SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºSA000000005892

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD SAS
NIT: 828002423
FECHA: 23/09/2025 08:51 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.)
ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CL 15 N 33 - 2
MONEDA: Pesos
TELEFONO: 3182066844
ALMACEN: SU55R14 - ADM GESTION DE ALMACENES USS 71 PATIO BONITO
Nº FACTURA: FEBT163376
% ICA: 4,1400
PLAZO: 90
FECHA FAC: 19/09/2025 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 1293 **COMPROMISO** 27945 **OBLIGACIÓN** 51856
DOCUMENTO 6588

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM741	KIT DE MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO QUE INCLUYA MASCARA PEDIATRICO, MICRONEBULIZADOR Y MANGUERA LISA.	UNIDAD	2,00	$ 2.564,00	$ 5.128,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:	2020DM-0021051	Lote:	20241030				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6588-2024, FACTURA No FEBT163376

SUBTOTAL:	$ 5.128,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 974,00
SUBTOTAL 1	**$ 6.102,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 21,00
RETE FUENTE:	$ 128,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.953,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245010401	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICOS	Obligacion:	51856	6102,0000

Adriana Velandia

ADRIANA MILENA VELANDIA
TRUJILLO

1109069707 ADRIANA MILENA VELANDIA T

COMPROBANTE ENTRADA

1109069707

ELABORADO POR: | REVISADO POR: | APROBADO POR:

1109069707 ADRIANA MILENA VELANDIA T

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 1109069707

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

Roberto González Rincón
REVISOR FISCAL

Neiva, septiembre 08 de 2025
DCM-CERT-RF-SEP25-L2042

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES

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

CERTIFICACIÓN

El suscrito **ROBERTO GONZÁLEZ RINCÓN**, 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, me permito manifestar que la sociedad ha cumplido con el pago de los aportes a la seguridad social de sus empleados, correspondientes a los sistemas de **Salud, Riesgos Laborales, Pensiones** y **Aportes Parafiscales** (Cajas de Compensación Familiar, SENA y el ICBF), durante los últimos seis (6) meses.

Dicho cumplimiento incluye el pago de la **pensión de agosto 2025** y la **salud de septiembre 2025**, conforme a lo dispuesto en el **Artículo 50 de la Ley 789 de 2002** y el **Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007**.

Asimismo, en conformidad con lo establecido en el **Artículo 65 de la Ley 1819 de 2016**, se aclara que la sociedad se encuentra exonerada del pago de los aportes a la seguridad social en salud y los aportes parafiscales al SENA y el ICBF para los trabajadores que devengan menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Neiva - Huila, a los ocho (08) días del mes de septiembre de 2025.

ROBERTO GONZALEZ RINCON
Revisor fiscal TP 90191-T

RG

SA5842

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN	Versión: 5 Fecha de aprobación: 15/04/2025 Código: 18-02-FO-0007	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

CERTIFICACION: __X_	INFORME PARCIAL:	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 6588-2024	FECHA DEL INFORME :	24/09/2025

FUNCIONES GENERALES Y ADMINISTRATIVAS DE LA SUPERVISIÓN

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:	
Contratista:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S – DISCOLMETS S.A.S	NIT O C.C	828.002.423	Valor Contrato Inicial:		$47.000.000	1/10/2024	30/11/2024	
Representante Legal:	ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS	Cedula Representante	7.727.146	No. Adición	Fecha Registro Presupuestal	Valor Adición			
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICO ACORDE CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO NO. 1 Y EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO PARA LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E			Adición 1:	20/12/2024	$80.000.000	Prórroga 1:	1/12/2024	31/12/2024
Duración Inicial	DOS (2) MESES			Adición 2:	16/01/2025	$61.000.000	Prórroga 2:	1/01/2025	20/01/2025
				Adición 3:	12/03/2025	$120.000.000	Prórroga 3:	21/01/2025	13/03/2025
				Adición 4:	16/04/2025	$150.000.000	Prórroga 4:	14/03/2025	30/04/2025
Disponibilidades Números	N° 0918 del 21 de febrero de 2024	Registros Presupuestales		Adición 5:	10/06/2025	$187.000.000	Prórroga 5:	1/05/2025	10/06/2025
				Adición 6:			Prórroga 6:	11/06/2025	31/08/2025
				Adición 7:			Prórroga 7:	1/09/2025	15/01/2026
				Adición 8:			Prórroga 8:		
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO - QUIRURGICO	CODIGO		Adición 9:			Prórroga 9:		
		4245010401		Valor Total:		$645.000.000	Fecha Terminación actual:		15/01/2026

FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	16/03/2026

FUNCIONES TECNICAS DE LA SUPERVISION

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICO ACORDE CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO NO. 1 Y EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO PARA LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			X		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

Observaciones:

FUNCION FINANCIERA Y CONTABLE DE LA SUPERVISION

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FEBT135011	17-10-2024	OCTUBRE	18-10-2024	$ 719.712	$ 719.712	$ 644.280.288	0%	
2	FEBT135284	21-10-2024	OCTUBRE	21-10-2024	$ 79.968	$ 799.680	$ 644.200.320	0%	
3	FEBT135283	21-10-2024	OCTUBRE	21-10-2024	$ 479.808	$ 1.279.488	$ 643.720.512	0%	
4	FEBT135609	24-10-2024	OCTUBRE	24-10-2024	$ 319.872	$ 1.599.360	$ 643.400.640	0%	
5	FEBT136007	29-10-2024	OCTUBRE	30-10-2024	$ 11.710.859	$ 13.310.219	$ 631.689.781	2%	
6	FEBT136009A	29-10-2024	OCTUBRE	31-10-2024	$ 17.777.295	$ 31.087.514	$ 613.912.486	5%	
7	FEBT136584	06-11-2024	NOVIEMBRE	07-11-2024	$ 15.824.758	$ 46.912.272	$ 598.087.728	7%	
8	FEBT140643	23-12-2024	DICIEMBRE	23-12-2024	$ 3.598.560	$ 50.510.832	$ 594.489.168	8%	
9	FEBT140642	23-12-2024	DICIEMBRE	23-12-2024	$ 26.022.905	$ 76.533.737	$ 568.466.263	12%	
10	FEBT140638	23-12-2024	DICIEMBRE	23-12-2024	$ 25.145.483	$ 101.679.220	$ 543.320.780	16%	
11	FEBT140640	23-12-2024	DICIEMBRE	23-12-2024	$ 25.143.257	$ 126.822.477	$ 518.177.523	20%	
12	FEBT142474	21-01-2025	ENERO	21-01-2025	$ 3.998.400	$ 130.820.877	$ 514.179.123	20%	
13	FEBT142453	21-01-2025	ENERO	29-01-2025	$ 5.753.243	$ 136.574.120	$ 508.425.880	21%	
14	FEBT145386	24-02-2025	FEBRERO	24-02-2025	$ 399.840	$ 136.973.960	$ 508.026.040	21%	
15	FEBT145512	25-02-2025	FEBRERO	28-02-2025	$ 15.633.744	$ 152.607.704	$ 492.392.296	24%	
16	FEBT145514	25-02-2025	FEBRERO	28-02-2025	$ 31.853.889	$ 184.461.593	$ 460.538.407	29%	
17	FEBT147284	18-03-2025	MARZO	19-03-2025	$ 2.119.152	$ 186.580.745	$ 458.419.255	29%	
~~18~~	~~FEBT147704~~	~~25-03-2025~~	~~MARZO~~	~~25-03-2025~~	~~$ 799.680~~	~~$ 187.380.425~~	~~$ 457.619.575~~	~~29%~~	
19	FEBT146378	07-03-2025	MARZO	28-03-2025	$ 399.840	$ 187.780.265	$ 457.219.735	29%	
20	FEBT147005	14-03-2025	MARZO	28-03-2025	$ 5.037.984	$ 192.818.249	$ 452.181.751	30%	
21	FEBT147006	14-03-2025	MARZO	28-03-2025	$ 11.795.280	$ 204.613.529	$ 440.386.471	32%	
22	FEBT147010	14-03-2025	MARZO	28-03-2025	$ 6.357.456	$ 210.970.985	$ 434.029.015	33%	
23	FEBT148690	04-04-2025	ABRIL	07-04-2025	$ 5.717.712	$ 216.688.697	$ 428.311.303	34%	
24	FEBT148689	04-04-2025	ABRIL	07-04-2025	$ 20.911.632	$ 237.600.329	$ 407.399.671	37%	
25	FEBT148688	04-04-2025	ABRIL	07-04-2025	$ 7.157.136	$ 244.757.465	$ 400.242.535	38%	
26	FEBT148707	04-04-2025	ABRIL	09-04-2025	$ 3.878.448	$ 248.635.913	$ 396.364.087	39%	
27	FEBT149789	21-04-2025	ABRIL	21-04-2025	$ 1.079.568	$ 249.715.481	$ 395.284.519	39%	
28	FEBT149929	22-04-2025	ABRIL	24-04-2025	$ 17.113.152	$ 266.828.633	$ 378.171.367	41%	
29	FEBT149928	22-04-2025	ABRIL	24-04-2025	$ 1.639.344	$ 268.467.977	$ 376.532.023	42%	
30	FEBT150066	23-04-2025	ABRIL	25-04-2025	$ 39.984	$ 268.507.961	$ 376.492.039	42%	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN	Versión:	5	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	15/04/2025	
		Código:	18-02-FO-0007	

31	FEBT150952	05-05-2025	MAYO	13-05-2025	$ 799.680	$ 269.307.641	$ 375.692.359	42%	
32	FEBT152383	20-05-2025	MAYO	23-05-2025	$ 17.313.072	$ 286.620.713	$ 358.379.287	44%	
33	FEBT152384	20-05-2025	MAYO	23-05-2025	$ 1.839.264	$ 288.459.977	$ 356.540.023	45%	
34	FEBT152385	20-05-2025	MAYO	23-05-2025	$ 28.468.608	$ 316.928.585	$ 328.071.415	49%	
35	FEBT152388	20-05-2025	MAYO	23-05-2025	$ 5.197.920	$ 322.126.505	$ 322.873.495	50%	
36	FEBT152382	20-05-2025	MAYO	29-05-2025	$ 59.136.336	$ 381.262.841	$ 263.737.159	59%	
37	FEBT152387	20-05-2025	MAYO	29-05-2025	$ 18.912.432	$ 400.175.273	$ 244.824.727	62%	
38	FEBT153623	05-06-2025	JUNIO	11-06-2025	$ 26.149.536	$ 426.324.809	$ 218.675.191	66%	
39	FEBT153627	05-06-2025	JUNIO	11-06-2025	$ 27.988.800	$ 454.313.609	$ 190.686.391	70%	
40	FEBT154356	13-06-2025	JUNIO	24-06-2025	$ 24.150.336	$ 478.463.945	$ 166.536.055	74%	
41	FEBT162298	08-09-2025	SEPTIEMBRE	10-09-2025	$ 3.834.792	$ 482.298.737	$ 162.701.263	75%	
42	FEBT162475	09-09-2025	SEPTIEMBRE	11-09-2025	$ 32.894.249	$ 515.192.986	$ 129.807.014	80%	
43	FEBT162666	11-09-2025	SEPTIEMBRE	11-09-2025	$ 152.558	$ 515.345.544	$ 129.654.456	80%	
44	FEBT162841	12-09-2025	SEPTIEMBRE	16-09-2025	$ 11.557.068	$ 526.902.612	$ 118.097.388	82%	
45	FEBT162839	12-09-2025	SEPTIEMBRE	16-09-2025	$ 3.834.792	$ 530.737.404	$ 114.262.596	82%	
46	FEBT162969	15-09-2025	SEPTIEMBRE	16-09-2025	$ 4.348.260	$ 535.085.664	$ 109.914.336	83%	
47	FEBT163533	22-09-2025	SEPTIEMBRE	23-09-2025	$ 14.204.316	$ 549.289.980	$ 95.710.020	85%	
48	FEBT163376	19-09-2025	SEPTIEMBRE	23-09-2025	$ 6.102	$ 549.296.082	$ 95.703.918	85%	
	TOTAL				**$ 549.296.082**	**$ 549.296.082**	**$ 95.703.918**	**85%**	

4. VERIFICACIÓN GARANTÍAS

Existencia de Garantias	SI:	X
	NO:	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL OCHENTA Y DOS PESOS	$ 549.296.082
Saldo por ejecutar	NOVENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS TRES MIL NOVECIENTOS DIECIOCHO PESOS	$ 95.703.918

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
FEBT163376	**19/09/2025**
VALOR A PAGAR	SEIS MIL CIENTO DOS PESOS **$ 6.102**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del contrato no se ha presenta ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato
ANEXOS:	

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	DIEGO CAMILO SIERRA RAMÍREZ
C.C. No.	79.724.077
CARGO/PERFIL	Almacenista General
AREA DE UBICACIÓN	Dirección Administrativa