	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	FR - 300 - 01 - V5
DSIB	GESTION FINANCIERA	Vigencia: 18/04/2011
	Formato Certificación de Prestación de Servicios	Documento Controlado
		Página 1 de 1

CIUDAD Y FECHA: VILLAVICENCIO, 29 DE DICIEMBRE DE 2023

ÁREA Ó PROCESO QUIEN CERTIFICA

SUBDIRECCIÓN ADMINSITRATIVA Y FINANCIERA	
SUBDIRECCIÓN CIENTÍFICA	
OFICINA DE CALIDAD	
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	
OFICINA DE SISTEMAS	
PROFESIONAL UNIVERSITARIO / AREA : ALMACEN	X
OTROS CUAL?	

INFORMACION DEL CONTRATISTA

NOMBRE: DISMEDICAM SAS

IDENTIFICACION: C.C. _____ NIT: 900.333.135-1

No. CONTRATO: 678 - 2023 DURACION: 13 DE OCTUBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2023

PERIODO A CERTIFICAR: FEV - FE 388

VALOR A PAGAR: CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE ($ 159.567.779)

Cumplío con el objeto del contrato presentando un informe de actividades realizadas en _____ folios y los anexos para soportar la cuenta en _____ folios

OBSERVACIÓN:

SUMINISTROS DE MEDICAMENTOS PARA LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE VILLAVICENCIO SEGÚN CONTRATO SEGÚN CONTRATO 678-2023

"La presente certificación se expide para el tramite de pago respectivo"

Sandra Ladino G

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA

NOMBRE: SANDRA PATRICIA LADINO GUTIERREZ

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA

NOMBRE: _____

Villavicencio, 29 de Diciembre del 2023

Doctora.
LUZ HELENA PARAMO RODRIGUEZ
Gerente
Empresa Social del Estado
Del Municipio de Villavicencio

REF: INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO No. 678 DE 2023

En calidad de supervisor y en cumplimiento de las funciones establecidas conforme a la Ley 1474 de 2011 y demás normatividad vigente sobre la materia, presento a su despacho el informe de SUPERVISIÓN correspondiente al periodo comprendido entre el mes de Diciembre de 2023, en los aspectos jurídico, financiero, administrativo y técnico así:

I INFORMACIÓN JURÍDICA DEL CONTRATO:

CONTRATO No.	678 – 2023
CONTRATISTA:	DISMEDICAM SAS NIT. 900.333.135-1 Rep. Legal: KAREN ANDREA BERRUECOS DELGADO C.C. 1.121.826.911 DE VILLAVICENCIO
OBJETO:	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE VILLAVICENCIO
VALOR:	$ 264.832.208
PERIODO DE EJECUCIÓN:	A PARTIR DE LA APROBACIÓN DE LA PÓLIZA Y SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO HASTA CUBRIR EL VALOR PACTADO Y SIN EXCEDER DEL 31 DE DICIEMBRE DE 2023.
PÓLIZAS No.	CV – 100009583 / CV-100036335 DE 2023 POR SEGUROS MUNDIAL
ADICION/ PRORROGA	N/A

II EJECUCIÓN FINANCIERA

Se relaciona cuadro de ejecución financiera como parte integral del presente contrato durante el periodo comprendido entre el mes de Diciembre de 2023, asi:

No CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	MES	FACTURA	VALOR FACTURA	TOTAL EJECUTADO	% EJECUTADO	VALOR X EJECUTAR DEL CONTRATO	% X EJECUTAR DEL CONTRATO
678-2023	264.832.208	OCTUBRE	FE-373	53.018.249	53.018.249	20%	211.813.959	80%
678-2023	264.832.208	NOVIEMBRE	FE-382	28.313.850	81.332.099	31%	183.500.109	69%
678-2023	264.832.208	DICIEMBRE	FE-388	159.567.779	240.899.878	91%	23.932.330	9%

III SITUACIONES ADMINISTRATIVAS

ACCIÓN	DESCRIPCIÓN Y EVIDENCIA
ACTA DE INICIO	**13 DE OCTUBRE DE 2023**
INVERSIÓN DEL ANTICIPO SEGÚN EJECUCIÓN	**NA**
Verificación del Pago al Sistema de seguridad social (Salud, Pensión y A.R.L.)	Se **VERIFICO** la certificación de cumplimiento de los pagos de parafiscales emitida por la Contadora Publica Maria Isabel Anzola de Guarnizo, T.P: 127552-T. Planilla de seguridad social No. 73142972 correspondiente al mes de Diciembre de 2023.

OBSERVACIONES

Según resolución No. 538-2023, se acepta la cesión de derechos económicos del contrato 678-2023, por un valor de noventa millones de pesos m/cte ($ 90.000.000), a favor de Paredes y Asociados S.A.S.

Liberar saldo de los siguientes Registro Presupuestal:

1. RP No. 1754 – CDP No. 1798, por un valor de veintitrés millones novecientos treinta y dos mil trescientos treinta pesos M/cte $ 23.932.330

IV REVISIÓN Y ANÁLISIS TÉCNICO DE CUMPLIMIENTO

El contratista cumplió con lo establecido en el contrato Nº 678 de 2023, desarrollando las siguientes actividades;

ITEM	OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES DE CUMPLIMIENTO
A	Entregar al área de Farmacia del Centro de Salud del Recreo los medicamentos objeto del contrato con las especificaciones técnicas requeridas por el supervisor y en la propuesta, **NOTA**: Los medicamentos se reciben en el Centro de salud del Recreo en la bodega de farmacia porque el almacén de la empresa no cuenta con la cadena de frio y además no se cuenta con el espacio suficiente para los mismos pese a lo anterior la almacenista se desplazará a recibir los medicamentos.	Los medicamentos fueron entregados en la farmacia del centro de Salud de Recreo, mediante factura electrónica de venta FE 388, de acuerdo a la necesidad requerida.
B	Las fechas de vencimiento de los medicamentos, no podrán ser inferior a dieciocho (18) meses, contados a partir de su entrega a la farmacia de la entidad, en caso tal de presentarse medicamentos, con fecha inferior a lo estipulado el contratista deberá entregar carta de compromiso de dichos medicamentos.	El contratista entrego carta de compromiso de cambio al no consumir los medicamentos con fechas de vencimiento inferiores a los 18 meses a la fecha de la entrega en la Farmacia del Recreo, según verificación física de los medicamentos y relación en la Factura Electrónica de Venta FE 388
C	Producto de la posibilidad de cotizar precios alternativos de cada ítem contratado, el contratista se compromete a suministrar la marca más favorable (menor precio), a la Empresa Social del Estado del Municipio de Villavicencio; en caso de no contar en sus inventarios con la marca más favorable(menor precio), el Contratista deberá mediante escrito, notificar al supervisor del contrato, donde informe las razones de la imposibilidad de entregar el respectivo ítem, y donde allegue el soporte de la causa de la no entrega del medicamento más favorable (menor precio) así, proceder por intermedio del supervisor del contrato, aceptar la entrega del siguiente precio alternativo al mismo ítem cotizado.	El contratista facturo y suministro el 99% de los medicamentos más favorables (menor precio) para la Empresa Social del Estado del Municipio de Villavicencio. Solicito autorización para entregar el 1% que equivale al medicamento Ceftriaxona 1gr ampolla de marca Biosano, Omeprazol 40mg ampolla de marca Vitalis, facturándolo al valor más favorable de acuerdo que en sus inventarios no tenían disponible la marca más favorable (menor valor).
D	Realizar las devoluciones de mercancías cuando el Contratante lo solicite por daños o deterioro o por fecha	Durante el periodo certificado los medicamentos suministrados son de excelente calidad, lo cual no

	próxima a vencer de los medicamentos, (como mínimo con cinco (05) meses de antelación a su fecha de vencimiento), o baja rotación, sin tener en cuenta la unidad de empaque.	presentaron ninguna novedad como se describe en la obligación D, por tal motivo no se realizó ninguna devolución de los medicamentos al proveedor.
E	No se admiten productos con leyenda como: muestra gratis o prohibida su venta, de ser así estos no serán cancelados.	Los medicamentos entregados no registran leyendas, a las que se refiere en la cláusula del contrato.
F	EL contratista se obliga realizar las entregas parciales dentro de los cuatro (4) días después de la solicitud de pedido enviada por el supervisor del contrato; a su vez tendrá dos (2) días para la entrega de cualquier faltante del pedido solicitado por el contratista, de los medicamentos, antes indicados según solicitud del supervisor del contrato, cada entrega deberá ser ingresada a la farmacia con la respectiva factura.	El contratista realizo la entrega de los medicamentos solicitados en los tiempos establecidos en el contrato, en la bodega de la Farmacia del Recreo con su respectiva Factura.
G	Las facturas de venta deberán indicar marca, cantidad, lote, fecha de vencimiento e INVIMA de cada medicamento, en la presentación de cada factura o documento equivalente presentar los soportes correspondientes y demás documentos necesarios para el pago, informara por escrito al supervisor, el saldo del contrato.	La Factura radicada indica nombre del medicamento, marca, lote, fecha de vencimiento, cantidad, Invima y valor de los medicamentos. El contratista radico oficio al supervisor en el cual informa el saldo del contrato.
H	Asumir el pago de salarios, prestaciones e indemnizaciones de carácter laboral del personal que contrate para la ejecución del contrato, lo mismo que el pago de honorarios, los impuestos, gravámenes, aportes y servicios de cualquier género que establezcan las leyes colombianas y demás erogaciones para la ejecución del contrato.	El contratista asumió los pagos de los salarios y demás prestaciones al personal con el que labora, realizando aportes a los sistemas de seguridad social e impuestos, para la ejecución idónea del contrato.
I	Obtener, entregar y mantener vigente las garantías exigidas por el tiempo pactado en el contrato, así como de las modificaciones que se presente en la ejecución del mismo.	El contratista obtuvo y entrego las garantías exigidas en la cláusula Décima Tercera del contrato.
J	Los medicamentos serán suministrados de acuerdo a la necesidad presentada y previa coordinación con el supervisor del contrato por escrito o por correo electrónico	Los medicamentos fueron suministrados de acuerdo a la necesidad radicada y coordinación por el supervisor.
K	Responder ante las autoridades competentes por los actos u omisiones que ejecute en desarrollo del contrato, cuando en ellos se cause perjuicio a la Empresa o a terceros en los términos del artículo 52 de la Ley 80 de 1993.	No se presentó durante este periodo actos u omisiones a las que hace relación esta obligación.
L	Acatar y aplicar de manera diligente las observaciones y recomendaciones impartidas por el supervisor del contrato.	El contratista acato las observaciones impartidas por el supervisor del contrato.
M	Garantizar la no toxicidad de los elementos, colorantes, pinturas, inmunizantes, aditivos o cualquier otro elemento utilizado en la elaboración de los mismos y será responsable, inclusive con posterioridad a la ejecución del contrato, por el daño que pueda ocasionar cualquiera de los elementos entregados.	Los medicamentos entregados son de excelente calidad, por lo tanto no presentaron ninguna inconsistencia como se referencia en la cláusula del contrato.
N	El contratista deberá adjuntar la acreditación de los pagos de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de	El contratista anexa certificación de paz y salvo al sistema de seguridad social, expedida por la Contadora Pública Maria Isabel Anzola De Guarnizo,

	compensación familiar, ICBF y SENA, mediante certificación expedida por el contador o revisor fiscal cuando este exista de acuerdo con los requerimientos de Ley, planillas de pago de los respectivos aportes.	TP. 127552-T. Planilla de seguridad social No. 73142972 correspondiente al mes de Diciembre de 2023.

V **CONCLUSIONES:**

El contratista cumplió con lo establecido en las obligaciones del contrato **No. 678** DE 2023, por lo tanto, **se puede proceder al pago.**

ANEXOS: (todos los soportes de los diferentes aspectos del informe, como: Factura Electrónica de venta No. FE 388 copia acta de inicio, certificado pago aportes obligatorios al sistema de salud, carta de compromiso, oficio de ejecución).

SANDRA PATRICIA LADINO GUTIERREZ
ALMACENISTA GENERAL
Supervisora del Contrato No. 678-2023

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

CARRERA 42 N 33 24 BARZAL - Tel:6614100
Nit. 822002459-8

ENTRADA A ALMACEN No.2195
Fecha: 28/12/2023

Proveedor

NI 900333135-1 DISMEDICAM SAS
Dirección: CR 37 26C 65 Telófono: 3112516852

Presupuesto

Compromiso No: 1754 Disponibilidad No: 1798

Factura

No. FE00388 Fecha: 27/12/2023

Suministro			Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
Codigo	Nombre	Unidad							
11030171006025	LABETALOL 100MG	Unidad	B192G3	30/09/2025	2014M-0015322	4.00	$18.300.00	$0.00	$73.200.00
11030171006025	LABETALOL 100MG	Unidad	A192G3	30/04/2025	2014M-0015322	8.00	$18.300.00	$0.00	$146.400.00
11030251045029	FORMULA TERAPEU	TARRO	69669	30/01/2025	RSA-001764-2016	4.00	$62.150.00	$0.00	$248.600.00
19922566	OMEPRAZOL 40MG/	Unidad	N230882	23/09/2026	2022M-0000504-R3	100.00	$4.300.00	$0.00	$430.000.00
19922566	OMEPRAZOL 40MG/	Unidad	1485971	30/10/2025	2019M-0015210-R1	1010.00	$4.300.00	$0.00	$4.343.000.00
19922566	OMEPRAZOL 40MG/	Unidad	232062018	30/12/2025	2023M-0013645-R1	500.00	$4.300.00	$0.00	$2.150.000.00
19950452	ENOXAPARINA SOD	UNIDAD	FS371F	30/04/2024	2021MB-011485-R4	20.00	$6.044.00	$0.00	$120.880.00
19960640	ENOXAPARINA SOD	Unidad	AB05093A	20/04/2025	2021MB-0016079-R1	50.00	$12.089.00	$0.00	$604.450.00
19968955	ONDANSETRON 8MG	UNIDAD	75TE0538	30/05/2026	2020M-0010649-R1	600.00	$2.450.00	$0.00	$1.470.000.00
19968955	ONDANSETRON 8MG	UNIDAD	40N307201B	30/07/2025	2020M-0015228-R1	400.00	$2.450.00	$0.00	$980.000.00
19995161	ROCURONIO BROMU	UNIDAD	ADS21RBA23	30/10/2025	2009M-0010170	15.00	$18.000.00	$0.00	$270.000.00
20023907	ATAZANAVIR 300M	UNIDAD	1370323	30/04/2025	2023M-0018436-R1	30.00	$2.500.00	$0.00	$75.000.00
20084690	ENOXAPARINA SOD	UNIDAD	AD03353A	19/04/2024	2021MB-0016141-R1	20.00	$24.178.00	$0.00	$483.560.00
20122913	RITONAVIR 100MG	UNIDAD	1520423	30/05/2025	2023M-0018434-R1	30.00	$1.615.00	$0.00	$48.450.00
54889	FENOTEROL BROMH	UNIDAD	J0124A	28/02/2026	2020M-003240-R3	2.00	$27.672.00	$0.00	$55.344.00
54889	FENOTEROL BROMH	UNIDAD	J0338A	30/04/2026	2020M-003240-R3	5.00	$27.672.00	$0.00	$138.360.00
54889	FENOTEROL BROMH	UNIDAD	J0548A	30/09/2026	2020M-003240-R3	3.00	$27.672.00	$0.00	$83.016.00
A02AA017231	HIDROXIDO DE AL	UNIDAD	3M7375	30/08/2025	2021M-007508-R2	2.00	$5.900.00	$0.00	$11.800.00
A02AA017231	HIDROXIDO DE AL	UNIDAD	3M7375	30/08/2025	2021M-007508-R2	2.00	$5.900.00	$0.00	$11.800.00
A02BC002101	OMEPRAZOL 20MG	UNIDAD	2304001528	30/04/2025	2019M-0013109-R1	30.00	$71.00	$0.00	$2.130.00
A03BH013701	HIOSCINA N BUTI	UNIDAD	23035285	30/03/2025	2020M-0019557	100.00	$1.670.00	$0.00	$167.000.00
A03BH013701	HIOSCINA N BUTI	UNIDAD	1465789	30/07/2026	2019M-0009391-R1	2000.00	$1.670.00	$0.00	$3.340.000.00
A03BH013701	HIOSCINA N BUTI	UNIDAD	1476781	30/08/2026	2019M-0009391-R1	390.00	$1.670.00	$0.00	$651.300.00
A03BH013701	HIOSCINA N BUTI	UNIDAD	A230938	01/10/2026	2022M-011494-R2	500.00	$1.670.00	$0.00	$835.000.00
A03DH013702	HIOSCINA N BUTI	UNIDAD	A034G3	30/05/2026	2021M-0009072-R1	200.00	$2.370.00	$0.00	$474.000.00
A03DH013702	HIOSCINA N BUTI	UNIDAD	A230952	08/10/2026	2020M-0000903-R2	116.00	$2.370.00	$0.00	$274.920.00
A03DH013702	HIOSCINA N BUTI	UNIDAD	A230796	07/09/2026	2020M-0000903-R2	100.00	$2.370.00	$0.00	$237.000.00
A03DH013702	HIOSCINA N BUTI	UNIDAD	A220960	27/08/2025	2020M-0000903-R2	19.00	$2.370.00	$0.00	$45.030.00
A03DH013702	HIOSCINA N BUTI	UNIDAD	A221567	30/12/2025	2020M-0000903-R2	6.00	$2.370.00	$0.00	$14.220.00
A03DH013702	HIOSCINA N BUTI	UNIDAD	A230505	13/06/2026	2020M-0000903-R2	84.00	$2.370.00	$0.00	$199.080.00
A03DH013702	HIOSCINA N BUTI	UNIDAD	A230567	04/07/2026	2020M-0000903-R2	275.00	$2.370.00	$0.00	$651.750.00
A03FM016701	METOCLOPRAMIDA	UNIDAD	1481407	30/10/2025	2020M-0009120-R1	1200.00	$780.00	$0.00	$936.000.00
A06AB010021	BISACODILO 5MG	UNIDAD	618A15	30/06/2025	2023M-0004952-R2	20.00	$64.00	$0.00	$1.280.00
A07CS002251	SALES DE REHIDR	UNIDAD	169A110	30/04/2025	2021M-0007276-R1	22.00	$900.00	$0.00	$19.800.00
A07CS002251	SALES DE REHIDR	UNIDAD	169A255	30/09/2025	2021M-0007276-R1	10.00	$900.00	$0.00	$9.000.00
A10AI008701	INSULINA ZINC C	UNIDAD	NT6BB84	30/10/2025	2018M-012368-R3	4.00	$11.800.00	$0.00	$47.200.00
A10AI008701	INSULINA ZINC C	UNIDAD	NT6BB84	30/10/2025	2018M-012368-R3	16.00	$11.800.00	$0.00	$188.800.00
A10AI009711	INSULINA ZINC N	UNIDAD	NT6AN37	28/02/2025	2020M-012624-R3	5.00	$11.800.00	$0.00	$59.000.00
A10BM011011	METFORMINA 850M	UNIDAD	C01143A	30/06/2025	2009M-13957-R1	30.00	$90.00	$0.00	$2.700.00
A11GA031011	ACIDO ASCORBICO	UNIDAD	3305769	30/01/2026	2023M-000487-R3	20.00	$170.00	$0.00	$3.400.00
A12AC001011	CARBONATO DE CA	UNIDAD	218822	31/12/2024	2019M-0009732-R1	250.00	$170.00	$0.00	$42.500.00
A12AC001011	CARBONATO DE CA	UNIDAD	85405	30/06/2025	2020M-0013166-R1	280.00	$170.00	$0.00	$47.600.00
A12AC001011	CARBONATO DE CA	UNIDAD	218822	31/12/2024	2019M-0009732-R1	1250.00	$170.00	$0.00	$212.500.00
A12BP022701	CLORURO DE POTA	UNIDAD	42K311041	30/11/2026	2020M-0002795-R2	75.00	$680.00	$0.00	$51.000.00
B01AC04	CLOPIDOGREL 75M	UNIDAD	BRC10032A	30/09/2024	2018M-0014559-R1	30.00	$175.00	$0.00	$5.250.00
B01AC04	CLOPIDOGREL 75M	UNIDAD	BRD01230A	30/12/2024	2018M-0014559-R1	210.00	$175.00	$0.00	$36.750.00
B02AT021701	ACIDO TRANEXAMI	Unidad	0723011	30/04/2025	2023M-0017408-R1	20.00	$5.000.00	$0.00	$100.000.00
B02AT021701	ACIDO TRANEXAMI	Unidad	0723013	30/05/2025	2023M-0017408-R1	40.00	$5.000.00	$0.00	$200.000.00
B02BF008701	FITOMENADIONA 1	UNIDAD	23035207	30/03/2025	2022M-0012646-R2	100.00	$2.200.00	$0.00	$220.000.00
B02BF008701	FITOMENADIONA 1	UNIDAD	22125118	30/12/2024	2022M-0012646-R2	38.00	$2.200.00	$0.00	$83.600.00
B03AH011161	SULFATO FERROSO	UNIDAD	D100199	30/09/2025	2015M-0016190	1500.00	$75.00	$0.00	$112.500.00
B03BF014011	ACIDO FOLICO 1M	UNIDAD	D020318	30/11/2024	2022M-011236-R3	100.00	$26.00	$0.00	$2.600.00
B05BD009701	DEXTROSA 5% EN	BOLSA	SB23IN3	30/09/2025	2020M-000887-R4	80.00	$3.150.00	$0.00	$252.000.00

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

CARRERA 42 N 33 24 BARZAL - Tel:6614100

Nit. 822002459-8

ENTRADA A ALMACEN No.2195

Fecha: 28/12/2023

B05BD009702	DEXTROSA 10% EN	BOLSA	SB23G17	30/07/2025	2019M-000785-R4	10.00	$3.150.00	$0.00	$31.500.00
B05BD010701	DEXTROSA 5% EN	BOLSA	SB23IA7	30/09/2025	2023M-008028-R4	20.00	$3.150.00	$0.00	$63.000.00
B05BS004701	SODIO CLORURO 9	Unidad	SB23KE6	30/11/2025	2020M-001117-R4	2160.00	$3.200.00	$0.00	$6.912.000.00
B05BS004701	SODIO CLORURO 9	Unidad	SB23KF0	30/11/2025	2020M-001117-R4	1160.00	$3.200.00	$0.00	$3.712.000.00
B05BS004701	SODIO CLORURO 9	Unidad	EECK0702	06/10/2025	2020M-0002010-R2	408.00	$3.200.00	$0.00	$1.305.600.00
B05BS004701	SODIO CLORURO 9	Unidad	SB23C8	30/12/2025	2020M-001117-R4	1000.00	$3.200.00	$0.00	$3.200.000.00
B05XR007701	LACTATO DE RING	Unidad	SB23JM2	30/10/2025	2020M-002282-R4	1600.00	$3.200.00	$0.00	$5.120.000.00
B05XR007701	LACTATO DE RING	Unidad	SB23IS0	30/09/2025	2020M-002282-R4	1560.00	$3.200.00	$0.00	$4.992.000.00
B05XR007701	LACTATO DE RING	Unidad	SB23JLO	30/10/2025	2020M-002282-R4	1960.00	$3.200.00	$0.00	$6.272.000.00
B05XR007701	LACTATO DE RING	Unidad	SB23JM2	30/10/2025	2020M-002282-R4	1000.00	$3.200.00	$0.00	$3.200.000.00
B05XR007701	LACTATO DE RING	Unidad	SB23JM2	30/10/2025	2020M-002282-R4	400.00	$3.200.00	$0.00	$1.280.000.00
B05XS004702	CLORURO DE SODI	UNIDAD	42S309041	30/09/2026	2021M-0002557-R2	125.00	$700.00	$0.00	$87.500.00
B05XS004702	CLORURO DE SODI	UNIDAD	42S310031	30/10/2026	2021M-0002557-R2	25.00	$700.00	$0.00	$17.500.00
B05XS004702	CLORURO DE SODI	UNIDAD	42S310051	30/10/2026	2021M-0002557-R2	50.00	$700.00	$0.00	$35.000.00
C01BA023721	AMIODARONA 150M	UNIDAD	ADS154AC22	30/09/2024	2008M-0008550	6.00	$5.300.00	$0.00	$31.800.00
C01BA023721	AMIODARONA 150M	UNIDAD	ADS154AC22	30/09/2024	2008M-0008550	18.00	$5.300.00	$0.00	$95.400.00
C01CA04	NOREPINEFRINA 4	UNIDAD	ADS539NE23	28/02/2025	2014M-0003455-R1	3.00	$3.990.00	$0.00	$11.970.00
C01CA04	NOREPINEFRINA 4	UNIDAD	ADS539NE23	28/02/2025	2014M-0003455-R1	5.00	$3.990.00	$0.00	$19.950.00
C01CE004701	EPINEFRINA 1MG/	UNIDAD	23045299	30/04/2025	2023M-0012719-R2	100.00	$1.000.00	$0.00	$100.000.00
C01DI020011	DINITRATO DE IS	UNIDAD	84661	30/05/2025	2021M-0004575-R2	20.00	$57.00	$0.00	$1.140.00
C01DN011701	NITROGLICERINA	UNIDAD	GN928	30/11/2025	AUT. 2022000164	1.00	$20.500.00	$0.00	$20.500.00
C01DN011701	NITROGLICERINA	UNIDAD	GN927	30/11/2025	AUT. 2022000164	1.00	$20.500.00	$0.00	$20.500.00
C01EB10	ADENOSINA 6MG/2	AMPOLLA	T230521	30/10/2024	2019M-0019333	1.00	$20.000.00	$0.00	$20.000.00
C01EB10	ADENOSINA 6MG/2	AMPOLLA	K21AD23	30/10/2025	2023M-0014345-R2	1.00	$20.000.00	$0.00	$20.000.00
C01EB10	ADENOSINA 6MG/2	AMPOLLA	A78511	30/10/2026	2019M-0019333	15.00	$20.000.00	$0.00	$300.000.00
C02AC04711	CLONIDINA 0,150	UNIDAD	D040093	30/03/2025	2009M-0009253	200.00	$100.00	$0.00	$20.000.00
C02CP026011	PRAZOSINA 1MG T	UNIDAD	149Z21A	31/08/2025	2017M-0005408-R1	70.00	$50.00	$0.00	$3.500.00
C03CF017701	FUROSEMIDA 20MG	UNIDAD	1455204	30/04/2025	2023M-0001113-R3	100.00	$700.00	$0.00	$70.000.00
C03CF017701	FUROSEMIDA 20MG	UNIDAD	1460179	30/06/2025	2023M-0001113-R3	100.00	$700.00	$0.00	$70.000.00
C07AM017161	METOPROLOL 50MG	TABLETA	D00857A	30/03/2025	2007M-0007318	30.00	$40.00	$0.00	$1.200.00
C07AM017163	METOPROLOL 5MG/	UNIDAD	ADS09MP22	31/12/2024	2019M-0019459	3.00	$16.500.00	$0.00	$49.500.00
C08CA037011	AMLODIPINO 5MG	UNIDAD	D01091A	30/04/2025	2022M-006138-R3	210.00	$23.00	$0.00	$4.830.00
C08CN006151	NIFEDIPINO 30MG	UNIDAD	2303000391	30/03/2026	2023M-0012346-R2	30.00	$250.00	$0.00	$7.500.00
C09AC004011	CAPTOPRIL 25MG	UNIDAD	619A01A	30/03/2026	2014M-015268-R2	210.00	$70.00	$0.00	$14.700.00
C09AC004012	CAPTOPRIL 50MG	UNIDAD	620A03A	30/05/2026	2014M-015272-R2	300.00	$75.00	$0.00	$22.500.00
C09AE002012	ENALAPRIL 20MG	UNIDAD	22E47	30/11/2024	2023M-012985-R4	30.00	$55.00	$0.00	$1.650.00
C09AE002012	ENALAPRIL 20MG	UNIDAD	22E474	30/11/2024	2023M-012985-R4	150.00	$55.00	$0.00	$8.250.00
C09CL021161	LOSARTAN 50MG T	UNIDAD	2304001791	30/05/2026	2023M-0018181-R1	210.00	$77.00	$0.00	$16.170.00
C09CL021161	LOSARTAN 50MG T	UNIDAD	2305001294	30/05/2026	2023M-0018181-R1	300.00	$77.00	$0.00	$23.100.00
C10AA051	ATORVASTATINA 4	UNIDAD	D060805	30/08/2025	2022M-0016377-R1	120.00	$148.00	$0.00	$17.760.00
D08AP020321	SULFADIAZINA DE	UNIDAD	23155	30/10/2025	2022M-0006222-R2	30.00	$3.500.00	$0.00	$105.000.00
G03DM004711	MEDROXIPROGESTE	UNIDAD	8168628	30/07/2025	2021M-0020159	150.00	$10.400.00	$0.00	$1.560.000.00
H01BO007702	OXITOCINA 10UI/	UNIDAD	A231102	31/10/2025	2022M-0015216-R1	500.00	$2.600.00	$0.00	$1.300.000.00
H02AB005701	BETAMETASONA 4M	UNIDAD	A230507	21/06/2026	2020M-0007727-R1	10.00	$650.00	$0.00	$6.500.00
H02AD005711	DEXAMETASONA 8M	UNIDAD	A230364	22/05/2026	2022M-0012145-R2	200.00	$693.00	$0.00	$138.600.00
H02AD005711	DEXAMETASONA 8M	UNIDAD	A230735	24/08/2026	2022M-0012145-R2	700.00	$693.00	$0.00	$485.100.00
H02AD005711	DEXAMETASONA 8M	UNIDAD	A230823	12/09/2026	2022M-0012145-R2	1100.00	$693.00	$0.00	$762.300.00
H02AD005711	DEXAMETASONA 8M	UNIDAD	A230823	12/09/2026	2022M-0012145-R2	200.00	$693.00	$0.00	$138.600.00
H02AD005711	DEXAMETASONA 8M	UNIDAD	A230888	22/09/2026	2022M-0012145-R2	1000.00	$693.00	$0.00	$693.000.00
H02AD006701	DEXAMETASONA 4M	UNIDAD	22074811	30/07/2025	2020M-0001786-R2	150.00	$630.00	$0.00	$94.500.00
H02AD006701	DEXAMETASONA 4M	UNIDAD	22084815	30/08/2025	2020M-0001786-R2	400.00	$630.00	$0.00	$252.000.00
H02AD006701	DEXAMETASONA 4M	UNIDAD	A230366	19/05/2026	2020M-0007728-R1	220.00	$630.00	$0.00	$138.600.00
H02AH008721	HIDROCORTISONA	UNIDAD	23080755	30/08/2026	2020M-0001213-R2	200.00	$3.900.00	$0.00	$780.000.00
H02AH008721	HIDROCORTISONA	UNIDAD	M230069	19/04/2026	2021M-0003102-R1	450.00	$3.900.00	$0.00	$1.755.000.00
H02AH008721	HIDROCORTISONA	UNIDAD	M230112	06/07/2026	2021M-0003102-R1	140.00	$3.900.00	$0.00	$546.000.00
H02AH008721	HIDROCORTISONA	UNIDAD	M230136	28/08/2026	2021M-0003102-R1	240.00	$3.900.00	$0.00	$936.000.00
H02AH008721	HIDROCORTISONA	UNIDAD	M230142	04/09/2026	2021M-0003102-R1	170.00	$3.900.00	$0.00	$663.000.00
H02AM013721	METILPREDNISOLO	UNIDAD	M230128	17/08/2026	2020M-0009196-R1	10.00	$30.000.00	$0.00	$300.000.00
H02AM013721	METILPREDNISOLO	UNIDAD	M230163	02/10/2026	2020M-0009196-R1	60.00	$30.000.00	$0.00	$1.800.000.00
H02AM013721	METILPREDNISOLO	UNIDAD	M230164	03/10/2026	2020M-0009196-R1	140.00	$30.000.00	$0.00	$4.200.000.00
H02AM013721	METILPREDNISOLO	UNIDAD	M230109	30/06/2026	2020M-0009196-R1	10.00	$30.000.00	$0.00	$300.000.00
H02AM013721	METILPREDNISOLO	UNIDAD	M230117	26/07/2026	2020M-0009196-R1	10.00	$30.000.00	$0.00	$300.000.00
H02AM013721	METILPREDNISOLO	UNIDAD	M230118	27/07/2026	2020M-0009196-R1	20.00	$30.000.00	$0.00	$600.000.00
H02AM013721	METILPREDNISOLO	UNIDAD	M230164	03/10/2026	2020M-0009196-R1	60.00	$30.000.00	$0.00	$1.800.000.00
J01CA026722	AMPICILINA 1GR	UNIDAD	2305028	30/05/2026	2020M-0014327-R1	150.00	$2.000.00	$0.00	$300.000.00
J01CA026722	AMPICILINA 1GR	UNIDAD	2307005	30/07/2026	2020M-0014327-R1	400.00	$2.000.00	$0.00	$800.000.00
J01CA028721	AMPICILINA+SULB	UNIDAD	233012087	30/08/2026	2023M-0013361-R2	400.00	$3.200.00	$0.00	$1.280.000.00
J01CA028721	AMPICILINA+SULB	UNIDAD	233012088	30/08/2026	2023M-0013361-R2	4.00	$3.200.00	$0.00	$12.800.00
J01CA028721	AMPICILINA+SULB	UNIDAD	233012091	30/08/2026	2023M-0013361-R2	33.00	$3.200.00	$0.00	$105.600.00
J01CA028721	AMPICILINA+SULB	UNIDAD	233012102	30/10/2026	2023M-0013361-R2	363.00	$3.200.00	$0.00	$1.161.600.00
J01CO004721	OXACILINA 1G SO	UNIDAD	2305025	30/05/2026	2023M-0015911-R1	200.00	$3.100.00	$0.00	$620.000.00

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

CARRERA 42 N 33 24 BARZAL - Tel:6614100

Nit. 822002459-8

ENTRADA A ALMACEN No.2195

Fecha: 29/12/2023

J01CO004721	OXACILINA 1G SO	UNIDAD	2201020	30/01/2025	2023M-0015911-R1	250.00	$3.100.00	$0.00	$775.000.00
J01CO004721	OXACILINA 1G SO	UNIDAD	2201025	30/01/2025	2023M-0015911-R1	150.00	$3.100.00	$0.00	$465.000.00
J01CO004721	OXACILINA 1G SO	UNIDAD	2205001	30/05/2025	2023M-0015911-R1	200.00	$3.100.00	$0.00	$620.000.00
J01CO004721	OXACILINA 1G SO	UNIDAD	2210009	30/10/2025	2023M-0015911-R1	150.00	$3.100.00	$0.00	$465.000.00
J01CO004721	OXACILINA 1G SO	UNIDAD	2210010	30/10/2025	2023M-0015911-R1	100.00	$3.100.00	$0.00	$310.000.00
J01CO004721	OXACILINA 1G SO	UNIDAD	2305003	30/05/2026	2023M-0015911-R1	100.00	$3.100.00	$0.00	$310.000.00
J01CO004721	OXACILINA 1G SO	UNIDAD	2305024	30/05/2026	2023M-0015911-R1	350.00	$3.100.00	$0.00	$1.085.000.00
J01CO004721	OXACILINA 1G SO	UNIDAD	2305025	30/05/2026	2023M-0015911-R1	500.00	$3.100.00	$0.00	$1.550.000.00
J01CO004721	OXACILINA 1G SO	UNIDAD	2305002	30/05/2026	2023M-0015911-R1	333.00	$3.100.00	$0.00	$1.032.300.00
J01CO004721	OXACILINA 1G SO	UNIDAD	2305003	30/05/2026	2023M-0015911-R1	67.00	$3.100.00	$0.00	$207.700.00
J01CP005721	PENICILINA G BE	UNIDAD	2307007	30/07/2026	2021M-0014562-R1	40.00	$2.250.00	$0.00	$90.000.00
J01CP005721	PENICILINA G BE	UNIDAD	2307007	30/07/2026	2021M-0014562-R1	20.00	$2.250.00	$0.00	$45.000.00
J01CP005722	PENICILINA G BE	UNIDAD	2305005	30/05/2026	2020M-0014285-R1	10.00	$3.290.00	$0.00	$32.900.00
J01CP005722	PENICILINA G BE	UNIDAD	2305005	30/05/2026	2020M-0014285-R1	50.00	$3.290.00	$0.00	$164.500.00
J01CP007721	PENICILINA G SO	UNIDAD	B230078	09/06/2026	2022M-011500-R2	160.00	$2.200.00	$0.00	$352.000.00
J01DC011723	CEFTRIAXONA 1GR	UNIDAD	230606	30/06/2026	2020M-0014541-R1	100.00	$2.999.00	$0.00	$299.900.00
J01DC043721	CEFALOTINA 1GR	UNIDAD	CA0E1234	30/05/2025	2021M-0020200	200.00	$3.780.00	$0.00	$756.000.00
J01DC043721	CEFALOTINA 1GR	UNIDAD	CA0I6233	30/09/2025	2021M-0020200	20.00	$3.780.00	$0.00	$75.600.00
J01DC044721	CEFAZOLINA 1GR	UNIDAD	230439	30/04/2026	2013M-0014666	1000.00	$3.780.00	$0.00	$3.780.000.00
J01DC044721	CEFAZOLINA 1GR	UNIDAD	1505423	30/09/2025	2019M-0019397	500.00	$3.780.00	$0.00	$1.890.000.00
J01FA09	CLARITROMICINA	UNIDAD	DCL1376	30/04/2025	2020M-0007529-R1	10.00	$1.200.00	$0.00	$12.000.00
J01FA09	CLARITROMICINA	UNIDAD	DCL2974	30/08/2025	2020M-0007529-R1	150.00	$1.200.00	$0.00	$180.000.00
J01FA1002	AZITROMICINA 20	UNIDAD	D01712D	30/06/2025	2022M-002521-R3	1.00	$7.300.00	$0.00	$7.300.00
J01FC019701	CLINDAMICINA 60	UNIDAD	D021G3	30/07/2025	2017M-0006016-R1	150.00	$3.000.00	$0.00	$450.000.00
J01FC019701	CLINDAMICINA 60	UNIDAD	D021G3	30/07/2025	2017M-0006016-R1	1000.00	$3.000.00	$0.00	$3.000.000.00
J01FC019701	CLINDAMICINA 60	UNIDAD	4CL309201	30/09/2025	2016M-0011112-R1	500.00	$3.000.00	$0.00	$1.500.000.00
J01GG003703	GENTAMICINA 80M	UNIDAD	1445933	12/01/2026	2021M-0008197-R1	150.00	$1.300.00	$0.00	$195.000.00
J01GG003703	GENTAMICINA 80M	UNIDAD	1445933	12/01/2026	2021M-0008197-R1	70.00	$1.300.00	$0.00	$91.000.00
J01GG003703	GENTAMICINA 80M	UNIDAD	A230687	05/08/2026	2007M-006661 R1	100.00	$1.300.00	$0.00	$130.000.00
J01MC015701	CIPROFLOXACINA	UNIDAD	4CI302281	28/02/2025	2023M-0017432-R1	100.00	$3.200.00	$0.00	$320.000.00
J01XD01	METRONIDAZOL 50	UNIDAD	2230439	30/12/2025	2018M-0002738-R2	114.00	$5.600.00	$0.00	$638.400.00
J01XD01	METRONIDAZOL 50	UNIDAD	2230469	30/12/2025	2018M-0002738-R2	154.00	$5.600.00	$0.00	$862.400.00
J01XD01	METRONIDAZOL 50	UNIDAD	2230484	30/12/2025	2018M-0002738-R2	96.00	$5.600.00	$0.00	$537.600.00
J06AT019701	TOXOIDE TETANIC	UNIDAD	220800223A	30/05/2026	2020MB-0014543-R1	300.00	$14.900.00	$0.00	$4.470.000.00
J06AT019701	TOXOIDE TETANIC	UNIDAD	220800223A	30/05/2026	2020MB-0014543-R1	1000.00	$14.900.00	$0.00	$14.900.000.00
J06AT019701	TOXOIDE TETANIC	UNIDAD	220800223A	30/05/2026	2020MB-0014543-R1	200.00	$14.900.00	$0.00	$2.980.000.00
J06BI007701	INMUNOGLOBULINA	UNIDAD	P100479082	30/04/2025	2019M-0007431-R1	1.00	$185.929.00	$0.00	$185.929.00
M01AD015701	DICLOFENACO SOD	UNIDAD	1473171	30/09/2025	2008M-0008608	1050.00	$650.00	$0.00	$682.500.00
M01AD015701	DICLOFENACO SOD	UNIDAD	1470883	30/08/2025	2008M-0008608	4500.00	$650.00	$0.00	$2.925.000.00
M01AN002141	NAPROXENO 250MG	UNIDAD	D01173A	30/04/2025	2021M-002839-R3	300.00	$100.00	$0.00	$30.000.00
M01AN002231	NAPROXENO 125MG	UNIDAD	132Z25	30/11/2025	2016M-0004428-R1	1.00	$2.950.00	$0.00	$2.950.00
M01AN002231	NAPROXENO 125MG	UNIDAD	132A21	30/07/2026	2016M-0004428-R1	5.00	$2.950.00	$0.00	$14.750.00
N01AF005701	FENTANILO 0.05M	UNIDAD	4FN307051	30/07/2025	2022M-0011736-R2	20.00	$4.900.00	$0.00	$98.000.00
N01AM023701	MIDAZOLAM 5MG/5	UNIDAD	2T202	30/10/2024	2021M-0020307	100.00	$4.500.00	$0.00	$450.000.90
N01BL008341	LIDOCAINA 2% JA	UNIDAD	0123140	30/10/2025	2021M-0008158-R1	450.00	$14.900.00	$0.00	$6.705.000.00
N01BL008341	LIDOCAINA 2% JA	UNIDAD	2123033	30/07/2025	2021M-0008158-R1	60.00	$14.900.00	$0.00	$894.000.00
N01BL008341	LIDOCAINA 2% JA	UNIDAD	0123137	30/10/2025	2021M-0008158-R1	150.00	$14.900.00	$0.00	$2.235.000.00
N01BL012701	LIDOCAINA SIN E	UNIDAD	C22J697	30/06/2026	AUT. 2021000507	180.00	$8.400.00	$0.00	$1.512.000.00
N01BL012701	LIDOCAINA SIN E	UNIDAD	C22T052	30/10/2026	AUT. 2021000507	60.00	$8.400.00	$0.00	$504.000.00
N01BL012701	LIDOCAINA SIN E	UNIDAD	C22T052	30/10/2026	AUT. 2021000507	100.00	$8.400.00	$0.00	$840.000.00
N02AT020701	TRAMADOL CLORHI	UNIDAD	D064G3	30/06/2025	2009M-0009821	100.00	$850.00	$0.00	$85.000.00
N02AT020701	TRAMADOL CLORHI	UNIDAD	E064G3	30/10/2025	2009M-0009821	1100.00	$850.00	$0.00	$935.000.00
N02AT020701	TRAMADOL CLORHI	UNIDAD	A230528	10/07/2025	2021M-0000733-R2	500.00	$850.00	$0.00	$425.000.00
N02AT020702	TRAMADOL CLORHI	UNIDAD	A230411	13/06/2025	2021M-0013188-R1	100.00	$850.00	$0.00	$85.000.00
N02BA001011	ACETAMINOFEN 50	TABLETA	2310000357	30/10/2025	2020M-0013210-R1	3600.00	$64.00	$0.00	$230.400.00
N02BA001011	ACETAMINOFEN 50	TABLETA	2310002496	30/11/2025	2020M-0013210-R1	3600.00	$64.00	$0.00	$230.400.00
N02BA001223	ACETAMINOFEN 15	FRASCO	2306000035	30/07/2026	2017M-0013349-R1	150.00	$6.000.00	$0.00	$900.000.00
N02BA001223	ACETAMINOFEN 15	FRASCO	2306000035	30/07/2026	2017M-0013349-R1	200.00	$6.000.00	$0.00	$1.200.000.00
N02BA003011	ACETIL SALICILI	TABLETA	DCL0054-	30/12/2024	2013M-0002447-R1	120.00	$26.00	$0.00	$3.120.00
N03AF002701	FENITOINA SODIC	UNIDAD	23055320	30/05/2025	2016M-0011761-R1	40.00	$2.790.00	$0.00	$111.600.00
N03AF002701	FENITOINA SODIC	UNIDAD	23075473	30/07/2025	2016M-0011761-R1	100.00	$2.790.00	$0.00	$279.000.00
N03AM001701	SULFATO DE MAGN	UNIDAD	30244	30/06/2026	2022M-0002365-R2	30.00	$3.000.00	$0.00	$90.000.00
N05AH001701	HALOPERIDOL 5MG	UNIDAD	23A01	28/02/2025	2018M-0014633-R1	10.00	$1.950.00	$0.00	$19.500.00
N07CD023011	DIMENHIDRINATO	UNIDAD	D100380	30/10/2026	2016M-015044-R2	120.00	$100.00	$0.00	$12.000.00
P01AM020012	METRONIDAZOL 50	UNIDAD	D040266	30/05/2025	2021M-0007158-R3	10.00	$133.00	$0.00	$1.330.00
P01AM022232	METRONIDAZOL 25	UNIDAD	23058	30/04/2026	2020M-0007589-R1	3.00	$5.150.00	$0.00	$15.450.00
R01AI017471	BROMURO DE IPRA	Unidad	065823	30/05/2025	2021M-0015094-R1	210.00	$13.999.00	$0.00	$2.939.790.00
R01AI017471	BROMURO DE IPRA	Unidad	065823	30/05/2025	2021M-0015094-R1	80.00	$13.999.00	$0.00	$1.119.920.00
R01AI0174711	BROMURO DE IPRA	UNIDAD	J0325A	30/03/2026	2021M-000227-R3	30.00	$22.600.00	$0.00	$678.000.00
R03AS001461	SALBUTAMOL 0.5%	UNIDAD	786R	28/02/2025	2020M-13589-R2	30.00	$17.800.00	$0.00	$534.000.00
R03AS001471	SALBUTAMOL 100M	UNIDAD	098023	30/07/2025	2021M-0009874-R1	200.00	$8.100.00	$0.00	$1.620.000.00

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

CARRERA 42 N 33 24 BARZAL - Tel:6614100

Nit. 822002459-8

ENTRADA A ALMACEN **No.2195**

Fecha: 29/12/2023

R03AS001471	SALBUTAMOL 100M	UNIDAD	2221621	30/05/2025	2021M-0010906-R1	2.00	$8.100.00	$0.00	$16.200.00
R03AS001471	SALBUTAMOL 100M	UNIDAD	2221691	30/05/2025	2021M-0010906-R1	68.00	$8.100.00	$0.00	$550.800.00
R03BB002452	BECLOMETASONA D	UNIDAD	002723	30/01/2026	2021M-0002366-R2	4.00	$12.500.00	$0.00	$50.000.00
R03BB002452	BECLOMETASONA D	UNIDAD	161622	30/08/2025	2021M-0002366-R2	2.00	$12.500.00	$0.00	$25.000.00
R03BB002452	BECLOMETASONA D	UNIDAD	176122	30/09/2025	2021M-0002366-R2	4.00	$12.500.00	$0.00	$50.000.00
R03BB002452	BECLOMETASONA D	UNIDAD	200322	30/10/2025	2021M-0002366-R2	1.00	$12.500.00	$0.00	$12.500.00
R03BB002452	BECLOMETASONA D	UNIDAD	202222	30/11/2025	2021M-0002366-R2	7.00	$12.500.00	$0.00	$87.500.00
R03BB002452	BECLOMETASONA D	UNIDAD	234722	30/12/2025	2021M-0002366-R2	4.00	$12.500.00	$0.00	$50.000.00
R03BB002452	BECLOMETASONA D	UNIDAD	058723	30/04/2026	2021M-0002366-R2	100.00	$12.500.00	$0.00	$1.250.000.00
R03BB002452	BECLOMETASONA D	UNIDAD	IB30545	30/03/2025	2020M-0010524-R1	150.00	$12.500.00	$0.00	$1.875.000.00
R06AL016221	LORATADINA 5MG/	UNIDAD	88270	30/10/2025	2017M-015002-R2	3.00	$3.600.00	$0.00	$10.800.00
S01AG003601	GENTAMICINA 3MG	UNIDAD	1459430	30/04/2025	2023M-0001654-R3	5.00	$2.750.00	$0.00	$13.750.00

Subtotal:	**$159.567.779.00**
I.V.A:	**$0.00**
Total:	**$159.567.779.00**

Son

CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

Observaciones

ENTRADA DE MEDICAMENTOS FACTURA FE00388 SEGUN CONTRATO 678-2023

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
1514030101	MEDICAMENTOS	$159.567.779.00	
24362704	RETENCION DE I.C.A POR COMPRAS 3 X MIL		$478.703.00
24360805	RETENCION POR COMPRAS 2.5%		$3.989.194.00
24010110	BIENES		$155.099.882.00
	Total	**$159.567.779.00**	**$159.567.779.00**

Imputación Presupuestal

Rubro	Descripcion	Concepto	Valor
245020901	Medicamentos		$264.832.208.00

Supervisor del Contrato

Profesional Universitario

Realizó

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: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E
DIRECCION: CR 36# 32 43 45 BARZAL CUIDAD: VILLAVICENCIO
NIT ó C.C: 822002459 TELEFONO: 6614100

OBS: CONTRATO 678. ITEMS 160

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 00388

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
27/12/2023	25/02/2024

Forma de Pago: Crédito 60 Días

BOD	PRODUCTO	CANT.	UNIDAD	% IVA	VR. UNIT.	% DESC.	VALOR DESC.	VALOR NETO
01	INSULINA R (CRISTALINA) 10ML X100UI-(NOVOLIN)	4.00	FCO	0	11,800.00	0.0	0	47,200.00
	NOVO NORDISK L Y FV NT6BB84 - 30/10/2025 : 4.00		*CUM*	*38292-1*	*INVIMA*	*2018M-012368-R3*		
01	VACUNA ANTITETANICA AMP 0.5ML- DELTA	300.00	AMP	0	14,900.00	0.0	0	4,470,000.00
	L Y FV 220800223A - 30/05/2026 : 300.00		*CUM*	*20046007-2*	*INVIMA*	*2020MB-0014543-R1*		
01	LACTATO DE RINGER x500ML -BAXTER	1,600.00	BOL	0	3,200.00	0.0	0	5,120,000.00
	ARB2323 L Y FV SB23JM2 - 30/10/2025 : 1600.00		*CUM*	*32606-2*	*INVIMA*	*2020M-002282-R4*		
01	AMIODARONA CLORHIDRATO 150MG/3ML AMP -ADSPHARMA	6.00	AMP	0	5,300.00	0.0	0	31,800.00
	L Y FV ADS154AC22 - 30/09/2024 : 6.00		*CUM*	*19992832-3*	*INVIMA*	*2008M-0008550*		
01	NOREPINEFRINA 4MG/4ML AMP -ADSPHARMA	3.00	AMP	0	3,990.00	0.0	0	11,970.00
	NOLTRON L Y FV ADS539NE23 - 28/02/2025 : 3.00		*CUM*	*19940783-1*	*INVIMA*	*2014M-0003455-R1*		
01	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG TAB -GENFAR	120.00	TAB	0	26.00	0.0	0	3,120.00
	TC88860 L Y FV DCL0054 - 30/12/2024 : 120.00		*CUM*	*19936296-8*	*INVIMA*	*2013M-0002447-R1*		
01	ACIDO ASCORBICO 500MG TAB MAST-LASANTE	20.00	TAB	0	170.00	0.0	0	3,400.00
	ACIDO ABSCORBICO L Y FV 3305769 - 30/01/2026 : 20.00		*CUM*	*19949644-2*	*INVIMA*	*2023M-000487-R3*		
01	ACIDO FOLICO 1MG TAB -ECAR	100.00	TAB	0	26.00	0.0	0	2,600.00
	L Y FV D020318 - 30/11/2024 : 100.00		*CUM*	*35662-18*	*INVIMA*	*2022M-011236-R3*		
01	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMP- PROCLIN PHARMA	20.00	AMP	0	5,000.00	0.0	0	100,000.00
	CLINTRANEX L Y FV 0723011 - 30/04/2025 : 20.00		*CUM*	*20105871-1*	*INVIMA*	*2023M-0017408-R1*		
01	AMIODARONA CLORHIDRATO 150MG/3ML AMP -ADSPHARMA	18.00	AMP	0	5,300.00	0.0	0	95,400.00
	L Y FV ADS154AC22 - 30/09/2024 : 18.00		*CUM*	*19992832-3*	*INVIMA*	*2008M-0008550*		
01	AMPICILINA 1GR -BIOSANO - SICMAFARMA	150.00	AMP	0	2,000.00	0.0	0	300,000.00
	L Y FV 2305028 - 30/05/2026 : 150.00		*CUM*	*20054696-1*	*INVIMA*	*2020M-0014327-R1*		
01	ATORVASTATINA 40MG TAB-ECAR	120.00	TAB	0	148.00	0.0	0	17,760.00
	L Y FV D060805 - 30/08/2025 : 120.00		*CUM*	*20085383-15*	*INVIMA*	*2022M-0016377-R1*		
01	AZITROMICINA 200MG/5ML SUSP FCX15ML-SANOFI	1.00	FCO	0	7,300.00	0.0	0	7,300.00
	10053C L Y FV D01712D - 30/06/2025 : 1.00		*CUM*	*11701-01*	*INVIMA*	*2022M-002521-R3*		

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
NIT: 822.002.459-8
ALMACEN
RECIBIDO POR: Camilo HORA:
FECHA: 29-12-2023 CONSECUTIVO:

Medio de Pago: CREDITO : 155,578,585

CUFE: aa7e9146e602a524b8aa183718b636f7333f85794e54aed2f920bedee30d4fb7e02ef5ad12b543a32a98cad8fed3f476

Fecha de Generacion: 27/12/202310:49:35

Fecha de Validacion : 27/12/202310:49:35

Resolucion DIAN Factura Electronica No. 18764061991880 / 2023-12-15 vence 2024-12-15 de: FE 386 - 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: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E
DIRECCION: CR 36# 32 43 45 BARZAL CUIDAD: VILLAVICENCIO
NIT ó C.C: 822002459 TELEFONO: 6614100

OBS: CONTRATO 678. ITEMS 160

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 00388

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
27/12/2023	25/02/2024

Forma de Pago: Crédito 60 Días

BOD	PRODUCTO	CANT.	UNIDAD	% IVA	VR. UNIT.	% DESC.	VALOR DESC.	VALOR NETO
01	BECLOMETASONA INH 250MCG BUCAL X 200 DOS- CHALVER	22.00	FCO	0	12,500.00	0.0	0	275,000.00
	L Y FV 002723 - 30/01/2026 : 4.00,161622 - 30/08/2025 : 2.00,176122 - 30/09/2025 : 4.00,200322 - 30/10/2025 : 1.00,202222 - 30/11/2025 : 7.00,234722 - 30/12/2025 : 4.00		*CUM*	*019935124-01*	*INVIMA*	*2021M-0002366-R2*		
01	BETAMETASONA 4MG/ML AMP -VITALIS	10.00	UND	0	650.00	0.0	0	6,500.00
	L Y FV A230507 - 21/06/2026 : 10.00		*CUM*	*19980025-11*	*INVIMA*	*2020M-0007727-R1*		
01	BISACODILO 5MG TAB-BUSSIE	20.00	TAB	0	64.00	0.0	0	1,280.00
	L Y FV 618A15 - 30/06/2025 : 20.00		*CUM*	*19953922-2*	*INVIMA*	*2023M-0004952-R2*		
01	CARBONATO DE CALCIO 600MG TAB-BIOQUIFAR	250.00	TAB	0	170.00	0.0	0	42,500.00
	L Y FV 218822 - 30/12/2024 : 250.00		*CUM*	*020006387-04*	*INVIMA*	*2019M-0009732-R1*		
01	CARBONATO DE CALCIO TAB 1500MG -LAPROFF	280.00	TAB	0	170.00	0.0	0	47,600.00
,,	*L Y FV 85405 - 30/06/2025 : 280.00*		*CUM*	*20044614-4*	*INVIMA*	*2020M-0013166-R1*		
01	CEFALOTINA 1GR AMP- VICAR FARM	220.00	AMP	0	3,780.00	0.0	0	831,600.00
	L Y FV CA0E1234 - 30/05/2025 : 200.00,CA0I6233 - 30/09/2025 : 20.00		*CUM*	*20196204-3*	*INVIMA*	*2021M-0020200*		
01	CLINDAMICINA 600MG/4ML INY-BLASKOV	150.00	AMP	0	3,000.00	0.0	0	450,000.00
	L Y FV D021G3 - 30/07/2025 : 150.00		*CUM*	*19964562-3*	*INVIMA*	*2017M-0006016-R1*		
01	CLONIDINA 0.150MG TAB-ECAR	200.00	TAB	0	100.00	0.0	0	20,000.00
	L Y FV D040093 - 30/03/2025 : 200.00		*CUM*	*19995299-6*	*INVIMA*	*2009M-0009253*		
01	CLORURO DE SODIO 2MEQ/ML X10ML -CORPAUL	200.00	APP	0	700.00	0.0	0	140,000.00
	L Y FV 42S309041 - 30/09/2026 : 125.00,42S310031 - 30/10/2026 : 25.00,42S310051 - 30/10/2026 : 50.00		*CUM*	*19934265-3*	*INVIMA*	*2021M-0002557-R2*		
01	DEXAMETASONA 4MG/ML AMP- BIOSANO	150.00	AMP	0	630.00	0.0	0	94,500.00
	L Y FV 22.07.4811 - 30/07/2025 : 150.00		*CUM*	*19930964-6*	*INVIMA*	*2020M-0001786-R2*		
01	DEXAMETASONA 8MG AMP -VITALIS	2,000.00	AMP	0	693.00	0.0	0	1,386,000.00
	L Y FV A230364 - 22/05/2026 : 200.00,A230735 -		*CUM*	*20019105-10*	*INVIMA*	*2022M-0012145-R2*		

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
NIT: 822.002.459-8
ALMACEN

RECIBIDO POR: Camilo HORA:

Medio de Pago: CREDITO : 155,578,585

FECHA: 29-12-2023 CONSECUTIVO:

CUFE: aa7e9146e602a524b8aa183718b636f7333f85794e54aed2f920bedee30d4fb7e02ef5ad12b543a32a98cad8fed3f476

Fecha de Generacion: 27/12/202310:49:35

Fecha de Validacion : 27/12/202310:49:35

Resolucion DIAN Factura Electronica No. 18764061991880 / 2023-12-15 vence 2024-12-15 de: FE 386 - 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: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E
DIRECCION: CR 36# 32 43 45 BARZAL CUIDAD: VILLAVICENCIO
NIT ó C.C: 822002459 TELEFONO: 6614100

OBS: CONTRATO 678. ITEMS 160

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 00388

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
27/12/2023	25/02/2024

Forma de Pago: Crédito 60 Días

			24/08/2026 : 700.00,A230823 - 12/09/2026 : 1100.00							
01	DICLOFENACO 75MG/3ML AMP -FARMIONI	1,050.00	AMP	0	650.00	0.0	0	682,500.00		
PROCAPS	*L Y FV*	*1473171 - 30/09/2025 : 1050.00*	*CUM*	*19992190-3*	*INVIMA*	*2008M-0008608*				
01	ENALAPRIL INS 20MG TAB -LAFRANCOL	30.00	TAB	0	55.00	0.0	0	1,650.00		
320908	*L Y FV*	*22E47- 30/11/2024 : 30.00*	*CUM*	*000044569-47*	*INVIMA*	*2023M-012985-R4*				
01	EPINEFRINA ADRENALINA 1MG/1ML AMP -BIOSANO	100.00	AMP	0	1,000.00	0.0	0	100,000.00		
	L Y FV	*23.04.5299 - 30/04/2025 : 100.00*	*CUM*	*20032463-4*	*INVIMA*	*2023M- 0012719-R2*				
01	FENITOINA SODICA 250MG/5ML AMP- SICMAFARMA	40.00	AMP	0	2,790.00	0.0	0	111,600.00		
	L Y FV	*23.05.5320 - 30/05/2025 : 40.00*	*CUM*	*020019155-6*	*INVIMA*	*2016M-0011761-R1*				
01	FENOTEROL BROM+B.DE IPRATROPIO 0.50MG/0.25MG/20ML	10.00	FCO	0	27,672.00	0.0	0	276,720.00		
BOEHRINGER	*L Y FV*	*J0124A - 28/02/2026 : 2.00,J0338A - 30/04/2026 : 5.00,J0548A - 30/09/2026 : 3.00*	*CUM*	*000054889-2*	*INVIMA*	*2020M-003240-R3*				
01	FITOMENADIONA 1MG/ML -BIOSANO	100.00	AMP	0	2,200.00	0.0	0	220,000.00		
	L Y FV	*23.03.5207 - 30/03/2025 : 100.00*	*CUM*	*20032468-4*	*INVIMA*	*2022M-0012646-R2*				
01	FUROSEMIDA 20MG/2ML AMP - PROCAPS /FARMIONI	200.00	AMP	0	700.00	0.0	0	140,000.00		
PT743710	*L Y FV*	*1455204 - 30/04/2025 : 100.00,1460179 - 30/06/2025 : 100.00*	*CUM*	*19914227-5*	*INVIMA*	*2023M-0001113-R3*				
01	GENTAMICINA 0.3% SOL OFT FCGX6ML-COLMED	5.00	UND	0	2,750.00	0.0	0	13,750.00		
	L Y FV	*1459430 - 30/04/2025 : 5.00*	*CUM*	*19929683-1*	*INVIMA*	*2023M-0001654-R3*				
01	GENTAMICINA 80MG/2ML AMP -PROCAPS	220.00	AMP	0	1,300.00	0.0	0	286,000.00		
FARMIONI	*L Y FV*	*1445933 - 28/01/2026 : 150.00,1445933 - 30/01/2026 : 70.00*	*CUM*	*19988939-4*	*INVIMA*	*2021M-0008197-R1*				
01	HIDROCORTISONA-SUMICORT 100MG POL-BLAU	200.00	UND	0	3,900.00	0.0	0	780,000.00		
	L Y FV	*23080755 - 30/08/2026 : 200.00*	*CUM*	*19926707-1*	*INVIMA*	*2020M-0001213-R2*				
01	HIOSCINA 20MG/1ML AMP - SICMAFARMA	100.00	AMP	0	1,670.00	0.0	0	167,000.00		
	L Y FV	*23.03.5285 - 30/03/2025 : 100.00*	*CUM*	*20139178-2*	*INVIMA*	*2020M-0019557*				
01	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO + DIPIRONA AMP-BLASKOV	200.00	AMP	0	2,370.00	0.0	0	474,000.00		
	L Y FV	*A034G3 - 30/05/2026 : 200.00*	*CUM*	*19992654-1*	*INVIMA*	*2021M-0009072-R1*				

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
NIT: 822.002.459-8
ALMACEN

RECIBIDO POR: Camilo HORA:

Medio de Pago: CREDITO : 155,578,585

FECHA: 29-12-2023 CONSECUTIVO:

CUFE: aa7e9146e602a524b8aa183718b636f7333f85794e54aed2f920bedee30d4fb7e02ef5ad12b543a32a98cad8fed3f476

Fecha de Generacion: 27/12/202310:49:35

Fecha de Validacion : 27/12/202310:49:35

Resolucion DIAN Factura Electronica No. 18764061991880 / 2023-12-15 vence 2024-12-15 de: FE 386 - 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: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E
DIRECCION: CR 36# 32 43 45 BARZAL CUIDAD: VILLAVICENCIO
NIT ó C.C: 822002459 TELEFONO: 6614100

OBS: CONTRATO 678. ITEMS 160

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 00388

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
27/12/2023	25/02/2024

Forma de Pago: Crédito 60 Días

BOD	PRODUCTO	CANT.	UNIDAD	% IVA	VR. UNIT.	% DESC.	VALOR DESC.	VALOR NETO
01	LIDOCAINA CLORHI. 2% JALEA TUB*30GR- PROCLIN PHARM	510.00	TUB	0	14,900.00	0.0	0	7,599,000.00
	L Y FV 0123140 - 30/10/2025 : 450.00,2123033 - 30/07/2025 : 60.00		*CUM 19980849-1*		*INVIMA 2021M-0008158-R1*			
00	LIDOCAINA 2% SIMP FCX50ML -PISA	240.00	FCO	0	8,400.00	0.0	0	2,016,000.00
	L Y FV C22J697 - 30/06/2026 : 180.00,C22T052 - 30/10/2026 : 60.00		*CUM VITAL NO DISPONIBLE*		*INVIMA AUT. 2021000507*			
01	LOSARTAN 50MG TAB - FARMACAPSULAS-NOVAMED	210.00	TAB	0	77.00	0.0	0	16,170.00
	L Y FV 2304001791 - 30/05/2026 : 210.00		*CUM 20123645-17*		*INVIMA 2023M-0018181-R1*			
01	METFORMINA 850MG TAB -SANOFI-GENFAR	30.00	TAB	0	90.00	0.0	0	2,700.00
	L Y FV C01143A - 30/06/2025 : 30.00		*CUM 19905554-12*		*INVIMA 2009M-13957-R1*			
01	METILPREDNISOLONA 500MG/8ML FCVIAL- VITALIS	210.00	AMP	0	30,000.00	0.0	0	6,300,000.00
	L Y FV M230128 - 17/08/2026 : 10.00,M230163 - 02/10/2026 : 60.00,M230164 - 03/10/2026 : 140.00		*CUM 19990590-06*		*INVIMA 2020M-0009196-R1*			
01	METOPROLOL 50MG TAB -SANOFI-GENFAR	30.00	TAB	0	40.00	0.0	0	1,200.00
	L Y FV D00857A - 30/03/2025 : 30.00		*CUM 19976470-3*		*INVIMA 2007M-0007318*			
01	METOPROLOL 5MG/5ML AMP-ADSPHARMA	3.00	AMP	0	16,500.00	0.0	0	49,500.00
	L Y FV ADS09MP22 - 31/12/2024 : 3.00		*CUM 20149724-1*		*INVIMA 2019M-0019459*			
01	METRONIDAZOL 500MG TAB -ECAR	10.00	TAB	0	133.00	0.0	0	1,330.00
	L Y FV D040266 - 30/05/2025 : 10.00		*CUM 23439-1*		*INVIMA 2021M-007158-R3*			
00	METRONIDAZOL(TENAFLOX) 500MG/100ML -FARMALOGIC	114.00	FCO	0	5,600.00	0.0	0	638,400.00
FARMALOGICA	*L Y FV 2230439 - 30/12/2025 : 114.00*		*CUM 19938260-2*		*INVIMA 2018M-0002738-R2*			
01	NAPROXENO 2.5% SUSP FCX80ML -LABINCO	1.00	FCO	0	2,950.00	0.0	0	2,950.00
PT-68002	*L Y FV 132Z25 - 30/11/2025 : 1.00*		*CUM 19948281-4*		*INVIMA 2016M-0004428-R1*			
01	NIFEDIPINO 30MG CAP- NOVAMED	30.00	CAP	0	250.00	0.0	0	7,500.00
	L Y FV 2303000391 - 30/03/2026 : 30.00		*CUM 20025310-9*		*INVIMA 2023M-0012346-R2*			
01	NITROGLICERINA 50MG/10ML VIAL-SICMAFARMA	1.00	FCV	0	20,500.00	0.0	0	20,500.00
VITAL NO DISPONIBLE	*L Y FV GN928 - 30/11/2025 : 1.00*		*CUM VITAL NO DISPONIBLE*		*INVIMA AUT. 2022000164*			

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
NIT: 822.002.459-8
ALMACEN
RECIBIDO POR: Camilo HORA:
FECHA: 29-12-2023 CONSECUTIVO:

Medio de Pago: CREDITO : 155,578,585

CUFE: aa7e9146e602a524b8aa183718b636f7333f85794e54aed2f920bedee30d4fb7e02ef5ad12b543a32a98cad8fed3f476

Fecha de Generacion: 27/12/202310:49:35

Fecha de Validacion : 27/12/202310:49:35

Resolucion DIAN Factura Electronica No. 18764061991880 / 2023-12-15 vence 2024-12-15 de: FE 386 - 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: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E
DIRECCION: CR 36# 32 43 45 BARZAL CUIDAD: VILLAVICENCIO
NIT ó C.C: 822002459 TELEFONO: 6614100

OBS: CONTRATO 678. ITEMS 160

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 00388

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
27/12/2023	25/02/2024

Forma de Pago: Crédito 60 Días

BOD	PRODUCTO	CANT.	UNIDAD	% IVA	VR. UNIT.	% DESC.	VALOR DESC.	VALOR NETO
01	OMEPRAZOL 20MG CAP -NOVAMED	30.00	CAP	0	71.00	0.0	0	2,130.00
	L Y FV 2304001528 - 30/04/2025 : 30.00		*CUM*	*20035947-28*	*INVIMA*	*2019M-0013109-R1*		
01	OMEPRAZOL LIOFILIZADO 40MG AMP -VITALIS	100.00	AMP	0	4,300.00	0.0	0	430,000.00
80250-LL100675	*L Y FV N230882 - 23/09/2026 : 100.00*		*CUM*	*19922566-6*	*INVIMA*	*2022M-0000504-R3*		
01	OXACILINA 1GR AMP - NORTH CHINA PHARMACEUTICAL	200.00	AMP	0	3,100.00	0.0	0	620,000.00
	L Y FV 2305025 - 30/05/2026 : 200.00		*CUM*	*20061110-2*	*INVIMA*	*2023M-0015911-R1*		
01	PENICILINA BENZATINICA 1.200.000UI AMP-SICMAFARMA	40.00	AMP	0	2,250.00	0.0	0	90,000.00
	L Y FV 2307007 - 30/07/2026 : 40.00		*CUM*	*20054698-5*	*INVIMA*	*2021M-0014562-R1*		
01	PENICILINA G BENZATIN 2.400.000 UI/VIAL -SICMAFARM	10.00	AMP	0	3,290.00	0.0	0	32,900.00
	L Y FV 2305005 - 30/05/2026 : 10.00		*CUM*	*020054699-7*	*INVIMA*	*2020M-0014285-R1*		
01	PRAZOSINA 1MG TAB- LABINCO	70.00	TAB	0	50.00	0.0	0	3,500.00
	L Y FV 149Z21A - 30/08/2025 : 70.00		*CUM*	*19961372-7*	*INVIMA*	*2017M-0005408-R1*		
01	RITONAVIR 100MG CAP - THE LABS	30.00	CAP	0	1,615.00	0.0	0	48,450.00
RETROFEROL	*L Y FV 1520423 - 30/05/2025 : 30.00*		*CUM*	*20145037-1*	*INVIMA*	*2023M-0018434-R1*		
01	SALES DE REHIDRATACION SOB-LABINCO	22.00	SOB	0	900.00	0.0	0	19,800.00
	L Y FV 169A110 - 30/04/2025 : 22.00		*CUM*	*19976587-2*	*INVIMA*	*2021M-0007276-R1*		
01	SULFATO DE MAGNESIO APP 10ML -ROPSOHN	30.00	APP	0	3,000.00	0.0	0	90,000.00
201080205	*L Y FV 30244 - 30/06/2026 : 30.00*		*CUM*	*19935299-1*	*INVIMA*	*2022M-0002365-R2*		
01	TRAMADOL (TRAMASINDOL) 50MG/ML SOL INY- BLASKOV	100.00	AMP	0	850.00	0.0	0	85,000.00
	L Y FV D064G3 - 30/06/2025 : 100.00		*CUM*	*019997313-6*	*INVIMA*	*2009M-0009821*		
01	NOREPINEFRINA 4MG/4ML AMP -ADSPHARMA	5.00	AMP	0	3,990.00	0.0	0	19,950.00
NOLTRON	*L Y FV ADS539NE23 - 28/02/2025 : 5.00*		*CUM*	*19940783-1*	*INVIMA*	*2014M-0003455-R1*		
01	ACETAMINOFEN 150MG/5ML FC*100ML-NOVAMED	150.00	FCO	0	6,000.00	0.0	0	900,000.00
	L Y FV 2306000035 - 30/07/2026 : 150.00		*CUM*	*020042059-19*	*INVIMA*	*2017M-0013349-R1*		
01	ADENOSINA 6MG/2ML AMP- SICMAFARMA	1.00	AMP	0	20,000.00	0.0	0	20,000.00
ADENOTROY	*L Y FV T230521 - 30/10/2024 : 1.00*		*CUM*	*20148959-2*	*INVIMA*	*2019M-0019333*		

Medio de Pago: CREDITO : 155,578,585

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
NIT: 822.002.459-8
ALMACEN
RECIBIDO POR: Camilo HORA:
FECHA: 29-12-2023 CONSECUTIVO:

CUFE: aa7e9146e602a524b8aa183718b636f7333f85794e54aed2f920bedee30d4fb7e02ef5ad12b543a32a98cad8fed3f476

Fecha de Generacion: 27/12/202310:49:35

Fecha de Validacion : 27/12/202310:49:35

Resolucion DIAN Factura Electronica No. 18764061991880 / 2023-12-15 vence 2024-12-15 de: FE 386 - 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: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E
DIRECCION: CR 36# 32 43 45 BARZAL CUIDAD: VILLAVICENCIO
NIT ó C.C: 822002459 TELEFONO: 6614100

OBS: CONTRATO 678. ITEMS 160

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 00388

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
27/12/2023	25/02/2024

Forma de Pago: Crédito 60 Días

BOD	PRODUCTO	CANT.	UNIDAD	% IVA	VR. UNIT.	% DESC.	VALOR DESC.	VALOR NETO
01	ADENOSINA SOL INY 6MG/2ML AMP -KNOVELPHARMA	1.00	AMP	0	20,000.00	0.0	0	20,000.00
	L Y FV K21AD23 - 30/10/2025 : 1.00		CUM	20058380-1	INVIMA	2023M-0014345-R2		
01	FENTANILO 0.5MG/10ML AMP - CORPAUL	20.00	AMP	0	4,900.00	0.0	0	98,000.00
	L Y FV 4FN307081 - 30/07/2025 : 20.00		CUM	20023905-04	INVIMA	2022M-0011736-R2		
01	AMLODIPINO 5MG TAB - SANOFI-GENFAR	210.00	TAB	0	23.00	0.0	0	4,830.00
10039	L Y FV D01091A - 30/04/2025 : 210.00		CUM	55895-6	INVIMA	2022M-006138-R3		
01	CIPROFLOXACINO 100MG/10ML AMP-CORPAUL	100.00	AMP	0	3,200.00	0.0	0	320,000.00
	L Y FV 4CI302281 - 28/02/2025 : 100.00		CUM	20104186-1	INVIMA	2023M-0017432-R1		
01	BROMURO DE ROCURONIO 50MG/5ML AMP-ADSPHARMA	15.00	AMP	0	18,000.00	0.0	0	270,000.00
	L Y FV ADS21RBA23 - 30/10/2025 : 15.00		CUM	20005920-2	INVIMA	2009M-0010170		
01	LABETALOL CLOR (PRESEQUIL) 5MG/ML SOL INY-BLASKOV	4.00	AMP	0	18,300.00	0.0	0	73,200.00
	L Y FV B192G3 - 30/09/2025 : 4.00		CUM	20068280-3	INVIMA	2014M-0015322		
01	VACUNA ANTITETANICA AMP 0.5ML- DELTA	1,000.00	AMP	0	14,900.00	0.0	0	14,900,000.00
	L Y FV 220800223A - 30/05/2026 : 1000.00		CUM	20046007-2	INVIMA	2020MB-0014543-R1		
01	OXITOCINA 10UI/ML SOL INY- VITALIS	500.00	AMP	0	2,600.00	0.0	0	1,300,000.00
	L Y FV A231102 - 31/10/2025 : 500.00		CUM	20065030-5	INVIMA	2022M-0015216-R1		
01	LABETALOL CLOR (PRESEQUIL) 5MG/ML SOL INY-BLASKOV	8.00	AMP	0	18,300.00	0.0	0	146,400.00
	L Y FV A192G3 - 30/04/2025 : 8.00		CUM	20068280-3	INVIMA	2014M-0015322		
01	INSULINA R (CRISTALINA) 10ML X100UI-(NOVOLIN)	16.00	FCO	0	11,800.00	0.0	0	188,800.00
NOVO NORDISK	L Y FV NT6BB84 - 30/10/2025 : 16.00		CUM	38292-1	INVIMA	2018M-012368-R3		
01	MIDAZOLAM 5MG / 5ML AMP - FARMATECH S.A	100.00	AMP	0	4,500.00	0.0	0	450,000.00
	L Y FV 2T202 - 30/10/2024 : 100.00		CUM	020198543-02	INVIMA	2021M-0020307		
01	ACETAMINOFEN 500MG TAB -NOVAMED	3,600.00	TAB	0	64.00	0.0	0	230,400.00
	L Y FV 2310000357 - 30/10/2025 : 3600.00		CUM	020041822-10	INVIMA	2020M-0013210-R1		
01	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMP- PROCLIN PHARMA	40.00	AMP	0	5,000.00	0.0	0	200,000.00
CLINTRANEX	L Y FV 0723013 - 30/05/2025 : 40.00		CUM	20105871-1	INVIMA	2023M-0017408-R1		

Medio de Pago: CREDITO : 155,578,585

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
NIT: 822.002.459-8
ALMACEN
RECIBIDO POR: Camilo HORA:
FECHA: 29-12-2023 CONSECUTIVO:

CUFE: aa7e9146e602a524b8aa183718b636f7333f85794e54aed2f920bedee30d4fb7e02ef5ad12b543a32a98cad8fed3f476

Fecha de Generacion: 27/12/202310:49:35

Fecha de Validacion : 27/12/202310:49:35

Resolucion DIAN Factura Electronica No. 18764061991880 / 2023-12-15 vence 2024-12-15 de: FE 386 - 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: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E
DIRECCION: CR 36# 32 43 45 BARZAL CUIDAD: VILLAVICENCIO
NIT ó C.C: 822002459 TELEFONO: 6614100

OBS: CONTRATO 678. ITEMS 160

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 00388

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
27/12/2023	25/02/2024

Forma de Pago: Crédito 60 Días

BOD	PRODUCTO	CANT.	UNIDAD	% IVA	VR. UNIT.	% DESC.	VALOR DESC.	VALOR NETO
01	AMPICILINA + SULBACTAM 1.5GR POLV INY- DELTA	400.00	AMP	0	3,200.00	0.0	0	1,280,000.00
	L Y FV 233012087 - 30/08/2026 : 400.00		*CUM*	*20036512-1*	*INVIMA*	*2023M-0013361-R2*		
01	ATAZANAVIR 300MG CAP- THE LABS	30.00	CAP	0	2,500.00	0.0	0	75,000.00
TAMSURIDE	*L Y FV 1370323 - 30/04/2025 : 30.00*		*CUM*	*20143065-1*	*INVIMA*	*2023M-0018436-R1*		
01	BECLOMETASONA INH 250MCG BUCAL X 200 DOS- CHALVER	100.00	FCO	0	12,500.00	0.0	0	1,250,000.00
	L Y FV 058723 - 30/04/2026 : 100.00		*CUM*	*019935124-01*	*INVIMA*	*2021M-0002366-R2*		
01	BROMURO DE IPRATROPIO INH 200DOSIS/10ML -CHALVER	210.00	FCO	0	13,999.00	0.0	0	2,939,790.00
	L Y FV 065823 - 30/05/2025 : 210.00		*CUM*	*20066836-3*	*INVIMA*	*2021M-0015094-R1*		
01	CAPTOPRIL 25MG TAB- RECIPE	210.00	TAB	0	70.00	0.0	0	14,700.00
	L Y FV 619A01A - 30/03/2026 : 210.00		*CUM*	*54972-8*	*INVIMA*	*2014M-015268-R2*		
01	CAPTOPRIL 50MG TAB- RECIPE	300.00	TAB	0	75.00	0.0	0	22,500.00
	L Y FV 620A03A - 30/05/2026 : 300.00		*CUM*	*54973-7*	*INVIMA*	*2014M-015272-R2*		
01	CARBONATO DE CALCIO 600MG TAB-BIOQUIFAR	1,250.00	TAB	0	170.00	0.0	0	212,500.00
	L Y FV 218822 - 30/12/2024 : 1250.00		*CUM*	*020006387-04*	*INVIMA*	*2019M-0009732-R1*		
01	CEFAZOLINA 1GR - BIOSANO	1,000.00	AMP	0	3,780.00	0.0	0	3,780,000.00
	L Y FV 230439 - 30/04/2026 : 1000.00		*CUM*	*20057250-4*	*INVIMA*	*2013M-0014666*		
01	CEFTRIAXONA 1GR POL INY AMP- BIOSANO	100.00	AMP	0	2,999.00	0.0	0	299,900.00
	L Y FV 230606 - 30/06/2026 : 100.00		*CUM*	*020055495-6*	*INVIMA*	*2020M-0014541-R1*		
01	CLARITROMICINA 500MG TAB -SANOFI -GENFAR	160.00	TAB	0	1,200.00	0.0	0	192,000.00
	L Y FV DCL1376 - 30/04/2025 : 10.00,DCL2974 - 30/08/2025 : 150.00		*CUM*	*19907929-1*	*INVIMA*	*2020M-0007529-R1*		
01	CLINDAMICINA 600MG/4ML INY-BLASKOV	1,000.00	AMP	0	3,000.00	0.0	0	3,000,000.00
	L Y FV D021G3 - 30/07/2025 : 1000.00		*CUM*	*19964562-3*	*INVIMA*	*2017M-0006016-R1*		
01	CLOPIDOGREL 75MG TAB-MSN	240.00	TAB	0	175.00	0.0	0	42,000.00
	L Y FV BRC10032A - 30/09/2024 : 30.00,BRD01230A - 30/12/2024 : 210.00		*CUM*	*20056052-13*	*INVIMA*	*2018M-0014559-R1*		
01	CLORURO DE POTASIO 2MEQ MLX 10ML AMP-CORPAUL	75.00	AMP	0	680.00	0.0	0	51,000.00
	L Y FV 42K311041 - 30/11/2026 : 75.00		*CUM*	*19939225-01*	*INVIMA*	*2020M-0002795-R2*		

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
NIT: 822.002.459-8
ALMACEN
RECIBIDO POR Camilo HORA:
FECHA 27-12-2023 CONSECUTIVO:

Medio de Pago: CREDITO : 155,578,585

CUFE: aa7e9146e602a524b8aa183718b636f7333f85794e54aed2f920bedee30d4fb7e02ef5ad12b543a32a98cad8fed3f476

Fecha de Generacion: 27/12/202310:49:35

Fecha de Validacion : 27/12/202310:49:35

Resolucion DIAN Factura Electronica No. 18764061991880 / 2023-12-15 vence 2024-12-15 de: FE 386 - 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: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E
DIRECCION: CR 36# 32 43 45 BARZAL CUIDAD: VILLAVICENCIO
NIT ó C.C: 822002459 TELEFONO: 6614100

OBS: CONTRATO 678. ITEMS 160

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 00388

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
27/12/2023	25/02/2024

Forma de Pago: Crédito 60 Días

BOD	PRODUCTO	CANT.	UNIDAD	% IVA	VR. UNIT.	% DESC.	VALOR DESC.	VALOR NETO
01	DEXAMETASONA 4MG/ML AMP- BIOSANO	400.00	AMP	0	630.00	0.0	0	252,000.00
	L Y FV 22.08.4815 - 30/08/2025 : 400.00		*CUM 19930964-6*		*INVIMA 2020M-0001786-R2*			
01	DEXTROSA 10% A.D. x500ML -BAXTER	10.00	BOL	0	3,150.00	0.0	0	31,500.00
ARB0163	*L Y FV SB23G17 - 30/07/2025 : 10.00*		*CUM 1982214-2*		*INVIMA 2019M-000785-R4*			
01	DEXTROSA 5% A.D. x500ML-BAXTER	80.00	BOL	0	3,150.00	0.0	0	252,000.00
ARB0063	*L Y FV SB23IN3 - 30/09/2025 : 80.00*		*CUM 29522-4*		*INVIMA 2020M-000887-R4*			
01	DEXTROSA 5% S.SALINA x500 ML-BAXTER	20.00	BOL	0	3,150.00	0.0	0	63,000.00
ARB1063	*L Y FV SB23IA7 - 30/09/2025 : 20.00*		*CUM 25503-2*		*INVIMA 2023M-008028-R4*			
01	DICLOFENACO 75MG/3ML AMP -FARMIONI	4,500.00	AMP	0	650.00	0.0	0	2,925,000.00
PROCAPS	*L Y FV 1470883 - 30/08/2025 : 4500.00*		*CUM 19992190-3*		*INVIMA 2008M-0008608*			
01	DIMENHIDRINATO (PASEDOL) TAB 50MG -ECAR	120.00	TAB	0	100.00	0.0	0	12,000.00
DIMENHIDRINATO	*L Y FV D100380 - 30/10/2026 : 120.00*		*CUM 19913783-102*		*INVIMA 2016M-015044-R2*			
01	DINITRATO ISOSORBIDE 10MG TAB -LAPROFF	20.00	TAB	0	57.00	0.0	0	1,140.00
	L Y FV 84661 - 30/05/2025 : 20.00		*CUM 19951877-4*		*INVIMA 2021M-0004575-R2*			
01	ENOXAPARINA 20MG/0.2ML SOL INY JERPRE-SANOFI	20.00	JER	0	6,044.00	0.0	0	120,880.00
	L Y FV FS371F - 30/04/2024 : 20.00		*CUM 36240-3*		*INVIMA 2021MB-011485-R4*			
01	ENOXAPARINA 40MG/0.4ML SOL INY-DELTA	50.00	AMP	0	12,089.00	0.0	0	604,450.00
	L Y FV AB05093A - 20/04/2025 : 50.00		*CUM 20084685-2*		*INVIMA 2021MB-0016079-R1*			
01	FENITOINA SODICA 250MG/5ML AMP- SICMAFARMA	100.00	AMP	0	2,790.00	0.0	0	279,000.00
	L Y FV 23.07.5473 - 30/07/2025 : 100.00		*CUM 020019155-6*		*INVIMA 2016M-0011761-R1*			
01	HALOPERIDOL 5MG/ML AMP- SALUSPHARMA	10.00	AMP	0	1,950.00	0.0	0	19,500.00
	L Y FV 23A01 - 28/02/2025 : 10.00		*CUM 020061284-1*		*INVIMA 2018M-0014633-R1*			
01	HIDROCORTISONA 100MG/2ML AMP -VITALIS	1,000.00	AMP	0	3,900.00	0.0	0	3,900,000.00
5TV-200L77	*L Y FV M230069 - 19/04/2026 : 450.00,M230112 - 06/07/2026 : 140.00,M230136 - 28/08/2026 : 240.00,M230142 - 04/09/2026 : 170.00*		*CUM 19940721-17*		*INVIMA 2021M- 0003102-R1*			

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
NIT: 822.002.459-8
ALMACEN
RECIBIDO POR: Camilo HORA:
FECHA: 27-12-2023 CONSECUTIVO:

Medio de Pago: CREDITO : 155,578,585

CUFE: aa7e9146e602a524b8aa183718b636f7333f85794e54aed2f920bedee30d4fb7e02ef5ad12b543a32a98cad8fed3f476

Fecha de Generacion: 27/12/202310:49:35

Fecha de Validacion : 27/12/202310:49:35

Resolucion DIAN Factura Electronica No. 18764061991880 / 2023-12-15 vence 2024-12-15 de: FE 386 - 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: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E
DIRECCION: CR 36# 32 43 45 BARZAL CUIDAD: VILLAVICENCIO
NIT ó C.C: 822002459 TELEFONO: 6614100

OBS: CONTRATO 678. ITEMS 160

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 00388

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
27/12/2023	25/02/2024

Forma de Pago: Crédito 60 Días

BOD	PRODUCTO	CANT.	UNIDAD	% IVA	VR. UNIT.	% DESC.	VALOR DESC.	VALOR NETO
01	HIDROXIDO DE ALUMINIO INST FCX360ML- TECNOQUIMICAS	2.00	FCO	0	5,900.00	0.0	0	11,800.00
	TECNOFAR TQ SAS L Y FV 3M7375 - 30/08/2025 : 2.00		*CUM*	*215882-1*	*INVIMA*	*2021M-007508-R2*		
01	BUTILBROMURO HIOSCINA 20MG AMPX1ML -PROCAPS/FARMIO	2,390.00	AMP	0	1,670.00	0.0	0	3,991,300.00
	PROCAPS L Y FV 1465789 - 30/07/2026 : 2000.00,1476781 - 30/08/2026 : 390.00		*CUM*	*19997616-7*	*INVIMA*	*2019M-0009391-R1*		
01	INMUNOGLOBULINA ANTI D 300 MCG SOL INY-BEHRING	1.00	AMP	0	185,929.00	0.0	0	185,929.00
	RHOPYLAC L Y FV P100479082 - 30/04/2025 : 1.00		*CUM*	*19975089-1*	*INVIMA*	*2019M-0007431-R1*		
01	LORATADINA JBE 5MG/5ML FCX100ML- LAPROFF	3.00	FCO	0	3,600.00	0.0	0	10,800.00
	L Y FV 88270 - 30/10/2025 : 3.00		*CUM*	*19908846-4*	*INVIMA*	*2017M-015002-R2*		
01	MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ML AMP - PROFAMILIA	150.00	AMP	0	10,400.00	0.0	0	1,560,000.00
	ILEINE L Y FV 8168628 - 30/07/2025 : 150.00		*CUM*	*20175926-2*	*INVIMA*	*2021M-0020159*		
01	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML AMP - PROCAPS	1,200.00	AMP	0	780.00	0.0	0	936,000.00
	FARMI: L Y FV 1481407 - 30/10/2025 : 1200.00		*CUM*	*19993923-6*	*INVIMA*	*2020M-0009120-R1*		
01	METRONIDAZOL SUSP 250MG/5ML FCX120ML -BIOQUIFAR	3.00	FCO	0	5,150.00	0.0	0	15,450.00
	LABQUIFAR L Y FV 23058 - 30/04/2026 : 3.00		*CUM*	*19980113-1*	*INVIMA*	*2020M-0007589-R1*		
01	NAPROXENO 2.5% SUSP FCX80ML -LABINCO	5.00	FCO	0	2,950.00	0.0	0	14,750.00
	PT-68002 L Y FV 132A21 - 30/07/2026 : 5.00		*CUM*	*19948281-4*	*INVIMA*	*2016M-0004428-R1*		
01	NAPROXENO 250MG CAP - SANOFI-GENFAR	300.00	CAP	0	100.00	0.0	0	30,000.00
	L Y FV D01173A - 30/04/2025 : 300.00		*CUM*	*17145-18*	*INVIMA*	*2021M-002839-R3*		
01	NITROGLICERINA 50MG/10ML VIAL-SICMAFARMA	1.00	FCV	0	20,500.00	0.0	0	20,500.00
	VITAL NO DISPONIBLE L Y FV GN927 - 30/11/2025 : 1.00		*CUM*	*VITAL NO DISPONIBLE*	*INVIMA*	*AUT. 2022000164*		
01	OMEPRAZOL 40MG POLVO LIOF.-FARMIONI	1,010.00	AMP	0	4,300.00	0.0	0	4,343,000.00
	L Y FV 1485971 - 30/10/2025 : 1010.00		*CUM*	*20070385-2*	*INVIMA*	*2019M-0015210-R1*		
01	ONDANSETRON AMP 8MG/4ML -FRESENIUS	600.00	AMP	0	2,450.00	0.0	0	1,470,000.00
	L Y FV 75TE0538 - 30/05/2026 : 600.00		*CUM*	*020010204-1*	*INVIMA*	*2020M-0010649-R1*		

Medio de Pago: CREDITO : 155,578,585

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
NIT: 822.002.459-8
ALMACEN
RECIBIDO POR Camilo HORA:
FECHA: 29-12-2023 CONSECUTIVO:

CUFE: aa7e9146e602a524b8aa183718b636f7333f85794e54aed2f920bedee30d4fb7e02ef5ad12b543a32a98cad8fed3f476

Fecha de Generacion: 27/12/202310:49:35

Fecha de Validacion : 27/12/202310:49:35

Resolucion DIAN Factura Electronica No. 18764061991880 / 2023-12-15 vence 2024-12-15 de: FE 386 - 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: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E
DIRECCION: CR 36# 32 43 45 BARZAL CUIDAD: VILLAVICENCIO
NIT ó C.C: 822002459 TELEFONO: 6614100

OBS: CONTRATO 678. ITEMS 160

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 00388

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
27/12/2023	25/02/2024

Forma de Pago: Crédito 60 Días

BOD	PRODUCTO	CANT.	UNIDAD	% IVA	VR. UNIT.	% DESC.	VALOR DESC.	VALOR NETO
01	OXACILINA 1GR AMP - NORTH CHINA PHARMACEUTICAL	1,800.00	AMP	0	3,100.00	0.0	0	5,580,000.00
	L Y FV 2201020 - 30/01/2025 : 250.00,2201025 -30/01/2025 : 150.00,2205001 - 30/05/2025 : 200.00,2210009 - 30/10/2025 : 150.00,2210010 - 30/10/2025 : 100.00,2305003 - 30/05/2026 : 100.00,2305024 - 30/05/2026:350, 2305025 - 30/05/2026:500		*CUM*	*20061110-2*	*INVIMA*	*2023M-0015911-R1*		
01	PENICILINA BENZATINICA 1.200.000UI AMP-SICMAFARMA	20.00	AMP	0	2,250.00	0.0	0	45,000.00
	L Y FV 2307007 - 30/07/2026 : 20.00		*CUM*	*20054698-5*	*INVIMA*	*2021M-0014562-R1*		
01	PENICILINA G BENZATIN 2.400.000 UI/VIAL -SICMAFARM	50.00	AMP	0	3,290.00	0.0	0	164,500.00
	L Y FV 2305005 - 30/05/2026 : 50.00		*CUM*	*020054699-7*	*INVIMA*	*2020M-0014285-R1*		
01	PENICILINA G SODICA 1.000.000 UI FCV -VITALIS	160.00	FCV	0	2,200.00	0.0	0	352,000.00
80056-LB060628	*L Y FV B230078 - 09/06/2026 : 160.00*		*CUM*	*220027-21*	*INVIMA*	*2022M-011500-R2*		
01	SALBUTAMOL SOLUCION NEB FCX10ML -GLAXO	30.00	FCO	0	17,800.00	0.0	0	534,000.00
VENTILAN	*L Y FV 786R - 28/02/2025 : 30.00*		*CUM*	*33250-2*	*INVIMA*	*2020M-13589 -R2*		
01	SALBUTAMOL AIRMAX DOSISFCX10 ML CHALVER	200.00	FCO	0	8,100.00	0.0	0	1,620,000.00
	L Y FV 098023 - 30/07/2025 : 200.00		*CUM*	*20001675-1*	*INVIMA*	*2021M-0009874-R1*		
01	SALES DE REHIDRATACION SOB-LABINCO	10.00	SOB	0	900.00	0.0	0	9,000.00
	L Y FV 169A255 - 30/09/2025 : 10.00		*CUM*	*19976587-2*	*INVIMA*	*2021M-0007276-R1*		
01	SULFADIAZINA DE PLATA 1% TUBX30GR-BIOQUIFAR	30.00	TUB	0	3,500.00	0.0	0	105,000.00
	L Y FV 23155 - 30/10/2025 : 30.00		*CUM*	*19962369-1*	*INVIMA*	*2022M-0006222-R2*		
01	SULFATO FERROSO 300MG TAB- ECAR	1,500.00	TAB	0	75.00	0.0	0	112,500.00
	L Y FV D100199 - 30/09/2025 : 1500.00		*CUM*	*20080792-20*	*INVIMA*	*2015M-0016190*		
01	TRAMADOL 100MG/2ML AMP -VITALIS	100.00	AMP	0	850.00	0.0	0	85,000.00
5TV-200A43	*L Y FV A230411 - 13/06/2025 : 100.00*		*CUM*	*20045072-4*	*INVIMA*	*2021M-0013188-R1*		
01	TRAMADOL (TRAMASINDOL) 50MG/ML SOL INY- BLASKOV	1,100.00	AMP	0	850.00	0.0	0	935,000.00
	L Y FV E064G3 - 30/10/2025 : 1100.00		*CUM*	*019997313-6*	*INVIMA*	*2009M-0009821*		

Medio de Pago: CREDITO : 155,578,585

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
NIT: 822.002.459-8
ALMACEN

RECIBIDO POR: Camilo HORA:
FECHA: 29-12-2023 CONSECUTIVO:

CUFE: aa7e9146e602a524b8aa183718b636f7333f85794e54aed2f920bedee30d4fb7e02ef5ad12b543a32a98cad8fed3f476

Fecha de Generacion: 27/12/202310:49:35

Fecha de Validacion : 27/12/202310:49:35

Resolucion DIAN Factura Electronica No. 18764061991880 / 2023-12-15 vence 2024-12-15 de: FE 386 - 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: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E
DIRECCION: CR 36# 32 43 45 BARZAL CUIDAD: VILLAVICENCIO
NIT ó C.C: 822002459 TELEFONO: 6614100

OBS: CONTRATO 678. ITEMS 160

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 00388

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
27/12/2023	25/02/2024

Forma de Pago: Crédito 60 Días

BOD	PRODUCTO	CANT.	UNIDAD	% IVA	VR. UNIT.	% DESC.	VALOR DESC.	VALOR NETO
01	DEXAMETASONA 8MG AMP -VITALIS	200.00	AMP	0	693.00	0.0	0	138,600.00
	L Y FV A230823 - 12/09/2026 : 200.00		*CUM 20019105-10*		*INVIMA 2022M-0012145-R2*			
01	LACTATO DE RINGER x500ML -BAXTER	4,520.00	BOL	0	3,200.00	0.0	0	14,464,000.00
ARB2323	*L Y FV SB23IS0 - 30/09/2025 : 1560.00,SB23JLO - 30/10/2025 : 1960.00,SB23JM2 - 30/10/2025 : 1000.00*		*CUM 32606-2*		*INVIMA 2020M-002282-R4*			
01	SOLUCION SALINA 0.9% x500ML -BAXTER	3,320.00	BOL	0	3,200.00	0.0	0	10,624,000.00
ARB1323	*L Y FV SB23KE6 - 30/11/2025 : 2160.00,SB23KF0 - 30/11/2025 : 1160.00*		*CUM 29523-5*		*INVIMA 2020M-001117-R4*			
01	ENOXAPARINA 80MG/0.4ML SOL INY-DELTA	20.00	AMP	0	24,178.00	0.0	0	483,560.00
	L Y FV AD03353A - 19/04/2024 : 20.00		*CUM 20084690-22*		*INVIMA 2021MB-0016141-R1*			
01	IPRATROPIO BROMURO SOL. NEBUX 20ML-BOHERINGER	30.00	FCO	0	22,600.00	0.0	0	678,000.00
ATROVENT	*L Y FV J0325A - 30/03/2026 : 30.00*		*CUM 1980804-2*		*INVIMA 2021M-000227-R3*			
01	ADENOSINA 6MG/2ML AMP- SICMAFARMA	15.00	AMP	0	20,000.00	0.0	0	300,000.00
ADENOTROY	*L Y FV A78511 - 30/10/2026 : 15.00*		*CUM 20148959-2*		*INVIMA 2019M-0019333*			
01	AMPICILINA 1GR -BIOSANO - SICMAFARMA	400.00	AMP	0	2,000.00	0.0	0	800,000.00
	L Y FV 2307005 - 30/07/2026 : 400.00		*CUM 20054696-1*		*INVIMA 2020M-0014327-R1*			
01	LOSARTAN 50MG TAB - FARMACAPSULAS-NOVAMED	300.00	TAB	0	77.00	0.0	0	23,100.00
	L Y FV 2305001294 - 30/05/2026 : 300.00		*CUM 20123645-17*		*INVIMA 2023M-0018181-R1*			
01	FITOMENADIONA 1MG/ML -BIOSANO	38.00	AMP	0	2,200.00	0.0	0	83,600.00
	L Y FV 22.12.5118 - 30/12/2024 : 38.00		*CUM 20032468-4*		*INVIMA 2022M-0012646-R2*			
01	ENALAPRIL INS 20MG TAB -LAFRANCOL	150.00	TAB	0	55.00	0.0	0	8,250.00
320908	*L Y FV 22E474 - 30/11/2024 : 150.00*		*CUM 000044569-47*		*INVIMA 2023M-012985-R4*			
01	FORMULA F-75 X 400 GR- SANUTEAM SAS	4.00	LAT	0	62,150.00	0.0	0	248,600.00
	L Y FV 69669 - 30/01/2025 : 4.00		*CUM*		*INVIMA RSA-001764-2016*			
01	HIDROXIDO DE ALUMINIO INST FCX360ML- TECNOQUIMICAS	2.00	FCO	0	5,900.00	0.0	0	11,800.00
TECNOFAR TQ SAS	*L Y FV 3M7375 - 30/08/2025 : 2.00*		*CUM 215882-1*		*INVIMA 2021M-007508-R2*			

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
NIT: 822.002.459-8
ALMACEN
RECIBIDO POR: Camilo HORA:
FECHA: 29-12-2023 CONSECUTIVO:

Medio de Pago: CREDITO : 155,578,585

CUFE: aa7e9146e602a524b8aa183718b636f7333f85794e54aed2f920bedee30d4fb7e02ef5ad12b543a32a98cad8fed3f476

Fecha de Generacion: 27/12/202310:49:35

Fecha de Validacion : 27/12/202310:49:35

Resolucion DIAN Factura Electronica No. 18764061991880 / 2023-12-15 vence 2024-12-15 de: FE 386 - 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: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E
DIRECCION: CR 36# 32 43 45 BARZAL CUIDAD: VILLAVICENCIO
NIT ó C.C: 822002459 TELEFONO: 6614100

OBS: CONTRATO 678. ITEMS 160

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 00388

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
27/12/2023	25/02/2024

Forma de Pago: Crédito 60 Días

BOD	PRODUCTO	CANT.	UNIDAD	% IVA	VR. UNIT.	% DESC.	VALOR DESC.	VALOR NETO
01	INSULINA ZINC NPH(NOVOLIN)10ML X100U.I -NOVO-NORD	5.00	FCO	0	11,800.00	0.0	0	59,000.00
	001-005-009 L Y FV NT6AN37 - 28/02/2025 : 5.00		*CUM*	*38294-1*	*INVIMA*	*2020M-012624-R3*		
00	LIDOCAINA 2% SIMP FCX50ML -PISA	100.00	FCO	0	8,400.00	0.0	0	840,000.00
	L Y FV C22T052 - 30/10/2026 : 100.00		*CUM*	*VITAL NO DISPONIBLE*	*INVIMA*	*AUT. 2021000507*		
01	ONDANSETRON 8MG /4ML AMP-CORPAUL	400.00	AMP	0	2,450.00	0.0	0	980,000.00
	L Y FV 40N307201B - 30/07/2025 : 400.00		*CUM*	*20065058-2*	*INVIMA*	*2020M-0015228-R1*		
01	ACETAMINOFEN 150MG/5ML FC*100ML-NOVAMED	200.00	FCO	0	6,000.00	0.0	0	1,200,000.00
	L Y FV 2306000035 - 30/07/2026 : 200.00		*CUM*	*020042059-19*	*INVIMA*	*2017M-0013349-R1*		
01	N-BUTILBROM HIOSCINA + DIPIRONA 20MG-2.5GR/5-VITAL	600.00	AMP	0	2,370.00	0.0	0	1,422,000.00
	5TV-200A38 L Y FV A230952 - 08/10/2026 : 116.00,A230796 -07/09/2026 : 100.00,A220960 - 27/08/2025 : 19.00,A221567 - 30/12/2025 : 6.00,A230505 - 13/06/2026 : 84.00,A230567 - 04/07/2026 : 275.00,		*CUM*	*19926478-5*	*INVIMA*	*2020M-0000903-R2*		
01	ACETAMINOFEN 500MG TAB -NOVAMED	3,600.00	TAB	0	64.00	0.0	0	230,400.00
	L Y FV 2310002496 - 30/11/2025 : 3600.00		*CUM*	*020041822-10*	*INVIMA*	*2020M-0013210-R1*		
01	AMPICILINA + SULBACTAM 1.5GR POLV INY- DELTA	400.00	AMP	0	3,200.00	0.0	0	1,280,000.00
	L Y FV 233012088 - 30/08/2026 : 4.00,233012091 - 30/08/2026 : 33.00,233012102 - 30/10/2026 : 363.00		*CUM*	*20036512-1*	*INVIMA*	*2023M-0013361-R2*		
01	BROMURO DE IPRATROPIO INH 200DOSIS/10ML -CHALVER	80.00	FCO	0	13,999.00	0.0	0	1,119,920.00
	L Y FV 065823 - 30/05/2025 : 80.00		*CUM*	*20066836-3*	*INVIMA*	*2021M-0015094-R1*		
01	DEXAMETASONA 4MG AMP -VITALIS	220.00	AMP	0	630.00	0.0	0	138,600.00
	L Y FV A230366 - 19/05/2026 : 220.00		*CUM*	*19980029-14*	*INVIMA*	*2020M-0007728-R1*		
01	LIDOCAINA CLORHI. 2% JALEA TUB*30GR- PROCLIN PHARM	150.00	TUB	0	14,900.00	0.0	0	2,235,000.00
	L Y FV 0123137 - 30/10/2025 : 150.00		*CUM*	*19980849-1*	*INVIMA*	*2021M-0008158-R1*		
01	METILPREDNISOLONA 500MG/8ML FCVIAL- VITALIS	100.00	AMP	0	30,000.00	0.0	0	3,000,000.00
	L Y FV M230109 - 30/06/2026 : 10.00,M230117 -		*CUM*	*19990590-06*	*INVIMA*	*2020M-0009196-R1*		

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
NIT: 822.002.459-8
ALMACEN
RECIBIDO POR: Camilo HORA:
FECHA: 29-12-2023 CONSECUTIVO:

Medio de Pago: CREDITO : 155,578,585

CUFE: aa7e9146e602a524b8aa183718b636f7333f85794e54aed2f920bedee30d4fb7e02ef5ad12b543a32a98cad8fed3f476

Fecha de Generacion: 27/12/202310:49:35

Fecha de Validacion : 27/12/202310:49:35

Resolucion DIAN Factura Electronica No. 18764061991880 / 2023-12-15 vence 2024-12-15 de: FE 386 - 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: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E
DIRECCION: CR 36# 32 43 45 BARZAL CUIDAD: VILLAVICENCIO
NIT ó C.C: 822002459 TELEFONO: 6614100

OBS: CONTRATO 678. ITEMS 160

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 00388

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
27/12/2023	25/02/2024

Forma de Pago: Crédito 60 Días

		26/07/2026 : 10.00,M230118 - 27/07/2026 : 20.00,M230164 - 03/10/2026 : 60.00								
01	OXACILINA 1GR AMP - NORTH CHINA PHARMACEUTICAL	400.00	AMP	0	3,100.00	0.0	0	1,240,000.00
	L Y FV	*2305002 - 30/05/2026 : 333.00,2305003 - 30/05/2026 : 67.00*	*CUM*	*20061110-2*	*INVIMA*	*2023M-0015911-R1*		
01	SALBUTAMOL 100MCG INH BUCAL 200DOSIS -BIOSYNTEC	70.00	UND	0	8,100.00	0.0	0	567,000.00
	L Y FV	*2221621 - 30/05/2025 : 2.00,2221691 - 30/05/2025 : 68.00*	*CUM*	*20011983-1*	*INVIMA*	*2021M-0010906-R1*		
01	TRAMADOL 50MG/1ML AMP -VITALIS	500.00	AMP	0	850.00	0.0	0	425,000.00
5TV-200A42	*L Y FV*	*A230528 - 10/07/2025 : 500.00*	*CUM*	*19924285-34*	*INVIMA*	*2021M-0000733-R2*		
01	BECLOMETASONA 250MCG INH BUC X200DOSIS -BIOSYNTEC	150.00	FCO	0	12,500.00	0.0	0	1,875,000.00
	L Y FV	*IB30545 - 30/03/2025 : 150.00*	*CUM*	*20011750-1*	*INVIMA*	*2020M-0010524-R1*		
01	CEFAZOLINA 1GR AMP - FARMALOGICA	500.00	AMP	0	3,780.00	0.0	0	1,890,000.00
	L Y FV	*1505423 - 30/09/2025 : 500.00*	*CUM*	*20152146-1*	*INVIMA*	*2019M-0019397*		
01	CLINDAMICINA 600MG AMPX4ML-CORPAUL	500.00	AMP	0	3,000.00	0.0	0	1,500,000.00
	L Y FV	*4CL309201 - 30/09/2025 : 500.00*	*CUM*	*20017924-4*	*INVIMA*	*2016M-0011112-R1*		
01	DEXAMETASONA 8MG AMP -VITALIS	1,000.00	AMP	0	693.00	0.0	0	693,000.00
	L Y FV	*A230888 - 22/09/2026 : 1000.00*	*CUM*	*20019105-10*	*INVIMA*	*2022M-0012145-R2*		
01	GENTAMICINA 80MG/2ML AMP -VITALIS	100.00	AMP	0	1,300.00	0.0	0	130,000.00
5TV-110156	*L Y FV*	*A230687 - 05/08/2026 : 100.00*	*CUM*	*208159-10*	*INVIMA*	*2007M-006661-R1*		
01	N-BUTILBROMURO DE HIOSCINA 20MG/1ML -VITALIS	500.00	AMP	0	1,670.00	0.0	0	835,000.00
5TV-200A05	*L Y FV*	*A230938 - 01/10/2026 : 500.00*	*CUM*	*225064-17*	*INVIMA*	*2022M-011494-R2*		
01	METRONIDAZOL(TENAFLOX) 500MG/100ML -FARMALOGIC	250.00	FCO	0	5,600.00	0.0	0	1,400,000.00
FARMALOGICA	*L Y FV*	*2230469 - 30/12/2025 : 154.00,2230484 - 30/12/2025 : 96.00*	*CUM*	*19938260-2*	*INVIMA*	*2018M-0002738-R2*		
01	OMEPRAZOL LIOF 40MG AMP- DELTA	500.00	AMP	0	4,300.00	0.0	0	2,150,000.00
	L Y FV	*232062018 - 30/12/2025 : 500.00*	*CUM*	*20044344-2*	*INVIMA*	*2023M-0013645-R1*		
01	VACUNA ANTITETANICA AMP 0.5ML- DELTA	200.00	AMP	0	14,900.00	0.0	0	2,980,000.00
	L Y FV	*220800223A - 30/05/2026 : 200.00*	*CUM*	*20046007-2*	*INVIMA*	*2020MB-0014543-R1*		

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
NIT: 822.002.459-8
ALMACEN
RECIBIDO POR: Camilo HORA:
FECHA: 29-12-2023 CONSECUTIVO:

Medio de Pago: CREDITO : 155,578,585

CUFE: aa7e9146e602a524b8aa183718b636f7333f85794e54aed2f920bedee30d4fb7e02ef5ad12b543a32a98cad8fed3f476

Fecha de Generacion: 27/12/202310:49:35

Fecha de Validacion : 27/12/202310:49:35

Resolucion DIAN Factura Electronica No. 18764061991880 / 2023-12-15 vence 2024-12-15 de: FE 386 - 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: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E
DIRECCION: CR 36# 32 43 45 BARZAL CUIDAD: VILLAVICENCIO
NIT ó C.C: 822002459 TELEFONO: 6614100

OBS: CONTRATO 678. ITEMS 160

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 00388

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
27/12/2023	25/02/2024

Forma de Pago: Crédito 60 Días

BOD	PRODUCTO	CANT.	UNIDAD	% IVA	VR. UNIT.	% DESC.	VALOR DESC.	VALOR NETO
01	LACTATO DE RINGER x500ML -BAXTER	400.00	BOL	0	3,200.00	0.0	0	1,280,000.00
ARB2323	*L Y FV SB23JM2 - 30/10/2025 : 400.00*		*CUM*	*32606-2*		*INVIMA*	*2020M-002282-R4*	
01	SOLUCION SALINA 0.9% BOLX500ML- FRESENIUS	408.00	UND	0	3,200.00	0.0	0	1,305,600.00
	L Y FV EECK0702 - 06/10/2025 : 408.00		*CUM*	*19932754-2*		*INVIMA*	*2020M-0002010-R2*	
01	SOLUCION SALINA 0.9% x500ML -BAXTER	1,000.00	BOL	0	3,200.00	0.0	0	3,200,000.00
ARB1323	*L Y FV SB23C8 - 30/12/2025 : 1000.00*		*CUM*	*29523-5*		*INVIMA*	*2020M-001117-R4*	

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
NIT: 822.002.459-8
ALMACEN
RECIBIDO POR: Camilo HORA: _____
FECHA: 29-12-2023 CONSECUTIVO: _____

SON: CIENTO CINCUENTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

TARIFA	BASE	IVA	TARIFA	BASE	IVA	TARIFA	BASE	IVA

SUBTOTAL	159,567,779
DESCUENTO	0
RTE FTE	3,989,194
RTE ICA	0
RTE IVA	0
IVA	0
TOTAL	155,578,585

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 : 155,578,585

ELABORADO POR:	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	FECHA RECIBIDO	NOMBRE LEGIBLE / SELLO / # CEDULA
SANDRAF 27/12/2023 10:49:35				

CUFE: aa7e9146e602a524b8aa183718b636f7333f85794e54aed2f920bedee30d4fb7e02ef5ad12b543a32a98cad8fed3f476

Fecha de Generacion: 27/12/202310:49:35 Fecha de Validacion : 27/12/202310:49:35

Resolucion DIAN Factura Electronica No. 18764061991880 / 2023-12-15 vence 2024-12-15 de: FE 386 - 1000

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
Carrera 42 No. 33-24
NIT 822.002.459-8
CONMUTADOR 6614100

Villavicencio
CAMBIA CONTIGO

Villavicencio, 22 de Diciembre de 2023

SEÑORES
DISMEDICAM S.A.S
Ciudad

Asunto: Solicitud de medicamentos del contrato 678-2023

En calidad de Supervisora del contrato de suministros 678-2023, me permito solicitar por medio de la presente unos medicamentos relacionados en la cláusula segunda del contrato ALCANCE DEL CONTRATO, adjunto relación de la solicitud de los medicamentos, que serán entregados en la Farmacia del centro de salud del Recreo dentro de los lapsos de tiempo establecidos en el contrato, con previa coordinación con la supervisora del contrato".

Atentamente,

Sandra Ladino

SANDRA PATRICIA LADINO GUTIERREZ

Almacenista General

Anexo: relación de medicamentos

Dismedicam S.A.S

... su salud es nuestra prioridad

Villavicencio, diciembre 27 de 2023

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
NIT: 822.002.459-8
ALMACEN
RECIBIDO POR: Camilo HORA:
FECHA: 29-12-2023 CONSECUTIVO:

Señores
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
Ciudad

ASUNTO: COMPROMISO DE CAMBIO POR FECHA CORTA

Cordial saludo, la presente es para poner en su conocimiento los siguientes productos de la **FACTURA N.388** que tendrán cambio por fecha corta de vencimiento:

PRODUCTO	CANT	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
AMIODARONA CLORHIDRATO 150MG/3ML AMP -ADSPHARMA	6	ADS154AC22	SEPTIEMBRE-2024
NOREPINEFRINA 4MG/4ML AMP -ADSPHARMA	3	ADS539NE23	FEBRERO-2025
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG TAB -GENFAR	120	DCL0054	DICIEMBRE-2024
ACIDO FOLICO 1MG TAB -ECAR	100	D020318	NOVIEMBRE - 2024
ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMP- PROCLIN PHARMA	20	0723011	ABRIL - 2025
AMIODARONA CLORHIDRATO 150MG/3ML AMP -ADSPHARMA	18	ADS154AC22	SEPTIEMBRE - 2024
AZITROMICINA 200MG/5ML SUSP FCX15ML -GENFAR	1	D01712D	JUNIO - 2025
BISACODILO 5MG TAB-BUSSIE	20	618°15	JUNIO - 2025
CARBONATO DE CALCIO 600MG TAB-BIOQUIFAR	250	218822	DICIEMBRE - 2024
CEFALOTINA 1GR AMP- VICAR FARM	200	CA0E1234	MAYO - 2025
CLONIDINA 0.150MG TAB-ECAR	200	D040093	MARZO - 2025
ENALAPRIL INS 20MG TAB -LAFRANCOL	30	22E47	NOVIEMBRE - 2024
EPINEFRINA ADRENALINA 1MG/1ML AMP -BIOSANO	100	23.04.5299	ABRIL - 2025
FENITOINA SODICA 250MG/5ML AMP- SICMAFARMA	40	23.05.5320	MAYO - 2025
FITOMENADIONA 1MG/ML -BIOSANO	100	23.03.5207	MARZO - 2025

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

Dismedicam S.A.S

... su salud es nuestra prioridad

PRODUCTO	CANT	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
FUROSEMIDA 20MG/2ML AMP - PROCAPS /FARMIONI	100	1455204	ABRIL - 2025
FUROSEMIDA 20MG/2ML AMP - PROCAPS /FARMIONI	100	1460179	JUNIO - 2025
GENTAMICINA 0.3% SOL OFT FCGX6ML-COLMED	5	1459430	ABRIL - 2025
HIOSCINA 20MG/1ML AMP - SICMAFARMA	100	23.03.5285	MARZO - 2025
METFORMINA 850MG TAB -SANOFI-GENFAR	30	C01143A	JUNIO - 2025
METOPROLOL 50MG TAB -SANOFI-GENFAR	30	D00857A	MARZO - 2025
METOPROLOL 5MG/5ML AMP-ADSPHARMA	3	ADS09MP22	DICIEMBRE - 2024
METRONIDAZOL 500MG TAB -ECAR	10	D040266	MAYO - 2025
OMEPRAZOL 20MG CAP -NOVAMED	30	2304001528	ABRIL - 2025
RITONAVIR 100MG CAP - THE LABS	30	1520423	MAYO - 2025
SALES DE REHIDRATACION SOB-LABINCO	22	169A110	ABRIL - 2025
TRAMADOL (TRAMASINDOL) 50MG/ML SOL INY- BLASKOV	100	D064G3	JUNIO - 2025
NOREPINEFRINA 4MG/4ML AMP -ADSPHARMA	5	ADS539NE23	FEBRERO - 2025
ADENOSINA 6MG/2ML AMP- SICMAFARMA	1	T230521	OCTUBRE - 2024
AMLODIPINO 5MG TAB -GENFAR	210	D01091A	ABRIL - 2025
CIPROFLOXACINO 100MG/10ML AMP-CORPAUL	100	4CI302281	FEBRERO - 2025
LABETALOL CLOR (PRESEQUIL) 5MG/ML SOL INY-BLASKOV	8	A192G3	ABRIL - 2025
MIDAZOLAM 5MG / 5ML AMP - HUMAX	100	2T202	OCTUBRE -2024
ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMP- PROCLIN PHARMA	40	0723013	MAYO - 2025
ATAZANAVIR 300MG CAP- THE LABS	30	1370323	ABRIL - 2025
BROMURO DE IPRATROPIO INH 200DOSIS/10ML -CHALVER	210	065823	MAYO - 2025
CARBONATO DE CALCIO 600MG TAB-BIOQUIFAR	1250	218822	DICIEMBRE - 2024
CLARITROMICINA 500MG TAB -SANOFI -GENFAR	10	DCL1376	ABRIL -2025
CLOPIDOGREL 75MG TAB-MSN	30	BRC10032A	SEPTIEMBRE - 2024
CLOPIDOGREL 75MG TAB-MSN	210	BRD01230A	DICIEMBRE - 2024

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
NIT: 822.002.459-8
ALMACEN

RECIBIDO POR: Camilo HORA:

FECHA: 20-12-2023 CONSECUTIVO:

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

Dismedicam S.A.S

... su salud es nuestra prioridad

PRODUCTO	CANT	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
DINITRATO ISOSORBIDE 10MG TAB -LAPROFF	20	84661	MAYO - 2025
ENOXAPARINA 20MG/0.2ML SOL INY JERPRE-SANOFI	20	FS371F	ABRIL - 2024
ENOXAPARINA 40MG/0.4ML SOL INY-DELTA	50	AB05093A	ABRIL - 2025
HALOPERIDOL 5MG/ML AMP- SALUSPHARMA	10	23°01	FEBRERO - 2025
INMUNOGLOBULINA ANTI D 300 MCG SOL INY-BEHRING	1	P100479082	ABRIL - 2025
NAPROXENO 250MG CAP -GENFAR	300	D01173A	ABRIL - 2025
OXACILINA 1GR AMP - NORTH CHINA PHARMACEUTICAL	250	2201020	ENERO - 2025
OXACILINA 1GR AMP - NORTH CHINA PHARMACEUTICAL	150	2201025	ENERO - 2025
OXACILINA 1GR AMP - NORTH CHINA PHARMACEUTICAL	200	2205001	MARO - 2025
SALBUTAMOL SOLUCION NEB FCX10ML -GLAXO	30	786R	FEBRERO - 2025
TRAMADOL 100MG/2ML AMP -VITALIS	100	A230411	JUNIO 13 - 2025
ENOXAPARINA 80MG/0.4ML SOL INY-DELTA	20	AD03353A	ABRIL 19 - 2024
FITOMENADIONA 1MG/ML -BIOSANO	38	22.12.5118	DICIEMBRE - 2024
ENALAPRIL INS 20MG TAB -LAFRANCOL	150	22E474	NOVIEMBRE - 2024
FORMULA F-75 X 400 GR- SANUTEAM SAS	4	69669	ENERO - 2025
INSULINA ZINC NPH(NOVOLIN)10ML X100U.I -NOVO-NORD	5	NT6AN37	FEBRERO - 2025
BROMURO DE IPRATROPIO INH 200DOSIS/10ML -CHALVER	80	065823	MAYO - 2025
SALBUTAMOL 100MCG INH BUCAL 200DOSIS -BIOSYNTEC	2	2221621	MAYO - 2025
SALBUTAMOL 100MCG INH BUCAL 200DOSIS -BIOSYNTEC	68	2221691	MAYO - 2025
BECLOMETASONA 250MCG INH BUC X200DOSIS -BIOSYNTEC	150	IB30545	MARZO - 2025

Atentamente,

KAREN BERRUECOS

KAREN A. BERRUECOS DELGADO
Gerente

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
NIT: 822.002.459-8
ALMACEN
RECIBIDO POR: Camilo HORA:
FECHA: 29-12-2023 CONSECUTIVO:

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

Dismedicam S.A.S

... su salud es nuestra prioridad

Villavicencio, diciembre 27 de 2023

Señores
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
Atta. Sandra Patricia Ladino Gutiérrez
Supervisora contrato 678 de 2023
Ciudad

ASUNTO: AUTORIZACION ENTREGA MEDICAMENTO FE 388

Por medio de la presente solicitamos su **AUTORIZACION** para la entrega del medicamento **OMEPRAZOL LIOFILIZADO 40MG AMP -VITALIS (**cantidad solicitada 100 ampollas) cotizado en el contrato 678 de 2023, ya toda vez que no se encuentra disponible en nuestros inventarios la marca más favorable y se requiere la garantía en la prestación de los servicios; este se factura con el precio de la marca más favorable **($4.300) unidad.**

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes

Agradecemos la atención a la presente.

Cordialmente,

KAREN BERRUECOS
KAREN A. BERRUECOS DELGADO

Sandra Ladino G
NOMBRE DE QUIEN AUTORIZA

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
NIT: 822.002.459-8
ALMACEN
RECIBIDO POR: Camila HORA: _____
FECHA: 27-12-2023 CONSECUTIVO: _____

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

Dismedicam S.A.S

... su salud es nuestra prioridad

Villavicencio, diciembre 27 de 2023

Señores
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
Atta. Sandra Patricia Ladino Gutiérrez
Supervisora contrato 678 de 2023
Ciudad

ASUNTO: AUTORIZACION ENTREGA MEDICAMENTO

Por medio de la presente solicitamos su **AUTORIZACION** para la entrega del medicamento **CEFTRIAXONA 1GR POL INY AMP- BIOSANO (**cantidad solicitada 100 ampollas) cotizado en el contrato 678 de 2023, ya toda vez que no se encuentra disponible en nuestros inventarios la marca más favorable y se requiere la garantía en la prestación de los servicios; este se factura con el precio de la marca más favorable **($2.999) unidad**.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes

Agradecemos la atención a la presente.

Cordialmente,

KAREN BERRUECOS

KAREN A. BERRUECOS DELGADO

Sandra Ladino G

NOMBRE DE QUIEN AUTORIZA

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
NIT: 822.002.459-8
ALMACEN
RECIBIDO POR: Camilo HORA: _____
FECHA: 27-12-2023 CONSECUTIVO: _____

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

Dismedicam S.A.S

... su salud es nuestra prioridad

Villavicencio, diciembre 27 de 2023

Señores
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
Atta. Sandra Patricia Ladino Gutiérrez
Supervisora contrato 678 de 2023
Ciudad

ASUNTO: SALDO CONTRATO MEDICAMENTOS

Respetuoso saludo, por medio de la presente informamos el saldo a la fecha del contrato de medicamentos **678 de 2023;** esto para los fines pertinentes.

VALOR CONTRATO:	**$ 264.832.208**
FE N. 388	**$ 159.567.779**
SALDO ACTUAL DEL CONTRATO	**$ 23.932.330**

Atentamente,

KAREN.BERRUECOS

KAREN A. BERRUECOS DELGADO
Gerente

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
NIT 832.002.459-8
ALMACEN
RECIBIDO POR: Camilo HORA:
FECHA: 27-12-2023 CONSECUTIVO:

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

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, el día (7) siete del mes de diciembre 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:

E B E E 5 4 1 2 8 F 3 4 E 5 D A

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 Diciembre 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 FUNDACION UNIV. DEL AREA ANDINA

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 137581

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 0219505220A 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	dismedicamsss@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	
2023-12	2023-11	E	11/12/2023	73142972	$883.500	

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	0	0	0	51.300	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	92.800	0		0		0	0	0	0	92.800	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	0	0		390.800	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	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	0	0	18.900			180	18.900	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	0	0	144.100	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	144.100
Pensión	2	576.400	576.400
Riesgos Laborales	1	18.900	18.900
CCF	1	144.100	144.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	883.500	883.500

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	SI
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		META	VILLAVICENCIO		

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
					TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-11	E	11/12/2023	73142972	$883.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Sueldo	Extranjero	Colomb. exterior	Exonerada	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	DIAS/NOVEDADES	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	Aporta ESAP	Aporta 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