INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO N° SS-CD-CVI-790-2025

Informe Parcial ___X___ / No. Del Informe 5	Informe Final _____
Periodo del Informe: Del 28.10.2025 hasta el 12.11.2025	
Fecha en la que se rinde el informe :	20.11.2025

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO

Contratista:	ESE DEL ORDEN DEPARTAMENTAL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES
NIT / C.C.:	9007503331
Supervisor:	CARMEN YANNETH ARIAS PARADA
Cargo:	Profesional Especializado
Objeto del Contrato o Convenio:	FINANCIAR LOS GASTOS DE PERSONAL Y LA ADQUISICIÓN DE BIENES Y DE SERVICIOS DE LA OPERACIÓN CORRIENTE DE LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE FUNZA CON NIT 900750333-1, CON LOS RECURSOS ASIGNADOS DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES (SGP) EN EL SUBCOMPONENTE DE SUBSIDIO A LA OFERTA PARA LA VIGENCIA 2025 EN LAS SEDES DETERMINADAS COMO MONOPOLIO DE SERVICIOS TRAZADORES.
Fecha de Suscripción de Contrato o Convenio:	25.07.2025
Fecha de Inicio del Contrato o Convenio	05.08.2025
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	7100066602
Registro Presupuestal	4600031679
Valor Inicial del Contrato o Convenio	$713,457,900
Adición	$0
Vigencia Futura	$0
Pasivo Exigible	$0
Valor Total del Contrato	$713,457,900
Plazo de Ejecución Inicial	31.12.2025
Prorroga No.	0
Plazo de Ejecución Final	31.12.2025
Fecha De Terminación del Contrato o Convenio	31.12.2025
Suspensión (según aplique)	NO
Fecha De suspensión (si se llevó a cabo)	
Fecha De reinicio (si se llevó a cabo)	
Cesión / Terminación Anticipada	NO
Aseguradora	N.A.
Garantía de Cumplimiento	N.A.
Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual	N.A.

2. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Porcentaje de avance: 68%

1.Suscribir acta de inicio
No aplica para este periodo

2.Apertura una cuenta bancaria EXCLUSIVA para el manejo de los recursos del SGP - Subsidio a la Oferta, la cuenta bancaria se denominará "SGP - SUBSIDIO A LA OFERTA - GASTOS DE OPERACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD 2025", y aportar la correspondiente certificación bancaria para el desembolso de los recursos.
Se adjunta certificación de fecha 13/11/2025 de la Cuenta de Ahorros No. 462100154089 denominada "SGP - SUBSIDIO A LA OFERTA - GASTOS DE OPERACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD 2025
3Efectuar los ajustes presupuestales y contables requeridos en el marco de la normativa vigente para la incorporación de los recursos de acuerdo con el objeto del presente convenio y su destinación en el marco de la Ley 1955 de 2019 y la Resolución 484 de 2024.
No aplica para este periodo
4.Aportar copia del Acuerdo de Junta Directiva firmado donde se aprueba la incorporación de los recursos del presente convenio al presupuesto de la entidad.
No aplica para este periodo
5.Aportar copia de la resolución del CONFISCUN, donde se modifica el presupuesto de ingresos y gastos incorporando los recursos del convenio al presupuesto de la entidad en los términos establecidos en la Ordenanza 227 de 2014 o las normas que apliquen.
No aplica para este periodo
6.Carta del representante legal de la ESE, dirigida al supervisor de cómo se utilizarán los recursos conforme al objeto del convenio SGP 2025 únicamente para los gastos de personal y la adquisición de bienes y de servicios de la operación corriente de la Empresa Social del Estado.
No aplica para este periodo
7.Gestionar lo pertinente para la adecuada ejecución de los recursos objeto del presente convenio durante la vigencia fiscal 2025.
No aplica para este periodo
8.Presentar ante el Supervisor del Convenio, certificación de aportes al sistema de seguridad social: salud pensión y Riesgos profesionales, y del cumplimiento de las obligaciones y Aportes a las Cajas de Compensación Familiar, ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje, expedida por el Revisor Fiscal de la ESE, cuando haya lugar a ello.
Se anexa Certificación de aportes al sistema de seguridad social: salud pensión y Riesgos profesionales, y del cumplimiento de las obligaciones y Aportes a las Cajas de Compensación Familiar, ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje del mes de octubre de 2025, expedida el día 4 de noviembre de 2025 firmada por Ricardo Alberto Gil Monsalve Revisor Fiscal de la ESE, se adjunta cedula, tarjeta profesional y junta central de contadores del revisor fiscal
9.Designar un funcionario responsable del seguimiento a la ejecución oportuna del convenio que efectuará el seguimiento al cumplimiento de los indicadores y metas, así como las obligaciones que hacen parte del mismo por parte de la ESE.
No aplica para este periodo
10.Aportar al supervisor el informe trimestral para evaluar los indicadores y metas pactados en el presente convenio conforme a la RESOLUCIÓN 1552 DE 2013, RESOLUCIÓN NO.256 DEL 2016 Y RESOLUCIÓN 408 DE 2018 del Ministerio de Salud y Protección Social. De GESTIÓN DE CALIDAD, GESTIÓN DE PRODUCCIÓN, GESTIÓN FINANCIERA de conformidad a los parámetros y formatos establecidos por la Dirección de Aseguramiento, con base al registro del resultado de los indicadores esperados; durante la vigencia de este convenio. Firmados por el Representante Legal y /o Revisor Fiscal o Contador según corresponda.
No aplica para este periodo
11.Garantizar los gastos de personal y la adquisición de bienes y de servicios de la operación corriente de la E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE FUNZA con NIT.900750333-1, con la consecuente prestación de servicios de salud en las sedes con monopolio de servicios trazadores de Funza, ejecutando los recursos conforme a la asignación y forma de pago establecida en el presente convenio.
No aplica para este periodo
12.Gestionar los indicadores de CALIDAD, PRODUCCIÓN y FINANCIERA conforme a lo dispuesto en el Artículo 5 de la Resolución 484 de 2024 los Indicadores y metas se definen para los indicadores de que trata el artículo 2.4.2.7. del Decreto 780 de 2016 sustituido parcialmente por el artículo 1 del Decreto 268 de 2020, para las respectivas sedes como se dispone en el presente convenio.
No aplica para este periodo
13.Se anexa Informe de indicadores de CALIDAD, PRODUCCIÓN y FINANCIERA conforme a lo dispuesto en el Artículo 5 de la Resolución 484 de 2024 con corte a 30 de junio de 2025 con fecha 19 de septiembre de 2025.
No aplica para este periodo
14.Presentar un informe mensual al supervisor, sobre los avances de la ejecución de los recursos recibidos para cada una de las sedes en los gastos de personal y la adquisición de bienes y servicios para la operación corriente, con los soportes correspondientes para el seguimiento del mismo, firmados por el Representante Legal y /o Revisor Fiscal o Contador según corresponda.
Se anexa informe del avance de la ejecución de los recursos firmado por el funcionario designado por el representante legal para la ejecución del convenio con fecha de 31 de octubre de 2025, donde relacionan el pago por valor de $144.049.395 a proveedores facturas canceladas con corte a 14 de noviembre de 2025, con sus respectivos soportes 44 folios, pagos realizados a: Discolmets SAS por valor de
$ 36.296.222, pago de Implemedica LTDA $27.115.295 y pago de servicios especializados en salud SEMED SAS $63.616.500
15.Presentar el informe final del cumplimiento de los indicadores y metas y de los planes de mejora cuando aplique, dentro de los cinco (5) días siguientes al vencimiento del término de ejecución del convenio a fin de proceder a su liquidación.
No aplica para este periodo
16.En caso de incumplimiento de los indicadores y metas pactadas para la liquidación del presente convenio la E.S.E deberá suscribir un oficio firmado por el Representante Legal, y adicional un nuevo plan de mejora donde se compromete a su cumplimiento en la en la siguiente vigencia, con el fin de garantizar la prestación de los servicios y salvaguardar los recursos públicos.
No aplica para este periodo
17.Asignar el personal el apoyo asistencial, logístico y administrativo que se requiera desde la sede principal cuando el supervisor y personal de apoyo realicen el seguimiento técnico, administrativo, legal y financiero objeto del convenio.
No aplica para este periodo
18.Al cierre de la vigencia fiscal, los recursos que no hayan sido comprometidos por la ESE en el marco de lo establecido en el presente Convenio se mantendrán como subsidio a la oferta, así como los rendimientos que se generen (si a ello hubiere lugar) conservando la misma destinación para gastos de personal y la adquisición de bienes y de servicios de la

operación corriente de la Empresa Social del Estado, para la prestación de servicios de salud de las sedes monopolio para lo cual esta deberá efectuar los ajustes presupuestales y contables requeridos en el marco de la normativa vigente.
No aplica para este periodo
19.Las demás que por la naturaleza del presente convenio deba ejecutar la E.S.E.
No aplica para este periodo

3. PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO

DOCUMENTO DE PAGO	FECHA	VALOR
3300156761	11.09.2025	$14,206,675
3300156762	11.09.2025	$399,782,948
3300159735	03.10.2025	$59,893,655
3300161355	15.10.2025	$59,893,655
3300164037	05.11.2025	$59,893,655

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN)

NO APLICA

5. RENDIMIENTOS FINANCIEROS (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN)

NO APLICA

6. RESPONSABLE DEL CIERRE DEL EXPEDIENTE DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN (ESTE PUNTO SOLO APLICA EN LOS CASOS DE OBLIGACIONES POSTERIORES A LA LIQUIDACIÓN)

NO APLICA

7. RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

CARMEN YANNETH ARIAS PARADA
Profesional Especializado

ESE DEL ORDEN DEPARTAMENTAL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES

NIT 900750333

CALLE 11 9-99

(091)8264000

Funza Cundinamarca

Cod. IPS: 252860252201

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No. 18764097157047 con vigencia del 18-08-2025 al 18-08-2026. Numeración habilitada del 1340197 al 1500000 y prefijo HNSM

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. HNSM1374017

Fecha Factura:	19/11/2025	
Fecha Vencimiento:	19/11/2025	
Fecha Validación DIAN:	19/11/2025	21:19:00
Fecha Inicial:	19/11/2025	
Fecha Final:	19/11/2025	

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: 28c76a012b899f641da6948414af765615d8f1a687d1d009fd9f58c229e0cd0b658b486c21b65664cb8ccf2331bd4843

Elaborado por: MARIA CAMILA GARZON FLOREZ

Administradora: SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA
Nit: 899999114 - 0
Convenio: SS-CDCVI-790-25 - 2025
Fecha Convenio: 05/08/2025 A 31/12/2025
Contratacion: Pago por evento

Forma pago: Crédito
Plazo (Días): 0

Plan Beneficio: Cobertura Salud Pública

CC 899999114 GOBERNACION DE CUNDINAMARCA SECRETARIA DE SALUD

SubCopagos

Tipo Usuario: Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Codigo	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI	Descripción	Cant.	VLUnit	VLTotal	Copago	Saldo
1058289	19/11/20	CDCVI790					SS-CD-CVI-790-2025	1.00	59,893,655.00	59,893,655	0	59,893,655
									Total Paciente	59,893,655	0	59,893,655

OBSERVACIONES:

Valor en letras: CINCUENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE

TOTAL CARGOS	59,893,655
DESCUENTO	0
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0
SALDO ADMINISTRADORA	59,893,655

Impreso por: CNT Sistemas de Información SAS, NIT. 800031148-6, Software PACIENTES

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141039589136

(415)7707212489984(8020) 000014103958913 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 5 0 3 3 3	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social

E.S.E. DEL ORDEN DEPARTAMENTAL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Funza 2 8 6

41. Dirección principal: CL 11 9 99

42. Correo electrónico: gerencia@hospitalfunza.gov.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
2 5 0 0 2 0	3 1 5 7 0 0 4 6 7 3	3 1 6 5 2 3 7 9 2 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 1 0	2 0 0 9 1 0 0 1						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 6 7 14 16 42 52 55

- 06- Ingresos y patrimonio.
- 07- Retención en la fuente a título de rent
- 14- Informante de exogena
- 16- Obligación facturar por ingresos bienes
- 42- Obligado a llevar contabilidad
- 52 - Facturador electrónico
- 55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

59. Anexos SI [ ] NO [X]

Para uso exclusivo de la DIAN

60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizado:

984. Nombre: MUELLE PLAZAS JULIA ISABEL

985. Cargo: Representante legal Certificado

DOCUMENTO GENERADO ELECTRÓNICAMENTE

Fecha generación documento PDF: 19-11-2025 04:38:38PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141039589136

(415)7707212489984(8020) 000014103958913 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 7 5 0 3 3 3	1	Impuestos de Bogotá	3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	3	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	2 3
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 7	0 3
72. Número	4 0	2 0 5
73. Fecha	2 0 0 9 1 0 0 1	2 0 1 6 0 7 2 1
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 4	0 4
76. Fecha de registro	2 0 0 9 1 0 0 1	2 0 1 6 0 7 2 1
77. No. Matrícula mercantil	0	
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	4	0 0 1

Vigencia	
80. Desde	2 0 0 9 1 0 0 1
81. Hasta	3 0 0 0 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	1 0 0 . 0 %
84. Nacional privado	0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Gobernación 9

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

Fecha generación documento PDF: 19-11-2025 04:38:38PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141039589136

(415)7707212489984(8020) 000014103958913 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 5 0 3 3 3	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 4 0 4 0 2

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	5 2 6 6 0 1 1 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MUELLE	PLAZAS	JULIA	ISABEL

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA SIN VALIDEZ

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 4 de 4 Hoja 5

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141039589136

(415)7707212489984(8020) 000014103958913 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 5 0 3 3 3	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 3 8 4 6 4 9 0		1 6 8 7 3

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
GIL	MONSALVE	RICARDO	ALBERTO

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 1 0 5 0 1

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 7 0 5 9 0 3 8 1		1 6 2 7 2 0

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
LANDECHO	GUZMAN	ANDRES	CAMILO

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento
2 0 2 1 0 5 0 1

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	7 9 6 4 1 0 1 7	2	7 4 6 3 1

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
OYOLA	TIQUE	JAMES	HERNAN

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 4 0 5 0 8

DOCUMENTO PÚBLICO

DAVIVIENDA

BANCO DAVIVIENDA

CERTIFICA

Que la Empresa **HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES** identificada con Nit: **900750333-1**, tiene en esta entidad una cuenta de Ahorros N° **462100154089,** con fecha de apertura 23 de julio de 2025, la cual se encuentra vigente a la fecha.

Se expide a solicitud del interesado y se entrega a los 13 días del mes de noviembre de 2025.

Cordialmente

DAVIVIENDA
4621 - OFICINA FUNZA

DIRECTOR ADMINISTRATIVO
Calle 13 # 13- 03
Tel 6013300000 Ext. 2081756

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Banco Davivienda S.A

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA E.S.E. DEL OREDEN DEPARTAMENTAL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA

CERTIFICA:

1. Qué la E.S.E. DEL OREDEN DEPARTAMENTAL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA, identificada con NIT 900.750.333 ha causado adecuadamente todos los aportes del sistema de Seguridad social en Salud (noviembre 2025), fondos de pensiones, cesantías y ARL (octubre 2025).

2. Que los valores correspondientes a dicha causación se encuentran al día en sus pagos, al igual que las obligaciones parafiscales (Caja de Compensación, ICBF y SENA) las cuales fueron atendidas durante el mes de octubre - noviembre del 2025, como se muestra en el siguiente cuadro:

No. AFILIADOS	TIPO PLANILLA	PLANILLA	VALOR PAGADO	FECHA LIMITE DEPAGO	FECHA DE PAGO
5	E	9494361264	$15,186,600	11/11/2025	4/11/2025

La presente certificación se expide a solicitud de la administración, a los cuatro (4) días del mes de noviembre de 2025.

RICARDO ALBERTO GIL MONSALVE
REVISOR FISCAL
TP- 16873

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 13.846.490
GIL MONSALVE

APELLIDOS
RICARDO ALBERTO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-MAR-1957
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

20-MAY-1977 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1510900-00353118-M-0013846490-20111230 0028869577A 1 1741539523

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

16873-T



RICARDO ALBERTO
GIL MONSALVE
C.C. 13846490
RES. INSCRIPCION 183 DEL 05/02/1987
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

237081 24200

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) 6444480 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

F9570F04C9D29504

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que **RG AUDITORES SAS** con NIT: 800243736 y Tarjeta de Registro No 490, representada legalmente por el/la señor(a) RICARDO ALBERTO GIL MONSALVE, SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores como PERSONA JURÍDICA según consta en la Resolución No 116 de 01/10/1998 y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 11 días del mes de Septiembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
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

Funza - Cundinamarca, 19 de noviembre de 2025

Doctora
CARMEN YANETH ARIAS
Supervisor(a) Convenio Interadministrativo SS-CDCVI-790-2025
Secretaría de Salud Departamental

REFERENCIA: INFORME EJECUCION CONVENIO INTERADMINISTRATIVOSS-CDCVI-790-2025

Respetada Doctora:

A continuación, presentamos cuarta cuenta, correspondiente al Convenio de Desempeño No. SS-CDCVI-790-2025, de acuerdo al siguiente detalle:

OBJETO: "FINANCIAR LOS GASTOS DE PERSONAL Y LA ADQUISICIÓN DE BIENES Y DE SERVICIOS DE LA OPERACIÓN CORRIENTE DE LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE FUNZA CON NIT 900750333-1, CON LOS RECURSOS ASIGNADOS DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES (SGP) EN EL SUBCOMPONENTE DE SUBSIDIO A LA OFERTA PARA LA VIGENCIA 2025 EN LAS SEDES DETERMINADAS COMO MONOPOLIO DE SERVICIOS TRAZADORES."

CDP: 7100066602
FECHA DE INICIO: 05 de agosto de 2025.
FECHA DE TERMINACION:31 de diciembre de 2025
De acuerdo a lo anterior presentamos obligaciones específicas que debe cumplir la ESE para la ejecución de los recursos del convenio mencionado:

1. Suscribir acta de inicio el día 5 de agosto del 2025.

2. Se realizó la apertura de la Cuenta de Ahorros No. 462100154089 denominada "SGP - SUBSIDIO A LA OFERTA - GASTOS DE OPERACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD 2025 el día 23 de julio de 2025.

3. Se realiza la incorporación al presupuesto mediante acuerdo No.031 de 2025 para la vigencia fiscal 2025 con junta directiva del 21 de agosto de 2025.

4. Se adjunta copia del acuerdo No.031 de 2025 firmado por junta directiva del 21 de agosto de 2025.

5. Se adjunta copia de resolución del CONFISCUN, resolución No 00040 de 1 de septiembre de 2025.

6. Se adjunta carta del representante legal de la ESE de fecha 3 de septiembre de 2025, dirigida al supervisor de cómo se utilizarán los recursos conforme al objeto del convenio SGP 2025 únicamente para los gastos de personal y la adquisición de bienes y de servicios de la operación corriente de la Empresa Social del Estado en las sedes de los municipios con monopolio de servicios trazadores de acuerdo a los términos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social.

7. Se adjunta certificado de disponibilidad presupuestal, registro presupuestal y contrato de los proveedores DISCOLMETS SAS, MEDCORE, SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN SALUD SEMED S.AS., IMPLEMEDICA LTDA. Con los cuales se ejecutarán los recursos.

8. Se adjunta Certificación de aportes al sistema de seguridad social: salud pensión y Riesgos profesionales, y del cumplimiento de las obligaciones y Aportes a las Cajas de Compensación Familiar, ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje del mes de octubre de 2025, expedida el día 4 de noviembre de 2025 firmada por Ricardo Alberto Gil Monsalve Revisor Fiscal de la ESE, se adjunta cedula, tarjeta profesional y junta central de contadores del revisor fiscal.

9. Se adjunta carta de fecha 3 de septiembre de 2025 por medio de la cual la gerente doctora Julia Isabel Muelle Plazas realiza designación al Subgerente Administrativo y financiero doctor Jairo Velásquez Chacón, funcionario responsable del seguimiento a la ejecución oportuna del convenio que efectuará el seguimiento al cumplimiento de los indicadores y metas, así como las obligaciones que hacen parte del mismo por parte de la ESE.

10. Se adjunta informe trimestral con corte a II trimestre 2025, para evaluar los indicadores y metas pactados en el presente convenio conforme a la RESOLUCIÓN 1552 DE 2013, RESOLUCIÓN NO.256 DEL 2016 Y RESOLUCIÓN 408 DE 2018 del Ministerio de Salud y Protección Social, De GESTIÓN DE CALIDAD, GESTIÓN DE PRODUCCIÓN, GESTIÓN FINANCIERA de conformidad a los parámetros y formatos establecidos por la Dirección de Aseguramiento, con base al registro del resultado de los indicadores esperados; durante la vigencia de este convenio. Firmado por el Representante Legal de la ESE de fecha 19 de noviembre de 2025.

11. Se garantizan los gastos de personal y adquisición de bienes y servicios de la operación corriente

de la ESE Hospital Nuestra Señora de las Mercedes del Municipio de Funza, Cundinamarca con NIT 900750333-1 consecuente a la sede monopolio de servicios trazadores de Funza ejecutando conforme a la asignación y forma de pago establecidas en el convenio.

12. Se adjunta Informe de indicadores de CALIDAD, PRODUCCIÓN y FINANCIERA conforme a lo dispuesto en el Artículo 5 de la Resolución 484 de 2024 con corte a 30 de junio de 2025 con fecha 19 de noviembre de 2025.

13. Actualmente la ESE según informe de indicadores no presenta plan de mejora, se proyecta el resultado de indicadores para el siguiente trimestre.

14. Se adjunta informe del avance de la ejecución de los recursos firmado por el funcionario designado por el representante legal para la ejecución del convenio con fecha de 19 de noviembre de 2025.

15. Se encuentra en ejecución inicial proyectada para 2 meses y poder presentar informe final.

16. Actualmente el convenio se encuentra en proceso de cierre de indicadores del III trimestre 2025.

17. Se asigna a la contratista Tatiana Moncada profesional de tesorería y compras, para el apoyo técnico y/o administrativo que requiera el supervisor para la ejecución del convenio.

18. El convenio se encuentra en ejecución a la fecha se han recibido recursos del 1 pago.

19. La ESE se encuentra dispuesta a las demás obligaciones que se requieran para la ejecución del convenio.

INFORME DE EJECUCION DEL CONVENIO

A continuación, se detalla la ejecución del SS-CDCVI-790-2025:

1. Se radico Factura electrónica No. HNSM-1346656 de 03 de septiembre de 2025 y cuenta de corbo No.001, ante la Secretaria de Salud de Cundinamarca, 03 de septiembre de 2025, por un valor de CUATROCIENTOS TRECE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS VEINTE TRES PESOS MCTE. ($413.989.623).

2. El día 3 de septiembre de 2025 se realiza cargue en la plataforma de SECOP II solicitado por el supervisor del informe de pago No 1 del convenio.

3. El 4 de septiembre la ESE suscribe contrato 589-2025 con el proveedor MEDCORE S.AS por valor de 170.000.000 para el SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS, MATERIALES ESPECIALES CON DESTINO A LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA con CDP 870 del 01 de septiembre de 2025 y RP 890 del 04 de septiembre de 2025.

4. El 4 de septiembre la ESE suscribe contrato 590-2025 con el proveedor SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN SALUD SEMED SAS por valor de 156.457.900 para PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA LA GESTIÓN ASISTENCIAL PARA LOS SERVICIOS DE PEDIATRÍA, GINECOLOGÍA, MEDICINA INTERNA, CIRUGÍA, DERMATOLOGÍA, GASTROENTEROLOGÍA, Y ANESTESIOLOGÍA QUE REQUIERA LA E.S.E. CON DESTINO A LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA Y SUS PUESTOS DE SALUD HATO Y SIETE TROJES con CDP 872 del 01 de septiembre de 2025 y RP 891 del 04 de septiembre de 2025

5. El 10 de septiembre la ESE se realizó adición al contrato 422-2025 con el proveedor DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD SAS - DISCOLMETS S.A.S por valor de 173.000.000 para CONVOCATORIA NEGOCIACIÓN CONJUNTA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICO QUIRÚRGICOS PARA EL HOSPITAL MARIA AUXILIADORA E.S.E. DE MOSQUERA Y LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE FUNZA con CDP 868 del 01 de septiembre de 2025 y RP 894 del 09 de septiembre de 2025.

6. El 10 de septiembre la ESE se realizó adición al contrato 423-2025 con el proveedor DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD SAS - DISCOLMETS S.A.S por valor de 104.000.000 para CONVOCATORIA NEGOCIACIÓN CONJUNTA SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICO QUIRÚRGICOS PARA EL HOSPITAL MARIA AUXILIADORA E.S.E. DE MOSQUERA Y LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE FUNZA con CDP 867 del 01 de septiembre de 2025 y RP 895 del 09 de septiembre de 2025.

7. El 11 de septiembre la ESE suscribe contrato 592-2025 con el proveedor IMPLEMEDICA LTDA por valor de 110.000.00 para PRESTACION INTEGRAL DE SERVICIOS EN EL SUMINISTRO DE MATERIALES, REACTIVOS Y QUÍMICOS, BRINDANDO APOYO TECNOLÓGICO PARA EL SERVICIO DE LABORATORIO DE LA ESE NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES FUNZA, Y CENTROS DE SALUD con CDP 869 del 01 de septiembre de 2025 y RP 898 del 11 de septiembre de 2025.

8. La Institución recibe los recursos correspondientes al primer pago, el día 12 de septiembre de 2025 por un valor de CUATROCIENTOS TRECE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS VEINTE TRES PESOS MCTE. ($413.989.623).

9. Se radico Factura electrónica No. HNSM-1352684 de 18 de septiembre de 2025 y cuenta de corbo No.002, ante la Secretaria de Salud de Cundinamarca, 18 de septiembre de 2025, por un valor de CINCUENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE ($59.893.655).

10. La Institución recibe los recursos correspondientes al primer pago, el día 06 de octubre de 2025 por un valor de CINCUENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE ($59.893.655).

11. Según extracto bancario y certificación bancaria del mes de septiembre se generaron rendimientos financieros por valor de $21.499.86.

12. El 08 de octubre de 2025 se realiza pago a proveedor DISCOLMETS SAS por valor de $ 90,962,349 con comprobante de egreso 22671. Se relacionan facturas canceladas con corte a 30 de septiembre de 2025.

Nombre	No. FACTURA	VALOR FACTURA	ICA	Reteiva	Retención	cxp	Tasa Prodeporte	Valor del Giro	Fecha de GIRO	Compobante de Egreso
DISCOLMETS SAS	163419	36,636,518	-	819,076	-	35,817,442	915,913	34,901,529	08/10/2025	22671
DISCOLMETS SAS	163627	1,401,820		29,450	-	1,372,370	35,046	1,337,324	08/10/2025	22671
DISCOLMETS SAS	163898	25,353,673	-	576,272	-	24,777,401	633,842	24,143,559	08/10/2025	22671
DISCOLMETS SAS	164091	32,126,818	-	743,713	-	31,383,107	803,170	30,579,937	08/10/2025	22671
		95,518,829	-	2,168,511	-	93,350,320	2,387,971	90,962,349		

13. El 08 de octubre de 2025 se realiza pago a proveedor DISCOLMETS SAS por valor de $ 44,256,932 con comprobante de egreso 22672. Se relacionan facturas canceladas con corte a 30 de septiembre de 2025.

Nombre	No. FACTURA	VALOR FACTURA	ICA	Reteiva	Retenciòn	cxp	Tasa Prodeporte	Valor del Giro	Fecha de GIRO	Compobante de Egreso
DISCOLMETS SAS	163418	56,250,464	-	1,406,262	-	54,844,202	1,406,262	53,437,940	08/10/2025	22672
DISCOLMETS SAS	163520	3,492,604	-	87,314	-	3,405,289	87,315	3,317,974	08/10/2025	22672
		59,743,068	-	1,493,576	-	58,249,491	1,493,577	56,755,914		

14. El 08 de octubre de 2025 se realiza pago a proveedor MEDCORE por valor de $ 47.565.530 con comprobante de egreso 22673. Se relacionan facturas canceladas con corte a 30 de septiembre de 2025.

Nombre	No. FACTURA	VALOR FACTURA	ICA	Reteiva	Retenciòn	cxp	Tasa Prodeporte	Valor del Giro	Fecha de GIRO	Compobante de Egreso
MEDCORE	31475	25,000	-	625	-	24,375	625	23,750	08/10/2025	22673
MEDCORE	31474	610,966	-	15,274	-	595,692	15,274	580,418	08/10/2025	22673
MEDCORE	31515	1,591,896	-	39,797	-	1,552,099	39,797	1,512,302	08/10/2025	22673
MEDCORE	31519	4,083,409	24,092	102,085	-	3,957,232	102,085	3,855,147	08/10/2025	22673
MEDCORE	31521	2,775,396	-	69,385	-	2,706,011	69,385	2,636,626	08/10/2025	22673
MEDCORE	31562	2,144,386	-	53,610	-	2,090,776	53,610	2,037,166	08/10/2025	22673
MEDCORE	31563	1,767,664	-	44,192	-	1,723,472	44,192	1,679,280	08/10/2025	22673

Nombre	No. FACTURA	VALOR FACTURA	ICA	Reteiva	Retención	cxp	Tasa Prodeporte	Valor del Giro	Fecha de GIRO	Compobante de Egreso
MEDCORE	31568	100,000	-	2,500	-	97,500	2,500	95,000	08/10/2025	22673
MEDCORE	31569	1,948,710	-	48,718	-	1,899,992	48,718	1,851,274	08/10/2025	22673
MEDCORE	31570	461,130	-	11,528	-	449,602	11,528	438,074	08/10/2025	22673
MEDCORE	31573	670,966	-	16,774	-	654,192	16,774	637,418	08/10/2025	22673
MEDCORE	31597	4,127,156	24,350	103,179	-	3,999,627	103,179	3,896,448	08/10/2025	22673
MEDCORE	31598	4,035,525	23,810	100,888	-	3,910,827	100,888	3,809,939	08/10/2025	22673
MEDCORE	31599	2,030,107	-	50,753	-	1,979,354	50,753	1,928,601	08/10/2025	22673
MEDCORE	31600	2,068,800	-	51,720	-	2,017,080	51,720	1,965,360	08/10/2025	22673
MEDCORE	31601	25,000	-	625	-	24,375	625	23,750	08/10/2025	22673
MEDCORE	31619	25,000	-	625	-	24,375	625	23,750	08/10/2025	22673
MEDCORE	31625	471,154	-	11,779	-	459,375	11,779	447,596	08/10/2025	22673
MEDCORE	31626	1,994,989	-	49,875	-	1,945,114	49,875	1,895,239	08/10/2025	22673
MEDCORE	31627	3,007,047	17,742	75,176	-	2,914,129	75,176	2,838,953	08/10/2025	22673
MEDCORE	31628	25,000	-	625	-	24,375	625	23,750	08/10/2025	22673
MEDCORE	31631	2,494,378	-	62,359	-	2,432,019	62,359	2,369,660	08/10/2025	22673

Nombre	No. FACTURA	VALOR FACTURA	ICA	Reteiva	Retenciòn	cxp	Tasa Prodeporte	Valor del Giro	Fecha de GIRO	Compobante de Egreso
MEDCORE	31662	1,777,596	-	44,440	-	1,733,156	44,440	1,688,716	08/10/2025	22673
MEDCORE	31661	3,182,093	18,774	79,552	-	3,083,767	79,552	3,004,215	08/10/2025	22673
MEDCORE	31663	2,915,846	17,203	72,896	-	2,825,747	72,896	2,752,851	08/10/2025	22673
MEDCORE	31687	1,679,225	-	41,981	-	1,637,244	41,981	1,595,263	08/10/2025	22673
MEDCORE	31695	1,694,766	-	42,369	-	1,652,397	42,369	1,610,028	08/10/2025	22673
MEDCORE	31696	25,000	-	625	-	24,375	625	23,750	08/10/2025	22673
MEDCORE	31697	2,443,374	-	61,084	-	2,382,290	61,084	2,321,206	08/10/2025	22673
		50,201,579	**125,971**	**1,255,039**	**-**	**48,820,569**	**1,255,039**	**47,565,530**		

15. El 08 de octubre de 2025 se realiza pago a proveedor IMPLEMEDICA LTDA por valor de $ 36,481,269 con comprobante de egreso 22674. Se relacionan facturas canceladas con corte a 30 de septiembre de 2025.

Nombre	No. FACTURA	VALOR FACTURA	ICA	Reteiva	Retenciòn	cxp	Tasa Prodeporte	Valor del Giro	Fecha de GIRO	Compobante de Egreso
IMPLEMEDICA LTDA	26616	20,960,489	121,803	516,114	47,390	20,275,182	524,012	19,751,170	08/10/2025	22674
IMPLEMEDICA LTDA	26722	12,998,877	74,275	314,725	61,480	12,548,397	324,972	12,223,425	08/10/2025	22674
IMPLEMEDICA LTDA	26768	4,775,640	28,077	118,969	2,529	4,626,065	119,391	4,506,674	08/10/2025	22674
		38,735,006	**224,155**	**949,808**	**111,399**	**37,449,644**	**968,375**	**36,481,269**		

16. Se radico Factura electrónica No. HNSM-1359470 de 08 de octubre de 2025 y cuenta de corbo No.003, ante la Secretaria de Salud de Cundinamarca, 08 de octubre de 2025, por un valor de CINCUENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE ($59.893.655).

17. La Institución recibe los recursos correspondientes al primer pago, el día 12 de octubre de 2025 por un valor de CINCUENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE ($59.893.655).

18. El 16 de octubre de 2025 se realiza pago a proveedor SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN SALUD SEMED SAS por valor de $ 92.836.165 con comprobante de egreso 22709. Se relacionan facturas canceladas con corte a 16 de octubre de 2025.

Nombre	No. FACTURA	VALOR FACTURA	ICA	Reteiva	Retención	cxp	Tasa Prodeporte	Valor del Giro	Fecha de GIRO	Compobante de Egreso
SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN SALUD SEMED S.AS.	FE212	92,836,165	557,017	-	10,211,978	82,067,170	2,320,904	79,746,266	16/10/2025	22709
		92,836,165	557,017	-	10,211,978	82,067,170	2,320,904	79,746,266		

19. El 23 de octubre de 2025 se realiza pago a proveedor MEDCORE por valor de $ 66.034.320 con comprobante de egreso 22723. Se relacionan facturas canceladas con corte a 23 de octubre de 2025.

Nombre	No. FACTURA	VALOR FACTURA	ICA	Reteiva	Retención	cxp	Tasa Prodeporte	Valor del Giro	Fecha de GIRO	Compobante de Egreso
MEDCORE	21730	2,796,110	-	69,903	-	2,726,207	69,903	2,656,304	23/10/2025	22723
MEDCORE	31731	2,072,333	-	51,808	-	2,020,525	51,808	1,968,717	23/10/2025	22723

Nombre	No. FACTURA	VALOR FACTURA	ICA	Reteiva	Retenciòn	cxp	Tasa Prodeporte	Valor del Giro	Fecha de GIRO	Compobante de Egreso
MEDCORE	31732	2,869,836	16,932	71,746	-	2,781,158	71,746	2,709,412	23/10/2025	22723
MEDCORE	31733	50,000	-	1,250	-	48,750	1,250	47,500	23/10/2025	22723
MEDCORE	31734	75,000	-	1,875	-	73,125	1,875	71,250	23/10/2025	22723
MEDCORE	31735	25,000	-	625	-	24,375	625	23,750	23/10/2025	22723
MEDCORE	31806	1,474,717	-	36,868	-	1,437,849	36,868	1,400,981	23/10/2025	22723
MEDCORE	31810	2,925,394	17,260	73,135	-	2,834,999	73,135	2,761,864	23/10/2025	22723
MEDCORE	31811	1,426,311	-	35,658	-	1,390,653	35,658	1,354,995	23/10/2025	22723
MEDCORE	31813	14,640,000	86,376	366,000	-	14,187,624	366,000	13,821,624	23/10/2025	22723
MEDCORE	31754	25,000	-	625	-	24,375	625	23,750	23/10/2025	22723
MEDCORE	31758	5,484,220	32,276	136,764	2,051	5,313,129	137,106	5,176,023	23/10/2025	22723
MEDCORE	31759	2,094,034	-	52,351	-	2,041,683	52,351	1,989,332	23/10/2025	22723
MEDCORE	31760	4,380,484	25,845	109,512	-	4,245,127	109,512	4,135,615	23/10/2025	22723
MEDCORE	31761	7,343,930	43,329	183,598	-	7,117,003	183,598	6,933,405	23/10/2025	22723
MEDCORE	31816	25,000	-	625	-	24,375	625	23,750	23/10/2025	22723
MEDCORE	31819	4,409,105	26,014	110,228	-	4,272,863	110,228	4,162,635	23/10/2025	22723

Nombre	No. FACTURA	VALOR FACTURA	ICA	Reteiva	Retención	cxp	Tasa Prodeporte	Valor del Giro	Fecha de GIRO	Compobante de Egreso
MEDCORE	31821	50,000	-	1,250	-	48,750	1,250	47,500	23/10/2025	22723
MEDCORE	31824	3,017,994	17,806	75,450	-	2,924,738	75,450	2,849,288	23/10/2025	22723
MEDCORE	31825	2,072,333	-	51,808	-	2,020,525	51,808	1,968,717	23/10/2025	22723
MEDCORE	31848	3,007,047	17,742	75,176	-	2,914,129	75,176	2,838,953	23/10/2025	22723
MEDCORE	31849	570,000	-	14,250	-	555,750	14,250	541,500	23/10/2025	22723
MEDCORE	31850	1,882,928	-	47,073	-	1,835,855	47,073	1,788,782	23/10/2025	22723
MEDCORE	31851	3,292,544	19,426	82,314	-	3,190,804	82,314	3,108,490	23/10/2025	22723
MEDCORE	31852	25,000	-	625	-	24,375	625	23,750	23/10/2025	22723
		66,034,320	303,006	1,650,517	2,051	64,078,746	1,650,859	62,427,887		

20. El 23 de octubre de 2025 se realiza pago a proveedor DISCOLMETS SAS por valor de $ 7.957.247 con comprobante de egreso 22724. Se relacionan facturas canceladas con corte a 23 de octubre de 2025.

Nombre	No. FACTURA	VALOR FACTURA	ICA	Reteiva	Retención	cxp	Tasa Prodeporte	Valor del Giro	Fecha de GIRO	Compobante de Egreso
DISCOLMETS SAS	164873	5,790,323	-	-	144,758	5,645,565	144,758	5,500,807	23/10/2025	22724
DISCOLMETS SAS	164875	2,166,924	-	-	54,172	2,112,751	54,173	2,058,578	23/10/2025	22724

		7,957,247	-	-	198,930	7,758,316	198,931	7,559,385		

21. El 23 de octubre de 2025 se realiza pago a proveedor DISCOLMETS SAS por valor de $ 5.444.893 con comprobante de egreso 22725. Se relacionan facturas canceladas con corte a 23 de octubre de 2025.

Nombre	No. FACTURA	VALOR FACTURA	ICA	Reteiva	Retenciòn	cxp	Tasa Prodeporte	Valor del Giro	Fecha de GIRO	Compobante de Egreso
DISCOLMETS SAS	16439	534,667	-		11,233	523,434	13,367	510,067	23/10/2025	22725
DISCOLMETS SAS	164874	576,544	-		12,112	564,432	14,414	550,018	23/10/2025	22725
DISCOLMETS SAS	164876	1,668,849	-		37,691	1,631,158	41,721	1,589,437	23/10/2025	22725
DISCOLMETS SAS	164906	335,946	-		7,058	328,888	8,399	320,489	23/10/2025	22725
DISCOLMETS SAS	164983	2,328,887	-		54,296	2,274,593	58,222	2,216,371	23/10/2025	22725
		5,444,893	-	-	122,390	5,322,505	136,123	5,186,382		

22. El 23 de octubre de 2025 se realiza pago a proveedor IMPLEMEDICA LTDA por valor de $ 27.115.295 con comprobante de egreso 22726. Se relacionan facturas canceladas con corte a 23 de octubre de 2025.

Nombre	No. FACTURA	VALOR FACTURA	ICA	Reteiva	Retenciòn	cxp	Tasa Prodeporte	Valor del Giro	Fecha de GIRO	Compobante de Egreso
IMPLEMEDICA LTDA	26955	18,426,051	107,354	454,891	34,565	17,829,241	460,651	17,368,590	23/10/2025	22726
IMPLEMEDICA LTDA	27055	8,689,244	51,196	216,932	1,796	8,419,320	217,231	8,202,089	23/10/2025	22726
		27,115,295	158,550	671,823	36,361	26,248,561	677,882	25,570,679		

23. Se radico Factura electrónica No. HNSM 1364305 de 23 de octubre de 2025 y cuenta de corbo No.004, ante la Secretaria de Salud de Cundinamarca, 23 de octubre de 2025, por un valor de CINCUENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE ($59.893.655).

24. La Institución recibe los recursos correspondientes al primer pago, el día 06 de noviembre de 2025 por un valor de CINCUENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE ($59.893.655).

25. El 14 de noviembre de 2025 se realiza pago a proveedor DISCOLMETS SAS por valor de $ 36,296,222 con comprobante de egreso 22890. Se relacionan facturas canceladas con corte a 31 de octubre de 2025

Nombre	No. FACTURA	No. ENTRADA ALMACEN	VALOR FACTURA	ICA	Reteiva	Retención	cxp	Tasa Prodeporte	Valor del Giro	Fecha de GIRO	Compobante de Egreso
DISCOLMETS SAS	166437	3675	28,664,810	-	-	716,620	27,948,190	716,620	27,231,570	14/11/2025	22890
DISCOLMETS SAS	166335	3676	1,404,060	-	-	35,102	1,368,958	35,102	1,333,856	14/11/2025	22890
DISCOLMETS SAS	166539	3685	6,227,352	-	-	155,684	6,071,668	155,684	5,915,984	14/11/2025	22890
			36,296,222	-	-	907,406	35,388,816	907,406	34,481,410	-	

26. El 14 de noviembre de 2025 se realiza pago a proveedor IMPLEMEDICA LTDA por valor de $ 27.115.295 con comprobante de egreso 22726. Se relacionan facturas canceladas con corte a 23 de octubre de 2025.

Nombre	No. FACTURA	No. ENTRADA ALMACEN	VALOR FACTURA	ICA	Reteiva	Retención	cxp	Tasa Prodeporte	Valor del Giro	Fecha de GIRO	Compobante de Egreso
IMPLEMEDICA LTDA	27145	3664	29,985,826	174,590	59,144	739,788	29,012,304	749,646	28,262,658	14/11/2025	22891
IMPLEMEDICA LTDA	27244	3698	14,150,847	80,628	72,763	341,644	13,655,812	353,771	13,302,041	14/11/2025	22891
			44,136,673	255,218	131,907	1,081,432	42,668,116	1,103,417	41,564,699	-	

27. El 14 de noviembre de 2025 se realiza pago a proveedor SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN SALUD SEMED SAS por valor de $ 63,616,500 con comprobante de egreso 22893. Se relacionan facturas canceladas con corte a 31 de octubre de 2025.

Nombre	No. FACTURA	No. ENTRADA ALMACEN	VALOR FACTURA	ICA	Reteiva	Retenciòn	cxp	Tasa Prodeporte	Valor del Giro	Fecha de GIRO	Comprobante de Egreso
SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN SALUD SEMED S.AS.	215		63,616,500	381,699	-	6,997,815	56,236,986	1,590,413	54,646,573	14/11/2025	22893
			63,616,500	**381,699**	-	**6,997,815**	**56,236,986**	**1,590,413**	**54,646,573**	-	

28. Se radico Factura electrónica No. HNSM 1374017 de 19 de noviembre de 2025 y cuenta de corbo No.005, ante la Secretaria de Salud de Cundinamarca, 19 de noviembre de 2025, por un valor de CINCUENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE ($59.893.655).

Cordialmente,

JAIRO VELASQUEZ CHACON
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO
E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES

Elaboró y Proyectó: Tatiana Moncada Reyes – Profesional de Tesorería
Revisó: Jairo Velásquez Chacón – Subgerente Administrativo y Financiero

Quienes proyectamos, revisamos y aprobamos, declaramos que el presente documento lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto bajo nuestra responsabilidad lo recomendamos para la firma de la Gerencia de la E.S.E.

2025 11 14 34,481,410.00

DISCOLMETS SAS

TREINTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS DIEZ PESOS MCTE .....

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEI
NIT. 900750333

COMPROBANTE DE EGRESO No. 22,890

Fecha : 14/noviembre/2025 **Pagado a :** 828002423-5 DISCOLMETS SAS

La Suma de : TREINTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS DIEZ PESOS MCTE ..... **Valor $** 34,481,410.00

Banco : 51 DAVIVIENDA
Cuenta : 62 462100154089 **Cheque :** PE

POR CONCEPTO DE COMPRA DE INVENTARIOS
No. 25,509.00 **Fact** FEBT166437 **Valor Bruto** $28,664,810.00 **Valor Neto $** 27,231,570.00

Codigo	Descripcion	Valor
RC4	COMPRAS 2.5%	716,620.00

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR
2593	2773	895	867	245010315	Otros bienes transportables (excepto pro	28,664,810.00
2,591.00	2,879.00	895	867	245010315	Otros bienes transportables (excepto pro	3.00

POR CONCEPTO DE COMPRA DE INVENTARIOS
No. 25,511.00 **Fact** FEBT166335 **Valor Bruto** $1,404,060.00 **Valor Neto $** 1,333,856.00

Codigo	Descripcion	Valor
RC4	COMPRAS 2.5%	35,102.00

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR
2592	2775	895	867	245010315	Otros bienes transportables (excepto pro	1,404,060.00

ELABORADO **REVISADO** **APROBADO** Hora: 00:29

Usuario Imprime: TATIANA
Usuario Responsable: TATIANA

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEI

NIT. 900750333

COMPROBANTE DE EGRESO No. 22,890

Fecha : 14/noviembre/2025 **Pagado a :** 828002423-5 DISCOLMETS SAS

La Suma de : TREINTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS DIEZ PESOS MCTE ..... **Valor $** 34,481,410.00

Banco : 51 DAVIVIENDA

Cuenta : 62 462100154089 **Cheque :** PE

2,591.00	2,879.00	895	867	245010315	Otros bienes transportables (excepto pro	3.00

POR CONCEPTO DE COMPRA DE INVENTARIOS

No. 25,557.00 **Fact** 166539 **Valor Bruto $**6,227,349.00 **Valor Neto $** 5,915,984.00

Codigo	Descripcion	Valor
RC4	COMPRAS 2.5%	155,684.00

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR
2590	2821	895	867	245010315	Otros bienes transportables (excepto pro	6,227,349.00
2,591.00	2,879.00	895	867	245010315	Otros bienes transportables (excepto pro	3.00

TOTAL IMPUESTOS	TOTAL DESCUENTOS	
	TASA PRODEP	$ 716,620.00
	TASA PRODEP	$ 35,102.00
	TASA PRODEP	$ 155,684.00

CUENTA	NOMBRE CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
111006055	DAV. CTA AHORROS 4089 CONVENIO SGP 2025	0.00	34,481,410.00
240101001	BIENES	35,388,816.00	0.00
240722001	PRODEPORTES Y RECREACION 2*5%	0.00	907,406.00

Recibí: _____

Nombre: _____

C.C. No. _____ de _____

Firma: _____

Huella dactilar

OBSERVACIONES: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS DURANTE EL MES DE OCTUBRE DE 2025 SEGUN CONTRATO 423 DE 2025 SEGUN CONVENIO 790 DE 2025

Usuario Imprime: TATIANA

ELABORADO **REVISADO** **APROBADO** Hora: 00:29 Usuario Responsable: TATIANA

DAVIVIENDA

Bienvenido: Señor(a) JULIA ISABEL MUELLE PLAZAS
NIT 9007503331 - ESE HOSPITAL NTRA SRA DE LAS M ERCEDES

viernes 14 de noviembre de 2025

Consulta Proceso de Pago de Proveedores

Encabezado del Pago

Nombre del Proceso de Pago	PAGO DISCOLMETS SAS OCTUBRE CONVENIO 790 DE 2025	Estado del Pago	Pendiente de Respuesta
Producto Origen de los Fondos	0550462100154089	Tipo Producto Origen de los Fondos	Cuenta de Ahorros
No. Proceso de Pago	9851905	Fecha de Creación	14/11/2025
Servicio	Pago a Proveedores	Tipo de Abono	Uno a Varios
Fecha de Pago	14/11/2025	Hora de Pago	14:26
Total de Registros	1	Monto Total	$ 34.481.410,00
Registros Ingresados	1	Monto Ingresado	$ 34.481.410,00
Valida Inscripción	No		
No. Pagos Davivienda	0	No. Pagos ACH	1
No. Pagos Rechazados Davivienda	0	No. Pagos Rechazados ACH	0
Valor Pagos Davivienda	$ 0,00	Valor Pagos ACH	$ 34.481.410,00
Valor Rechazados Davivienda	$ 0,00	Valor Rechazados ACH	$ 0,00
Valor Cobrado Proceso Davivienda	$ 0,00	Valor Cobrado Proceso ACH	$ 0,00
Valor Cobro por Transacción Davivienda	$ 0,00	Valor Cobro por Transacción ACH	$ 0,00
No. Pagos Tarjeta Prepago Maestro	0	No. Pagos Daviplata	0
No. Pagos Rechazados Tarjeta Prepago Maestro	0	No. Pagos Rechazados Daviplata	0
Valor Pagos Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Pagos Daviplata	$ 0,00
Valor Rechazados Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Rechazados Daviplata	$ 0,00
Valor Cobrado Proceso Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Cobrado Proceso Daviplata	$ 0,00
Valor Cobro Por Transacción Exitoso Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Cobro Por Transacción Exitoso Daviplata	$ 0,00
Valor Reintegro Cobro por Rechazos Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Reintegro Cobro por Rechazos Daviplata	$ 0,00
No. Pagos Depósitos Electrónicos	0	No. Pagos Rechazados Depósitos Electrónicos	0
Valor Pagos Depósitos Electrónicos	$ 0,00	Valor Rechazados Depósitos Electrónicos	$ 0,00
Valor Cobro Transacción Depósitos Electrónicos	$ 0,00	Valor Cobrado Proceso Depósitos Electrónicos	$ 0,00
Valor Aplicado	$ 34.481.410,00		

Nit, Cedula	Nombre	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	No. Producto o Servicio Destino	Banco	Valor	Estado	Motivo Rechazo
828002423		0000000000000000	Cuenta Corriente Otros Bancos	0000045431348898	BANCOLOMBIA	$ 34.481.410,00	Pendiente de Respuesta otros bancos	

© 2025 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZ
NIT. 900750333

Fecha: 31/10/2025 Hora: 10:50

Usuario Imprime: AVARIAS
Usuario Responsable: LMOZUCA

CUENTA POR PAGAR

CONCEPTO	NUMERO	FECHA	FECHA VENC.	No FACTURA
COMPRA DE INVENTARIOS	25,509	29/oct./2025	29/oct./2025	FEBT166437

Obligación: 2,773 **Registro:** 895

TERCERO

NIT: 828002423 5 **NOMBRE:** DISCOLMETS SAS
TEL: 7023267 **DIRECCION :** CALLE 15 # 33-02 001

OBSERVACIONES	VALORES	
INGRESO DE FACTURA# FEBT166437 DE DISCOLMETS CON FECHA: 28/10/2025 INGRESO: MARITZA MOZUCA	BRUTO :	28,664,810.00
	DESCUENTOS :	0.00
IMPUESTOS :		
COMPRAS 2.5%		716,620.00
VALOR NETO EN LETRAS	NETO :	27,948,190.00
VEINTISIETE MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIENTO NOVENTA PESOS MCTE	CANCELADO :	0.00
	N. CREDITO :	0.00
	N. DEBITO :	0.00
	SALDO ACTUAL :	27,948,190.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	DEBITOS	CREDITOS

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD SAS..
Calle 15 # 33-02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267
Distribución: FACTURA BOGOTA

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No
FEBT166437
F.EXP: 28-10-2025

Cliente: E.S.E. DEL ORDEN DEPARTAMENTAL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MER NIT 900750333-1
Razon Social E.S.E. DEL ORDEN DEPARTAMENTAL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE
Dirección CL 11 # 9 - 99 **Ciudad:** CUNDINAMARCA - FUNZA
Teléfono: - 3157004673 - 3165237923 **Forma Pago:** CREDITO **Días:** 60 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
CTO = CTO-423-2025 **Favor cancelar antes de:** 27-12-2025
CUFE: e7ad97e6b1019fdfcad450097ef16359dc547a4942ae667ffac54f2f50a071f5c3ffae0b78cd9cc897122e2a68033b04

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
>INS	AGUA ESTERIL 5ML C*100 AMPOLLA N/A R.S INVIMA:2016M-0017513 CUM:20107697-4 ATC:V07ABX1	BIO ESTERIL	25062	30/03/2027	50	0	693,00	0	34.650,00
INS	AMPICILINA 1GR C*10 AMPOLLA R.S INVIMA:2022M-0017244-R1 CUM:20102511-1 ATC:J01CA01	FARMALOGICA	0290625	30/01/2027	100	0	2.234,00	0	223.400,00
---	AMPICILINA+SULBACTAN 1.5G C*10 AMPOLLA AMPIDELT R.S INVIMA:2023M-0013361-R2 CUM:20036512-2 ATC:J01CR01	DELTA	253012037	30/04/2028	600	0	2.890,00	0	1.734.000,00
---	ATROPINA SULFATO 1MG/ML C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2023M-0012276-R2 CUM:20028645-9 ATC:A03BA01	BIOSANO	25.04.6318	30/04/2027	100	0	1.199,00	0	119.900,00
INS	BECLOMETASONA BUCAL 50MCG FCO*200 DOSIS INHALADOR R.S INVIMA:2021M-0010413-R1 CUM:20013130-1 ATC:R03BA01	BIOSYNTEC	2425051	30/10/2027	30	0	8.433,00	0	252.990,00
INS	BECLOMETASONA BUCAL 50MCG FCO*200 DOSIS INHALADOR NABUMEX R.S INVIMA:2020M-0002360-R2 CUM:19935759-1 ATC:R03BA01	CHALVER	029125	30/04/2027	100	0	8.333,00	0	833.300,00
---	BICARBONATO DE SODIO 10MEQ/10ML C*5 AMPOLLA R.S INVIMA:AUT:2024000253-2024001162 CUM:N/A ATC:B05XA02	SICMAFARMA	GN5308	28/02/2028	20	0	2.863,00	0	57.260,00
INS	BUPIVACAINA+DEXTROSA (PESADO) 0.5% C*5 4ML AMPOLLA BUPRITOY R.S INVIMA:2018M-0015182-R1 CUM:20001772-1 ATC:N01BB01	SICMAFARMA	2X25007	30/04/2026	30	0	5.746,00	0	172.380,00
INS	CARBON ACTIVADO 20% SUSP ORAL FCO 250ML CARBOVIT 20% R.S INVIMA:2024M-0021648 CUM:20288002-1 ATC:A07BA01 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	VITACOR PHARMA	CAR0124V	30/12/2025	1	0	127.794,39	0	127.794,39
INS	CEFTRIAXONA 1GR C*10 AMPOLLA R.S INVIMA:2017M-0017672 CUM:20104687-1 ATC:J01DD04	VICAR	CE3C1257	30/03/2027	300	0	1.293,00	0	387.900,00
---	CIPROFLOXACINA 100MG C*50 AMPOLLA R.S INVIMA:2023M-0017432-R1 CUM:20104186-1 ATC:J01MA02	CORPAUL	4CI508051	30/08/2027	100	0	1.557,00	0	155.700,00
INS	CLARITROMICINA 500MG C*10 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0009673-R1 CUM:20002059-8 ATC:J01FA09	VITALIS	N250421	20/07/2027	200	0	12.705,00	0	2.541.000,00
---	DEXTROSA 5% AGUA DESTILADA BOLSA 500ML R.S INVIMA:2020M-000887-R4 CUM:29522-4 ATC:B05BA03 REG: 0.0000	BAXTER	SB25DQ4	30/04/2027	40	0	3.232,00	0	129.280,00
INS	DICLOFENACO 75MG C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2022M-0002244-R2 CUM:19934766-18 ATC:M01AB05	VITALIS	A250572	05/09/2027	200	0	714,00	0	142.800,00
INS	DIPIRONA MAGNES 2GR C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2021M-0010844-R1 CUM:20006845-9 ATC:N02BB02	VITALIS	A250467	08/08/2028	100	0	7.348,00	0	734.800,00

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

Codigo: 21 Vendedor: ANDRES OSWALDO ARDILA CORDOBA

PASA

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 DISCOLMETS 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	

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:	
HERNANDEZ ZAMUDIO GINNA SOFIA	HERNANDEZ ZAMUDIO GINNA S	0.00	

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD SAS..
Calle 15 # 33-02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267
Distribución: FACTURA BOGOTA

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No
FEBT166437
F.EXP: 28-10-2025

Cliente: E.S.E. DEL ORDEN DEPARTAMENTAL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MER NIT 900750333-1
Razon Social E.S.E. DEL ORDEN DEPARTAMENTAL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE
Dirección CL 11 # 9 - 99 **Ciudad:** CUNDINAMARCA - FUNZA
Teléfono: - 3157004673 - 3165237923 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 60 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
CTO = CTO-423-2025 **Favor cancelar antes de:** 27-12-2025
CUFE: e7ad97e6b1019fdfcad450097ef16359dc547a4942ae667ffac54f2f50a071f5c3ffae0b78cd9cc897122e2a68033b04

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
>INS	ESPIRONOLACTONA 25MG C*300 TABLETA R.S INVIMA:2023M-0006839-R2 CUM:19973061-5 ATC:C03DA01	GENFAR	999104	30/08/2027	30	0	99,00	0	2.970,00
INS	HALOPERIDOL 2MG SOL ORAL FCO 20ML R.S INVIMA:2021M-0007220-R1 CUM:19974149-2 ATC:N05AD01	HUMAX	5G031	30/09/2027	20	0	4.216,00	0	84.320,00
INS	HIOSCINA BUTILBROM+DIPIRONA 20MG+2,5GR C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0000903-R2 CUM:19926478-5 ATC:A03BB04	VITALIS	A250615	13/09/2028	100	0	2.138,00	0	213.800,00
INS	IPRATROPIO BROMURO FCO 0.02MG INHALADOR 200 DOSIS ASPROMIO® R.S INVIMA:2021M-0015094-R1 CUM:20066836-1 ATC:R03BB01 REG: Circular 19 de 2024	CHALVER	034725	30/07/2028	100	0	11.266,34	0	1.126.634,00
---	LACTATO DE RINGER BOLSA*500ML R.S INVIMA:2020M-002292-R4 CUM:32606-2 ATC:B05XA30	BAXTER	SB25HL9	27/08/2027	1200	0	3.708,00	0	4.449.600,00
---	LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA 10ML AMPOLLA R.S INVIMA:2019M-0008568-R1 CUM:19960576-1 ATC:N01BB02	CORPAUL	4L509051	30/09/2028	144	0	1.595,00	0	229.680,00
INS	METILPREDNISOLONA 500MG C*10 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0009156-R1 CUM:19990590-16 ATC:H02AB04 REG: Circular 19 de 2024	VITALIS	M250124	16/07/2028	200	0	42.880,86	0	8.576.172,00
---	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10MG C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0009120-R1 CUM:19993023-15 ATC:A03FA01	PROCAPS-F ARMIONNI	1561762	30/07/2027	200	0	679,00	0	135.800,00
---	OMEPRAZOL SODICO 40MG C*1 AMPOLLA R.S INVIMA:2023M-0021105 CUM:20200408-1 ATC:A02BC01	SEVEN PHARMA	NP25049A	30/03/2027	100	0	2.564,00	0	256.400,00
---	ONDANSETRON 8MG C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0010649-R1 CUM:20010204-2 ATC:A04AA01	SANDERSON	75WF0570	30/06/2028	200	0	3.266,00	0	653.200,00
INS	OXACILINA 1GR C*50 AMPOLLA R.S INVIMA:2023M-0015911-R1 CUM:20060533-2 ATC:J01CF04	SIGMAFARM A	2410007	30/10/2027	100	0	1.951,00	0	195.100,00
INS	OXIMETAZOLINA ADULTO 0.05% SOL NASAL FCO*15ML R.S INVIMA:2014M-0003660 R-1 CUM:19947581-1 ATC:R01AA05	INCOBRA	25A8019	30/07/2027	10	0	5.142,00	0	51.420,00
INS	OXIMETAZOLINA PEDIATRICO 0.025% SOL NASAL FCO*15ML R.S INVIMA:2021M-0011162-R2 CUM:20018967-1 ATC:R01AA05	TECNOQUIM ICAS	5B6172	30/01/2028	10	0	5.287,00	0	52.870,00
INS	PENICILINA BENZATINICA 1.200.000UI C*10 AMPOLLA R.S INVIMA:2023M-0014375-R2 CUM:20049276-1 ATC:J01CE08	FARMALOGI CA	0510324	30/01/2027	4	0	1.735,00	0	6.940,00
INS	PENICILINA BENZATINICA 1.200.000UI C*10 AMPOLLA R.S INVIMA:2023M-0014375-R2 CUM:20049276-1 ATC:J01CE08	FARMALOGI CA	1640324	30/01/2027	50	0	1.735,00	0	86.750,00

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

PASA

Codigo: 21 Vendedor: ANDRES OSWALDO ARDILA CORDOBA

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 DISCOLMETS 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	

RECIBI CONFORME
Nombre:
Cargo:
Identificación:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:	Fecha de Recibido:
HERNANDEZ ZAMUDIO GINNA SOFIA	HERNANDEZ ZAMUDIO GINNA S	0.00	

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD SAS..
Calle 15 # 33-02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267
Distribución: FACTURA BOGOTA

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No
FEBT166437
F.EXP: 28-10-2025

Cliente: E.S.E. DEL ORDEN DEPARTAMENTAL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MER NIT 900750333-1
Razon Social E.S.E. DEL ORDEN DEPARTAMENTAL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE
Dirección CL 11 # 9 - 99 **Ciudad:** CUNDINAMARCA - FUNZA
Teléfono: - 3157004673 - 3165237923 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 60 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
CTO = CTO-423-2025 **Favor cancelar antes de:** 27-12-2025
CUFE: e7ad97e6b1019fdfcad450097ef16359dc547a4942ae667ffac54f2f50a071f5c3ffae0b78cd9cc897122e2a68033b04

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	PENICILINA BENZATINICA 1.200.000UI C*10 AMPOLLA R.S INVIMA:2023M-0014375-R2 CUM:20049276-1 ATC:J01CE08	FARMALOGICA	1910324	28/02/2027	40	0	1.735,00	0	69.400,00
INS	SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR 200 DOSIS R.S INVIMA:2021M-0016287-R1 CUM:20063667-1 ATC:R03AC02	CIPLA	5GB0781	28/02/2027	100	0	6.114,00	0	611.400,00
---	SOLUCION SALINA 0,9% BOLSA*500ML R.S INVIMA:2020M-001117-R4 CUM:29523-5 ATC:B05XA03 REG: 0.0000	BAXTER	SB25GF0	30/07/2027	1200	0	3.407,00	0	4.088.400,00
INS	TRAMADOL 50MG C*100 AMPOLLA TRAMADOL R.S INVIMA:2021M-0000733-R2 CUM:19924205-34 ATC:N02AX02	VITALIS	A250592	08/09/2027	200	0	634,00	0	126.800,00

1 obligacion # 2773
2 CNT # 3075
3 CXP # 00255 09
4 compra # 4233

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: CTO 423 2025 MED URGENTE

Codigo: 21 Vendedor: ANDRES OSWALDO ARDILA CORDOBA

SUBTOTAL	28.664.810
Descuento	
Iva	
Total Factura	28.664.810
ReteIva	0
ReteFte	716.620
ReteIca	0

Mercancia Excluida: 28.664.810	BASE IVA 0	TOTAL NETO	27.948.190

Son: VEINTI SIETE MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIENTO NOVENTA 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 DISCOLMETS 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: 28/10/2025 10:21
Fecha y Hora Expedición: 28/10/2025 10:24

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
HERNANDEZ ZAMUDIO GINNA SOFIA	HERNANDEZ ZAMUDIO GINNA SOFIA	0.00

Documento: ENTRADA ALMACEN **003675** **Ordenado por:** FARMACIA PRINCIPAL
Fecha: 29/10/2025 11:18:00a.m. **Usuario:** Leidy Maritza Mozuca
Proveedor: DISCOLMETS SAS **NIT:** 828002423

Código	Nombre del Artículo	CUM	Lote	Lab.	Unidad de Conteo	Cantidad	Costo Unitario	Antes de IVA	IVA	Costo Total
ENTRADA ALMACEN: 003675										
103010423	AGUA ESTERIL PARA INYECCION X 5 ML				AMPOLLA	50	693	693	0	34,650
103010032	Ampicilina 1 gr. Ampolla				AMPOLLA	100	2,234	2,234	0	223,400
103010034	Ampicilina+ Sulbatam 1.5 gr. Ampolla				AMPOLLA	600	2,890	2,890	0	1,734,000
103010040	Atropina sulfato 1 mg. ampolla				AMPOLLA	100	1,199	1,199	0	119,900
103010041	Beclometasona Dipropionato 50 mcg. Inhalador Bucal				FRASCO	130	8,333	8,333	0	1,083,290
103010425	BUPIVACAINA DEXTROSA PES/ AMPOLLA				AMPOLLA	30	5,746	5,746	0	172,380
103010396	CARBON ACTIVADO LIQUIDO TOXICAR				FRASCO	1	127,800	127,800	0	127,800
103010065	Ceftriaxona 1 gr. Ampolla				FRASCO	300	1,293	1,293	0	387,900
103010070	Ciprofloxacina Clorhidrato 100mg/10ml ampolla				AMPOLLA	100	1,557	1,557	0	155,700
103010332	Claritromicina 500 mg. ampolla				FRASCO	200	12,705	12,705	0	2,541,000
103010093	Dextrosa en A.D. 5% bolsa 500 ml.				BOLSA	40	3,232	3,232	0	129,280
103010096	DICLOFENACO Sodico 75 mg				AMPOLLA	200	714	714	0	142,800
103010103	Dipirona 2gr/5ml.				AMPOLLA	100	7,348	7,348	0	734,800
103010117	Espironolactona 25 mg. tableta				TABLETA	30	99	99	0	2,970
103010143	Haloperidol 2mg/ml gotas frasco				FRASCO	20	4,216	4,216	0	84,320

Código	Nombre del Artículo	CUM	Lote	Lab.	Unidad de Conteo	Cantidad	Costo Unitario	Antes de IVA	IVA	Costo Total
103010156	Hioscina N-butil +Dipir				AMPOLLA	100	2,138	2,138	0	213,800
103010164	Ipratropio bromuro 20 mcg. Inhalador frasco				FRASCO	100	11,266	11,266	0	1,126,600
103010173	Lactato de Ringer (hartman) 500 ML. Bolsa				BOLSA	1,200	3,708	3,708	0	4,449,600
103010372	LIDOCAINA AL 2% SIMLE APP X 10 ML				AMPOLLA	144	1,595	1,595	0	229,680
103010376	METILPREDNISOLONA AMPOLLA				AMPOLLA	200	42,880	42,880	0	8,576,000
103010194	Metoclopramida 10mg/2ml				AMPOLLA	200	679	679	0	135,800
103010323	Omeprazol 40 mg. Ampolla				AMPOLLA	100	2,564	2,564	0	256,400
10301036	ONDANSETRON 8 MGX4ML				AMPOLLA	200	3,266	3,266	0	653,200
103010228	Oxacilina 1 gr				AMPOLLA	100	1,951	1,951	0	195,100
1100201051	OXIMETAZOLINA SOLUCION NASAL 0.25MG/ML				FRASCO	10	5,600	5,600	0	56,000
110020105	OXIMETAZOLINA SOLUCION NASAL 0.5MG/ML				FRASCO	10	5,149	5,149	0	51,490
103010231	Penicilina G Benzatinica 1´200.000 ampolla				FRASCO	94	1,735	1,735	0	163,090
103010256	Salbutamol (sulfato) 100 mcg/dosis inhalador frasc				FRASCO	100	6,114	6,114	0	611,400
103010261	Sodio bicarbonato 10 mEq/10 ml ampolla				AMPOLLA	20	2,863	2,863	0	57,260
103010263	Sodio cloruro 0.9% bolsa 500 ml. (SSN)				BOLSA	1,200	3,407	3,407	0	4,088,400
103010284	Tramadol clorhidrato 50 mg. ampolla				AMPOLLA	200	634	634	0	126,800
	Costo TOTAL ENTRADA ALMACEN: 003675							**275,608**		**28,664,810**

Código	Nombre del Artículo	CUM	Lote	Lab.	Unidad de Conteo	Cantidad	Costo Unitario	Antes de IVA	IVA	Costo Total

INGRESO DE FACTURA# FEBT166437 DE DISCOLMETS CON FECHA: 28/10/2025 INGRESO: MARITZA MOZUCA | Compra No. 4233

Auxiliar de Almacén

Cordinador Servicio Farmacéutico

CODIFICACION CONTABLE

CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
151403001	28,664,810.00	0.00
240101004	0.00	28,664,810.00

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZ
NIT. 900750333

Fecha: 31/10/2025 Hora: 10:52

Usuario Imprime: AVARIAS
Usuario Responsable: LMOZUCA

CUENTA POR PAGAR

CONCEPTO	NUMERO	FECHA	FECHA VENC.	No FACTURA
COMPRA DE INVENTARIOS	25,511	29/oct./2025	29/oct./2025	FEBT166335

Obligación: 2,775 **Registro:** 895

TERCERO

NIT: 828002423 5 NOMBRE: DISCOLMETS SAS
TEL: 7023267 DIRECCION : CALLE 15 # 33-02 001

OBSERVACIONES

INGRESO DE FACTURA # FEBT166335 DE DISCOLMETS CON FECHA: 27-10-2025 INGRESA : MARITZA MOZUCA

VALORES

BRUTO :	1,404,060.00
DESCUENTOS :	0.00

IMPUESTOS :

COMPRAS 2.5%	35,102.00

VALOR NETO EN LETRAS

UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS MCTE

NETO :	1,368,958.00
CANCELADO :	0.00
N. CREDITO :	0.00
N. DEBITO :	0.00
SALDO ACTUAL :	1,368,958.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	DEBITOS	CREDITOS

DISCOLMETS
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

DISTRIBUIDORA COLOMBIA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD SAS..
Calle 15 # 33-02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267
Distribución: FACTURA BOGOTA

Icontec ISO 9001 CO-SC-6697-1 | IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No
FEBT166335
F.EXP: 27-10-2025

Cliente: E.S.E. DEL ORDEN DEPARTAMENTAL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MER NIT 900750333-1
Razon Social E.S.E. DEL ORDEN DEPARTAMENTAL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE
Dirección CL 11 # 9 - 99 **Ciudad:** CUNDINAMARCA - FUNZA
Teléfono: - 3157004673 - 3165237923 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 60 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
CTO = CTO-423-2025 **Favor cancelar antes de:** 26-12-2025
CUFE: cda46d9a4595a377cce835dc067edcebc5da88976c757134d96891066f73fd125720fd22a4d4ad9386fa362b459f4d72

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
>INS	HIOSCINA BUTILBROMURO 20MG C*10 AMPOLLA R.S INVIMA:2019M-0009331-R1 CUM:19997618-5 ATC:A03BB01	PROCAPS-F ARMIONNI	1547624	30/03/2028	300	0	1.283,00	0	384.900,00
>INS	MEDROXIPROGESTERONA 150MG C*25 AMPOLLA ILEINE R.S INVIMA:2021M-0020159 CUM:20175926-2 ATC:G03AC06 REG: Circular 19 de 2024	PROFAMILIA	8193945	30/08/2026	90	0	11.324,00	0	1.019.160,00

1 obligación # 2795
2 CNT # 3676
3 CXP # 0025511
4. compra # 4234

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: CTO 423 2025 MED

Codigo: 21 Vendedor: ANDRES OSWALDO ARDILA CORDOBA

SUBTOTAL	1.404.060
Descuento	
Iva	
Total Factura	1.404.060
Retelva	0
ReteFte	35.102
Retelca	0

Mercancía Excluida: 1.404.060	BASE IVA 0	TOTAL NETO	1.368.958

Son: UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS 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 DISCOLMETS 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: 27/10/2025 08:45
Fecha y Hora Expedición: 27/10/2025 08:48

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
HERNANDEZ ZAMUDIO GINNA SOFIA	HERNANDEZ ZAMUDIO GINNA SOFIA	0.00

ESE HOSPITAL DEPARTA[illegible]TAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL M[illegible]

Documento: ENTRADA ALMACEN **003676** **Ordenado por:** FARMACIA PRINCIPAL

Fecha: 29/10/2025 11:27:00a.m. **Usuario:** Leidy Maritza Mozuca

Proveedor: DISCOLMETS SAS **NIT:** 828002423

Código	Nombre del Artículo	CUM	Lote	Lab.	Unidad de Conteo	Cantidad	Costo Unitario	Antes de IVA	IVA	Costo Total
ENTRADA ALMACEN: 003676										
103010155	Hioscina N-butil 20 mg/ml	225064-7			AMPOLLA	300	1,283	1,283	0	384,900
103010322	Medroxiprogesterona acetato 150mg/3ml. Ampolla				AMPOLLA	90	11,324	11,324	0	1,019,160
	Costo TOTAL ENTRADA ALMACEN: 003676							**12,607**		**1,404,060**

INGRESO DE FACTURA # FEBT166335 DE DISCOLMETS CON FECHA: 27-10-2025 INGRESA : MARITZA MOZUCA | Compra No. 4234

Auxiliar de Almacén

Cordinador Servicio Farmacéutico

CODIFICACION CONTABLE

CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
151403001	1,404,060.00	0.00
240101004	0.00	1,404,060.00

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZ
NIT. 900750333

Fecha: 06/11/2025 Hora: 13:08

Usuario Imprime: AVARIAS
Usuario Responsable: NCARDENAS

CUENTA POR PAGAR

CONCEPTO	NUMERO	FECHA	FECHA VENC.	No FACTURA
COMPRA DE INVENTARIOS	25,557	30/oct./2025	30/oct./2025	166539

Obligación: 2,821 **Registro:** 895

TERCERO

NIT: 828002423 5 **NOMBRE:** DISCOLMETS SAS
TEL: 7023267 **DIRECCION :** CALLE 15 # 33-02 001

OBSERVACIONES

SE REALIZA INGRESO DE MEDICMENTOS DE PROVEEDOR DISCOLMETS* DE FECHA 29/10/2025* FACTURA # 166539* REALIZA LORENA CARDENAS. AUX. FARMACIA.

VALORES

BRUTO :	6,227,349.00
DESCUENTOS :	0.00
IMPUESTOS :	
COMPRAS 2.5%	155,684.00
NETO :	6,071,665.00
CANCELADO :	0.00
N. CREDITO :	3.00
N. DEBITO :	0.00
SALDO ACTUAL :	6,071,668.00

VALOR NETO EN LETRAS

SEIS MILLONES SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS MCTE

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	DEBITOS	CREDITOS

DISCOLMETS
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

DISTRIBUIDORA COLOMBIA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD SAS..
Calle 15 # 33-02 - BOGOTA D.C.
Tels 7023267
Distribución: FACTURA BOGOTA

ISO 9001 CO-SC-6897-1

IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No
FEBT166539
F.EXP: 29-10-2025

Cliente: E.S.E. DEL ORDEN DEPARTAMENTAL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MER **NIT** 900750333-1
Razon Social E.S.E. DEL ORDEN DEPARTAMENTAL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE
Dirección CL 11 # 9 - 99 **Ciudad:** CUNDINAMARCA - FUNZA
Teléfono: -3157004673 - 3165237923 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 60 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
CTO = CTO-423-2025 **Favor cancelar antes de:** 28-12-2025
CUFE: 8f2c3c475ef527eab10abea706d7880962262d4cd9b3c5b2b2c9970030ae1eed069d7b61dfe7d045f51d245087527e5b

Ref.	Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	BECLOMETASONA BUCAL 50MCG FCO*200 DOSIS INHALADOR R.S INVIMA:2021M-0010413-R1 CUM:20013130-1 ATC:R03BA01	BIOSYNTEC	2425051	30/10/2027	6	0	8.333,00	0	49.998,00
INS	BECLOMETASONA BUCAL 50MCG FCO*200 DOSIS INHALADOR NABUMEX R.S INVIMA:2020M-0002360-R2 CUM:10935759-1 ATC:R03BA01	CHALVER	029125	30/04/2027	25	0	8.333,00	0	208.325,00
INS	CARBON ACTIVADO 20% SUSP ORAL FCO 250ML CARBOVIT 20% R.S INVIMA:2024M-0021646 CUM:20268002-1 ATC:A07BA01 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	VITACOR PHARMA	CAR0125V	30/05/2026	8	0	127.794,39	0	1.022.355,12
INS	DEXAMETASONA 8MG C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2022M-0012145-R2 CUM:20019105-10 ATC:H02AB02	VITALIS	A250492	08/08/2028	188	0	553,00	0	103.964,00
INS	DEXAMETASONA 8MG C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2022M-0012145-R2 CUM:20019105-10 ATC:H02AB02	VITALIS	A250447	04/08/2028	2	0	553,00	0	1.106,00
INS	DIPIRONA MAGNES 2GR C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2021M-0010544-R1 CUM:20006845-9 ATC:N02BB02	VITALIS	A250467	08/08/2028	140	0	7.348,00	0	1.028.720,00
INS	IPRATROPIO BROMURO FCO 0.02MG INHALADOR 200 DOSIS ASPROMIO®	CHALVER	035025	30/07/2028	48	0	11.266,34	0	540.784,32
	R.S INVIMA:2021M-0015034-R1 CUM:20066836-1 ATC:R03BB01 REG: Circular 19 de 2024								
---	LACTATO DE RINGER BOLSA*500ML R.S INVIMA:2020M-002282-R4 CUM:32606-2 ATC:B05XA30	BAXTER	SB25HL9	30/08/2027	800	0	3.708,00	0	2.966.400,00
INS	SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR 200 DOSIS R.S INVIMA:2021M-0016287-R1 CUM:20083687-1 ATC:R03AC02	CIPLA	5GB0678	28/02/2027	50	0	6.114,00	0	305.700,00

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 18764092995665 Desde 05/11/2024 Hasta 05/11/2025 Del No. 136535 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: ENTREGAR MIERCOLESEN LA NOCHE O JUEVES 7 AM URGENTEE CTO 423 2025

Codigo: 21 Vendedor: ANDRES OSWALDO ARDILA CORDOBA

SUBTOTAL	6.227.352
Descuento	
Iva	
Total Factura	6.227.352
ReteIva	0
ReteFte	155.684
ReteIca	0

Mercancía Excluida: 6.227.352 | BASE IVA 0 | **TOTAL NETO** 6.071.668

Son: SEIS MILLONES SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS 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 DISCOLMETS 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: 29/10/2025 10:24
Fecha y Hora Expedición: 29/10/2025 10:26

RECIBI CONFORME
Nombre: Laura C
Identificación: 20638458
Cargo: Ace Farmacia
Fecha de Recibido: 30-10-2025

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
HERNANDEZ ZAMUDIO GINNA SOFIA	HERNANDEZ ZAMUDIO GINNA SOFIA	0.00

ESE HOSPITAL DEPARTA[illegible]NTAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL M[illegible]

Documento: ENTRADA ALMACEN **003685** **Ordenado por:** FARMACIA PRINCIPAL

Fecha: 30/10/2025 06:13:00p.m. **Usuario:** Naryei Lorena Cardenas Rodriguez

Proveedor: DISCOLMETS SAS **NIT:** 828002423

Código	Nombre del Artículo	CUM	Lote	Lab.	Unidad de Conteo	Cantidad	Costo Unitario	Antes de IVA	IVA	Costo Total
ENTRADA ALMACEN: 003685										
103010041	Beclometasona Dipropionato 50 mcg. Inhalador Bucal				FRASCO	31	8,333	8,333	0	258,323
103010396	CARBON ACTIVADO LIQUIDO TOXICAR				FRASCO	8	127,796	127,796	0	1,022,368
103010090	Dexametasona 8 mg./2ml Ampolla				AMPOLLA	190	553	553	0	105,070
103010103	Dipirona 2gr/5ml.				AMPOLLA	140	7,348	7,348	0	1,028,720
103010164	Ipratropio bromuro 20 mcg. Inhalador frasco				FRASCO	48	11,266	11,266	0	540,768
103010173	Lactato de Ringer (hartman) 500 ML. Bolsa				BOLSA	800	3,708	3,708	0	2,966,400
103010256	Salbutamol (sulfato) 100 mcg/dosis inhalador frasc				FRASCO	50	6,114	6,114	0	305,700
	Costo TOTAL ENTRADA ALMACEN: 003685							**165,118**		**6,227,349**

Se realiza ingreso de Medicmentos de Proveedor Discolmets* de Fecha 29/10/2025* Factura # 166539* Realiza Lorena Cardenas. Aux. Farmacia. | Compra No. 4243

Auxiliar de Almacén

Cordinador Servicio Farmacéutico

CODIFICACION CONTABLE

CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
151403001	6,227,349.00	0.00
240101004	0.00	6,227,349.00

2025 11 14 41,564,699.00

IMPORTACION DE ELEMENTOS MEDICOS LTDA IM

CUARENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS MCTE **********

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEI
NIT. 900750333

COMPROBANTE DE EGRESO No. 22,891

Fecha : 14/noviembre/2025 **Pagado a :** 860057406-2 IMPORTACION DE ELEMENTOS MEDICOS LTDA IMPLEME

La Suma de : CUARENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS MCTE ********** **Valor $** 41,564,699.00

Banco : 51 DAVIVIENDA
Cuenta : 62 462100154089 **Cheque :** PE

POR CONCEPTO DE COMPRA DE INVENTARIOS
No. 25,416.00 **Fact** FAC27145 **Valor Bruto $**29,591,530.00 **Valor Neto $** 28,262,658.00

Codigo	Descripcion	Valor
203	ICA BIENES 5.9 X 1000	174,590.00
IVA	RETENCION DEL IVA	59,144.00
RC4	COMPRAS 2.5%	739,788.00

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR
2595	2679	898	869	245010317	Otros bienes transportables (excepto pro	29,985,826.00

POR CONCEPTO DE COMPRA DE INVENTARIOS
No. 25,589.00 **Fact** FAC27244 **Valor Bruto $**13,665,758.00 **Valor Neto $** 13,302,041.00

Codigo	Descripcion	Valor
203	ICA BIENES 5.9 X 1000	80,628.00
IVA	RETENCION DEL IVA	72,763.00
RC4	COMPRAS 2.5%	341,644.00

ELABORADO **REVISADO** **APROBADO** Hora: 00:34

Usuario Imprime: TATIANA
Usuario Responsable: TATIANA

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEI

NIT. 900750333

COMPROBANTE DE EGRESO No. 22,891

Fecha : 14/noviembre/2025 **Pagado a :** 860057406-2 IMPORTACION DE ELEMENTOS MEDICOS LTDA IMPLEME

La Suma de : CUARENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS MCTE **Valor $** 41,564,699.00

****

Banco : 51 DAVIVIENDA

Cuenta : 62 462100154089 **Cheque :** PE

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR
2594	2857	898	869	245010317	Otros bienes transportables (excepto pro	14,150,847.00

TOTAL IMPUESTOS	TOTAL DESCUENTOS	
	TASA PRODEP	$ 749,646.00
	TASA PRODEP	$ 353,771.00

CUENTA	NOMBRE CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
111006055	DAV. CTA AHORROS 4089 CONVENIO SGP 2025	0.00	41,564,699.00
240101001	BIENES	42,668,116.00	0.00
240722001	PRODEPORTES Y RECREACION 2*5%	0.00	1,103,417.00

Recibí: _____

Nombre: _____

C.C. No. _____ de _____

Firma: _____

Huella dactilar

OBSERVACIONES: PRESTACION INTEGRAL DE SERVICIOS EN EL SUMINISTRO DE MATERIALES * REACTIVOS Y QUIMICOS BRINDANDO APOYO TECNOLOGICO PARA EL SERVICIO DE LABORATODIO EN OCTUBRE SEGUN CONTRATO 592 DE 2025 SEGUN CONV 790 DE 2025

Usuario Imprime: TATIANA

ELABORADO **REVISADO** **APROBADO** Hora: 00:34 Usuario Responsable: TATIANA

DAVIVIENDA

Bienvenido: Señor(a) JULIA ISABEL MUELLE PLAZAS
NIT 9007503331 - ESE HOSPITAL NTRA SRA DE LAS M ERCEDES

viernes 14 de noviembre de 2025

Consulta Proceso de Pago de Proveedores

Encabezado del Pago			
Nombre del Proceso de Pago	PAGO IMPLEMEDICAL OCTUBRE SEGUN CONVENIO 790 DE 2025	Estado del Pago	Pendiente de Respuesta
Producto Origen de los Fondos	0550462100154089	Tipo Producto Origen de los Fondos	Cuenta de Ahorros
No. Proceso de Pago	9851945	Fecha de Creación	14/11/2025
Servicio	Pago a Proveedores	Tipo de Abono	Uno a Varios
Fecha de Pago	14/11/2025	Hora de Pago	14:26
Total de Registros	1	Monto Total	$ 41.564.699,00
Registros Ingresados	1	Monto Ingresado	$ 41.564.699,00
Valida Inscripción	No		
No. Pagos Davivienda	0	No. Pagos ACH	1
No. Pagos Rechazados Davivienda	0	No. Pagos Rechazados ACH	0
Valor Pagos Davivienda	$ 0,00	Valor Pagos ACH	$ 41.564.699,00
Valor Rechazados Davivienda	$ 0,00	Valor Rechazados ACH	$ 0,00
Valor Cobrado Proceso Davivienda	$ 0,00	Valor Cobrado Proceso ACH	$ 0,00
Valor Cobro por Transacción Davivienda	$ 0,00	Valor Cobro por Transacción ACH	$ 0,00
No. Pagos Tarjeta Prepago Maestro	0	No. Pagos Daviplata	0
No. Pagos Rechazados Tarjeta Prepago Maestro	0	No. Pagos Rechazados Daviplata	0
Valor Pagos Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Pagos Daviplata	$ 0,00
Valor Rechazados Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Rechazados Daviplata	$ 0,00
Valor Cobrado Proceso Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Cobrado Proceso Daviplata	$ 0,00
Valor Cobro Por Transacción Exitoso Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Cobro Por Transacción Exitoso Daviplata	$ 0,00
Valor Reintegro Cobro por Rechazos Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Reintegro Cobro por Rechazos Daviplata	$ 0,00
No. Pagos Depósitos Electrónicos	0	No. Pagos Rechazados Depósitos Electrónicos	0
Valor Pagos Depósitos Electrónicos	$ 0,00	Valor Rechazados Depósitos Electrónicos	$ 0,00
Valor Cobro Transacción Depósitos Electrónicos	$ 0,00	Valor Cobrado Proceso Depósitos Electrónicos	$ 0,00
Valor Aplicado	$ 41.564.699,00		

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZ
NIT. 900750333

Fecha: 30/10/2025 Hora: 09:22

Usuario Imprime: AVARIAS
Usuario Responsable: DIANAGUA

CUENTA POR PAGAR

CONCEPTO	NUMERO	FECHA	FECHA VENC.	No FACTURA
COMPRA DE INVENTARIOS	25,416	22/oct./2025	20/ene./2026	FAC27145

Obligación: 2,679 **Registro:** 898

TERCERO

NIT: 860057406 2 **NOMBRE:** IMPORTACION DE ELEMENTOS MEDICOS LTDA IMPLEMEDICA LT
TEL: 6012455922 **DIRECCION :** CR 18 39 A 50 001

OBSERVACIONES	VALORES	
	BRUTO :	29,985,825.60
	DESCUENTOS :	0.00
IMPUESTOS :		
ICA BIENES 5.9 X 1000		174,590.00
RETENCION DEL IVA		59,144.00
COMPRAS 2.5%		739,788.00
VALOR NETO EN LETRAS	NETO :	29,012,304.00
VEINTINUEVE MILLONES DOCE MIL TRESCIENTOS CUATRO PESOS MCTE	CANCELADO :	0.00
	N. CREDITO :	0.00
	N. DEBITO :	0.00
	SALDO ACTUAL :	29,012,304.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	DEBITOS	CREDITOS

IMPORTACIÓN DE ELEMENTOS MÉDICOS LTDA

IMPLEMEDICA LTDA.

N.I.T: 860.057.406-2

INSTRUMENTAL, ARTÍCULOS MÉDICO QUIRÚRGICOS
REACTIVOS Y EQUIPOS DE LABORATORIO
IVA RÉGIMEN COMÚN - ACTIVIDAD 46451 TARIFA 4.14
NO SOMOS AUTORRETENEDORES
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

FACTURA DE VENTA NO FE

27145

SEÑORES:	E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES	5,055	FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR
NIT:	9007503331		21 10 2025		20 11 2025		37
DIRECCIÓN	Calle 11 N. 9-99		CONDICIONES DE PAGO:		CREDITO		
FUNZA	CUNDINAMARCA TEL 826 4000		ORDEN DE COMPRA:		592-2025		

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	IVA	DTO	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
140220340	AGUJA MULTIPLE PARA TOMA DE SANGRE No. 21 X 1 1/4 CAJAX100U 24100806 07/10/2026 REG. INVIMA 2015DM-0013529	2	19	0	40.900,00	$81.800
010405779	AMILASA 1 X 50 ML MARCA ELITECH KIT 24-0971 30/11/2026 REG. INVIMA 2016RD-0003826	1	0	0	348.072,00	$348.072
044653483	APOC CG4 CART LACTATO PH PCO2 PO2 TCO2 HCO3 FRASCO M25213 31/03/2026 REG. INVIMA 2016RD-0003992	3	0	0	719.338,00	$2.158.014
150220349	APOC CHEM8 CART IONIZADO X25 I UNIDAD H25233 17/02/2026 REG. INVIMA 2016RD-0003992	3	0	0	849.079,00	$2.547.237
044653487	APOC TROPONIN CAR CTNL X 25 CAJA CTN2500100 14/07/2026 REG. INVIMA 2016RD-0003975	2	0	0	506.494,00	$1.012.988
011451281	CHAGAS DEVICE X 25 TEST. KIT 49ADK001B 22/05/2027 REG. INVIMA 2018RD-002436R	1	0	0	456.430,00	$456.430
011565358	CLINISAR X25 PRUEBA RAPIDA AZUCARES REDUCTORES TABLETA 250836 29/08/2027 REG. INVIMA 2015RD-0003494	3	0	0	155.740,00	$467.220
011651396	COLESTEROL SL 12X20 ML VTL. ELITECH - REF:CHSL-0250 UNIDAD 25-0349 30/04/2027	1	0	0	650.038,00	$650.038
011824675	CREATININA JAFFE 2X125 MARCA ELITECH KIT 25-0389 28/02/2027 REG. INVIMA 2016RD-0003822	1	0	0	697.710,00	$697.710
141875406	CUBETAS DE COAGULACION 350 X 4 PCS MINDRAY PAQUETE REG. INVIMA N.REQUIERE	1	19	0	630.000,00	$630.000

0	0	0		0

OBSERVACIONES:

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DESPUES DE 10 DIAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA
PRODUCTOS DE CADENA DE FRIO NO TIENEN DEVOLUCION

0
0
PASAN.....

Favor Consignar en Banco Occidente Cta Cte 23005016-3, Bancolombia Cta Cte 047057406-06 a nombre de IMPLEMEDICA LTDA
Enviar soporte de pago a E-mail: contabilidad@implemedica.com.co
En cumplimiento con lo definido en LA LEY 1581 DE 2012 se informa que los datos personales solicitados para el presente Documento, Tienen unicamente como finalidad garantizar la seguridad de estas operaciones Comerciales.

ESTA FACTURA PRESTA MERITO EJECUTIVO ACUERDO A LA LEY 1231 DE 2008. LA SIMPLE FIRMA EQUIVALE A CONSTANCIA DE ENTREGA REAL Y MATERIAL DE LOS BIENES DESCRITOS Y ADJUNTOS A ESTE TITULO VALOR LA FIRMA POR UN TERCERO EN REPRESENTACION MANDATO U OTRA CALIDAD SIMILAR A NOMBRE DEL COMPUTADOR IMPLICA SU OBLIGACION

IMPLEMEDICA LTDA.

FIRMA Y SELLO

N°.Resolución: 18764076433434 Prefijo: FE Consecutivo: 20281 hasta 30000 Fecha: 2024-08-02 hasta 2025-08-02

CUFE:

Copia Cliente

Fabricante del software: Pablo Edgar García Peña - Contabilidad Rapida - 79326301-1
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6 - Versión de template: co-default-21-781
CARRERA 18 No.39 A 50 PBX:(601)9167989 Cel. 310 6964386 - 316 8301731 - BOGOTÁ, D.C. - COLOMBIA

Impreso por Contabilidad IMPLEMEDICA LTDA, NI... 4/08/7 AM-2

IMPORTACIÓN DE ELEMENTOS MÉDICOS LTDA

IMPLEMEDICA LTDA.

N.I.T: 860.057.406-2

INSTRUMENTAL, ARTÍCULOS MÉDICO QUIRÚRGICOS
REACTIVOS Y EQUIPOS DE LABORATORIO
IVA RÉGIMEN COMÚN - ACTIVIDAD 46451 TARIFA 4.14
NO SOMOS AUTORRETENEDORES
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

FACTURA DE VENTA NO FE 27145

SEÑORES:	E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES	5,055
NIT:	9007503331	
DIRECCIÓN	Calle 11 N. 9-99	
FUNZA CUNDINAMARCA.	TEL 826 4000	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR
21 10 2025	20 11 2025	37
CONDICIONES DE PAGO:	CREDITO	
ORDEN DE COMPRA:	592-2025	

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	IVA	DTO	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
011955167	CURITA CUREBAND PREMIUM SPOT PLEX X 100 UNIDADES CAJAX100U 2408117 31/08/2028 REG. INVIMA 2016DM0000411R1	10	0	0	8.580,00	$85.800
018156052	DILUYENTE - M - 52D DE 20 LITROS MARCA MINDRAY UNIDAD 2025010315 02/01/2027 REG. INVIMA 2024RD-0008574	3	0	0	321.320,00	$963.960
013122421	GLUCOSA PAP SL 12X20 ML UNIDAD 24-0906 31/01/2027	1	0	0	607.224,00	$607.224
013102304	GLUCOTEST CAJA X50 CAJAX50U 50704 30/07/2027 REG. INVIMA 2020M-0010678R1	3	0	0	83.980,00	$251.940
011651397	HBA1C REAGENT KITS (HPLC) UNIDAD GSX1250350 24/05/2027 REG. INVIMA 2023RD-0008087	1	0	0	1.020.588,00	$1.020.58
013302431	HEPATITIS C HCV DEVICE KIT X 30 TEST KIT 02BDK025A 14/05/2027 REG. INVIMA 2019RD-0002496	2	0	0	198.500,00	$397.000
013392486	HIV-1/HIV-2 AC MARCA STANDART X 30 CASSETE KIT 03ADJ038A 09/03/2027 REG. INVIMA 2019RD0002439R1	2	0	0	148.460,00	$296.920
010110087	IFLASH-HCG 2*50 T/KIT.YHLO UNIDAD 20250201 25/09/2026 REG. INVIMA 2023RD-0008404	1	0	0	1.393.416,00	$1.393.416
010110085	IFLASH-TSH 2*50 T/KIT.YHLO - REF:C86016, KIT 20250501 16/12/2026 REG. INVIMA 2020RD-004568	1	0	0	1.304.658,00	$1.304.658
143632639	LAMINA PORTA-OBJETOS REF 7101 CAJA X 50 UNI MARCA GLASS LAB CAJA REG. INVIMA NO REQUIERE	1	19	0	6.000,00	$6.000

0	0	0		0

OBSERVACIONES:

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DESPUES DE 10 DIAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA
PRODUCTOS DE CADENA DE FRIO NO TIENEN DEVOLUCION

PASAN . . . . . $

Favor Consignar en Banco Occidente Cta Cte 23005016-3, Bancolombia Cta Cte 047057406-06 a nombre de IMPLEMEDICA LTDA
Enviar soporte de pago a E-mail: contabilidad@implemedica.com.co
En cumplimiento con lo definido en LA LEY 1581 DE 2012 se informa que los datos personales solicitados para el presente Documento,
Tienen unicamente como finalidad garantizar la seguridad de estas operaciones Comerciales.

ESTA FACTURA PRESTA MERITO EJECUTIVO ACUERDO A LA LEY 1231 DE 2008. LA SIMPLE FIRMA EQUIVALE A CONSTANCIA DE ENTREGA REAL Y MATERIAL DE LOS BIENES DESCRITOS Y ADJUNTOS A ESTE TITULO VALOR LA FIRMA POR UN TERCERO EN REPRESENTACION MANDATO U OTRA CALIDAD SIMILAR A NOMBRE DEL COMPUTADOR IMPLICA SU OBLIGACION

IMPLEMEDICA LTDA.

FIRMA Y SELLO

N°.Resolución: 18764076433434 Prefijo: FE Consecutivo: 20281 hasta 30000 Fecha: 2024-08-02 hasta 2025-08-02

CUFE:

Copia Cliente 2

Fabricante del software: Pablo Edgar García Peña - Contabilidad Rapida - 79326301-1
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6 - Versión de template: co-default-21-781
CARRERA 18 No 39 A 50 PBX:(601)9167989 Cel. 310 6964386 - 316 8301731 - BOGOTÁ, D.C. - COLOMBIA

Impreso por Contabilidad IMPLEMEDICA LTDA, N.I.T. 860.057.406-2

IMPORTACIÓN DE ELEMENTOS MÉDICOS LTDA

IMPLEMEDICA LTDA.

N.I.T: 860.057.406-2

INSTRUMENTAL, ARTÍCULOS MÉDICO QUIRÚRGICOS
REACTIVOS Y EQUIPOS DE LABORATORIO
IVA RÉGIMEN COMÚN - ACTIVIDAD 46451 TARIFA 4.14
NO SOMOS AUTORRETENEDORES
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

FACTURA DE VENTA NO FE 27145

SEÑORES:	E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES	5,055
NIT:	9007503331	
DIRECCION	Calle 11 N. 9-99,	
FUNZA	CUNDINAMARCA	TEL 826 4000

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR
21 10 2025	20 11 2025	37

CONDICIONES DE PAGO: CREDITO
ORDEN DE COMPRA: 592-2025

CÓDIGO	DESCRIPCION	CANT.	IVA	DTO	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
143634685	LAMINILLA CUBRE OBJETO 22 X 22 MARCA GLASS LAB CAJA X 100 UNIDADES CAJA REG. INVIMA NO REQUIERE	10	19	0	3.120,00	$31.200
013682696	LATEX PCR X 50 KIT 723 31/05/2027 REG. INVIMA 2018RD-0004809	2	0	0	70.700,00	$141.400
018156053	LYSE 4 X 100 ML M-52 LH MARCA MINDRAY UNIDAD 2024081810 17/08/2026 REG. INVIMA 2014RD-0002758	2	0	0	1.349.542,00	$2.699.084
018156229	M-52 DIFF LYSE 4 X 500 ML MINDRAY UNIDAD 2024110603 05/11/2026 REG. INVIMA 2023110715	2	0	0	1.799.390,00	$3.598.780
018155845	M-68 PROBE CLEANSER X 50ML. MINDRAY - REF:105-002225-00 UNIDAD 2025060251 01/12/2026	1	19	0	49.500,00	$49.500
012276123	MULTIDROGAS PANEL X 12 PRUEBAS X 25 UNIDADES. CAJAX25T 984867 16/03/2027 REG. INVIMA 2011RD-0002020	1	0	0	640.375,00	$640.375
011401244	NEG COMBO TYPE 94 X 20 PANELES. KIT 20260602 02/06/2026 REG. INVIMA 2015RD-0003493	1	0	0	1.192.593,00	$1.192.593
015063523	PROTHROMBIN TIME REAGENT 10 X 4 ML RAYTO. KIT 2025030502 04/03/2027 REG. INVIMA 2018RD-0005097	1	0	0	837.124,00	$837.124
145153550	PUNTAS PLASTICAS AMARILLAS DESECHABLESREF: BOE 03.013.0103 MARCA: BOECO - ALEMANA PAQUETE	1	19	0	69.400,00	$69.400

0	0	0		0

OBSERVACIONES:

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DESPUES DE 10 DIAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA
PRODUCTOS DE CADENA DE FRIO NO TIENEN DEVOLUCION

0
0
PASAN.....

Favor Consignar en Banco Occidente Cta Cte 23005016-3, Bancolombia Cta Cte 047057406-06 a nombre de IMPLEMEDICA LTDA
Enviar soporte de pago a E-mail: contabilidad@implemedica.com.co
En cumplimiento con lo definido en LA LEY 1581 DE 2012 se informa que los datos personales solicitados para el presente Documento, Tienen unicamente como finalidad garantizar la seguridad de estas operaciones Comerciales.

ESTA FACTURA PRESTA MERITO EJECUTIVO ACUERDO A LA LEY 1231 DE 2008. LA SIMPLE FIRMA EQUIVALE A CONSTANCIA DE ENTREGA REAL Y MATERIAL DE LOS BIENES DESCRITOS Y ADJUNTOS A ESTE TITULO VALOR LA FIRMA POR UN TERCERO EN REPRESENTACION MANDATO U OTRA CALIDAD SIMILAR A NOMBRE DEL COMPUTADOR IMPLICA SU OBLIGACION

IMPLEMEDICA LTDA.

FIRMA Y SELLO

N°.Resolución: 18764076433434 Prefijo: FE Consecutivo: 20281 hasta 30000 Fecha: 2024-08-02 hasta 2025-08-02

CUFE:

Copia Cliente 3

Fabricante del software: Pablo Edgar García Peña - Contabilidad Rapida - 79326301-1
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6 - Versión de template: co-default-21-781
CARRERA 18 No.39 A 50 PBX:(601)9167989 Cel. 310 6964386 - 316 8301731 - BOGOTÁ, D.C. - COLOMBIA

Impreso por ContaDaisy IMPLEMEDICA LTDA, NI...

IMPORTACIÓN DE ELEMENTOS MÉDICOS LTDA

IMPLEMEDICA LTDA.

N.I.T: 860.057.406-2

INSTRUMENTAL, ARTÍCULOS MÉDICO QUIRÚRGICOS
REACTIVOS Y EQUIPOS DE LABORATORIO
IVA RÉGIMEN COMÚN - ACTIVIDAD 46451 TARIFA 4.14
NO SOMOS AUTORRETENEDORES
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

FACTURA DE VENTA NO FE 27145

SEÑORES:	E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES	5,055
NIT:	9007503331	
DIRECCIÓN:	Calle 11 N. 9-99	
FUNZA CUNDINAMARCA.	TEL 826 4000	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR
21 10 2025	20 11 2025	37
CONDICIONES DE PAGO:	CREDITO	
ORDEN DE COMPRA:	592-2025	

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	IVA	DTO	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
145153549	PUNTAS PLASTICAS AZULES DESECHABLES REF: BOE 03.023.0101 MARCA: BOECO - ALEMANA PARA PIPETA AUTOMATICA MONOCANAL DE VOLUMEN VARIABLE O FIJO DE 101 - 1000 UL (0,1 - 1 ML) BOLSA	1	19	0	79.040,00	$79.040
015675786	SANGRE OCULTA FOB CAJA X 25 CASSET KIT 952284 15/12/2026 REG. INVIMA 2019RD-0005352	3	0	0	141.310,00	$423.930
017275416	SYFHILIS 3.0 LANCETA + ISOPAÑIN X 30 PRUEBAS. KIT 06CDK006A 31/03/2027 REG. INVIMA 2018RD-0002436R	2	0	0	177.580,00	$355.160
015914191	TIRAS PARA UROANALISIS H-13 FCO X 100 TIRAS MARCA DIRUI CAJA 20250321 20/03/2027 REG. INVIMA 2022RD-0007487	5	0	0	127.397,00	$636.98
015974227	TOXO igG/ IgM COMBO CAJAX30U F0108W3F00 07/01/2027 REG. INVIMA 2017RD-0004271	2	0	0	245.180,00	$490.360
016045485	TRIGLICERIDO SL 12X20 ML VTL. ELITECH - REF:TGML-0250 KIT 25-0399 31/12/2026	1	0	0	746.142,00	$746.142
016084315	TUBO AL VACIO PLASTICO TAPA AZUL 1.8 ML CON ADITIVO CITRATO DE SODIO AL 3.2% DE 13 X 75 mm UNIDAD 25061123 10/06/2026	200	0	0	592,00	$118.400
146084339	TUBO DE ENSAYO PS POLIPROPILENO 13 x 100 mm., sin tapa, polipropileno. Paq x 500 und PAQUETE	1	19	0	138.900,00	$138.900

0	0	0		0
OBSERVACIONES:				0
NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DESPUES DE 10 DIAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA				0
PRODUCTOS DE CADENA DE FRIO NO TIENEN DEVOLUCION				PASAN.....

Favor Consignar en Banco Occidente Cta Cte 23005016-3, Bancolombia Cta Cte 047057406-06 a nombre de IMPLEMEDICA LTDA
Enviar soporte de pago a E-mail: contabilidad@implemedica.com.co
En cumplimiento con lo definido en LA LEY 1581 DE 2012 se informa que los datos personales solicitados para el presente Documento, Tienen unicamente como finalidad garantizar la seguridad de estas operaciones Comerciales.

ESTA FACTURA PRESTA MERITO EJECUTIVO ACUERDO A LA LEY 1231 DE 2008. LA SIMPLE FIRMA EQUIVALE A CONSTANCIA DE ENTREGA REAL Y MATERIAL DE LOS BIENES DESCRITOS Y ADJUNTOS A ESTE TITULO VALOR LA FIRMA POR UN TERCERO EN REPRESENTACIÓN MANDATO U OTRA CALIDAD SIMILAR A NOMBRE DEL COMPUTADOR IMPLICA SU OBLIGACION

IMPLEMEDICA LTDA.

FIRMA Y SELLO

N°.Resolución: 18764076433434 Prefijo: FE Consecutivo: 20281 hasta 30000 Fecha: 2024-08-02 hasta 2025-08-02

CUFE:

Copia Cliente 4

Fabricante del software: Pablo Edgar Garcia Peña - Contabilidad Rapida - 79326301-1
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6 - Versión de template: co-default-21-781
CARRERA 18 No 39 A 50 PBX:(601)9167989 Cel. 310 6964386 - 316 8301731 - BOGOTÁ, D.C. - COLOMBIA

Impreso por Contabilidad IMPLEMEDICA LTDA. N.I.T. 860057406-2

IMPORTACIÓN DE ELEMENTOS MÉDICOS LTDA

IMPLEMEDICA LTDA.

N.I.T: 860.057.406-2

INSTRUMENTAL, ARTÍCULOS MÉDICO QUIRÚRGICOS
REACTIVOS Y EQUIPOS DE LABORATORIO
IVA RÉGIMEN COMÚN - ACTIVIDAD 46451 TARIFA 4.14
NO SOMOS AUTORRETENEDORES
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

FACTURA
DE VENTA NO FE
27145

SEÑORES:	E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES	5,055
NIT:	9007503331	
DIRECCIÓN	Calle 11 N. 9-99	
FUNZA CUNDINAMARCA	TEL 826 4000	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR
21 10 2025	20 11 2025	37

CONDICIONES DE PAGO: CREDITO
ORDEN DE COMPRA: 592-2025

CÓDIGO	DESCRIPCION	CANT.	IVA	DTO.	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
146084347	TUBO MICROHEMATOCRITO SIN HEPARINA MARCA VITREX. DANES. X 100UNI FRASCO 230718 17/07/2028 REG. INVIMA NO REQUIERE	2	19	0	22.200,00	$44.400
16085764	TUBO TAPA AMARILLA 3.5 ML X 100 UND UNIDAD 25030503 04/09/2026 REG. INVIMA 2015DM-0013610	1,500	19	0	630,00	$945.000
016125256	UREA 4 X 62.5 ML MARCA ELITECH KIT 25-0364 30/04/2027 REG. INVIMA 2016RD-0003822	1	0	0	856.742,00	$856.742
016214410	VDRL CON CONTROL MARCA LORNE 250 PRUEBAS KIT LO16604 31/08/2027 REG. INVIMA 2009RD0001249R2	1	0	0	120.000,00	$120.000

Obligación 2679
CXP 0025416
Compra 4222

RETEFUENTE	RETEIVA	RETEICA	SUBTOTAL	29,591,530
739,788	59,144	0	I.V.A.	394,296
			TOTAL	29,985,826

OBSERVACIONES:
NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DESPUES DE 10 DIAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA
PRODUCTOS DE CADENA DE FRIO NO TIENEN DEVOLUCION

SON:VEINTINUEVE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS VEINTISEIS PESOSM/CTE

Favor Consignar en Banco Occidente Cta Cte 23005016-3, Bancolombia Cta Cte 047057406-06 a nombre de IMPLEMEDICA LTDA
Enviar soporte de pago a E-mail: contabilidad@implemedica.com.co
En cumplimiento con lo definido en LA LEY 1581 DE 2012 se informa que los datos personales solicitados para el presente Documento, Tienen unicamente como finalidad garantizar la seguridad de estas operaciones Comerciales.

ESTA FACTURA PRESTA MERITO EJECUTIVO ACUERDO A LA LEY 1231 DE 2008. LA SIMPLE FIRMA EQUIVALE A CONSTANCIA DE ENTREGA REAL Y MATERIAL DE LOS BIENES DESCRITOS Y ADJUNTOS A ESTE TITULO VALOR LA FIRMA POR UN TERCERO EN REPRESENTACION MANDATO U OTRA CALIDAD SIMILAR A NOMBRE DEL COMPUTADOR IMPLICA SU OBLIGACION

IMPLEMEDICA LTDA.

FIRMA Y SELLO

N°.Resolución: 18764076433434 Prefijo: FE Consecutivo: 20281 hasta 30000 Fecha: 2024-08-02 hasta 2025-08-02

CUFE:

Copia Cliente

Fabricante del software: Pablo Edgar García Peña - Contabilidad Rapida - 79326301-1
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6 - Versión de template: co-default-21-781
CARRERA 18 No.39 A 50 PBX:(601)9167989 Cel. 310 6964386 - 316 8301731 - BOGOTÁ, D.C. - COLOMBIA

Impreso por CompuSoft IMPLEMEDICA LTDA, NI... 2025 AIE2

Documento: ENTRADA ALMACEN 003664 **Ordenado por:** ALMACEN CONSUMO

Fecha: 22/10/2025 04:30:00p.m. **Usuario:** DIANA MARCELA GUAQUETA

Proveedor: IMPORTACION DE ELEMENTO **NIT:** 860057406

Código	Nombre del Artículo	CUM	Lote	Lab.	Unidad de Conteo	Cantidad	Costo Unitario	Antes de IVA	IVA	Costo Total
ENTRADA ALMACEN: 003664										
LAB54	AMILASA 1X150ML ELITECH				UNIDAD	1	348,072	348,072	0	348,072
LAB23	APOC CG4 CART LACTATO PH PCO2				UNIDAD	3	719,338	719,338	0	2,158,014
LAB1	APOC CHEM 8 CART IONIZADO				UNIDAD	3	849,079	849,079	0	2,547,237
LAB51	APOC TROPONINA CAR CTNL				UNIDAD	2	506,494	506,494	0	1,012,988
LAB48	CHAGAS DEVICE X 25 TEST				UNIDAD	1	456,430	456,430	0	456,430
LAB67	CLINISAR X25 PRUEBAS RAPIDA AZUCARES				UNIDAD	3	155,740	155,740	0	467,220
LAB116	COLESTEROL SL 12~20ML				UNIDAD	1	650,038	650,038	0	650,038
LAB56	CREATININA JAFFE 2X125				UNIDAD	1	697,710	697,710	0	697,710
LAB71	CUBETAS DE COAGLUACION 350X4				UNIDAD	1	749,700	630,000	19	749,700
LAB72	CURITA CUREBAND PREMIUM				UNIDAD	10	8,580	8,580	0	85,800
LAB3	DILUYENTE M-52D				UNIDAD	3	321,320	321,320	0	963,960
LAB95	GLUCOSA PAP 6 X100				UNIDAD	1	607,224	607,224	0	607,224
LAB20	HBA1C REAGENT KITS				UNIDAD	1	1,020,588	1,020,588	0	1,020,588
LAB49	HCV VIRUS ANTIBODY EST 30 KIT				UNIDAD	2	198,500	198,500	0	397,000
LAB27	HIV-1/HIV-2 AC MARCA STANDART X 30 CASSETE KIT				UNIDAD	2	148,460	148,460	0	296,920

Código	Nombre del Artículo	CUM	Lote	Lab.	Unidad de Consumo	Cantidad	Costo Unitario	Antes de IVA	IVA	Costo Total
LAB106	IFLASH- HCG 2~50 T/KIT				UNIDAD	1	1,393,416	1,393,416	0	1,393,416
LAB105	IFLASH- TSH 2~50 T/KIT				UNIDAD	1	1,304,658	1,304,658	0	1,304,658
LAB21	LAMINA PORTAOBJETO BANDE MATE				UNIDAD	1	7,140	6,000	19	7,140
LAB6	LAMINILLA CUBRE OBJETO				UNIDAD	10	3,713	3,120	19	37,128
LAB38	LATEX PCR X 50 KIT				UNIDAD	2	70,700	70,700	0	141,400
LAB7	LYSE 4 X100ML M-52				UNIDAD	2	1,349,542	1,349,542	0	2,699,084
LAB57	M-52 DIFF LYSE 4X500ML MINDRAY				UNIDAD	2	1,799,390	1,799,390	0	3,598,780
LAB8	M-68 PROBE CLEANSER X 50ML				UNIDAD	1	58,905	49,500	19	58,905
LAB63	MULTIDROGAS X 12 PANEL X 25 UNIDADES				UNIDAD	1	640,375	640,375	0	640,375
LAB152	NEG COMBO TYPE 72X20 PANELES				UNIDAD	1	1,192,593	1,192,593	0	1,192,593
LAB10	PROTHROMBIN TIME REAGENT 10X 4ML				UNIDAD	1	837,124	837,124	0	837,124
LAB53	PUNTAS PLASTICAS AMARILLAS DESECHABLES				UNIDAD	1	82,586	69,400	19	82,586
LAB84	PUNTAS PLASTICAS AZULES				UNIDAD	1	94,058	79,040	19	94,058
LAB42	SANGRE OCULTA FOB CAJAX 25				UNIDAD	3	141,310	141,310	0	423,930
LAB60	SYFHILIS 3.0 LANCETA+ISOPAÑINX				UNIDAD	2	177,580	177,580	0	355,160
LAB30	TIRAS DE ORINAH -13 FRSCOX100 UND				UNIDAD	5	127,397	127,397	0	636,985
LAB12	TOXOPLASMA IGG/IGM KIT				UNIDAD	2	245,180	245,180	0	490,360
LAB13	TRIGLICERIDOS 12X20 ML				UNIDAD	1	746,142	746,142	0	746,142

Código	Nombre del Artículo	CUM	Lote	Lab.	Unidad de Conteo	Cantidad	Costo Unitario	Antes de IVA	IVA	Costo Total
LAB14	TUBO TAPA AZUL X 100				UNIDAD	200	592	592	0	118,400
LAB32	TUBO MICROHEMATOCRITO				UNIDAD	2	26,418	22,200	19	52,836
LAB33	TUBO TAPA AMARILLA 3.5ML				UNIDAD	1,500	750	630	19	1,124,550
LAB61	UREA 4X62.5ML MARCA ELITECH				UNIDAD	1	856,742	856,742	0	856,742
LAB94	VDRL CON CONTROL MARCA GT-LAB 250 PRUEBAS				UNIDAD	1	120,000	120,000	0	120,000
LAB160	TUBO SEPARADOR 6ML				UNIDAD	1	165,291	138,900	19	165,291
LAB4	GLUCOTEST				UNIDAD	3	83,980	83,980	0	251,940
LAB22	AGUJA MULTIPLE PARA TOMA DE SANGRE				UNIDAD	2	48,671	40,900	19	97,342
	Costo TOTAL ENTRADA ALMACEN: 003664							**18,813,984**		**29,985,826**

FACTURA 27145

Auxiliar de Almacén

CODIFICACION CONTABLE

CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
151405001	29,985,826.00	0.00
240101004	0.00	29,985,826.00

Cordinador Servicio Farmacéutico

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZ
NIT. 900750333

Fecha: 07/11/2025 Hora: 08:27

Usuario Imprime: AVARIAS
Usuario Responsable: DIANAGUA

CUENTA POR PAGAR

CONCEPTO	NUMERO	FECHA	FECHA VENC.	No FACTURA
COMPRA DE INVENTARIOS	25.589	31/oct./2025	29/ene./2026	FAC27244

Obligación: 2,857 **Registro:** 898

TERCERO

NIT: 860057406 2 **NOMBRE:** IMPORTACION DE ELEMENTOS MEDICOS LTDA IMPLEMEDICA LT
TEL: 6012455922 **DIRECCION :** CR 18 39 A 50 001

OBSERVACIONES	VALORES	
	BRUTO :	14,150,847.38
	DESCUENTOS :	0.00

IMPUESTOS :		
ICA BIENES 5.9 X 1000		80,628.00
RETENCION DEL IVA		72,763.00
COMPRAS 2.5%		341,644.00

VALOR NETO EN LETRAS		
TRECE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS DOCE PESOS MCTE	NETO :	13,655,812.00
	CANCELADO :	0.00
	N. CREDITO :	0.00
	N. DEBITO :	0.00
	SALDO ACTUAL :	13,655,812.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	DEBITOS	CREDITOS

860.057.406-2
IMPLEMEDICA LTDA.
IMPORTACION DE ELEMENTOS MEDICOS LTDA.
Instrumental - Artículos Médicos Quirúrgicos
Vidriería - Reactivos y Equipos de Laboratorio

CARRERA 18 No 39 A 50
PBX:(601)9167989 - 3106964386 - 3168301731 - 3106964517
www.implemedica.com.co
E-mail:implemedicaltda@hotmail.com
ventas@implemedica.com.co
BOGOTA, D.C. - COLOMBIA

IVA RÉGIMEN COMÚN - ACTIVIDAD 46451 TARIFA 4.14
NO SOMOS AUTORRETENEDORES
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: FE27244
Fecha y Hora de Generación: 2025-10-31 16:12:29
Fecha validación: 2025-10-31 16:15:43-05:00
Fec. Vcto.: 2025-11-30

Nº Resolución: 18764096567179 Prefijo: FE Consecutivo: 25943 hasta 30000 Fecha: 2025-08-04 hasta 2026-08-04

Datos del Emisor

Razón social/Nombre: IMPORTACION DE ELEMENTOS MEDICOS LTDA IMPLEMEDICA LTDA
NIT: 860057406-2
Actividad Económica: 4645;4759;4773
Responsabilidad: No aplica – Otros -
Dirección: CR 18 39 A 50 - BOGOTÁ, D.C. - Bogotá - CO
Teléfonos: 5712455922
Contacto: IMPLEMEDICA
E-mail: facturasimple@implemedica.com.co

Datos del Adquirente

Razón social/Nombre: E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES
NIT: 900750333-1
Actividad Económica: 8610
Dirección: Calle 11 N. 9-99 - FUNZA - CUNDINAMARCA - CO
Teléfonos: 826 4000
Contacto: COMPRAS
E-mail: labhnsdlm@gmail.com

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	140185315	1.00	94	AGAR CHROMO ID CPS X20 PLACAS MARCA BIOMERIEUX UNIDAD	200,202.00	IVA 19.00	38,038.00	0.00	238,240.00
	Seriales	LOTE:11122548 VENC:30/12/2025							
2	044653483	2.00	94	APOC CG4 CART LACTATO PH PCO2 PO2 TCO2 HCO3 FRASCO	719,338.00	IVA 0.00	0.00	0.00	1,438,676.00
	Seriales	LOTE:M25148 VENC:25/01/2026 INVIMA:2016RD-0003992							
3	150220349	5.00	94	APOC CHEM8 CART IONIZADO X25 I UNIDAD	849,079.00	IVA 0.00	0.00	0.00	4,245,395.00
	Seriales	LOTE:H25233 VENC:17/02/2026 INVIMA:2016RD-0003992							
4	044653487	1.00	94	APOC TROPONIN CAR CTNL X25 CAJA	506,494.00	IVA 0.00	0.00	0.00	506,494.00
	Seriales	LOTE:S24332 VENC:26/06/2026 INVIMA:2016RD-0003975							
5	148246225	1.00	94	CUVETTE ROTOR PRO XS X15 UND VITAL - REF:6003-254 CAJA	671,600.00	IVA 19.00	127,604.00	0.00	799,204.00
	Seriales	LOTE:0 VENC:31/12/2030							
6	013304686	4.00	94	HEPATITIS B HBS Ag X30 TEST KIT	152,880.00	IVA 0.00	0.00	0.00	611,520.00
	Seriales	LOTE:F0424W2E00 VENC:24/04/2027 INVIMA:2019RD-0002498R							
7	013392486	1.00	94	HIV-1/HIV-2 AC MARCA STANDART X30 CASSETE KIT	148,460.00	IVA 0.00	0.00	0.00	148,460.00
	Seriales	LOTE:03ADJ034A VENC:6/10/2027 INVIMA:2019RD0002439R1							
8	010115028	1.00	94	IFLASH-TOTAL PSA 2*50 T/KIT.YHLO - REF:C86000. KIT	1,922,678.00	IVA 0.00	0.00	0.00	1,922,678.00
	Seriales	LOTE:20250701 VENC: INVIMA:2020RD-005680							
9	143562621	100.00	94	JERINGA PARA TOMA DE MUESTRAS DE GASES ARTERIALES REF: 364415 MARCA: VACUTAINER ESTERIL DESECHABLE C UNIDAD	5,800.00	IVA 19.00	110,200.00	0.00	690,200.00
	Seriales	LOTE:3132125 VENC:30/12/2026 INVIMA:2014DM-0010942							
10	013682696	1.00	94	LATEX PCR X50 KIT	70,700.00	IVA 0.00	0.00	0.00	70,700.00
	Seriales	LOTE:723 VENC:31/05/2027 INVIMA:2018RD-0004809							
11	015675786	1.00	94	SANGRE OCULTA FOB CAJA X25 CASSET KIT	141,310.00	IVA 0.00	0.00	0.00	141,310.00
	Seriales	LOTE:984789 VENC:17/03/2027 INVIMA 2019RD-0005352							
12	015673943	1.00	94	SUERO HEMOCLASIFICADOR ANTI A x 10 ML FRASCO	25,220.00	IVA 0.00	0.00	0.00	25,220.00
	Seriales	LOTE:2410A VENC:31/10/2026 INVIMA:2020RD-0001040							

Favor Consignar en Banco Occidente Cta Cte No 23005016-3 o Bancolombia Cta Cte No 047057406-06
NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DESPUES DE 2 DIAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA, PRODUCTOS DE CADENA DE FRIO NO SE ACEPTA DEVOLUCION

CUFE: e3c17f0c3e9b0d77018a564de8b5816703eb8320272fb6b879a35beba9440fbd185fecae5f1d78296a6e820874cd45b2
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Fabricante del software: Pablo Edgar Garcia Peña - Contabilidad Rapida - 79326301-1

860.057.405-2
IMPLEMEDICA LTDA.
IMPORTACION DE ELEMENTOS MEDICOS LTDA
Instrumental - Artículos Médicos Quirúrgicos
Vidriería - Reactivos y Equipos de Laboratorio

CARRERA 10 No 39 A 50
PBX:(601)9167989 - 3106964386 - 3168301731 - 3106964517
www.implemedica.com.co
E-mail:implemedicalida@hotmail.com
ventas@implemedica.com.co
BOGOTA, D.C. - COLOMBIA

IVA RÉGIMEN COMÚN - ACTIVIDAD 46451 TARIFA 4.14
NO SOMOS AUTORRETENEDORES
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: FE27244
Fecha y Hora de Generación: 2025-10-31 16:12:29
Fecha validación: 2025-10-31 16:15:43-05:00
Fec. Vcto.: 2025-11-30

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	% Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
13	015673947	1.00	94	SUERO HEMOCLASIFICADOR ANTI B FRASCO x 10 ML FRASCO	25,220.00	IVA 0.00	0.00	0.00	25,220.00
	Seriales	LOTE:2507B VENC:31/07/2027 INVIMA:2020RD-0001042R							
14	017275416	1.00	94	SYFHILIS 3.0 LANCETA + ISOPAÑIN X 30 PRUEBAS. KIT	173,290.00	IVA 0.00	0.00	0.00	173,290.00
	Seriales	LOTE:06CDK007A VENC:6/04/2027 INVIMA:2018RD-0002436R							
15	015914191	2.00	94	TIRAS PARA UROANALISIS H-13 FCO X 100 TIRAS MARCA DIRUI CAJA	127,397.00	IVA 0.00	0.00	0.00	254,794.00
	Seriales	LOTE:20250321 VENC:20/03/2027 INVIMA:2022RD-0007487							
16	016005677	1.00	94	TRANSAMINASA GOT AST 4 + 1 SL MARCA ELITECH 2 X 62.5 ML KIT	632,957.00	IVA 0.00	0.00	0.00	632,957.00
	Seriales	LOTE:24-0893 VENC:30/04/2026 INVIMA:2016RD-0003826							
17	016084315	100.00	94	TUBO AL VACIO PLASTICO TAPA AZUL 1.8 ML CON ADITIVO CITRATO DE SODIO AL 3.2% DE 13 X 75 mm UNIDAD	592.00	IVA 0.00	0.00	0.00	59,200.00
	Seriales	LOTE:25061123 VENC:10/06/2026							
18	016084295	100.00	94	TUBO AL VACIO PLASTICO TAPA LILA EDTA MCROLLET 1 ML NIPRO UNIDAD	751.00	IVA 19.00	14,269.00	0.00	89,369.00
	Seriales	LOTE:25030560 VENC:4/03/2027 INVIMA:2021DM-0024009							
19	016084295	100.00	94	TUBO AL VACIO PLASTICO TAPA LILA EDTA MCROLLET 1 ML NIPRO UNIDAD	751.00	IVA 19.00	14,269.00	0.00	89,369.00
	Seriales	LOTE:250210 VENC:10/02/2027 INVIMA:2021DM-0024009							
20	016084304	100.00	94	TUBO AL VACIO PLASTICO TAPA ROJA MCROLLET 1.0ML UNIDAD	751.00	IVA 19.00	14,269.00	0.00	89,369.00
	Seriales	LOTE:25030561 VENC:4/03/2027 INVIMA:2020DM-0001356							
21	016084308	1,500.00	94	TUBO AL VACIO PLASTICO TAPON LILA 4ML. UNIDAD	438.00	IVA 19.00	124,830.00	0.00	781,830.00
	Seriales	LOTE:25030418 VENC:3/09/2026 INVIMA:2014DM-0003097							
22	016084308	500.00	94	TUBO AL VACIO PLASTICO TAPON LILA 4ML. UNIDAD	438.00	IVA 19.00	41,610.00	0.00	260,610.00
	Seriales	LOTE:25061015 VENC:9/12/2026 INVIMA:2014DM-0003097							
23	016124372	1.00	94	UREA UV SL 8 X 25 ML ELITECH KIT	856,742.00	IVA 0.00	0.00	0.00	856,742.00
	Seriales	LOTE:24-0634 VENC:31/07/2026							

Total Items 23

Favor Consignar en Banco Occidente Cta Cte No 23005016-3 o Bancolombia Cta Cte No 047057406-06
NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DESPUES DE 2 DIAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA, PRODUCTOS DE CADENA DE FRIO NO SE ACEPTA DEVOLUCION

CUFE: e3c17f0c3e9b0d77018a564de8b5816703eb8320272fb6b879a35beba9440fbd185fecae5f1d78296a6e820874cd45b2
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Fabricante del software: Pablo Edgar Garcia Peña - Contabilidad Rapida - 79326301-1

860.057.406-2
IMPLEMEDICA LTDA.
IMPORTACION DE ELEMENTOS MEDICOS LTDA.
Instrumental - Articulos Medicos Quirurgicos
Vidrieria - Reactivos y Equipos de Laboratorio

CARRERA 18 No 39 A 50
PBX:(601)9167989 - 3106964386 - 3168301731 - 3106964517
www.implemedica.com.co
E-mail:implemedicaltda@hotmail.com
ventas@implemedica.com.co
BOGOTA, D.C. - COLOMBIA

IVA RÉGIMEN COMÚN - ACTIVIDAD 46451 TARIFA 4.14
NO SOMOS AUTORRETENEDORES
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: FE27244
Fecha y Hora de Generación: 2025-10-31 16:12:29
Fecha validación: 2025-10-31 16:15:43-05:00
Fec. Vcto.: 2025-11-30

Impuestos

Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA: 19.00%	2,553,102.00	485,089.38
IVA: 0.00%	11,112,656.00	0.00

Retenciones

Tipo de Retención	Monto Base	Porcentaje	Total
ReteRenta	13,665,758.00	2.50	341,643.96
ReteICA	13,665,758.00	0.0000	0.00
ReteIVA	485,089.00	15.00	72,763.35

Totales

SUBTOTAL:	13,665,758.00
TOTAL Base Imponible:	13,665,758.00
IVA	485,089.00
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL Anticipos:	0.00
TOTAL Recargo Global:	0.00
TOTAL:	14,150,847.00

TOTAL en letras: Catorce Millones Ciento Cincuenta Mil Ochocientos Cuarenta Y Siete Con Cero COP

Redondeo Aplicado: 0.00

Información Adicional

Vendedor: ALDIR

Medios de Pago

Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Crédito	Instrumento no definido	2025-11-30	Contra Factura						

Ordenes de Compra

Código Cliente	Número de Orden	Número de Pedido	Tipo de Orden	Fecha
5055	592-2025		1	

Oblig 2857.
CxP 0025589
Com 4256.

Favor Consignar en Banco Occidente Cta Cte No 23005016-3 o Bancolombia Cta Cte No 047057406-06
NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DESPUES DE 2 DIAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA, PRODUCTOS DE CADENA DE FRIO NO SE ACEPTA DEVOLUCION

CUFE: e3c17f0c3e9b0d77018a564de8b5816703eb8320272fb6b879a35beba9440fbd185fecae5f1d78296a6e820874cd45b2

Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Fabricante del software: Pablo Edgar Garcia Peña - Contabilidad Rapida - 79326301-1

Documento: ENTRADA ALMACEN **003698** **Ordenado por:** ALMACEN CONSUMO
Fecha: 31/10/2025 04:44:00p.m. **Usuario:** DIANA MARCELA GUAQUETA
Proveedor: IMPORTACION DE ELEMENTO **NIT:** 860057406

Código	Nombre del Artículo	CUM	Lote	Lab.	Unidad de Conteo	Cantidad	Costo Unitario	Antes de IVA	IVA	Costo Total
ENTRADA ALMACEN: 003698										
LAB170	AGAR CHROMOD ID CPSX20				UNIDAD	1	238,240	200,202	19	238,240
LAB23	APOC CG4 CART LACTATO PH PCO2				UNIDAD	2	719,338	719,338	0	1,438,676
LAB1	APOC CHEM 8 CART IONIZADO				UNIDAD	5	849,079	849,079	0	4,245,395
LAB51	APOC TROPONINA CAR CTNL				UNIDAD	1	506,494	506,494	0	506,494
LAB26	HEPATITIS B HBS AG X 30 TEST				UNIDAD	4	152,880	152,880	0	611,520
LAB27	HIV-1/HIV-2 AC MARCA STANDART X 30 CASSETE KIT				UNIDAD	1	148,460	148,460	0	148,460
LAB104	IFLASH- PSA TOTAL 2~50 T/KIT				UNIDAD	1	1,922,678	1,922,678	0	1,922,678
LAB5	JERINGA DE GASOMETRIA 1 CC				UNIDAD	100	6,902	5,800	19	690,200
LAB38	LATEX PCR X 50 KIT				UNIDAD	1	70,700	70,700	0	70,700
LAB42	SANGRE OCULTA FOB CAJAX 25				UNIDAD	1	141,310	141,310	0	141,310
LAB86	SUERO HEMOCLASIFICADOR				UNIDAD	1	25,220	25,220	0	25,220
LAB87	SUERO HEMOCLASIFICADOR				UNIDAD	1	25,220	25,220	0	25,220
LAB28	SYFHILIS 3.0 LANCETA+ ISOPAÑIN				UNIDAD	1	173,290	173,290	0	173,290
LAB30	TIRAS DE ORINAH -13 FRSCOX100 UND				UNIDAD	2	127,397	127,397	0	254,794

Código	Nombre del Artículo	CUM	Lote	Lab.	Unidad de Conteo	Cantidad	Costo Unitario	Antes de IVA	IVA	Costo Total
LAB132	TRANSAMINASA AST/GOT 4+1 SL 8X25ML				UNIDAD	1	632,957	632,957	0	632,957
LAB14	TUBO TAPA AZUL X 100				UNIDAD	100	592	592	0	59,200
LAB43	TUBO TAPA LILA MICROLLET 1.0ML				UNIDAD	200	894	751	19	178,738
LAB44	TUBO TAPA ROJA MICROLLET 1.0ML				UNIDAD	100	894	751	19	89,369
LAB31	TUBO TAPA LILA 4ML				UNIDAD	2,000	521	438	19	1,042,440
LAB61	UREA 4X62.5ML				UNIDAD	1	856,742	856,742	0	856,742
LAB179	MARCA ELITECH CUVETTE ROTOR PRO XS X 15UND				UNIDAD	1	799,204	671,600	19	799,204
	Costo TOTAL ENTRADA ALMACEN: 003698							**7,231,899**		**14,150,847**

Auxiliar de Almacén

CODIFICACION CONTABLE

CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
151405001	14,150,847.00	0.00
240101004	0.00	14,150,847.00

Cordinador Servicio Farmacéutico

2025 11 14 54,646,573.00

SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN SALUD SEMED

CINCUENTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS SETENTA Y TRES PESOS MCTE .....

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEI
NIT. 900750333

COMPROBANTE DE EGRESO No. 22,893

Fecha : 14/noviembre/2025 **Pagado a :** 900777665-7 SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN SALUD SEMED SAS

La Suma de : CINCUENTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS SETENTA Y TRES PESOS MCTE ..... **Valor $** 54,646,573.00

Banco : 51 DAVIVIENDA
Cuenta : 62 462100154089 **Cheque :** PE

POR CONCEPTO DE HONORARIOS ASISTENCIALES
No. 25,747.00 **Fact** FE215 **Valor Bruto $**63,616,500.00 **Valor Neto $** 54,646,573.00

Codigo	Descripcion	Valor
302	ICA SERVICIOS ICA 6 X 1000	381,699.00
RH2	HONORARIOS 11%	6,997,815.00

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR
2597	3035	891	872	245020909	Servicios para la comunidad* sociales y]	63,616,500.00

TOTAL IMPUESTOS	TOTAL DESCUENTOS
	TASA PRODEP $ 1,590,413.00

CUENTA	NOMBRE CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
111006055	DAV. CTA AHORROS 4089 CONVENIO SGP 2025	0.00	54,646,573.00
240101003	REMUNERACION DE SERVICIOS TECNICOS	56,236,986.00	0.00
240722001	PRODEPORTES Y RECREACION 2*5%	0.00	1,590,413.00

ELABORADO **REVISADO** **APROBADO** Hora: 08:10

Usuario Imprime: TATIANA
Usuario Responsable: TATIANA

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEI NIT. 900750333	COMPROBANTE DE EGRESO No. 22,893

Fecha : 14/noviembre/2025 **Pagado a :** 900777665-7 SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN SALUD SEMED SAS

La Suma de : CINCUENTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS SETENTA Y TRES PESOS MCTE ..... **Valor $** 54,646,573.00

Banco : 51 DAVIVIENDA
Cuenta : 62 462100154089 **Cheque :** PE

Recibí: _____
Nombre: _____
C.C. No. _____ de _____
Firma: _____

Huella dactilar

OBSERVACIONES: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA LA GESTION ASISTENCIAL DE LOS SERVICIOS DE PEDIATRIA GINECO MEDICINA INTERNA CIRUGIA DERMATO SEGUN CONTRATO 590 2025 DEL MES DE OCTUBRE 2025 CONV 942 DE 2025

ELABORADO **REVISADO** **APROBADO** Hora: 08:10

Usuario Imprime: TATIANA
Usuario Responsable: TATIANA

DAVIVIENDA

Bienvenido: Señor(a) JULIA ISABEL MUELLE PLAZAS
NIT 9007503331 - ESE HOSPITAL NTRA SRA DE LAS M ERCEDES

viernes 14 de noviembre de 2025

Consulta Proceso de Pago de Proveedores

Encabezado del Pago			
Nombre del Proceso de Pago	PAGO ESPECIALISTAS SEMED OCTUBTRE CONVENIO 790 DE 2024	Estado del Pago	Pagado
Producto Origen de los Fondos	0550462100154089	Tipo Producto Origen de los Fondos	Cuenta de Ahorros
No. Proceso de Pago	9851922	Fecha de Creación	14/11/2025
Servicio	Pago a Proveedores	Tipo de Abono	Uno a Varios
Fecha de Pago	14/11/2025	Hora de Pago	14:26
Total de Registros	1	Monto Total	$ 54.646.573,00
Registros Ingresados	1	Monto Ingresado	$ 54.646.573,00
Valida Inscripción	No		
No. Pagos Davivienda	1	No. Pagos ACH	0
No. Pagos Rechazados Davivienda	0	No. Pagos Rechazados ACH	0
Valor Pagos Davivienda	$ 54.646.573,00	Valor Pagos ACH	$ 0,00
Valor Rechazados Davivienda	$ 0,00	Valor Rechazados ACH	$ 0,00
Valor Cobrado Proceso Davivienda	$ 0,00	Valor Cobrado Proceso ACH	$ 0,00
Valor Cobro por Transacción Davivienda	$ 0,00	Valor Cobro por Transacción ACH	$ 0,00
No. Pagos Tarjeta Prepago Maestro	0	No. Pagos Daviplata	0
No. Pagos Rechazados Tarjeta Prepago Maestro	0	No. Pagos Rechazados Daviplata	0
Valor Pagos Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Pagos Daviplata	$ 0,00
Valor Rechazados Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Rechazados Daviplata	$ 0,00
Valor Cobrado Proceso Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Cobrado Proceso Daviplata	$ 0,00
Valor Cobro Por Transacción Exitoso Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Cobro Por Transacción Exitoso Daviplata	$ 0,00
Valor Reintegro Cobro por Rechazos Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Reintegro Cobro por Rechazos Daviplata	$ 0,00
No. Pagos Depósitos Electrónicos	0	No. Pagos Rechazados Depósitos Electrónicos	0
Valor Pagos Depósitos Electrónicos	$ 0,00	Valor Rechazados Depósitos Electrónicos	$ 0,00
Valor Cobro Transacción Depósitos Electrónicos	$ 0,00	Valor Cobrado Proceso Depósitos Electrónicos	$ 0,00
Valor Aplicado	$ 54.646.573,00		

Nit Destino	Nombre	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	No. Producto o Servicio Destino	Banco	Valor	Estado	Motivo Rechazo
9007776657		0000000000000000	Cuenta de Ahorros	0000001900282037	DAVIVIENDA	$ 54.646.573,00	Pago Exitoso	

© 2025 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZ
NIT. 900750333

Fecha: 20/11/2025 Hora: 07:41

Usuario Imprime: AVARIAS
Usuario Responsable: AVARIAS

CUENTA POR PAGAR

CONCEPTO	NUMERO	FECHA	FECHA VENC.	No FACTURA
HONORARIOS ASISTENCIALES	25,747	14/nov./2025	14/nov./2025	FE215

Obligación: 3,035 **Registro:** 891

TERCERO

NIT: 900777665 7 **NOMBRE:** SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN SALUD SEMED SAS
TEL: 3202738868 **DIRECCION :** CLL 213 114 10 CC SANTA LUCIA 175

OBSERVACIONES	VALORES	
PRESTACION DE SERVICIO PROFESIONAL ESPECIALIZADO* PARA LA GESTION ASISTENCIAL EN PEDIATRIA* GINECO* MEDICINA INTERNA* CIRUGIA* DERMATO* GASTRO Y ANESTESIOLOGIA DEL 01 OCTUBRE AL 03 NOVIEMBR 2025* SEGUN CONTRATO 590 2025.	**BRUTO :**	63,616,500.00
	DESCUENTOS :	0.00
IMPUESTOS :		
ICA SERVICIOS ICA 6 X 1000		381,699.00
HONORARIOS 11%		6,997,815.00
VALOR NETO EN LETRAS	**NETO :**	56,236,986.00
CINCUENTA Y SEIS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS MCTE	**CANCELADO :**	0.00
	N. CREDITO :	0.00
	N. DEBITO :	0.00
	SALDO ACTUAL :	56,236,986.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA		DEBITOS	CREDITOS
240101003	REMUNERACION DE SERVICIOS TEC	0.00	56,236,986.00
243603002	retencion en la fuente del 11%	0.00	6,997,815.00
243627002002	302-ICA SERVICIOS 6 X 1000	0.00	381,699.00
589723001	SERVICIOS	63,616,500.00	0.00

SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN SALUD SEMED SAS
NIT: 900777665-7
Régimen: Responsable del Impuesto sobre las ventas –IVA
Persona Jurídica
CL 11 10 35 LC 1 14 CC SANTA LUCIA, Chía, Cundinamarca, Colombia
Tel. 3132351581
Email. duoramirez@gmail.com
Autorización factura electrónica de venta No. 18764099859341 válida desde 2025-10-08 hasta 2026-10-08 rango desde FE212 hasta FE500.

Nombre o Razón Social:	E.S.E. DEL ORDEN DEPARTAMENTAL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA
NIT :	900750333
Dirección:	CALLE 11 9 - 99, Funza, Cundinamarca, Colombia
Teléfono:	8264000
Email:	gerencia@hospitalfunza.gov.co
Forma de Pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago:	07/12/2025
Total de Lineas:	2

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	FE215
MONEDA:	COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN:	11:31:55-05:00
FECHA FIRMADO:	07/11/2025 11:31:58

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
07	11	2025	07	12	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	012	HONORARIOS MEDICOS PROFESIONALES POR MEDICINA INTERNA	WSD	414,00	$94.950,00				0,00	$39.309.300,00
2	013	HONORARIOS MEDICOS PROFESIONALES PORGINECOLOGÍA	WSD	256,00	$94.950,00				0,00	$24.307.200,00

Notas:
PRESTACION DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN HOSPITALIZACIONY CONSULTA EXTERNA Y QUIRURGICAS
CONTRATO 590-2025 MES OCTUBRE 2025

SON: (sesenta y tres millones seiscientos dieciseis mil quinientos pesos)
CUFE: a661fc392eae180fe10abd5b6ad53e1fa97b522ead0b5ca9b547967ea352614898d21b99e8de091cab86b0203eaa5e00

Subtotal:	$63.616.500,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$63.616.500,00

Reteiven 11% 7.000.815
Ica 6x1000 391.699
56.236.986

HSGF

Firma Digital: A7/HqojVieny2LsmEbLyLYTkLlg+Z1l/S6P9nr4HbPpuxWBVcKf1ElnOgcYOZ07f
MC5dluMok6WfWhvYh7XXQUKK56+qRjZ6K66ajPHd0t3H1bCjSx
dZNdKRkrnJQ/NB zrl7rYAruclvGWTtG6pVkOtLONVPA0l/eiSX6jc1l/WWOaavM8KG/oBjVfBJLa 3UxgNz9Usb5+kH4EBoBWBsFACowD2FplL/H
9n93nfxk2bKocDwOM3yd6+656m6IG 9xE//b1DJJ97hkZFq5gUyhwL8yMmiH4YroGvunxF5tf1mMEjhFu8dP94lNLqzOtG IJwQwd5Su9xc/Z+oYR0E
OA==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0 PLATAFORMA: Facturatech Nit. 901.143.311-8 facturatech

HERRAMIENTA DE SEGUIMIENTO A LAS OBLIGACIONES PACTADAS PARA LOS CONVENIOS SUSCRITOS CON LA SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA

No. DEL CONVENIO	SS-CDCVI-790-2025
NOMBRE DE LA ENTIDAD	ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES
OBJETO	FINANCIAR LOS GASTOS DE PERSONAL Y LA ADQUISICIÓN DE BIENES Y DE SERVICIOS DE LA OPERACIÓN CORRIENTE DE LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE FUNZA CON NIT 900750333-1, CON LOS RECURSOS ASIGNADOS DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES (SGP) EN EL SUBCOMPONENTE DE SUBSIDIO A LA OFERTA PARA LA VIGENCIA 2025 EN LAS SEDES DETERMINADAS COMO MONOPOLIO DE SERVICIOS TRAZADORES
VALOR	$713.457.900 m/CTE
No. DEL INFORME	5
PERIODO DEL INFORME	28-10-2025 AL 12-11-2025
NOMBRE DEL SUPERVISOR	CARMEN YANETH ARIAS

No.	ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIAS ADJUNTAS
1	Suscribir acta de inicio	No aplica para este periodo	No aplica para este periodo
2	Apertura una cuenta bancaria EXCLUSIVA para el manejo de los recursos del SGP - Subsidio a la Oferta, la cuenta bancaria se denominará "SGP - SUBSIDIO A LA OFERTA - GASTOS DE OPERACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD 2025", y aportar la correspondiente certificación bancaria para el desembolso de los recursos.	Se adjunta certificación de fecha 13/11/2025 de la Cuenta de Ahorros No. 462100154089 denominada "SGP - SUBSIDIO A LA OFERTA - GASTOS DE OPERACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD 2025	Anexan soporte para pago
3	Efectuar los ajustes presupuestales y contables requeridos en el marco de la normativa vigente para la incorporación de los recursos de acuerdo con el objeto del presente convenio y su destinación en el marco de la Ley 1955 de 2019 y la Resolución 484 de 2024.	No aplica para este periodo	No aplica para este periodo .
4	Aportar copia del Acuerdo de Junta Directiva firmado donde se aprueba la incorporación de los recursos del presente convenio al presupuesto de la entidad.	No aplica para este periodo	No aplica para este periodo

No.	ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIAS ADJUNTAS
5	Aportar copia de la resolución del CONFISCUN, donde se modifica el presupuesto de ingresos y gastos incorporando los recursos del convenio al presupuesto de la entidad en los términos establecidos en la Ordenanza 227 de 2014 o las normas que apliquen.	Se anexa CONFISCUN, Resolución No 00040 de 1 de septiembre de 2025	Se anexa soporte
6	Carta del representante legal de la ESE, dirigida al supervisor de cómo se utilizarán los recursos conforme al objeto del convenio SGP 2025 únicamente para los gastos de personal y la adquisición de bienes y de servicios de la operación corriente de la Empresa Social del Estado	No aplica para este periodo	No aplica para este periodo
7	Gestionar lo pertinente para la adecuada ejecución de los recursos objeto del presente convenio durante la vigencia fiscal 2025. No lo anexaron	No aplica para este periodo	No aplica para este periodo
8	Presentar ante el Supervisor del Convenio, certificación de aportes al sistema de seguridad social: salud pensión y Riesgos profesionales, y del cumplimiento de las obligaciones y Aportes a las Cajas de Compensación Familiar, ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje, expedida por el Revisor Fiscal de la ESE, cuando haya lugar a ello.	Se anexa Certificación de aportes al sistema de seguridad social: salud pensión y Riesgos profesionales, y del cumplimiento de las obligaciones y Aportes a las Cajas de Compensación Familiar, ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje del mes de octubre de 2025, expedida el día 4 de noviembre de 2025 firmada por Ricardo Alberto Gil Monsalve Revisor Fiscal de la ESE, se adjunta cedula, tarjeta profesional y junta central de contadores del revisor fiscal	Se anexa
9	Designar un funcionario responsable del seguimiento a la ejecución oportuna del convenio que efectuará el seguimiento al cumplimiento de los indicadores y metas, así como las obligaciones que hacen parte del mismo por parte de la ESE.	No aplica para este periodo	No aplica para este periodo

No.	ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIAS ADJUNTAS
10	Aportar al supervisor el informe trimestral para evaluar los indicadores y metas pactados en el presente convenio conforme a la RESOLUCIÓN 1552 DE 2013, RESOLUCIÓN NO.256 DEL 2016 Y RESOLUCIÓN 408 DE 2018 del Ministerio de Salud y Protección Social. De GESTIÓN DE CALIDAD, GESTIÓN DE PRODUCCIÓN, GESTIÓN FINANCIERA de conformidad a los parámetros y formatos establecidos por la Dirección de Aseguramiento, con base al registro del resultado de los indicadores esperados; durante la vigencia de este convenio. Firmados por el Representante Legal y /o Revisor Fiscal o Contador según corresponda.	No aplica para este periodo	No aplica para este periodo
11	Garantizar los gastos de personal y la adquisición de bienes y de servicios de la operación corriente de la E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE FUNZA con NIT.900750333-1, con la consecuente prestación de servicios de salud en las sedes con monopolio de servicios trazadores de Funza, ejecutando los recursos conforme a la asignación y forma de pago establecida en el presente convenio.	No aplica para este periodo	No aplica para este periodo
12	Gestionar los indicadores de CALIDAD, PRODUCCIÓN y FINANCIERA conforme a lo dispuesto en el Artículo 5 de la Resolución 484 de 2024 los Indicadores y metas se definen para los indicadores de que trata el artículo 2.4.2.7. del Decreto 780 de 2016 sustituido parcialmente por el artículo 1 del Decreto 268 de 2020, para las respectivas sedes como se dispone en el presente convenio	No aplica para este periodo	No aplica para este periodo

No.	ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIAS ADJUNTAS
13	Se anexa Informe de indicadores de CALIDAD, PRODUCCIÓN y FINANCIERA conforme a lo dispuesto en el Artículo 5 de la Resolución 484 de 2024 con corte a 30 de junio de 2025 con	No aplica para este periodo	No aplica para este periodo
14	Actualmente la ESE según informe de indicadores no presenta plan de mejora, se proyecta el resultado de indicadores para el siguiente trimestre.	Se anexa informe del avance de la ejecución de los recursos firmado por el funcionario designado por el representante legal para la ejecución del convenio con fecha de 31 de octubre de 2025, donde relacionan el pago por valor de $144.049.395 a proveedores facturas canceladas con corte a 14 de noviembre de 2025, con sus respectivos soportes 44 folios	Se anexa informe del avance de la ejecución de los recursos firmado por el funcionario designado por el representante legal para la ejecución del convenio con fecha de 31 de octubre de 2025, donde relacionan el pago por valor de $144.049.395 a proveedores facturas canceladas con corte a 14 de noviembre de 2025, con sus respectivos soportes 44 folios, pagos realizados a: Discolmets SAS por valor de $ 36.296.222, pago de Implemedica LTDA $27.115.295 y pago de servicios especializados en salud SEMED SAS $63.616.500

Carmen Yaneth Arias Parada
SUPERVISOR DEL CONVENIO SS-CDCVI- 7902025

Aprobó: Diego Fernando Charry Ballesteros
Elaboro: Jinneth Ruiz Torres