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

CIUDAD Y FECHA: VILLAVICENCIO, 29 DE AGOSTO DE 2024

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: 245-2024 DURACION: 27 DE FEBRERO AL 31 DE OCTUBRE DE 2024

PERIODO A CERTIFICAR: FEV - FE 470

VALOR A PAGAR: TREINTA Y UN MILLON SETECIENTOS SIETE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($ 31.707.976)

Cumplio 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 245-2024

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

Sandra Ladino

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA

NOMBRE: SANDRA PATRICIA LADINO GUTIERREZ

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA

NOMBRE: _____

Villavicencio, 29 De Agosto de 2024

Doctora.
MARIA MIRYAM LEMA CASTAÑO
Gerente
Empresa Social del Estado Del Municipio de Villavicencio

REF: INFORME DE SUPERVISION CONTRATO No. 245 de 2024.

En mi 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 SUPERVISION correspondiente al periodo comprendido en el mes de Agosto de 2024, en los aspectos jurídico, financiero, administrativo y técnico así:

I INFORMACIÓN JURIDICA DEL CONTRATO:

CONTRATO No.	245-2024
CONTRATISTA:	KAREN ANDREA BERRUECOS DELGADO C.C. 1.121.826.911 DE VILLAVICENCIO Representante Legal DISMEDICAM S.A.S Nit. 900333135-1
OBJETO:	SUMINISTROS DE MEDICAMENTOS PARA LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
VALOR:	$ 300.000.000
PERIODO DE EJECUCION:	A PARTIR DEL LA APROBACION DE LA POLIZA Y SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO, HASTA EL 30 DE JUNIO DE 2024.
PRORROGA No. 001-2024	01 DE JULIO HASTA EL 31 DE OCTUBRE DE 2024, DE FECHA 26 DE JUNIO DE 2024
MODIFICATORIA No. 001-2024	MODIFICAR LA CLAUSULA CUART "PLAZO DE EJECUCION", DE FECHA 26 DE JUNIO DE 2024
ADICION	N/A

II EJECUCION FINANCIERA

Se **RELACIONA** cuadro de Ejecución Financiera, como parte integral del presente contrato durante el periodo comprendido entre el mes de Agosto de 2024, así:

No CONTRATO	VALOR DEL CONTRATO	MES	DESCRIPCION	VALOR MENSUAL	TOTAL EJECUTADO	% EJECUTADO	VALOR X EJECUTAR DEL CONTRATO	% X EJECUTAR DEL CONTRATO
245-2024	300.000.000	MARZO	FE-410	8.037.199	8.037.199	3%	291.962.801	97%
245-2024	300.000.000	ABRIL	FE-414	18.949.031	26.986.230	9%	273.013.770	91%

245-2024	300.000.000	MAYO	FE-426	47.449.048	74.435.278	25%	225.564.722	75%
245-2024	300.000.000	JUNIO	FE-440	34.316.819	108.752.097	36%	191.247.903	64%
245-2024	300.000.000	JULIO	FE-460	41.496.948	150.249.045	50%	149.750.955	50%
245-2024	300.000.000	AGOSTO	FE-470	31.707.976	181.957.021	61%	118.042.979	39%

III SITUACIONES ADMINISTRATIVAS

ACCION	DESCRIPCION Y EVIDENCIA
ACTA DE INICIO	27 DE FEBRERO DE 2024
INVERSION DEL ANTICIPO SEGÚN EJECUCION	N/A
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. 79704283 correspondiente al mes de Agosto de 2024.
OBSERVACIONES:	

IV REVISION Y ANALISIS TECNICO DE CUMPLIMIENTO

El contratista cumplió con lo establecido en el contrato Nº 245 - 2024, desarrollando las siguientes actividades, con sus respectivas evidencias dentro del mismo informe o adjuntas:

ITEM	OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	DESCRIPCION 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 470, 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 470
C	Producto de la posibilidad de cotizar precios alternativos de cada ítem contratado, el	El contratista facturo y suministro el 99% de los medicamentos más favorables (menor

<table>
<tr><td></td><td>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 favorables (menor precio) así, proceder por intermedio del supervisor del contrato, aceptar la entrega del siguiente precio alternativo al mismo ítem cotizado.</td><td>precio) para la Empresa Social del Estado del Municipio de Villavicencio.

Solicito autorización para entregar el 1% que equivale al medicamento Omeprazol liofilizado 40mg ampolla de marca Vitalis, facturando al valor más favorable de acuerdo que en sus inventarios no tenían disponibilidad la marca más favorable (menor valor).</td></tr>
<tr><td>D</td><td>Realizar las devoluciones de mercancías cuando el Contratante lo solicite por daños o deterioro o por fecha 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.</td><td>Se realizó devolución de siguientes los medicamentos:

<table><tr><th>Medicamento</th><th>Cant</th></tr><tr><td>Atazanavir 300mg tab</td><td>30 Und</td></tr><tr><td>Ritonavir 100mg tab</td><td>30 Und</td></tr><tr><td>Tenofovir disproxil fumarato 300mg tab + Emtricitabina 200mg</td><td>30 Und</td></tr><tr><td>Amiodarona clorhidrato 150mg/3ml</td><td>20 Und</td></tr></table>
Por motivo de baja rotación y medicamentos próximos a vencer.

El contratista recibió la devolución de los medicamentos quedando un saldo de $ 293.950 a favor de la Empresa Social del Estado de Villavicencio.</td></tr>
<tr><td>E</td><td>No se admiten productos con leyenda como: muestra gratis o prohibida su venta, de ser así estos no serán cancelados.</td><td>Los medicamentos entregados no registran leyendas, a las que se refiere en la cláusula del contrato.</td></tr>
<tr><td>F</td><td>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.</td><td>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.</td></tr>
<tr><td>G</td><td>Las facturas de venta deberán indicar marca, cantidad, lote, fecha de vencimiento e INVIMA</td><td>La Factura radicada indica nombre del medicamento, marca, cantidad, lote, fecha de</td></tr>
</table>

	de cada medicamento, en la presentación de cada factura o documento equivalente presentar los soportes correspondientes y demás documentos necesarios para el pago, informará por escrito al supervisor, el saldo del contrato.	vencimiento, Invima y valor unitario de cada medicamento. 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 coordinada por la supervisora.
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 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.	El contratista anexa certificación de paz y salvo al sistema de seguridad social, expedida por la Contadora Pública Maria Isabel Anzola De Guarnizo, TP. 127552-T. Planilla de seguridad social No. 79704283 correspondiente al mes de Agosto de 2024.

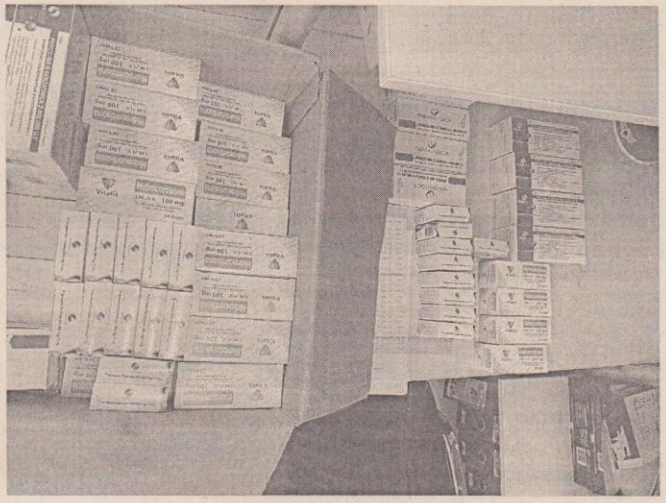
V CONCLUSIONES:

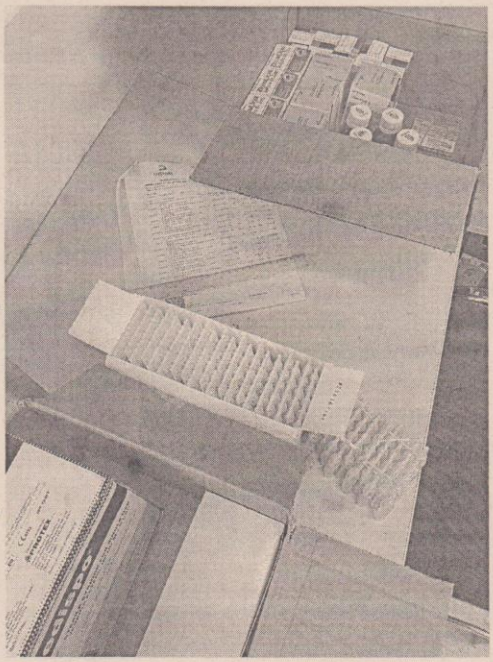
El contratista cumplió con lo establecido en las obligaciones del contrato **No. 245 de 2024**, por lo tanto **se puede proceder al pago.**

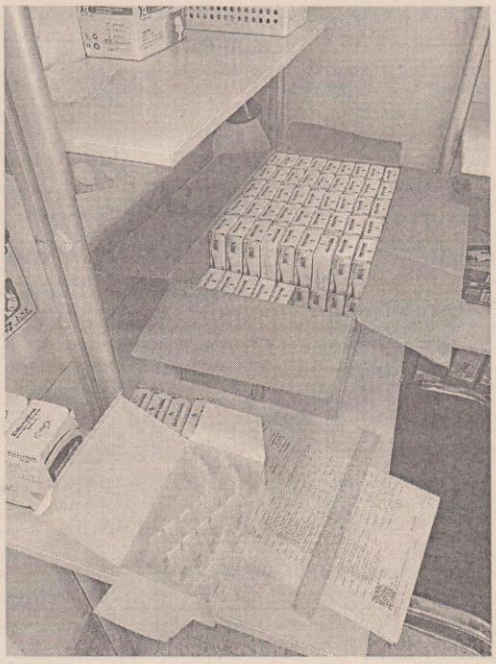
ANEXOS: (todos los soportes de los diferentes aspectos del informe, como: cuenta de cobro y/o factura No. FE-470 de 2024, certificado pago aportes obligatorios al sistema de salud o planilla seguridad social, entre otros.

SANDRA PATRICIA LADINO GUTIERREZ
ALMACENISTA GENERAL
Supervisora del Contrato No. 245-2024

REGISTRO FOTOGRAFICO







EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

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

ENTRADA A
ALMACEN No.2251
Fecha: 23/08/2024

Proveedor

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

Presupuesto

Compromiso No: 473 Disponibilidad No: 400

Factura

No. FE470 Fecha: 23/08/2024

Suministro			Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
Codigo	Nombre	Unidad							
19922566	OMEPRAZOL 40MG/	Unidad	N240574	11/05/2027	2022M-0000504-R3	100.00	$4.687.00	$0.00	$468.700.00
19960640	ENOXAPARINA SOD	Unidad	AB06633A	18/03/2026	2021MB-0016079-R1	10.00	$12.089.00	$0.00	$120.890.00
19960640	ENOXAPARINA SOD	Unidad	AB11551B	25/02/2026	2021MB-0016079-R1	10.00	$12.089.00	$0.00	$120.890.00
19995161	ROCURONIO BROMU	UNIDAD	ADS27RB24	30/07/2026	2009M-0010170	5.00	$19.620.00	$0.00	$98.100.00
19995161	ROCURONIO BROMU	UNIDAD	ADS24RBA24	28/02/2026	2009M-0010170	10.00	$19.620.00	$0.00	$196.200.00
20010881	SULFATO DE ZINC	Unidad	E00817A	30/04/2026	2015M-0011287-R1	5.00	$7.957.00	$0.00	$39.785.00
20023907	ATAZANAVIR 300M	UNIDAD	3N583	30/11/2025	2015M-0011522-R1	30.00	$2.725.00	$0.00	$81.750.00
20140868	EMTRICITABINA+T	UNIDAD	1500423	30/04/2025	2023M-0018427-R1	30.00	$2.344.00	$0.00	$70.320.00
54889	FENOTEROL BROMH	UNIDAD	K0310A	30/05/2027	2020M-003240-R3	5.00	$27.672.00	$0.00	$138.360.00
A02BB01	MISOPROSTOL 200	UNIDAD	3R3744	30/10/2025	2022M-015026-R3	28.00	$2.943.00	$0.00	$82.404.00
A03DH013702	HIOSCINA N BUTI	UNIDAD	A240343	25/03/2027	2020M-0000903-R2	100.00	$2.590.00	$0.00	$259.000.00
A03DH013702	HIOSCINA N BUTI	UNIDAD	A240328	21/03/2027	2020M-0000903-R2	300.00	$2.590.00	$0.00	$777.000.00
A03FM016701	METOCLOPRAMIDA	UNIDAD	1508067	30/04/2026	2020M-0009120-R1	230.00	$850.00	$0.00	$195.500.00
A03FM016701	METOCLOPRAMIDA	UNIDAD	1519741	30/07/2026	2020M-0009120-R1	220.00	$850.00	$0.00	$187.000.00
A10AI008701	INSULINA ZINC C	UNIDAD	NT6BB84	30/10/2025	2018M-012368-R3	5.00	$12.862.00	$0.00	$64.310.00
A10AI009711	INSULINA ZINC N	UNIDAD	NT6AT82	30/10/2025	2020M-012624-R3	1.00	$12.862.00	$0.00	$12.862.00
A11GA031011	ACIDO ASCORBICO	UNIDAD	3327611	30/04/2027	2023M-000487-R3	20.00	$185.00	$0.00	$3.700.00
A12AC001011	CARBONATO DE CA	UNIDAD	91276	30/04/2026	2020M-0013166-R1	300.00	$185.00	$0.00	$55.500.00
A12AC001011	CARBONATO DE CA	UNIDAD	92049	30/06/2026	2020M-0013166-R1	900.00	$185.00	$0.00	$166.500.00
A12BP022701	CLORURO DE POTA	UNIDAD	42K405291	30/05/2027	2020M-0002795-R2	20.00	$741.00	$0.00	$14.820.00
B01AC04	CLOPIDOGREL 75M	UNIDAD	BRD06015A	30/05/2025	2018M-0014559-R1	90.00	$191.00	$0.00	$17.190.00
B02AT021011	ACIDO TRANEXAMI	Unidad	233212018	30/05/2026	2022M-0020635	20.00	$5.450.00	$0.00	$109.000.00
B02BF008701	FITOMENADIONA 1	UNIDAD	23085348	30/08/2025	2022M-0012646-R2	30.00	$2.398.00	$0.00	$71.940.00
B03AH011161	SULFATO FERROSO	UNIDAD	E060074	30/06/2026	2015M-0016190	1000.00	$82.00	$0.00	$82.000.00
B05BD009701	DEXTROSA 5% EN	BOLSA	SB24EG2	30/05/2026	2020M-000887-R4	10.00	$3.434.00	$0.00	$34.340.00
B05BD009702	DEXTROSA 10% EN	BOLSA	SB24CE4	30/03/2026	2019M-000785-R4	10.00	$3.434.00	$0.00	$34.340.00
B05BS004701	SODIO CLORURO 9	Unidad	SB24FC5	30/06/2026	2020M-001117-R4	600.00	$3.616.00	$0.00	$2.169.600.00
B05BS004701	SODIO CLORURO 9	Unidad	SB24EN0	30/05/2026	2020M-001117-R4	400.00	$3.616.00	$0.00	$1.446.400.00
B05XR007701	LACTATO DE RING	Unidad	SB24FR0	30/06/2026	2020M-002282-R4	400.00	$3.616.00	$0.00	$1.446.400.00
C01CD028701	DOBUTAMINA 250M	Unidad	24015774	30/01/2028	2022M-0003960-R2	10.00	$8.889.00	$0.00	$88.890.00
C01CD029701	DOPAMINA 200MG/	UNIDAD	DPC031	30/04/2027	2020M-0003334-R2	20.00	$2.093.00	$0.00	$41.860.00
C01CE004701	EPINEFRINA 1MG/	UNIDAD	24055852	30/05/2026	2023M-0012719-R2	150.00	$1.090.00	$0.00	$163.500.00
C01EB10	ADENOSINA 6MG/2	AMPOLLA	K24AD24	30/06/2026	2023M-0014345-R2	5.00	$21.800.00	$0.00	$109.000.00
C01EB10	ADENOSINA 6MG/2	AMPOLLA	K23AD23	30/12/2025	2023M-0014345-R2	10.00	$21.800.00	$0.00	$218.000.00
C02AC04711	CLONIDINA 0,150	UNIDAD	D120718	30/01/2026	2009M-0009253	90.00	$109.00	$0.00	$9.810.00
C02AC04711	CLONIDINA 0,150	UNIDAD	D040093	30/03/2025	2009M-0009253	10.00	$109.00	$0.00	$1.090.00
C02CP026011	PRAZOSINA 1MG T	UNIDAD	149A38	30/11/2026	2017M-0005408-R1	30.00	$55.00	$0.00	$1.650.00
C03CF017701	FUROSEMIDA 20MG	UNIDAD	1486754	30/12/2025	2023M-0001113-R3	100.00	$763.00	$0.00	$76.300.00
C08CA037011	AMLODIPINO 5MG	UNIDAD	E00413C	28/02/2026	2022M-006138-R3	120.00	$25.00	$0.00	$3.000.00
C08CN006151	NIFEDIPINO 30MG	UNIDAD	2405317681	30/05/2027	2023M-0012346-R2	30.00	$273.00	$0.00	$8.190.00
C08CN006151	NIFEDIPINO 30MG	UNIDAD	2405317681	30/05/2027	2023M-0012346-R2	30.00	$273.00	$0.00	$8.190.00
C09AC004011	CAPTOPRIL 25MG	UNIDAD	619A02A	30/09/2026	2014M-015268-R2	30.00	$76.00	$0.00	$2.280.00
C09AC004012	CAPTOPRIL 50MG	UNIDAD	620A07	30/10/2026	2014M-015272-R2	100.00	$82.00	$0.00	$8.200.00
C09CL021161	LOSARTAN 50MG T	UNIDAD	2402001679	30/03/2027	2023M-0018181-R1	210.00	$84.00	$0.00	$17.640.00
D07AB004321	BETAMETASONA 0.	UNIDAD	231331	30/10/2026	2021M-0002512-R2	1.00	$3.237.00	$0.00	$3.237.00
D08AP020321	SULFADIAZINA DE	UNIDAD	24004	30/01/2026	2022M-0006222-R2	7.00	$3.815.00	$0.00	$26.705.00
G02AE005701	METILERGOMETRIN	Unidad	NL1919	30/07/2026	2017M-003421-R4	5.00	$1.559.00	$0.00	$7.795.00
G03AC03TNPOA2	LEVONORGESTREL	UNIDAD	1519758	30/06/2026	2020M-0008477-R1	2.00	$3.161.00	$0.00	$6.322.00
H01BO007702	OXITOCINA 10UI/	UNIDAD	A231134	17/11/2025	2022M-0015216-R1	50.00	$3.050.00	$0.00	$152.500.00
H02AD005711	DEXAMETASONA 8M	UNIDAD	A240600	20/05/2027	2022M-0012145-R2	1300.00	$755.00	$0.00	$981.500.00
H02AD006701	DEXAMETASONA 4M	UNIDAD	1484023	30/11/2025	2018M-0009145-R1	200.00	$687.00	$0.00	$137.400.00
H02AH008721	HIDROCORTISONA	UNIDAD	M240036	27/02/2027	2021M-0003102-R2	600.00	$4.251.00	$0.00	$2.550.600.00
J01CA025232	AMOXICILINA 250	FRASCO	3323659	30/12/2025	2020M-010613-R3	4.00	$3.825.00	$0.00	$15.300.00

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

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

ENTRADA A ALMACEN No.2251
Fecha: 23/08/2024

J01CA028721	AMPICILINA+SULB	UNIDAD	243012021	30/03/2027	2023M-0013361-R2	400.00	$3.488.00	$0.00	$1.395.200.00
J01CO004721	OXACILINA 1G SO	UNIDAD	2401026	30/01/2027	2023M-0015911-R1	500.00	$3.379.00	$0.00	$1.689.500.00
J01CP005722	PENICILINA G BE	UNIDAD	2404010	30/04/2027	2020M-0014285-R1	80.00	$3.586.00	$0.00	$286.880.00
J01CP007721	PENICILINA G SO	UNIDAD	0830124-1	30/04/2027	2023M-0014213-R2	10.00	$2.398.00	$0.00	$23.980.00
J01CP007721	PENICILINA G SO	UNIDAD	0830124-2	30/04/2027	2023M-0014213-R2	10.00	$2.398.00	$0.00	$23.980.00
J01CP007722	PENICILINA G SO	UNIDAD	1190224	30/05/2027	2023M-0014212-R2	60.00	$3.924.00	$0.00	$235.440.00
J01FA09	CLARITROMICINA	UNIDAD	ECL1070	30/10/2025	2020M-0007529-R1	30.00	$1.308.00	$0.00	$39.240.00
J01FC019701	CLINDAMICINA 60	UNIDAD	4CL405231	30/05/2026	2016M-0011112-R1	250.00	$3.270.00	$0.00	$817.500.00
J01GG003703	GENTAMICINA 80M	UNIDAD	1477819	30/10/2026	2021M-0008197-R1	100.00	$1.417.00	$0.00	$141.700.00
J01MC015701	CIPROFLOXACINA	UNIDAD	4CI406191	30/06/2026	2023M-0017432-R1	50.00	$3.488.00	$0.00	$174.400.00
J05AF0103	ZIDOVUDINA 10MG	UNIDAD	4A612	30/05/2026	2007M-0007425	1.00	$19.620.00	$0.00	$19.620.00
J05AF0103	ZIDOVUDINA 10MG	UNIDAD	4A612	30/05/2026	2007M-0007425	2.00	$19.620.00	$0.00	$39.240.00
J05AF0501	LAMIVUDINA 10MG	UNIDAD	3D830	30/01/2026	2021M-0007440-R1	1.00	$19.620.00	$0.00	$19.620.00
J05AL019011	LAMIVUDINA + ZI	TABLETA	E224067	30/11/2025	2014M-0015011	60.00	$818.00	$0.00	$49.080.00
J06AS017701	SUERO ANTIOFIDI	AMPOLLA	23SAP01	30/12/2027	2019M-0013350-R1	4.00	$483.960.00	$0.00	$1.935.840.00
J06AT019701	TOXOIDE TETANIC	UNIDAD	220800224A	28/02/2027	2020MB-0014543-R1	250.00	$16.241.00	$0.00	$4.060.250.00
M01AD015701	DICLOFENACO SOD	UNIDAD	1518206	30/06/2026	2008M-0008608	1500.00	$709.00	$0.00	$1.063.500.00
M01AN002141	NAPROXENO 250MG	UNIDAD	E00596A	30/03/2026	2021M-002839-R3	100.00	$109.00	$0.00	$10.900.00
M01AN002231	NAPROXENO 125MG	UNIDAD	132A29	30/09/2026	2016M-0004428-R1	5.00	$3.216.00	$0.00	$16.080.00
N01AF005701	FENTANILO 0.05M	UNIDAD	21084195	30/08/2025	2020M-0002104-R2	20.00	$5.341.00	$0.00	$106.820.00
N01AM023701	MIDAZOLAM 5MG/5	UNIDAD	3T042	30/10/2025	2021M-0020307	5.00	$4.905.00	$0.00	$24.525.00
N01AM023701	MIDAZOLAM 5MG/5	UNIDAD	3D045	30/12/2025	2021M-0020307	5.00	$4.905.00	$0.00	$24.525.00
N01AM023701	MIDAZOLAM 5MG/5	UNIDAD	3N043	30/11/2025	2021M-0020307	10.00	$4.905.00	$0.00	$49.050.00
N01BL008341	LIDOCAINA 2% 16	CAJA	240049	30/01/2026	2014M-014270-R2	200.00	$16.283.00	$0.00	$3.256.600.00
N01BL012701	LIDOCAINA SIN E	UNIDAD	C23G748	30/08/2027	VITAL NO DISPONIBLE	100.00	$9.900.00	$0.00	$990.000.00
N02AT020701	TRAMADOL CLORHI	UNIDAD	1511120	30/05/2026	2019M-0009485-R1	200.00	$927.00	$0.00	$185.400.00
N02AT020702	TRAMADOL CLORHI	UNIDAD	1501432	28/02/2026	INVIMA 2019M-0009563-R1	10.00	$927.00	$0.00	$9.270.00
N03AM001701	SULFATO DE MAGN	UNIDAD	30421	30/10/2026	2022M-0002365-R2	20.00	$3.270.00	$0.00	$65.400.00
N05AH001701	HALOPERIDOL 5MG	UNIDAD	2163	30/09/2025	2019M-0009920-R1	10.00	$2.126.00	$0.00	$21.260.00
N05AH001701	HALOPERIDOL 5MG	UNIDAD	24A16	30/03/2026	2018M-0014633-R1	10.00	$2.126.00	$0.00	$21.260.00
N07CD023011	DIMENHIDRINATO	UNIDAD	044A05	30/07/2025	2015M-0004434-R1	54.00	$109.00	$0.00	$5.886.00
R01AI017471	BROMURO DE IPRA	Unidad	047224	30/06/2026	2021M-0015094-R1	30.00	$15.259.00	$0.00	$457.770.00
R01AI0174711	BROMURO DE IPRA	UNIDAD	K0320A	30/05/2027	2021M-000227-R3	16.00	$22.600.00	$0.00	$361.600.00
R03AS001471	SALBUTAMOL 100M	UNIDAD	022524	30/03/2027	2021M-0009874-R1	96.00	$8.829.00	$0.00	$847.584.00
R03AS001471	SALBUTAMOL 100M	UNIDAD	011224	28/02/2027	2021M-0009874-R1	4.00	$8.829.00	$0.00	$35.316.00

Subtotal:	**$31.707.976.00**
I.V.A:	**$0.00**
Total:	**$31.707.976.00**

Son

TREINTA Y UN MILLONES SETECIENTOS SIETE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE

Observaciones

FUENTE DE FINACIACION RECURSOS: SI CORRESPONDEN AL SGSSS, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LA ESE MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO, SEGUN CONTRATO 245/2024, FACTURA N. FE00470

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
1514030101	MEDICAMENTOS	$31.707.976.00	
24362704	RETENCION DE I.C.A POR COMPRAS 3 X MIL		$95.124.00
24360805	RETENCION POR COMPRAS 2.5%		$792.699.00
24010110	BIENES		$30.820.153.00
	Total	**$31.707.976.00**	**$31.707.976.00**

Imputación Presupuestal

Rubro	Descripcion	Concepto	Valor
245020901	Medicamentos		$300.000.000.00

Sandra Padilla — Supervisor del Contrato

Sandra Padilla — Profesional Universitario

Camilo Cañaveral — Realizó

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

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

SEÑORES: 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 245 2024. ITEMS 78

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 00470

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
23/08/2024	22/10/2024

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	5.00	AMP	0	21,800.00	0.0	0	109,000.00
	L Y FV K24AD24 - 30/06/2026 : 5.00		*CUM 20058380-1*		*INVIMA 2023M-0014345-R2*			
01	BROMURO DE ROCURONIO 50MG/5ML AMP-ADSPHARMA	15.00	AMP	0	19,620.00	0.0	0	294,300.00
	L Y FV ADS24RBA24 - 28/02/2026 : 10.00,ADS27RBA24 - 30/07/2026 : 5.00		*CUM 20005920-01*		*INVIMA 2009M-0010170*			
01	HALOPERIDOL 5MG/ML AMP- SALUSPHARMA	10.00	AMP	0	2,126.00	0.0	0	21,260.00
	L Y FV 24A16 - 30/03/2026 : 10.00		*CUM 020061284-1*		*INVIMA 2018M-0014633-R1*			
01	DOPAMINA 200MG/5ML SOL INY - RYAN	20.00	AMP	0	2,093.00	0.0	0	41,860.00
	L Y FV DPC-031 - 30/04/2027 : 20.00		*CUM 19941380-02*		*INVIMA 2020M-0003334-R2*			
01	MIDAZOLAM 5MG / 5ML AMP - FARMATECH S.A	20.00	AMP	0	4,905.00	0.0	0	98,100.00
	L Y FV 3D045 - 30/12/2025 : 5.00,3N043 - 30/11/2025 : 10.00,3T042 - 30/10/2025 : 5.00		*CUM 020198543-02*		*INVIMA 2021M-0020307*			
01	FENTANILO 0.5MG/10ML AMP - SICMAFARMA	20.00	AMP	0	5,341.00	0.0	0	106,820.00
	L Y FV 21.08.4195 - 30/08/2025 : 20.00		*CUM 019931880-22*		*INVIMA 2020M-0002104-R2*			
01	ZIDOVUDINA SOL ORAL 10MG/ML FCX240ML -HUMAX	1.00	FCO	0	19,620.00	0.0	0	19,620.00
	L Y FV 4A612 - 30/05/2026 : 1.00		*CUM 19974944-3*		*INVIMA 2007M-0007425*			
01	ACIDO ASCORBICO 500MG TAB MAST-LASANTE	20.00	TAB	0	185.00	0.0	0	3,700.00
ACIDO ABSCORBICO	*L Y FV 3327611 - 30/04/2027 : 20.00*		*CUM 58111-19*		*INVIMA 2023M-000487-R3*			
01	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMP - DELTA	20.00	AMP	0	5,450.00	0.0	0	109,000.00
ACITRADELT	*L Y FV 233212018 - 30/05/2026 : 20.00*		*CUM 20203819-1*		*INVIMA 2022M-0020635*			
01	ADENOSINA SOL INY 6MG/2ML AMP -KNOVELPHARMA	10.00	AMP	0	21,800.00	0.0	0	218,000.00
	L Y FV K23AD23 - 30/12/2025 : 10.00		*CUM 20058380-1*		*INVIMA 2023M-0014345-R2*			
01	AMLODIPINO 5MG TAB - SANOFI-GENFAR	120.00	TAB	0	25.00	0.0	0	3,000.00
10039	*L Y FV E00413C - 28/02/2026 : 120.00*		*CUM 55895-6*		*INVIMA 2022M-006138-R3*			

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

RECIBIDO POR: Camilo HORA:

Medio de Pago: CREDITO : 30,915,277

FECHA: 23-08-2024 CONSECUTIVO:

CUFE: d754f60897a047f2fad4dc535f40ed215039b7ff371ce3abf6a8fff4a6d0b513588498ccf4d6625e65774b1ce77f35ca

Fecha de Generacion: 23/08/202408:23:09

Fecha de Validacion : 23/08/202408:23:09

Resolucion DIAN Factura Electronica No. 18764061991880 / 2023-12-15 vence 2024-12-15 de: FE 386 - 1000 vigencia en meses 0

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 245 2024. ITEMS 78

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 00470

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
23/08/2024	22/10/2024

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	3,488.00	0.0	0	1,395,200.00
	L Y FV 243012021 - 30/03/2027 : 400.00		*CUM*	*020036512-02*	*INVIMA*	*2023M-0013361-R2*		
01	ATAZANAVIR 300MG TAB-HUMAX	30.00	TAB	0	2,725.00	0.0	0	81,750.00
	L Y FV 3N583 - 30/11/2025 : 30.00		*CUM*	*20023907-1*	*INVIMA*	*2015M-0011522-R1*		
01	BETAMETASONA INST CREMA 005% TUBX20GR -TECNOQUIMIC	1.00	TUB	0	3,237.00	0.0	0	3,237.00
	L Y FV 231331 - 30/10/2026 : 1.00		*CUM*	*19936836-01*	*INVIMA*	*2021M-0002512-R2*		
01	CAPTOPRIL 25MG TAB- RECIPE	30.00	TAB	0	76.00	0.0	0	2,280.00
	L Y FV 619A02A - 30/09/2026 : 30.00		*CUM*	*54972-07*	*INVIMA*	*2014M-015268-R2*		
01	CAPTOPRIL 50MG TAB- RECIPE	100.00	TAB	0	82.00	0.0	0	8,200.00
	L Y FV 620A07 - 30/10/2026 : 100.00		*CUM*	*054973-07*	*INVIMA*	*2014M-015272-R2*		
01	CARBONATO DE CALCIO TAB 1500MG -LAPROFF	1,200.00	TAB	0	185.00	0.0	0	222,000.00
,,	*L Y FV 91276 - 30/04/2026 : 300.00,92049 - 30/06/2026 : 900.00*		*CUM*	*020044614-04*	*INVIMA*	*2020M-0013166-R1*		
01	CIPROFLOXACINO 100MG/10ML AMP-CORPAUL	50.00	AMP	0	3,488.00	0.0	0	174,400.00
	L Y FV 4CI406191 - 30/06/2026 : 50.00		*CUM*	*20104186-1*	*INVIMA*	*2023M-0017432-R1*		
01	CLARITROMICINA 500MG TAB -SANOFI -GENFAR	30.00	TAB	0	1,308.00	0.0	0	39,240.00
	L Y FV ECL1070 - 30/10/2025 : 30.00		*CUM*	*019980816-01*	*INVIMA*	*2020M-0007529-R1*		
01	CLONIDINA 0.150MG TAB-ECAR	100.00	TAB	0	109.00	0.0	0	10,900.00
	L Y FV D040093 - 30/03/2025 : 10.00,D120718 - 30/01/2026 : 90.00		*CUM*	*19995299-07*	*INVIMA*	*2009M-0009253*		
01	CLOPIDOGREL 75MG TAB-MSN	90.00	TAB	0	191.00	0.0	0	17,190.00
	L Y FV BRD06015A - 30/05/2025 : 90.00		*CUM*	*20056052-30*	*INVIMA*	*2018M-0014559-R1*		
01	CLORURO DE POTASIO 2MEQ MLX 10ML AMP-CORPAUL	20.00	AMP	0	741.00	0.0	0	14,820.00
	L Y FV 42K405291 - 30/05/2027 : 20.00		*CUM*	*19939225-01*	*INVIMA*	*2020M-0002795-R2*		
01	DEXAMETASONA 4MG AMP -PROCAPS	200.00	AMP	0	687.00	0.0	0	137,400.00
	L Y FV 1484023 - 30/11/2025 : 200.00		*CUM*	*19997621-07*	*INVIMA*	*2018M-0009145-R1*		

Medio de Pago: CREDITO : 30,915,277

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
NIT: 822.002.459-8
ALMACEN
RECIBIDO POR: Camilo HORA:
FECHA: 23-08-2024 CONSECUTIVO:

CUFE: d754f60897a047f2fad4dc535f40ed215039b7ff371ce3abf6a8fff4a6d0b513588498ccf4d6625e65774b1ce77f35ca

Fecha de Generacion: 23/08/202408:23:09

Fecha de Validacion : 23/08/202408:23:09

Resolucion DIAN Factura Electronica lo. 18764061991880 / 2023-12-15 vence 2024-12-15 de: FE 386 - 1000 vigencia en meses 0

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 245 2024. ITEMS 78

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 00470

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
23/08/2024	22/10/2024

Forma de Pago: Crédito 60 Días

BOD	PRODUCTO	CANT.	UNIDAD	% IVA	VR. UNIT.	% DESC.	VALOR DESC.	VALOR NETO
01	DEXAMETASONA 8MG AMP -VITALIS	1,300.00	AMP	0	755.00	0.0	0	981,500.00
	L Y FV A240600 - 20/05/2027 : 1300.00		*CUM 20019105-10*		*INVIMA 2022M-0012145-R2*			
01	DICLOFENACO 75MG/3ML AMP -FARMIONI	1,500.00	AMP	0	709.00	0.0	0	1,063,500.00
PROCAPS	*L Y FV 1518206 - 30/06/2026 : 1500.00*		*CUM 019992190-05*		*INVIMA 2008M-0008608*			
01	DIMENHIDRINATO 50MG TAB -LABINCO	54.00	TAB	0	109.00	0.0	0	5,886.00
DIMENOL	*L Y FV 044A05 - 30/07/2025 : 54.00*		*CUM 19950623-12*		*INVIMA 2015M-0004434-R1*			
01	EMTRICITABINA+TENOFOVIR 200+300MG TAB-THE LABS	30.00	TAB	0	2,344.00	0.0	0	70,320.00
	L Y FV 1500423 - 30/04/2025 : 30.00		*CUM 20140868-2*		*INVIMA 2023M-0018427-R1*			
01	ENOXAPARINA 40MG/0.4ML SOL INY-DELTA	20.00	AMP	0	12,089.00	0.0	0	241,780.00
	L Y FV AB06633A - 18/03/2026 : 10.00,AB11551B - 25/02/2026 : 10.00		*CUM 20084685-2*		*INVIMA 2021MB-0016079-R1*			
01	EPINEFRINA ADRENALINA 1MG/1ML AMP -BIOSANO	150.00	AMP	0	1,090.00	0.0	0	163,500.00
	L Y FV 24.05.5852 - 30/05/2026 : 150.00		*CUM 020032463-03*		*INVIMA 2023M- 0012719-R2*			
01	FENOTEROL BROM+B.DE IPRATROPIO 0.50MG/0.25MG/20ML	5.00	FCO	0	27,672.00	0.0	0	138,360.00
BOEHRINGER	*L Y FV K0310A - 30/05/2027 : 5.00*		*CUM 000054889-01*		*INVIMA 2020M-003240-R3*			
01	FITOMENADIONA 1MG/ML -BIOSANO	30.00	AMP	0	2,398.00	0.0	0	71,940.00
	L Y FV 23.08.5348 - 30/08/2025 : 30.00		*CUM 20032468-06*		*INVIMA 2022M-0012646-R2*			
01	FUROSEMIDA 20MG/2ML AMP - PROCAPS /FARMIONI	100.00	AMP	0	763.00	0.0	0	76,300.00
PT743710	*L Y FV 1486754 - 30/12/2025 : 100.00*		*CUM 19914227-5*		*INVIMA 2023M-0001113-R3*			
01	GENTAMICINA 80MG/2ML AMP -PROCAPS	100.00	AMP	0	1,417.00	0.0	0	141,700.00
FARMIONI	*L Y FV 1477819 - 30/10/2026 : 100.00*		*CUM 19988939-4*		*INVIMA 2021M-0008197-R1*			
01	HALOPERIDOL INY 5MG/1ML -ACTIFARMA	10.00	AMP	0	2,126.00	0.0	0	21,260.00
	L Y FV 2163 - 30/09/2025 : 10.00		*CUM 19998377-1*		*INVIMA 2019M-0009920-R1*			
01	HIDROCORTISONA 100MG/2ML AMP -VITALIS	600.00	AMP	0	4,251.00	0.0	0	2,550,600.00
5TV-200L77	*L Y FV M240036 - 27/02/2027 : 600.00*		*CUM 019940721-13*		*INVIMA 2021M- 0003102-R2*			

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

RECIBIDO POR: Camilo HORA:
FECHA: 23-8-2024 CONSECUTIVO:

Medio de Pago: CREDITO : 30,915,277

CUFE: d754f60897a047f2fad4dc535f40ed215039b7ff371ce3abf6a8fff4a6d0b513588498ccf4d6625e65774b1ce77f35ca

Fecha de Generacion: 23/08/202408:23:09

Fecha de Validacion : 23/08/202408:23:09

Resolucion DIAN Factura Electronica No. 18764061991880 / 2023-12-15 vence 2024-12-15 de: FE 386 - 1000 vigencia en meses 0

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 245 2024. ITEMS 78

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 00470

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
23/08/2024	22/10/2024

Forma de Pago: Crédito 60 Días

BOD	PRODUCTO	CANT.	UNIDAD	% IVA	VR. UNIT.	% DESC.	VALOR DESC.	VALOR NETO
01	N-BUTILBROM HIOSCINA + DIPIRONA 20MG-2.5GR/5-VITAL	400.00	AMP	0	2,590.00	0.0	0	1,036,000.00
5TV-200A38	*L Y FV A240328 - 21/03/2027 : 300.00,A240343 - 25/03/2027 : 100.00*		*CUM*	*19926478-5*	*INVIMA*	*2020M-0000903-R2*		
01	INSULINA R (CRISTALINA) 10ML X100UI-(NOVOLIN)	5.00	FCO	0	12,862.00	0.0	0	64,310.00
NOVO NORDISK	*L Y FV NT6BB84 - 30/10/2025 : 5.00*		*CUM*	*38292-1*	*INVIMA*	*2018M-012368-R3*		
01	INSULINA ZINC NPH(NOVOLIN)10ML X100U.I -NOVO-NORD	1.00	FCO	0	12,862.00	0.0	0	12,862.00
001-005-009	*L Y FV NT6AT82 - 30/10/2025 : 1.00*		*CUM*	*38294-1*	*INVIMA*	*2020M-012624-R3*		
01	LAMIVUDINA+ZIDOVUDINA 150MG+300MG TAB-HETERO LABS	60.00	TAB	0	818.00	0.0	0	49,080.00
LAVUZID	*L Y FV E224067 - 30/11/2025 : 60.00*		*CUM*	*20063923-1*	*INVIMA*	*2014M-0015011*		
01	LEVONORGESTREL (EVINET) 0.75 MG TAB -COLMED	2.00	TAB	0	3,161.00	0.0	0	6,322.00
PROCAPS	*L Y FV 1519758 - 30/06/2026 : 2.00*		*CUM*	*19989785-06*	*INVIMA*	*2020M-0008477-R1*		
01	LIDOCAINA 2% JALEA INST TUBX30ML -ROPSHON	200.00	TUB	0	16,283.00	0.0	0	3,256,600.00
ROXICAINA	*L Y FV 240049 - 30/01/2026 : 200.00*		*CUM*	*39002-01*	*INVIMA*	*2014M-014270-R2*		
01	LOSARTAN 50MG TAB - FARMACAPSULAS-NOVAMED	210.00	TAB	0	84.00	0.0	0	17,640.00
	L Y FV 2402001679 - 30/03/2027 : 210.00		*CUM*	*20123645-17*	*INVIMA*	*2023M-0018181-R1*		
01	METILERGOMETRINA 0.2MG AMP -NOVARTIS	5.00	AMP	0	1,559.00	0.0	0	7,795.00
METHERGIN	*L Y FV NL1919 - 30/07/2026 : 5.00*		*CUM*	*037193-02*	*INVIMA*	*2017M-003421-R4*		
01	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML AMP - PROCAPS	450.00	AMP	0	850.00	0.0	0	382,500.00
FARMI.	*L Y FV 1508067 - 30/04/2026 : 230.00,1519741 - 30/07/2026 : 220.00*		*CUM*	*19993923-15*	*INVIMA*	*2020M-0009120-R1*		
01	MISOPROSTOL 200MCG (CYTIL)TAB-TECNOQUIMICAS	28.00	TAB	0	2,943.00	0.0	0	82,404.00
	L Y FV 3R3744 - 30/10/2025 : 28.00		*CUM*	*19914260-3*	*INVIMA*	*2022M-015026-R3*		
01	NAPROXENO 250MG CAP - SANOFI-GENFAR	100.00	CAP	0	109.00	0.0	0	10,900.00
	L Y FV E00596A - 30/03/2026 : 100.00		*CUM*	*17145-18*	*INVIMA*	*2021M-002839-R3*		
01	NIFEDIPINO 30MG CAP- NOVAMED	30.00	CAP	0	273.00	0.0	0	8,190.00
	L Y FV 2405317681 - 30/05/2027 : 30.00		*CUM*	*20025310-9*	*INVIMA*	*2023M-0012346-R2*		

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

RECIBIDO POR: Camila HORA:

FECHA: 23-8-2024 CONSECUTIVO:

Medio de Pago: CREDITO : 30,915,277

CUFE: d754f60897a047f2fad4dc535f40ed215039b7ff371ce3abf6a8fff4a6d0b513588498ccf4d6625e65774b1ce77f35ca

Fecha de Generacion: 23/08/202408:23:09

Fecha de Validacion : 23/08/202408:23:09

Resolucion DIAN Factura Electronica No. 18764061991880 / 2023-12-15 vence 2024-12-15 de: FE 386 - 1000 vigencia en meses 0

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 245 2024. ITEMS 78

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 00470

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
23/08/2024	22/10/2024

Forma de Pago: Crédito 60 Días

BOD	PRODUCTO	CANT.	UNIDAD	% IVA	VR. UNIT.	% DESC.	VALOR DESC.	VALOR NETO
01	OMEPRAZOL LIOFILIZADO 40MG AMP -VITALIS	100.00	AMP	0	4,687.00	0.0	0	468,700.00
	80250-LL100675 L Y FV N240574 - 11/05/2027 : 100.00		*CUM*	*19922566-6*	*INVIMA*	*2022M-0000504-R3*		
01	OXACILINA 1GR AMP - NORTH CHINA PHARMACEUTICAL	500.00	AMP	0	3,379.00	0.0	0	1,689,500.00
	L Y FV 2401026 - 30/01/2027 : 500.00		*CUM*	*020080533-02*	*INVIMA*	*2023M-0015911-R1*		
01	PENICILINA G BENZATIN 2.400.000 UI/VIAL -SICMAFARM	80.00	AMP	0	3,586.00	0.0	0	286,880.00
	L Y FV 2404010 - 30/04/2027 : 80.00		*CUM*	*020054699-03*	*INVIMA*	*2020M-0014285-R1*		
01	PENICILINA SODICA 1.000.000 UI - FARMALOGICA	20.00	FCV	0	2,398.00	0.0	0	47,960.00
	L Y FV 0830124-1 - 30/04/2027 : 10.00,0830124-2 - 30/04/2027 : 10.00		*CUM*	*20046873-01*	*INVIMA*	*2023M-0014213-R2*		
01	PENICILINA SODICA 5.000.000 AMP/-FARMALOGICA	60.00	AMP	0	3,924.00	0.0	0	235,440.00
	L Y FV 1190224 - 30/05/2027 : 60.00		*CUM*	*20046872-1*	*INVIMA*	*2023M-0014212-R2*		
01	PRAZOSINA 1MG TAB- LABINCO	30.00	TAB	0	55.00	0.0	0	1,650.00
	L Y FV 149A38 - 30/11/2026 : 30.00		*CUM*	*19961372-7*	*INVIMA*	*2017M-0005408-R1*		
01	SALBUTAMOL AIRMAX DOSISFCX10 ML CHALVER	100.00	FCO	0	8,829.00	0.0	0	882,900.00
	L Y FV 011224 - 28/02/2027 : 4.00,022524 - 30/03/2027 : 96.00		*CUM*	*20001675-1*	*INVIMA*	*2021M-0009874-R1*		
01	SULFADIAZINA DE PLATA 1% TUBX30GR-BIOQUIFAR	7.00	TUB	0	3,815.00	0.0	0	26,705.00
	L Y FV 24004 - 30/01/2026 : 7.00		*CUM*	*19962369-1*	*INVIMA*	*2022M-0006222-R2*		
01	SULFATO DE MAGNESIO APP 10ML -ROPSOHN	20.00	APP	0	3,270.00	0.0	0	65,400.00
	201080205 L Y FV 30421 - 30/10/2026 : 20.00		*CUM*	*19935299-1*	*INVIMA*	*2022M-0002365-R2*		
01	SULFATO FERROSO 300MG TAB- ECAR	1,000.00	TAB	0	82.00	0.0	0	82,000.00
	L Y FV E060074 - 30/06/2026 : 1000.00		*CUM*	*20080792-20*	*INVIMA*	*2015M-0016190*		
01	TRAMADOL 100MG/2ML AMP -PROCAPS /FARMIONNI	10.00	AMP	0	927.00	0.0	0	9,270.00
	L Y FV 1501432 - 28/02/2026 : 10.00		*CUM*	*020001610-02*	*INVIMA*	*2019M-0009563-R1*		
01	TRAMADOL 50MG/2ML AMP PROCAPS-FARMIONNI	200.00	AMP	0	927.00	0.0	0	185,400.00
	L Y FV 1511120 - 30/05/2026 : 200.00		*CUM*	*20001615-2*	*INVIMA*	*2019M-0009485-R1*		

Medio de Pago: CREDITO : 30,915,277

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
NIT: 822.002.459-8
ALMACEN
RECIBIDO POR: Camilo HORA:
FECHA: 23-08-2024 CONSECUTIVO:

CUFE: d754f60897a047f2fad4dc535f40ed215039b7ff371ce3abf6a8fff4a6d0b513588498ccf4d6625e65774b1ce77f35ca

Fecha de Generacion: 23/08/202408:23:09

Fecha de Validacion : 23/08/202408:23:09

Resolucion DIAN Factura Electronica No. 18764061991880 / 2023-12-15 vence 2024-12-15 de: FE 386 - 1000 vigencia en meses 0

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 245 2024. ITEMS 78

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 00470

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
23/08/2024	22/10/2024

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	3,616.00	0.0	0	1,446,400.00
ARB2323	*L Y FV SB24FR0 - 30/06/2026 : 400.00*		*CUM 32606-2*		*INVIMA 2020M-002282-R4*			
01	SOLUCION SALINA 0.9% x500ML -BAXTER	400.00	BOL	0	3,616.00	0.0	0	1,446,400.00
ARB1323	*L Y FV SB24EN0 - 30/05/2026 : 400.00*		*CUM 29523-5*		*INVIMA 2020M-001117-R4*			
01	AMOXICILINA 250MG/5ML P/SUSP FCX100ML -LASANTE	4.00	FCO	0	3,825.00	0.0	0	15,300.00
	L Y FV 3323659 - 30/12/2025 : 4.00		*CUM 33492-13*		*INVIMA 2020M-010613-R3*			
01	NAPROXENO 2.5% SUSP FCX80ML -LABINCO	5.00	FCO	0	3,216.00	0.0	0	16,080.00
PT-68002	*L Y FV 132A29 - 30/09/2026 : 5.00*		*CUM 19948281-4*		*INVIMA 2016M-0004428-R1*			
01	SULFATO DE ZINC 2MG/ML FCX120ML- LICOL	5.00	FCO	0	7,957.00	0.0	0	39,785.00
	L Y FV E00817A - 30/04/2026 : 5.00		*CUM 020011479-07*		*INVIMA 2015M-0011287-R1*			
01	IPRATROPIO BROMURO SOL. NEBUX 20ML-BOHERINGER	16.00	FCO	0	22,600.00	0.0	0	361,600.00
ATROVENT	*L Y FV K0320A - 30/05/2027 : 16.00*		*CUM 1980804-2*		*INVIMA 2021M-000227-R3*			
01	NIFEDIPINO 30MG CAP- NOVAMED	30.00	CAP	0	273.00	0.0	0	8,190.00
	L Y FV 2405317681 - 30/05/2027 : 30.00		*CUM 20025310-9*		*INVIMA 2023M-0012346-R2*			
01	BROMURO DE IPRATROPIO INH 200DOSIS/10ML -CHALVER	30.00	FCO	0	15,259.00	0.0	0	457,770.00
	L Y FV 047224 - 30/06/2026 : 30.00		*CUM 20066836-01*		*INVIMA 2021M-0015094-R1*			
01	CLINDAMICINA 600MG AMPX4ML-CORPAUL	250.00	AMP	0	3,270.00	0.0	0	817,500.00
	L Y FV 4CL405231 - 30/05/2026 : 250.00		*CUM 20017924-4*		*INVIMA 2016M-0011112-R1*			
01	DEXTROSA 10% A.D. x500ML -BAXTER	10.00	BOL	0	3,434.00	0.0	0	34,340.00
ARB0163	*L Y FV SB24CE4 - 30/03/2026 : 10.00*		*CUM 1982214-2*		*INVIMA 2019M-000785-R4*			
01	DEXTROSA 5% A.D. x500ML-BAXTER	10.00	BOL	0	3,434.00	0.0	0	34,340.00
ARB0063	*L Y FV SB24EG2 - 30/05/2026 : 10.00*		*CUM 29522-4*		*INVIMA 2020M-000887-R4*			
01	DOBUTAMINA 250MG/5ML AMP-BIOSANO	10.00	AMP	0	8,889.00	0.0	0	88,890.00
	L Y FV 24.01.5774 - 30/01/2028 : 10.00		*CUM 19942779-1*		*INVIMA 2022M-0003960-R2*			
01	OXITOCINA 10UI/ML SOL INY- VITALIS	50.00	AMP	0	3,050.00	0.0	0	152,500.00
	L Y FV A231134 - 17/11/2025 : 50.00		*CUM 20065030-5*		*INVIMA 2022M-0015216-R1*			

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

RECIBIDO POR: Camilo HORA:
FECHA: 23-8-2024 CONSECUTIVO:

Medio de Pago: CREDITO : 30,915,277

CUFE: d754f60897a047f2fad4dc535f40ed215039b7ff371ce3abf6a8fff4a6d0b513588498ccf4d6625e65774b1ce77f35ca

Fecha de Generacion: 23/08/202408:23:09

Fecha de Validacion : 23/08/202408:23:09

Resolucion DIAN Factura Electronica No. 18764061991880 / 2023-12-15 vence 2024-12-15 de: FE 386 - 1000 vigencia en meses 0

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 245 2024. ITEMS 78

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 00470

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
23/08/2024	22/10/2024

Forma de Pago: Crédito 60 Días

BOD	PRODUCTO	CANT.	UNIDAD	% IVA	VR. UNIT.	% DESC.	VALOR DESC.	VALOR NETO
01	SUERO ANTIOFÍDICO POLIV. X2 VIAL-INST NACIONAL	4.00	CJA	0	483,960.00	0.0	0	1,935,840.00
CJAX2 VIAL	*L Y FV 23SAP01 - 30/12/2027 : 4.00*		*CUM*	*020043702-01*	*INVIMA*	*2019M-0013350-R1*		
01	LAMIVUDINA SOL ORAL 10MG/ML FCX240ML -HUMAX	1.00	FCO	0	19,620.00	0.0	0	19,620.00
	L Y FV 3D830 - 30/01/2026 : 1.00		*CUM*	*19975104-03*	*INVIMA*	*2021M-0007440-R1*		
01	ZIDOVUDINA SOL ORAL 10MG/ML FCX240ML -HUMAX	2.00	FCO	0	19,620.00	0.0	0	39,240.00
	L Y FV 4A612 - 30/05/2026 : 2.00		*CUM*	*19974944-3*	*INVIMA*	*2007M-0007425*		
00	LIDOCAINA 2% SIMP FCX50ML -PISA	100.00	FCO	0	9,900.00	0.0	0	990,000.00
	L Y FV C23G748 - 30/08/2027 : 100.00		*CUM*	*AUT. 2023000283*	*INVIMA*	*VITAL NO DISPONIBLE*		
01	VACUNA ANTITETANICA AMP 0.5ML- DELTA	250.00	AMP	0	16,241.00	0.0	0	4,060,250.00
	L Y FV 220800224A - 28/02/2027 : 250.00		*CUM*	*20046007-2*	*INVIMA*	*2020MB-0014543-R1*		
01	SOLUCION SALINA 0.9% x500ML -BAXTER	600.00	BOL	0	3,616.00	0.0	0	2,169,600.00
ARB1323	*L Y FV SB24FC5 - 30/06/2026 : 600.00*		*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: 23-08-2024 CONSECUTIVO: _____

SON: TREINTA MILLONES NOVECIENTOS QUINCE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

TARIFA	BASE	IVA	TARIFA	BASE	IVA	TARIFA	BASE	IVA
0.00%	31,707,976	0						

SUBTOTAL	31,707,976
DESCUENTO	0
RTE FTE	792,699
RTE ICA	0
RTE IVA	0
IVA	0
TOTAL	30,915,277

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 : 30,915,277

ELABORADO POR:	ALISTADO POR:	ENTREGADO POR:	FECHA RECIBIDO	NOMBRE LEGIBLE / SELLO / # CEDULA
SANDRAF 16/08/2024 08:23:09				

CUFE: d754f60897a047f2fad4dc535f40ed215039b7ff371ce3abf6a8fff4a6d0b513588498ccf4d6625e65774b1ce77f35ca

Fecha de Generacion: 23/08/202408:23:09 **Fecha de Validacion :** 23/08/202408:23:09

Resolucion DIAN Factura Electronica No. 18764061991880 / 2023-12-15 vence 2024-12-15 de: FE 386 - 1000 vigencia en meses 0

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

Villavicencio, 20 de Agosto de 2024

SEÑORES
DISMEDICAM S.A.S
Ciudad
Contrato 245-2024

Asunto: Pedido de medicamentos del contrato 245-2024

En calidad de Supervisora del contrato de suministros de medicamentos del contrato 245-2024, solicito por medio de la presente el pedido de unos medicamentos relacionados en la cláusula segunda del contrato ALCANCE DEL CONTRATO, adjunto relación de la solicitud, 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 G

SANDRA PATRICIA LADINO GUTIERREZ

Almacenista General

Anexo: relación de medicamentos

R/ Sandra Fonseca Chisino
46674486
Ago 20/2024.

Dismedicam S.A.S

... su salud es nuestra prioridad

Villavicencio, agosto 22 de 2024

Señores
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
Atta. Sandra Patricia Ladino Gutiérrez
Supervisora contrato 245 de 2024
Ciudad

ASUNTO: SALDO CONTRATO SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS

Cordialmente me dirijo a usted con el fin de informar el saldo del contrato **245 de 2024.**

VALOR CONTRATO:	$ 300.000.000
F.E 470:	$ 31.707.976
SALDO ACTUAL DEL CONTRATO:	**$ 118.042.279**

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
NIT: 822.002.459-8
ALMACEN
RECIBIDO POR: Camilo HORA: _____
FECHA: 23-08-2024 CONSECUTIVO: _____

Atentamente,

KAREN. BERRUECOS

KAREN A. BERRUECOS DELGADO
Gerente

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

Intentar nuevamente

La lista de "Resultados de la Comprobacion", se encuentran en la base de datos del INVIMA

Resultados de la Comprobacion

20058380-1 -- ADENOSINA 6MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE - CAJA POR 5 AMPOLLLETAS DE VIDRIO BLANCA TIPO I por 2mL - Presentacion Activa - INVIMA 2023M-0014345-R2 - Vigente

20005920-01 -- ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML - CAJA POR 5 FRASCOS VIALES DE VIDRIO TRANSPARENTE TIPO I POR 5 ML - Presentacion Activa - INVIMA 2009M-0010170 - En tramite renov

020061284-1 -- HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE - Caja x 5 AMPOLLAS de vidrio tipo I ámbar por 1 mL cada una. - Presentacion Activa - INVIMA 2018M-0014633-R1 - Vigente

19941380-02 -- DOPAMINA CLORHIDRATO 200 MG/5ML INYECTABLE - CAJA POR 25 AMPOLLAS POR 5 ML. - Presentacion Activa - INVIMA 2020M-0003334-R2 - Vigente

020198543-02 -- MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCIÓN INYECTABLE - CAJA POR 5 AMPOLLAS DE VIDRIO AMBAR TIPO I POR 5 mL - Presentacion Activa - INVIMA 2021M-0020307 - Vigente

019931880-22 -- FENTANILO SOLUCION INYECTABLE 0.5 MG/ 10 ML - Presentación comercial: Caja x 100 ampollas de vidrio ámbar tipo I dentro, o no, de un blisterpack de papel/PVC o termoformado. - Presentacion Activa - INVIMA 2020M-0002104-R2 - Vigente

19974944-3 -- ZIDOVUDINA SOLUCION ORAL 10 MG/ML. - CAJA PLEGADIZA CON UN FRASCO PLÁSTICO PEAD POR 240 ML MÁS TAPÓN EN PEBD, CON TAPA EN POLIPROPILENO Y JERINGA DOS - Presentacion Activa - INVIMA 2007M-0007425 - Vigente

58111-19 -- VITAMINA C TABLETAS MASTICABLES - CAJA POR 500 TABLETAS MASTICABLES EN 50 FOIL DE ALUMINIO DE 10 TABLETAS MASTICABLES CADA UNO. SABOR NARANJA - Presentacion Activa - INVIMA 2023M-000487-R3 - Vigente

20203819-1 -- ACITRADELT® INYECCION 500MG/5ML - 1T1003441008100 ACIDO TRANEXAMICO 100,0000 mg OTRAS SOLUCIONES INTRAVENOSA (ACITRADELT) AMPOLLA 5,0000ml / CAJA X 10 CAJA PLEGADIZA CON UNA BANDEJA POR 10 AMPOLLAS DE VIDRIO TRANSPARENTE TIPO I INCOLOROA/AMBAR Y CADA AMPOLLA DE VIDRIO TIPO I POR 5mL. - Presentacion Activa - INVIMA 2022M-0020635 - Vigente

20058380-1 -- ADENOSINA 6MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE - CAJA POR 5 AMPOLLLETAS DE VIDRIO BLANCA TIPO I por 2mL - Presentacion Activa - INVIMA 2023M-0014345-R2 - Vigente

55895-6 -- AMLODIPINO TABLETAS 5 MG - CAJA X 300 TABLETAS EN BLISTER PVC/PVDC TRANSPARENTE ALUMINIO - Presentacion Activa - INVIMA 2022M-006138-R3 - Vigente

020036512-02 -- AMPIDELT® - Caja plegadiza por 10 viales de vidrio Tipo III con tapón de goma gris de Butilo y sello Flip Off gris. - Presentacion Activa - INVIMA 2023M-0013361-R2 - Vigente

20023907-1 -- ATAZANAVIR 300 MG - CAJA PLEGADIZA POR 30 CAPSULAS CONTENIENDO 3 BLISTER EN PVC/PVDC/ALUMINIO AZUL POR 10 CAPSULAS CADA UNO - Presentacion Activa - INVIMA 2015M-0011522-R1 - Vigente

19936836-01 -- BETAMETASONA 0.05% CREMA - CAJA PLEGADIZA CON TUBO DE ALUMINIO COLAPSIBLE POR 20 G - Presentacion Activa - INVIMA 2021M-0002512-R2 - Vigente

54972-07 -- CAPTOPRIL 25 MG TABLETAS - USO INSTITUCIONAL: BLISTER ALUMINIO / PVC-PVDC EN CAJA POR 30 TABLETAS. - Presentacion Activa - INVIMA2014M-015268-R2 - Vigente

054973-07 -- CAPTOPRIL TABLETAS 50 MG - USO INSTITUCIONAL: CAJA X 100 TABLETAS - Presentacion Activa - INVIMA2014M-015272-R2 - Vigente

020044614-04 -- OROCAL TABLETAS MASTICABLES 1500MG - CAJA PLEGADIZA POR 300 TABLETAS MASTICABLES, EN BLISTER EN PVC / ALUMINIO, 30 BLISTER POR 10 TABLETASS C/U - Presentacion Activa - INVIMA 2020M-0013166-R1 - Vigente

20104186-1 -- CIPROFLOXACINO 100MG/10ML - CAJA DE CARTON LISO POR 50 UNIDADES DE AMPOLLA POR 10 mL EN POLIETILENO ATOXICO DE BAJA DENSIDAD (PEBD). - Presentacion Activa - INVIMA 2023M-0017432-R1 - Vigente

019980816-01 -- CLARITROMICINA 500 MG TABLETAS RECUBIERTAS - CAJA PLEGADIZA POR 10 TABLETAS EN UN BLISTER PVC/PVDC/ALUMINIO - Presentacion Activa - INVIMA 2020M-0007529-R1 - Vigente

19995299-07 -- CLONIDINA TABLETAS POR 0.150 MG. - CAJA DE CARTON POR 500 TABLETAS EN BLISTER PVC TRANSPARENTE/ALUMINIO. - Presentacion Activa - INVIMA 2009M-0009253 - Vigente

20056052-30 -- PLATEMAX ® 75 MG TABLETAS RECUBIERTAS - Genérico: Caja en blíster ALU-ALU por 30 tabletas recubiertas. - Presentacion Activa - INVIMA 2018M-0014559-R1 - Vigente

19939225-01 -- CLORURO DE POTASIO 2 MEQ/ML - AMPOLLA EN POLIETILENO ATOXICO DE BAJA DENSIDAD POR 10 mL. CAJA POR 25 AMPOLLAS - Presentacion Activa - INVIMA 2020M-0002795-R2 - Vigente

19997621-07 -- DEXAMETASONA FOSFATO 4 MG/1ML - SOLUCIÓN INYECTABLE. AMPOLLA VIDRIO ÁMBAR TIPO I POR UN (1) ML. CAJA POR CIEN (100) AMPOLLAS - Presentacion Activa - INVIMA 2018M-0009145-R1 - Vigente

20019105-10 -- DEXAMETASONA FOSFATO 8 MG/2 ML - CAJA X 100 AMPOLLAS DE VIDRIO INCOLORO TIPO I POR 2 ML . - Presentacion Activa - INVIMA 2022M-0012145-R2 - Vigente

019992190-05 -- DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML - CAJA POR 100 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I POR 3 ML - Presentacion Activa - INVIMA 2008M-0008608 - Vigente

19950623-12 -- DIMENOL ® TABLETAS - CAJA POR 72 TABLETAS EN BLISTER PVC/ALUMINIO POR 6 TABLETAS USO INSTITUCIONAL - Presentacion Activa - INVIMA 2015M-0004434- R1 - Vigente

20140868-2 -- DUOPETSA®TABLETA RECUBIERTA - CAJA x UN FRASCO PEAD BLANCO x 60 TABLETAS RECUBIERTAS - Presentacion Activa - INVIMA 2023M-0018427-R1 - Vigente

20084685-2 -- ENOXAPARINA SODICA 40 MG JERINGAS PRELLENADAS - CAJA PLEGADIZA POR 2 JERINGAS PRELLENADAS DE 0,4 mL con y sin marcación en blíster (enoxaparina 40 mg) de cada jeringa prellenada - Presentacion Activa - INVIMA 2021MB-0016079-R1 - Vigente

020032463-03 -- EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE 1 MG /1ML - Caja de cartón etiquetada o impresa x 100 ampollas de

000054889-01 -- BERODUAL® SOLUCION. - CAJA CON FRASCO DE VIDRIO ÁMBAR TIPO III, TAPÓN DE POLIETILENO Y TAPA EN POLIPROPILENO POR 20ML + INSERTO - Presentacion Activa - INVIMA 2020M-003240-R3 - Vigente

- 20032468-06 -- FITOMENADIONA SOLUCION INYECTABLE 1 MG / 1 ML - Caja de cartón etiquetada o impresa por 100 ampollas de vidrio borosilicato ámbar Tipo 1, rotulada, conteniendo 1 mL de solución inyectable, dentro o no de un blisterpack de papel PVC o termoformado. - Presentacion Activa - INVIMA 2022M-0012646-R2 - Vigente

19914227-5 -- FUROSEMIDA 20 MG/2 ML - CAJA DE CARTÓN CON 100 AMPOLLETAS DE VIDRIO TIPO I. COLOR AMBAR CON 2 ML. - Presentacion Activa - INVIMA 2023M-0001113-R3 - Vigente

19988939-4 -- GENTAMICINA 80 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE - CAJA POR 10 AMPOLLAS DE VIDRIO TRANSPARENTE TIPO I POR 2mL - Presentacion Activa - INVIMA 2021M-0008197-R1 - Vigente

19998377-1 -- HALOPERIDOL INYECTABLE 5 MG/1 ML - CAJA POR 5 AMPOLLETAS AMBAR VIDRIO TIPO I POR UN MILILITRO

- CADA UNA. - Presentacion Activa - INVIMA 2019M-0009920-R1 - Vigente

019940721-13 -- HIDROCORTISONA 100 MG - CAJA X 10 VIALES DE VIDRIO TIPO I, INCOLORO CON TAPÓN GRIS EN BROMOBUTILO, AGRAFE DE ALUMINIO CON FLIP OFF - Presentacion Activa - INVIMA 2021M-0003102-R2 - Vigente

19926478-5 -- HIOSCINA N-BUTIL BROMURO + DIPIRONA - CAJA POR 100 AMPOLLAS DE VIDRIO AMBAR TIPO I POR 5 ML - Presentacion Activa - INVIMA 2020M-0000903-R2 - Vigente

38292-1 -- NOVOLIN® R 100UI/ML - CAJA DE CARTULINA X UN VIAL X 10 mL CONTENIENDO 1000U .FRASCO DE VIDRIO TIPO I DE 10 mL CERRADO CON UN DISCO DE GOMA BROMOBU - Presentacion Activa - INVIMA 2018M-012368-R3 - Vigente

38294-1 -- NOVOLIN ® N INSULINA DE 100 UI/ML - CAJA CON 1 VIAL DE VIDRIO TIPO I POR 10 ML CON TAPON DE GOMA

- BROMOBUTILO/POLISOPRENO Y TAPA BLANCA CON PRECINTO DE SEGURIDAD - Presentacion Activa - INVIMA 2020M-012624-R3 - Temp. no comerc - Vigente

20063923-1 -- LAVUZID® - caja por 1 frasco PEAD color blanco opaco por 60 tabletas - Presentacion Activa - INVIMA 2014M-0015011 - Vigente

19989785-06 -- EVINET 0,75 MG TABLETA RECUBIERTA - CAJA X 2 TABLETAS RECUBIERTAS.EN EMPAQUE INDIVIDUAL TIPO BLISTER PVC - PVDC / FOIL ALUMINIO POR 2 UNIDADES + INSERTO - Presentacion Activa - INVIMA 2020M-0008477-R1 - Vigente

39002-01 -- ROXICAINA® JALEA AL 2% - CAJA CON TUBO DE ALUMINIO POR 30 ML + CÁNULA DE APLICACIÓN -

- Presentacion Activa - INVIMA 2014M-014270-R2 - Vigente

20123645-17 -- LOSARTAN POTASICO50 MG TABLETAS - CAJA POR 300 TABLETAS, EN BLISTER FOIL ALUMINIO / PVC TRANSPARENTE; 20 BLISTER POR 15 TABLETAS. (IUM 1L1011091001103) - Presentacion Activa - INVIMA 2023M-0018181-R1 - Vigente

037193-02 -- METHERGIN® AMPOLLAS - CAJA POR 10 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I - Presentacion Activa - INVIMA 2017M-003421-R4 - Vigente

19993923-15 -- METOCLOPRAMIDA 10 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE - Caja por 100 Ampollas de vidrio transparente Tipo I por 2 mL cada una - Presentacion Activa - INVIMA 2020M-0009120-R1 - Vigente

- 19914260-3 -- CYTIL® 200 MCG - CAJA PLEGADIZA POR POR 28 TABLETAS EN FRASCO DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD (PEAD) COLOR BLANCO, CON ALGODÓN Y BOLSA DE SILICA GEL EN SU INTERIOR. - Presentacion Activa - INVIMA 2022M-015026-R3 - Vigente

17145-18 -- NAPROXENO 250 MG COMPRIMIDOS - Caja por 900 comprimidos en blister PVC transparente / aluminio por 10 comprimidos. - Presentacion Activa - INVIMA 2021M- 002839 -R3 - Vigente

20025310-9 -- NIFEDIPINO 30 MG CAPSULAS DE LIBERACION CONTROLADA - NIFEDIPINO-USO INSTITUCIONAL: CAJA CON BLISTER PVDC TRANSPARENTE/ALUMINIO POR 300 CAPSULAS, EN BLISTER POR 15 CAPSULAS - Presentacion Activa - INVIMA 2023M-0012346-R2 - Vigente

- 19922566-6 -- OMEPRAZOL 40 MG - CAJA PLEGADIZA CON 10 VIALES DE VIDRIO TIPO I, INCOLORO TAPON GRIS DE CAUCHO. - Presentacion Activa - INVIMA 2022M-0000504-R3 - Vigente

020080533-02 -- OXACILINA 1 G POLVO ESTÉRIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE - Caja plegadiza por 50 viales de vidrio transparente tipo II con tapón de caucho butilo, tapa plástica y agrafe de aluminio. Cada vial contiene 10 mL de capacidad x1 g de polvo estéril para reconstituir a solución inyectable - Presentacion Activa - INVIMA 2023M-0015911-R1 - Vigente

020054699-03 -- PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 UI - Caja plegadiza con 10 viales de vidrio transparente tipo II, con tapón de caucho de butilo y tapa plástica tipo flip off con agrafe de aluminio - Presentacion Activa - INVIMA 2020M-0014285-R1 - Vigente

- 20046873-01 -- PENICILINA G SODICA 1.000.000 UI - BANDEJA DE CARTÓN POR 10 VIALES DE VIDRIO TRANSPARENTE TIPO I, TAPÓN DE CAUCHO CON AGRAFE DE ALUMINIO Y SELLO PLASTICO FLIP-OFF. - Presentacion Activa - INVIMA 2023M-0014213-R2 - Vigente

20046872-1 -- PENICILINA G SODICA 5.000.000 UI - Bandeja de Cartón por 10 viales de Vidrio Tipo I, con tapón de caucho con agrafe de aluminio y sello plástico flip-off con polvo para reconstituir. - Presentacion Activa - INVIMA 2023M-0014212-R2 - Vigente

19961372-7 -- PRATEN® 1 MG TABLETA - USO INSTITUCIONAL: CAJA POR 200 TABLETAS EN BLISTER PVC ÁMBAR/ALUMINIO. - Presentacion Activa - INVIMA 2017M-0005408-R1 - Vigente

- 20001675-1 -- AIRMAX INHALADOR - CAJA PLEGADIZA CON UN FRASCO DE ALUMINIO CON PULSADOR PLASTICO Y VALVULA PARA AEROSOL POR 10 ML - Presentacion Activa - INVIMA 2021M-0009874-R1 - Vigente

19962369-1 -- DERMIQUEM ® CREMA 1% - CAJA PLEGADIZA CON UN POTE EN (PEAD) COLOR VERDE MAS TAPA EN (PP) COLOR VERDE POR 30 gramos - Presentacion Activa - INVIMA 2022M-0006222-R2 - Vigente

19935299-1 -- SULFATO DE MAGNESIO 20% - Caja por 40 ampoulepack (Polietileno de baja densidad) x10 mL - Presentacion Activa - INVIMA 2022M-0002365-R2 - Vigente

20080792-20 -- SULFATO FERROSO 300 MG TABLETAS RECUBIERTAS - CAJA POR 500 TABLETAS RECUBIERTAS EN BLISTER PVC/ALUMINIO POR 10 TABLETAS - Presentacion Activa - INVIMA 2015M-0016190 - Vigente

- 020001610-02 -- TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/2ML - CAJA POR 10 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I POR 2 ML -

32606-2 -- INYECCION DE LACTATO DE RINGER - BOLSA PLÁSTICA DE PVC GRADO MÉDICO DE DOS SALIDAS, CON BOLSA EXTERNA DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD POR 500 ML - Presentacion Activa - INVIMA 2020M-002282-R4 - Vigente

29523-5 -- CLORURO DE SODIO AL 0.9% - Bolsa de plástico PVC (Grado Médico) con sobre bolsa de polietileno de alta densidad PEAD en los volúmenes de 500 mL - Presentacion Activa - INVIMA 2020M-001117-R4 - Vigente

33492-13 -- AMOXICILINA 250 MG/5ML POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL - CAJA CON UN FRASCO PEAD BLANCO Y TAPA EN POLIPROPILENO BLANCA POR 100 ML - Presentacion Activa - INVIMA 2020M-010613-R3 - Vigente

19948281-4 -- NAPROX® 2,5% SUSPENSION - Uso Institucional: Frasco PET ámbar x 80 mL tapa plástica homopolímero propílico (PP). - Presentacion Activa - INVIMA 2016M-0004428-R1 - Vigente

020011479-07 -- ZINC-OLICOL® SOLUCION ORAL - Caja con un frasco PET ámbar por 120mL, con tapa de polipropileno blanca y cuchara dosificadora. - Presentacion Activa - INVIMA 2015M-0011287-R1 - Vigente

1980804-2 -- ATROVENT ® SOLUCION PARA INHALAR - CAJA PLEGADIZA DE CARTON CON UN FRASCO DE VIDRIO TIPO III COLOR AMBAR POR 20 mL, TAPON GOTERO DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD Y TAPA PLASTICA DE POLIPROPILENO + INSERTO. - Presentacion Activa - INVIMA 2021M-000227-R3 - Vigente

20025310-9 -- NIFEDIPINO 30 MG CAPSULAS DE LIBERACION CONTROLADA - NIFEDIPINO-USO INSTITUCIONAL: CAJA CON BLISTER PVDC TRANSPARENTE/ALUMINIO POR 300 CAPSULAS, EN BLISTER POR 15 CAPSULAS - Presentacion Activa - INVIMA 2023M-0012346-R2 - Vigente

20066836-01 -- ASPROMIO® INHALADOR - CAJA POR 1 FRASCO DE ALUMINIO PARA AEROSOL POR 10 mL + INSERTO. - Presentacion Activa - INVIMA 2021M-0015094-R1 - Vigente

20017924-4 -- CLINDAMICINA 600 MG / 4 ML - 1C100132100210O:CLINDAMICINA 150,0000 mg OTRAS SOLUCIONES INTRAMUSCULAR INTRAVENOSA (CORPAUL) AMPOLLA 4,0000ml / CAJA X 100. Caja por 100 ampollas de polietileno atóxico de baja densidad por 4 mL - Presentacion Activa - INVIMA 2016M-0011112-R1 - Vigente

1982214-2 -- DEXTROSA AL 10% - Bolsa plástica incolora de PVC grado médico, de dos salidas, con sobrebolsa incolora de PEAD, por 500mL - Presentacion Activa - INVIMA 2019M-000785-R4 - Vigente

29522-4 -- DEXTROSA AL 5% - BOLSA PLÁSTICA DE PVC (PLÁSTICO GRADO MÉDICO) DE DOS SALIDAS, EMPAQUE DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD X 500 ML - Presentacion Activa - INVIMA 2020M-000887-R4 - Vigente

19942779-1 -- DOBUTAMINA 250 MG / 5 ML SOLUCION INYECTABLE - Caja de cartón etiquetada x 5 ampollas de vidrio borosilicato ámbar Tipo 1, x 5 ml. contenidas en un blíster pack de Papel/PVC. - Presentacion Activa - INVIMA 2022M-0003960-R2 - Vigente

20065030-5 -- OXITOCINA 10 U.I/ML - CAJA POR 10 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I INCOLORO POR 1mL C/U CON ETIQUETA Y/O PIROGRABADO - Presentacion Activa - INVIMA 2022M-0015216-R1 - Vigente

020043702-01 -- SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE. - CAJA CON DOS VIALES DE VIDRIO TIPO I DE 10 mL CON TAPON DE BROMOBUTILO Y AGRAFE DE ALUMINIO - Presentacion Activa - INVIMA 2019M-0013350-R1 - Vigente

19975104-03 -- LAMIVUDINA SOLUCION ORAL 10 MG /ML - CAJA PLEGADIZA CON UN FRASCO PLÁSTICO PEAD POR 240 ML MÁS TAPÓN EN PEBD, CON TAPA EN POLIPROPILENO Y JERINGA DOSIFICADORA - Presentacion Activa - INVIMA 2021M-0007440-R1 - Vigente

19974944-3 -- ZIDOVUDINA SOLUCION ORAL 10 MG/ML. - CAJA PLEGADIZA CON UN FRASCO PLÁSTICO PEAD POR 240 ML MÁS TAPÓN EN PEBD, CON TAPA EN POLIPROPILENO Y JERINGA DOS - Presentacion Activa - INVIMA 2007M-0007425 - Vigente

20046007-2 -- VACUNA ADSORBIDA CONTRA EL TETANO - Caja de cartón con 10 viales de vidrio tipo I con 0,5 ml de suspensión. - Presentacion Activa - INVIMA 2020MB-0014543-R1 - Vigente

29523-5 -- CLORURO DE SODIO AL 0.9% - Bolsa de plástico PVC (Grado Médico) con sobre bolsa de polietileno de alta densidad PEAD en los volúmenes de 500 mL - Presentacion Activa - INVIMA 2020M-001117-R4 - Vigente

NOTA: Si la validacion genera como resultado que el CUM no existe, consulte el expediente por la opcion de "Consultas Publicas" de la pagina del INVIMA, para conocer los Consecutivos de presentacion asignados

Dismedicam S.A.S

... su salud es nuestra prioridad

LA CONTADORA PÚBLICO TITULADA
MARIA ISABEL ANZOLA DE GUARNIZO

CERTIFICA

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

La presente se expide en Villavicencio, a los (5) cinco días del mes de agosto 2024

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:

0FC0E0EE9559B8F1

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 18 días del mes de Junio de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra Barios

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

12752-T



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

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 137585

FIRMA DEL TITULAR 43317

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



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 21.221.129
ANZOLA DE GUARNIZO
APELLIDOS
MARIA ISABEL
NOMBRES



INDICE DERECHO

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

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	dismedicamsas@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		META	VILLAVICENCIO		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-07	E	26/08/2024	79704283	$968.800	

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	52.000	0		0		0	17	700	0	52.700	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	104.000	0		0		0	17	1.400	0	105.400	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	416.000	0	0	0	0	17	5.300	0	421.300	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	208.000	0	0	0	0	17	2.700	0	210.700	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	20.400				20.400	17	300	20.700			204	20.700	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF34	Colrem	892000146-3	156.000	17	2.000	158.000	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	17	0	0	0
ICBF				
0	17	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	156.000	158.100
Pensión	2	624.000	632.000
Riesgos Laborales	1	20.400	20.700
CCF	1	156.000	158.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	956.400	968.800

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
NI	900333135-1	DISMEDICAM SAS		CALLE 37 # 26C-65	3142190242	dismedicamsas@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	
2024-08	2024-07	E	26/08/2024	79704283	$968.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Residente	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	40401600	PEREZ BERRUECOS ANA CRISTINA	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-29	1.300.000	1	6.800	CCF34	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	46674486	FONSECA CHISINO SANDRA PATRICIA	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-29	1.300.000	1	6.800	CCF34	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	86079017	BERRUECOS DELGADO OSCAR IVAN	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-29	1.300.000	1	6.800	CCF34	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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