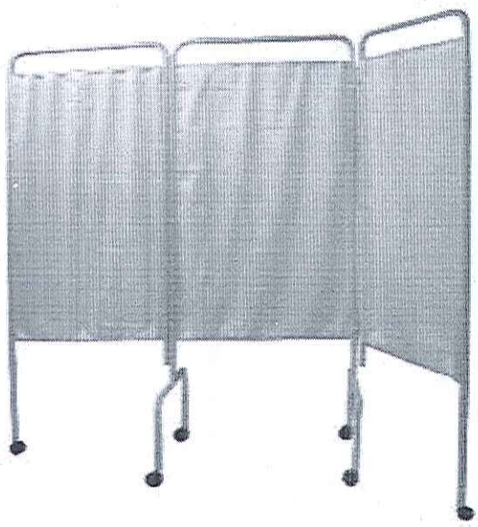
Fabricante: Nacional

Descripción del Producto

- Estructura tubular metálica de 1" cold-rolled
- Cubierta Dividida en 2 secciones.
- Con orificio facial.
- Tapizada en cordobán Asia (Negro, rosado, verde, azul, blanco)
- Espuma rosada de alta densidad de 5 cms.
- Dimensiones: 180 cms de largo x 60 cms de ancho x 70 cms de alto
- Acabado general en pintura polvo electrostática color blanco, almendra o negro.

BIOMBO DE TRES CUERPOS
EN PINTURA ELECTROSTÁTICA

Ficha técnica



Biombo de tres cuerpos fabricado en tubo redondo de 7/8 calibre 18 de acero cold rolled:

- Tela antifluidos y lavable
- Dimensiones aproximadas: alto 1,60m x largo 1,90m
- Acabado en pintura electrostática

No requiere registro INVIMA

ad-bio®

REF
AD0035C
IVD

Diagnóstico In vitro

USO

ad-bio HIV/Syphilis Ab Combo Rapid Test es un inmunoensayo cromatográfico de flujo lateral para la detección cualitativa de anticuerpos de VIH-1, VIH-2 y Treponema pallidum (*Tp*) en suero, plasma o sangre total humana. Está destinado a ser utilizado por profesionales de salud para ayudar en el diagnóstico de infección con VIH y Sífilis.

Cualquier uso o interpretación del resultado de esta prueba preliminar debe tomar en cuenta otros resultados clínicos y el criterio profesional de los proveedores de atención de la salud. Debe considerarse el uso de métodos de ensayo alternativos para confirmar el resultado obtenido por este dispositivo.

RESUMEN Y EXPLICACIÓN DE LA PRUEBA

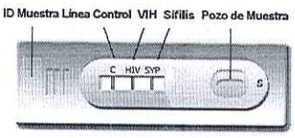
El virus de la inmunodeficiencia humana tipo I y tipo II (VIH-1 y VIH-2) están envueltos, virus de ARN de una sola hebra de sentido positivo. Los dos tipos de VIH tienen variación significativa en las secuencias. El VIH-1 se ha dividido en tres grupos: grupo M (por mayor), incluye a menos 10 subtipos (A hasta la J); grupo O (por átipico); y el grupo N (por no-M, No-O). Similarmente, el VHI-2 se ha clasificado en 5 subtipos (A a la E). En el mundo, más infecciones son por VIH-1, mientras que el VIH-2 ha sido confinado a las personas del oeste de África. El VIH-1 y VIH-2 tienen las mismas rutas de transmisión, y ambos causan el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA)[1-2].

El Tp es una bacteria espiroqueta que causa la enfermedad de transmisión sexual Sífilis, cuya tasa ha ido aumentado de acuerdo a la CDC. En 1995, la OMS reportó 12 millones de nuevos casos de Sífilis[3]. Las evidencias recientes sugieren que el aumento de las enfermedades de transmisión sexual aumenta en los pacientes con VIH positivo haciendo que la detección temprana de la Sífilis sea de gran importancia.

Las pruebas serológicas que detectan anticuerpos (IgG, IgM o IgA) contra el virus VIH y el Tp, son usadas comúnmente por los laboratorios clínicos como evidencia de la infección y ayuda en el diagnóstico de SIDA y/o Sífilis. Dado el aumento de las tasas de sífilis entre los pacientes infectados por el VIH, se recomienda encarecidamente realizar exámenes anuales periódicos (2 a 4 veces al año entre los grupos de alto riesgo, por ejemplo, los MSM)[4]. La prueba del VIH es crítica para todos los pacientes con un nuevo diagnóstico de sífilis[4].

ad-bio HIV/Syphilis Ab Combo Rapid Test es una prueba que puede detectar simultáneamente anticuerpos IgG, IgM e IgA contra el VIH-1, VIH-2 y *Tp* en el suero, plasma o sangre total de los pacientes en 15 minutos. El test puede ser realizado por personal con poco entrenamiento y sin equipo de laboratorio.

PRINCIPIO DE LA PRUEBA



ad-bio HIV/Syphilis Ab Combo Rapid Test es un inmunoensayo cromatográfico de flujo lateral. La prueba de casete consiste en: 1) una almohadilla coloreada de borgoña que contiene antígenos VIH-1+2 conjugado con oro coloidal (conjugados VIH 1+2), Tp antígenos recombinantes conjugados con oro coloidal y un anticuerpo control conjugado con oro coloidal, 2) una membrana de nitrocelulosa que contiene 2 Líneas de prueba (Línea HIV y Línea SYP) y una Línea de control (Línea C). La Línea HIV está pre-recubierta con antígeno VIH-1+2, la Línea SYP está pre-recubierta con antígenos recombinantes *Tp*, y la Línea C esta pre-recubierta con una Línea de anticuerpos control.

Cuando es dispensado en el pozo de muestra del casete un volumen adecuado de muestra, esta migra por acción capilar a través del casete. Los anticuerpos VIH-1 o VIH-2, si están presentes en la muestra, migran a través de la almohadilla conjugada donde se unirán con los conjugados VIH-1+2. El inmunocomplejo es entonces capturado en la membrana por los antígenos VIH-1+2, formado una coloración borgoña en la Línea de la región HIV, indicando un resultado positivo o reactivo para VIH-1+2. La ausencia de color en la Línea HIV sugiere un resultado negativo o no reactivo para la prueba de anticuerpos VIH-1 y VIH-2.

Similarmente, si los anticuerpos anti-*Tp* están presente en la muestra, esta se unirá con los conjugados *Tp*. El inmunocomplejo es capturado en la membrana por el antígeno *Tp* pre-recubierto, formando una coloración borgoña en la Línea SYP, indicando un resultado positivo para anticuerpos *Tp*. La ausencia de la Línea SYP sugiere un resultado negativo o no reactivo para la prueba de anticuerpos *Tp*.

La prueba contiene un control interno (Línea C) que debe exhibir una coloración borgoña del complejo inmunológico de los anticuerpos de control independientemente del desarrollo de las otras líneas en el dispositivo de prueba. Si la línea C no se desarrolla, el resultado se considera inválido y debe repetirse la muestra en otro dispositivo.

REACTIVOS Y MATERIALES SUMINISTRADOS

1. Bolsas de aluminio selladas que contienen:
   a. Un dispositivo de casete
   b. Un desecante
2. Tubos capilares (40 µL)
3. Un diluyente de muestra (REF SB-R0035, 5 mL/botella)
4. Un inserto (instrucciones de uso)

MATERIALES QUE PUEDEN SER REQUERIDOS PERO NO SE SUMINISTRAN

1. Control Positivo
2. Control Negativo

MATERIALES REQUERIDOS PERO NO SE SUMINISTRAN

1. Reloj o cronómetro
2. Dispositivo para extraer la sangre total.

ADVERTENCIAS Y PRECAUCIONES

Para uso de Diagnóstico *in Vitro*

1. Este inserto debe ser leído completamente antes de la realización de la prueba. Si no se sigue el inserto se pueden generar resultados erróneos.
2. No abra el empaque sellado hasta que no se vaya a realizar la prueba.
3. No use los dispositivos si se encuentran vencidos
4. Atempere los reactivos de 15-30°C antes de usarlos.
5. No utilice los componentes de otro tipo de prueba como sustituto de los componentes de este kit.
6. No utilice sangre hemolizada para la prueba.
7. Use ropa protectora y guantes desechables mientras manipule los reactivos del kit y las muestras clínicas. Lave sus manos después de realizar la prueba.
8. Los usuarios de esta prueba deben seguir las precauciones universales del CDC de Estados Unidos para la prevención de transmisión del VIH, el VHB y otros patógenos de transmisión sanguínea.
9. No fume, beba ni coma en las áreas donde se manipulen muestras o reactivos del kit.
10. Deseche todas las muestras y los materiales del kit usados como residuos biológicos peligrosos.
11. Manipule los controles positivos y negativos de la misma forma como a las muestras de los pacientes.
12. Los resultados de las pruebas deben ser leídos entre 15-20 minutos después de agregar la muestra al pozo de muestra. Cualquier interpretación de resultados hecha fuera de la ventana de 15-20 minutos deber ser considerada no válida y debe repetirse.
13. No procese la muestra en un lugar con fuerte corriente de aire, con ventiladores o aire acondicionado.

PREPARACION DE REACTIVOS E INSTRUCCIONES DE ALMACENAMIENTO

Todos los reactivos vienen listos para ser usados. El almacenamiento de los dispositivos cerrados debe ser de 2°C-30°C. Si se almacena de 2°C-8°C, asegúrese de que el dispositivo de prueba se lleva a temperatura ambiente antes de la apertura. El dispositivo de prueba es estable hasta la fecha de caducidad impresa en la bolsa. No congele o exponga el kit a más de 30°C.

RECOLECCIÓN DE LA MUESTRA Y MANIPULACIÓN

Considere todos los materiales de origen humano como infecciosos y manipúlelos siguiendo los procedimientos de bioseguridad.

Plasma/Suero

Paso 1: Recolecte la muestra de sangre en un tubo de recolección que contenga EDTA, citrato o heparina para plasma o un tubo de recolección que no contenga anticoagulantes para el suero mediante venopunción.

Paso 2: Para hacer una muestra de plasma, centrifugue las muestras recolectadas y retire cuidadosamente el plasma en un nuevo tubo previamente etiquetado.

Paso 3: Para hacer la muestra de suero, permita que la sangre se coagule, luego centrifugue las muestras recolectadas y retire cuidadosamente el suero en un nuevo tubo previamente etiquetado.

Procese las pruebas lo más pronto posible a la toma de la muestra. Almacene las muestras de 2°C a 8°C, si no se van a procesar inmediatamente. Las muestras pueden ser almacenadas de 2°C a 8°C hasta por 5 días. Las muestras deben congelarse a -20°C para almacenamientos prolongados.

Evite múltiples ciclos de congelación y descongelación de las muestras. Antes del ensayo, lleve las muestras congeladas a temperatura ambiente lentamente y mezcle con suavidad. Las muestras que contengan partículas visibles deben ser eliminadas por centrifugación antes de la prueba.

No utilice muestras lipémicas, hemolizadas o muy turbias porque pueden interferir con la interpretación de los resultados.

Sangre Total

Paso 1: Se pueden obtener gotas de sangre completa con punción en el dedo o venopunción. Recolecte la muestra de sangre en un tubo de recolección que contenga EDTA, citrato o heparina. No use sangre hemolizada para las pruebas.

Las muestras de sangre total deben almacenarse en refrigeración (2°C-8°C) si no se van a procesar inmediatamente. Las muestras deben analizarse dentro las 24 horas de su recolección.

PROCEDIMIENTO

Paso 1: Lleve las muestras y componentes del ensayo a temperatura ambiente si es refrigerada o congelada. Mezcle bien la muestra antes del ensayo una vez descongelado.

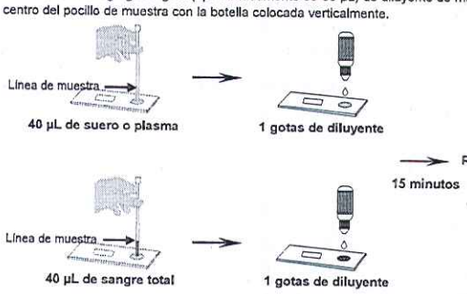
Paso 2: Cuando esté preparado para realizar la prueba, abra el empaque y saque el dispositivo. Colóquelo sobre una superficie limpia y plana.

Paso 3: Asegúrese de marcar el dispositivo con la identificación del paciente.

Paso 4: Llene el tubo capilar con el espécimen (aproximadamente 40 µL) y que no exceda la línea de la muestra, como se muestra en las imágenes a continuación. **Para mayor precisión, transfiere la muestra con una pipeta que pueda entregar un volumen de 40 µL.**

Mantenga el tubo capilar en posición vertical y dispense la muestra entera en el centro del pozo de la prueba asegúrese de que no que no queden burbujas de aire.

Inmediatamente agregue 1 gota (aproximadamente 35-50 µL) de diluyente de muestra en el centro del pocillo de muestra con la botella colocada verticalmente.



Paso 5: Contabilice el tiempo.

Paso 6: Lea los resultados a los 15 minutos. Los resultados positivos pueden ser visibles a partir de 1min. Los resultados negativos deben ser confirmados al final de los 20 min. ***Cualquier interpretación de los resultados fuera de los 15-20 min debe ser considerada inválida y la prueba debe repetirse. Después de interpretar los resultados, deseche el dispositivo según las normas locales.***

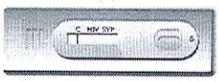
Copyright 2019 by CTK Biotech, Inc.

CONTROL CALIDAD

1. **Control Interno:** Esta prueba contiene un control incluido, la línea C. esta se desarrolla después de adicionar la muestra. De lo contrario, revise el procedimiento y repita la prueba con un nuevo dispositivo.
2. **Control Externo:** Las Buenas Prácticas de Laboratorio recomiendan el uso de controles externos, positivos y negativos, para asegurar el funcionamiento adecuado de la prueba, particularmente en las siguientes circunstancias:
   a. Cuando un nuevo operador utiliza el kit, antes de que procese las muestras.
   b. Cuando se inicia un nuevo kit.
   c. Un nuevo envío de kits es utilizado.
   d. Cuando la temperatura de almacenamiento se sale del rango de 2-30°C.
   e. La temperatura del sitio de procesamiento esta por fuera de 15-30°C.
   f. Para verificar una frecuencia mayor que la esperada de los resultados positivos o negativos.
   g. Investigar la causa de resultados no válidos repetidos.

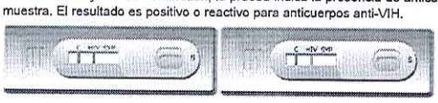
INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

1. **RESULTADO NEGATIVO:** Si solo si se visualiza la Línea C, esto indica que no hay anticuerpos anti-VIH ni anti-*Tp* presentes en la muestra. El resultado es negativo o no reactivo.

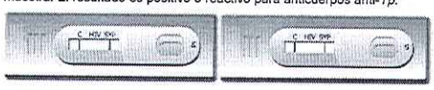


2. **RESULTADO POSITIVO O REACTIVO:**

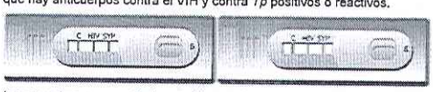
2.1 Si las líneas C y HIV se desarrollan, la prueba indica la presencia de anticuerpos anti-VIH en la muestra. El resultado es positivo o reactivo para anticuerpos anti-VIH.



2.2 Si las Líneas C y SYP se desarrollan, la prueba indica la presencia de anticuerpos anti-*Tp* en la muestra. El resultado es positivo o reactivo para anticuerpos anti-*Tp*.

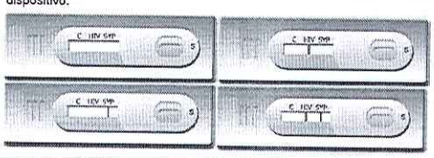


2.3. Además de la presencia de la línea C, si se desarrollan las líneas HIV y SYP, el resultado indica que hay anticuerpos contra el VIH y contra *Tp* positivos o reactivos.



Las muestras con resultados positivos deben ser confirmadas con técnicas alternativas y según los hallazgos clínicos antes de hacer un diagnóstico.

3. **RESULTADO INVALIDO:** Si la línea C no se desarrolla, el ensayo se considera inválido a pesar de que los colores de otras líneas se desarrollen. Se debe realizar nuevamente la prueba en otro dispositivo.



CARACTERÍSTICAS DE RENDIMIENTO

1. **Desempeño Clínico**

1.1 **Para la prueba VIH-1+2 Ab**

Se recolectó un total de 410 muestras de sujetos susceptibles y sujetos normales de control sanos y se analizaron mediante la *ad-bio* HIV/Syphilis Ab Combo Rapid Test y mediante una prueba rápida comercial HIV1 + 2 Ab como referencia. La comparación para todos los sujetos se muestra en la siguiente tabla:

	ad-bio HIV/Syphilis Ab Combo Rapid Test		
Referencia	**Positivo**	**Negativo**	**Total**
Positivo	110*	0	110
Negativo	0	300	300
Total	110	300	410

* 100 positivos para VIH-1 y 10 positivos para VIH-2
Sensibilidad relativa: 100% (95% CI: 96.6-100%)
Especificidad relativa: 100% (95% CI: 98.7-100%)
Acuerdo general: 100% (95% CI: 99.1-100%)

1.2 **Para la prueba de anticuerpos de Sífilis**

Se recolectó un total de 400 muestras de sujetos susceptibles y sujetos de control sanos normales y se analizaron mediante la *ad-bio* HIV/Syphilis Ab Combo Rapid Test y mediante una prueba rápida comercial Syphilis Ab como referencia, y se verificaron mediante el kit líder ELISA. La comparación para todos los sujetos se muestra en la siguiente tabla:

	ad-bio HIV/Syphilis Ab Combo Rapid Test		
Referencia	**Positivo**	**Negativo**	**Total**
Positivo	103	0	103
Negativo	3	294	297
Total	106	294	400

Sensibilidad relativa: 100% (95% CI: 96.4-100%)
Especificidad relativa: 99.0% (95% CI: 97.1-99.7%)
Acuerdo global: 99.3% (95% CI: 97.8-99.7%)

2. **Reactividad cruzada**

No se observaron resultados falsos positivos en paneles relacionados en 10 muestras de los siguientes estados de enfermedad o condiciones especiales, respectivamente:

Dengue	VHA	VHB	VHC
VHE	VIH	*H. pylori*	*T. pallidum*
TB	ANA	HAMA	FR (hasta 8400 UI/mL)
Mujeres embarazadas			

3. **Interferencia**

Las sustancias comunes (como medicamentos para el dolor y la fiebre y los componentes sanguíneos) pueden afectar el rendimiento de la *ad-bio* HIV/Syphilis Ab Combo Rapid Test. Esto se estudió agregando estas sustancias a especímenes negativos, positivos débiles y positivos medios, respectivamente. Los resultados demuestran que, a las concentraciones probadas, las sustancias estudiadas no afectan el rendimiento de cada miembro del panel de la *ad-bio* HIV/Syphilis Ab Combo Rapid Test.

Lista de sustancias potencialmente interferentes y concentraciones probadas:

1. Bilirrubina	20 mg/dL	5. Heparina	3000 U/L
2. Creatinina	442 µmol/L	6. IgG Humana	1000 mg/L
3. EDTA	3.4 µmol/L	7. Ácido salicílico	4.34 mmol/L
4. Glucosa	55 mmol/L	8. Citrato sódico	1.5%

LIMITACIONES DE LA PRUEBA

1. El procedimiento del análisis y la interpretación resultado de la prueba debe seguirse de cerca cuando se prueba la presencia de anti VIH 1+2 y anti-*Tp* en suero, plasma o sangre total de los pacientes. Si no sigue el procedimiento puede dar resultados inexactos.
2. La *ad-bio* HIV/Syphilis Ab Combo Rapid Test se limita a la detección cualitativa de anti-VIH y anti-*Tp* en suero, plasma o sangre total. La intensidad del color de la Línea no indica la cantidad de anticuerpos en la muestra.
3. Un resultado no-reactivo de un individuo indica la ausencia detectable de anti-VIH y anti-*Tp*, sin embargo un resultado negativo no excluye la posibilidad de exposición o infección por VIH o *Tp*.
4. Un resultado negativo puede ocurrir si la cantidad de anti-VIH y anti-*Tp* presentes en la muestra es menor a los límites de detección de la prueba, o los anticuerpos que son detectados no están presentes en la etapa de la enfermedad en la que es recolectada la muestra.
5. La infección puede progresar rápido. Si los síntomas persisten en cualquiera de las 4 infecciones, aunque el resultado de la *ad-bio* HIV/Syphilis Ab Combo Rapid Test es negativa o indica un resultado no reactivo, es recomendable tomar una nueva muestra al paciente semanas después de la prueba inicial o realizar una prueba alternativa.
6. La *ad-bio* HIV/Syphilis Ab Combo Rapid Test no ha sido validada en muestras de recién nacidos.
7. Algunas muestras que contienen alto título inusual de anticuerpos heterófilos o de factor reumatoideo pueden afectar los resultados.
8. Los resultados obtenidos con esta prueba deben ser interpretados junto con otros procedimientos diagnósticos y la sintomatología clínica.

REFERENCIAS

1. Gubler DJ, Clark GG. Dengue/dengue hemorrhagic fever. The emergence of a global health problem. Emerg Infect Dis. 1995;1(2):55–57.
2. Gubler DJ, Trent DW. Emergence of epidemic dengue/dengue hemorrhagic fever as a public health problem in the Americas. Infect Agents Dis 1993;2:383–393.
3. Gerbase, A. C., J. T. Rowley, D. H. Heymann, S. F. Berkley, and P. Piot. Global prevalence and incidence estimates of selected curable STDs. Sex. Transm. Infect 1998; 74:S12-S16.
4. Monath TP. Dengue: The risk to developed and developing countries. Proc Natl Acad Sci U S A 1994;91:2395–2400.
5. Workowski KA, Berman SM. Sexually transmitted diseases treatment guidelines. cMMWR Recomm Rep. 2006;55:1-94
6. Alcon S, Talarmin A., Debruyne M., et al: Enzyme-Linked Immunosorbent Assay Specific to Dengue Virus Type 1 Nonstructural Protein NS1 Reveals Circulation of the Antigen in the Blood during the Acute Phase of Disease in Patients Experiencing Primary or Secondary Infections. Journal of Clinical Microbiology 2002; 40: 376–381.

Índice de Símbolos

	Consulte las instrucciones de uso	IVD	Para uso diagnóstico *in vitro* únicamente		Utilice por
IVD	Catálogo número	LOT	Número de Lote	Σ N	Pruebas por kit
2°C 30°C	Almacenar de 2 a 30°C		No reutilizar		
	Fabricante		Fecha de fabricación		

CTK Biotech, Inc.
10110 Mesa Rim Road
San Diego, CA 92121, USA
Tel: 858-457-8698
Fax: 858-535-1739
E-mail: info@ctkbiotech.com

PI-R0035C-ADI-SP Rev. D
Fecha de publicación: 2019-02-01
Versión en Español

Solo para exportación. No para ser comercializado en los EUA.

Copyright 2019 by CTK Biotech, Inc.

Guangzhou Wondfo Biotech Co., Ltd.
No. 8 Lizhishan Road, Science City, Luogang District,
510663 Guangzhou, P.R. China
TEL: 0086-20-3229-6083 FAX: 0086-20-3229-6062
E-mail: sales@wondfo.com.cn
Website: http://www.wondfo.com.cn

FICHA DE DATOS DE SEGURIDAD DE MATERIALES

Valida desde: 20 Feb, 2017

1. Producto químico e identificación de la compañía

Nombre del producto: Prueba de orina / suero HCG de un solo paso
Número de catálogo: W1-C3P
Familia química: dispositivo médico de diagnóstico in vitro
Fabricante: Guangzhou Wondfo Biotech Co., Ltd.
Dirección del fabricante: No.8 Lizhishan Road, Science City, Luogang District, 510663 Guangzhou, P.R. China
Teléfono: 0086-020-32296083
Información de emergencia: sales@wondfo.com.cn

2. Composición / Información de ingredientes

Composición	Aplicación	Sustancia Peligrosa
Fibra de vidrio	Base de almohadilla de muestra y almohadilla de oro	N/A
Cartón de celulosa	Base de almohadilla absorbente	N/A
$HauCl_4$	Coloide dorado, unido a β- HCG McAb	N/A
α - HCG Anticuerpo monoclonal, ratón	Reactivo de línea de prueba, recubierto en nitromembrana	N/A
β - HCG Anticuerpo monoclonal, ratón	Conjugado de oro, unido al coloide dorado	N/A
Anti-ratón IgG, cabra	Reactivo de línea de control, recubierto en membrana de nitrocelulosa	N/A
Ovoalbúmina	Reactivo de bloqueo, para tratamiento de muestras y membranas	N/A
Membrana de nitrocelulosa	Inmovilice el reactivo de la línea de prueba y el reactivo de la línea de control	N/A
Soporte de plástico	Soporte, soporte de varias piezas, laminado en una unidad discreta	N/A
Desecante	Gel de sílice, mantener el cassette de secado	N/A
Cubierta de cassette (para el formato de cassette)	PVC, sujetar y proteger una tira	N/A
Gotero de muestra (para formato de cassette)	PE, recoger muestra	N/A

3. Identificación de peligros

Información relativa a peligros particulares para el hombre y el medio ambiente:
La preparación no está clasificada como peligrosa según la Directiva 1272/2008 / CE.

Guangzhou Wondfo Biotech Co., Ltd.
No. 8 Lizhishan Road, Science City, Luogang District,
510663 Guangzhou, P.R. China
TEL: 0086-20-3229-6083 FAX: 0086-20-3229-6062
E-mail: sales@wondfo.com.cn
Website: http://www.wondfo.com.cn

Sistema de clasificación: La clasificación está en línea con las directivas actuales de la CE (Comunidad Europea). Sin embargo, se amplía con información de la literatura técnica y con información proporcionada por las compañías proveedoras.

4. Medida de primeros auxilios

- Contacto con la piel: Eliminar de la fuente de exposición. Lave el área afectada con jabón y agua. Si aparecen signos de infección, busque atención médica.
- Contacto con los ojos: eliminar de la fuente de exposición, enjuagar inmediatamente la piel con agua fría. Obtenga atención médica si es necesario o si se desarrolla irritación u otros síntomas.
- Ingestión: Si ocurre irritación o signos de toxicidad, busque atención médica.

5. Medida de lucha contra incendios

Medios de extinción: use agua pulverizada, polvo químico seco, dióxido de carbono o espuma química.

6. Medidas de liberación accidental

Información general: Use el equipo de protección personal adecuado para la limpieza.
Derrames / fugas: limpiar y lavar las manos con agua.

7. Manipulación y almacenamiento

Manipulación: Minimizar el contacto y la contaminación de la ropa y la piel. Lávese bien las manos después de manipular.
Almacenamiento: Almacenado en 4 Cº ~ 30 Cº en la bolsa sellada, no congelar.

8. Controles de exposición / protección personal

Ver apartado 6, 7.
Equipo de Protección Personal (EPP):
Protección respiratoria: No es necesario, si la habitación está bien ventilada.
Protección de los ojos: Use gafas de seguridad o careta completa. Protección de la piel: Use ropa o guantes de protección.

9. Propiedades físicas y químicas

Estado físico: Casete
Olor: Inodoro
Solubilidad: Insoluble en agua
Gravedad específica: No disponible
Punto de ebullición: No disponible
Punto de fusión: No disponible
Punto fresco: No aplicable
Límites de inflamabilidad: No aplicable
Temperatura de autoignición: no aplicable

10. Estabilidad y reactividad

Estabilidad química: Estable en condiciones normales de uso y almacenamiento. Vea la Sección 7.
Material a evitar: No conocido
Polimerización peligrosa: no ocurrirá

11. Información Toxicológica

Toxicidad aguda: No se dispone de datos cuantitativos sobre los efectos tóxicos de este producto. Este producto se utiliza in vitro. No se conoce ningún efecto sensibilizante.

Guangzhou Wondfo Biotech Co., Ltd.
No. 8 Lizhishan Road, Science City, Luogang District,
510663 Guangzhou, P.R. China
TEL: 0086-20-3229-6083 FAX: 0086-20-3229-6062
E-mail: sales@wondfo.com.cn
Website: http://www.wondfo.com.cn

12. Información Ecológica
Ningún daño energético está involucrado para este producto
13. Consideraciones de desecho
En general, los residuos de laboratorio están bajo la supervisión especial de las autoridades. Consulte las regulaciones locales aplicables.
14. Información de transporte
Transporte terrestre ADR / RID (transfronterizo): no está restringido **Transporte aéreo ICAO-TI e IATA-DGR:** la sustancia no está sujeta a la IATA DGR 58.ª, 2017. No está restringida en la IATA DGR.
15. Información regulatoria
Designación según las Directrices de la CE: No se requiere marcado.
16. Información Adicional
N/A

FreeStyle Optium

Ficha Técnica Tiras Reactivas para Glucosa en Sangre



CARACTERÍSTICAS	DESCRIPCIÓN
Producto	Tiras de prueba de glucosa en sangre
Nombre Comercial	FreeStyle Optium
Proveedor	Abbott Laboratories de Colombia S.A.
Tipo	Prueba de autodiagnóstico y control
Categoria	II
Reactivos	Glucosa Deshidrogenasa (GDH-NAD *Pseudomonas sp.*) ≥0.03 U NAD + (como sal de sodio) ≥1.0 µg Fenantrolina quinona ≥0.02µg Ingredientes no Reactivos ≥ 16.3 µg
Principio de la prueba	Cuando se aplica la muestra de sangre a la tira de prueba, la glucosa presente en la sangre reacciona con las sustancias químicas de la tira y produce una corriente eléctrica pequeña. Esta corriente se mide y el medidor muestra luego el resultado. La magnitud de la corriente depende de la cantidad de glucosa que hay en la muestra de sangre.
Rango de ensayo	20 - 500 mg/dL
Volumen de muestra	0.6 microlitros
Duración de la prueba	5 segundos
Rango de hematocrito	30% - 60%
Referencia de calibración	Las tiras de prueba de glucosa en sangre FreeStyle Optium están calibradas con el analizador de glucosa YSI (YSI Inc.). Los resultados de glucosa en sangre entera obtenidos con el YSI se multiplican por 1,12 para obtener valores de glucosa equivalentes en plasma para la calibración de las tiras de prueba de glucosa en sangre FreeStyle Optium.
Precisión	Las pruebas de precisión muestran que los resultados generalmente no varían en más del 2,7% al 4,0%.

	Bajo	Medio-bajo	Medio-alto	Alto
Media mg/dL	52.2	97.3	151.3	358.5
DE mg/dL	2.0	2.7	3.8	10.3
CV %	4.0	3.0	2.7	3.2

Exactitud	Se compararon los resultados de glucosa en sangre capilar obtenidos por usuarios no profesionales en tres centros clínicos distintos con aquellos obtenidos con el analizador de glucosa YSI, un instrumento de laboratorio.

N.° de muestras	370
Pendiente	0.99
Intersección mg/dL	1.1
r (coef. de corr.)	0,98
Rango de glucosa mg/dL	36–679

	Estos estudios demuestran que los sistemas FreeStyle Optium, Optium y Optium Xceed son comparables al método de referencia de laboratorio.
Tipo de sangre	Sangre total capilar
Almacenamiento	Temperatura ambiente (4°C- 30°C)
Uso	Entre 15°- 40°C y con humedad relativa entre 10% y 90%

Abbott
A Promise for Life

FICHA TÉCNICA

FT-PT-ASG-019 - Rev.35
Vigente desde Mayo 25/23

Este documento es emitido por Eufar; está limitada su reproducción y es un DOCUMENTO NO CONTROLADO

Glutfar Plus HLD
Glutaraldehído al 2%

eufar
Línea Bioseguridad

DESINFECTANTE POR INMERSIÓN DE MATERIAL E INSTRUMENTAL TERMOSENSIBLE

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ALTO NIVEL



en sólo 5 minutos

Acciones:
Tuberculicida
Bactericida
Fungicida
Virucida
Esporicida

Comprobadas científicamente



Beneficios

La mejor opción precio-beneficio entre los desinfectantes de alto nivel. **GLUTFAR Plus HLD**, se recomienda para la desinfección de alto nivel de:

- Instrumental médico, odontológico, quirúrgico (pinzas, porta agujas, espéculos, retractores, separadores, exploradores, tijeras y afines).
- Dispositivos médicos y elementos termosensibles (endoscopios, resucitadores, hojas de laringoscopio con fibra óptica, cubetas plásticas, prótesis dentales y afines).

PRUEBAS MICROBIOLÓGICAS

ACTIVIDADES	MICROORGANISMOS	PRUEBAS	TIEMPO CONTACTO
Bactericida Gram + Gram – (pseudomonicida)	*Clostridium difficile ATCC 9689*	Método Ecometrico - CEDIMI	5 min
	Pseudomonas aeruginosa ATCC 9027 *Staphylococcus aureus 6538* *Escherichia coli ATCC 8739*	USP 44 < 1072> - BIFAR	5 min
	Staphylococcus aureus ATCC 6538 *Escherichia coli ATCC 10536* *Pseudomonas aeruginosa ATCC 9027*	Estudio Laboratorios CAM Venezuela (1)	5 min
Fungicida Hongos Levaduras Mohos	*Candida albicans ATCC 10231* *Aspergillus brasiliensis ATCC 16404*	USP 44 < 1072> - BIFAR	5 min
	Candida albicans ATCC 10231	Estudio Laboratorios CAM Venezuela (1)	5 min
Virucida Con y sin envoltura lipídica	*Herpes Simplex Virus 1, (HSV-1) ATCC VR-260* *Human Rotavirus Group A ATCC VR-2018* *Hepatitis B y C* *Herpes felin - Herpes simplex* *VIH – Varicela – Rubeola – Influenza – Sarampión* *SARS -Covid-2 (Covid 19)*	Se encuentra la actividad virucida del Glutaraldehído en la bibliografía.	5 min
Tuberculicida Microbacterias	*Mycobacterium terrae, ATCC 15755, reemplaza al Mycobacterium tuberculosis, según Norma UNE-EN 14348*	TEST DE DEUTSCHE GESELLSCHAFT FUR HIGIENE AND MICROBIOLOGIE (DGHM) - CEDIMI	5 min
Esporicida	*Bacillus subtilis ATCC 19659*	USP 44 < 1072> - BIFAR	5 min
	Bacillus cereus	Estudio INHEM (2)	5 min

1. Estudio Laboratorios CAM C.A. Venezuela, realizado por laboratorio independiente, a solicitud de un cliente, determinando el número de reducciones logaritmicas para determinar de forma cuantitativa la eficacia bactericida y fungicida.
2. INHEM, Instituto Nacional de Higiene, Epidemiología y Microbiología, Centro colaborador de la OMS en las áreas de Salud de la Vivienda y Prevención del Dengue, Ciudad de La Habana, Cuba. Los estudios realizados por el INHEM corresponden a inhibición del crecimiento de los microorganismos de prueba en presencia y ausencia de materia orgánica (plasma sanguíneo).

"Instrumentos" GMS Hygiene and Infection Control 2020, Vol. 15, ISSN 2196-5226
Spire B, Barré-Sinoussi F, Montagnier L, Chermann J. Inactivation of lymphadenopathy associated virus by chemical disinfectants. Lancet. 1984;2:899-901.
Gerald McDonnell. (2021). Block's Disinfection, Sterilization, and Preservation: Vol. Sixth edition. Wolters Kluwer Health.

FICHA TÉCNICA

FT-PT-ASG-019 · Rev.35
Vigente desde Mayo 25/23

Este documento es emitido por Eufar, está limitada su reproducción y es un DOCUMENTO NO CONTROLADO

Glutfar Plus HLD
Glutaraldehído al 2%

eufar
Línea Bioseguridad

DESINFECTANTE POR INMERSIÓN DE MATERIAL E INSTRUMENTAL TERMOSENSIBLE

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ALTO NIVEL

Descripción
GLUTFAR Plus HLD, es un desinfectante de alto nivel, ha sido formulado en solución acuosa, contiene 2% de glutaraldehído y agente inhibidor de la corrosión.
El ingrediente activo de este producto es un compuesto que consta de una cadena de cinco carbonos con dos grupos funcionales aldehído en sus extremos. Su actividad desinfectante se atribuye a la alquilación de grupos sulfhidrilo, hidroxilo, carboxilo y amino de algunas proteínas, lo que altera de forma irreversible la síntesis de ADN, ARN y proteínas de los microorganismos.

Instrucciones de Uso
- Use elementos de protección personal (EPP).
- Agregue a este envase todo el contenido del activador adjunto.
- Tape y agite fuertemente, para que **GLUTFAR Plus HLD** se active. El tiempo de duración activado es de 30 días. Anote la fecha de expiración en el cuadro inferior de la etiqueta.
- Lave los elementos con detergente enzimático **BONZYME** y enjuague muy bien antes de sumergirlos en **GLUTFAR Plus HLD**.
- Seleccione recipientes, preferiblemente plásticos con tapa.
- Luego sumerja en **GLUTFAR Plus HLD**, de forma que quede completamente cubierto; tape el recipiente y deje en inmersión por 5 minutos, para garantizar la desinfección de alto nivel.
- Enjuague los elementos con agua potable o agua destilada y úselos dentro del menor tiempo posible.
- Es reusable, si se verifica previamente la concentración con tirillas indicadoras.

Aspecto físico
- Líquido transparente, olor característico a limón.
- Una vez activado el **GLUTFAR Plus HLD** es de color azul y pH alcalino.

Composición
- Ingrediente activo: Glutaraldehído 2%.
- Auxiliares de formulación: Agente tamponante para potenciación del producto. Agente antioxidante y Fragancia limón.

Vida útil
33 meses sin activación.

Estabilidad
- **GLUTFAR Plus HLD**, es estable en condiciones normales de uso y almacenamiento.
- **GLUTFAR Plus HLD** una vez activado tiene un tiempo de duración o uso máximo de **30 días**.
- Para asegurar la estabilidad del producto no adicione agua ni mezcle con otros productos diferentes al activador.

Biodegradabilidad y disposición final
- **GLUTFAR Plus HLD** es biodegradable. Comprobado mediante prueba OECD (301A).

Condiciones de almacenamiento
Manténgase bien tapado, a temperatura ambiente, protegido de la luz y lejos del alcance de los niños.
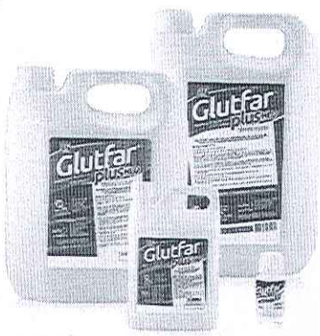
Precauciones
- Use elementos de protección personal (EPP), en caso de tener contacto, enjuague con abundante agua.
- No lo ingiera y evite el contacto con alimentos.
- GLUTFAR Plus HLD no está recomendado para aspersión, debido a su toxicidad por vía respiratoria.

Clasificación de riesgo
- Clase IIa.

Registros sanitarios
- Reg. (COL.) INVIMA 2022DM-0008954-R1
- Reg. (ECU.) DM-1324-03-07
- Reg. (PER.) DM1071E
- Reg. (GTM.) PHH-25
- Reg. (PAN.) 89811
- Reg. (HON.) HN-DM-1220-0055
- Reg. (DOM) PS2018-0107
- Reg. (CRI.) EMB-CO-21-01620
- Reg. (BOL.) DI-45507/2022
- Reg. (NIC) II04-040822-9682

Presentación
- 500 mL.
- Litro.
- Galón (3.8 L.)
- 5 L.

Contáctanos
(601) 625 4455
ventas@eufar.com
+57 304 462 8755



Fabricado por Laboratorios Eufar S.A.
Bogotá, Colombia

eufar.com