

900959051

Fecha Actual : miércoles, 09 julio 2025

Página 1/1

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000601221

Consecutivo : 000000000601221

Estado : Confirmado

Fecha del Egreso : 9/07/2025 7:52:10 p. m.

Valor : \$ 14.684.877,00

Beneficiario : 828002423

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN
SALUD SAS

Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000004892

Numero Nota: 00000004892

Valor en Letras

CATORCE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS
CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco

BANCO DAVIVIENDA S.A.

Número :

Consignar :

07/09/2025

Impuesto X Mil :

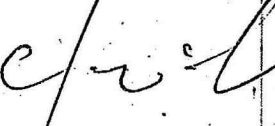
\$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS N° 008400747591	828002423	111006001	\$ 0,00	\$ 14.684.877,00
DISPERSION DE FONDOS	828002423	240101001	\$ 14.684.877,00	\$ 0,00
Egreso Generado por la Dispersion 00000004892				

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FEFT90121	\$ 3.349.136,00	FEFT99799	\$ 2.975.471,00	FEFT101166	\$ 7.707.658,00
FEFT102618	\$ 652.612,00				

TESORERIA	DIRECCIÓN FINANCIERA	AGENTE INTERVENTOR	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
			

Elaboró. :65757131 MARGARITA ROSA
LOZANO OSORIO

Usuario Id. :65757131

TESORERÍA
S.C.O.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº00000000000068535

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE
MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA D.C.)
DIRECCION: CR 12 N 12-32
TELEFONO: 6039940
Nº FACTURA: 25519411

NIT: 928002423

FECHA: 17-4-2023 08:30 a.m.

ESTADO: Confirmado

MONEDA: Pesos

TASA CAM:

0,00

FECHA FAC: 17-4-2023 12:00 a.m.

%ICA: 4,1400

PLAZO: 0

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
INDQX1242	COMPRESA DE 4 PLEGUES NO ESTERIL 45CM X 45CM INDICADOR RADIOFACO LISES DE LATEX	UNIDAD	2820,00	\$1.163,00	\$3.279.660,00	0,00	0,00
INDQX1249	SONDA MELATON N°12	UNIDAD	400,00	\$423,00	\$170.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-B5-0176-2022 (7*0*), SANTA CLARA

SUBTOTAL: \$3.449.660,00

DESCUENTO: \$0,00

IMPUESTO: \$0,00

FLETES: \$0,00

RE FLETES: \$0,00

RESERVA: \$0,00

RESERVA: \$14200,00

RETIRO LINE: 186240,00

OTROS PAGO: \$0,00

OTRAS DEBITO: \$0,00

IMP DISTRIB: \$0,00

AJUSTE RED: \$0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$0,00

TOTAL COMPR: \$3.449.660,00

TOTAL COMPROBANTE

TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS
CON CERO CTSV M.C.

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Retirado Inventario:

05 MAY 2023

\$ 3.449.660,00

db/ 31797/25

db/ 25832/24

db/ 35735/25

Valentina

TESORERÍA
S.C.O.

9-8-23



**DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE
MEDICAMENTOS SAS**

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267



Página: 1 de 1
CREDITO
FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA No.
FEBT90121
F.EXP: 15-04-2023

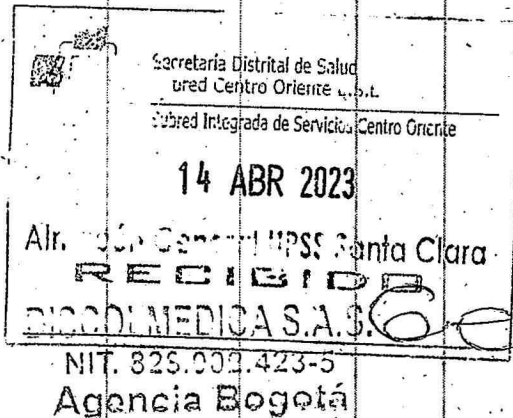
Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

Distribución: FACTURA BOGOTA

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	NIT	900959051-7
Razon Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		
Dirección	CARRERA 14 B # 1-45 SUR	Ciudad:	BOGOTA - BOGOTA
Teléfono:	0	Forma Pago:	CREDITO
		Dias:	90
		Medio Pago:	Inst. No Determinado
		Favor cancelar antes de:	14-07-2023
CUFE: 94d6a8fe675d79ca4373971456c2649ef2f29f89f5b9089a83ec7c617bcdacc0b03bf7922560fa10146e4d40507d53a			



Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
***	COMPRESAS CON RADIOPACO NO ESTERIL 45X45X4 UNIDAD R.S INVIMA:2021DM-0024744 CUM:0-0 ATC: 031242	MEDISPO	20221010	30/10/2027	2826	0	1.163,00	0	3.279.660,00
***	SONDA NELATON No 12 UNIDAD R.S INVIMA:2016DM-0000107-R2 CUM:0-0 ATC: 031739	SHERLEG	21117211-22	30/10/2026	400	0	425,00	0	170.000,00



7944949

Somos Grandes Contribuyentes en el distrito capital de Bogotá. Resolución DDI-023769 del 29 de Noviembre del 2021. No practicar RtelCA.

Resolución de facturación

HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: PENDIENTES SANTA CLARA CTO-176-2022

Codigo: 22 **Vendedor:** DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	3.449.660
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	3.449.660
Retelva	0
ReteFte	86.242
Retelca	0

Mercancía Excluida: 3.449.660	BASE IVA: 0	TOTAL NETO:	3.363.418
--------------------------------------	--------------------	--------------------	-----------

Son: TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO 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 INFORMACION A LAS CENTRALES DE RIESGO.	BANCOLOMBIA cta cte 45431348898 AV VILLAS cta cte 411170962 AGRARIO cta cte 339050002304 BBVA cta cte 483009478 DAVIENDA cta cte 077769999861 POPULAR cta cte 110390134195 OCCIDENTE cta cte 383003126	Fecha y Hora Elaboracion; 15/04/2023 09:21 Fecha y Hora Expedición: 15/04/2023 09:22 RECIBI CONFORME Nombre: Identificación: Cargo: Fecha de Recibido:
Elaboró: BOLAÑOS COLORADO HEINER ANDRES	Revisó: BOLAÑOS COLORADO HEINER ANDRES	Dcto PP: 0.00

TESORERIA S.C.O.

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 No:	108	INFORME PARCIAL		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No:	02-BS-0176-2022	FECHA DEL INFORME DD/MM/AAAA	28/04/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	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:	No. 7.727.146 de Bogotá
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		FORMA DE PAGO	Noventa (90) Días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Máximo)	\$ 1.192.057.960,00	Valor Inicial contrato	\$ 238.014.490,00	REINTA Y SEIS (36) DIAS	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 Prórrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prórrogas DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	4073	07/12/2022	Registro Inicial	58054	31/12/2022					
Disponibilidades Numeros de Adiciones	38	02/01/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	784	02/01/2023	Adición 1:	\$ (84.963.001)	Prórroga 1:	04/03/2023	31/03/2023
	528	21/02/2023		9655	21/02/2023	Adición 2:	\$ 150.000.000,00	Prórroga 2:	01/04/2023	30/04/2023
						Adición 3:		Prórroga 3:		
						Adición 4:		Prórroga 4:		
						Valor Total:	\$ 363.051.489,00	Fecha Terminación actual:		30/04/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICOS			Código(S) Rubro(S)	421501040101	Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar			
	0				0					

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	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	NA	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	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

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 S.A.S. - DISCOLMEDICA 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 Bogotá D.C., al primer (01) día del mes de abril de 2023.


FIRMA REVISOR FISCAL
ROBERTO GONZALEZ RINCON
C.C. 79.292.295 DE BOGOTA D.C.
T.P.No.90191-T

Centro Logístico Bogotá
Calle 15 N°. 33 - 02
Cel. 316 523 9894
bogota@discolmedica.com.co

Sede Administrativa
Cra 12 N°. 12 - 32 Cel. 318 734 6735
calidad@discolmedica.com.co
contabilidad@discolmedica.com.co

Centro Logístico Neiva
Calle 12 N°. 16 - 75
Cel. 318 206 6844
neiva@discolmedica.com.co

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

Centro Logístico Villavicencio
Calle 37 N°. 40 - 30
Cel. 317 656 4857
villavicencio@discolmedica.com.co

Centro Logístico Tunja
Calle 47a N°. 12 - 32
Cel. 318 734 6735
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 No. 48 - 31
Cel. 318 712 1778
pereira@discolmedica.com.co



www.discolmedica.com.co

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000/0835

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE
MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICASAS

NIT: 928002423

FECHA: 10/08/2023 10:47 a.m.

CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA D.C.)

ESTADO: Confirmado

DIRECCION: CR 12 N 12-37

MONEDA: Pesos

TELEFONO: 5035940

TASA CAM:

0,00

Nº FACTURA: FEB199799

% ICA: 4,1400

PLAZO: 0

FECHA FAC: 10/08/2023 12:00 a.m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR UNIT	SUBTOTAL	% ICA	% IVA
1210000315	EQUIPO DE MANEJO DE FARMACOS PARA LA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES INTRAVENOSAS	UNIDAD	2	1845,00	\$1.820.880,00	0,00	0,00
1210000316	SONDA RELACION 12	UNIDAD	100,00	\$45,00	\$4.500,00	0,00	0,00
1210000317	SONDA DE SUCCION N°2	UNIDAD	1.000,00	\$29,00	\$29.000,00	0,00	0,00
1210000318	TUBO ENDOTRAQUEAL ESPIRALADO METALICO CON BALON N° 7.0	UNIDAD	10,00	\$19.711,00	\$197.110,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BE-014-2022 MATERNO (UM)

SUBTOTAL: 22.931.990,00

DESCUENTO: 0,00

IMPUESTO: 137.451,00

FLETES: 0,00

IMP FLETES: 0,00

RETE IVA: \$5.618,00

RETE ICA: \$12.552,00

RETE FUENTE: \$75.800,00

OTRAS RETE: 0,00

OTRAS DEDUC: 0,00

IMP DISTRI: 0,00

AJUSTE RED: 0,00

AJUSTE AL TOTAL: 0,00

TOTAL COMPR: 22.975.471,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y UN PESOS CON CUARENTA Y CINCO CÉNTAVOS.

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Porcedo Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
01 SEP 2023
CUENTAS POR PAGAR

\$ 3'069.441

obl. 31798/29

obl. 25905/29

obl. 48003/23

Valentina

TESORERIA
SCO

87
9-11-23



**DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE
MEDICAMENTOS SAS**

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267



Página: 1 de 1
CREDITO
FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA No.
FEBT99799
F.EXP: 03-08-2023

Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

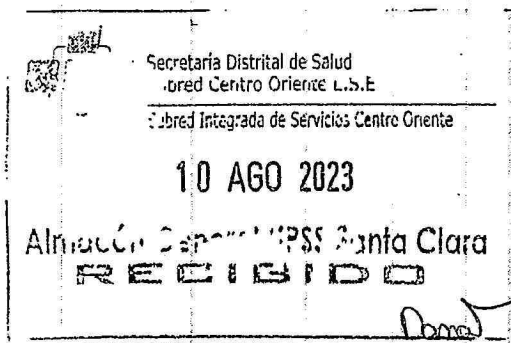
Distribución: FACTURA BOGOTA

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:** BOGOTA - BOGOTA
Teléfono: -3282828 **Forma Pago:** CREDITO **Días:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
0 **Favor cancelar antes de:** 01-11-2023
CUFE: 5cdbc66dfe44eb9811cac0fb2f2095f519c4b047de77ce08ecc53c01e30f64798750efa6aaec65a7dfcb2f8551e0dc6a



Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
***	EQUIPO MACROGOTEO SIN AGUJA UNIDAD R.S INVIMA:2018DM-0017575 CUM:0-0 ATC:	LIFE CARE	WZ20230110	09/01/2028	2160	0	843,00	0	1.820.880,00
***	SONDA NELATON No 12 UNIDAD R.S INVIMA:2016DM-0000107-R2 CUM:0-0 ATC:	SHERLEG	21117211-22	30/10/2026	200	0	425,00	0	85.000,00
***	SONDA SUCCION No 8 UNIDAD R.S INVIMA:2018DM-0003342-R1 CUM:0-0 ATC:	GLOBAL HEALTHCAR	20221105	04/11/2027	1000	0	929,00	0	929.000,00
***	TUBO ENDOTRAQUEAL No 7,0 REFORZADO CON BALON UNIDAD R.S INVIMA:2016DM-0000271-R1 CUM:0-0 ATC:	GOLDEN CARE	2211012286	30/10/2027	10	19	19.711,00	0	197.110,00

60341



Somos Grandes Contribuyentes en el distrito capital de Bogotá. Resolución DDI-023769 del 29 de Noviembre del 2021. No practicar ReteICA.

Resolución de facturación

HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: CTO/176 MATERNO RVB230501560 LEGALIZA FEBT92533

Codigo: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	3.031.990
Descuento	0
Iva	37.451
Total Factura	3.069.441
Retelva	0
ReteFte	75.800
Retelca	0

Mercancía Excluida: 2.834.880 BASE IVA 197.110 TOTAL NETO 2.993.641

Son: DOS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y UN 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 INFORMACION 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; 03/08/2023 09:15

Fecha y Hora Expedición: 03/08/2023 09:15

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:
BOLAÑOS COLORADO HEINER ANDRES

Revisó:
BOLAÑOS COLORADO HEINER ANDRES

Dcto PP: 0.00

TESORERIA
S.C.O.

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 No:	163	INFORME PARCIAL		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No:	02-BS-0176-2022	FECHA DEL INFORME DD/MM/AAAA	30/08/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	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:		No. 7.727.146 de Bogotá
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E							FORMA DE PAGO	Noventa (90) Días	
SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL								Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA	
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	\$ 1.192.057.969,00	Valor Inicial contrato:	\$ 298.014.490,00	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	27/01/2023	03/03/2023
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prórrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prórrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	4073	07/12/2022	Registro Inicial	58054	31/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	38	02/01/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	784	02/01/2023	Adición 1:	\$ (84.963.001)	Prórroga 1:	04/03/2023	31/03/2023
	528	21/02/2023		9655	21/02/2023	Adición 2:	\$ 150.000.000,00	Prórroga 2:	01/04/2023	30/04/2023
	1149	18/04/2023		16352	19/04/2023	Adición 3:	\$ 120.000.000,00	Prórroga 3:	01/05/2023	31/05/2023
	1573	26/05/2023		23244	30/05/2023	Adición 4:	\$ 80.000.000,00	Prórroga 4:	01/06/2023	30/06/2023
	1954	29/06/2023		26163	30/06/2023	Adición 5:	\$ 50.000.000,00	Prórroga 5:	01/07/2023	31/07/2023
	2326	28/07/2023		31845	28/07/2023	Adición 6:	\$ 120.000.000,00	Prórroga 6:	01/08/2023	31/08/2023
						Valor Total:	\$ 733.051.489,00	Fecha Terminación actual:		31/08/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS			Código(S) Rubro(S)	421501040101	Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar			
	0				0					

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			
163	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	NA	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	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 PODRÁN 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



DISCOLMEDICA S.A.S.

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5



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 S.A.S. - DISCOLMEDICA 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, a los dos (02) día del mes de Agosto de 2021.


FIRMA REVISOR FISCAL
ROBERTO GONZALEZ RINCON
C.C. 79.292.295 DE BOGOTA D.C.
T.P.No.90191-T

www.discolmedica.com.co

SEDE ADMINISTRATIVA Carrera 12 N°.12-32 Tels. (8) 871 5505 – 871 6682 Cel. 318 734 6735 – 316 750 1577 ail: calidad@discolmedica.com.co / ontabilidad@discolmedica.com.co	CENTRO LOGÍSTICO NEIVA - HUILA Calle 12 N°. 16-73 Tels. (8) 870 5546 – 870 4388 – 870 1334 Cel. 318 206 6844 – 318 734 7367 e-mail: ventas@discolmedica.com.co / facturacion@discolmedica.com.co	CENTRO LOGÍSTICO VILLAVICENCIO - META Calle 37 N°. 40-30 Tels. (8) 682 4637 – 682 8798 Cel. 318 804 1481 – 320 890 8934 e-mail: villavicencio@discolmedica.com.co	CENTRO LOGÍSTICO BOGOTÁ D.C. - CUNDINAMARCA Calle 15 N°. 33-08/02 Tels. (1) 702 3267 Cel. 316 523 9894 – 317 367 0673 e-mail: bogota@discolmedica.com.co
CENTRO LOGÍSTICO PEREIRA Avenida 30 de agosto N°. 48 – 31 / Cel. 3187848255 e-mail: pereira@discolmedica.com.co	CENTRO LOGÍSTICO PITALITO - HUILA Calle 3 N°. 18-08 Tels. (8) 835 0661 – 835 1087 Cel. 318 206 6840 e-mail: pitalito@discolmedica.com.co	CENTRO LOGÍSTICO CALI - VALLE DEL CAUCA Carrera 43 N°. 5-20 Tels. (2) 555 0889 Cel. 316 521 1952 – 317 517 9752 e-mail: cali@discolmedica.com.co	CENTRO LOGÍSTICO TUNJA - BOYACÁ Calle 47 N°. 5-46 Tels. (8) 743 6371 Cel. 318 381 1774 – 316 830 2020 e-mail: tunja@discolmedica.com.co

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000000712/9

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS NIT: 528002423 FECHA: 24/08/2023 10:44 a.m.
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA D.C.) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 5639940 TASA CAM: 0,00
Nº FACTURA: FEBT101165 % ICA: 4,1400 PLAZO: 0 FECHA FAC: 23/08/2023 12:00 a.m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR UNIT	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031242	COMPRESA DE 4 PLEGUES NO ESTERIL 45CM X 45CM INDICADOR RADIOFACO LIBRE DE LATEX	UNIDAD	4.000,00	\$1.163,00	\$4.652.000,00	0,00	0,00
121QQ031315	EQUIPO DE MACROGOTEO PARA LA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES INTRAVENOSAS	UNIDAD	1.500,00	\$843,00	\$1.264.500,00	0,00	0,00
121QQ031230	CLORHEXIDINA GLUCONATO 2% + ALCOHOL ISOPROPILICO 70% (BACCIDINE) SOBRE	SOBRE	20.000,00	\$67,00	\$1.340.000,00	0,00	0,00
121QQ031739	SONDA NELATON Nº12	UNIDAD	500,00	\$425,00	\$212.500,00	0,00	0,00
121QQ031742	SONDA NELATON Nº16	UNIDAD	1.000,00	\$470,00	\$470.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-B8-0176-2022 SANTA CLARA (DM)

SUBTOTAL: \$7.539.000,00
DESCUENTO: \$0,00
IMPUESTO: \$0,00
FLETES: \$0,00
IMP FLETES: \$0,00
RETE IVA: \$0,00
RETE ICA: \$32.307,00
RETE FUENTE: \$198.475,00
OTRAS RETE: \$0,00
OTRAS DEDUC: \$0,00
IMP DISTRI: \$0,00
AJUSTE REF: \$0,00
AJUSTE AL TOTAL: \$0,00
TOTAL COMPR: \$7.707.832,00

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES SETECIENTOS SIETE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cts.

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
11 SEP 2023
CUENTAS POR PAGAR

\$ 7.939.005
db/ 51522/24
db/ 48017/23
Valentina

28
9.11.23

28
22.10.24

Ob.32287/25

TESORERÍA
S.C.O.

DISCOLMEDICA S.A.S
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD
NIT: 828.002.423-5

**DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE
MEDICAMENTOS SAS**

Somos Grandes Contribuyentes
Resolución No.012220 de diciembre 26/2022
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267



Página: 1 de 1
CREDITO
FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA No.
FEBT101166
F.EXP: 23-08-2023

Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

ente
zon Social
rección
eléfono:
0

UFE: 6642d8bb4c676f5bdc5f2003a9695bbf10a73ec7791948c78480748d5f47d929048d3df78ebac585034a07872adf04dc

ef.

*** COMPRESAS CON RADIOPACO NO ESTERIL 45X45X4 C*10 UNIDAD
R.S INVIMA: 2015DM-0003258-R1 CUM: 0-0 ATC:

*** EQUIPO MACROGOTEO SIN AGUJA UNIDAD
R.S INVIMA: 2019DM-0020855 CUM: 0-0 ATC:

INS PAÑO ANTISEPTICO ALCOHOL+CLORHEXIDINA 70%+2% UNIDAD
R.S INVIMA: 2020DM-0022184 CUM: 0-0 ATC:

*** SONTA NELATON No 12 UNIDAD
R.S INVIMA: 2018DM-0000107-R2 CUM: 0-0 ATC:

*** SONTA NELATON No 16 UNIDAD
R.S INVIMA: 2020DM-0021372 CUM: 0-0 ATC:

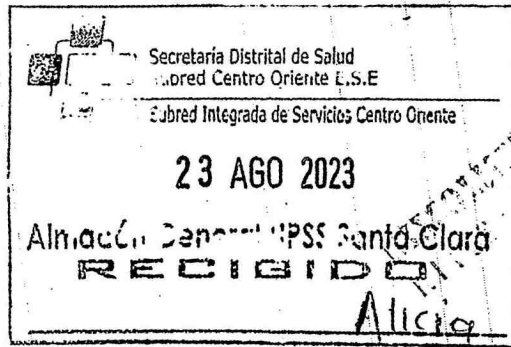
PRODUCTO
Descripción

Forma Pago: CREDITO
Favor cancelar antes de: 21-11-2023

Ciudad: BOGOTA - BOGOTA
Dias: 90 Medio Pago: Inst. No Determinado

Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
ALFA SAFE	20230325	24/03/2028	4000	0	1.163,00	0	4.652.000,00
PROTEX	10.03.2023	09/03/2028	1500	0	843,00	0	1.264.500,00
MEDICAL SUPPLIES	20230108	06/01/2026	20000	0	67,00	0	1.340.000,00
SHERLEG	04117204-23	30/03/2027	500	0	425,00	0	212.500,00
LIFE CARE	HK20211205	04/12/2026	1000	0	470,00	0	470.000,00

031242
031315
031230
031739
031742



SUBTOTAL	7.939.000
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	7.939.000
Retelva	0
Retefte	198.475
Retelca	0

Grandes Contribuyentes en el distrito capital de Bogotá. Resolución DDI-023769 del 29 de Noviembre del 2021. No practicar Retelca.
Resolución de facturación
HABILITACION 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No. 200000 Prefijo :FEBT

Obs: CTO/176 SANTA CLARA

Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

TOTAL NETO 7.740.525

Mercancia Excluida: 7.939.000
Son: SIETE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA MIL QUINIENTOS VEINTE CINCO 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 INFORMACION 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	07776999986
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Dicto PP: 0.00

Fecha y Hora Elaboracion: 23/08/2023 08:19
Fecha y Hora Expedición: 23/08/2023 08:20

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

Revisó:
DIANAS COLORADO HEINER ANDRES

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 No.	172	INFORME PARCIAL		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0176-2022	FECHA DEL INFORME DD/MM/AAAA	30/08/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U. ORDEN

Contratista:	DISCOLMEDICA S.A.S.	NIT O.C.C.	828.002.423 -5
Representante Legal	ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS	Identificación Representante Legal	
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	C.C: X C.E:	No. 7.727.146 de Bogotá
		FORMA DE PAGO	Noventa (90) Días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Máximo)	\$ 1.192.057.960,00	Valor Inicial contrato:	\$ 298.014.490,00	TREINTA Y SEIS (36) DÍAS	Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA 27/01/2023	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA 03/03/2023
Consecutivo CDP		Fecha CDP: DD/MM/AAAA 07/12/2022	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP: DD/MM/AAAA 31/12/2022	Adiciones/Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prórrogas: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prórrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	4073	07/12/2022	Registro Inicial	58054	31/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	38	02/01/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	784	02/01/2023	Adición 1:	\$ (84.963.001)	Prórroga 1:	04/03/2023	31/03/2023
	528	21/02/2023		9655	21/02/2023	Adición 2:	\$ 150.000.000,00	Prórroga 2:	01/04/2023	30/04/2023
	1149	18/04/2023		16352	19/04/2023	Adición 3:	\$ 120.000.000,00	Prórroga 3:	01/05/2023	31/05/2023
	1573	26/05/2023		23244	30/05/2023	Adición 4:	\$ 80.000.000,00	Prórroga 4:	01/06/2023	30/06/2023
	1954	29/06/2023		26163	30/06/2023	Adición 5:	\$ 50.000.000,00	Prórroga 5:	01/07/2023	31/07/2023
	2326	28/07/2023		31845	28/07/2023	Adición 6:	\$ 120.000.000,00	Prórroga 6:	01/08/2023	31/08/2023
						Valor Total:	\$ 733.051.489,00	Fecha Terminación actual:		31/08/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS			Código(S) Rubro(S)	421501040101	Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar			
	0				0					

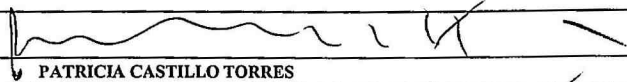
2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U. ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO			
172	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	NA	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	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 DÉBITO. 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
162	98646	19/07/2023	JULIO DEL 2023	\$ 47.656.667,00	\$ 584.264.437,00	\$ 28.787.052,00	79,70%	
163	99799	03/08/2023	AGOSTO DEL 2023	\$ 3.069.441,00	\$ 587.333.878,00	\$ 145.717.611,00	80,12%	Adicion por Vr \$ 120.000.000
164	99837	03/08/2023	AGOSTO DEL 2023	\$ 1.610.213,00	\$ 588.944.091,00	\$ 144.107.398,00	80,34%	
165	99838	03/08/2023	AGOSTO DEL 2023	\$ 668.661,00	\$ 589.612.752,00	\$ 143.438.737,00	80,43%	
166	99840	03/08/2023	AGOSTO DEL 2023	\$ 751.381,00	\$ 590.364.133,00	\$ 142.687.356,00	80,54%	
167	99841	03/08/2023	AGOSTO DEL 2023	\$ 668.661,00	\$ 591.032.794,00	\$ 142.018.695,00	80,63%	
168	99852	03/08/2023	AGOSTO DEL 2023	\$ 537.642,00	\$ 591.570.436,00	\$ 141.481.053,00	80,70%	
169	99899	04/08/2023	AGOSTO DEL 2023	\$ 87.615,00	\$ 591.658.051,00	\$ 141.393.438,00	80,71%	
170	101159	23/08/2023	AGOSTO DEL 2023	\$ 11.121.870,00	\$ 602.779.921,00	\$ 130.271.568,00	82,23%	
171	101164	23/08/2023	AGOSTO DEL 2023	\$ 2.885.167,00	\$ 605.665.088,00	\$ 127.386.401,00	82,62%	
172	101166	23/08/2023	AGOSTO DEL 2023	\$ 7.939.000,00	\$ 613.604.088,00	\$ 119.447.401,00	83,71%	
						\$ 119.447.401,00		
						\$ 119.447.401,00		
TOTAL				\$ 613.604.088	\$ 613.604.088	\$ 119.447.401	83,71%	
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			SEISCIENTOS TRECE MILLONES SEISCIENTOS CUATRO MIL OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE				\$ 613.604.088,00	
Saldo por ejecutar			CIENTO DIECINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS UN PESOS M/CTE				\$ 119.447.401,00	
Valor total certificado (Acumulado)			SEISCIENTOS TRECE MILLONES SEISCIENTOS CUATRO MIL OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE				\$ 613.604.088,00	
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				
101166				23/08/2023				
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO				\$ 7.939.000,00				
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:				Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion técnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.				
ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura y Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.								
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO								
NOMBRE Y APELLIDOS			PATRICIA CASTILLO TORRES					
C.C.No.			52.505.704					
CARGO/PERFIL			PROFESIONAL UNIVERSITARIO					
AREA DE UBICACIÓN			ALMACENES - SUBREDCO					
Correo Electrónico:			supervisor1subredco@gmail.com					
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA			PATRICIA CASTILLO TORRES					
AREA DE UBICACIÓN			ALMACENES - SUBREDCO					
Correo Electrónico:			supervisor1subredco@gmail.com					
FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN TÉCNICA								
NOMBRE Y APELLIDOS APOYO A LA SUPERVISIÓN TÉCNICA			SANDRA PATRICIA LEON CACERES - ENFERMERA CODIGO 243 GRADO 20					



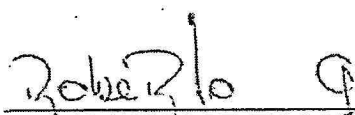
CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES (ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

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 S.A.S. - DISCOLMEDICA 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, a los dos (02) día del mes de Agosto de 2021.


FIRMA REVISOR FISCAL
ROBERTO GONZALEZ RINCON
C.C. 79.292.295 DE BOGOTÁ D.C.
T.P.No.90191-T

www.discolmedica.com.co

SEDE ADMINISTRATIVA
Carrera 12 N° 12-32 Tels. (8) 871 5505 – 871 6682
Cel. 318 734 6735 – 316 750 1577
ail: calidad@discolmedica.com.co / ontabilidad@discolmedica.com.co

CENTRO LOGÍSTICO PEREIRA
Avenida 30 de agosto N° 48 – 31 / Cel. 318 784 8255
e-mail: pereira@discolmedica.com.co

CENTRO LOGÍSTICO NEIVA - HUILA
Calle 12 N° 16-73 Tels. (8) 870 5546 – 870 4388 – 870 1334
Cel. 318 206 6844 – 318 734 7367
e-mail: ventas@discolmedica.com.co /
facturacion@discolmedica.com.co

CENTRO LOGÍSTICO PITALITO - HUILA
Calle 3 N° 15-08 Tels. (8) 835 0661 – 835 1087
Cel. 318 206 6840
e-mail: pitaito@discolmedica.com.co

CENTRO LOGÍSTICO VILLAVICENCIO - META
Calle 37 N° 40-30 Tels. (8) 882 4637 – 662 8798
Cel. 318 804 1481 – 320 890 8934
e-mail: villavicencio@discolmedica.com.co

CENTRO LOGÍSTICO CALI - VALLE DEL CAUCA
Carrera 43 N° 5-20 Tels. (2) 555 0889
Cel. 316 521 1952 – 317 517 9752
e-mail: cali@discolmedica.com.co

CENTRO LOGÍSTICO BOGOTÁ D.C. - CUNDINAMARCA
Calle 15 N° 33-08/02 Tels. (1) 702 3267
Cel. 316 523 9094 – 317 367 0873
e-mail: bogota@discolmedica.com.co

CENTRO LOGÍSTICO TUNJA - BOYACÁ
Calle 47 N° 5-46 Tels. (8) 743 6371
Cel. 318 361 1774 – 316 830 2020
e-mail: tunja@discolmedica.com.co

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

Fecha Actual: martes, 26 septiembre 2

1/1

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000072024

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE
MEDICAMENTOS SAS DISCOLMEDICA SAS
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA D.C.)
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32
TELEFONO: 8659940
Nº FACTURA: FEB102618

NIT: 928002423

FECHA: 26/09/2023 09:58 a.m.

ESTADO: Confirmado

MONEDA: Pesos

TASA CAM: 0,00

FECHA FAC: 26/09/2023 12:00 a.m.

% ICA: 4,1400

PLAZO: 0

CODIGO	NOMBRE	PRESELECCION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%DTP	%IVA
1210061315	EQUIPO DE MACROGOTEO PARA LA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES INTRAVENOSAS	UNIDAD	400,00	\$243,00	\$337.200,00	0,00	0,00
1210061230	CLORHEXIDINA GLUCONATO 2% + ALCOHOL ISOPROPILICO 70% (BACCIDINE) SOBRE	SOBRE	3.000,00	\$67,00	\$333.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-01/4-2022 CANDELARIA (LW)

SUBTOTAL: \$672.200,00

DESCUENTO: \$0,00

IMPUESTO: \$0,00

FLETES: \$0,00

IMP FLETES: \$0,00

RETE IVA: \$0,00

RETE ICA: \$2.783,00

RETE FUENTE: \$16.805,00

OTRAS RETE: \$0,00

OTRAS DEDUC: \$0,00

IMP DISTRI: \$0,00

AJUSTE RED: \$0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$0,00

TOTAL COMPR: \$632.612,00

TOTAL COMPRANTE:

SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS DOCE PESOS CON CERO CTSV M/Cts.

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo L.
05 OCT 2023
CUENTAS POR PAGAR

\$ 672.200

Ob. 32331/25

dcl. 51524/24

dcl. 52899/23

Valentin

TESORERIA
S.C.O.

22 10 24



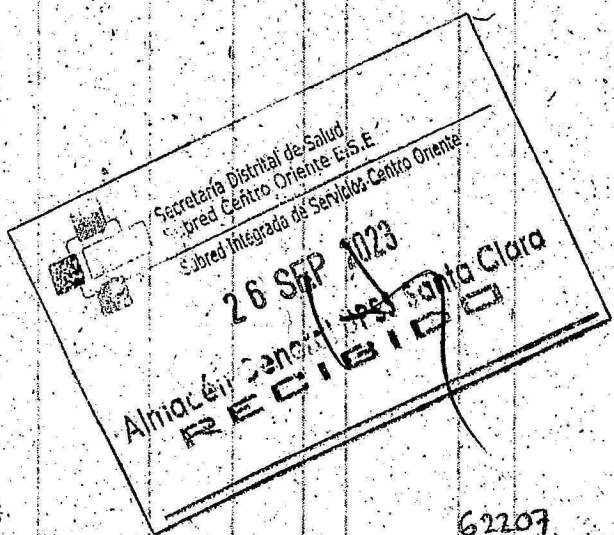
Somos Responsables de Iva - Agente Retenedor de IVA

Distribución: FACTURA BOGOTA

Cliete	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:	BOGOTA - BOGOTA	
Teléfono:	- 3282828	Forma Pago:	CREDITO	Dias: 90 Medio Pago: Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 07-12-2023				
CUFE: 8f2406d1ef78acd385f1f47a97986e323a64f8d0b97b9f16637de6faa7008467a395da0b03740de0b406fc6dd13225				



PRODUCTO		Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
Ref.	Descripción								
***	EQUIPO MACROGOTEO SIN AGUJA UNIDAD R.S INVIMA:2019DM-0020855.CUM:0-0 ATC:	PROTEX	10.03.2023	09/03/2028	400	19	843,00	0	337.200,00
INS*	PAÑO ANTISEPTICO ALCOHOL+CLORHEXIDINA 70%+2% UNIDAD R.S INVIMA:2020DM-0022184 CUM:0-0 ATC:	MEDICAL SUPPLIES	20230106	06/01/2026	5000	19	67,00	0	335.000,00



62207

Somos Grandes Contribuyentes en el distrito capital de Bogotá. Resolución DDI-023769 del 29 de Noviembre del 2021. No practicar RtelCA.
Resolución de facturación
 HABILITACIÓN 18764039689212 Desde 17/11/2022 Hasta 17/11/2023 Del No. 78329 Al No.200000 Prefijo :FEBT
 Obs: CTO 0176-2022 / REFACTURACION FEBT101161

SUBTOTAL	672.200
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	672.200
Retelva	0
ReteFte	0
Retelca	0

Código: 22 Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

Mercancía Excluida: 0	BASE IVA: 672.200	TOTAL NETO	672.200
-----------------------	-------------------	-------------------	----------------

Son: SEISCIENTOS SETENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS 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 Elaboración: 08/09/2023 14:21
 Fecha y Hora Expedición: 08/09/2023 14:22

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

Elaboró: BETSY YISLEY LOPEZ CACERES	Revisó: BETSY YISLEY LOPEZ CACERES	Dcto PP: 0.00
---	--	-------------------------



REMISION DE ENTRADA
N°00000000062207

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS NIT: 828002423 FECHA: 23/08/2023 09:31 a. m.
CIUDAD: SAS DISCOLMEDICA SAS BOGOTA (BOGOTA D.C.) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CR 12 N 12 - 32 TELEFONO: 8659940
ALMACEN: 405 SUBALMACEN CENTRO DE SALUD CANDELARIA

CODIGO	NOMBRE	Lote y Fecha Ven		PRESENTA CANTIDA VALOR/U CION D		SUBTOTAL	% IVA
121QQ031315	EQUIPO DE MACROGOTEO PARA LA ADMINISTRACIÓN DE SOLUCIONES INTRAVENOSAS	10.03.2023	09/03/2028	UNIDAD	400	\$843,00	\$337.200,00 \$0,00
121QQ031230	CLORHEXIDINA GLUCONATO 2% + ALCOHOL ISOPROPILICO 70% (BACCIDINE) SOBRE	20230106	06/01/2026	SOBRE	5.000	\$67,00	\$335.000,00 \$0,00
DETALLE						SUBTOTAL:	\$672.200,00
REMISION 101161 02-BS-0176-2022						IMPUESTO (IVA al Costo):	\$0,00
						TOTAL REMISION:	\$672.200,00

Almacenista General

Recibí:
C.C.

ELABORO

REVISO

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 No:	174	INFORME PARCIAL		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No:	02-BS-0176-2022	FECHA DEL INFORME DD/MM/AAAA	29/09/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U.ORDEN

Contratista:	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:	No. 7.727.146 de Bogotá
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		FORMA DE PAGO:	Noventa (90) Días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Máximo)**	\$ 1.192.057.960,00	Valor Inicial contrato:	\$ 298.014.490,00	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	27/01/2023	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA	03/03/2023
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prórrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prórrogas: DD/MM/AAAA		
Disponibilidad Inicial	4073	07/12/2022	Registro Inicial	58054	31/12/2022							
Disponibilidades Numeros de Adiciones	38	02/01/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	784	02/01/2023	Adición 1:	\$ (84.963.001)	Prórroga 1:	04/03/2023	31/03/2023		
	528	21/02/2023		9655	21/02/2023	Adición 2:	\$ 150.000.000,00	Prórroga 2:	01/04/2023	30/04/2023		
	1149	18/04/2023		16352	19/04/2023	Adición 3:	\$ 120.000.000,00	Prórroga 3:	01/05/2023	31/05/2023		
	1573	26/05/2023		23244	30/05/2023	Adición 4:	\$ 80.000.000,00	Prórroga 4:	01/06/2023	30/06/2023		
	1954	29/06/2023		26163	30/06/2023	Adición 5:	\$ 50.000.000,00	Prórroga 5:	01/07/2023	31/07/2023		
	2326	28/07/2023		31845	28/07/2023	Adición 6:	\$ 120.000.000,00	Prórroga 6:	01/08/2023	31/08/2023		
							Valor Total:	\$ 733.051.489,00	Fecha Terminación actual:	31/08/2023		
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS			Código(S) Rubro(S)	421501040101	Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar					
	0				0							

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			
174	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	NA	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	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 ADICION Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - DD/MM/AAAA	PERÍODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 del Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
162	98646	19/07/2023	JULIO DEL 2023	\$ 47.656.667,00	\$ 584.264.437,00	\$ 28.787.052,00	79,70%	
163	99799	03/08/2023	AGOSTO DEL 2023	\$ 3.069.441,00	\$ 587.333.878,00	\$ 145.717.611,00	80,12%	Adicion por Vr \$ 120.000.000
164	99837	03/08/2023	AGOSTO DEL 2023	\$ 1.610.213,00	\$ 588.944.091,00	\$ 144.107.398,00	80,34%	
165	99838	03/08/2023	AGOSTO DEL 2023	\$ 668.661,00	\$ 589.612.752,00	\$ 143.438.737,00	80,43%	
166	99840	03/08/2023	AGOSTO DEL 2023	\$ 751.381,00	\$ 590.364.133,00	\$ 142.687.356,00	80,54%	
167	99841	03/08/2023	AGOSTO DEL 2023	\$ 668.661,00	\$ 591.032.794,00	\$ 142.018.695,00	80,63%	
168	99852	03/08/2023	AGOSTO DEL 2023	\$ 537.642,00	\$ 591.570.436,00	\$ 141.481.053,00	80,70%	
169	99899	04/08/2023	AGOSTO DEL 2023	\$ 87.615,00	\$ 591.658.051,00	\$ 141.393.438,00	80,71%	
170	101159	23/08/2023	AGOSTO DEL 2023	\$ 11.121.870,00	\$ 602.779.921,00	\$ 130.271.568,00	82,23%	
171	101164	23/08/2023	AGOSTO DEL 2023	\$ 2.885.167,00	\$ 605.665.088,00	\$ 127.386.401,00	82,62%	
172	101166	23/08/2023	AGOSTO DEL 2023	\$ 7.939.000,00	\$ 613.604.088,00	\$ 119.447.401,00	83,71%	
173	101197	23/08/2023	AGOSTO DEL 2023	\$ 5.882.485,00	\$ 619.486.573,00	\$ 113.564.916,00	84,51%	
174	102618	08/09/2023	AGOSTO DEL 2023	\$ 672.200,00	\$ 620.158.773,00	\$ 112.892.716,00	84,60%	
TOTAL				\$ 620.158.773	\$ 620.158.773	\$ 112.892.716	84,60%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

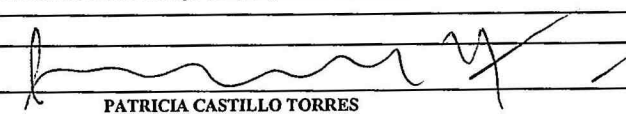
PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES.

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	SEISCIENTOS VEINTE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE	\$ 620.158.773,00
Saldo por ejecutar	CIENTO DOCE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SETECIENTOS DIECISEIS PESOS M/CTE	\$ 112.892.716,00
Valor total certificado (Acumulado)	SEISCIENTOS VEINTE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/VTE	\$ 620.158.773,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERÍODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERÍODO CERTIFICADO - DD/MM/AAAA
102618	08/09/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERÍODO CERTIFICADO	\$ 672.200,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepción técnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura y Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PATRICIA CASTILLO TORRES
C.C. No.	52.505.704
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electrónico:	supervisor1subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	PATRICIA CASTILLO TORRES
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electrónico:	supervisor1subredco@gmail.com
FIRMA APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	
NOMBRE Y APELLIDOS APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	SANDRA PATRICIA LEON CACERES - ENFERMERA CODIGO 243 GRADO 20

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 S.A.S. - DISCOLMEDICA 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 Bogotá D.C., Al primer (01) día del mes de septiembre de 2023.


FIRMA REVISOR FISCAL
ROBERTO GONZALEZ RINCON
C.C. 79.292.295 DE BOGOTA D.C.
T.P.No.90191-T

Centro Logístico Bogotá
Calle 15 N°. 33 - 02
Cel. 316 523 9894
bogota@discolmedica.com.co

Sede Administrativa
Cra 12 N°. 12 - 32 Cel. 318 734 6735
calidad@discolmedica.com.co
contabilidad@discolmedica.com.co

Centro Logístico Neiva
Calle 12 N°. 16 - 75
Cel. 318 206 6844
neiva@discolmedica.com.co

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

Centro Logístico Villavieja
Calle 37 N°. 40 - 30
Cel. 317 656 4857
villavieja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Tunja
Calle 47a N°. 12 - 32
Cel. 318 734 6735
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 No. 48 - 31
Cel. 318 712 1778
pereira@discolmedica.com.co



www.discolmedica.com.co