INFORME N° 001 DEL CONTRATO DE SUMINISTRO No. CD/25-1099 DEL 11 DE MARZO DE 2025
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO.

CONTRATO	**CONTRATO DE SUMINISTRO No. CD/25-1099 DEL 11 DE MARZO DE 2025.**
CONTRATISTA	**DICIMED S.A.S**
OBJETO	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICOS, ROPA DESECHABLE, QUIMICOS, REACTIVOS DE USO EN EL LABORATORIO CLINICO, BANCO DE SANGRE DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.
VALOR	$ 2.746.669.107
VALOR ADICION	$00
VALOR TOTAL	$ 2.746.669.107
PLAZO INCIAL	7 MESES
PRORROGA	0
PLAZO FINAL	7 MESES
FECHA DE INICIO	**17 DE MARZO DE 2025**
FECHA DE TERMINACIÓN	**16 DE OCTUBRE DE 2025**

Resumendelaejecucióndelasactividadescontratadas.

Para el cumplimiento del objeto contractual, se debió realizar las siguientes actividades: **(Tener en cuenta las obligaciones del contratista pactadas en la minuta)**

1. Se despacharon los productos solicitados de acuerdo a la necesidad enviada por parte de la institución.
2. Se envió mercancía de urgencias cumpliendo con una entrega inferior a un día.
3. Se entregaron pedidos en un periodo mínimo de 48 horas
4. Se genero asesoría en base a productos que no había en el mercado y se podían sustituir con otras marcas o productos.
5. Las facturas se entregaron oportunamente con sus respectivos soportes
6. Todos nuestros productos cuentan con trazabilidad de lotes y cumplen con la normatividad de cadena de frio y transporte.
7. Se atendió a todos los requerimientos que generó el supervisor del contrato
8. Se mantuvieron al día todos los pagos de seguridad social y parafiscales
9. Todos nuestros productos venían con su respectivo registro Invima vigente.
10. Se hicieron entregas personalizadas, generando asesorías y aclarando dudas de los productos.
11. Se realizaron capacitaciones de manejo de producto

ANALISIS DE LA INFORMACION PRESUPUESTAL Y FINANCIERA. PORCENTAJEDEEJECUCION

- **TABLA – GRAFICA DE LA EJECUCION DEL CONTRATO, EN VALORES Y PORCENTAJES**

DESCRIPCIÓN	PERIODO DE SERVICIO / HORAS DE SERVICIO Y PROCEDIMIENTOS	VALOR	VALOR
VALOR DEL CONTRATO		2.746.669.107	
VALOR ACTA PARCIAL N. 001	**N/A**		266,615,684
VALOR POR EJECUTAR			2,480,053,423
SUMAS IGUALES		2.746.669.107	2.746.669.107
% AVANCE EJECUCION			**9.7%**

- **ACTIVIDADES EJECUTADAS (ITEMS SUMIISTRADOS) DURANTE EL PERIODO CORRESPONDIENTE (VER TABLA)**

ITEM	DESCRIPCIOPN	CANT.	V. UNI	IVA	SUB TOTAL	VALOR TOTAL
1	ESPARADRAPO MICROPORE DE 1" COLOR PIEL EN ROLLO (INVIMA 2023DM-0026651) RIESGO I	120	3,507	0%	3,507	420,840
2	ESPARADRAPO MICROPORE DE 2" COLOR PIEL EN ROLLO (INVIMA 2023DM-0026651) RIESGO I	30	7,014	0%	7,014	210,420
3	PROTECTOR AUDITIVO EN ESPUMA REF. 1100 CAJA X 200 UDS (INVIMA:NO REQUIERE)	1	216,802	19%	257,994	257,994
4	PROTECTOR AUDITIVO EN ESPUMA REF. 1100 CAJA X 200 UDS (INVIMA:NO REQUIERE)	2	216,802	19%	257,994	515,989
5	RECOLECTOR DE CORTOPUNZANTES 2,9 LTS (INVIMA:NO REQUIERE)	100	4,685	19%	5,575	557,515
6	RECOLECTOR DE CORTOPUNZANTES 2,9 LTS (INVIMA:NO REQUIERE)	100	4,685	19%	5,575	557,515
7	RECOLECTOR DE CORTOPUNZANTES 2,9 LTS (INVIMA:NO REQUIERE)	1	4,685	19%	5,575	5,575
8	RECOLECTOR DE CORTOPUNZANTES 2,9 LTS (INVIMA:NO REQUIERE)	7	4,685	19%	5,575	39,026
9	RECOLECTOR DE CORTOPUNZANTES 2,9 LTS (INVIMA:NO REQUIERE)	92	4,685	19%	5,575	512,914
10	ESPARADRAPO TELA HOSPITALARIO REF 7112200 TUBO (INVIMA 2021DM-0006944-R1) RIESGO I	48	102,670	0%	102,670	4,928,160
11	ESPARADRAPO TELA HOSPITALARIO REF 7112200 TUBO (INVIMA 2021DM-0006944-R1) RIESGO I	48	102,670	0%	102,670	4,928,160
12	ESPARADRAPO TELA HOSPITALARIO REF 7112200 TUBO (INVIMA 2021DM-0006944-R1) RIESGO I	72	102,670	0%	102,670	7,392,240
13	TERMOMETRO DIGITAL PUNTA FLEXIBLE (INVIMA 2018DM-0018419) RIESGO IIa	20	17,652	19%	21,006	420,118
14	ESPECULO VAGINAL DESECHABLE TALLA M BIOPLAST (INVIMA 2016DM-0000121-R1)RIESGO IIa	100	1,306	19%	1,554	155,414
15	ESPECULO VAGINAL DESECHABLE TALLA M BIOPLAST (INVIMA 2016DM-0000121-R1)RIESGO IIa	200	1,306	19%	1,554	310,828
16	FIXOMULL STRECH 10CM X 10MTS (INVIMA 2016DM-0000273-R1) RIESGO I	24	63,371	0%	63,371	1,520,904
17	FIXOMULL STRECH 10CM X 10MTS (INVIMA 2016DM-0000273-R1) RIESGO I	48	63,371	0%	63,371	3,041,808
18	FIXOMULL STRECH 10CM X 10MTS (INVIMA 2016DM-0000273-R1) RIESGO I	96	63,371	0%	63,371	6,083,616
19	JABON QUIRURGICO CON CLORHEXIDINA AL 4% (ASEPTIDINA) FCO X 500 CC (INVIMA 2015M-0003464-R1)	160	40,648	0%	40,648	6,503,680
20	JABON QUIRURGICO CON CLORHEXIDINA AL 4% (ASEPTIDINA) FCO X 1000 CC. (INVIMA 2015M-0003464-R1)	60	60,000	0%	60,000	3,600,000
21	ASEPTIGEL ALCOHOL GEL ANTIBACTERIAL FCO X 500 ML (INVIMA:NO REQUIERE)	162	30,887	0%	30,887	5,003,694
22	TIRAS DE GLUCOMETRIA ACCUCHEK INSTANT CJA X 50 TIRAS (INVIMA 2019RD-0005466) RIESGO II	80	62,201	0%	62,201	4,976,080
23	TIRAS DE GLUCOMETRIA ACCUCHEK INSTANT CJA X 50 TIRAS (INVIMA 2019RD-0005466) RIESGO II	100	62,201	0%	62,201	6,220,100
24	TIRAS DE GLUCOMETRIA ACCUCHEK INSTANT CJA X 50 TIRAS (INVIMA 2019RD-0005466) RIESGO II	55	62,201	0%	62,201	3,421,055

25	LANCETAS DE SEGURIDAD CJA X 200 UDS (INVIMA 2017DM-0016484) RIESGO IIa	1	68,016	19%	80,939	80,939
26	LANCETAS DE SEGURIDAD CJA X 200 UDS (INVIMA 2017DM-0016484) RIESGO IIa	24	68,016	19%	80,939	1,942,537
27	TOALLA IMPREGNADA CON ALCOHOL CJA X 100 UDS (INVIMA 2023DM-0010227-R1) RIESGO I	100	10,025	0%	10,025	1,002,500
28	TOALLA IMPREGNADA CON ALCOHOL CJA X 100 UDS (INVIMA 2023DM-0010227-R1) RIESGO I	600	10,025	0%	10,025	6,015,000
29	SODA PARA ANESTESIA CANECA 33LB (INVIMA 2017DM-0016805) RIESGO I	2	557,242	19%	663,118	1,326,236
30	ACEITE MINERAL X 3800ML GALON (INVIMA:NO REQUIERE)	3	126,131	19%	150,096	450,288
31	GUANTES DE EXAMEN TALLA M CJA X100 UDS (INVIMA 2020DM-0021470) RIESGO IIa	200	17,241	19%	20,517	4,103,358
32	GUANTES DE EXAMEN TALLA M CJA X100 UDS (INVIMA 2020DM-0021470) RIESGO IIa	102	17,241	19%	20,517	2,092,713
33	GUANTES DE EXAMEN TALLA M CJA X100 UDS (INVIMA 2020DM-0021470) RIESGO IIa	498	17,241	19%	20,517	10,217,361
34	GUANTES DE EXAMEN TALLA S CJA X100 UDS (INVIMA 2020DM-0021470) RIESGO IIa	500	17,241	19%	20,517	10,258,395
35	GUANTES DE EXAMEN TALLA S CJA X100 UDS (INVIMA 2020DM-0021470) RIESGO IIa	1,200	17,241	19%	20,517	24,620,148
36	GUANTES DE EXAMEN TALLA S CJA X100 UDS (INVIMA 2020DM-0021470) RIESGO IIa	169	17,241	19%	20,517	3,467,338
37	GUANTES DE EXAMEN TALLA S CJA X100 UDS (INVIMA 2020DM-0021470) RIESGO IIa	131	17,241	19%	20,517	2,687,699
38	BAJALENGUA X 500 PAQ X 20 UDS REF I351K KENNEDY (INVIMA:NO REQUIERE)	10	42,422	19%	50,482	504,822
39	POLAINAS CON ANTIDESLIZANTE X PAR (INVIMA:NO REQUIERE)	12,000	680	19%	809	9,710,400
40	APLICADORES DE 1000 CAJA X 50 BOLSAS X 20 UDS, REF 354K. KENNEDY (INVIMA 2020DM-0021213) RIESGO I	6	59,800	19%	71,162	426,972
41	PAPEL PARA MONITOR FETAL EDAN F3/F6/F9 152X90X 150 (INVIMA::NO REQUIERE)	50	14,667	19%	17,454	872,687
42	TAPABOCAS CON ELASTICO AZUL CJA X 50 UDS (INVIMA 2018DM-0017530) RIESGO I	100	9,168	19%	10,910	1,090,992
43	TAPABOCAS CON ELASTICO AZUL CJA X 50 UDS (INVIMA 2018DM-0017530) RIESGO I	200	9,168	19%	10,910	2,181,984
44	ESPECULO OTOSCOPIO DESECHAB REF. 52432-U X 2.75MM BOLSA X 34 UDS (INVIMA 2017DM-0017343) RIESGO I	50	12,157	19%	14,467	723,342
45	ESPECULO OTOSCOPIO DESECHAB REF. 52434-U X 4.25MM BOLSA X 34 UDS (INVIMA 2017DM-0017343) RIESGO I	50	12,157	19%	14,467	723,342
46	EUCIDA ADVANCED DETERGENTE + DESINFECTANTE SPRAY 750 ML (INVIMA 2022DM-0009455-R1) RIESGO IIa	10	36,462	0%	36,462	364,620
47	EUCIDA ADVANCED DETERGENTE + DESINFECTANTE SPRAY 750 ML (INVIMA 2022DM-0009455-R1) RIESGO IIa	10	36,462	0%	36,462	364,620
48	EUCIDA ADVANCED DETERGENTE + DESINFECTANTE SPRAY 750 ML iNVIMA 2022DM-0009455-R1) RIESGO IIa	80	36,462	0%	36,462	2,916,960
49	SABANA DESECHABLE LISA 1.90 X 2.40 MTS AZUL (SABANA PLANA) PQTE X 10 UDS (INVIMA NO REQUIERE)	100	55,870	19%	66,485	6,648,530
51	SABANA DESECHABLE LISA 1.90 X 2.40 MTS AZUL (SABANA PLANA) PQTE X 10 UDS (INVIMA NO REQUIERE)	16	55,870	19%	66,485	1,063,765
52	SABANA DESECHABLE LISA 1.90 X 2.40 MTS AZUL (SABANA PLANA) PQTE X 10 UDS (INVIMA NO REQUIERE)	21	55,870	19%	66,485	1,396,191
53	SABANA DESECHABLE LISA 1.90 X 2.40 MTS AZUL (SABANA PLANA) PQTE X 10 UDS (INVIMA NO REQUIERE)	63	55,870	19%	66,485	4,188,574
54	SABANA AJUSTABLE RESORTADA CON AMARRES 90 X 2 MTS. AZUL PAQ X 10 UDS (INVIMA:NO REQUIERE)	17	35,650	19%	42,424	721,200
55	SABANA AJUSTABLE RESORTADA CON AMARRES 90 X 2 MTS. AZUL PAQ X 10 UDS (INVIMA:NO REQUIERE)	62	35,650	19%	42,424	2,630,257
56	SABANA AJUSTABLE RESORTADA CON AMARRES 90 X 2 MTS. AZUL PAQ X 10 UDS (INVIMA:NO REQUIERE)	83	35,650	19%	42,424	3,521,151
57	ALGODON MK EN ROLLO X 500 GRS (INVIMA 2017DM-0002353-R1) RIESGO I	24	24,130	0%	24,130	579,120
58	ALGODON MK EN ROLLO X 500 GRS (INVIMA 2017DM-0002353-R1) RIESGO I	48	24,130	0%	24,130	1,158,240
59	ALGODON POMOS Y/O TORUNDAS REF 0675561 X 500 GR (INVIMA 2017DM-0002353-R1) RIESGO 1	60	30,484	0%	30,484	1,829,040
60	ALGODON POMOS Y/O TORUNDAS REF 0675561 X 500 GR (INVIMA 2017DM-0002353-R1) RIESGO 1	120	30,484	0%	30,484	3,658,080
61	JALEA ULTRASONIDO GALON CONDUGEL REF CG3750 (INVIMA 2018DM-0001940-R1) RIESGO I	4	50,526	0%	50,526	202,104
62	ALCOHOL ANTISEPTICO X 700 ML BOTELLA PLASTICA COD0075101 (INVIMA 2021M-011909-R2)	60	9,481	0%	9,481	568,860
63	ALCOHOL ANTISEPTICO X 700 ML BOTELLA PLASTICA COD0075101 (INVIMA 2021M-011909-R2)	90	9,481	0%	9,481	853,290

64	ALCOHOL ANTISEPTICO X 700 ML BOTELLA PLASTICA COD0075101 (INVIMA 2021M-011909-R2)	120	9,481	0%	9,481	1,137,720
65	BATA PACIENTE MANGA CORTA AZUL PAQ X 10 UDS (INVIMA 2020DM-0021451) RIESGO I	20	27,160	19%	32,320	646,408
66	BATA PACIENTE MANGA CORTA AZUL PAQ X 10 UDS (INVIMA 2020DM-0021451) RIESGO I	150	27,160	19%	32,320	4,848,060
67	BATA PACIENTE MANGA CORTA AZUL PAQ X 10 UDS (INVIMA 2020DM-0021451) RIESGO I	180	27,160	19%	32,320	5,817,672
68	FRASCO RECOLECTOR DE ORINA 60ML X UD (INVIMA 2018DM-0017927) RIESGO I	2,500	446	19%	531	1,326,850
69	COLECTOR DE MUESTRAS DE PATOLOGIA DE 60ML REF. CMP001 (INVIMA:NO REQUIERE)	150	1,068	19%	1,271	190,638
70	COLECTOR DE MUESTRAS DE PATOLOGIA DE 60ML REF. CMP001 (INVIMA:NO REQUIERE)	1,850	1,068	19%	1,271	2,351,202
71	AGAR XLD X 20 PLACAS 90*15MM REF. AD-MP40-3 (INVIMA 2017RD-0004674)	3	138,419	19%	164,719	494,156
72	TUBO AL VACIO AMARILLO 5ML CON GEL X 13 ML CJA X100 UDS COD 623050202-A (INVIMA 2015DM-0013576) RIESGO I	90	113,690	19%	135,291	12,176,199
73	AGAR CALDO BHI REF AD-MP43-1 X 20 TUBOS PLAS X 5ML (INVIMA 2017RD-0004674) RIESGO I	3	116,068	19%	138,121	414,363
74	CELULAS CONTROL COOMBS FCO X 5ML (INVIMA 2019RD-000983-R2) RIESGO III	1	86,266	0%	86,266	86,266
75	NEOPLASTINE (PT) CL+2 6 X 2 ML COD 374 (INVIMA 2020RD-006381)	6	174,063	0%	174,063	1,044,378
76	CK PREST 2 (APTT) 6X 2 ML COD 598 (INVIMA 2020RD-0006322)	6	303,892	0%	303,892	1,823,352
77	AGUJA MULTIPLE 21GX11/2 CJA X 100 UDS COD B12138 (INVIMA 2021DM-0023730) RIESGO IIa	70	51,617	19%	61,424	4,299,696
78	TUBO EPPENDORF DE 1.5ML, CON TAPA X 500 (INVIMA:NO REQUIERE)	2	46,153	19%	54,922	109,844
79	SUERO DE COOMBS X 10 ML (INVIMA 2022RD-0004253-R1) RIESGO III	3	68,278	0%	68,278	204,834
80	LAMINAS PORTA OBJETOS 3X1 ESMERILADA REF 0307-2105 CJA X 50 UDS (INVIMA:NO REQUIERE)	20	7,044	19%	8,382	167,647
81	PUNTAS PLASTICAS AMARILLAS 0-200 UL,BIOLIFE BOLSA X1000 UD (INVIMA:NO REQUIERE)	10	51,912	19%	61,775	617,753
82	LAMINILLAS CUBRE-OBJETOS 22 X 22MM CJA X 100 UDS REF.0340-1120 (INVIMA:NO REQUIERE)	50	3,076	19%	3,660	183,022
83	LAMINILLAS CUBRE-OBJETOS 22 X 22MM CJA X 100 UDS REF.0340-1120 (INVIMA:NO REQUIERE)	10	3,076	19%	3,660	36,604
84	ISOPAÑIN TOALLA ANTISEP. IMPREGNADA CON ALCOHOL AL 70 % TAMAÑO 8 X 4 CMS CAJA X 200	1	42,105	0%	42,105	42,105
85	PAÑIN PLUS ANTISEP IMPREG CON CLORHEXI. 2%+ ALCOHOL AL 70% TAMAÑO 8*4 CMS CJA X 200	1	48,583	0%	48,583	48,583
86	TOALLA IMPREGNADA CON ALCOHOL CJA X 100 UDS (INVIMA 2023DM-0010227-R1) RIESGO I	8	10,025	0%	10,025	80,200
87	TOALLA IMPREGNADA CON ALCOHOL CJA X 100 UDS (INVIMA 2023DM-0010227-R1) RIESGO I	100	10,025	0%	10,025	1,002,500
88	TOALLA ALCOHOL 70% CLORHEXIDINA 2% 8X4CM CJX100 (INVIMA 2024DM-0029782) RIESGO I	20	24,291	0%	24,291	485,828
89	TOALLA ALCOHOL 70% CLORHEXIDINA 2% 6 X3CM CJX100 (INVIMA 2023DM-0010227-R1) RIESGO I	18	24,291	0%	24,291	437,238
90	PAPEL INDICADOR PH 1-14 (INVIMA:NO REQUIERE)	2	88,648	19%	105,491	210,982
91	ABON MULTI-DRUG PANEL X 25 UDS REF DOA-154 (INVIMA 2021RD-0002020-R1) RIESGO II	3	468,278	0%	468,278	1,404,834
92	DENGUE DUO NS1 AG& IGG/IGM REF 11FK45 X 1CASSET (INVIMA 2023RD-0002440-R2) RIESGO III	10	535,361	0%	535,361	5,353,610
93	AZUL CRESIL BRILLA X 100 ML REF. 12103 (INVIMA 2017RD-0000421R1) RIESGO I	1	54,260	0%	54,260	54,260
94	AGUA DESTILADA X GALON REF. 14010 (INVIMA:NO REQUIERE)	10	28,340	0%	28,340	283,400
95	ACEITE DE INMERSION X 100 ML REF 19401 (INVIMA:NO REQUIERE)	2	104,464	19%	124,312	248,624
96	LUGOL DE GRAM FCO X 1000 ML REF 12213 (INVIMA 2016RD-0000221-R1) RIESGO I	1	41,649	0%	41,649	41,649
97	LUGOL DE GRAM FCO X 1000 ML REF 12213 (INVIMA 2016RD-0000221-R1) RIESGO I	2	41,649	0%	41,649	83,298
98	FUCSINA FENICADA ZN FCO X 1000 ML REF 12222 (INVIMA 2016RD-0000221-R1) RIESGO I	2	71,720	0%	71,720	143,440
99	TUBO AL VACIO TAPON AZUL DE 3.6 ML.CJA X 100 UDS REF 632360202 (INVIMA 2015DM-0013576) RIESGO I	5	67,016	19%	79,749	398,745
100	HEPATITIS B HBSAG DEVICE COD AD0042C CJA X 30 TEST (INVIMA 2023RD-0002510-R2) RIESGO III	1	171,578	0%	171,578	171,578
101	AGUJA MULTIPLE 21GX11/2 CJA X 100 UDS COD B12138 (INVIMA 2021DM-0023730) RIESGO IIa	10	51,617	19%	61,424	614,242

102	TUBO AL VACIO AMARILLO 5ML CON GEL X 13 ML CJA X100 UDS COD. AD-GD050SGC-N INVIMA 2023DM-0027864) RIESGO I	10	113,690	19%	135,291	1,352,911
103	TUBO AL VACIO AMARILLO 5ML CON GEL X 13 ML CJA X100 UDS COD. AD-GD050SGC-N (INVIMA 2023DM-0027864) RIESGO I	20	113,690	19%	135,291	2,705,822
104	TUBO AL VACIO TAPON LILA 4 ML EDTA K3 13X75 CJA X100 UDS COD AD-GD040EK3-N (INVIMA 2023DM-0027864) RIESGO I	7	71,386	19%	84,949	594,645
105	TUBO AL VACIO TAPON LILA 4 ML EDTA K3 13X75 CJA X100 UDS COD AD-GD040EK3-N (INVIMA 2023DM-0027864) RIESGO I	3	71,386	19%	84,949	254,848
106	PUNTAS PLASTICAS AZULES BOLSA X 500 UDS (INVIMA NO REQUIERE)	10	32,446	19%	38,610	386,101
107	ALBUMINA BOVINA (SEROLOGICA AL 30%) COD. FCO. X 10ML REF. 452010 (INVIMA 2016RD-0003976) RIESGO II	3	75,187	0%	75,187	225,561
108	ASTOS LATEX (ASO LATEX) X 50 DET. COD. 31019 (INVIMA 2016RD-0003617) RIESGO II	1	126,099	0%	126,099	126,099
109	SUERO DE COOMBS X 10 ML (INVIMA 2022RD-0004253-R1) RIESGO III	1	68,278	0%	68,278	68,278
110	TUBO CENTRIFUGA PARA SEDIMENTACION DE 15ML BOLSA X 100 FALCON (INVIMA: NO REQUIERE)	3	107,500	19%	127,925	383,775
111	TUBO CENTRIFUGA PARA SEDIMENTACION DE 50ML BOLSA X 50 FALCON (INVIMA: NO REQUIERE)	2	76,800	19%	91,392	182,784
112	CRIOVIALES DE 2 ML CON TAPA ROSCA BOLSA X 500 UDS. B302200 (INVIMA:NO REQUIERE)	1	238,186	19%	283,441	283,441
113	CRIOVIALES DE 2 ML CON TAPA ROSCA BOLSA X 500 UDS. B302200 (INVIMA:NO REQUIERE)	1	238,186	19%	283,441	283,441
114	CRIOVIALES DE 2 ML CON TAPA ROSCA BOLSA X 500 UDS. B302200 (INVIMA:NO REQUIERE)	2	238,186	19%	283,441	566,883
115	CRIOVIALES DE 2 ML CON TAPA ROSCA BOLSA X 100 UDS (INVIMA:NO REQUIERE)	5	47,637	19%	56,688	283,441
116	PUNTAS PLASTICAS AMARILLAS 0-200 UL,BIOLIFE BOLSA X1000 UD (INVIMA:NO REQUIERE)	5	51,912	19%	61,775	308,876
117	LAMINILLAS CUBRE-OBJETOS 22 X 22MM CJA X 100 UDS REF.0340-1120 (INVIMA:NO REQUIERE)	10	3,076	19%	3,660	36,604
118	PRUEBA EMBARAZO HCG REF W1-C3P PREGNANCY TEST CJA X 25 CASSETTES (INVIMA 2021RD-0007097) RIESGO II	8	50,425	0%	50,425	403,400
119	CHAGATEST ELISA RECOMBINANTE REF 1293257 VR 4.0 X 96 PBAS (INVIMA 2020RD-0001651-R2) RIESGO III	1	900,411	0%	900,411	900,411
120	CHAGATEST ELISA LISADO REF 1293096 X 96 DET (INVIMA 2021RD-0003869) RIESGO III	2	1,010,286	0%	1,010,286	2,020,572
121	CHAGATEST ELISA LISADO REF 1293096 X 96 DET (INVIMA 2021RD-0003869) RIESGO III	2	1,010,286	0%	1,010,286	2,020,572
122	TOALLA ALCOHOL 70% CLORHEXIDINA 2% 6 X3CM CJX100 (INVIMA 2023DM-0010227-R1) RIESGO I	100	24,292	0%	24,292	2,429,150
123	LAPIZ PUNTA DIAMANTE PARA VIDRIO 100491-578 (INVIMA NO REQUIERE)	1	165,213	19%	196,603	196,603
124	PUNTAS PLASTICAS AMARILLAS DESECH. REF: BOE 03.013.0103 BOLSA X 1000 UDS (INVIMA NO REQUIERE)	1	51,912	19%	61,775	61,775
125	PUNTAS PLASTICAS AMARILLAS DESECH. REF: BOE 03.013.0103 BOLSA X 1000 UDS (INVIMA NO REQUIERE)	4	51,912	19%	61,775	247,101
126	CAJA PETRI REF: SENCILLA DE: 94 X 16 MM. PLASTICA PAQ X 20 UDS COD. 04400991 (INVIMA NO REQUIERE)	6	20,361	19%	24,230	145,378
127	SEROLOGIA VDRL REF 1853155 TEST CON CONTROL X 200 DET (INVIMA 2023RD-0000915-R3) RIESGO III	2	184,424	0%	184,424	368,848
128	SEROLOGIA VDRL REF 1853155 TEST CON CONTROL X 200 DET NVIMA 2023RD-0000915-R3) RIESGO III	3	184,424	0%	184,424	553,272
129	SEROLOGIA VDRL REF 1853155 TEST CON CONTROL X 200 DET (INVIMA 2023RD-0000915-R3) RIESGO III	3	184,424	0%	184,424	553,272
130	EQUIPO ALADO CON SAFETY LOCK REF 367282 No 21G X 3/4-5" CJA X 50 UDS (INVIMA 2019DM-0019308) RIESGO IIa	6	163,837	19%	194,966	1,169,796
131	SIFILIS 3.0 DEVICE REF 06FK 10 X 30 PRBAS (INVIMA 2023RD-0002436-R2) RIESGO III	20	228,421	0%	228,421	4,568,420
132	DENGUE DUO NS1 AG& IGG/IGM REF 11FK45 X 1CASSET (INVIMA 2023RD-0002440-R2) RIESGO III	20	535,361	0%	535,361	10,707,220
133	HIV 1/2 REF 03FK10 3.0 X 30 CASSETTES (INVIMA 2024RD-0002439-R2) RIESGO III	10	222,556	0%	222,556	2,225,560
134	ALCOHOL ACIDO ZHIEHL NEELSEN FCO X1000 ML REF 12221 (INVIMA 2016RD-0000221-R1) RIESGO I	2	66,622	0%	66,622	133,244
135	ACEITE DE INMERSION X 100 ML REF 19401 (INVIMA:NO REQUIERE)	1	104,464	19%	124,312	124,312
136	FIELD SALES FOSFATADAS FCO X 500 ML REF 12124 (INVIMA 2016RD-0000221-R1) RIESGO I	3	14,603	0%	14,603	43,809
137	FIELD AZUL MET. FOSFATADO FCO X 200 ML REF 12123 (INVIMA 2016RD-0000221-R1) RIESGO I	2	21,298	0%	21,298	42,596
138	AZUL METILENO ZIHIEHL NEELSEN X 1000 ML REF12223 (INVIMA 2016RD-0000221-R1)	2	45,217	0%	45,217	90,434
139	VIOLETA DE GRAM FCO X 1000 ML REF 12214 (INVIMA 2016RD-0000221-R1) RIESGO I	1	46,315	0%	46,315	46,315

140	VIOLETA DE GRAM FCO X 1000 ML REF 12214 RIESGO I	(INVIMA 2016RD-0000221-R1)	1	46,315	0%	46,315	46,315
141	CLORURO DE CALCIO 0,025M X 100ML REF. 20201 II	(INVIMA 2018RD-0004999) RIESGO	2	12,255	0%	12,255	24,510
142	HIDROXIDO DE SODIO 0.4N (1,6%) X 1000ML	(INVIMA.NO REQUIERE)	2	46,868	19%	55,773	111,546
143	HIDROXIDO DE SODIO 0.1N (0,4%) X 1000 ML	(iNVIMA:NO REQUIERE)	12	46,868	19%	55,773	669,275
144	FUCSINA DE GRAM FCO X 1000 ML REF 12212 RIESGO I	(INVIMA 2016RD-0000221-R1)	1	41,131	0%	41,131	41,131
145	FUCSINA DE GRAM FCO X 1000 ML REF 12212 RIESGO I	(INVIMA 2016RD-0000221-R1)	1	41,131	0%	41,131	41,131
146	WRIGHT FRASCO X 1000 ML REF 12101 RIESGO I	(INVIMA 2016RD-0000221-R1)	3	252,375	0%	252,375	757,125
						Total	266,615,684

Registro fotográfico.








EXAMTEX
PROTEX

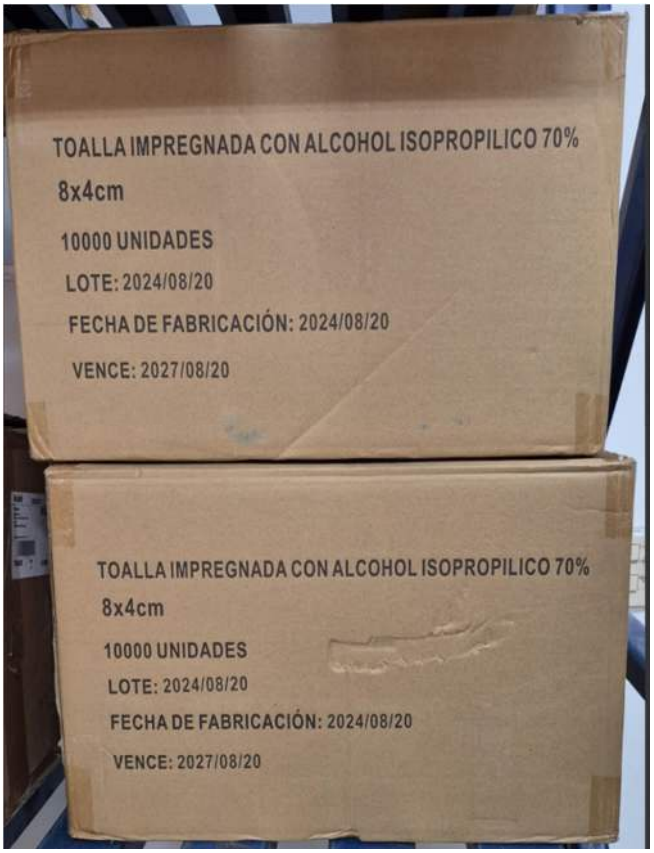

TOALLA IMPREGNADA


PROASEPSIS




BIOLIFE
BIOPLAST S.A.S.
BIOLIFE
BIOPLAST S.A.S.




TOALLA IMPREGNADA CON ALCOHOL ISOPROPILICO 70%
8x4cm
10000 UNIDADES
LOTE: 2024/08/20
FECHA DE FABRICACIÓN: 2024/08/20
VENCE: 2027/08/20
TOALLA IMPREGNADA CON ALCOHOL ISOPROPILICO 70%
8x4cm
10000 UNIDADES
LOTE: 2024/08/20
FECHA DE FABRICACIÓN: 2024/08/20
VENCE: 2027/08/20


PROTEXION
GUANTES DE VINILO DESECHABLES
VINILO
PROTEXION
GUANTES DE VINILO DESECHABLES
VINILO
GUANTES DE EXAMEN EN VINILO
VINYL DISPOSABLE GLOVES
10 CAJAS X 100 GUANTES
10 BOXES X 100 GLOVES
PROTEX




DMC
FRÁGIL
EYP
DMC


FRÁGIL
LOTE:31242
LOTE:31242


Albor
Etanol
cetona
Albor
Violeta
de Gram
Albor
Violeta
de Gram
Albor
Sodio
hidróxido


Abbott
HBsAg


ad-bio
Rapid Test
HEMOSURE


Wondfo


Wondfo
FOR IN VITRO DIAGNOSTIC USE ONLY
FOR PROFESSIONAL USE ONLY





Como representante legal de la empresa **DICIMED S.A.S**, manifiesto que hemos cumplido con todas las obligaciones del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe fueron desarrolladas en el periodo indicado, a través de este documento certificamos el cumplimiento y la información suministrada en el mismo, el cual sirve como soporte en el cumplimiento de este contrato.

Atentamente

WILFRED LOZANO SEPULEVADA
REPRESENTANTE LEGAL
DICIMED S.A.S

REPUBLICA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 3.019.334
MURILLO ARENAS
APELLIDOS
FERNANDO DE JESUS
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-SEP-1951
LA ESTRELLA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

21-ENE-1974 FONTIBON
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-5200100-00159374-M-0003019334-20090614 0012536785A 1 6730001769

Villavicencio, 28 de febrero de 2025

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA SOCIEDAD
DICIMED S.A.S. NIT 892.002.085 – 1
(Según consta registros contables y documentos de la entidad)

En mi calidad de revisor fiscal de la sociedad DICIMED S.A.S. identificada con NIT. 892.002.085-1 he efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Sociedad por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y/o profesionales y a las cajas de compensación familiar, durante el período de seis (6) meses comprendidos entre el 1 de septiembre del año 2024 y el 28 de febrero del año 2025. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la compañía como parte de su gestión; mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones. Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

a) Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y/o profesionales y a las cajas de compensación familiar.

b) Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y/o profesionales y a las cajas de compensación familiar, durante el período de seis (6) meses comprendidos entre el 1 de septiembre del año 2024 y el 28 de febrero del año 2025.

c) Comparación del listado obtenido según se menciona en el literal anterior, con los documentos soportes de los respectivos pagos efectuados por la Compañía.

Con base en el resultado de los procedimientos enumerados anteriormente, informo que la Sociedad durante el período de seis (6) meses comprendidos entre el 1 de septiembre del año 2024 y el 28 de febrero del año 2025, pagó oportunamente los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y/o profesionales y a las cajas de compensación familiar.

Para el cumplimiento de la obligación de efectuar el pago por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, la sociedad tiene plazo hasta el día 14° hábil del mes siguiente para hacer los correspondientes pagos, de acuerdo al decreto 1990 de 2016, lo cual ha venido haciendo en oportunidad.



Fernando De Jesús Murillo Arenas
Tarjeta Profesional 10653 – T
Revisor Fiscal

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	892002085
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DICIMED SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CR 33A N 38 - 26 30	TELÉFONO:	6708989
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de otros
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

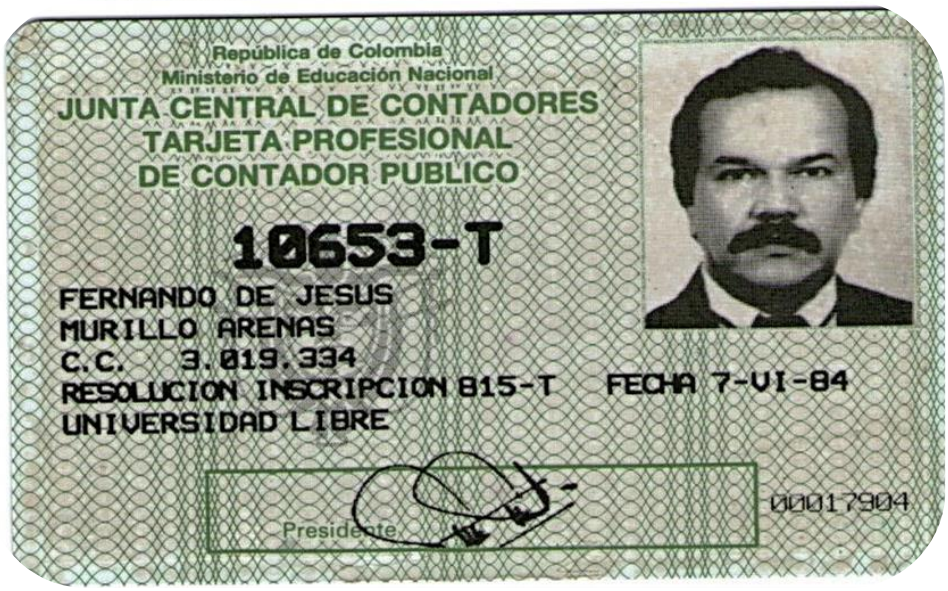
DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7963718106**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/03/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1329369496

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	3	$ 834.200
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 3.184.600
8002248088	230301	230301-PORVENIR	4	$ 680.400
		SUBTOTAL:	10	**$ 4.699.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 64.000
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2	$ 361.700
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	6	$ 692.200
9002983729	EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	1	$ 14.700
		SUBTOTAL:	10	**$ 1.132.600**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8920001463	CCF34	CCF34-COFREM META	10	$ 1.132.600
		SUBTOTAL:	10	**$ 1.132.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600025032	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	10	$ 148.300
		SUBTOTAL:	10	**$ 148.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 7.112.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 7.112.700**



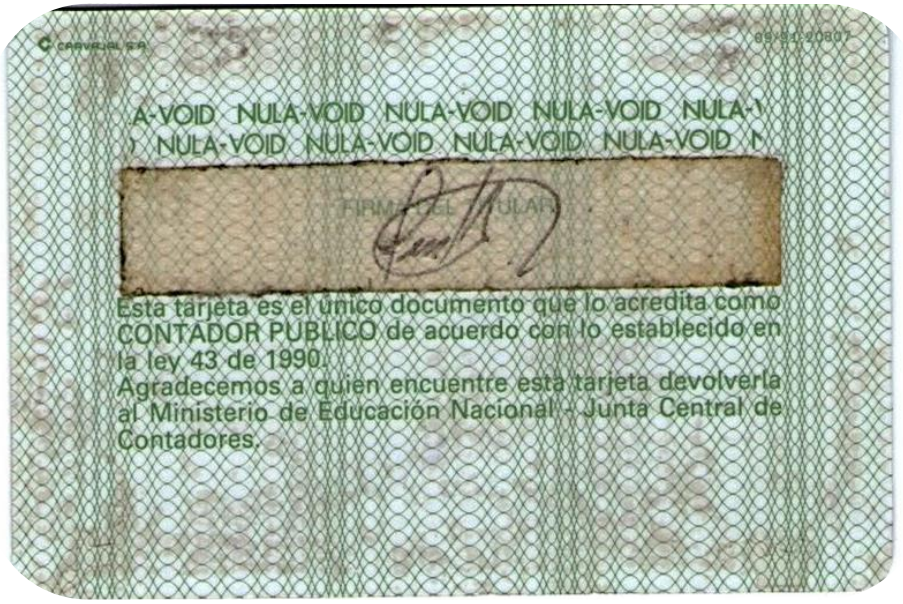
República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

10653-T

FERNANDO DE JESUS
MURILLO ARENAS
C.C. 3.019.334
RESOLUCION INSCRIPCION 815-T FECHA 7-VI-84
UNIVERSIDAD LIBRE

Presidente

00017904



CARVAJAL S.A. 09-91-20807

A-VOID NULA-VOID NULA-VOID NULA-VOID NULA-V
) NULA-VOID NULA-VOID NULA-VOID NULA-VOID N

FIRMA DEL TITULAR

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.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5CBB6B4B936F3BB9

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 **FERNANDO DE JESUS MURILLO ARENAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 3019334 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 10653-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

DICIMED S.A.S

Nit. 892.002.085-1

Régimen Común - ICA 206 - 3X1000

Resolucion DIAN 18764074418904 de 05/07/2024 Habilita prefijo FE desde 22906 hasta 50.000

No somos Grandes Contribuyentes - No somos Autorretenedores

Lo Mejor
En productos y Dispositivos
Medicos para su Salud

Factura Electronica de Venta

FE 25225

CLIENTE : HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E

CC / Nit. 891855029 - 5

Teléfono: (078) 634 4650

Dirección: CL 15 7 95 MZ L BRR BON HABITAD

Ciudad: YOPAL

Fecha Emisión: marzo 19, 2025

Vendedor: COMERCIAL 1

No. Orden de Compra:

CUFE:faa37b9a93150baa604ed9664f3082fec36190acb80095ed12ebe37c1db151220dd162ffbfd4b8009fb27e96a2f97851

Código	RM	Descripción del Producto	Marca	Cant.	Lote - Fecha	Vlr. Unit	%IVA	Total
036TOA00	5526	TOALLA IMPREGNADA CON ALCOHOL CJA X 100 UDS (INVIMA 2023DM-0010227-R1) RIESGO I		600	20240820 20/08/2027	10,025	0%	6,015,000
036POL00	5526	POLAINAS CON ANTIDESLIZANTE X PAR (INVIMA:NO REQUIERE)	MEDICAL SU	12000	20240110 10/01/2029	680	19%	8,160,000
123ACC01	5574	TIRAS DE GLUCOMETRIA ACCUCHEK INSTANT CJA X 50 TIRAS (INVIMA 2019RD-0005466) RIESGO II	ROCHE	80	303241 15/04/2026	62,201	0%	4,976,080
123LAN00	5574	LANCETAS DE SEGURIDAD CJA X 200 UDS (INVIMA 2017DM-0016484) RIESGO IIa	ROCHE	1	42524176 04/04/2028	68,016	19%	68,016
123LAN00	5574	LANCETAS DE SEGURIDAD CJA X 200 UDS (INVIMA 2017DM-0016484) RIESGO IIa	ROCHE	24	42524200 01/05/2028	68,016	19%	1,632,384
033EOT00	5574	ESPECULO OTOSCOPIO DESECHAB REF. 52432-U X 2.75MM BOLSA X 34 UDS (INVIMA 2017DM-0017343) RIESGO I	WCH	50	(10)1148861 31/12/2035	12,157	19%	607,850
033EOT01	5574	ESPECULO OTOSCOPIO DESECHAB REF. 52434-U X 4.25MM BOLSA X 34 UDS (INVIMA 2017DM-0017343) RIESGO I	WCH	50	(10)1149517 31/12/2035	12,157	19%	607,850
013FIX00	5645	FIXOMULL STRECH 10CM X 10MTS (INVIMA 2016DM-0000273-R1) RIESGO I	BSN	48	42750230 02/06/2029	63,371	0%	3,041,808
010REP00	5672	RECOLECTOR DE CORTOPUNZANTES 2,9 LTS (INVIMA:NO REQUIERE)	BIOLIFE	100	10211024 30/10/2029	4,685	19%	468,500
164PAT03	5672	COLECTOR DE MUESTRAS DE PATOLOGIA DE 60ML REF. CMP001 (INVIMA:NO REQUIERE)	NAL	1850	N/A 31/12/2030	1,068	19%	1,975,800
034TAP01	5672	TAPABOCAS CON ELASTICO AZUL CJA X 50 UDS (INVIMA 2018DM-0017530) RIESGO I	MEDICAL SU	200	GVL-866 30/03/2029	9,168	19%	1,833,600
062AAN01	5672	ALCOHOL ANTISEPTICO X 700 ML BOTELLA PLASTICA COD0075101 (INVIMA 2021M-011909-R2)	MK	90	4M006 31/08/2027	9,481	0%	853,290

Nombre: _____

Cédula: _____

Cargo: _____

Fecha Recibido: _____

FIRMA RECIBIDO: ACEPTADA

Firma y Sello en señal de aceptación de la factura y recibido de la mercancia y/o servicio

DICIMED S.A.S

ORIGINAL

Apreciado Cliente: Sírvase pagar esta factura con cheque cruzado a nombre de DICIMED SAS.
Favor consignar en la cuenta de ahorros Nº 220-410-72059-3 de Banco Popular.

Impreso el: 03 abr. 2025, 11:44 am

Facturación según Resolucion DIAN 18764074418904 de 05/07/2024 Habilita prefijo FE desde 22906 hasta 50.000 - IVA Régimen Común - ICA 206 - 3X1000
El no pago oportuno de esta factura genera un interés liquidado a la tasa máxima legal. Autorizo a DICIMED S.A.S., para incluirme en cualquier banco de datos en caso de no pago oportuno de la presente factura. Esta factura cumple con todos los requisitos establecidos en la ley 1231 de 2008, el Código del Comercio y el Estatuto Tributario y se asimila a una letra de cambio para todos los efectos legales. Para cualquier reclamo acogerse a las condiciones establecidas en la citada norma. Se entenderá aceptada irrevocablemente transcurridos 10 días calendario siguientes a su recepción. Si se encuentra fuera del municipio de Villavicencio favor abstenerse de efectuar retención en la fuente del impuesto de industria y comercio local. La actividad comercial se desarrolla íntegramente en Villavicencio.

Carrera 33A Nº 38-26/30 - VILLAVICENCIO - META - PBX: 6708989 - 3212045708 - FAX: 6722440
comercial@dicimed.com - sercliente@dicimed.com

Impreso por DICIMED S.A.S en programa WX Manager 9.5 distribuido por CSO Tecnologia Nit.900063344-3 CC Villacentro Bloque A Ofi 303 Tel. 6704949 - Vcio

VT-F-004

DICIMED S.A.S

Nit. 892.002.085-1

Régimen Común - ICA 206 - 3X1000

Resolucion DIAN 18764074418904 de 05/07/2024 Habilita prefijo FE desde 22906 hasta 50.000

No somos Grandes Contribuyentes - No somos Autorretenedores

Lo Mejor
En productos y Dispositivos
Medicos para su Salud

Factura Electronica de Venta

FE 25225

013ESP00	5672	ESPARADRAPO TELA HOSPITALARIO REF 7112200 TUBO (INVIMA 2021DM-0006944-R1) RIESGO I	LEUKOPLAST	48	41929409	15/05/2027	102,670	0%	4,928,160
062ALG00	5672	ALGODON MK EN ROLLO X 500 GRS (INVIMA 2017DM-0002353-R1) RIESGO I	MK	24	2408141	31/08/2029	24,130	0%	579,120
043EUC00	5672	EUCIDA ADVANCED DETERGENTE + DESINFECTANTE SPRAY 750 ML (INVIMA 2022DM-0009455-R1) RIESGO IIa	EUFAR	10	241031	30/10/2027	36,462	0%	364,620
016TAP01	5672	PROTECTOR AUDITIVO EN ESPUMA REF. 1100 CAJA X 200 UDS (INVIMA:NO REQUIERE)	3M	1	2411101180	31/05/2029	216,802	19%	216,802
043EUC00	5672	EUCIDA ADVANCED DETERGENTE + DESINFECTANTE SPRAY 750 ML (INVIMA 2022DM-0009455-R1) RIESGO IIa	EUFAR	10	241031	31/10/2027	36,462	0%	364,620
010ESV00	5672	ESPECULO VAGINAL DESECHABLE TALLA M BIOPLAST (INVIMA 2016DM-0000121-R1)RIESGO IIa	BIOLIFE	100	10310824	30/08/2029	1,306	19%	130,600
060BAT05	5726	BATA PACIENTE MANGA CORTA AZUL PAQ X 10 UDS (INVIMA 2020DM-0021451) RIESGO I	MEDICALES	150	31094	06/10/2029	27,160	19%	4,074,000
060SAB02	5726	SABANA AJUSTABLE RESORTADA CON AMARRES 90 X 2 MTS. AZUL PAQ X 10 UDS . (INVIMA:NO REQUIERE)	MEDICALES	62	31094	06/10/2029	35,650	19%	2,210,300
060SAB00	5726	SABANA DESECHABLE LISA 1.90 X 2.40 MTS AZUL (SABANA PLANA) PQTE X 10 UDS (INVIMA NO REQUIERE)	MEDICALES	100	31094	06/10/2029	55,870	19%	5,587,000
043EUC00	5746	EUCIDA ADVANCED DETERGENTE + DESINFECTANTE SPRAY 750 ML (INVIMA 2022DM-0009455-R1) RIESGO IIa	EUFAR	80	241206	31/12/2027	36,462	0%	2,916,960
013ESP00	5746	ESPARADRAPO TELA HOSPITALARIO REF 7112200 TUBO (INVIMA 2021DM-0006944-R1) RIESGO I	LEUKOPLAST	72	44718009	18/11/2027	102,670	0%	7,392,240
013FIX00	5746	FIXOMULL STRECH 10CM X 10MTS (INVIMA 2016DM-0000273-R1) RIESGO I	BSN	96	42750230	02/06/2029	63,371	0%	6,083,616
164FRO01	5775	FRASCO RECOLECTOR DE ORINA 60ML X UD (INVIMA 2018DM-0017927) RIESGO I		2500	2408291	31/12/2035	446	19%	1,115,000
164PAT03	5775	COLECTOR DE MUESTRAS DE PATOLOGIA DE 60ML REF. CMP001 (INVIMA:NO REQUIERE)	NAL	150	N/A	31/12/2035	1,068	19%	160,200
062ALG02	5775	ALGODON POMOS Y/O TORUNDAS REF 0675561 X 500 GR (INVIMA 2017DM-0002353-R1) RIESGO 1	MK	120	2409000	30/09/2029	30,484	0%	3,658,080

Nombre: _____

Cédula: _____

Cargo: _____

Fecha Recibido: _____

FIRMA RECIBIDO: ACEPTADA

Firma y Sello en señal de aceptación de la factura y recibido de la mercancia y/o servicio

DICIMED S.A.S

ORIGINAL

Apreciado Cliente: Sírvase pagar esta factura con cheque cruzado a nombre de DICIMED SAS.
Favor consignar en la cuenta de ahorros Nº 220-410-72059-3 de Banco Popular.

Impreso el: 03 abr. 2025, 11:44 am

Facturación según Resolucion DIAN 18764074418904 de 05/07/2024 Habilita prefijo FE desde 22906 hasta 50.000 - IVA Régimen Común - ICA 206 - 3X1000
El no pago oportuno de esta factura genera un interés liquidado a la tasa máxima legal. Autorizo a DICIMED S.A.S., para incluirme en cualquier banco de datos en caso de no pago oportuno de la presente factura. Esta factura cumple con todos los requisitos establecidos en la ley 1231 de 2008, el Código del Comercio y el Estatuto Tributario y se asimila a una letra de cambio para todos los efectos legales. Para cualquier reclamo acogerse a las condiciones establecidas en la citada norma. Se entenderá aceptada irrevocablemente transcurridos 10 días calendario siguientes a su recepción. Si se encuentra fuera del municipio de Villavicencio favor abstenerse de efectuar retención en la fuente del impuesto de industria y comercio local. La actividad comercial se desarrolla íntegramente en Villavicencio.

Carrera 33A Nº 38-26/30 - VILLAVICENCIO - META - PBX: 6708989 - 3212045708 - FAX: 6722440
comercial@dicimed.com - sercliente@dicimed.com

Impreso por DICIMED S.A.S en programa WX Manager 9.5 distribuido por CSO Tecnologia Nit.900063344-3 CC Villacentro Bloque A Ofi 303 Tel. 6704949 - Vcio

VT-F-004

DICIMED S.A.S

Nit. 892.002.085-1

Régimen Común - ICA 206 - 3X1000

Resolucion DIAN 18764074418904 de 05/07/2024 Habilita prefijo FE desde 22906 hasta 50.000

No somos Grandes Contribuyentes - No somos Autorretenedores

Lo Mejor
En productos y Dispositivos
Medicos para su Salud

Factura Electronica de Venta

FE 25225

034TAP01	5796	TAPABOCAS CON ELASTICO AZUL CJA X 50 UDS (INVIMA 2018DM-0017530) RIESGO I	MEDICAL SU	100	GVL-866	30/03/2029	9,168	19%	916,800
034GUE08	5796	GUANTES DE EXAMEN TALLA M CJA X100 UDS (INVIMA 2020DM-0021470) RIESGO IIa	VITALMED	200	0109	31/05/2029	17,241	19%	3,448,200
034GUE09	5796	GUANTES DE EXAMEN TALLA S CJA X100 UDS (INVIMA 2020DM-0021470) RIESGO IIa	VITALMED	1200	0109	31/05/2029	17,241	19%	20,689,200
010REP00	5873	RECOLECTOR DE CORTOPUNZANTES 2,9 LTS (INVIMA:NO REQUIERE)	BIOLIFE	7	10250824	30/08/2029	4,685	19%	32,795
123ACC01	5873	TIRAS DE GLUCOMETRIA ACCUCHEK INSTANT CJA X 50 TIRAS (INVIMA 2019RD-0005466) RIESGO II	ROCHE	55	303241	15/04/2026	62,201	0%	3,421,055
010REP00	5873	RECOLECTOR DE CORTOPUNZANTES 2,9 LTS (INVIMA:NO REQUIERE)	BIOLIFE	92	10211024	30/10/2029	4,685	19%	431,020
010REP00	5873	RECOLECTOR DE CORTOPUNZANTES 2,9 LTS (INVIMA:NO REQUIERE)	BIOLIFE	1	10211024	30/10/2029	4,685	19%	4,685
060BAT05	5904	BATA PACIENTE MANGA CORTA AZUL PAQ X 10 UDS (INVIMA 2020DM-0021451) RIESGO I	MEDICALES	20	240053	31/12/2028	27,160	19%	543,200
060SAB02	5904	SABANA AJUSTABLE RESORTADA CON AMARRES 90 X 2 MTS. AZUL PAQ X 10 UDS . (INVIMA:NO REQUIERE)	MEDICALES	17	240203	21/08/2029	35,650	19%	606,050
060SAB00	5904	SABANA DESECHABLE LISA 1.90 X 2.40 MTS AZUL (SABANA PLANA) PQTE X 10 UDS (INVIMA NO REQUIERE)	MEDICALES	21	30724	20/05/2029	55,870	19%	1,173,270
034GUE09	5904	GUANTES DE EXAMEN TALLA S CJA X100 UDS (INVIMA 2020DM-0021470) RIESGO IIa	VITALMED	131	0109	31/05/2025	17,241	19%	2,258,571
034GUE08	5904	GUANTES DE EXAMEN TALLA M CJA X100 UDS (INVIMA 2020DM-0021470) RIESGO IIa	VITALMED	102	0109	31/05/2025	17,241	19%	1,758,582
062AAN01	5904	ALCOHOL ANTISEPTICO X 700 ML BOTELLA PLASTICA COD0075101 (INVIMA 2021M-011909-R2)	MK	120	4P001	30/09/2027	9,481	0%	1,137,720
117ASP60	5904	ASEPTIGEL ALCOHOL GEL ANTIBACTERIAL FCO X 500 ML (INVIMA:NO REQUIERE)	PROASEPSIS	162	114251124	30/11/2026	30,887	0%	5,003,694
060BAT05	5904	BATA PACIENTE MANGA CORTA AZUL PAQ X 10 UDS (INVIMA 2020DM-0021451) RIESGO I	MEDICALES	180	31094	06/10/2029	27,160	19%	4,888,800

Nombre: _____

Cédula: _____

Cargo: _____

Fecha Recibido: _____

FIRMA RECIBIDO: ACEPTADA

Firma y Sello en señal de aceptación de la factura y recibido de la mercancia y/o servicio

DICIMED S.A.S

ORIGINAL

Apreciado Cliente: Sírvase pagar esta factura con cheque cruzado a nombre de DICIMED SAS.
Favor consignar en la cuenta de ahorros Nº 220-410-72059-3 de Banco Popular.

Impreso el: 03 abr. 2025, 11:44 am

Facturación según Resolucion DIAN 18764074418904 de 05/07/2024 Habilita prefijo FE desde 22906 hasta 50.000 - IVA Régimen Común - ICA 206 - 3X1000
El no pago oportuno de esta factura genera un interés liquidado a la tasa máxima legal. Autorizo a DICIMED S.A.S., para incluirme en cualquier banco de datos en caso de no pago oportuno de la presente factura. Esta factura cumple con todos los requisitos establecidos en la ley 1231 de 2008, el Código del Comercio y el Estatuto Tributario y se asimila a una letra de cambio para todos los efectos legales. Para cualquier reclamo acogerse a las condiciones establecidas en la citada norma. Se entenderá aceptada irrevocablemente transcurridos 10 días calendario siguientes a su recepción. Si se encuentra fuera del municipio de Villavicencio favor abstenerse de efectuar retención en la fuente del impuesto de industria y comercio local. La actividad comercial se desarrolla íntegramente en Villavicencio.

Carrera 33A Nº 38-26/30 - VILLAVICENCIO - META - PBX: 6708989 - 3212045708 - FAX: 6722440
comercial@dicimed.com - sercliente@dicimed.com

Impreso por DICIMED S.A.S en programa WX Manager 9.5 distribuido por CSO Tecnologia Nit.900063344-3 CC Villacentro Bloque A Ofi 303 Tel. 6704949 - Vcio

VT-F-004

060SAB02	5904	SABANA AJUSTABLE RESORTADA CON AMARRES 90 X 2 MTS. AZUL PAQ X 10 UDS . (INVIMA:NO REQUIERE)	MEDICALES	83	31094	06/10/2029	35,650	19%	2,958,950
060SAB00	5904	SABANA DESECHABLE LISA 1.90 X 2.40 MTS AZUL (SABANA PLANA) PQTE X 10 UDS (INVIMA NO REQUIERE)	MEDICALES	16	30976	27/08/2029	55,870	19%	893,920
060SAB00	5904	SABANA DESECHABLE LISA 1.90 X 2.40 MTS AZUL (SABANA PLANA) PQTE X 10 UDS (INVIMA NO REQUIERE)	MEDICALES	63	31094	06/10/2029	55,870	19%	3,519,810
034GUE09	5904	GUANTES DE EXAMEN TALLA S CJA X100 UDS (INVIMA 2020DM-0021470) RIESGO IIa	VITALMED	169	4254	31/10/2028	17,241	19%	2,913,729
034GUE09	5904	GUANTES DE EXAMEN TALLA S CJA X100 UDS (INVIMA 2020DM-0021470) RIESGO IIa	VITALMED	500	0109	31/05/2029	17,241	19%	8,620,500
034GUE08	5904	GUANTES DE EXAMEN TALLA M CJA X100 UDS (INVIMA 2020DM-0021470) RIESGO IIa	VITALMED	498	9526	30/04/2029	17,241	19%	8,586,018
123ACC01	5925	TIRAS DE GLUCOMETRIA ACCUCHEK INSTANT CJA X 50 TIRAS (INVIMA 2019RD-0005466) RIESGO II	ROCHE	100	303394	27/06/2026	62,201	0%	6,220,100
060SAB00	5960	SABANA DESECHABLE LISA 1.90 X 2.40 MTS AZUL (SABANA PLANA) PQTE X 10 UDS (INVIMA NO REQUIERE)	MEDICALES	300	30976	27/08/2029	55,870	19%	16,761,000
062AAN01	5979	ALCOHOL ANTISEPTICO X 700 ML BOTELLA PLASTICA COD0075101 (INVIMA 2021M-011909-R2)	MK	60	4P001	30/09/2027	9,481	0%	568,860
062ALG00	5979	ALGODON MK EN ROLLO X 500 GRS (INVIMA 2017DM-0002353-R1) RIESGO I	MK	48	2410006	31/10/2029	24,130	0%	1,158,240
062ALG02	5979	ALGODON POMOS Y/O TORUNDAS REF 0675561 X 500 GR (INVIMA 2017DM-0002353-R1) RIESGO 1	MK	60	2410153	31/10/2029	30,484	0%	1,829,040
038APL05	5979	APLICADORES DE 1000 CAJA X 50 BOLSAS X 20 UDS, REF 354K. KENNEDY (INVIMA 2020DM-0021213) RIESGO I	KENNEDY	6	240704	09/07/2029	59,800	19%	358,800
038BAJ00	5979	BAJALENGUA X 500 PAQ X 20 UDS REF I351K KENNEDY (INVIMA:NO REQUIERE)	KENNEDY	10	20092024	20/09/2029	42,422	19%	424,220
013ESP00	5979	ESPARADRAPO TELA HOSPITALARIO REF 7112200 TUBO (INVIMA 2021DM-0006944-R1) RIESGO I	LEUKOPLAST	48	44718009	18/11/2027	102,670	0%	4,928,160
010ESV00	5979	ESPECULO VAGINAL DESECHABLE TALLA M BIOPLAST (INVIMA 2016DM-0000121-R1)RIESGO IIa	BIOLIFE	200	10310824	30/08/2029	1,306	19%	261,200

Nombre: _____

Cédula: _____

Cargo: _____

Fecha Recibido: _____

FIRMA RECIBIDO: ACEPTADA

Firma y Sello en señal de aceptación de la factura y recibido de la mercancia y/o servicio

DICIMED S.A.S

ORIGINAL

Apreciado Cliente: Sírvase pagar esta factura con cheque cruzado a nombre de DICIMED SAS.
Favor consignar en la cuenta de ahorros Nº 220-410-72059-3 de Banco Popular.

Impreso el: 03 abr. 2025, 11:44 am

Facturación según Resolucion DIAN 18764074418904 de 05/07/2024 Habilita prefijo FE desde 22906 hasta 50.000 - IVA Régimen Común - ICA 206 - 3X1000
El no pago oportuno de esta factura genera un interés liquidado a la tasa máxima legal. Autorizo a DICIMED S.A.S., para incluirme en cualquier banco de datos en caso de no pago oportuno de la presente factura. Esta factura cumple con todos los requisitos establecidos en la ley 1231 de 2008, el Código del Comercio y el Estatuto Tributario y se asimila a una letra de cambio para todos los efectos legales. Para cualquier reclamo acogerse a las condiciones establecidas en la citada norma. Se entenderá aceptada irrevocablemente transcurridos 10 días calendario siguientes a su recepción. Si se encuentra fuera del municipio de Villavicencio favor abstenerse de efectuar retención en la fuente del impuesto de industria y comercio local. La actividad comercial se desarrolla íntegramente en Villavicencio.

013FIX00	5979	FIXOMULL STRECH 10CM X 10MTS (INVIMA 2016DM-0000273-R1) RIESGO I	BSN	24	42750230	02/06/2029	63,371	0%	1,520,904
117JAB01	5979	JABON QUIRURGICO CON CLORHEXIDINA AL 4% (ASEPTIDINA) FCO X 1000 CC. (INVIMA 2015M-0003464-R1)	PROASEPSIS	60	113651024	31/10/2026	60,000	0%	3,600,000
117JAB00	5979	JABON QUIRURGICO CON CLORHEXIDINA AL 4% (ASEPTIDINA) FCO X 500 CC (INVIMA 2015M-0003464-R1)	PROASEPSIS	160	114311124	30/11/2026	40,648	0%	6,503,680
068JAL05	5979	JALEA ULTRASONIDO GALON CONDUGEL REF CG3750 (INVIMA 2018DM-0001940-R1) RIESGO I	QUIRUMEDIC	4	0187-24	08/10/2026	50,526	0%	202,104
010REP00	5979	RECOLECTOR DE CORTOPUNZANTES 2,9 LTS (INVIMA:NO REQUIERE)	BIOLIFE	100	10211024	30/10/2029	4,685	19%	468,500
033SOD00	5979	SODA PARA ANESTESIA CANECA 33LB (INVIMA 2017DM-0016805) RIESGO I	SOFNOLIME	2	L03A-3440	19/10/2029	557,242	19%	1,114,484
010TER01	5979	TERMOMETRO DIGITAL PUNTA FLEXIBLE (INVIMA 2018DM-0018419) RIESGO IIa	BIOLIFE	20	MD24989701	30/07/2029	17,652	19%	353,040
016ESM20	5979	ESPARADRAPO MICROPORE DE 2" COLOR PIEL EN ROLLO (INVIMA 2023DM-0026651) RIESGO I	3M	30	3433YK	18/09/2029	7,014	0%	210,420
016ESM10	5979	ESPARADRAPO MICROPORE DE 1" COLOR PIEL EN ROLLO (INVIMA 2023DM-0026651) RIESGO I	SUPREME	120	33YKTT	11/08/2029	3,507	0%	420,840
016TAP01	5979	PROTECTOR AUDITIVO EN ESPUMA REF. 1100 CAJA X 200 UDS (INVIMA:NO REQUIERE)	3M	2	2426200686	30/09/2029	216,802	19%	433,604
033ACE00	5979	ACEITE MINERAL X 3800ML GALON (INVIMA:NO REQUIERE)	QUM	3	F-578	30/11/2026	126,131	19%	378,393
036TOA00	5979	TOALLA IMPREGNADA CON ALCOHOL CJA X 100 UDS (INVIMA 2023DM-0010227-R1) RIESGO I		100	20240820	20/08/2027	10,025	0%	1,002,500
032PAP17	5985	PAPEL PARA MONITOR FETAL EDAN F3/F6/F9 152X90X 150 (INVIMA::NO REQUIERE)	NACIONAL	50	24Z01940	17/12/2034	14,667	19%	733,350

Nombre: _____

Cédula: _____

Cargo: _____

Fecha Recibido: _____

FIRMA RECIBIDO: ACEPTADA

Firma y Sello en señal de aceptación de la factura y recibido de la mercancia y/o servicio

DICIMED S.A.S

ORIGINAL

Apreciado Cliente: Sírvase pagar esta factura con cheque cruzado a nombre de DICIMED SAS.
Favor consignar en la cuenta de ahorros Nº 220-410-72059-3 de Banco Popular.

Impreso el: 03 abr. 2025, 11:44 am

Facturación según Resolucion DIAN 18764074418904 de 05/07/2024 Habilita prefijo FE desde 22906 hasta 50.000 - IVA Régimen Común - ICA 206 - 3X1000
El no pago oportuno de esta factura genera un interés liquidado a la tasa máxima legal. Autorizo a DICIMED S.A.S., para incluirme en cualquier banco de datos en caso de no pago oportuno de la presente factura. Esta factura cumple con todos los requisitos establecidos en la ley 1231 de 2008, el Código del Comercio y el Estatuto Tributario y se asimila a una letra de cambio para todos los efectos legales. Para cualquier reclamo acogerse a las condiciones establecidas en la citada norma. Se entenderá aceptada irrevocablemente transcurridos 10 días calendario siguientes a su recepción. Si se encuentra fuera del municipio de Villavicencio favor abstenerse de efectuar retención en la fuente del impuesto de industria y comercio local. La actividad comercial se desarrolla íntegramente en Villavicencio.

DICIMED S.A.S

Nit. 892.002.085-1

Régimen Común - ICA 206 - 3X1000

Resolucion DIAN 18764074418904 de 05/07/2024 Habilita prefijo FE desde 22906 hasta 50.000

No somos Grandes Contribuyentes - No somos Autorretenedores

Lo Mejor
En productos y Dispositivos
Medicos para su Salud

Factura Electronica de Venta

FE 25225

Forma de Pago		Valor	Fecha Vencimiento
2	CREDITO A 30 DIAS	215,011,437	18-abr.-2025

Valor Bruto:	193,279,504
Descuento:	0
SubTotal:	193,279,504
Valor IVA	21,731,933
TOTAL FACTURA	**215,011,437**
	0
NETO A PAGAR:	**215,011,437**

NETO A PAGAR: DOSCIENTOS QUINCE MILLONES ONCE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS

Observaciones:
RM 5985 : PE 3152 H. DE LA ORINOQUIA
RM 5979 : PE 3152 REGIONAL DE LA ORINOQUIA
RM 5960 :
RM 5925 : PE 3108 ORO YOPAL

Nombre: _____
Cédula: _____
Cargo: _____
Fecha Recibido: _____
FIRMA RECIBIDO: ACEPTADA

Firma y Sello en señal de aceptación de la factura y recibido de la mercancia y/o servicio

DICIMED S.A.S

ORIGINAL

Apreciado Cliente: Sírvase pagar esta factura con cheque cruzado a nombre de DICIMED SAS.
Favor consignar en la cuenta de ahorros Nº 220-410-72059-3 de Banco Popular.

Impreso el: 03 abr. 2025, 11:44 am

Facturación según Resolucion DIAN 18764074418904 de 05/07/2024 Habilita prefijo FE desde 22906 hasta 50.000 - IVA Régimen Común - ICA 206 - 3X1000
El no pago oportuno de esta factura genera un interés liquidado a la tasa máxima legal. Autorizo a DICIMED S.A.S., para incluirme en cualquier banco de datos en caso de no pago oportuno de la presente factura. Esta factura cumple con todos los requisitos establecidos en la ley 1231 de 2008, el Código del Comercio y el Estatuto Tributario y se asimila a una letra de cambio para todos los efectos legales. Para cualquier reclamo acogerse a las condiciones establecidas en la citada norma. Se entenderá aceptada irrevocablemente transcurridos 10 días calendario siguientes a su recepción. Si se encuentra fuera del municipio de Villavicencio favor abstenerse de efectuar retención en la fuente del impuesto de industria y comercio local. La actividad comercial se desarrolla íntegramente en Villavicencio.

Carrera 33A Nº 38-26/30 - VILLAVICENCIO - META - PBX: 6708989 - 3212045708 - FAX: 6722440
comercial@dicimed.com - sercliente@dicimed.com

Impreso por DICIMED S.A.S en programa WX Manager 9.5 distribuido por CSO Tecnologia Nit.900063344-3 CC Villacentro Bloque A Ofi 303 Tel. 6704949 - Vcio

VT-F-004

DICIMED S.A.S

Nit. 892.002.085-1

Régimen Común - ICA 206 - 3X1000

Resolucion DIAN 18764074418904 de 05/07/2024 Habilita prefijo FE desde 22906 hasta 50.000

No somos Grandes Contribuyentes - No somos Autorretenedores

Lo Mejor
En productos y Dispositivos
Medicos para su Salud

Factura Electronica de Venta

FE 25277

CLIENTE : HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E

CC / Nit. 891855029 - 5
Teléfono: (078) 634 4650
Dirección: CL 15 7 95 MZ L BRR BON HABITAD
Ciudad: YOPAL

Fecha Emisión: marzo 20, 2025
Vendedor: COMERCIAL 1
No. Orden de Compra:

CUFE:c07b6b6e1e4880d52406e29d031815ec13143d54d89a697ec5d0b4d2ca3cb7e773ebc8b2f95089b83a4f63e49d2a7060

Código	RM	Descripción del Producto	Marca	Cant.	Lote - Fecha	Vlr. Unit	%IVA	Total
010PUN01	6059	PUNTAS PLASTICAS AMARILLAS 0-200 UL,BIOLIFE BOLSA X1000 UD (INVIMA:NO REQUIERE)	BIOLIFE	5	230896 30/08/2028	51,912	19%	259,560
007TUV07	6059	TUBO AL VACIO TAPON LILA 4 ML EDTA K3 13X75 CJA X100 UDS COD AD-GD040EK3-N (INVIMA 2023DM-0027864) RIESGO I	ADBIO	7	240910 09/09/2026	71,386	19%	499,702
010CRI01	6059	CRIOVIALES DE 2 ML CON TAPA ROSCA BOLSA X 100 UDS (INVIMA:NO REQUIERE)	BIOLIFE	5	10731124 30/08/2029	47,637	19%	238,186
007TUV07	6075	TUBO AL VACIO TAPON LILA 4 ML EDTA K3 13X75 CJA X100 UDS COD AD-GD040EK3-N (INVIMA 2023DM-0027864) RIESGO I	ADBIO	3	240910 09/09/2026	71,386	19%	214,158
007TUV06	6075	TUBO AL VACIO AMARILLO 5ML CON GEL X 13 ML CJA X100 UDS COD. AD-GD050SGC-N (INVIMA 2023DM-0027864) RIESGO I	ADBIO	10	240910 09/09/2026	113,690	19%	1,136,900
010CRI00	6075	CRIOVIALES DE 2 ML CON TAPA ROSCA BOLSA X 500 UDS. B302200 (INVIMA:NO REQUIERE)	BIOLIFE	1	1390225 28/02/2030	238,186	19%	238,186
007TUV06	6148	TUBO AL VACIO AMARILLO 5ML CON GEL X 13 ML CJA X100 UDS COD. AD-GD050SGC-N (INVIMA 2023DM-0027864) RIESGO I	ADBIO	20	241114 13/11/2026	113,690	19%	2,273,800
007TUB01	6148	TUBO AL VACIO TAPON AZUL DE 3.6 ML.CJA X 100 UDS REF 632360202 (INVIMA 2015DM-0013576) RIESGO I	IMPROVE	5	A64910 05/04/2026	67,016	19%	335,080
012ASC00	6148	ASTOS LATEX (ASO LATEX) X 50 DET. COD. 31019 (INVIMA 2016RD-0003617) RIESGO II	BIOSYSTEMS	1	57972 31/12/2025	126,099	0%	126,099
017LAS00	6148	LAMINILLAS CUBRE-OBJETOS 22 X 22MM CJA X 100 UDS REF.0340-1120 (INVIMA:NO REQUIERE)		10	221148 06/02/2030	3,076	19%	30,760
033SER00	6148	SEROLOGIA VDRL REF 1853155 TEST CON CONTROL X 200 DET (INVIMA 2023RD-0000915-R3) RIESGO III	WIENER	2	2404586820 31/10/2025	184,424	0%	368,848
033PUN02	6148	PUNTAS PLASTICAS AMARILLAS DESECH. REF: BOE 03.013.0103 BOLSA X 1000 UDS (INVIMA NO REQUIERE)	BOECO	4	N/A 05/02/2030	51,912	19%	207,648

Nombre: _____
Cédula: _____
Cargo: _____
Fecha Recibido: _____
FIRMA RECIBIDO: ACEPTADA

Firma y Sello en señal de aceptación de la factura y recibido de la mercancia y/o servicio

DICIMED S.A.S

ORIGINAL

Apreciado Cliente: Sírvase pagar esta factura con cheque cruzado a nombre de DICIMED SAS.
Favor consignar en la cuenta de ahorros Nº 220-410-72059-3 de Banco Popular.

Impreso el: 03 abr. 2025, 11:43 am

Facturación según Resolucion DIAN 18764074418904 de 05/07/2024 Habilita prefijo FE desde 22906 hasta 50.000 - IVA Régimen Común - ICA 206 - 3X1000
El no pago oportuno de esta factura genera un interés liquidado a la tasa máxima legal. Autorizo a DICIMED S.A.S., para incluirme en cualquier banco de datos en caso de no pago oportuno de la presente factura. Esta factura cumple con todos los requisitos establecidos en la ley 1231 de 2008, el Código del Comercio y el Estatuto Tributario y se asimila a una letra de cambio para todos los efectos legales. Para cualquier reclamo acogerse a las condiciones establecidas en la citada norma. Se entenderá aceptada irrevocablemente transcurridos 10 días calendario siguientes a su recepción. Si se encuentra fuera del municipio de Villavicencio favor abstenerse de efectuar retención en la fuente del impuesto de industria y comercio local. La actividad comercial se desarrolla íntegramente en Villavicencio.

Carrera 33A Nº 38-26/30 - VILLAVICENCIO - META - PBX: 6708989 - 3212045708 - FAX: 6722440
comercial@dicimed.com - sercliente@dicimed.com

Impreso por DICIMED S.A.S en programa WX Manager 9.5 distribuido por CSO Tecnologia Nit.900063344-3 CC Villacentro Bloque A Ofi 303 Tel. 6704949 - Vcio

VT-F-004

033PUN02	6148	PUNTAS PLASTICAS AMARILLAS DESECH. REF: BOE 03.013.0103 BOLSA X 1000 UDS (INVIMA NO REQUIERE)	BOECO	1	N/A	31/12/2035	51,912	19%	51,912
010PTA00	6148	PUNTAS PLASTICAS AZULES BOLSA X 500 UDS (INVIMA NO REQUIERE)	BIOL	10	240377	30/04/2029	32,446	19%	324,455
033CHA02	6170	CHAGATEST ELISA LISADO REF 1293096 X 96 DET (INVIMA 2021RD-0003869) RIESGO III	WIENER	2	2407601780	31/07/2025	1,010,286	0%	2,020,572
033SER00	6170	SEROLOGIA VDRL REF 1853155 TEST CON CONTROL X 200 DET (INVIMA 2023RD-0000915-R3) RIESGO III	WIENER	3	2404586820	30/10/2025	184,424	0%	553,272
036TOA02	6195	TOALLA ALCOHOL 70% CLORHEXIDINA 2% 6 X3CM CJX100 (INVIMA 2023DM-0010227-R1) RIESGO I	MEDICAL SU	100	20240328	28/03/2027	24,292	0%	2,429,150
158DEN00	6200	DENGUE DUO NS1 AG& IGG/IGM REF 11FK45 X 1CASSET (INVIMA 2023RD-0002440-R2) RIESGO III	ABBOTT	20	11DDJ058A	06/05/2026	535,361	0%	10,707,220
158HIV00	6200	HIV 1/2 REF 03FK10 3.0 X 30 CASSETTES (INVIMA 2024RD-0002439-R2) RIESGO III	ABBOTT	10	03ADJ014B	19/05/2026	222,556	0%	2,225,560
158SIF00	6200	SIFILIS 3.0 DEVICE REF 06FK 10 X 30 PRBAS (INVIMA 2023RD-0002436-R2) RIESGO III	ABBOTT	20	06CDJ011A	02/09/2026	228,421	0%	4,568,420
010CRI00	6215	CRIOVIALES DE 2 ML CON TAPA ROSCA BOLSA X 500 UDS. B302200 (INVIMA:NO REQUIERE)	BIOLIFE	1	1390225	28/02/2030	238,186	19%	238,186
065HIS11	6287	HIDROXIDO DE SODIO 0.1N (0,4%) X 1000 ML (iNVIMA:NO REQUIERE)	ALBOR	12	M241245	30/12/2026	46,868	19%	562,416
065HIS10	6287	HIDROXIDO DE SODIO 0.4N (1,6%) X 1000ML (INVIMA.NO REQUIERE)	ALBOR	2	M240126	30/01/2026	46,868	19%	93,736
007HBC30	6312	HEPATITIS B HBSAG DEVICE COD AD0042C CJA X 30 TEST (INVIMA 2023RD-0002510-R2) RIESGO III	ADBIO	1	F0607V7E00	12/06/2026	171,578	0%	171,578
014SUC00	6332	SUERO DE COOMBS X 10 ML (INVIMA 2022RD-0004253-R1) RIESGO III	LOR	1	435121-A3	14/08/2026	68,278	0%	68,278
012BET40	6333	PRUEBA EMBARAZO HCG REF W1-C3P PREGNANCY TEST CJA X 25 CASSETTES (INVIMA 2021RD-0007097) RIESGO II	WONDFO	8	W001411031	18/11/2026	50,425	0%	403,400
014ALB00	6333	ALBUMINA BOVINA (SEROLOGICA AL 30%) COD. FCO. X 10ML REF. 452010 (INVIMA 2016RD-0003976) RIESGO II	LOR	3	452206-A3	01/03/2026	75,187	0%	225,561

Nombre: _____

Cédula: _____

Cargo: _____

Fecha Recibido: _____

FIRMA RECIBIDO: ACEPTADA

Firma y Sello en señal de aceptación de la factura y recibido de la mercancia y/o servicio

DICIMED S.A.S

ORIGINAL

Apreciado Cliente: Sírvase pagar esta factura con cheque cruzado a nombre de DICIMED SAS.
Favor consignar en la cuenta de ahorros Nº 220-410-72059-3 de Banco Popular.

Impreso el: 03 abr. 2025, 11:43 am

Facturación según Resolucion DIAN 18764074418904 de 05/07/2024 Habilita prefijo FE desde 22906 hasta 50.000 - IVA Régimen Común - ICA 206 - 3X1000
El no pago oportuno de esta factura genera un interés liquidado a la tasa máxima legal. Autorizo a DICIMED S.A.S., para incluirme en cualquier banco de datos en caso de no pago oportuno de la presente factura. Esta factura cumple con todos los requisitos establecidos en la ley 1231 de 2008, el Código del Comercio y el Estatuto Tributario y se asimila a una letra de cambio para todos los efectos legales. Para cualquier reclamo acogerse a las condiciones establecidas en la citada norma. Se entenderá aceptada irrevocablemente transcurridos 10 días calendario siguientes a su recepción. Si se encuentra fuera del municipio de Villavicencio favor abstenerse de efectuar retención en la fuente del impuesto de industria y comercio local. La actividad comercial se desarrolla íntegramente en Villavicencio.

DICIMED S.A.S

Nit. 892.002.085-1

Régimen Común - ICA 206 - 3X1000

Resolucion DIAN 18764074418904 de 05/07/2024 Habilita prefijo FE desde 22906 hasta 50.000

No somos Grandes Contribuyentes - No somos Autorretenedores

Lo Mejor
En productos y Dispositivos
Medicos para su Salud

Factura Electronica de Venta

FE 25277

065AZM15	6333	AZUL METILENO ZIHIEHL NEELSEN X 1000 ML REF12223 (INVIMA 2016RD-0000221-R1)	ALBOR	2	M240739	30/07/2027	45,217	0%	90,434
065ALA20	6333	ALCOHOL ACIDO ZHIEHL NEELSEN FCO X1000 ML REF 12221 (INVIMA 2016RD-0000221-R1) RIESGO I	ALBOR	2	M241161	30/11/2027	66,622	0%	133,244
065ACE05	6333	ACEITE DE INMERSION X 100 ML REF 19401 (INVIMA:NO REQUIERE)	ALBOR	1	C241065	30/10/2027	104,464	19%	104,464
007AGU00	6333	AGUJA MULTIPLE 21GX11/2 CJA X 100 UDS COD B12138 (INVIMA 2021DM-0023730) RIESGO IIa	ADBIO	10	241012	30/10/2029	51,617	19%	516,170
010CRI00	6333	CRIOVIALES DE 2 ML CON TAPA ROSCA BOLSA X 500 UDS. B302200 (INVIMA:NO REQUIERE)	BIOLIFE	2	1390225	28/02/2030	238,186	19%	476,372
065FIE03	6333	FIELD AZUL MET. FOSFATADO FCO X 200 ML REF 12123 (INVIMA 2016RD-0000221-R1) RIESGO I	ALBOR	2	Z241041	30/10/2026	21,298	0%	42,596
065FIE00	6333	FIELD SALES FOSFATADAS FCO X 500 ML REF 12124 (INVIMA 2016RD-0000221-R1) RIESGO I	ALBOR	3	Q241241	30/12/2026	14,603	0%	43,809
065VIO00	6333	VIOLETA DE GRAM FCO X 1000 ML REF 12214 (INVIMA 2016RD-0000221-R1) RIESGO I	ALBOR	1	M241067	30/10/2026	46,315	0%	46,315
065WRT00	6333	WRIGHT FRASCO X 1000 ML REF 12101 (INVIMA 2016RD-0000221-R1) RIESGO I	ALBOR	3	M241226	30/12/2026	252,375	0%	757,125
033SER00	6333	SEROLOGIA VDRL REF 1853155 TEST CON CONTROL X 200 DET (INVIMA 2023RD-0000915-R3) RIESGO III	WIENER	3	2404586820	31/10/2025	184,424	0%	553,272
065FUS00	6347	FUCSINA DE GRAM FCO X 1000 ML REF 12212 (INVIMA 2016RD-0000221-R1) RIESGO I	ALBOR	1	M241036	30/10/2026	41,131	0%	41,131
065FUS00	6347	FUCSINA DE GRAM FCO X 1000 ML REF 12212 (INVIMA 2016RD-0000221-R1) RIESGO I	ALBOR	1	M241036	30/11/2026	41,131	0%	41,131
033CHA00	6377	CHAGATEST ELISA RECOMBINANTE REF 1293257 VR 4.0 X 96 PBAS (INVIMA 2020RD-0001651-R2) RIESGO III	WNE	1	2407599890	31/07/2025	900,411	0%	900,411
065ACE05	6379	ACEITE DE INMERSION X 100 ML REF 19401 (INVIMA:NO REQUIERE)	ALBOR	2	C241065	30/10/2027	104,464	19%	208,928
065AGD20	6379	AGUA DESTILADA X GALON REF. 14010 (INVIMA:NO REQUIERE)	ALBOR	10	GG250101	30/12/2030	28,340	0%	283,400

Nombre: _____

Cédula: _____

Cargo: _____

Fecha Recibido: _____

FIRMA RECIBIDO: ACEPTADA

Firma y Sello en señal de aceptación de la factura y recibido de la mercancia y/o servicio

DICIMED S.A.S

ORIGINAL

Apreciado Cliente: Sírvase pagar esta factura con cheque cruzado a nombre de DICIMED SAS.
Favor consignar en la cuenta de ahorros Nº 220-410-72059-3 de Banco Popular.

Impreso el: 03 abr. 2025, 11:43 am

Facturación según Resolucion DIAN 18764074418904 de 05/07/2024 Habilita prefijo FE desde 22906 hasta 50.000 - IVA Régimen Común - ICA 206 - 3X1000
El no pago oportuno de esta factura genera un interés liquidado a la tasa máxima legal. Autorizo a DICIMED S.A.S., para incluirme en cualquier banco de datos en caso de no pago oportuno de la presente factura. Esta factura cumple con todos los requisitos establecidos en la ley 1231 de 2008, el Código del Comercio y el Estatuto Tributario y se asimila a una letra de cambio para todos los efectos legales. Para cualquier reclamo acogerse a las condiciones establecidas en la citada norma. Se entenderá aceptada irrevocablemente transcurridos 10 días calendario siguientes a su recepción. Si se encuentra fuera del municipio de Villavicencio favor abstenerse de efectuar retención en la fuente del impuesto de industria y comercio local. La actividad comercial se desarrolla íntegramente en Villavicencio.

Carrera 33A Nº 38-26/30 - VILLAVICENCIO - META - PBX: 6708989 - 3212045708 - FAX: 6722440
comercial@dicimed.com - sercliente@dicimed.com

Impreso por DICIMED S.A.S en programa WX Manager 9.5 distribuido por CSO Tecnologia Nit.900063344-3 CC Villacentro Bloque A Ofi 303 Tel. 6704949 - Vcio

VT-F-004

065AZC00	6379	AZUL CRESIL BRILLA X 100 ML REF. 12103 (INVIMA 2017RD-0000421R1) RIESGO I	ALBOR	1	c250124	30/01/2027	54,260	0%	54,260
065CLO00	6379	CLORURO DE CALCIO 0,025M X 100ML REF. 20201 (INVIMA 2018RD-0004999) RIESGO II	ALBOR	2	c250122	30/01/2027	12,255	0%	24,510
033EAS00	6379	EQUIPO ALADO CON SAFETY LOCK REF 367282 No 21G X 3/4-5" CJA X 50 UDS (INVIMA 2019DM-0019308) RIESGO IIa	BD	6	23M23T2	30/11/2025	163,837	19%	983,022
033LAD10	6379	LAPIZ PUNTA DIAMANTE PARA VIDRIO 100491-578 (INVIMA NO REQUIERE)	KRAMER	1	N/A	01/03/2030	165,213	19%	165,213
010TUC00	6379	TUBO CENTRIFUGA PARA SEDIMENTACION DE 15ML BOLSA X 100 FALCON (INVIMA: NO REQUIERE)	BIOLIFE	3	240377	30/04/2029	107,500	19%	322,500
010TUC02	6379	TUBO CENTRIFUGA PARA SEDIMENTACION DE 50ML BOLSA X 50 FALCON (INVIMA: NO REQUIERE)	NAL	2	210559	31/05/2031	76,800	19%	153,600
065VIO00	6379	VIOLETA DE GRAM FCO X 1000 ML REF 12214 (INVIMA 2016RD-0000221-R1) RIESGO I	ALBOR	1	M241228	30/12/2026	46,315	0%	46,315
033CHA02	6379	CHAGATEST ELISA LISADO REF 1293096 X 96 DET (INVIMA 2021RD-0003869) RIESGO III	WIENER	2	2407601780	31/07/2025	1,010,286	0%	2,020,572
033CAP01	6379	CAJA PETRI REF: SENCILLA DE: 94 X 16 MM. PLASTICA PAQ X 20 UDS COD. 04400991 (INVIMA NO REQUIERE)	KRM	6	N/A	31/12/2035	20,361	19%	122,166
065FUS05	6387	FUCSINA FENICADA ZN FCO X 1000 ML REF 12222 (INVIMA 2016RD-0000221-R1) RIESGO I	ALBOR	2	M241102	30/11/2026	71,720	0%	143,440
017LAS00	6387	LAMINILLAS CUBRE-OBJETOS 22 X 22MM CJA X 100 UDS REF.0340-1120 (INVIMA:NO REQUIERE)		10	N/A	31/12/2035	3,076	19%	30,760
065LUG00	6387	LUGOL DE GRAM FCO X 1000 ML REF 12213 (INVIMA 2016RD-0000221-R1) RIESGO I	ALBOR	1	M250130	30/07/2028	41,649	0%	41,649
033PAP01	6387	PAPEL INDICADOR PH 1-14 (INVIMA:NO REQUIERE)	MN	2	2040524	31/12/2035	88,648	19%	177,296
010TUB01	6387	TUBO EPPENDORF DE 1.5ML, CON TAPA X 500 (INVIMA:NO REQUIERE)	BIOLIFE	2	10611224	30/12/2029	46,153	19%	92,306
010PUN01	6387	PUNTAS PLASTICAS AMARILLAS 0-200 UL,BIOLIFE BOLSA X1000 UD (INVIMA:NO REQUIERE)	BIOLIFE	10	230896	30/08/2028	51,912	19%	519,120

Nombre: _____

Cédula: _____

Cargo: _____

Fecha Recibido: _____

FIRMA RECIBIDO: ACEPTADA

Firma y Sello en señal de aceptación de la factura y recibido de la mercancia y/o servicio

DICIMED S.A.S

ORIGINAL

Apreciado Cliente: Sírvase pagar esta factura con cheque cruzado a nombre de DICIMED SAS.
Favor consignar en la cuenta de ahorros Nº 220-410-72059-3 de Banco Popular.

Impreso el: 03 abr. 2025, 11:43 am

Facturación según Resolucion DIAN 18764074418904 de 05/07/2024 Habilita prefijo FE desde 22906 hasta 50.000 - IVA Régimen Común - ICA 206 - 3X1000
El no pago oportuno de esta factura genera un interés liquidado a la tasa máxima legal. Autorizo a DICIMED S.A.S., para incluirme en cualquier banco de datos en caso de no pago oportuno de la presente factura. Esta factura cumple con todos los requisitos establecidos en la ley 1231 de 2008, el Código del Comercio y el Estatuto Tributario y se asimila a una letra de cambio para todos los efectos legales. Para cualquier reclamo acogerse a las condiciones establecidas en la citada norma. Se entenderá aceptada irrevocablemente transcurridos 10 días calendario siguientes a su recepción. Si se encuentra fuera del municipio de Villavicencio favor abstenerse de efectuar retención en la fuente del impuesto de industria y comercio local. La actividad comercial se desarrolla íntegramente en Villavicencio.

DICIMED S.A.S

Nit. 892.002.085-1

Régimen Común - ICA 206 - 3X1000

Resolucion DIAN 18764074418904 de 05/07/2024 Habilita prefijo FE desde 22906 hasta 50.000

No somos Grandes Contribuyentes - No somos Autorretenedores

Lo Mejor
En productos y Dispositivos
Medicos para su Salud

Factura Electronica de Venta

FE 25277

117TOA00	6387	ISOPAÑIN TOALLA ANTISEP. IMPREGNADA CON ALCOHOL AL 70 % TAMAÑO 8 X 4 CMS CAJA X 200		1	2480923-1	30/09/2026	42,105	0%	42,105
036TOA00	6387	TOALLA IMPREGNADA CON ALCOHOL CJA X 100 UDS (INVIMA 2023DM-0010227-R1) RIESGO I		8	20240920	20/09/2027	10,025	0%	80,200
117ISO01	6387	PAÑIN PLUS ANTISEP IMPREG CON CLORHEXI. 2%+ ALCOHOL AL 70% TAMAÑO 8*4 CMS CJA X 200		1	2650524-4	30/05/2026	48,583	0%	48,583
036TOA02	6387	TOALLA ALCOHOL 70% CLORHEXIDINA 2% 6 X3CM CJX100 (INVIMA 2023DM-0010227-R1) RIESGO I	MEDICAL SU	18	20240328	28/03/2027	24,291	0%	437,238
007BHI20	6412	AGAR CALDO BHI REF AD-MP43-1 X 20 TUBOS PLAS X 5ML (INVIMA 2017RD-0004674) RIESGO I		3	4324022	01/07/2025	116,068	19%	348,204
007TUB06	6412	TUBO AL VACIO AMARILLO 5ML CON GEL X 13 ML CJA X100 UDS COD 623050202-A (INVIMA 2015DM-0013576) RIESGO I	IMPROVE	90	241114	13/11/2026	113,690	19%	10,232,100
007AGU00	6412	AGUJA MULTIPLE 21GX11/2 CJA X 100 UDS COD B12138 (INVIMA 2021DM-0023730) RIESGO IIa	ADBIO	70	241012	30/10/2029	51,617	19%	3,613,190
017LAS00	6416	LAMINILLAS CUBRE-OBJETOS 22 X 22MM CJA X 100 UDS REF.0340-1120 (INVIMA:NO REQUIERE)		50	221148	05/03/2030	3,076	19%	153,800
065LUG00	6416	LUGOL DE GRAM FCO X 1000 ML REF 12213 (INVIMA 2016RD-0000221-R1) RIESGO I	ALBOR	2	M250130	30/11/2026	41,649	0%	83,298
036TOA00	6416	TOALLA IMPREGNADA CON ALCOHOL CJA X 100 UDS (INVIMA 2023DM-0010227-R1) RIESGO I		100	20240920	20/09/2027	10,025	0%	1,002,500
014SUC00	6416	SUERO DE COOMBS X 10 ML (INVIMA 2022RD-0004253-R1) RIESGO III	LOR	3	435121-A3	14/08/2026	68,278	0%	204,834
036TOA01	6416	TOALLA ALCOHOL 70% CLORHEXIDINA 2% 8X4CM CJX100 (INVIMA 2024DM-0029782) RIESGO I	MEDICAL SU	20	20241106	06/11/2027	24,291	0%	485,828
017LAM01	6416	LAMINAS PORTA OBJETOS 3X1 ESMERILADA REF 0307-2105 CJA X 50 UDS (INVIMA:NO REQUIERE)		20	221148	03/05/2030	7,044	19%	140,880
006CEL00	6419	CELULAS CONTROL COOMBS FCO X 5ML (INVIMA 2019RD-000983-R2) RIESGO III	ABO	1	250303	22/03/2025	86,266	0%	86,266
007CKP00	6431	CK PREST 2 (APTT) 6X 2 ML COD 598 (INVIMA 2020RD-0006322)	SPIN	6	271424	30/06/2026	303,892	0%	1,823,352

Nombre: _____

Cédula: _____

Cargo: _____

Fecha Recibido: _____

FIRMA RECIBIDO: ACEPTADA

Firma y Sello en señal de aceptación de la factura y recibido de la mercancia y/o servicio

DICIMED S.A.S

ORIGINAL

Apreciado Cliente: Sírvase pagar esta factura con cheque cruzado a nombre de DICIMED SAS.
Favor consignar en la cuenta de ahorros Nº 220-410-72059-3 de Banco Popular.

Impreso el: 03 abr. 2025, 11:43 am

Facturación según Resolucion DIAN 18764074418904 de 05/07/2024 Habilita prefijo FE desde 22906 hasta 50.000 - IVA Régimen Común - ICA 206 - 3X1000
El no pago oportuno de esta factura genera un interés liquidado a la tasa máxima legal. Autorizo a DICIMED S.A.S., para incluirme en cualquier banco de datos en caso de no pago oportuno de la presente factura. Esta factura cumple con todos los requisitos establecidos en la ley 1231 de 2008, el Código del Comercio y el Estatuto Tributario y se asimila a una letra de cambio para todos los efectos legales. Para cualquier reclamo acogerse a las condiciones establecidas en la citada norma. Se entenderá aceptada irrevocablemente transcurridos 10 días calendario siguientes a su recepción. Si se encuentra fuera del municipio de Villavicencio favor abstenerse de efectuar retención en la fuente del impuesto de industria y comercio local. La actividad comercial se desarrolla íntegramente en Villavicencio.

Carrera 33A Nº 38-26/30 - VILLAVICENCIO - META - PBX: 6708989 - 3212045708 - FAX: 6722440
comercial@dicimed.com - sercliente@dicimed.com

Impreso por DICIMED S.A.S en programa WX Manager 9.5 distribuido por CSO Tecnologia Nit.900063344-3 CC Villacentro Bloque A Ofi 303 Tel. 6704949 - Vcio

VT-F-004

DICIMED S.A.S

Nit. 892.002.085-1

Régimen Común - ICA 206 - 3X1000

Resolucion DIAN 18764074418904 de 05/07/2024 Habilita prefijo FE desde 22906 hasta 50.000

No somos Grandes Contribuyentes - No somos Autorretenedores

Lo Mejor
En productos y Dispositivos
Medicos para su Salud

Factura Electronica de Venta

FE 25277

007NEO00	6431	NEOPLASTINE (PT) CL+2 6 X 2 ML COD 374 (INVIMA 2020RD-006381)	STAGO	6	264957	31/07/2025	174,063	0%	1,044,378
007AGA20	6432	AGAR XLD X 20 PLACAS 90*15MM REF. AD-MP40-3 (INVIMA 2017RD-0004674)		3	4024016	05/04/2025	138,419	19%	415,257
158MUL00	6433	ABON MULTI-DRUG PANEL X 25 UDS REF DOA-154 (INVIMA 2021RD-0002020-R1) RIESGO II	ABON	3	0000855489	21/03/2026	468,278	0%	1,404,834
158DEN00	6433	DENGUE DUO NS1 AG& IGG/IGM REF 11FK45 X 1CASSET (INVIMA 2023RD-0002440-R2) RIESGO III	ABBOTT	10	11DDJ058A	06/05/2026	535,361	0%	5,353,610

Forma de Pago		Valor	Fecha Vencimiento
2	CREDITO A 30 DIAS	71,549,837	19-abr.-2025

Valor Bruto:	66,708,631
Descuento:	0
SubTotal:	66,708,631
Valor IVA	4,841,206
TOTAL FACTURA	**71,549,837**
	0
NETO A PAGAR:	**71,549,837**

NETO A PAGAR: SETENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS

Observaciones: RM 6433 : PE 3349 H. DE LA ORINOQUIA

MERCANCIA LLEGA DIRECTO A DIRECCIÓN DEL CLIENTE
RM 6432 : PE 3349 H. DE LA ORINOQUIA

Nombre: _____
Cédula: _____
Cargo: _____
Fecha Recibido: _____
FIRMA RECIBIDO: ACEPTADA

Firma y Sello en señal de aceptación de la factura y recibido de la mercancia y/o servicio

DICIMED S.A.S

ORIGINAL

Apreciado Cliente: Sírvase pagar esta factura con cheque cruzado a nombre de DICIMED SAS.
Favor consignar en la cuenta de ahorros Nº 220-410-72059-3 de Banco Popular.

Impreso el: 03 abr. 2025, 11:43 am

Facturación según Resolucion DIAN 18764074418904 de 05/07/2024 Habilita prefijo FE desde 22906 hasta 50.000 - IVA Régimen Común - ICA 206 - 3X1000
El no pago oportuno de esta factura genera un interés liquidado a la tasa máxima legal. Autorizo a DICIMED S.A.S., para incluirme en cualquier banco de datos en caso de no pago oportuno de la presente factura. Esta factura cumple con todos los requisitos establecidos en la ley 1231 de 2008, el Código del Comercio y el Estatuto Tributario y se asimila a una letra de cambio para todos los efectos legales. Para cualquier reclamo acogerse a las condiciones establecidas en la citada norma. Se entenderá aceptada irrevocablemente transcurridos 10 días calendario siguientes a su recepción. Si se encuentra fuera del municipio de Villavicencio favor abstenerse de efectuar retención en la fuente del impuesto de industria y comercio local. La actividad comercial se desarrolla íntegramente en Villavicencio.

Carrera 33A Nº 38-26/30 - VILLAVICENCIO - META - PBX: 6708989 - 3212045708 - FAX: 6722440
comercial@dicimed.com - sercliente@dicimed.com

Impreso por DICIMED S.A.S en programa WX Manager 9.5 distribuido por CSO Tecnologia Nit.900063344-3 CC Villacentro Bloque A Ofi 303 Tel. 6704949 - Vcio

VT-F-004