SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
900959051

Fecha Actual: miércoles, 12 marzo 2025
Página 1/1

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000579151

Consecutivo :	000000000579151	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	12/03/2025 2:33:33 p. m.	Valor :	$ 37.271.641,00
Beneficiario	828002423	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD SAS	
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000004701	*Numero Nota:*	MINBSITERIO DE SALUD
Valor en Letras	TREINTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO DAVIVIENDA S.A.				
Numero :		Consignar :	03/12/2025	Impuesto X Mil :	$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS N°482800041360 RECURSOS MINISTERIO DE SALUD – RESOLUCION 1775 DE 2024, APOYO A PROGRAMAS DE DESARROLLO DE LA SALUD	828002423	111006224	$ 0,00	$ 37.271.641,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000004701	828002423	240101001	$ 37.271.641,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FEBT134291	$ 5.018.247,00	FEBT134297	$ 4.243.189,00	FEBT134293	$ 6.538.527,00
FEBT134301	$ 778.705,00	FEBT134302	$ 2.019.927,00	FEBT134409	$ 21.847,00
FEBT137639	$ 6.136.423,00	FEBT137641	$ 7.871.436,00	FEBT137643	$ 1.687.194,00
FEBT137640	$ 850.455,00	FEBT137644	$ 2.007.014,00		

op 10855

TESORERIA | DIRECCION FINANCIERA | AGENTE INTERVENTOR | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :65757131 MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :1024478041

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

SUGRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Fecha actual: jueves, 10 octubre 2024

COMPROBANTE ENTRADA

NC0000000001765

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA GLOBAL COMPAÑIA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD SAS	NIT: [illegible]	FECHA: 10/10/2024 02:12 p. m.
CLIENTE:	SUGRED (BOGOTA D.C.)		ESTADO: Contabilizado
[illegible]	[illegible]		MONEDA: Pesos
[illegible]	[illegible]		TASA CAM: 0.00
[illegible]	[illegible]	PLAZO: [illegible]	FECHA FAC: [illegible]

[illegible]	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0.00	19.00
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0.00	19.00
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0.00	19.00
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0.00	19.00
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0.00	19.00
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0.00	19.00
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$ 1.150,00	$ 13.800,00	0.00	19.00

SUBTOTAL:	[illegible]
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	[illegible]
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	$13.800,00
RETE FUENTE:	[illegible]
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE REDO:	$0.00
AJUSTE AL PESO:	$0,00
TOTAL COMPR:	[illegible]

TOTAL COMPROBANTE:

[illegible] PESOS CON CERO

Sandra M. Luque L.

CUENTAS POR PAGAR

dbl:12562/25

dbl:5903/24

29465

DISCOLMETS
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD
NIT: 828.002.423-5

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267
Distribución: FACTURA BOGOTA

ISO 9001 CO-SC-6897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT134291
F.EXP: 08-10-2024

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E - SANT	NIT	900959051-7
Razon Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		
Dirección	CARRERA 14 B # 1-45 SUR	Ciudad:	DISTRITO CAPITAL - BOGOTA
Teléfono: 0	- -	Forma Pago: CREDITO Dias: 90	Medio Pago: Inst. No Determinado
		Favor cancelar antes de: 06-01-2025	

CUFE: f995b1a63212713ab722d854d1af88eda88784557e08b67d03a5fdf1335a20d14a2f9ed4f3c1029227ed8179b9a96bae

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
***	GUANTE ESTERIL No 6 1/2 PAR R.S INVIMA:2015DM-0012707 CUM:0-0 ATC:	ALFA SAFE	YY2381602	30/11/2028	800	19	1.118,00	0	894.400,00
***	GUANTE ESTERIL No 7 1/2 PAR R.S INVIMA:2015DM-0012707 CUM:0-0 ATC:	ALFA SAFE	YY2384004	30/01/2029	800	19	1.118,00	0	894.400,00
***	GUANTE ESTERIL No 7 PAR R.S INVIMA:2015DM-0012707 CUM:0-0 ATC:	ALFA SAFE	240320008	20/03/2029	2000	19	1.118,00	0	2.236.000,00
***	SONDA NELATON No 6 UNIDAD R.S INVIMA:2016DM-0000107-R2 CUM:0-0 ATC:	SHERLEG	08116907-24	30/06/2028	100	0	426,00	0	42.600,00
***	SONDA NELATON No 8 UNIDAD R.S INVIMA:2016DM-0000107-R2 CUM:0-0 ATC:	SHERLEG	07117006-24	30/05/2028	500	0	397,00	0	198.500,00
***	SONDA SUCCION No 14 UNIDAD R.S INVIMA:2016DM-0000107-R2 CUM:0-0 ATC:	SHERLEG	07113307-24	30/06/2028	100	0	926,00	0	92.600,00
***	TUBO ENDOTRAQUEAL No 5.5 SIN BALON UNIDAD R.S INVIMA:2014DM-0012171 CUM:0-0 ATC:	LIFE CARE	2210B32274	14/10/2027	10	19	1.882,00	0	18.820,00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
10 OCT 2024
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
09 OCT 2024
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

No somos Responsables de Iva - Somos Agentes de Retención de IVA - Somos Grandes Contribuyentes - No somos Autoretenedores de Renta - Somos Grandes Contribuyentes de los impuestos distritales en Bogota DC según Resol. No DDI-023769 de 2021

Resolución de facturación
HABILITACION 18764060065291 Desde 17/11/2023 Hasta 17/11/2024 Del No. 108098 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: SEDE SANTA CLARA /02 BS 01/1 2023

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	4.377.520
Descuento	0
Iva	768.288
Total Factura	5.145.808
ReteIva	0
ReteFte	109.438
ReteIca	0

Mercancía Excluida: 333.900	BASE IVA 4.043.620	TOTAL NETO	5.036.370

Son: CINCO MILLONES TREINTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 08/10/2024 08:24
Fecha y Hora Expedición: 08/10/2024 08:25

RECIBI CONFORME
Nombre:
Identificación:
Cargo:
Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
JESSICA LORENA AVILA RIVERA	JESSICA LORENA AVILA RIVERA	0.00

Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACIÓN:	98	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0111-2023	FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA	30/10/2024	

1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S - DISCOLMEDICA S.A.S		NIT O C.C	828.002.423-5	
Representante Legal:	ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS		Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	7.727.146
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		FORMA DE PAGO:	90 DÍAS	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Máximo)	$217.391.660,00	Valor Inicial contrato:	$ 54.347.915	1 MES	Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA 12/09/2023	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA 11/10/2023
	Consecutivo CDP	Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial:	2221	18/07/2023	Registro Inicial:	35624	8/09/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	3094	09/10/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	39819	10/10/2023	Adición 1:	26.394.792	Prórroga 1:	12/10/2023	31/10/2023
	3939	18/12/2023		48321	22/12/2023	Adición 2:	$ 54.122.208,00	Prórroga 2:	01/11/2023	30/11/2023
	245	12/01/2024		9982	15/01/2024	Adición 3:	$ 76.929.925,00	Prórroga 3:	01/12/2023	31/12/2023
	765	28/02/2023		19054	29/02/2024	Adición 4:	$ 48.794.079,00	Prórroga 4:	01/01/2024	15/01/2024
	1109	21/03/2024		22468	22/03/2024	Adición 5:	$ 52.015.093,00	Prórroga 5:	16/01/2024	29/02/2024
	1345	25/04/2024		25384	29/04/2024	Adición 6:	$ 54.043.786,00	Prórroga 6:	01/03/202	31/03/2024
	2155	19/06/2024		32046	27/06/2024	Adición 7:	$ 7.013.204,00	Prórroga 7:	01/04/2024	30/04/2024
	2497	16/07/2024		35812	23/07/2024	Adición 8:	$ 16.073.186,00	Prórroga 8:	01/05/2024	31/05/2024
	3308	24/09/2024		42769	30/09/2024	Adición 9:	$ 3.155.976,00	Prórroga 9:	01/06/2024	30/06/2024
						Adición 10:		Prórroga 10:	01/07/2024	31/07/2024
						Adición 11:		Prórroga 11:	01/082024	31/08/2024
						Adición 12:		Prórroga 12:	01/09/2024	30/09/2024
						Adición 13:		Prórroga 13:	01/10/2024	31/10/2024
						Valor Total:	$ 392.890.164,00	Fecha Terminación actual:		31/10/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS			Código(S) Rubro(S)	4245010401 (2023)	Validación Tope Máximo del Contrato	Continuar con tramite para Contratación Nueva			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
98	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada a	SI: X	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019, LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL, SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
89	FEBT 129689	12/08/2024	AGOSTO 2024.	$ 13.397.000,00	$ 348.788.132,00	$ 40.946.056,00	88,77%	

90	FEBT 129691	12/08/2024	AGOSTO 2024.	$ 2.322.172,00	$ 351.110.304,00	$ 38.623.884,00	89,37%	
91	FEBT 129692	12/08/2024	AGOSTO 2024.	$ 624.968,00	$ 351.735.272,00	$ 37.998.916,00	89,53%	
92	FEBT 129693	12/08/2024	AGOSTO 2024.	$ 2.337.904,00	$ 354.073.176,00	$ 35.661.012,00	90,12%	
93	FEBT 131706	07/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 5.123.412,00	$ 359.196.588,00	$ 30.537.600,00	91,42%	
94	FEBT 131714	07/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 5.640.550,00	$ 364.837.138,00	$ 24.897.050,00	92,86%	
95	FEBT 131718	07/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 2.746.040,00	$ 367.583.178,00	$ 22.151.010,00	93,56%	
96	FEBT 131719	07/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 5.385.012,00	$ 372.968.190,00	$ 16.765.998,00	94,93%	
97	FEBT 131739	09/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 665.210,00	$ 373.633.400,00	$ 19.256.764,00	95,10%	adicion $ 3.155.976
98	FEBT 134291	08/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 5.145.808,00	$ 378.779.208,00	$ 14.110.956,00	96,41%	
99						$ 14.110.956,00		
TOTAL				$ 378.779.208	$ 378.779.208	$ 14.110.956	96,41%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS OCHO 00/100 PESOS M/CTE	$ 378.779.208,00
Saldo por ejecutar	CATORCE MILLONES CIENTO DIEZ MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS 00/100 PESOS M/CTE	$ 14.110.956,00
Valor total certificado (Acumulado)	TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS OCHO 00/100 PESOS M/CTE	$ 378.779.208,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FEBT 134291	08/10/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 5.145.808,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Octubre 2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 79465 , factura FEBT 134291 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Diana Lopez D
NOMBRE Y APELLIDOS	DIANA MARIA LOPEZ DURANGO
C.C. No.	43.553.899
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA codigo 009 grado 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JAIRO NELSON TORRES BELTRAN
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

DISCOLMETS
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

CO-SC-6897-1

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES
(ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

CERTIFICACIÓN

El suscrito ROBERTO GONZALEZ RINCON, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.292.295 Expedida en Bogotá D.C., en mi calidad de REVISOR FISCAL de la empresa DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S. - DISCOLMETS S.A.S Con NIT.828.002.423-5 bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la sociedad ha cumplido con el pago de los aportes a la seguridad social de sus empleados a los sistemas de salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes Parafiscales a las cajas de Compensación Familiar, Sena y el ICBF; Durante los últimos Seis (6) Meses según lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Y en conformidad Articulo 65 de la Ley 1819 de 2016, se estableció la exoneración de pago de Aportes a la seguridad social en salud y aportes parafiscales a favor del SENA y el ICBF, de los trabajadores que devengan menos de Diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Bogotá D.C., al primer (01) día del mes de octubre de 2024.

FIRMA REVISOR FISCAL
ROBERTO GONZALEZ RINCON

Centro Logístico Bogotá
Calle 15 N° 38-02
Cel. 317 336 4165
bogota@discolmedica.com.co

Sede Administrativa
Cra 12 N° 12-32 Cel. 316 023 8133
calidad@discolmedica.com.co
contabilidad@discolmedica.com.co

Centro Logístico Neiva
Calle 12 N° 16-73
Cel. 315 347 5643
neiva@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pitalito
Calle 3 N° 1b-08
Cel. 318 206 6840
pitalito@discolmedica.com.co

Centro Logístico Villavicencio
Cra 33 N° 22.39.41
Cel. 317 501 0912
villavivencio@discolmedica.com.co

Centro Logístico Tunja
Cra 11 Cll 25-57
Cel. 318 752 4883
tunja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Cali
Cra 43a N° 5a-20
Cel. 316 521 1952
cali@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pereira
Av. 30 de agosto N° 46-75
Cel. 318 347 4409
pereira@discolmedica.com.co

www.discolmets.com.co

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Fecha Actual : jueves, 17 octubre 2024

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000079574

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD SAS	NIT: 828002423	**FECHA:**	17/10/2024 11:42 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CR 12 N 12 - 32		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	8659940		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FEBT134293	% ICA: 4,1400 PLAZO: 0	**FECHA FAC:**	08/10/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031392	GUANTES QUIRURGICO ESTERIL Nº 7.5 PAR	PAR	1.600,00	$ 1.118,00	$ 1.788.800,00	0,00	19,00
121QQ031737	SONDA NELATON Nº 8	UNIDAD	200,00	$ 397,00	$ 79.400,00	0,00	0,00
121QQ031736	SONDA NELATON Nº 6	UNIDAD	250,00	$ 426,00	$ 106.500,00	0,00	0,00
121QQ031703	SONDA DE SUCCION Nº14	UNIDAD	100,00	$ 928,00	$ 92.799,94	0,00	0,00
121QQ031391	GUANTES QUIRURGICO ESTERIL Nº 7.0 PAR	PAR	2.400,00	$ 1.118,00	$ 2.683.200,00	0,00	19,00
121QQ031406	HOJA DE BISTURI Nº11	UNIDAD	100,00	$ 330,00	$ 33.000,00	0,00	19,00
121QQ031393	GUANTES QUIRURGICO ESTERIL Nº 8.0 PAR	PAR	800,00	$ 1.118,00	$ 894.400,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO N0 02 BS 0111 2023

LA VICTORIA DIGITO GLORIA

SUBTOTAL:	$ 5.678.100,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.025.886,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 23.507,00
RETE FUENTE:	$ 141.952,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 6.538.527,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL QUINIENTOS VEINTISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboro: Revisó Almacen Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
CUENTAS POR PAGAR

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

dol: 12564/25

dol. 5970/24

DISCOLMETS
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267
Distribución: FACTURA BOGOTA

ISO 9001
CO-SC-8897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT134293
F.EXP: 08-10-2024

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E - LA VIC	NIT	900959051-7
Razon Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		
Dirección	CARRERA 14 B # 1-45 SUR	**Ciudad:** DISTRITO CAPITAL - BOGOTA	
Teléfono:	- - 0	**Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90 **Favor cancelar antes de:** 06-01-2025	**Medio Pago:** Inst. No Determinado

CUFE: bfae72bd7717d96c64d176c19d3793c9ea9b8cc8f8d5d52263783d85c5cdc9cbef9db012b309ca93150cfdf8fc01dcb1

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
***	CUCHILLAS PARA BISTURY No 11 C*100 R.S INVIMA:2017DM-0016577 CUM:0-0 ATC:	PARAMAOUNT	GA2634	30/09/2028	1	19	33.000,00	0	33.000,00
***	GUANTE ESTERIL No 7 1/2 PAR R.S INVIMA:2015DM-0012707 CUM:0-0 ATC:	ALFA SAFE	YY2384004	30/01/2029	1600	19	1.118,00	0	1.788.800,00
***	GUANTE ESTERIL No 7 PAR R.S INVIMA:2015DM-0012707 CUM:0-0 ATC:	ALFA SAFE	240320008	20/03/2029	2400	19	1.118,00	0	2.683.200,00
***	GUANTE ESTERIL No 8 PAR R.S INVIMA:2015DM-0012707 CUM:0-0 ATC:	ALFA SAFE	YY2486305	30/05/2029	800	19	1.118,00	0	894.400,00
***	SONDA NELATON No 6 UNIDAD R.S INVIMA:2016DM-0000107-R2 CUM:0-0 ATC:	SHERLEG	07116906-24	30/05/2028	250	0	426,00	0	106.500,00
***	SONDA NELATON No 8 UNIDAD R.S INVIMA:2016DM-0000107-R2 CUM:0-0 ATC:	SHERLEG	07117006-24	30/05/2028	200	0	397,00	0	79.400,00
***	SONDA SUCCION No 14 UNIDAD R.S INVIMA:2016DM-0000097-R2 CUM:0-0 ATC:	SHERLEG	07113307-24	30/06/2028	100	0	928,00	0	92.800,00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
17 OCT 2024
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

según Resol. No DDI-023769 de 2021

Resolución de facturación
HABILITACION 18764060065291 Desde 17/11/2023 Hasta 17/11/2024 Del No. 108098 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: LA VICTORIA/02 BS 0111 2023

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

	173.100
	0
Iva	1.025.886
Total Factura	6.703.986
Retelva	0
ReteFte	141.953
Retelca	0

Mercancía Excluida: 278.700	BASE IVA 5.399.400	TOTAL NETO	6.562.033

Son: SEIS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

* SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 08/10/2024 08:25
Fecha y Hora Expedición: 08/10/2024 08:26

RECIBI CONFORME
Nombre:
Identificación:
Cargo:
Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
JESSICA LORENA AVILA RIVERA	JESSICA LORENA AVILA RIVERA	0,00

Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION:	99	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0111-2023	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	30/10/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S - DISCOLMEDICA S.A.S	NIT O C.C	828.002.423-5	
Representante Legal:	ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS	Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	7.727.146
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	FORMA DE PAGO:	90 DÍAS	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 217.391.660,00	Valor Inicial contrato:	$ 54.347.915	1 MES		Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
	Consecutivo CDP	Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA**	Adiciones / Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas		Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	2221	18/07/2023	Registro Inicial	35624	8/09/2023						
Disponibilidades Números de Adiciones	3094	09/10/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	39819	10/10/2023	Adición 1:	26.394.792	Prórroga 1:		12/10/2023	31/10/2023
	3939	18/12/2023		48321	22/12/2023	Adición 2:	$ 54.122.208,00	Prórroga 2:		01/11/2023	30/11/2023
	245	12/01/2024		9982	15/01/2024	Adición 3:	$ 76.929.925,00	Prórroga 3:		01/12/2023	31/12/2023
	765	28/02/2023		19054	29/02/2024	Adición 4:	$ 48.794.079,00	Prórroga 4:		01/01/2024	15/01/2024
	1109	21/03/2024		22468	22/03/2024	Adición 5:	$ 52.015.093,00	Prórroga 5:		16/01/2024	29/02/2024
	1345	25/04/2024		25384	29/04/2024	Adición 6:	$ 54.043.786,00	Prórroga 6:		01/03/202	31/03/2024
	2155	19/06/2024		32046	27/06/2024	Adición 7:	$ 7.013.204,00	Prórroga 7:		01/04/2024	30/04/2024
	2497	16/07/2024		35812	23/07/2024	Adición 8:	$ 16.073.186,00	Prórroga 8:		01/05/2024	31/05/2024
	3308	24/09/2024		42769	30/09/2024	Adición 9:	$ 3.155.976,00	Prórroga 9:		01/06/2024	30/06/2024
						Adición 10:		Prórroga 10:		01/07/2024	31/07/2024
						Adición 11:		Prórroga 11:		01/082024	31/08/2024
						Adición 12:		Prórroga 12:		01/09/2024	30/09/2024
						Adición 13:		Prórroga 13:		01/10/2024	31/10/2024
						Valor Total:	$ 392.890.164,00	Fecha Terminación actual:			31/10/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS			Código(S) Rubro(S)	4245010401 (2023)	Validación Tope Máximo del Contrato	Continuar con tramite para Contratación Nueva				

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
99	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada	SI: X	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019, LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL, SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACION DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICION Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO – Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
89	FEBT 129689	12/08/2024	AGOSTO 2024.	$ 13.397.000,00	$ 348.788.132,00	$ 40.946.056,00	88,77%	

90	FEBT 129691	12/08/2024	AGOSTO 2024.	$ 2.322.172,00	$ 351.110.304,00	$ 38.623.884,00	89,37%	
91	FEBT 129692	12/08/2024	AGOSTO 2024.	$ 624.968,00	$ 351.735.272,00	$ 37.998.916,00	89,53%	
92	FEBT 129693	12/08/2024	AGOSTO 2024.	$ 2.337.904,00	$ 354.073.176,00	$ 35.661.012,00	90,12%	
93	FEBT 131706	07/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 5.123.412,00	$ 359.196.588,00	$ 30.537.600,00	91,42%	
94	FEBT 131714	07/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 5.640.550,00	$ 364.837.138,00	$ 24.897.050,00	92,86%	
95	FEBT 131718	07/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 2.746.040,00	$ 367.583.178,00	$ 22.151.010,00	93,56%	
96	FEBT 131719	07/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 5.385.012,00	$ 372.968.190,00	$ 16.765.998,00	94,93%	
97	FEBT 131739	09/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 665.210,00	$ 373.633.400,00	$ 19.256.764,00	95,10%	adicion $ 3.155.976
98	FEBT 134291	08/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 5.145.808,00	$ 378.779.208,00	$ 14.110.956,00	96,41%	
99	FEBT 134293	08/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 6.703.986,00	$ 385.483.194,00	$ 7.406.970,00	98,11%	
100						$ 7.406.970,00		
TOTAL				$ 385.483.194	$ 385.483.194	$ 7.406.970	98,11%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CIENTO NOVENTA Y CUATRO 00/100 PESOS M/CTE	$ 385.483.194,00
Saldo por ejecutar	SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA 00/100 PESOS M/CTE	$ 7.406.970,00
Valor total certificado (Acumulado)	TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CIENTO NOVENTA Y CUATRO 00/100 PESOS M/CTE	$ 385.483.194,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FEBT 134293	08/10/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 6.703.986,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Octubre 2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 79574 , factura FEBT 134293 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Diana López D.
NOMBRE Y APELLIDOS	DIANA MARIA LOPEZ DURANGO
C.C. No.	43.553.899
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA codigo 009 grado 05
AREA DE UBICACION	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JAIRO NELSON TORRES BELTRAN
AREA DE UBICACION	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

DISCOLMETS
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

icontec ISO 9001 CO-SC-6897-1

IQNet

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES
(ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

CERTIFICACIÓN

El suscrito **ROBERTO GONZALEZ RINCON**, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.292.295 Expedida en Bogotá D.C., en mi calidad de **REVISOR FISCAL** de la empresa **DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S. - DISCOLMETS S.A.S** Con **NIT.828.002.423-5** bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la sociedad ha cumplido con el pago de los aportes a la seguridad social de sus empleados a los sistemas de salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes Parafiscales a las cajas de Compensación Familiar, Sena y el ICBF; Durante los últimos Seis (6) Meses según lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Y en conformidad Articulo 65 de la Ley 1819 de 2016, se estableció la exoneración de pago de Aportes a la seguridad social en salud y aportes parafiscales a favor del SENA y el ICBF, de los trabajadores que devengan menos de Diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Bogotá D.C., al primer (01) día del mes de octubre de 2024.

FIRMA REVISOR FISCAL
ROBERTO GONZALEZ RINCON

Centro Logístico Bogotá
Calle 15 N° 33-02
Cel. 317 336 4165
bogota@discolmedica.com.co

Sede Administrativa
Cra 12 N° 12-32 Cel. 316 023 8133
calidad@discolmedica.com.co
contabilidad@discolmedica.com.co

Centro Logístico Neiva
Calle 12 N° 16-73
Cel. 315 347 5643
neiva@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pitalito
Calle 3 N° 1b - 08
Cel. 318 206 6840
pitalito@discolmedica.com.co

Centro Logístico Villavicencio
Cra 33 N° 22.39.41
Cel. 317 501 0912
villavivencio@discolmedica.com.co

Centro Logístico Tunja
Cra 11 Cl 25-57
Cel. 318 752 4883
tunja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Cali
Cra 43a N° 5a-20
Cel. 316 521 1952
cali@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pereira
Av. 30 de agosto N° 46 - 75
Cel. 318 347 4409
pereira@discolmedica.com.co

www.discolmets.com.co

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

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 **ROBERTO GONZALEZ RINCON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79292295 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 90191-T Sí 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 8 días del mes de Julio de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

90191-T



ROBERTO
GONZALEZ RINCON
C.C. 70202205
RES. INSCRIPCION 212 DEL 12/12/2002
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

282448 99604

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX. (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No 97- 46 Of 301 en Bogotá D.C.

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.292.295

GONZALEZ RINCON

APELLIDOS

ROBERTO

NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 09-ABR-1969

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 O+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

14-DIC-1987 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

A-1500150-002-17410-M-79292295-20100001 0223100174A 1 1300872304

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

Fecha Actual : jueves, 17 octubre 2024

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000079571

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD SAS	**NIT:** 828002423	**FECHA:**	17/10/2024 11:32 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CR 12 N 12 - 32		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	8659940		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FEBT134297	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	08/10/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031390	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL Nº 6.5 PAR	PAR	800,00	$ 1.118,00	$ 894.400,00	0,00	19,00
121QQ031703	SONDA DE SUCCION Nº14	UNIDAD	100,00	$ 928,00	$ 92.799,94	0,00	0,00
121QQ031392	GUANTES QUIRURGICO ESTERIL Nº 7.5 PAR	PAR	1.200,00	$ 1.118,00	$ 1.341.600,00	0,00	19,00
121QQ031391	GUANTES QUIRURGICO ESTERIL Nº 7.0 PAR	PAR	1.200,00	$ 1.118,00	$ 1.341.600,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO N0 02 BS 0111 2023

SAN BLAS DIGITO GLORIA

SUBTOTAL:	$ 3.670.400,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 679.744,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 15.195,00
RETE FUENTE:	$ 91.760,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.243.189,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CIENTO OCHENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
CUENTAS POR PAGAR

obl: 12565/25
obl: 54705/24

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

DISCOLMETS
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267
Distribución: FACTURA BOGOTA

icontec ISO 9001 CO-SC-6897-1

IQNet

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT134297
F.EXP: 08-10-2024

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E - SAN B	**NIT**	900959051-7
Razon Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		
Dirección	CARRERA 14 B # 1-45 SUR	**Ciudad:** DISTRITO CAPITAL - BOGOTA	
Teléfono:	- - 0	**Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado	
		Favor cancelar antes de: 06-01-2025	

CUFE: bd0970f847dfa95c7141ea2b6a2ce7508bf8683a50c1e54c4f568e796d767b8b267bf0f97631d5bab1c12387078893be

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
***	GUANTE ESTERIL No 6 1/2 PAR R.S INVIMA:2015DM-0012707 CUM:0-0 ATC:	ALFA SAFE	YY2381602	30/11/2028	800	19	1.118,00	0	894.400,00
***	GUANTE ESTERIL No 7 1/2 PAR R.S INVIMA:2015DM-0012707 CUM:0-0 ATC:	ALFA SAFE	YY2384004	30/01/2029	1200	19	1.118,00	0	1.341.600,00
***	GUANTE ESTERIL No 7 PAR R.S INVIMA:2015DM-0012707 CUM:0-0 ATC:	ALFA SAFE	240320008	20/03/2029	1200	19	1.118,00	0	1.341.600,00
***	SONDA SUCCION No 14 UNIDAD R.S INVIMA:2016DM-0000097-R2 CUM:0-0 ATC:	SHERLEG	07113307-24	30/06/2028	100	0	928,00	0	92.800,00

Secretaria Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
1 0 OCT 2024
Almacén General USS Santa Clara

No somos Responsables de IVA - Somos Agentes de Retención de IVA - Somos Grandes Contribuyentes - somos Autorretenedores de Renta - Somos Grandes Contribuyentes de los impuestos distritales en Bogotá según Resol. No DDI-023769 de 2021

Resolución de facturación
HABILITACION 18764060065291 Desde 17/11/2023 Hasta 17/11/2024 Del No. 108098 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: SAN BLAS/02 BS 0111 2023

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

Subtotal	3.577.400
Descuento	0
Iva	679.744
Total Factura	4.350.144
Retelva	0
ReteFte	91.760
Retelca	0

Mercancía Excluida: 92.800	BASE IVA 3.577.600	TOTAL NETO	4.258.384

Son: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777, Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 08/10/2024 08:27
Fecha y Hora Expedición: 08/10/2024 08:27

RECIBI CONFORME
Nombre:
Identificación:
Cargo:
Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
JESSICA LORENA AVILA RIVERA	JESSICA LORENA AVILA RIVERA	0.00

Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION:	100	INFORME PARCIAL		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0111-2023	FECHA DEL INFORME DD/MM/AAAA	30/10/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S - DISCOLMEDICA S.A.S	NIT O C.C		828.002.423-5	
Representante Legal:	ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS	Identificación Representante Legal		C.C: X C.E:	7.727.146
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			FORMA DE PAGO:	90 DÍAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 217.391.660,00	Valor Inicial contrato:	$ 54.347.915	MES	Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	12/09/2023	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA 11/10/2023
	Consecutivo CDP	Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA	
Disponibilidad Inicial	2221	18/07/2023	Registro Inicial	35624	8/09/2023						
Disponibilidades Numeros de Adiciones	3094	09/10/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	39819	10/10/2023	Adición 1:	26.394.792	Prórroga 1:	12/10/2023	31/10/2023	
	3939	18/12/2023		48321	22/12/2023	Adición 2:	$ 54.122.208,00	Prórroga 2:	01/11/2023	30/11/2023	
	245	12/01/2024		9982	15/01/2024	Adición 3:	$ 76.929.925,00	Prórroga 3:	01/12/2023	31/12/2023	
	765	28/02/2023		19054	29/02/2024	Adición 4:	$ 48.794.079,00	Prórroga 4:	01/01/2024	15/01/2024	
	1109	21/03/2024		22468	22/03/2024	Adición 5:	$ 52.015.093,00	Prórroga 5:	16/01/2024	29/02/2024	
	1345	25/04/2024		25384	29/04/2024	Adición 6:	$ 54.043.786,00	Prórroga 6:	01/03/202	31/03/2024	
	2155	19/06/2024		32046	27/06/2024	Adición 7:	$ 7.013.204,00	Prórroga 7:	01/04/2024	30/04/2024	
	2497	16/07/2024		35812	23/07/2024	Adición 8:	$ 16.073.186,00	Prórroga 8:	01/05/2024	31/05/2024	
	3308	24/09/2024		42769	30/09/2024	Adición 9:	$ 3.155.976,00	Prórroga 9:	01/06/2024	30/06/2024	
						Adición 10:		Prórroga 10:	01/07/2024	31/07/2024	
						Adición 11:		Prórroga 11:	01/082024	31/08/2024	
						Adición 12:		Prórroga 12:	01/09/2024	30/09/2024	
						Adición 13:		Prórroga 13:	01/10/2024	31/10/2024	
						Valor Total:	$ 392.890.164,00	Fecha Terminación actual:		31/10/2024	
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS		Código(S) Rubro(S)	4245010401 (2023)		Validación: Tope Máximo del Contrato	Continuar con tramite para Contratación Nueva				

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
100	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o	SI: X	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL, SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACION DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
89	FEBT 129689	12/08/2024	AGOSTO 2024.	$ 13.397.000,00	$ 348.788.132,00	$ 40.946.056,00	88,77%	

90	FEBT 129691	12/08/2024	AGOSTO 2024.	$ 2.322.172,00	$ 351.110.304,00	$ 38.623.884,00	89,37%	
91	FEBT 129692	12/08/2024	AGOSTO 2024.	$ 624.968,00	$ 351.735.272,00	$ 37.998.916,00	89,53%	
92	FEBT 129693	12/08/2024	AGOSTO 2024.	$ 2.337.904,00	$ 354.073.176,00	$ 35.661.012,00	90,12%	
93	FEBT 131706	07/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 5.123.412,00	$ 359.196.588,00	$ 30.537.600,00	91,42%	
94	FEBT 131714	07/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 5.640.550,00	$ 364.837.138,00	$ 24.897.050,00	92,86%	
95	FEBT 131718	07/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 2.746.040,00	$ 367.583.178,00	$ 22.151.010,00	93,56%	
96	FEBT 131719	07/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 5.385.012,00	$ 372.968.190,00	$ 16.765.998,00	94,93%	
97	FEBT 131739	09/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 665.210,00	$ 373.633.400,00	$ 19.256.764,00	95,10%	adicion $ 3.155.976
98	FEBT 134291	08/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 5.145.808,00	$ 378.779.208,00	$ 14.110.956,00	96,41%	
99	FEBT 134293	08/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 6.703.986,00	$ 385.483.194,00	$ 7.406.970,00	98,11%	
100	FEBT 134297	08/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 4.350.144,00	$ 389.833.338,00	$ 3.056.826,00	99,22%	
101						$ 3.056.826,00		
TOTAL				$ 389.833.338	$ 389.833.338	$ 3.056.826	99,22%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO 00/100 PESOS M/CTE	$ 389.833.338,00
Saldo por ejecutar	TRES MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTISEIS 00/100 PESOS M/CTE	$ 3.056.826,00
Valor total certificado (Acumulado)	TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO 00/100 PESOS M/CTE	$ 389.833.338,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL TERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FEBT 134297	08/10/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 4.350.144,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Octubre 2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 79571 , factura FEBT 134297 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Diana Lopez D
NOMBRE Y APELLIDOS	DIANA MARIA LOPEZ DURANGO
C.C. No.	43.553.899
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA codigo 009 grado 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directoradministrativoca@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JAIRO NELSON TORRES BELTRAN
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES
(ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

CERTIFICACIÓN

El suscrito **ROBERTO GONZALEZ RINCON**, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.292.295 Expedida en Bogotá D.C., en mi calidad de **REVISOR FISCAL** de la empresa **DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S. - DISCOLMETS S.A.S** Con **NIT.828.002.423-5** bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la sociedad ha cumplido con el pago de los aportes a la seguridad social de sus empleados a los sistemas de salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes Parafiscales a las cajas de Compensación Familiar, Sena y el ICBF; Durante los últimos Seis (6) Meses según lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Y en conformidad Articulo 65 de la Ley 1819 de 2016, se estableció la exoneración de pago de Aportes a la seguridad social en salud y aportes parafiscales a favor del SENA y el ICBF, de los trabajadores que devengan menos de Diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Bogotá D.C., al primer (01) día del mes de octubre de 2024.

FIRMA REVISOR FISCAL
ROBERTO GONZALEZ RINCON

Centro Logístico Bogotá
Calle 15 N° 33-02
Cel. 317 336 4165
bogota@discolmedica.com.co

Sede Administrativa
Cra 12 N° 12-32 Cel. 316 023 8133
calidad@discolmedica.com.co
contabilidad@discolmedica.com.co

Centro Logístico Neiva
Calle 12 N° 16-73
Cel. 315 347 5643
neiva@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pitalito
Calle 3 N° 1b - 08
Cel. 318 206 6840
pitalito@discolmedica.com.co

Centro Logístico Villavicencio
Cra 33 N° 22.39.41
Cel. 317 501 0912
villavivencio@discolmedica.com.co

Centro Logístico Tunja
Cra 11 Cl 25-57
Cel. 318 752 4883
tunja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Cali
Cra 43a N° 5a-20
Cel. 316 521 1952
cali@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pereira
Av. 30 de agosto N° 46 - 75
Cel. 318 347 4409
pereira@discolmedica.com.co

www.discolmets.com.co

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

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 **ROBERTO GONZALEZ RINCON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79292295 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 90191-T Sí 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 8 días del mes de Julio de 2024 con vigencia de (3) Meses contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

90191-T



ROBERTO
GONZALEZ RINCON
C.C. 79292296
RES. INSCRIPCION 212 DEL 12/12/2002
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

282446 99604

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogota D.C

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.292.295

GONZALEZ RINCON

NOMBRES

ROBERTO





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-ABR-1958

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 O+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

14-DIC-1951 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-1500150-00247419-M-0079292295-20100901 0022100117A 1 1360077304

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Fecha Actual : jueves, 17 octubre 2024

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000079575

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD SAS	**NIT:** 828002423	**FECHA:**	17/10/2024 11:47 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CR 12 N 12 - 32		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	8659940		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FEBT134301	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	08/10/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031392	GUANTES QUIRURGICO ESTERIL Nº 7.5 PAR	PAR	200,00	$ 1.118,00	$ 223.600,00	0,00	19,00
121QQ031391	GUANTES QUIRURGICO ESTERIL Nº 7.0 PAR	PAR	400,00	$ 1.118,00	$ 447.200,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO N0 02 BS 0111 2023

CADELARIA DIGITO GLORIA

SUBTOTAL:	$ 670.800,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 127.452,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 2.777,00
RETE FUENTE:	$ 16.770,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 778.705,00

TOTAL COMPROBANTE:

SETECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elabbró:

Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
CUENTAS POR PAGAR

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

obl. 12566/25

obl. 64706/24

60293

DISCOLMETS
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS.

CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267
Distribución: FACTURA BOGOTA

icontec ISO 9001 CO-SC-6897-1

IQNet

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

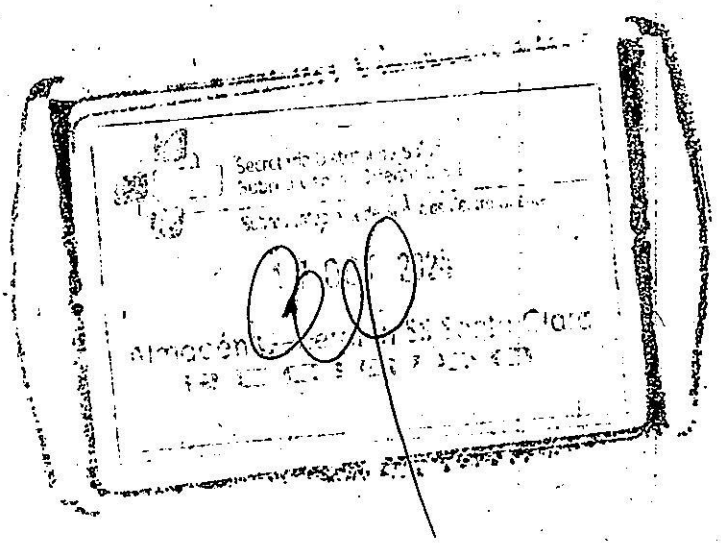
FEBT134301

F.EXP: 08-10-2024

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E - CENT	**NIT**	900959051-7
Razon Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		
Dirección	CARRERA 14 B # 1-45 SUR	**Ciudad:**	DISTRITO CAPITAL - BOGOTA
Teléfono:	- - 0	**Forma Pago:**	CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
		Favor cancelar antes de:	06-01-2025

CUFE: 73e8b6cba11f3c5701c7ec05de79ba5d80ff93eaa69fb32b8ba6e46549abed7c14913f11cb02013582febe566dc3e7e1

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Vénc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
***	GUANTE ESTERIL No 7 1/2 PAR R.S INVIMA:2015DM-0012707 CUM:0-0 ATC:	ALFA SAFE	YY2384004	30/01/2029	200	19	1.118,00	0	223.600,00
***	GUANTE ESTERIL No 7 PAR R.S INVIMA:2015DM-0012707 CUM:0-0 ATC:	ALFA SAFE	240320008	20/03/2029	400	19	1.118,00	0	447.200,00



No somos Responsables de Iva - Somos Agentes de Retención de IVA - Somos Grandes Contribuyentes - No somos Autorretenedores de Renta - Somos Grandes Contribuyentes de los impuestos distritales en Bogota.DC según Resol. No DDI-023769 de 2021

Resolución de facturación

HABILITACION 18764060065291 Desde 17/11/2023 Hasta 17/11/2024 Del No. 108098 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: CANDELARIA/ 02 BS 0111 2023

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	670.800
Descuento	0
Iva	127.452
Total Factura	798.252
ReteIva	0
ReteFte	0
ReteIca	0

Mercancía Excluida: 0	BASE IVA 670.800	**TOTAL NETO**	798.252

Son: SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA, FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 08/10/2024 08:28
Fecha y Hora Expedición: 08/10/2024 08:30

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
JESSICA LORENA AVILA RIVERA	JESSICA LORENA AVILA RIVERA	0.00

Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION:	101	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0111-2023	FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA	30/10/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S - DISCOLMEDICA S.A.S	NIT O C.C.	828.002.423-5
Representante Legal:	ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS	Identificación Representante Legal	C.C: X C.E: 7.727.146
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	FORMA DE PAGO:	90 DÍAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 217.391.660,00	Valor inicial contrato:	$ 54.347.915	1 MES	Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA: 12/09/2023	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA: 11/10/2023	
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA	
Disponibilidad Inicial	2221	18/07/2023	Registro Inicial	35624	8/09/2023						
Disponibilidades Números de Adiciones	3094	09/10/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	39819	10/10/2023	Adición 1:	26.394.792	Prórroga 1:	12/10/2023	31/10/2023	
	3939	18/12/2023		48321	22/12/2023	Adición 2:	$ 54.122.208,00	Prórroga 2:	01/11/2023	30/11/2023	
	245	12/01/2024		9982	15/01/2024	Adición 3:	$ 76.929.925,00	Prórroga 3:	01/12/2023	31/12/2023	
	765	28/02/2023		19054	29/02/2024	Adición 4:	$ 48.794.079,00	Prórroga 4:	01/01/2024	15/01/2024	
	1109	21/03/2024		22468	22/03/2024	Adición 5:	$ 52.015.093,00	Prórroga 5:	16/01/2024	29/02/2024	
	1345	25/04/2024		25384	29/04/2024	Adición 6:	$ 54.043.786,00	Prórroga 6:	01/03/202	31/03/2024	
	2155	19/06/2024		32046	27/06/2024	Adición 7:	$ 7.013.204,00	Prórroga 7:	01/04/2024	30/04/2024	
	2497	16/07/2024		35812	23/07/2024	Adición 8:	$ 16.073.186,00	Prórroga 8:	01/05/2024	31/05/2024	
	3308	24/09/2024		42769	30/09/2024	Adición 9:	$ 3.155.976,00	Prórroga 9:	01/06/2024	30/06/2024	
						Adición 10:		Prórroga 10:	01/07/2024	31/07/2024	
						Adición 11:		Prórroga 11:	01/082024	31/08/2024	
						Adición 12:		Prórroga 12:	01/09/2024	30/09/2024	
						Adición 13:		Prórroga 13:	01/10/2024	31/10/2024	
						Valor Total:	$ 392.890.164,00	Fecha Terminación actual:		31/10/2024	
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal:	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS		Código(S) Rubro(S):	4245010401 (2023)		Validación Tope Máximo del Contrato	Continuar con tramite para Contratación Nueva				

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
101	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada	SI: X	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 "LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL, SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN"

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
89	FEBT 129689	12/08/2024	AGOSTO 2024.	$ 13.397.000,00	$ 348.788.132,00	$ 40.946.056,00	88,77%	

90	FEBT 129691	12/08/2024	AGOSTO 2024.	$ 2.322.172,00	$ 351.110.304,00	$ 38.623.884,00	89,37%	
91	FEBT 129692	12/08/2024	AGOSTO 2024.	$ 624.968,00	$ 351.735.272,00	$ 37.998.916,00	89,53%	
92	FEBT 129693	12/08/2024	AGOSTO 2024.	$ 2.337.904,00	$ 354.073.176,00	$ 35.661.012,00	90,12%	
93	FEBT 131706	07/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 5.123.412,00	$ 359.196.588,00	$ 30.537.600,00	91,42%	
94	FEBT 131714	07/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 5.640.550,00	$ 364.837.138,00	$ 24.897.050,00	92,86%	
95	FEBT 131718	07/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 2.746.040,00	$ 367.583.178,00	$ 22.151.010,00	93,56%	
96	FEBT 131719	07/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 5.385.012,00	$ 372.968.190,00	$ 16.765.998,00	94,93%	
97	FEBT 131739	09/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 665.210,00	$ 373.633.400,00	$ 19.256.764,00	95,10%	adicion $ 3.155.976
98	FEBT 134291	08/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 5.145.808,00	$ 378.779.208,00	$ 14.110.956,00	96,41%	
99	FEBT 134293	08/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 6.703.986,00	$ 385.483.194,00	$ 7.406.970,00	98,11%	
100	FEBT 134297	08/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 4.350.144,00	$ 389.833.338,00	$ 3.056.826,00	99,22%	
101	FEBT 134301	08/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 798.252,00	$ 390.631.590,00	$ 2.258.574,00	99,43%	
102						$ 2.258.574,00		
TOTAL				$ 390.631.590	$ 390.631.590	$ 2.258.574	99,43%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	TRESCIENTOS NOVENTA MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS NOVENTA 00/100 PESOS M/CTE	$ 390.631.590,00
Saldo por ejecutar	DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO 00/100 PESOS M/CTE	$ 2.258.574,00
Valor total certificado (Acumulado)	TRESCIENTOS NOVENTA MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS NOVENTA 00/100 PESOS M/CTE	$ 390.631.590,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO, DD/MM/AAAA
FEBT 134301	08/10/2024
VALOR A PAGAR LA FACTURA CUENTA DE COBRO NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 798.252,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Octubre 2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 79575 , factura FEBT 134301 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Diana Lopez D
NOMBRE Y APELLIDOS	DIANA MARIA LOPEZ DURANGO
C.C. No:	43.553.899
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA codigo 009 grado 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JAIRO NELSON TORRES BELTRAN
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES
(ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

CERTIFICACIÓN

El suscrito **ROBERTO GONZALEZ RINCON**, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.292.295 Expedida en Bogotá D.C., en mi calidad de **REVISOR FISCAL** de la empresa **DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S. - DISCOLMETS S.A.S** Con **NIT.828.002.423-5** bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la sociedad ha cumplido con el pago de los aportes a la seguridad social de sus empleados a los sistemas de salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes Parafiscales a las cajas de Compensación Familiar, Sena y el ICBF; Durante los últimos Seis (6) Meses según lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Y en conformidad Articulo 65 de la Ley 1819 de 2016, se estableció la exoneración de pago de Aportes a la seguridad social en salud y aportes parafiscales a favor del SENA y el ICBF, de los trabajadores que devengan menos de Diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Bogotá D.C., al primer (01) día del mes de octubre de 2024.

FIRMA REVISOR FISCAL
ROBERTO GONZALEZ RINCON

Centro Logístico Bogotá
Calle 15 N° 33-02
Cel. 317 336 4165
bogota@discolmedica.com.co

Sede Administrativa
Cra 12 N° 12-32 Cel. 316 023 8133
calidad@discolmedica.com.co
contabilidad@discolmedica.com.co

Centro Logístico Neiva
Calle 12 N° 16-73
Cel. 315 347 5643
neiva@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pitalito
Calle 3 N° 1b-08
Cel. 318 206 6840
pitalito@discolmedica.com.co

Centro Logístico Villavicencio
Cra 33 N° 22.39.41
Cel. 317 501 0912
villavivencio@discolmedica.com.co

Centro Logístico Tunja
Cra 11 Cll 25-57
Cel. 318 752 4883
tunja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Cali
Cra 43a N° 5a-20
Cel. 316 521 1952
cali@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pereira
Av. 30 de agosto N° 46-75
Cel. 318 347 4409
pereira@discolmedica.com.co

www.discolmets.com.co

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

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 **ROBERTO GONZALEZ RINCON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79292295 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 90191-T Sí 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 8 días del mes de Julio de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra Barrios

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

90191-T



ROBERTO
GONZALEZ RINCON
C.C. 79292295
RES. INSCRIPCION 212 DEL 12/12/2002
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

282446

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL 99604

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

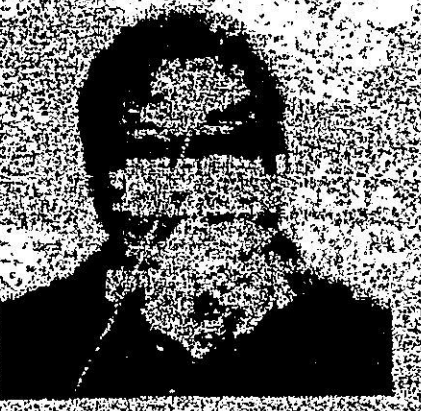
NUMERO 79.292.295

GONZALEZ RINCON

APELLIDOS

ROBERTO

NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-ABR-1958
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
14-DIC-1977 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

A-1500150-00247410-M-0079292295-20100001 0022160111A 1 1300872304

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Fecha Actual : jueves, 17 octubre 2024

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000079576

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD SAS	**NIT:**	828002423	**FECHA:**	17/10/2024 11:52 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CR 12 N 12 - 32			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	8659940			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	FEBT134302	**% ICA:**	4,1400	**PLAZO:**	0
				FECHA FAC:	08/10/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031390	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL Nº 6.5 PAR	PAR	1.200,00	$1.118,00	$1.341.600,00	0,00	19,00
121QQ031737	SONDA NELATON Nº 8	UNIDAD	1.200,00	$397,00	$476.400,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO N0 02BS 0111 2023

MATERNO INFANTIL DIGITO GLORIA

SUBTOTAL:	$1.818.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$254.904,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$7.527,00
RETE FUENTE:	$45.450,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$2.019.927,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES DIECINUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo L.
CUENTAS POR PAGAR

obl: 12567/25

obl: 54707/24

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

DISCOLMETS
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267
Distribución: FACTURA BOGOTA

icontec ISO 9001 CO-SC-6897-1

IQNet

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT134302
F.EXP: 08-10-2024

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E- MATER	NIT	900959051-7
Razon Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		
Dirección	CALLE 14 N- 29-09 B/ EL JARDIN	**Ciudad:** DISTRITO CAPITAL - BOGOTA	
Teléfono:	- 3282828	**Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90	**Medio Pago:** Inst. No Determinado
0		**Favor cancelar antes de:** 06-01-2025	

CUFE: 8ac928b4840a1fafc334c4c92cc939630087f6a0b32fc9a0b5ddb0b5a20649f102008c4f6da719d2910912b8a335ecd4

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
***	GUANTE ESTERIL No 6 1/2 PAR R.S INVIMA:2015DM-0012707 CUM:0-0 ATC:	ALFA SAFE	YY2381602	30/11/2028	1200	19	1.118,00	0	1.341.600,00
***	SONDA NELATON No 8 UNIDAD R.S INVIMA:2016DM-0000107-R2 CUM:0-0 ATC:	SHERLEG	07117006-24	30/05/2028	1200	0	397,00	0	476.400,00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Sede Integrada de Servicios Centro Oriente
17 OCT 2024
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Somos Responsables de Iva - Somos Agentes de Retención de IVA - Somos Grandes Contribuyentes - Somos Autorretenedores de Renta - Somos Grandes Contribuyentes de los impuestos distritales en Bogotá D.C. según Resol. No DDI-023769 de 2021

Resolución de facturación

HABILITACION 18764060065291 Desde 17/11/2023 Hasta 17/11/2024 Del No. 108098 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: MATERNO/02 BS 0111 2023

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOT	1.818.000
Descuent	0
Iva	254.904
Total Factura	2.072.904
Retelva	0
ReteFte	46.450
Retelca	0

Mercancía Excluida: 476.400	BASE IVA 1.341.600	**TOTAL NETO** 2.027.454

Son: DOS MILLONES VEINTI SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion;08/10/2024 08:30
Fecha y Hora Expedición: 08/10/2024 08:31

RECIBI CONFORME
Nombre:
Identificación:
Cargo:
Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
JESSICA LORENA AVILA RIVERA	JESSICA LORENA AVILA RIVERA	0.00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION:	102	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0111-2023	FECHA DEL INFORME DD/MM/AAAA	30/10/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S - DISCOLMEDICA S.A.S	NIT O.C.C	828.002.423-5		
Representante Legal:	ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS	Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	7.727.146	
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	FORMA DE PAGO:	90 DÍAS		

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Máximo)	$ 217.391.660,00	Valor Inicial Contrato:	$ 54.347.915	1 MES	12/09/2023	11/10/2023
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	2221	18/07/2023	Registro Inicial	35624	8/09/2023					
Disponibilidades Numeros de Adiciones	3094	09/10/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	39819	10/10/2023	Adición 1:	26.394.792	Prórroga 1:	12/10/2023	31/10/2023
	3939	18/12/2023		48321	22/12/2023	Adición 2:	$ 54.122.208,00	Prórroga 2:	01/11/2023	30/11/2023
	245	12/01/2024		9982	15/01/2024	Adición 3:	$ 76.929.925,00	Prórroga 3:	01/12/2023	31/12/2023
	765	28/02/2023		19054	29/02/2024	Adición 4:	$ 48.794.079,00	Prórroga 4:	01/01/2024	15/01/2024
	1109	21/03/2024		22468	22/03/2024	Adición 5:	$ 52.015.093,00	Prórroga 5:	16/01/2024	29/02/2024
	1345	25/04/2024		25384	29/04/2024	Adición 6:	$ 54.043.786,00	Prórroga 6:	01/03/202	31/03/2024
	2155	19/06/2024		32046	27/06/2024	Adición 7:	$ 7.013.204,00	Prórroga 7:	01/04/2024	30/04/2024
	2497	16/07/2024		35812	23/07/2024	Adición 8:	$ 16.073.186,00	Prórroga 8:	01/05/2024	31/05/2024
	3308	24/09/2024		42769	30/09/2024	Adición 9:	$ 3.155.976,00	Prórroga 9:	01/06/2024	30/06/2024
						Adición 10:		Prórroga 10:	01/07/2024	31/07/2024
						Adición 11:		Prórroga 11:	01/082024	31/08/2024
						Adición 12:		Prórroga 12:	01/09/2024	30/09/2024
						Adición 13:		Prórroga 13:	01/10/2024	31/10/2024
						Valor Total:	$ 392.890.164,00	Fecha Terminación actual:		31/10/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS			Código(S) Rubro(S)	4245010401 (2023)	Validación Tope Máximo del Contrato	Continuar con tramite para Contratación Nueva			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
102	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada	SI: X	NO:
			Respuesta de Imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019, LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL, SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 en Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
91	FEBT 129692	12/08/2024	AGOSTO 2024.	$ 624.968,00	$ 351.735.272,00	$ 37.998.916,00	89,53%	

92	FEBT 129693	12/08/2024	AGOSTO 2024.	$ 2.337.904,00	$ 354.073.176,00	$ 35.661.012,00	90,12%	
93	FEBT 131706	07/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 5.123.412,00	$ 359.196.588,00	$ 30.537.600,00	91,42%	
94	FEBT 131714	07/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 5.640.550,00	$ 364.837.138,00	$ 24.897.050,00	92,86%	
95	FEBT 131718	07/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 2.746.040,00	$ 367.583.178,00	$ 22.151.010,00	93,56%	
96	FEBT 131719	07/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 5.385.012,00	$ 372.968.190,00	$ 16.765.998,00	94,93%	
97	FEBT 131739	09/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 665.210,00	$ 373.633.400,00	$ 19.256.764,00	95,10%	adicion $ 3.155.976
98	FEBT 134291	08/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 5.145.808,00	$ 378.779.208,00	$ 14.110.956,00	96,41%	
99	FEBT 134293	08/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 6.703.986,00	$ 385.483.194,00	$ 7.406.970,00	98,11%	
100	FEBT 134297	08/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 4.350.144,00	$ 389.833.338,00	$ 3.056.826,00	99,22%	
101	FEBT 134301	08/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 798.252,00	$ 390.631.590,00	$ 2.258.574,00	99,43%	
102	FEBT 134302	08/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 2.072.904,00	$ 392.704.494,00	$ 185.670,00	99,95%	
103						$ 185.670,00		
TOTAL				$ 392.704.494	$ 392.704.494	$ 185.670	99,95%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO 00/100 PESOS M/CTE	$ 392.704.494,00
Saldo por ejecutar	CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SETENTA 00/100 PESOS M/CTE	$ 185.670,00
Valor total certificado (Acumulado)	TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO 00/100 PESOS M/CTE	$ 392.704.494,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISIÓN DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO. DD/MM/AAAA
FEBT 134302	08/10/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 2.072.904,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Octubre 2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 79576 , factura FEBT 134302 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Diana Lopez D
NOMBRE Y APELLIDOS	DIANA MARIA LÓPEZ DURANGO
C.C. No.	43.553.899
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA codigo 009 grado 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JAIRO NELSON TORRES BELTRAN
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES
(ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

CERTIFICACIÓN

El suscrito **ROBERTO GONZALEZ RINCON**, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.292.295 Expedida en Bogotá D.C., en mi calidad de **REVISOR FISCAL** de la empresa **DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S. - DISCOLMETS S.A.S** Con **NIT.828.002.423-5** bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la sociedad ha cumplido con el pago de los aportes a la seguridad social de sus empleados a los sistemas de salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes Parafiscales a las cajas de Compensación Familiar, Sena y el ICBF; Durante los últimos Seis (6) Meses según lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Y en conformidad Articulo 65 de la Ley 1819 de 2016, se estableció la exoneración de pago de Aportes a la seguridad social en salud y aportes parafiscales a favor del SENA y el ICBF, de los trabajadores que devengan menos de Diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Bogotá D.C., al primer (01) día del mes de octubre de 2024.

FIRMA REVISOR FISCAL
ROBERTO GONZALEZ RINCON

Centro Logístico Bogotá
Calle 15 N° 33-02
Cel. 317 336 4165
bogota@discolmedica.com.co

Sede Administrativa
Cra 12 N° 12-32 Cel. 316 023 8133
calidad@discolmedica.com.co
contabilidad@discolmedica.com.co

Centro Logístico Neiva
Calle 12 N° 16-73
Cel. 315 347 5643
neiva@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pitalito
Calle 3 N° 1b - 08
Cel. 318 205 6840
pitalito@discolmedica.com.co

Centro Logístico Villavicencio
Cra 33 N° 22.39.41
Cel. 317 501 0912
villavivencio@discolmedica.com.co

Centro Logístico Tunja
Cra 11 Cl 25-57
Cel. 318 752 4883
tunja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Cali
Cra 43a N° 5a-20
Cel. 316 521 1952
cali@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pereira
Av. 30 de agosto N° 46 - 75
Cel. 318 347 4409
pereira@discolmedica.com.co

www.discolmets.com.co

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

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 **ROBERTO GONZALEZ RINCON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79292295 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 90191-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 8 días del mes de Julio de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra Barrios

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

90191-T



ROBERTO
GONZALEZ RINCON
C.C. 79292295
RES. INSCRIPCION 212 DEL 12/12/2002
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

282446 98604

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of 301 en Bogotá D.C.

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.292.295

GONZALEZ RINCON

APELLIDOS

ROBERTO

NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 09-ABR-1959

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

14-DIC-1981 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-1500150-00247418-M-0079292295-20100801 0023100174A 1 1300072304

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Fecha Actual : jueves, 17 octubre 2024

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000079577

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD SAS	**NIT:**	828002423	**FECHA:**	17/10/2024 11:55 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CR 12 N 12 - 32			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	8659940			**TASA CAM:**	0,00
N° FACTURA:	FEBT134409	**% ICA:**	4,1400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	09/10/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031941	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 5.5 SIN BALON,APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL	UNIDAD	10,00	$ 1.882,00	$ 18.820,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO N0 02 BS 0111 2023

SAN BLAS DIGITO GLORIA

SUBTOTAL:	$ 18.820,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 3.576,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 78,00
RETE FUENTE:	$ 471,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 21.847,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTIUN MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró: Revisó Almacen Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
CUENTAS POR PAGAR

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

dol: 12568/25

dol: 54708/24

DISCOLMETS
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Calle 15 # 33-02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267
Distribución: FACTURA BOGOTA

ISO 9001
CO-SC-6897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT134409
F.EXP: 09-10-2024

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E - SAN B	NIT	900959051-7
Razon Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		
Dirección	CARRERA 14 B # 1-45 SUR	**Ciudad:** DISTRITO CAPITAL - BOGOTA	
Teléfono: 0	- -	**Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado	
		Favor cancelar antes de: 07-01-2025	

CUFE: d16ef3e9b2290385c3c231b8088bd768345273461331717d0b8a5cd4581254d4b74baaa79c1f1d117e1a3033d4b0f61c

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
***	TUBO ENDOTRAQUEAL No 5.5 SIN BALON UNIDAD R.S INVIMA:2014DM-0012171 CUM:0-0 ATC:	LIFE CARE	2210B32274	14/10/2027	10	19	1.882,00	0	18.820,00

No somos Responsables de Iva - Somos Agentes de Retención de IVA - Somos Grandes Contribuyentes - No somos Autorretenedores de Renta - Somos Grandes Contribuyentes de los impuestos distritales en Bogota DC según Resol. No DDI-023769 de 2021

Resolución de facturación
HABILITACION 18764060065291 Desde 17/11/2023 Hasta 04/11/2024 Del No. 108098 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: COT 02 BS 0111 2023 SEDE SAN BLAS

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	18.820
Descuento	0
Iva	3.576
Total Factura	22.396
Retelva	0
ReteFte	0
Retelca	0

Mercancia Excluida: 0	BASE IVA 18.820	**TOTAL NETO**	22.396

Son: VEINTI DOS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion; 09/10/2024 08:39
Fecha y Hora Expedición: 09/10/2024 08:42

RECIBI CONFORME
Nombre:
Identificación:
Cargo:

Elaboró: | Revisó: | Dcto PP: 0.00

69420

DISCOLMETS
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267
Distribución: FACTURA BOGOTA

icontec ISO 9001 CO-SC-6897-1

IQNet

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT134409
F.EXP: 09-10-2024

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E - SAN B	NIT	900959051-7
Razon Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		
Dirección	CARRERA 14 B # 1-45 SUR	**Ciudad:** DISTRITO CAPITAL - BOGOTA	
Teléfono:	- - 0	**Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90 **Favor cancelar antes de:** 07-01-2025	**Medio Pago:** Inst. No Determinado

CUFE: d16ef3e9b2290385c3c231b8088bd7683452734613317l7d0b8a5cd4581254d4b74baaa79c1f1d1l7e1a3033d4b0f61c

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
***	TUBO ENDOTRAQUEAL No 5.5 SIN BALON UNIDAD R.S INVIMA:2014DM-0012171 CUM:0-0 ATC:	LIFE CARE	2210B32274	14/10/2027	10	19	1.882,00	0	18.820,00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
14 OCT 2024
Almacen General uPSS Santa Clara
RECIBIDO

769 de

Resolucion de facturación
HABILITACION 18764060065291 Desde 17/11/2023 Hasta 17/11/2024 Del No. 108098 Al No.200000 Prefijo FEBT

Obs: COT 02 BS 0111 2023 SEDE SAN BLAS

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

	3.576
Total Factura	22.396
Retelva	0
ReteFte	0
Retelca	0

Mercancía Excluida: 0	BASE IVA 18.820	TOTAL NETO	22.396

Son: VEINTI DOS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 778 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 09/10/2024 08:39
Fecha y Hora Expedición: 09/10/2024 08:42

RECIBI CONFORME
Nombre:
Identificación:
Cargo:
Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
SEGURA ROJAS JUAN CAMILO	SEGURA ROJAS JUAN CAMILO	0.00

Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION:	103	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0111-2023	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	31/10/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S - DISCOLMEDICA S.A.S	NIT O C.C		828.002.423-5	
Representante Legal:	ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS	Identificación Representante Legal		C.C: X C.E:	7.727.146
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			FORMA DE PAGO:	90 DÍAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
			Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 217.391.660,00	Valor Inicial contrato:	$ 54.347.915	1 MES		12/09/2023	11/10/2023
Consecutivo CDP	Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA	
Disponibilidad Inicial	2221	18/07/2023	Registro Inicial	35624	8/09/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	3094	09/10/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	39819	10/10/2023	Adición 1:	26.394.792	Prórroga 1:	12/10/2023	31/10/2023
	3939	18/12/2023		48321	22/12/2023	Adición 2:	$ 54.122.208,00	Prórroga 2:	01/11/2023	30/11/2023
	245	12/01/2024		9982	15/01/2024	Adición 3:	$ 76.929.925,00	Prórroga 3:	01/12/2023	31/12/2023
	765	28/02/2023		19054	29/02/2024	Adición 4:	$ 48.794.079,00	Prórroga 4:	01/01/2024	15/01/2024
	1109	21/03/2024		22468	22/03/2024	Adición 5:	$ 52.015.093,00	Prórroga 5:	16/01/2024	29/02/2024
	1345	25/04/2024		25384	29/04/2024	Adición 6:	$ 54.043.786,00	Prórroga 6:	01/03/202	31/03/2024
	2155	19/06/2024		32046	27/06/2024	Adición 7:	$ 7.013.204,00	Prórroga 7:	01/04/2024	30/04/2024
	2497	16/07/2024		35812	23/07/2024	Adición 8:	$ 16.073.186,00	Prórroga 8:	01/05/2024	31/05/2024
	3308	24/09/2024		42769	30/09/2024	Adición 9:	$ 3.155.976,00	Prórroga 9:	01/06/2024	30/06/2024
	3811	29/10/2024				Adición 10:	$ 19.145.424,00	Prórroga 10:	01/07/2024	31/07/2024
						Adición 11:		Prórroga 11:	01/082024	31/08/2024
						Adición 12:		Prórroga 12:	01/09/2024	30/09/2024
						Adición 13:		Prórroga 13:	01/10/2024	31/10/2024
						Adición 14:		Prórroga 14:	01/11/2024	30/11/2024
						Valor Total:	$ 412.035.588,00	Fecha Terminación actual:		30/11/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS		Código(S) Rubro(S)	4245010401 (2023)	Validación Tope Máximo del Contrato	Continuar con tramite para Contratación Nueva				

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
103	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E S E		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o	SI: X	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
91	FEBT 129692	12/08/2024	AGOSTO 2024.	$ 624.968,00	$ 351.735.272,00	$ 37.998.916,00	85,37%	

92	FEBT 129693	12/08/2024	AGOSTO 2024.	$ 2.337.904,00	$ 354.073.176,00	$ 35.661.012,00	85,93%	
93	FEBT 131706	07/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 5.123.412,00	$ 359.196.588,00	$ 30.537.600,00	87,18%	
94	FEBT 131714	07/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 5.640.550,00	$ 364.837.138,00	$ 24.897.050,00	88,55%	
95	FEBT 131718	07/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 2.746.040,00	$ 367.583.178,00	$ 22.151.010,00	89,21%	
96	FEBT 131719	07/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 5.385.012,00	$ 372.968.190,00	$ 16.765.998,00	90,52%	
97	FEBT 131739	09/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 665.210,00	$ 373.633.400,00	$ 19.256.764,00	90,68%	adicion $ 3.155.976
98	FEBT 134291	08/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 5.145.808,00	$ 378.779.208,00	$ 14.110.956,00	91,93%	
99	FEBT 134293	08/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 6.703.986,00	$ 385.483.194,00	$ 7.406.970,00	93,56%	
100	FEBT 134297	08/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 4.350.144,00	$ 389.833.338,00	$ 3.056.826,00	94,61%	
101	FEBT 134301	08/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 798.252,00	$ 390.631.590,00	$ 2.258.574,00	94,81%	
102	FEBT 134302	08/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 2.072.904,00	$ 392.704.494,00	$ 185.670,00	95,31%	
103	FEBT 134409	09/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 22.396,00	$ 392.726.890,00	$ 19.308.698,00	95,31%	adicion $ 19.145.424
104						$ 19.308.698,00		
TOTAL				$ 392.726.890	$ 392.726.890	$ 19.308.698	95,31%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES.

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTISEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA 00/100 PESOS M/CTE	$ 392.726.890,00
Saldo por ejecutar	DIECINUEVE MILLONES TRESCIENTOS OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO 00/100 PESOS M/CTE	$ 19.308.698,00
Valor total certificado (Acumulado)	TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTISEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA 00/100 PESOS M/CTE	$ 392.726.890,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FEBT 134409	09/10/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 22.396,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Octubre 2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 79577 , factura FEBT 134309 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Diana lopez D
NOMBRE Y APELLIDOS	DIANA MARIA LOPEZ DURANGO
C.C. No.	43.553.899
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA codigo 009 grado 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directoradministrativocc@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JAIRO NELSON TORRES BELTRAN
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES
(ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

CERTIFICACIÓN

El suscrito **ROBERTO GONZALEZ RINCON**, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.292.295 Expedida en Bogotá D.C., en mi calidad de **REVISOR FISCAL** de la empresa **DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S. - DISCOLMETS S.A.S** Con **NIT.828.002.423-5** bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la sociedad ha cumplido con el pago de los aportes a la seguridad social de sus empleados a los sistemas de salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes Parafiscales a las cajas de Compensación Familiar, Sena y el ICBF; Durante los últimos Seis (6) Meses según lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Y en conformidad Articulo 65 de la Ley 1819 de 2016, se estableció la exoneración de pago de Aportes a la seguridad social en salud y aportes parafiscales a favor del SENA y el ICBF, de los trabajadores que devengan menos de Diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Bogotá D.C., al primer (01) día del mes de octubre de 2024.

FIRMA REVISOR FISCAL
ROBERTO GONZALEZ RINCON

Centro Logístico Bogotá
Calle 15 N° 33-02
Cel. 317 336 4165
bogota@discolmedica.com.co

Sede Administrativa
Cra 12 N° 12-32 Cel. 316 023 8133
calidad@discolmedica.com.co
contabilidad@discolmedica.com.co

Centro Logístico Neiva
Calle 12 N° 16-73
Cel. 315 347 5643
neiva@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pitalito
Calle 3 N° 1b-08
Cel. 318 205 6840
pitalito@discolmedica.com.co

Centro Logístico Villavicencio
Cra 33 N° 22.39.41
Cel. 317 501 0912
villavivendo@discolmedica.com.co

Centro Logístico Tunja
Cra 11 Cl 25-57
Cel: 318 752 4883
tunja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Cali
Cra 43a N° 5a-20
Cel. 316 521 1952
cali@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pereira
Av. 30 de agosto N° 46 - 75
Cel. 318 347 4409
pereira@discolmedica.com.co

www.discolmets.com.co

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

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 **ROBERTO GONZALEZ RINCON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79292295 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 90191-T Sí 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 8 días del mes de Julio de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

90191-T



ROBERTO
GONZALEZ RINCON
C.C. 79282295
RES. INSCRIPCION 212 DEL 12/12/2002
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

282446 98604

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.292.295

GONZALEZ RINCON

APELLIDOS

ROBERTO

NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 08-ABR-1958

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

19-DIC-1991 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

Egreso. 579151 4701

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Fecha Actual : miércoles, 20 noviembre

1/1

Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

N°0000000000080367

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD SAS	NIT: 828002425	FECHA:	20/11/2024 03:27 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CR 12 B 12 - 52		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	8839440		TASA CAM:		0,00
N° FACTURA:	FEST37659	% ICA: 4,140	PLAZO: 0	FECHA FAC:	20/11/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121Q0Q031390	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL N° 6.5 PAR	PAR	800,00	$ 1.118,00	$ 894.400,00	0,00	19,00
121Q0Q031392	GUANTES QUIRURGICO ESTERIL N° 7.5 PAR.	PAR.	800,00	$ 1.118,00	$ 894.400,00	0,00	19,00
121Q0Q031391	GUANTES QUIRURGICO ESTERIL N° 7.0 PAR.	PAR.	2.000,00	$ 1.118,00	$ 2.236.000,00	0,00	19,00
121Q0Q031393	GUANTES QUIRURGICO ESTERIL N° 8.0 PAR.	PAR.	800,00	$ 1.118,00	$ 894.400,00	0,00	19,00
121Q0Q031736	SONDA NELATON N° 6	UNIDAD	200,00	$ 426,00	$ 85.200,00	0,00	0,00
121Q0Q031737	SONDA NELATON N° 8	UNIDAD	600,00	$ 397,00	$ 238.200,00	0,00	0,00
121Q0Q031703	SONDA DE SUCCION N°14	UNIDAD	100,00	$ 928,00	$ 92.799,94	0,00	0,00
121Q0Q031941	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 5.5 SIN BALON APIROGENO, RADIOPACO Y ESTERIL.	UNIDAD	10,00	$ 1.852,00	$ 18.520,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0N1-2025, DIGITA LUDY TORRES

02 BS 0111-2024

SUBTOTAL:	$ 5.334.220,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 938.224,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 22.166,00
RETE FUENTE:	$ 133.833,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 6.138.423,00

TOTAL COMPROBANTE

SEIS MILLONES CIENTO TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTITRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte

Bibiana

Remisión Almacen

Revisado Impuestos.

Adriana M. Lugo L.

12 DIC 2024

CUENTAS POR PAGAR

Cc. 57652/24

cdp 12570/25

Físico

DISCOLMETS
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Calle 15 # 33-02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267
Distribución: FACTURA BOGOTA

Icontec ISO 9001 CO-SC-6897-1

IQNet

Página: 1 de 1

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEBT137639

F.EXP: 20-11-2024

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S,E - SANT	NIT	900959051-7
Razon Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		
Dirección	CARRERA 14 B # 1-45 SUR	**Ciudad:** DISTRITO CAPITAL - BOGOTA	
Teléfono:	- - 0	**Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado	
		Favor cancelar antes de: 18-02-2025	

CUFE: 0b89129e49e2416425e2e42902141540f2a4ada169a84c351e0b739b160f47508f4e6820334c06a32f70447413ade349

Ref.	PRODUCTO / Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
***	GUANTE ESTERIL No 6 1/2 PAR R.S INVIMA:2015DM-0012707 CUM:0-0 ATC:	ALFA SAFE	240415007	15/04/2029	800	19	1.118,00	0	894.400,00
***	GUANTE ESTERIL No 7 1/2 PAR R.S INVIMA:2015DM-0012707 CUM:0-0 ATC:	ALFA SAFE	240325009	25/03/2029	800	19	1.118,00	0	894.400,00
***	GUANTE ESTERIL No 7 PAR R.S INVIMA:2015DM-0012707 CUM:0-0 ATC:	ALFA SAFE	240522008	22/05/2029	2000	19	1.118,00	0	2.236.000,00
***	GUANTE ESTERIL No 8 PAR R.S INVIMA:2015DM-0012707 CUM:0-0 ATC:	ALFA SAFE	YY2486305	30/05/2029	800	19	1.118,00	0	894.400,00
***	SONDA NELATON No 6 UNIDAD R.S INVIMA:2016DM-0000107-R2 CUM:0-0 ATC:	SHERLEG	09116908-24	30/07/2028	200	0	426,00	0	85.200,00
***	SONDA NELATON No 8 UNIDAD R.S INVIMA:2016DM-0000107-R2 CUM:0-0 ATC:	SHERLEG	09117008-24	30/07/2028	600	0	397,00	0	238.200,00
***	SONDA SUCCION No 14 UNIDAD R.S INVIMA:2016DM-0000097-R2 CUM:0-0 ATC:	SHERLEG	07113307-24	30/06/2028	100	0	928,00	0	92.800,00
***	TUBO ENDOTRAQUEAL No 5.5 SIN BALON UNIDAD R.S INVIMA:2014DM-0012171 CUM:0-0 ATC:	LIFE CARE	2210B32274	14/10/2027	10	19	1.882,00	0	18.820,00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente
Firma Autorizada Sello Cliente

No somos Responsables de Iva - Somos Agentes de Retención de IVA - Somos Grandes Contribuyentes - No somos Autorretenedores de Renta - Somos Grandes Contribuyentes de los impuestos distritales en Bogota DC según Resol. No DDI-023769 de 2021

Resolución de facturación

HABILITACION 18764082895665 Desde 05/11/2024 Hasta 05/11/2025 Del No. 136535 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: COT 0111 2023 SEDE SANTA CLARA URGENTE

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	5.354.220
Descuento	0
Iva	938.224
Total Factura	6.292.444
ReteIva	0
ReteFte	133.856
ReteIca	0

Mercancía Excluida: 416.200	BASE IVA 4.938.020	TOTAL NETO 6.158.588

Son: SEIS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA, FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898	
AV VILLAS	cta cte	411170962	
AGRARIO	cta cte	339050002304	
BBVA	cta cte	483009478	
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861	
POPULAR	cta cte	110390134195	
OCCIDENTE	cta cte	383003126	

Fecha y Hora Elaboracion: 20/11/2024 09:18
Fecha y Hora Expedición: 20/11/2024 09:21

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
SEGURA ROJAS JUAN CAMILO	SEGURA ROJAS JUAN CAMILO	0.00

Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CODIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION:	104	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0111-2023	FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA	25/11/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S - DISCOLMEDICA S.A.S	NIT O C.C		828.002.423-5	
Representante Legal:	ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS	Identificación Representante Legal		C.C: X C.E:	7.727.146
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	FORMA DE PAGO:	90 DÍAS		

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 217.391.660,00	Valor Inicial contrato:	$ 54.347.915	1 MES	12/09/2023	11/10/2023
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	2221	18/07/2023	Registro Inicial	35624	8/09/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	3094	09/10/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	39819	10/10/2023	Adición 1:	26.394.792	Prórroga 1:	12/10/2023	31/10/2023
	3939	18/12/2023		48321	22/12/2023	Adición 2:	$ 54.122.208,00	Prórroga 2:	01/11/2023	30/11/2023
	245	12/01/2024		9982	15/01/2024	Adición 3:	$ 76.929.925,00	Prórroga 3:	01/12/2023	31/12/2023
	765	28/02/2023		19054	29/02/2024	Adición 4:	$ 48.794.079,00	Prórroga 4:	01/01/2024	15/01/2024
	1109	21/03/2024		22468	22/03/2024	Adición 5:	$ 52.015.093,00	Prórroga 5:	16/01/2024	29/02/2024
	1345	25/04/2024		25384	29/04/2024	Adición 6:	$ 54.043.786,00	Prórroga 6:	01/03/202	31/03/2024
	2155	19/06/2024		32046	27/06/2024	Adición 7:	$ 7.013.204,00	Prórroga 7:	01/04/2024	30/04/2024
	2497	16/07/2024		35812	23/07/2024	Adición 8:	$ 16.073.186,00	Prórroga 8:	01/05/2024	31/05/2024
	3308	24/09/2024		42769	30/09/2024	Adición 9:	$ 3.155.976,00	Prórroga 9:	01/06/2024	30/06/2024
	3811	29/10/2024		47314	31/10/2024	Adición 10:	$ 19.145.424,00	Prórroga 10:	01/07/2024	31/07/2024
						Adición 11:		Prórroga 11:	01/082024	31/08/2024
						Adición 12:		Prórroga 12:	01/09/2024	30/09/2024
						Adición 13:		Prórroga 13:	01/10/2024	31/10/2024
						Adición 14:		Prórroga 14:	01/11/2024	30/11/2024
						Valor Total:	$ 412.035.588,00	Fecha Terminación actual:		30/11/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS		Código(S) Rubro(S)	4245010401 (2023)		Validación Tope Máximo del Contrato	Continuar con tramite para Contratación Nueva			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES.

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
104	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o	SI: X	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO; DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
94	FEBT 131714	07/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 5.640.550,00	$ 364.837.138,00	$ 24.897.050,00	88,55%	

95	FEBT 131718	07/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 2.746.040,00	$ 367.583.178,00	$ 22.151.010,00	89,21%	
96	FEBT 131719	07/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 5.385.012,00	$ 372.968.190,00	$ 16.765.998,00	90,52%	
97	FEBT 131739	09/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 665.210,00	$ 373.633.400,00	$ 19 256.764,00	90,68%	adicion $ 3.155.976
98	FEBT 134291	08/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 5.145.808,00	$ 378.779.208,00	$ 14.110.956,00	91,93%	
99	FEBT 134293	08/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 6.703.986,00	$ 385.483.194,00	$ 7.406.970,00	93,56%	
100	FEBT 134297	08/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 4.350.144,00	$ 389.833.338,00	$ 3.056.826,00	94,61%	
101	FEBT 134301	08/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 798.252,00	$ 390.631.590,00	$ 2.258.574,00	94,81%	
102	FEBT 134302	08/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 2.072.904,00	$ 392.704.494,00	$ 185.670,00	95,31%	
103	FEBT 134409	09/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 22.396,00	$ 392.726.890,00	$ 19.308.698,00	95,31%	adicion $ 19.145.424
104	FEBT 137639	20/11/2024	NOVIEMBRE 2024.	$ 6.292.444,00	$ 399.019.334,00	$ 13.016.254,00		
105						$ 13.016.254,00		
TOTAL				$ 399.019.334	$ 399.019.334	$ 13.016.254	96,84%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MILLONES DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO 00/100 PESOS M/CTE	$ 399.019.334,00
Saldo por ejecutar	TRECE MILLONES DIECISEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO 00/100 PESOS M/CTE	$ 13.016.254,00
Valor total certificado (Acumulado)	TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MILLONES DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO 00/100 PESOS M/CTE	$ 399.019.334,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO: DD/MM/AAAA
FEBT 137639	20/11/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 6.292.444,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Noviembre 2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 80367 , facturn FEBT 137639 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Diana lopez D
NOMBRE Y APELLIDOS	DIANA MARIA LOPEZ DURANGO
C.C. No.	43.553.899
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA codigo 009 grado 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directoradministrativaoco@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JAIRO NELSON TORRES BELTRAN
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

Roberto González Rincón
REVISOR FISCAL

Neiva, noviembre 1 de 2024
DCM-CERT-RF-NOV24-L2036

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES

(ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

CERTIFICACIÓN

El suscrito ROBERTO GONZALEZ RINCON, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.292.295 expedida en Bogotá D.C., en mi calidad de REVISOR FISCAL de la empresa DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD S.A.S. - DISCOLMETS S.A.S Con NIT.828.002.423-5, bajo la gravedad de juramento manifiesto que, la sociedad ha cumplido con el pago de los aportes a la seguridad social de sus empleados a los sistemas de salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes Parafiscales a las cajas de Compensación Familiar, Sena y el ICBF; Durante los últimos Seis (6) Meses según lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Y, en conformidad Artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, se estableció la exoneración de pago de Aportes a la seguridad social en salud y aportes parafiscales a favor del SENA y el ICBF, de los trabajadores que devengan menos de Diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Neiva - Huila, a los un (01) día del mes de noviembre de 2024.

ROBERTO GONZALEZ RINCON
Revisor fiscal TP 90191-T

RG

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

E74FCD9FEA42A4C1

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 **ROBERTO GONZALEZ RINCON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79292295 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 90191-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 8 días del mes de Julio de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

90191-T



ROBERTO
GONZALEZ RINCON
C.C. 79282295
RES. INSCRIPCION 212 DEL 12/12/2002
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

282446 89604

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

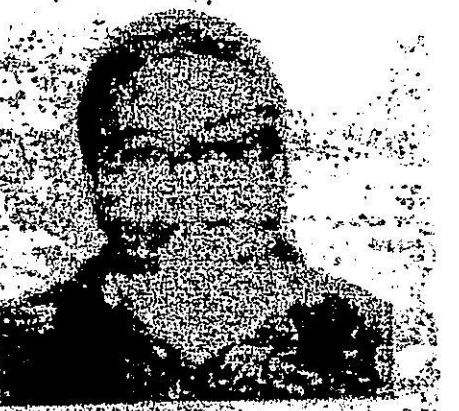
NUMERO 79.292.295

GONZALEZ RINCON

APELLIDOS

ROBERTO

NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 09-ABR-1982

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 O+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

19-ENE-1981 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-1500154-00047410-M-0079292295-20100001 0023118772A 1 1362077004

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Fecha Actual · jueves, 21 noviembre 2

1/1

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

N°0000000000880412

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD SAS	NIT:	828002423	FECHA:	21/11/2024 02:38 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CR 12 N 12 - 32			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	8539940			TASA CAM:	0,00
N° FACTURA:	FEBT137641	% ICA:	4,1400	PLAZO: 0	FECHA FAC: 20/11/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121CQQ021390	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL N° 6.5 PAR.	PAR	2.400,00	$1.118,00	$2.683.200,00	0,00	19,00
121CQQ031392	GUANTES QUIRURGICO ESTERIL N° 7.5 PAR.	PAR	1.500,00	$1.118,00	$1.677.000,00	0,00	19,00
121CQQ031736	SONDA NELATON N° 6	UNIDAD	300,00	$426,00	$127.800,00	0,00	0,00
121CQQ031391	GUANTES QUIRURGICO ESTERIL N° 7.0 PAR.	PAR	2.000,00	$1.118,00	$2.236.000,00	0,00	19,00
121CQQ031703	SONDA DE SUCCION N°14	UNIDAD	100,00	$928,00	$92.799,94	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-ES-0111-2023 VICTORIA (DM)

SUBTOTAL:	$6.816.800,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$1.253.278,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$28.222,00
RETE FUENTE:	$170.420,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE REP:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$7.871.456,00

TOTAL COMPROBANTE

SIETE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS (/100).

Elaboró

Revisó Almacen

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo L.
21 NOV 2024
CUENTAS POR PAGAR

Ob. 57654/24

obl: 12571/25

DISCOLMETS
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Calle 15 # 33-02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267
Distribución: FACTURA BOGOTA

ISO 9001 CO-SC-6897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT137641
F.EXP: 20-11-2024

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E - LA VIC	NIT	900959051-7
Razon Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		
Dirección	CARRERA 14 B # 1-45 SUR	Ciudad: DISTRITO CAPITAL - BOGOTA	
Teléfono: 0	- -	Forma Pago: CREDITO Dias: 90	Medio Pago: Inst. No Determinado
		Favor cancelar antes de: 18-02-2025	

CUFE: 6f92f194219006913de9657aed7444a9b801a319b42a59827be8d27cedd24bd6ca20bfd2b7a3d404130d14fe47e864c4

Ref.	Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
***	GUANTE ESTERIL No 6 1/2 PAR R.S INVIMA:2015DM-0012707 CUM:0-0 ATC:	ALFA SAFE	240415007	15/04/2029	2400	19	1.118,00	0	2.683.200,00
***	GUANTE ESTERIL No 7 1/2 PAR R.S INVIMA:2015DM-0012707 CUM:0-0 ATC:	ALFA SAFE	240325009	25/03/2029	1500	19	1.118,00	0	1.677.000,00
***	GUANTE ESTERIL No 7 PAR R.S INVIMA:2015DM-0012707 CUM:0-0 ATC:	ALFA SAFE	240522008	22/05/2029	2000	19	1.118,00	0	2.236.000,00
***	SONDA NELATON No 6 UNIDAD R.S INVIMA:2015DM-0000107-R2 CUM:0-0 ATC:	SHERLEG	09116908-24	30/07/2028	300	0	426,00	0	127.800,00
***	SONDA SUCCION No 14 UNIDAD R.S INVIMA:2016DM-0000097-R2 CUM:0-0 ATC:	SHERLEG	08113308-24	30/07/2028	100	0	928,00	0	92.800,00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
21 NOV 2024
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

20367

No somos Responsables de Iva - Somos Agentes de Retención de IVA - Somos Grandes Contribuyentes - No somos Autorretenedores de Renta - Somos Grandes Contribuyentes de los impuestos distritales en Bogota DC según Resol. No DDI-023769 de 2021

Resolución de facturación
HABILITACION 18764082895665 Desde 05/11/2024 Hasta 05/11/2025 Del No. 136535 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: COT 0111 2023 SEDE LA VICTORIA URGENTE CIERRE DE FACTURACION

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	6.816.800
Descuento	0
Iva	1.253.278
Total Factura	8.070.078
RetelVa	0
ReteFte	170.420
Retelca	0

Mercancía Excluida: 220.600	BASE IVA 6.596.200	TOTAL NETO	7.899.658

Son: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 20/11/2024 09:24
Fecha y Hora Expedición: 20/11/2024 09:27

RECIBI CONFORME
Nombre:
Identificación:
Cargo:
Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
SEGURA ROJAS JUAN CAMILO	SEGURA ROJAS JUAN CAMILO	0.00

Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION:	105	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0111-2023	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	25/11/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S - DISCOLMEDICA S.A.S	NIT O C.C		828.002.423-5	
Representante Legal:	ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS	Identificación Representante Legal		C.C: X C.E:	7.727.146
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			FORMA DE PAGO:	90 DÍAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Maxima)**	$ 217.391.660,00	Valor Inicial contrato:	$ 54.347.915	1 MES	12/09/2023	11/10/2023
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	2221	18/07/2023	Registro Inicial	35624	8/09/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	3094	09/10/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	39819	10/10/2023	Adición 1:	26.394.792	Prórroga 1:	12/10/2023	31/10/2023
	3939	18/12/2023		48321	22/12/2023	Adición 2:	$ 54.122.208,00	Prórroga 2:	01/11/2023	30/11/2023
	245	12/01/2024		9982	15/01/2024	Adición 3:	$ 76.929.925,00	Prórroga 3:	01/12/2023	31/12/2023
	765	28/02/2023		19054	29/02/2024	Adición 4:	$ 48.794.079,00	Prórroga 4:	01/01/2024	15/01/2024
	1109	21/03/2024		22468	22/03/2024	Adición 5:	$ 52.015.093,00	Prórroga 5:	16/01/2024	29/02/2024
	1345	25/04/2024		25384	29/04/2024	Adición 6:	$ 54.043.786,00	Prórroga 6:	01/03/202	31/03/2024
	2155	19/06/2024		32046	27/06/2024	Adición 7:	$ 7.013.204,00	Prórroga 7:	01/04/2024	30/04/2024
	2497	16/07/2024		35812	23/07/2024	Adición 8:	$ 16.073.186,00	Prórroga 8:	01/05/2024	31/05/2024
	3308	24/09/2024		42769	30/09/2024	Adición 9:	$ 3.155.976,00	Prórroga 9:	01/06/2024	30/06/2024
	3811	29/10/2024		47314	31/10/2024	Adición 10:	$ 19.145.424,00	Prórroga 10:	01/07/2024	31/07/2024
						Adición 11:		Prórroga 11:	01/082024	31/08/2024
						Adición 12:		Prórroga 12:	01/09/2024	30/09/2024
						Adición 13:		Prórroga 13:	01/10/2024	31/10/2024
						Adición 14:		Prórroga 14:	01/11/2024	30/11/2024
						Valor Total:	$ 412.035.588,00	Fecha Terminación actual:		30/11/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS			Código(S) Rubro(S)	4245010401 (2023)	Validación Tope Máximo del Contrato	Continuar con tramite para Contratación Nueva			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
105	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o	SI: X	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO – Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
94	FEBT 131714	07/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 5.640.550,00	$ 364.837.138,00	$ 24.897.050,00	88,55%	

95	FEBT 131718	07/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 2.746.040,00	$ 367.583.178,00	$ 22.151.010,00	89,21%	
96	FEBT 131719	07/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 5.385.012,00	$ 372.968.190,00	$ 16.765.998,00	90,52%	
97	FEBT 131739	09/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 665.210,00	$ 373.633.400,00	$ 19.256.764,00	90,68%	adicion $ 3.155.976
98	FEBT 134291	08/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 5.145.808,00	$ 378.779.208,00	$ 14.110.956,00	91,93%	
99	FEBT 134293	08/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 6.703.986,00	$ 385.483.194,00	$ 7.406.970,00	93,56%	
100	FEBT 134297	08/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 4.350.144,00	$ 389.833.338,00	$ 3.056.826,00	94,61%	
101	FEBT 134301	08/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 798.252,00	$ 390.631.590,00	$ 2.258.574,00	94,81%	
102	FEBT 134302	08/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 2.072.904,00	$ 392.704.494,00	$ 185.670,00	95,31%	
103	FEBT 134409	09/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 22.396,00	$ 392.726.890,00	$ 19.308.698,00	95,31%	adicion $ 19.145.424
104	FEBT 137639	20/11/2024	NOVIEMBRE 2024.	$ 6.292.444,00	$ 399.019.334,00	$ 13.016.254,00	96,84%	
105	FEBT 137641	20/11/2024	NOVIEMBRE 2024.	$ 8.070.078,00	$ 407.089.412,00	$ 4.946.176,00	98,80%	
106						$ 4.946.176,00		
TOTAL				$ 407.089.412	$ 407.089.412	$ 4.946.176	98,80%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CUATROCIENTOS SIETE MILLONES OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS DOCE 00/100 PESOS M/CTE	$ 407.089.412,00
Saldo por ejecutar	CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CIENTO SETENTA Y SEIS 00/100 PESOS M/CTE	$ 4.946.176,00
Valor total certificado (Acumulado)	CUATROCIENTOS SIETE MILLONES OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS DOCE 00/100 PESOS M/CTE	$ 407.089.412,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO: DD/MM/AAAA
FEBT 137641	20/11/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 8.070.078,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Noviembre 2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 80412 , factura FEBT 137641 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Diana López D
NOMBRE Y APELLIDOS	DIANA MARIA LOPEZ DURANGO
C.C. No.	43.553.899
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA codigo 009 grado 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JAIRO NELSON TORRES BELTRAN
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

Roberto González Rincón
REVISOR FISCAL

Neiva, noviembre 1 de 2024
DCM-CERT-RF-NOV24-L2036

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES

(ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

CERTIFICACIÓN

El suscrito **ROBERTO GONZALEZ RINCON,** identificado con cédula de ciudadanía No. 79.292.295 expedida en Bogotá D.C., en mi calidad de **REVISOR FISCAL** de la empresa **DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD S.A.S. - DISCOLMETS S.A.S** Con **NIT.828.002.423-5,** bajo la gravedad de juramento manifiesto que, la sociedad ha cumplido con el pago de los aportes a la seguridad social de sus empleados a los sistemas de salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes Parafiscales a las cajas de Compensación Familiar, Sena y el ICBF; Durante los últimos Seis (6) Meses según lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Y, en conformidad Articulo 65 de la Ley 1819 de 2016, se estableció la exoneración de pago de Aportes a la seguridad social en salud y aportes parafiscales a favor del SENA y el ICBF, de los trabajadores que devengan menos de Diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Neiva - Huila, a los un (01) día del mes de noviembre de 2024.

ROBERTO GONZALEZ RINCON
Revisor fiscal TP 90191-T

RG

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

E74FCC9FEA4ZA4C1

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 **ROBERTO GONZALEZ RINCON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79292295 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 90191-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 8 días del mes de Julio de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

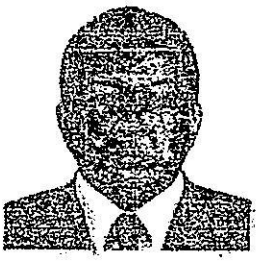
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

90191-T



ROBERTO
GONZALEZ RINCON
C.C. 70292295
RES. INSCRIPCION 212 DEL 12/12/2002
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

282446 99604

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

Esta Tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of. 401 en Bogotá D.C.

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

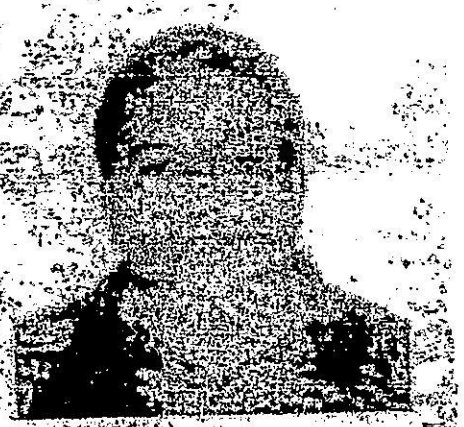
NUMERO 79.292.295

GONZALEZ RINCON

APELLIDOS

ROBERTO

NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 09-AGO-1968

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 O+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

14-DIC-1987 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

NOPOUOOOOOUB0413

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD SAS	NIT: 828002423	FECHA:	21/11/2024 02:34 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CR 12 N 12 - 32		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	8639940		TASA CAM:		0,00
Nº FACTURA:	FEBT137643	% ICA: 4,140 PLAZO: 0	FECHA FAC:	20/11/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
1210[illegible]393	GUANTES QUIRURGICO ESTERIL Nº 8.0 PAR.	PAR	100,00	$1.118,00	$111.800,00	0,00	19,00
1210[illegible]390	GUANTES QUIRURGICO ESTERIL Nº 6.5 PAR.	PAR	400,00	$1.118,00	$447.200,00	0,00	19,00
1210[illegible]392	GUANTES QUIRURGICO ESTERIL Nº 7.5 PAR.	PAR	400,00	$1.118,00	$447.200,00	0,00	19,00
1210[illegible]391	GUANTES QUIRURGICO ESTERIL Nº 7.0 PAR.	PAR	400,00	$1.118,00	$447.200,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-[illegible] / CANDELARIA (DS)

SUBTOTAL:	$1.453.400,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$276.146,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$8.017,00
RETE FUENTE:	$36.335,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$1.687.194,00

TOTAL COMPROBANTE

UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CIENTO NOVENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte

Recibido Almacen

Revisado Impuestos

ob. 57655/24

Adriana M. Lugo L.
11 DIC 2024
CUENTAS POR PAGAR

ob! 12572/25

DISCOLMETS
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Calle 15 # 33-02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267
Distribución: FACTURA BOGOTA

ISO 9001
CO-SC-6897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT137643
F.EXP: 20-11-2024

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E - CENT	NIT	900959051-7
Razon Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		
Dirección	CARRERA 14 B # 1-45 SUR	Ciudad:	DISTRITO CAPITAL - BOGOTA
Teléfono: 0	- -	Forma Pago: CREDITO Dias: 90	Medio Pago: Inst. No Determinado
		Favor cancelar antes de: 18-02-2025	

CUFE: aef9fb598bbb81044b08ca094d18bcacc8ebfc19995ac11d5b187cfe0d7e9c34cb4a412fd621694826ed8ad5a166a54a

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
***	GUANTE ESTERIL No 6 1/2 PAR R.S INVIMA:2015DM-0012707 CUM:0-0 ATC:	ALFA SAFE	240315007	15/03/2029	400	19	1.118,00	0	447.200,00
***	GUANTE ESTERIL No 7 1/2 PAR R.S INVIMA:2015DM-0012707 CUM:0-0 ATC:	ALFA SAFE	240325009	25/03/2029	400	19	1.118,00	0	447.200,00
***	GUANTE ESTERIL No 7 PAR R.S INVIMA:2015DM-0012707 CUM:0-0 ATC:	ALFA SAFE	240420008	20/04/2029	400	19	1.118,00	0	447.200,00
***	GUANTE ESTERIL No 8 PAR R.S INVIMA:2015DM-0012707 CUM:0-0 ATC:	ALFA SAFE	YY2486305	30/05/2029	100	19	1.118,00	0	111.800,00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
21 NOV 2024
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

70359

No somos Responsables de Iva - Somos Agentes de Retención de IVA - Somos Grandes Contribuyentes - No somos Autorretenedores de Renta - Somos Grandes Contribuyentes de los impuestos distritales en Bogota DC según Resol. No DDI-023769 de 2021

Resolución de facturación

HABILITACION 18764082895665 Desde 05/11/2024 Hasta 05/11/2025 Del No. 136535 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: COT 0111 SEDE LA CANDELARIA URGENTE CIERRE DE FACTURACION

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	1.453.400
Descuento	0
Iva	276.146
Total Factura	1.729.546
Retelva	0
ReteFte	36.335
Retelca	0

Mercancía Excluida: 0	BASE IVA 1.453.400	TOTAL NETO	1.693.211

Son: UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS ONCE PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 20/11/2024 09:28
Fecha y Hora Expedición: 20/11/2024 09:28

RECIBI CONFORME
Nombre:
Identificación:
Cargo:
Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP: 0.00
SEGURA ROJAS JUAN CAMILO	SEGURA ROJAS JUAN CAMILO	

Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION:	106	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0111-2023	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	25/11/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S - DISCOLMEDICA S.A.S	NIT O C.C	828.002.423-5		
Representante Legal:	ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS	Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	7.727.146	
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	FORMA DE PAGO:	90 DÍAS		

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
			Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 217.391.660,00	Valor Inicial contrato:	$ 54.347.915	1 MES		12/09/2023	11/10/2023
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	2221	18/07/2023	Registro Inicial	35624	8/09/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	3094	09/10/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	39819	10/10/2023	Adición 1:	26.394.792	Prórroga 1:	12/10/2023	31/10/2023
	3939	18/12/2023		48321	22/12/2023	Adición 2:	$ 54.122.208,00	Prórroga 2:	01/11/2023	30/11/2023
	245	12/01/2024		9982	15/01/2024	Adición 3:	$ 76.929.925,00	Prórroga 3:	01/12/2023	31/12/2023
	765	28/02/2023		19054	29/02/2024	Adición 4:	$ 48.794.079,00	Prórroga 4:	01/01/2024	15/01/2024
	1109	21/03/2024		22468	22/03/2024	Adición 5:	$ 52.015.093,00	Prórroga 5:	16/01/2024	29/02/2024
	1345	25/04/2024		25384	29/04/2024	Adición 6:	$ 54.043.786,00	Prórroga 6:	01/03/202	31/03/2024
	2155	19/06/2024		32046	27/06/2024	Adición 7:	$ 7.013.204,00	Prórroga 7:	01/04/2024	30/04/2024
	2497	16/07/2024		35812	23/07/2024	Adición 8:	$ 16.073.186,00	Prórroga 8:	01/05/2024	31/05/2024
	3308	24/09/2024		42769	30/09/2024	Adición 9:	$ 3.155.976,00	Prórroga 9:	01/06/2024	30/06/2024
	3811	29/10/2024		47314	31/10/2024	Adición 10:	$ 19.145.424,00	Prórroga 10:	01/07/2024	31/07/2024
						Adición 11:		Prórroga 11:	01/082024	31/08/2024
						Adición 12:		Prórroga 12:	01/09/2024	30/09/2024
						Adición 13:		Prórroga 13:	01/10/2024	31/10/2024
						Adición 14:		Prórroga 14:	01/11/2024	30/11/2024
						Valor Total:	$ 412.035.588,00	Fecha Terminación actual:		30/11/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS		Código(S) Rubro(S)	4245010401 (2023)	Validación Tope Máximo del Contrato	Continuar con tramite para Contratación Nueva				

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
106	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitado o	SI: X	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
96	FEBT 131719	07/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 5.385.012,00	$ 372.968.190,00	$ 16.765.998,00	90,52%	

97	FEBT 131739	09/09/2024	SEPTIEMBRE.2024.	$ 665.210,00	$ 373.633.400,00	$ 19.256.764,00	90,68%	adicion $ 3.155.976
98	FEBT 134291	08/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 5.145.808,00	$ 378.779.208,00	$ 14.110.956,00	91,93%	
99	FEBT 134293	08/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 6.703.986,00	$ 385.483.194,00	$ 7.406 970,00	93,56%	
100	FEBT 134297	08/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 4.350.144,00	$ 389.833.338,00	$ 3.056.826,00	94,61%	
101	FEBT 134301	08/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 798.252,00	$ 390.631.590,00	$ 2.258.574,00	94,81%	
102	FEBT 134302	08/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 2.072.904,00	$ 392.704.494,00	$ 185.670,00	95,31%	
103	FEBT 134409	09/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 22.396,00	$ 392.726.890,00	$ 19.308.698,00	95,31%	adicion $ 19.145.424
104	FEBT 137639	20/11/2024	NOVIEMBRE 2024.	$ 6.292.444,00	$ 399.019.334,00	$ 13.016.254,00	96,84%	
105	FEBT 137641	20/11/2024	NOVIEMBRE 2024.	$ 8.070.078,00	$ 407.089.412,00	$ 4.946.176,00	98,80%	
106	FEBT 137643	20/11/2024	NOVIEMBRE 2024.	$ 1.729.546,00	$ 408.818.958,00	$ 3.216.630,00	99,22%	
107						$ 3.216.630,00		
TOTAL				$ 408.818.958	$ 408.818.958	$ 3.216.630	99,22%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CUATROCIENTOS OCHO MILLONES OCHOCIENTOS DIECIOCHO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO 00/100 PESOS M/CTE	$ 408.818.958,00
Saldo por ejecutar	TRES MILLONES DOSCIENTOS DIECISEIS MIL SEISCIENTOS TREINTA 00/100 PESOS M/CTE	$ 3.216.630,00
Valor total certificado (Acumulado)	CUATROCIENTOS OCHO MILLONES OCHOCIENTOS DIECIOCHO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO 00/100 PESOS M/CTE	$ 408.818.958,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO: DD/MM/AAAA
FEBT 137643	20/11/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 1.729.546,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Noviembre 2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 80413 , factura FEBT 137643 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Diana López D
NOMBRE Y APELLIDOS	DIANA MARIA LOPEZ DURANGO
C.C. No.	43.553.899
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA codigo 009 grado 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	direcioradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JAIRO NELSON TORRES BELTRAN
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

Roberto González Rincón

REVISOR FISCAL

Neiva, noviembre 1 de 2024
DCM-CERT-RF-NOV24-L2036

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES

(ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

CERTIFICACIÓN

El suscrito **ROBERTO GONZALEZ RINCON,** identificado con cédula de ciudadanía No. 79.292.295 expedida en Bogotá D.C., en mi calidad de **REVISOR FISCAL** de la empresa **DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD S.A.S. - DISCOLMETS S.A.S** Con **NIT.828.002.423-5,** bajo la gravedad de juramento manifiesto que, la sociedad ha cumplido con el pago de los aportes a la seguridad social de sus empleados a los sistemas de salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes Parafiscales a las cajas de Compensación Familiar, Sena y el ICBF; Durante los últimos Seis (6) Meses según lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Y, en conformidad Articulo 65 de la Ley 1819 de 2016, se estableció la exoneración de pago de Aportes a la seguridad social en salud y aportes parafiscales a favor del SENA y el ICBF, de los trabajadores que devengan menos de Diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Neiva - Huila, a los un (01) día del mes de noviembre de 2024.

ROBERTO GONZALEZ RINCON
Revisor fiscal TP 90191-T

RG

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

E74FCD9FE4Z4H4C1

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 **ROBERTO GONZALEZ RINCON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79292295 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 90191-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 8 días del mes de Julio de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

90191-T



ROBERTO
GONZALEZ RINCON
C.C. 79292295
RES. INSCRIPCION 212 DEL 12/12/2002
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

282446 99604

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No 97- 46 Of 301 en Bogotá D.C.

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

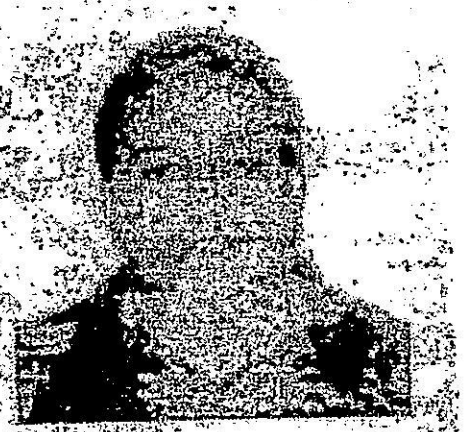
NUMERO 79.292.295

GONZALEZ RINCON

APELLIDOS

ROBERTO

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 02-AGO-1968
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

14-D... 261 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A 1500150-00247419-M-0079295295-20100201 0023168114A 1 1360072304

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Fecha Actual : lunes, 25 noviembre 20

1/1

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000080557

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD SAS	**NIT:** 828002423	**FECHA:**	25/11/2024 04:00 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CR 12 N 12 - 32		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	8659940		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FEBT137644	**% ICA:** 4.1400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	20/11/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031390	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL Nº 6.5 PAR	PAR	1.200,00	$ 1.118,00	$ 1.341.600,00	0,00	19,00
121QQ031737	SONDA NELATON Nº 8	UNIDAD	1.400,00	$ 397,00	$ 555.800,00	0,00	0,00

DETALLE

INGRESA CONTRATO 02 BS 011 2023/SEDE SAN BLAS LR

SUBTOTAL:	$ 1.897.400,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 254.904,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 7.855,00
RETE FUENTE:	$ 47.435,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.097.014,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES NOVENTA Y SIETE MIL CATORCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró: Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

Ob. 57656/24

Adriana M. Lugo C.
11 DIC 2024
CUENTAS POR PAGAR

ob: 12573/25

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E] NIT [900959051-7]

70481

DISCOLMETS
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Calle 15 # 33-02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267
Distribución: FACTURA BOGOTA

ISO 9001
CO-SC-5897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT137644
F.EXP: 20-11-2024

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E- MATER	NIT	900959051-7
Razon Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		
Dirección	CALLE 14 N- 29-09 B/ EL JARDIN	Ciudad: DISTRITO CAPITAL - BOGOTA	
Teléfono: 0	- 3282828	Forma Pago: CREDITO Dias: 90 Favor cancelar antes de: 18-02-2025	Medio Pago: Inst. No Determinado

CUFE: 1e0115f97b366683eb58d99c0f8ebb5f9dcd20030c5483cf4a546930e2543609edbad5646526389e8b9e46e2659c3775

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
***	GUANTE ESTERIL No 6 1/2 PAR R.S INVIMA:2015DM-0012707 CUM:0-0 ATC:	ALFA SAFE	240315007	15/03/2029	1200	19	1.118,00	0	1.341.600,00
***	SONDA NELATON No 8 UNIDAD R.S INVIMA:2016DM-0000107-R2 CUM:0-0 ATC:	SHERLEG	09117008-24	30/07/2028	1400	0	397,00	0	555.800,00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E
21 NOV 2024
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

No somos Responsables de Iva - Somos Agentes de Retención de IVA - Somos Grandes Contribuyentes - No somos Autorretenedores de Renta - Somos Grandes Contribuyentes de los impuestos distritales en Bogota DC según Resol. No DDI-023769 de 2021

Resolución de facturación
HABILITACION 18764082895665 Desde 05/11/2024 Hasta 05/11/2025 Del No. 136535 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: COT 0111 2023/SEDE MATERNO URGENTE

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	1.897.400
Descuento	0
Iva	254.904
Total Factura	2.152.304
ReteIva	0
ReteFte	47.435
ReteIca	0

Mercancía Excluida: 555.800	BASE IVA 1.341.600	TOTAL NETO	2.104.869

Son: DOS MILLONES CIENTO CUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO, NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	07776999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 20/11/2024 09:30
Fecha y Hora Expedición: 20/11/2024 09:31

RECIBI CONFORME
Nombre:
Identificación:
Cargo:
Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
SEGURA ROJAS JUAN CAMILO	SEGURA ROJAS JUAN CAMILO	0.00

Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION:	107	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0111-2023	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	25/11/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S - DISCOLMEDICA S.A.S	NIT O C.C	828.002.423-5		
Representante Legal:	ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS	Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	7.727.146	
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	FORMA DE PAGO:	90 DÍAS		

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 217.391.660,00	Valor Inicial contrato:	$ 54.347.915	1 MES	12/09/2023	11/10/2023
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	2221	18/07/2023	Registro Inicial	35624	8/09/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	3094	09/10/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	39819	10/10/2023	Adición 1:	26.394.792	Prórroga 1:	12/10/2023	31/10/2023
	3939	18/12/2023		48321	22/12/2023	Adición 2:	$ 54.122.208,00	Prórroga 2:	01/11/2023	30/11/2023
	245	12/01/2024		9982	15/01/2024	Adición 3:	$ 76.929.925,00	Prórroga 3:	01/12/2023	31/12/2023
	765	28/02/2023		19054	29/02/2024	Adición 4:	$ 48.794.079,00	Prórroga 4:	01/01/2024	15/01/2024
	1109	21/03/2024		22468	22/03/2024	Adición 5:	$ 52.015.093,00	Prórroga 5:	16/01/2024	29/02/2024
	1345	25/04/2024		25384	29/04/2024	Adición 6:	$ 54.043.786,00	Prórroga 6:	01/03/202	31/03/2024
	2155	19/06/2024		32046	27/06/2024	Adición 7:	$ 7.013.204,00	Prórroga 7:	01/04/2024	30/04/2024
	2497	16/07/2024		35812	23/07/2024	Adición 8:	$ 16.073.186,00	Prórroga 8:	01/05/2024	31/05/2024
	3308	24/09/2024		42769	30/09/2024	Adición 9:	$ 3.155.976,00	Prórroga 9:	01/06/2024	30/06/2024
	3811	29/10/2024		47314	31/10/2024	Adición 10:	$ 19.145.424,00	Prórroga 10:	01/07/2024	31/07/2024
						Adición 11:		Prórroga 11:	01/082024	31/08/2024
						Adición 12:		Prórroga 12:	01/09/2024	30/09/2024
						Adición 13:		Prórroga 13:	01/10/2024	31/10/2024
						Adición 14:		Prórroga 14:	01/11/2024	30/11/2024
						Valor Total:	$ 412.035.588,00	Fecha Terminación actual:		30/11/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS			Código(S) Rubro(S)	4245010401 (2023)	Validación Tope Máximo del Contrato	Continuar con tramite para Contratación Nueva			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
107	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada	SI: X	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO – Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO – Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
96	FEBT 131719	07/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 5.385.012,00	$ 372.968.190,00	$ 16.765.998,00	90,52%	

97	FEBT 131739	09/09/2024	SEPTIEMBRE 2024.	$ 665.210,00	$ 373.633.400,00	$ 19.256.764,00	90,68%	adicion $ 3.155.976
98	FEBT 134291	08/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 5.145.808,00	$ 378.779.208,00	$ 14.110.956,00	91,93%	
99	FEBT 134293	08/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 6.703.986,00	$ 385.483.194,00	$ 7.406.970,00	93,56%	
100	FEBT 134297	08/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 4.350.144,00	$ 389.833.338,00	$ 3.056.826,00	94,61%	
101	FEBT 134301	08/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 798.252,00	$ 390.631.590,00	$ 2.258.574,00	94,81%	
102	FEBT 134302	08/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 2.072.904,00	$ 392.704.494,00	$ 185.670,00	95,31%	
103	FEBT 134409	09/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 22.396,00	$ 392.726.890,00	$ 19.308.698,00	95,31%	adicion $ 19.145.424
104	FEBT 137639	20/11/2024	NOVIEMBRE 2024.	$ 6.292.444,00	$ 399.019.334,00	$ 13.016.254,00	96,84%	
105	FEBT 137641	20/11/2024	NOVIEMBRE 2024.	$ 8.070.078,00	$ 407.089.412,00	$ 4.946.176,00	98,80%	
106	FEBT 137643	20/11/2024	NOVIEMBRE 2024.	$ 1.729.546,00	$ 408.818.958,00	$ 3.216.630,00	99,22%	
107	FEBT 137644	20/11/2024	NOVIEMBRE 2024.	$ 2.152.304,00	$ 410.971.262,00	$ 1.064.326,00	99,74%	
108						$ 1.064.326,00		
TOTAL				$ 410.971.262	$ 410.971.262	$ 1.064.326	99,74%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CUATROCIENTOS DIEZ MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL DOSCIENTOS SESENTA Y DOS 00/100 PESOS M/CTE	$ 410.971.262,00
Saldo por ejecutar	UN MILLON SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTISEIS 00/100 PESOS M/CTE	$ 1.064.326,00
Valor total certificado (Acumulado)	CUATROCIENTOS DIEZ MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL DOSCIENTOS SESENTA Y DOS 00/100 PESOS M/CTE	$ 410.971.262,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FEBT 137644	20/11/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 2.152.304,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Noviembre 2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 80557 , factura FEBT 137644 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Diana López D
NOMBRE Y APELLIDOS	DIANA MARIA LOPEZ DURANGO
C.C. No.	43.553.899
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA codigo 009 grado 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JAIRO NELSON TORRES BELTRAN
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

Roberto González Rincón
REVISOR FISCAL

Neiva, noviembre 1 de 2024
DCM-CERT-RF-NOV24-L2036

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES

(ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

CERTIFICACIÓN

El suscrito **ROBERTO GONZALEZ RINCON**, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.292.295 expedida en Bogotá D.C., en mi calidad de **REVISOR FISCAL** de la empresa **DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD S.A.S. - DISCOLMETS S.A.S** Con **NIT.828.002.423-5**, bajo la gravedad de juramento manifiesto que, la sociedad ha cumplido con el pago de los aportes a la seguridad social de sus empleados a los sistemas de salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes Parafiscales a las cajas de Compensación Familiar, Sena y el ICBF; Durante los últimos Seis (6) Meses según lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Y, en conformidad Articulo 65 de la Ley 1819 de 2016, se estableció la exoneración de pago de Aportes a la seguridad social en salud y aportes parafiscales a favor del SENA y el ICBF, de los trabajadores que devengan menos de Diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Neiva - Huila, a los un (01) día del mes de noviembre de 2024.

ROBERTO GONZALEZ RINCON
Revisor fiscal TP 90191-T

RG

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

E74FCD9FE4ZA4C1

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 **ROBERTO GONZALEZ RINCON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79292295 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 90191-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 8 días del mes de Julio de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

90191-T



ROBERTO
GONZALEZ RINCON
C.C. 79292295
RES. INSCRIPCION 212 DEL 12/12/2002
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

282440 99604

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No 97-46 Of 301 en Bogotá D.C.

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

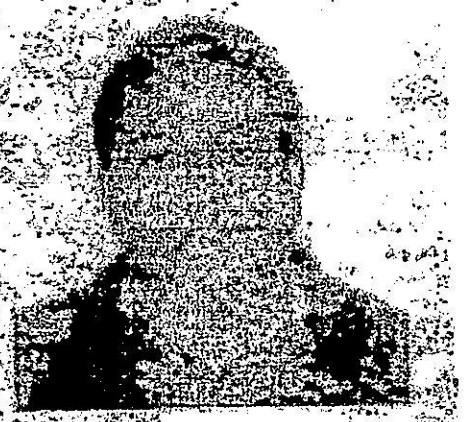
NUMERO 79.292.295

GONZALEZ RINCON

APELLIDOS

ROBERTO

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 02-[illegible]-1964

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 O+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

14-0[illegible]-1981 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A 1500150-00247419-M-0079292295-20120807 0023168177A 1 1360872004

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Fecha Actual : jueves, 21 noviembre 2

1/1

COMPROBANTE ENTRADA

N°0000000000080414

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD SAS	NIT: 828002423	FECHA:	21/11/2024 02:56 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CR.12 N 12 - 32		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	8659940		TASA CAM:		0,00
N° FACTURA:	FEBT137648	% ICA: 4,1400	PLAZO: 0	FECHA FAC:	20/11/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031703	SONDA DE SUCCION N°14	UNIDAD	50,00	$928,00	$46.399,97	0,00	0,00
121QQ031703	SONDA DE SUCCION N°14	UNIDAD	18,00	$928,00	$16.703,99	0,00	0,00
121QQ031737	SONDA NELATON N° 8	UNIDAD	200,00	$397,00	$79.400,00	0,00	0,00
121QQ031736	SONDA NELATON N° 6	UNIDAD	54,00	$426,00	$23.004,00	0,00	0,00
121QQ031703	SONDA DE SUCCION N°14	UNIDAD	132,00	$928,00	$122.495,92	0,00	0,00
121QQ031736	SONDA NELATON N° 6	UNIDAD	146,00	$426,00	$62.196,00	0,00	0,00
121QQ031593	GUANTES QUIRURGICO ESTERIL N° 8.0 PAR.	PAR	400,00	$1.118,00	$447.200,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0111-2023 /SAN BLAS (DM)

SUBTOTAL:	$797.400,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$84.968,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$3.301,00
RETE FUENTE:	$19.935,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE REC:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$859.132,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CIENTO TREINTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/CTE

Elaboró:

Revisó Almacen

Revisado Impuestos.

Ob. 57657/24

dol: 12574/25

Adriana M. Luzo L.

1 JUL 2025

CUENTAS POR PAGAR

Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION:	108	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0111-2023	FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA	25/11/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S - DISCOLMEDICA S.A.S	NIT O C.C	828.002.423-5		
Representante Legal:	ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS	Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	7.727.146	
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	FORMA DE PAGO:	90 DÍAS		

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
			Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 217.391.660,00	Valor inicial contrato:	$ 54.347.915	1 MES		12/09/2023	11/10/2023
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	2221	18/07/2023	Registro Inicial	35624	8/09/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	3094	09/10/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	39819	10/10/2023	Adición 1:	26.394.792	Prórroga 1:	12/10/2023	31/10/2023
	3939	18/12/2023		48321	22/12/2023	Adición 2:	$ 54.122.208,00	Prórroga 2:	01/11/2023	30/11/2023
	245	12/01/2024		9982	15/01/2024	Adición 3:	$ 76.929.925,00	Prórroga 3:	01/12/2023	31/12/2023
	765	28/02/2023		19054	29/02/2024	Adición 4:	$ 48.794.079,00	Prórroga 4:	01/01/2024	15/01/2024
	1109	21/03/2024		22468	22/03/2024	Adición 5:	$ 52.015.093,00	Prórroga 5:	16/01/2024	29/02/2024
	1345	25/04/2024		25384	29/04/2024	Adición 6:	$ 54.043.786,00	Prórroga 6:	01/03/202	31/03/2024
	2155	19/06/2024		32046	27/06/2024	Adición 7:	$ 7.013.204,00	Prórroga 7:	01/04/2024	30/04/2024
	2497	16/07/2024		35812	23/07/2024	Adición 8:	$ 16.073.186,00	Prórroga 8:	01/05/2024	31/05/2024
	3308	24/09/2024		42769	30/09/2024	Adición 9:	$ 3.155.976,00	Prórroga 9:	01/06/2024	30/06/2024
	3811	29/10/2024		47314	31/10/2024	Adición 10:	$ 19.145.424,00	Prórroga 10:	01/07/2024	31/07/2024
						Adición 11:		Prórroga 11:	01/082024	31/08/2024
						Adición 12:		Prórroga 12:	01/09/2024	30/09/2024
						Adición 13:		Prórroga 13:	01/10/2024	31/10/2024
						Adición 14:		Prórroga 14:	01/11/2024	30/11/2024
						Valor Total:	$ 412.035.588,00	Fecha Terminación actual:		30/11/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS		Código(S) Rubro(S)	4245010401 (2023)	Validación Tope Máximo del Contrato	Continuar con tramite para Contratación Nueva				

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
108	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E S E		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o	SI: X	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL, SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO. CERTIFICADO - Ver Fila 43 en instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
98	FEBT 134291	08/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 5.145.808,00	$ 378.779.208,00	$ 14.110.956,00	91,93%	

99	FEBT 134293	08/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 6.703.986,00	$ 385.483.194,00	$ 7.406.970,00	93,56%	
100	FEBT 134297	08/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 4.350.144,00	$ 389.833.338,00	$ 3.056.826,00	94,61%	
101	FEBT 134301	08/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 798.252,00	$ 390.631.590,00	$ 2.258.574,00	94,81%	
102	FEBT 134302	08/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 2.072.904,00	$ 392.704.494,00	$ 185.670,00	95,31%	
103	FEBT 134409	09/10/2024	OCTUBRE 2024.	$ 22.396,00	$ 392.726.890,00	$ 19.308.698,00	95,31%	adicion $ 19.145.424
104	FEBT 137639	20/11/2024	NOVIEMBRE 2024.	$ 6.292.444,00	$ 399.019.334,00	$ 13.016.254,00	96,84%	
105	FEBT 137641	20/11/2024	NOVIEMBRE 2024.	$ 8.070.078,00	$ 407.089.412,00	$ 4.946.176,00	98,80%	
106	FEBT 137643	20/11/2024	NOVIEMBRE 2024.	$ 1.729.546,00	$ 408.818.958,00	$ 3.216.630,00	99,22%	
107	FEBT 137644	20/11/2024	NOVIEMBRE 2024.	$ 2.152.304,00	$ 410.971.262,00	$ 1.064.326,00	99,74%	
108	FEBT 137648	20/11/2024	NOVIEMBRE 2024.	$ 882.368,00	$ 411.853.630,00	$ 181.958,00	99,96%	
109						$ 181.958,00		
TOTAL				$ 411.853.630	$ 411.853.630	$ 181.958	99,96%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CUATROCIENTOS ONCE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS TREINTA 00/100 PESOS M/CTE	$ 411.853.630,00
Saldo por ejecutar	CIENTO OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO 00/100 PESOS M/CTE	$ 181.958,00
Valor total certificado (Acumulado)	CUATROCIENTOS ONCE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS TREINTA 00/100 PESOS M/CTE	$ 411.853.630,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FEBT 137648	20/11/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 882.368,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato ,como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Noviembre 2024

ANEXOS : Comprobante de entrada No 80414 , factura FEBT 137648 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Diana López D
NOMBRE Y APELLIDOS	DIANA MARIA LOPEZ DURANGO
C.C. No.	43.553.899
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA codigo 009 grado 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JAIRO NELSON TORRES BELTRAN
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

DISCOLMETS
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

Calle 15 # 33-02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267
Distribución: FACTURA BOGOTA

ISO 9001 CO-SC-6897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT137648
F.EXP: 20-11-2024

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E - SAN B	NIT	900959051-7
Razon Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		
Dirección	CARRERA 14 B # 1-45 SUR	**Ciudad:** DISTRITO CAPITAL - BOGOTA	
Teléfono: 0	- -	**Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90 **Favor cancelar antes de:** 18-02-2025	**Medio Pago:** Inst. No Determinado

CUFE: 5aaca3a9689fdfd0fa742fc1f03e1c15042de9c3e986f7fe825d44345fc2ecc86aca1624e61aa09001032667f21ac34e

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
***	GUANTE ESTERIL No 8 PAR R.S INVIMA:2015DM-0012707 CUM:0-0 ATC:	ALFA SAFE	YY2486305	30/05/2029	400	19	1.118,00	0	447.200,00
***	SONDA NELATON No 6 UNIDAD R.S INVIMA:2016DM-0000107-R2 CUM:0-0 ATC:	SHERLEG	08116907-24	30/06/2028	146	0	426,00	0	62.196,00
***	SONDA NELATON No 6 UNIDAD R.S INVIMA:2016DM-0000107-R2 CUM:0-0 ATC:	SHERLEG	09116908-24	30/07/2028	54	0	426,00	0	23.004,00
***	SONDA NELATON No 8 UNIDAD R.S INVIMA:2016DM-0000107-R2 CUM:0-0 ATC:	SHERLEG	09117008-24	30/07/2028	200	0	397,00	0	79.400,00
***	SONDA SUCCION No 14 UNIDAD R.S INVIMA:2016DM-0000097-R2 CUM:0-0 ATC:	SHERLEG	07113307-24	30/06/2028	132	0	928,00	0	122.496,00
***	SONDA SUCCION No 14 UNIDAD R.S INVIMA:2016DM-0000097-R2 CUM:0-0 ATC:	SHERLEG	09113309-24	30/08/2028	50	0	928,00	0	46.400,00
***	SONDA SUCCION No 14 UNIDAD R.S INVIMA:2016DM-0000097-R2 CUM:0-0 ATC:	SHERLEG	08113308-24	30/07/2028	18	0	928,00	0	16.704,00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E.
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
21 NOV, 2024
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

90355

No somos Responsables de Iva - Somos Agentes de Retención de IVA - Somos Grandes Contribuyentes - No somos Autorretenedores de Renta - Somos Grandes Contribuyentes de los impuestos distritales en Bogota DC según Resol. No DDI-023769 de 2021

Resolución de facturación

HABILITACION 18764082895665 Desde 05/11/2024 Hasta 05/11/2025 Del No. 136535 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: COT 0111 2023/SEDE SAN BLAS URGENTE CIERRE DE FACTURACION

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	797.400
Descuento	0
Iva	84.968
Total Factura	882.368
Retelva	0
ReteFte	0
Retelca	0

Mercancía Excluida: 350.200	BASE IVA 447.200	TOTAL NETO	882.368

Son: OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 20/11/2024 09:48
Fecha y Hora Expedición: 20/11/2024 09:49

RECIBI CONFORME
Nombre:
Identificación:
Cargo:
Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
SEGURA ROJAS JUAN CAMILO	SEGURA ROJAS JUAN CAMILO	0.00

Roberto González Rincón

REVISOR FISCAL

Neiva, noviembre 1 de 2024
DCM-CERT-RF-NOV24-L2036

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES

(ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

CERTIFICACIÓN

El suscrito **ROBERTO GONZALEZ RINCON**, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.292.295 expedida en Bogotá D.C., en mi calidad de **REVISOR FISCAL** de la empresa **DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD S.A.S. - DISCOLMETS S.A.S** Con **NIT.828.002.423-5,** bajo la gravedad de juramento manifiesto que, la sociedad ha cumplido con el pago de los aportes a la seguridad social de sus empleados a los sistemas de salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes Parafiscales a las cajas de Compensación Familiar, Sena y el ICBF; Durante los últimos Seis (6) Meses según lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Y, en conformidad Articulo 65 de la Ley 1819 de 2016, se estableció la exoneración de pago de Aportes a la seguridad social en salud y aportes parafiscales a favor del SENA y el ICBF, de los trabajadores que devengan menos de Diez (10) sálarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Neiva - Huila, a los un (01) día del mes de noviembre de 2024.

ROBERTO GONZALEZ RINCON
Revisor fiscal TP 90191-T

RG

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

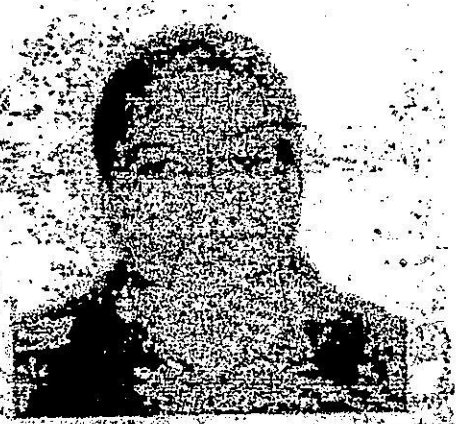
NUMERO 79.292.295

GONZALEZ RINCON

APELLIDOS

ROBERTO

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 03-ABR-1968

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

14-DIC-1987 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A 1500150-00247419-M-0079292295-20100930 0023163117A 1 1300073304

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

B74FCD9FEA4ZA4C1

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 **ROBERTO GONZALEZ RINCON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79292295 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 90191-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 8 días del mes de Julio de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

90191-T



ROBERTO
GONZALEZ RINCON
C.C. 70292295
RES. INSCRIPCION 212 DEL 12/12/2002
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
282446 DIRECTOR GENERAL 99804

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

[illegible] acredita como Contador Público [illegible] de la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al FAX (57)(1) 644 4456 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97-46, Oficina 201, Bogotá D.C.

FIRMA