

**DISMED PHARMA S.A.S.**

DISMED PHARMA S.A.S.

Nit: 900504144-0 Responsable de IVA

CIU 4645 Tarifa ICA 5.5 x 1000 Ibagué

KM 17 VIA IBAGUE-GIRARDOT PARQ. LOGISTICO DEL TOLIMA BG A-19 IBAGUE TOLIMA Tel. 3185156231

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No**FE 6116**

Adquiriente UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E.
Identific. NIT 809003590-2 Tels: 2739595
Direccion AV 8 A 24 01 BRR EL CARMEN
Ibagué - Tolima

Fecha Abr-16-2026 Forma y metodo de pago CREDITO CUENTAS POR COBRAR
Vencimiento May-16-2026 Vendedor DISMED PHARMA Pedido : RM10000001671

Detalle CTO 184 - 2026 LABORATORIO

#	REF/COD.	DETALLE	CUM	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	05271	ACEITE DE INMERSION X 100 ML FRASCO ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S. Lote: S25C52 Vence: Sep-12-2027		19	1.00 ✓	166,900.00	166,900.00
2	00473	ALCOHOL ACETONA DECOLORANTE GRAM X 500 ML FRASCO ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S. Lote: C26A03 Vence: Ene-14-2028	19984272		5.00 ✓	59,119.00	295,595.00
3	00853	ALCOHOL ACIDO Z.N. 500 ML FRASCO QUIMICOS ALBOR LTDA Lote: Q251053 Vence: Oct-31-2028	19973391		5.00 ✓	53,788.00	268,940.00
4	05272	COLORANTE WRIGHT 500 ML NOVALAB NOVAMED S.A.S. Lote: 25H024 Vence: Ago-31-2027	19986758		1.00 ✓	133,661.00	133,661.00
5	05235	CONTROL DE COAGULACION KIT HEALTHCARE S.A.S. SIEMENS Lote: 507969A-556761C Vence: Dic-17-2027			1.00 ✓	1,110,900.00	1,110,900.00
6	03474	DUO DENGUE AG+IGG/IGM S/P 30 TEST (AD0062C) CAJA ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S.A.S. Lote: F1213V7L06 Vence: Dic-17-2026	20058414		2.00	706,000.00 ✓	1,412,000.00

PARA PAGOS: Efectuar transferencia electrónica o consignación bancaria a nombre de DISMED PHARMA SAS en: Bancolombia
Cuenta Corriente N° 42400000383.

Otros Puntos de Atención:
CI 30 A N° 6 - 22 Of 902 Bogotá D.C Tel.
3163162117

Pasan...\$ 3,387,996.00
Subtot. 3,387,996.00

Representación grafica Factura electrónica de venta. Fabricante software y proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S Nit: 900063058-7 Software: Syscafe
Habilitación DIAN No. 18764102744479 de Dic-09-2025 Vigencia: 12 meses
Vence: Dic-09-2026 Rango: FE 5943-8000

LOS ARTICULOS RELACIONADOS HAN SIDO RECIBIDOS A SATISFACCION POR EL COMPRADOR O LA PERSONA AUTORIZADA POR EL. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO ARTICULO 621,772,773,774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO

POLITICAS DE DEVOLUCIÓN

Serán aceptadas las devoluciones en productos bajo los siguientes criterios: Productos con defectos de fábrica. Productos con fecha superior a cuatro (4) meses de la fecha de vencimiento impresa en el empaque. Diferencia entre lo entregado y solicitado. Las aceptaciones de las devoluciones están sujetas a los siguientes lineamientos establecidos por la empresa en sus procedimientos: Los productos deberán estar en su envase original, completos, sin roturas y con el sello de garantía correspondiente. La notificación de devolución deberá realizarse en un plazo máximo de 72 horas, después de recibido el producto. Para hacer entrega de la devolución, el cliente debe presentar copia de la factura y la copia de la orden de compra. La empresa no aceptará devoluciones de productos que se encuentren con las siguientes características: Mercancía con sellos rotos, envases comenzados, en mal estado, con marcas especiales, cambio de precios y etiquetas destruidas. Productos deteriorados por mal almacenamiento y por factores que escapan a

**DISMEDPHARMA**
No. DE CAJAS

16 + 1 termo

DESPACHADO
BODEGA PRINCIPAL

Recibido
Nombre:
Cédula
Sello



DISMED PHARMA S.A.S.

DISMED PHARMA S.A.S.

Nit: 900504144-0 Responsable de IVA

CIU 4645 Tarifa ICA 5.5 x 1000 Ibagué

KM 17 VIA IBAGUE-GIRARDOT PARQ. LOGISTICO DEL TOLIMA BG A-19 IBAGUE TOLIMA Tel. 3185156231



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N°

FE 6116

Adquiriente UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E.
Identific. NIT 809003590-2 Tels: 2739595
Direccion AV 8 A 24 01 BRR EL CARMEN
Ibagué - Tolima

Fecha Abr-16-2026 Forma y metodo de pago CREDITO CUENTAS POR COBRAR
Vencimiento May-16-2026 Vendedor DISMED PHARMA Pedido : RM10000001671

Detalle CTO 184 - 2026 LABORATORIO

#	REF/COD.	DETALLE	CUM	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
7	01481	ETIQUETA TERMICA 50 X 25 ROLLO UNIDAD NACIONAL		19	20.00	Vienen...\$ 38,700.00	774,000.00
8	01649	FOB HI RAPID SANGRE OCULTA 25 TEST AD-BIO (AD2011C) CAJA ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S.A.S. Lote: F0917W10E00D Vence: Sep-19-2027	20058748		30.00	107,100.00	3,213,000.00
9	02318	FUCSINA DE GRAM 500 ML FRASCO ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S. Lote: C26A01 Vence: Ene-05-2028			2.00	32,368.00	64,736.00
10	02317	FUCSINA FENICADA BK 500 ML FRASCO ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S. Lote: C26A08 Vence: Feb-02-2028			5.00	58,738.00	293,690.00
11	01391	HEPATITIS B HBSAG COMBO S/P/WB 30 TEST AD-BIO (AD0042C) CAJA ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S.A.S. Lote: F1028W3E00D Vence: Oct-29-2027	20058320	19	3.00	94,100.00	282,300.00
12	01089	HIV AB PLUS COMBO 30 TEST AD-BIO (AD0011C) CAJA ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S.A.S. Lote: F0925W2E03D Vence: Sep-24-2027	20058319		10.00	118,703.00	1,187,030.00

PARA PAGOS: Efectuar transferencia electrónica o consignación bancaria a nombre de DISMED PHARMA SAS en: Bancolombia
Cuenta Corriente N° 42400000383.

Otros Puntos de Atención:
Cl 30 A N° 6 - 22 Of 902 Bogotá D.C Tel.
3163162117

Pasan...\$ 5,814,756.00
Subtot. 9,202,752.00

Representación grafica Factura electrónica de venta. Fabricante software y proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S Nit:900083058-7 Software: Syscate. Habilitación DIAN No. 18764102744479 de Dic-09-2025 Vigencia: 12 meses Vence: Dic-09-2026 Rango: FE 5943-8000

LOS ARTICULOS RELACIONADOS HAN SIDO RECIBIDOS A SATISFACCION POR EL COMPRADOR O LA PERSONA AUTORIZADA POR ÉL. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO ARTICULO 621,772,773,774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO

POLITICAS DE DEVOLUCIÓN

Serán aceptadas las devoluciones en productos bajo los siguientes criterios: Productos con defectos de fábrica. Productos con fecha superior a cuatro (4) meses de la fecha de vencimiento impresa en el empaque. Diferencia entre lo entregado y solicitado. Las aceptaciones de las devoluciones están sujeta a los siguientes lineamientos establecidos por la empresa en sus procedimientos: Los productos deberán estar en su envase original, completos, sin roturas y con el sello de garantía correspondiente. La notificación de devolución deberá realizarse en un plazo máximo de 72 horas, después de recibido el producto. Para hacer entrega de la devolución, el cliente debe presentar copia de la factura y la copia de la orden de compra. La empresa no aceptará devoluciones de productos que se encuentren con las siguientes características: Mercancía con sellos rotos, envases comenzados, en mal estado, con marcas especiales, cambio de precios y etiquetas destruidas. Productos deteriorados por mal almacenamiento y por factores que escapan a

Recibido
Nombre:
Cédula
Sello

**DISMED PHARMA S.A.S.**

DISMED PHARMA S.A.S.

Nit: 900504144-0 Responsable de IVA

CIU 4645 Tarifa ICA 5.5 x 1000 Ibagué

KM 17 VIA IBAGUE-GIRARDOT PARQ. LOGISTICO DEL TOLIMA BG A-19 IBAGUE TOLIMA Tel. 3185156231

FE 6116

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No**

Adquiriente UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E.
Identific. NIT 809003590-2 Tels: 2739595
Direccion AV 8 A 24 01 BRR EL CARMEN
Ibagué - Tolima

Fecha Abr-16-2026 Forma y metodo de pago CREDITO CUENTAS POR COBRAR
Vencimiento May-16-2026 Vendedor DISMED PHARMA Pedido : RM10000001671

Detalle CTO 184 - 2026 LABORATORIO

#	REF/COD.	DETALLE	CUM	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
13	05231	HIV/SIFILIS DUO CASSETTES CAJA X 25 ABBOTT RAPID DIAGNOSTICS COLOMBIA S.A.S. Lote: 06ADK031B Vence: Sep-22-2027			50.00	Vienen...\$ 309,018.00	15,450,900.00
14	05274	LAMINA CUBRE-OBJETOS 22 X 22 CAJA X 100 UND PAQ X 10 ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S.		19	30.00	28,300.00	849,000.00
15	05273	LAMINA PORTA OBJETOS BANDA MATE CAJA X 50 ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S.		19	20.00	5,000.00	100,000.00
16	03196	LAMINA PORTA OBJETOS CAJA ROJA CAJA X 50 ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S.		19	40.00	5,000.00	200,000.00
17	00470	LUGOL DE GRAM X 500 ML FRASCO ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S. Lote: C26A05 Vence: Feb-02-2028	19984272		2.00	36,366.00	72,732.00
18	03301	PAPEL INDICADOR PH CAJA X 1 HYDRION Lote: 232225 Vence: Nov-15-2028		19	2.00	62,000.00	124,000.00
19	00604	PIPETA PASTEUR PLASTICA (NO ESTERIL) 3 ML CAJA X 500 ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S.		19	12.00	58,400.00	700,800.00

PARA PAGOS: Efectuar transferencia electrónica o consignación bancaria a nombre de DISMED PHARMA SAS en: Bancolombia
Cuenta Corriente N° 42400000383.

Otros Puntos de Atención:
CI 30 A N° 6 - 22 Of 902 Bogotá D.C Tel.
3163162117

Pasan...\$ 17,497,432.00
Subtot. 26,700,184.00

Representación grafica Factura electrónica de venta. Fabricante software y
proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S Nit:900083058-7 Software:Syscafe.
Habilitación DIAN No.18764102744479 de Dic-09-2025 Vigencia: 12 meses
Vence: Dic-09-2026 Rango: FE 5943-8000

LOS ARTICULOS RELACIONADOS HAN SIDO RECIBIDOS A SATISFACCION POR EL COMPRADOR
O LA PERSONA AUTORIZADA POR EL. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS
EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO ARTICULO 621,772,773,774 DEL CÓDIGO DE
COMERCIO

POLITICAS DE DEVOLUCIÓN

Serán aceptadas las devoluciones en productos bajo los siguientes criterios: Productos con
defectos de fábrica. Productos con fecha superior a cuatro (4) meses de la fecha de vencimiento
impresa en el empaque. Diferencia entre lo entregado y solicitado. Las aceptaciones de las
devoluciones están sujeta a los siguientes lineamientos establecidos por la empresa en sus
procedimientos: Los productos deberán estar en su envase original, completos, sin roturas y con el
sello de garantía correspondiente. La notificación de devolución deberá realizarse en un plazo
máximo de 72 horas, después de recibido el producto. Para hacer entrega de la devolución, el
cliente debe presentar copia de la factura y la copia de la orden de compra. La empresa no aceptará
devoluciones de productos que se encuentren con las siguientes características: Mercancia con
sellos rotos, envases comenzados, en mal estado, con marcas especiales, cambio de precios y
etiquetas destruidas. Productos deteriorados por mal almacenamiento y por factores que escapan a

Recibido
Nombre: *[Firma]*
Cédula 9734683075
Sello



DISMED PHARMA S.A.S.

DISMED PHARMA S.A.S.

Nit: 900504144-0 Responsable de IVA

CIIU 4645 Tarifa ICA 5.5 x 1000 Ibagué

KM 17 VIA IBAGUE-GIRARDOT PARQ. LOGISTICO DEL TOLIMA BG A-19 IBAGUE TOLIMA Tel. 3185156231

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA Nc

FE 6116

Adquiriente UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E.
Identific. NIT 809003590-2 Tels:2739595
Direccion AV 8 A 24 01 BRR EL CARMEN
Ibagué - Tolima

Fecha Abr-16-2026 Forma y metodo de pago CREDITO CUENTAS POR COBRAR
Vencimiento May-16-2026 Vendedor DISMED PHARMA Pedido : RM10000001671

Detalle CTO 184 - 2026 LABORATORIO

#	REF/COD.	DETALLE	CUM	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
20	00459	SIFILIS VDRL TEST CON CONTROLES X 250 PRUEBAS CAJA WIENER LABORATORIOS Lote: 2508653240 Vence: Feb-28-2027	19993280		4.00	Vienen...\$ 192,665.00	770,660.00
21	00468	TOXOPLASMA IGG/IGM SUERO PLASMA CASSETTE KIT X 20164835 30 BIOTECH Lote: F0910W5F00D Vence: Sep-22-2027			2.00	297,100.00	594,200.00
22	02469	TUBO CONICO TIPO FALCON 15 ML TAPA ROSCA PAQ X 100 BIOLIFE Lote: 10341125 Vence: Nov-30-2030			19 1.00	50,400.00	50,400.00
23	05275	TUBO TIPO FALCON 15 ML TAPA ROSCA PAQ X 100 ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S.			19 49.00	50,400.00	2,469,600.00
24	05230	VIOLETA CRISTAL GRAM 500 ML FRASCO ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S. Lote: C25B11 Vence: Dic-01-2027			2.00	43,030.00	86,060.00
25	01481	ETIQUETA TERMICA 50 X 25 ROLLO UNIDAD NACIONAL			19 20.00	38,700.00	774,000.00

PARA PAGOS: Efectuar transferencia electrónica o consignación bancaria a nombre de DISMED PHARMA SAS en: Bancolombia Cuenta Corriente N° 42400000383.

Otros Puntos de Atención:
Cl 30 A N° 6 - 22 Of 902 Bogotá D.C Tel.
3163162117

Pasan...\$ 4,744,920.00
Subtot. 31,445,104.00

Representación grafica Factura electrónica de venta. Fabricante software y proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S Nit:900063058-7 Software:Syscafe. Habilitación DIAN No. 18764102744479 de Dic-09-2025 Vigencia: 12 meses Vence: Dic-09-2026 Rango: FE 5943-8000

LOS ARTICULOS RELACIONADOS HAN SIDO RECIBIDOS A SATISFACCION POR EL COMPRADOR O LA PERSONA AUTORIZADA POR ÉL. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO ARTICULO 621,772,773,774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO

POLITICAS DE DEVOLUCIÓN

Serán aceptadas las devoluciones en productos bajo los siguientes criterios: Productos con defectos de fábrica. Productos con fecha superior a cuatro (4) meses de la fecha de vencimiento impresa en el empaque. Diferencia entre lo entregado y solicitado. Las aceptaciones de las devoluciones están sujetas a los siguientes lineamientos establecidos por la empresa en sus procedimientos: Los productos deberán estar en su envase original, completos, sin roturas y con el sello de garantía correspondiente. La notificación de devolución deberá realizarse en un plazo máximo de 72 horas, después de recibido el producto. Para hacer entrega de la devolución, el cliente debe presentar copia de la factura y la copia de la orden de compra. La empresa no aceptará devoluciones de productos que se encuentren con las siguientes características: Mercancía con sellos rotos, envases comenzados, en mal estado, con marcas especiales, cambio de precios y etiquetas destruidas. Productos deteriorados por mal almacenamiento y por factores que escapan a

Recibido
Nombre: *[Firma]*
Cédula *[Firma]*
Sello



DISMED PHARMA S.A.S.

DISMED PHARMA S.A.S.

Nit: 900504144-0 Responsable de IVA

CIU 4645 Tarifa ICA 5.5 x 1000 Ibagué

KM 17 VIA IBAGUE-GIRARDOT PARQ. LOGISTICO DEL TOLIMA BG A-19 IBAGUE TOLIMA Tel. 3185156231



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA Nc

FE 6116

Adquiriente UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E.
Identific. NIT 809003590-2 Tels: 2739595
Direccion AV 8 A 24 01 BRR EL CARMEN
Ibagué - Tolima

Fecha Abr-16-2026 Forma y metodo de pago CREDITO CUENTAS POR COBRAR
Vencimiento May-16-2026 Vendedor DISMED PHARMA Pedido : RM10000001671

Detalle CTO 184 - 2026 LABORATORIO

#	REF/COD.	DETALLE	CUM	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
Vienen...\$							

Total Items : 25

PARA PAGOS: Efectuar transferencia electrónica o consignación bancaria a nombre de DISMED PHARMA SAS en: Bancolombia
Cuenta Corriente N° 42400000383.

RECARGOS

DESCUENTOS

Otros Puntos de Atención:

CI 30 A N° 6 - 22 Of 902 Bogotá D.C Tel.
3163162117

Subtot.

31,445,104.00

Iva/Inc

1,233,290.00

Representación grafica Factura electrónica de venta. Fabricante software y proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S Nit: 900063058-7 Software: Syscale. Habilitación DIAN No. 18764102744479 de Dic-09-2025 Vigencia: 12 meses Vence: Dic-09-2026 Rango: FE 5943-8000

Tarifas de impuestos

Base

Impuesto

IVA 0.00%

24,954,104.00

0.00

TOTAL\$

32,678,394.00

Son: TREINTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS mcte.

LOS ARTICULOS RELACIONADOS HAN SIDO RECIBIDOS A SATISFACCION POR EL COMPRADOR O LA PERSONA AUTORIZADA POR ÉL. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO ARTICULO 621,772,774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO

POLITICAS DE DEVOLUCIÓN

Serán aceptadas las devoluciones en productos bajo los siguientes criterios: Productos con defectos de fábrica. Productos con fecha superior a cuatro (4) meses de la fecha de vencimiento impresa en el empaque. Diferencia entre lo entregado y solicitado. Las aceptaciones de las devoluciones están sujetas a los siguientes lineamientos establecidos por la empresa en sus procedimientos: Los productos deberán estar en su envase original, completos, sin roturas y con el sello de garantía correspondiente. La notificación de devolución deberá realizarse en un plazo máximo de 72 horas, después de recibido el producto. Para hacer entrega de la devolución, el cliente debe presentar copia de la factura y la copia de la orden de compra. La empresa no aceptará devoluciones de productos que se encuentren con las siguientes características: Mercancía con sellos rotos, envases comenzados, en mal estado, con marcas especiales, cambio de precios y etiquetas destruidas. Productos deteriorados por mal almacenamiento y por factores que escapan a

Recibido
Nombre:
Cédula
Sello

CUFE: a9011ba14aaa1815f1f9d18fb1849c1d8ad0cc15c95b48da76f77d71923e4172a9843585025c51467600bb6ef533955c

Fecha generación: 2026-04-16T09:49:00 Fecha expedición: 2026-04-16T10:40:21 Elaboró: MERY ELIZABETH COLORADO BARRIOS Pág: 5/5

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590-2

Fecha Actual : viernes, 17 abril 2026

1/2

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000005295

PROVEEDOR: DISMED PHARMA SAS **NIT:** 900504144 **FECHA:** 17/04/2026 03:52 p. m.
CIUDAD: IBAGUE (TOLIMA) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CC LA QUINTA LC 288 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 314146817 **N° Contrato:** 184 **TASA CAM:** 0,00
N° FACTURA: FE6116 **% ICA:** 5,5000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 16/04/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
151405010384	ACEITE DE INMERSION X 100ML	FRASCO	1,00	\$ 166.900,00	\$ 166.900,00	0,00	19,00
151405010009	ALCOHOL CETONA FRASCO * 500 ML	FRASCO	5,00	\$ 59.119,00	\$ 295.595,00	0,00	0,00
151405010008	ALCOHOL ACIDO FRASCO X 500 ML	FRASCO	5,00	\$ 53.788,00	\$ 268.940,00	0,00	0,00
151405010160	COLORANTE WRIGHT X500ML ALBOR	UNIDAD	1,00	\$ 133.661,00	\$ 133.661,00	0,00	0,00
151405010403	CONTROL DE COAGULACION 2 NIVELES VIAL X1ML	CAJA	1,00	\$ 1.110.900,00	\$ 1.110.900,00	0,00	0,00
151405010440	DUO DENGUE AG+IGG S/P 30 TEST	CAJA	2,00	\$ 706.000,00	\$ 1.412.000,00	0,00	0,00
151405010293	FOB HI RAPID SANGRE OCULTA 25 TEST AD-BIO	CAJA	30,00	\$ 107.100,00	\$ 3.213.000,00	0,00	0,00
151405010070	FUCSINA DE GRAM X 500 ML ALBOR	FRASCO	2,00	\$ 32.368,00	\$ 64.736,00	0,00	0,00
151405010071	FUCSINA FENICADA FRASCO X500 ML	FRASCO	5,00	\$ 58.738,00	\$ 293.690,00	0,00	0,00
151405010348	PRUEBA HIV 1/2 AB PLUS COMBO TEST CAJA *30	UNIDAD	10,00	\$ 118.703,00	\$ 1.187.030,00	0,00	0,00
151405010501	HIV/SYPHILIS DUO *25 TEST	KIT	50,00	\$ 309.018,00	\$ 15.450.900,00	0,00	0,00
151405010527	LAMINA CUBRE OBJETOS 22X22 CAJA PAQUETE X 100 UND PAQX10		30,00	\$ 28.300,00	\$ 849.000,00	0,00	19,00
151405010083	LAMINA PORTA OBJETO ESMERILADA CAJA R7105		20,00	\$ 5.000,00	\$ 100.000,00	0,00	19,00
151405010084	LAMINA CUBRE OBJETOS 22X22 CAJA CAJA X 100 UND		40,00	\$ 5.000,00	\$ 200.000,00	0,00	19,00
151405010089	LUGOL DE GRAM X500ML	FRASCO	2,00	\$ 36.366,00	\$ 72.732,00	0,00	0,00
151405010221	PAPEL INDICADOR PH 1-14/5 MT ROLLO	ROLLO	2,00	\$ 62.000,00	\$ 124.000,00	0,00	19,00
151405010304	PIPETA PASTEUR PLASTICA 3ML CAJA CAJA *500		12,00	\$ 58.400,00	\$ 700.800,00	0,00	19,00
151405010525	SIFILIS VDRL TEST CON CONTROLES X 250 PRUEBAS	CAJA	4,00	\$ 192.665,00	\$ 770.660,00	0,00	0,00
151405010226	TOXO IgG/IGM SUERO PLASMA *30 UND	UNIDAD	2,00	\$ 297.100,00	\$ 594.200,00	0,00	0,00
151405010437	TUBO CONICO GRAD TAPA ROSCA 15ML TAPA ROSCA PAQ X100	UNIDAD	50,00	\$ 50.400,00	\$ 2.520.000,00	0,00	19,00
151405010044	CRISTAL VIOLETA DE GRAM FRASCO * 500 ML	FRASCO	2,00	\$ 43.030,00	\$ 86.060,00	0,00	0,00
151405010346	PRUEBA HEPATITIS B HBSAG COMBO *UNIDAD	UNIDAD	3,00	\$ 94.100,00	\$ 282.300,00	0,00	19,00
151405010277	ETIQUETA 50*25MM TERMICO DIRECTO	ROLLO	20,00	\$ 38.700,00	\$ 774.000,00	0,00	19,00
151405010277	ETIQUETA 50*25MM TERMICO DIRECTO	ROLLO	20,00	\$ 38.700,00	\$ 774.000,00	0,00	19,00

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 28555910

LICENCIADO A: [UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE] NIT [809003590-2]

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590-2

Fecha Actual : viernes, 17 abril 2026
2/2

COMPROBANTE ENTRADA

DETALLE	SUBTOTAL:	\$ 31.445.104,00
CTO:#184/2026 LABORATORIO CONSUMO	DESCUENTO:	\$ 0,00
	IMPUESTO:	\$ 1.233.290,00
	FLETES:	\$ 0,00
	IMP FLETES:	\$ 0,00
	RETE IVA:	\$ 184.994,00
	RETE ICA:	\$ 172.948,00
	RETE FUENTE:	\$ 786.128,00
	OTRAS RETE:	\$ 639.279,00
	OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
TOTAL COMPROBANTE:	IMP DISTRI:	\$ 0,00
TREINTA MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CUARENTA Y CINCO	AJUSTE RED:	\$ 0,00
PESOS CON CERO CTVS M/Cte.	AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
	TOTAL COMPR:	\$ 30.895.045,00

**LA SUSCRITA BACTERIOLOGA DE LA UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE EMPRESA SOCIAL
DEL ESTADO USI-ESE, SUPERVISOR DEL DEL CONTRATO No.184/2026**

CERTIFICA:

Que la **DISMED PHARMA S.A.S Nit. 900.504.144-0** representante legal la señora **BRENDA LUCIA ESCARAGA COLORADO** identificada con Cedula e Ciudadanía No. 1.234.646.018 de Ibagué, cumplió con el objeto del contrato #184 de 13 de marzo de 2026, cuyo objeto – **“CONTRATAR A MONTO AGOTABLE EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y MATERIAL PARA EL PROCESAMIENTO DE MUESTRAS DEL LABORATORIO CLÍNICO TOMADAS EN LAS UNIDADES INTERMEDIAS, CENTROS Y PUESTOS DE LA UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE U.S.I.-E.S.E.”** Para el mes de **ABRIL** de 2026 y se adjunta pago de seguridad social correspondiente a la factura No. FE6116.

INFORME FINANCIERO: CONTRATO #184

FACTURA FE6116

C.E # 5295

INFORME FINANCIERO					
VALOR CONTRATO	VALOR ADICION	VALOR EJECUTADO	VALOR SIN EJECUTAR	VALOR DE FACTURAS	%
\$60.000.000	0	\$53.139.643	\$6.860.357	\$32.678.394	88,57

PAGO SEGURIDAD SOCIAL PLANILLA: 9503141424

La presente se expide para anexar al contrato No. 184/2026

Dada en Ibagué a los 13 días del mes de MAYO de 2026.


SANDRA MARCELA URUEÑA BONILLA
BACTERIOLOGA



DISMED PHARMA S.A.S.

DISMED PHARMA S.A.S.

Nit: 900504144-0 Responsable de IVA

CIIU 4645 Tarifa ICA 5.5 x 1000 Ibagué

KM 17 VIA IBAGUE-GIRARDOT PARQ. LOGISTICO DEL TOLIMA BG A-19 IBAGUE TOLIMA Tel. 3185156231

Adquiriente UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E.

Identific. NIT 809003590-2 Tels: 2739595

Dirección AV 8 A 24 01 BRR EL CARMEN
Ibagué - Tolima

Fecha

Abr-20-2026

Forma y metodo de pago

CREDITO CUENTAS POR COBRAR

Vencimiento

May-20-2026

Vendedor

DISMED PHARMA

Pedido : PE10000000643

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA Nc

FE 6119

Detalle CTO CTO 184 - 2026 LABORATORIO

#	REF/COD.	DETALLE	CUM	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	02324	PELICULA PLASTICA VINIPEL NEGRO 500 MT ROLLO NACIONAL			4.00	83,300.00	333,200.00

PARA PAGOS: Efectuar transferencia electrónica o consignación bancaria a nombre de DISMED PHARMA SAS en: Bancolombia
Cuenta Corriente N° 42400000383.

RECARGOS

DESCUENTOS

Otros Puntos de Atención:

CI 30 A N° 6 - 22 Of 902 Bogotá D.C Tel.
3163162117

Subtot.

333,200.00

Representación grafica Factura electrónica de venta. Fabricante software y proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S Nit:900083058-7 Software:Syscafe. Habilitación DIAN No.18764102744479 de Dic-09-2025 Vigencia: 12 meses Vence: Dic-09-2026 Rango: FE 5943-8000

Tarifas de impuestos

Base

Impuesto

IVA 0.00%

333,200.00

0.00

TOTAL\$

333,200.00

Son: TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS mcte.

LOS ARTICULOS RELACIONADOS HAN SIDO RECIBIDOS A SATISFACCION POR EL COMPRADOR O LA PERSONA AUTORIZADA POR ÉL. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO ARTICULO 621,772,773,774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO

POLITICAS DE DEVOLUCIÓN

Serán aceptadas las devoluciones en productos bajo los siguientes criterios: Productos con defectos de fábrica. Productos con fecha superior a cuatro (4) meses de la fecha de vencimiento impresa en el empaque. Diferencia entre lo entregado y solicitado. Las aceptaciones de las devoluciones están sujeta a los siguientes lineamientos establecidos por la empresa en sus procedimientos: Los productos deberán estar en su envase original, completos, sin roturas y con el sello de garantía correspondiente. La notificación de devolución deberá realizarse en un plazo máximo de 72 horas, después de recibido el producto. Para hacer entrega de la devolución, el cliente debe presentar copia de la factura y la copia de la orden de compra. La empresa no aceptará devoluciones de productos que se encuentren con las siguientes características: Mercancía con sellos rotos, envases comenzados, en mal estado, con marcas especiales, cambio de precios y etiquetas destruidas. Productos deteriorados por mal almacenamiento y por factores que escapan a

Recibido

Nombre:

Cédula

Sello

CUFE: f37f6f5eb0c48d0bdae21190f27c84ea4e2b42601d0879960de2d5188cce0a6e59c010d5cc34f63dfca8186387587d51

Fecha generación: 2026-04-20T14:58:00 Fecha expedición: 2026-04-20T14:58:57 Elaboró: MERY ELIZABETH COLORADO BARRIOS Pág: 1/1

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590-2

Fecha Actual : lunes, 20 abril 2026

1/1

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000005296

PROVEEDOR: DISMED PHARMA SAS **NIT:** 900504144 **FECHA:** 20/04/2026 03:58 p. m.
CIUDAD: IBAGUE (TOLIMA) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CC LA QUINTA LC 288 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 314146817 **N° Contrato:** 184 **TASA CAM:** 0,00
N° FACTURA: FE6119 **% ICA:** 5,5000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 20/04/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
I51405010502	PAPEL VINIPEL NEGRO 30*500MTS	UNIDAD	4,00	\$ 83.300,00	\$ 333.200,00	0,00	0,00

DETALLE

CTO.#184/2026 LABORATORIO CONSUMO

SUBTOTAL: \$ 333.200,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 1.833,00

RETE FUENTE: \$ 8.330,00

OTRAS RETE: \$ 6.774,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 316.263,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS DIECISEIS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS CON CERO
CTVS M/Cte.

**LA SUSCRITA BACTERIOLOGA DE LA UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE EMPRESA SOCIAL
DEL ESTADO USI-ESE, SUPERVISOR DEL DEL CONTRATO No.184/2026**

CERTIFICA:

Que la **DISMED PHARMA S.A.S Nit. 900.504.144-0** representante legal la señora **BRENDA LUCIA ESCARAGA COLORADO** identificada con Cedula e Ciudadanía No. 1.234.646.018 de Ibagué, cumplió con el objeto del contrato #184 de 13 de marzo de 2026, cuyo objeto – **"CONTRATAR A MONTO AGOTABLE EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y MATERIAL PARA EL PROCESAMIENTO DE MUESTRAS DEL LABORATORIO CLÍNICO TOMADAS EN LAS UNIDADES INTERMEDIAS, CENTROS Y PUESTOS DE LA UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE U.S.I.-E.S.E."** Para el mes de **ABRIL** de 2026 y se adjunta pago de seguridad social correspondiente a la factura No. FE6119.

INFORME FINANCIERO: CONTRATO #184

FACTURA FE6119

C.E # 5296

INFORME FINANCIERO					
VALOR CONTRATO	VALOR ADICION	VALOR EJECUTADO	VALOR SIN EJECUTAR	VALOR DE FACTURAS	%
\$ 60.000.000	0	\$ 53.472.843	\$ 6.527.157	\$ 333.200	89,12

PAGO SEGURIDAD SOCIAL PLANILLA: 9503141424

La presente se expide para anexar al contrato No. 184/2026

Dada en Ibagué a los 13 días del mes de MAYO de 2026.


SANDRA MARCELA URUENA BONILLA
BACTERIOLOGA



DISMED PHARMA S.A.S.

DISMED PHARMA S.A.S.

Nit: 900504144-0 Responsable de IVA

CIIU 4645 Tarifa ICA 5.5 x 1000 Ibagué

KM 17 VIA IBAGUE-GIRARDOT PARQ. LOGISTICO DEL TOLIMA BG A-19 IBAGUE TOLIMA Tel. 3185156231

FE 6131



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N°

Adquiriente	UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E.	Fecha	Forma y metodo de pago
Identific.	NIT 809003590-2 Tels:2739595	Abr-30-2026	CREDITO CUENTAS POR COBRAR
Direccion	AV 8 A 24 01 BRR EL CARMEN Ibagué - Tolima	Vencimiento	Vendedor
		May-30-2026	DISMED PHARMA
			Pedido : PE10000000654
Detalle	CTO 184 - 2026 LABORATORIO		

#	REF/COD.	DETALLE	CUM	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	03075	P.T. THROMBOREL S 10 X 4 ML CAJA SIEMENS HEALTHCARE S.A.S Lote: 576548 Vence: Sep-15-2027	20113892		1.00	280,200.00	280,200.00
2	03074	P.T.T. ACTIN FSL 10 X 2 ML CAJA HEALTHCARE S.A.S Lote: 557706B Vence: Jun-10-2027	20113892		1.00	195,994.00	195,994.00
3	00456	HEMOCLASIFICADOR ANTI - A X 10 ML FRASCO LABORATORIOS ABO DE COLOMBIA LTDA. Lote: 2909A Vence: Sep-30-2027	19995232		1.00	29,750.00	29,750.00

PARA PAGOS: Efectuar transferencia electrónica o consignación bancaria a nombre de DISMED PHARMA SAS en: Bancolombia Cuenta Corriente N° 42400000383.

RECARGOS	DESCUENTOS	Otros Puntos de Atención:	Subtot.	505,944.00
		CI 30 A N° 6 - 22 Of 902 Bogotá D.C Tel. 3163162117		
Representación grafica Factura electrónica de venta. Fabricante software y proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S Nit:90083058-7 Software:Syscale. Habilitación DIAN No. 18764102744479 de Dic-09-2025 Vigencia: 12 meses Vence: Dic-09-2026 Rango: FE 5943-8000				
		Tarifas de impuestos	Base	Impuesto
		IVA 0.00%	505,944.00	0.00
			TOTAL\$	505,944.00

Son: QUINIENTOS CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS mcte.

LOS ARTICULOS RELACIONADOS HAN SIDO RECIBIDOS A SATISFACCION POR EL COMPRADOR O LA PERSONA AUTORIZADA POR ÉL. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO ARTICULO 621,772,773,774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO

POLITICAS DE DEVOLUCIÓN

Serán aceptadas las devoluciones en productos bajo los siguientes criterios: Productos con defectos de fábrica. Productos con fecha superior a cuatro (4) meses de la fecha de vencimiento impresa en el empaque. Diferencia entre lo entregado y solicitado. Las aceptaciones de las devoluciones están sujeta a los siguientes lineamientos establecidos por la empresa en sus procedimientos: Los productos deberán estar en su envase original, completos, sin roturas y con el sello de garantía correspondiente. La notificación de devolución deberá realizarse en un plazo máximo de 72 horas, después de recibido el producto. Para hacer entrega de la devolución, el cliente debe presentar copia de la factura y la copia de la orden de compra. La empresa no aceptará devoluciones de productos que se encuentren con las siguientes características: Mercancia con sellos rotos, envases comenzados, en mal estado, con marcas especiales, cambio de precios y etiquetas destruidas. Productos deteriorados por mal almacenamiento y por factores que escapan a

Recibido
Nombre: *Jeffrey Contreras*
Cédula: *1109244418*
Sello: *30/04/2016*

CUFE: 39011c82b8588f5c88b42943e668b3b15c8812d02dfc9d201bd020ec9af1649323534028fe6233995105dd5e3494b1ab

Fecha generación: 2026-04-30T08:53:00 Fecha expedición: 2026-04-30T08:53:18 Elaboró: MERY ELIZABETH COLORADO BARRIOS Pág: 1/1

**LA SUSCRITA BACTERIOLOGA DE LA UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE EMPRESA SOCIAL
DEL ESTADO USI-ESE, SUPERVISOR DEL DEL CONTRATO No.184/2026**

C E R T I F I C A:

Que la **DISMED PHARMA S.A.S Nit. 900.504.144-0** representante legal la señora **BRENDA LUCIA ESCARAGA COLORADO** identificada con Cedula e Ciudadanía No. 1.234.646.018 de Ibagué, cumplió con el objeto del contrato #184 de 13 de marzo de 2026, cuyo objeto – **"CONTRATAR A MONTO AGOTABLE EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y MATERIAL PARA EL PROCESAMIENTO DE MUESTRAS DEL LABORATORIO CLÍNICO TOMADAS EN LAS UNIDADES INTERMEDIAS, CENTROS Y PUESTOS DE LA UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE U.S.I.-E.S.E."** Para el mes de **ABRIL** de 2026 y se adjunta pago de seguridad social correspondiente a la factura No. FE6131.

INFORME FINANCIERO: CONTRATO #184

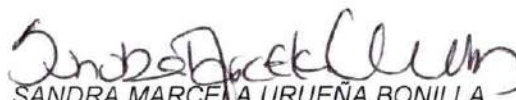
FACTURA FE6131 C.E # 5317

INFORME FINANCIERO					
VALOR CONTRATO	VALOR ADICION	VALOR EJECUTADO	VALOR SIN EJECUTAR	VALOR DE FACTURAS	%
\$60.000.000	0	\$53.978.787	\$6.021.213	\$505.944	89,96

PAGO SEGURIDAD SOCIAL PLANILLA: 9503141424

La presente se expide para anexar al contrato No. 184/2026

Dada en Ibagué a los 13 días del mes de MAYO de 2026.


SANDRA MARCELA URUEÑA BONILLA
BACTERIOLOGA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900504144	0	DISMED PHARMA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	PARQUE LOGISTICO DEL TOLIMA BODEGA A19	IBAGUE-TOLIMA	2646495	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-04	229332128	9503141424	E	2026/04/14	2026/04/16	BANCO DE OCCIDENTE		\$16,721,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																									
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vcl

Sucursal: PRINCIPAL (18 Afiliados)

Centro de Trabajo: PRINCIPAL(16 Afiliados)

Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA(16 Afiliados)

1	CC	1110465936	BORJA TOVAR ANYELA KARINA	Dependiente	0	No	No																											
2	CC	1005324654	BUENAHORA QUINTERO SOFIA	Dependiente	0	No	No																											
3	CC	65782155	CIRO NARANJO MONICA JULIETH	Dependiente	0	No	No																											
4	CC	1110471802	COLORADO BARRIOS MERY ELIZABETH	Dependiente	0	No	No																											
5	CC	38257351	COLORADO ORJUELA NORMA LUCIA	Dependiente - Cotizante no obligado a cotización a pensiones por edad	0	No	No																											
6	CC	65761747	DIAZ MOLANO CLAUDIA PATRICIA	Dependiente	0	No	No																											
7	CC	1005691926	ESCARRAGA COLORADO JUANA VALENTINA	Dependiente	0	No	No																											
8	CC	1234646018	ESCARRAGA COLORADO BRENDA LUCIA	Dependiente	0	No	No																											
9	CC	93380039	ESCARRAGA ORTIZ URIEL	Dependiente	0	No	No																											
10	CC	38140063	ESCARRAGA PORTELA LIDA MAYERLI	Dependiente	0	No	No																											
11	CC	1110580158	FIGUEROA ADAME YOMAIRA	Dependiente	0	No	No																											
12	CC	91522516	HERNANDEZ GAMEZ CARLOS HUMBERTO	Dependiente	0	No	No																											
13	CC	65766610	LUNA BONILLA DIANA MARIA	Dependiente	0	No	No																											
14	CC	38364320	MARULANDA PINEROS CAROLINA	Dependiente	0	No	No																											
15	CC	1110502838	ORTIZ ALONSO DIANA PATRICIA	Dependiente	0	No	No																											
16	CC	65758909	SALAS MARTHA CECILIA	Dependiente	0	No	No																											

Centro de Trabajo: TRABAJADORES RIESGO 4(2 Afiliados)

Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA(2 Afiliados)

17	CC	1110467816	ESCARRAGA DUVAN ALEXANDER	Dependiente	0	No	No												X															
18	CC	1110573806	RENGIFO MANRIQUE WILMER ANDRES	Dependiente	0	No	No												X															

Total Afiliados(18)

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION												SALUD						
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irt	Fecha Inicio irt	Fecha Fin irt	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UP
																					\$9,207,400					\$3,717,600	
																					\$8,168,800					\$3,457,900	
																					\$8,168,800					\$3,457,900	
						\$1,750,905	No	Fijo	PROTECCION	30	\$1,750,905	16% SIN RIESGO		\$280,200	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$280,200		NUEVA EPS MOVILIDAD	30	\$1,750,905	4%	\$70,100	
						\$4,762,596	No	Fijo	COLPENSIONES	30	\$4,762,596	16% SIN RIESGO		\$762,100	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$762,100		NUEVA E.P.S.	30	\$4,762,596	4%	\$190,600	
						\$1,784,267	No	Fijo	COLPENSIONES	30	\$1,784,267	16% SIN RIESGO		\$285,500	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$285,500		SANITAS	30	\$1,784,267	4%	\$71,400	
						\$1,832,867	No	Fijo	PORVENIR	30	\$1,832,867	16% SIN RIESGO		\$293,300	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$293,300		SANITAS	30	\$1,832,867	4%	\$73,400	
						\$5,000,000	No	Fijo		0	\$0	0% SIN RIESGO		\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0		SANITAS	30	\$5,000,000	4%	\$200,000	
						\$1,750,905	No	Fijo	COLPENSIONES	30	\$1,750,905	16% SIN RIESGO		\$280,200	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$280,200		SANITAS	30	\$1,750,905	4%	\$70,100	
						\$1,750,905	No	Fijo	COLPENSIONES	30	\$1,750,905	16% SIN RIESGO		\$280,200	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$280,200		SANITAS	30	\$1,750,905	4%	\$70,100	
						\$4,762,596	No	Fijo	PORVENIR	30	\$4,762,596	16% SIN RIESGO		\$762,100	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$762,100		SANITAS	30	\$4,762,596	4%	\$190,600	
						\$14,728,000	No	Fijo	COLPENSIONES	30	\$14,728,000	16% SIN RIESGO		\$2,356,500	\$0	\$0	\$73,700	\$73,700	\$0	\$2,503,900		SANITAS	30	\$14,728,000	12.5%	\$1,841,000	
						\$2,382,597	No	Fijo	PROTECCION	30	\$2,382,597	16% SIN RIESGO		\$381,300	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$381,300		SANITAS	30	\$2,382,597	4%	\$95,400	
						\$1,750,905	No	Fijo	PORVENIR	30	\$1,750,905	16% SIN RIESGO		\$280,200	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$280,200		SALUD TOTAL	30	\$1,750,905	4%	\$70,100	
						\$4,500,000	No	Fijo	PROTECCION	30	\$4,500,000	16% SIN RIESGO		\$720,000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$720,000		SANITAS	30	\$4,500,000	4%	\$180,000	
						\$2,270,160	No	Fijo	COLFONDOS	30	\$2,270,160	16% SIN RIESGO		\$363,300	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$363,300		SALUD TOTAL	30	\$2,270,160	4%	\$90,900	
						\$1,750,905	No	Fijo	PROTECCION	30	\$1,750,905	16% SIN RIESGO		\$280,200	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$280,200		SANITAS	30	\$1,750,905	4%	\$70,100	
						\$1,784,267	No	Fijo	PORVENIR	30	\$1,784,267	16% SIN RIESGO		\$285,500	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$285,500		SALUD TOTAL	30	\$1,784,267	4%	\$71,400	
						\$2,566,980	No	Fijo	PROTECCION	30	\$2,566,980	16% SIN RIESGO		\$410,800	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$410,800		SALUD TOTAL	30	\$2,566,980	4%	\$102,700	
																				\$1,038,600					\$259,700		
																				\$1,038,600					\$259,700		
						\$2,382,597	No	Fijo	PORVENIR	30	\$4,053,511	16% SIN RIESGO		\$648,600	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$648,600		SANITAS	30	\$4,053,511	4%	\$162,200	
						\$1,785,000	No	Fijo	COLPENSIONES	30	\$2,437,113	16% SIN RIESGO		\$390,000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$390,000		SALUD TOTAL	30	\$2,437,113	4%	\$97,500	
																				\$9,207,400					\$3,717,600		

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES											
C	Total	EPS Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Dias	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exoneración SENA e ICBF	
	\$3,717,600						\$2,465,800						\$571,000				\$294,600		\$441,900		\$0		\$0		
	\$3,457,900						\$2,206,100						\$288,500				\$294,600		\$441,900		\$0		\$0		
	\$3,457,900						\$2,206,100						\$288,500				\$294,600		\$441,900		\$0		\$0		
\$0	\$70,100		COMFENALCO TOLIMA	30	\$1,750,905	4%	\$70,100	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$1,750,905	0.522%	1	\$9,200	30	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	Si	
\$0	\$190,600		COMFENALCO TOLIMA	30	\$4,762,596	4%	\$190,600	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$4,762,596	0.522%	1	\$24,900	30	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	Si	
\$0	\$71,400		COMFENALCO TOLIMA	30	\$1,784,267	4%	\$71,400	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$1,784,267	0.522%	1	\$9,400	30	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	Si	
\$0	\$73,400		COMFENALCO TOLIMA	30	\$1,832,867	4%	\$73,400	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$1,832,867	0.522%	1	\$9,600	30	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	Si	
\$0	\$200,000		COMFENALCO TOLIMA	30	\$5,000,000	4%	\$200,000	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$5,000,000	0.522%	1	\$26,100	30	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	Si	
\$0	\$70,100		COMFENALCO TOLIMA	30	\$1,750,905	4%	\$70,100	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$1,750,905	0.522%	1	\$9,200	30	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	Si	
\$0	\$70,100		COMFENALCO TOLIMA	30	\$1,750,905	4%	\$70,100	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$1,750,905	0.522%	1	\$9,200	30	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	Si	
\$0	\$190,600		COMFENALCO TOLIMA	30	\$4,762,596	4%	\$190,600	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$4,762,596	0.522%	1	\$24,900	30	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	Si	
\$0	\$1,841,000		COMFENALCO TOLIMA	30	\$14,728,000	4%	\$589,200	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$14,728,000	0.522%	1	\$76,900	30	\$14,728,000	2%	\$294,600	3%	\$441,900	0%	\$0	0%	\$0	No	
\$0	\$95,400		COMFENALCO TOLIMA	30	\$2,382,597	4%	\$95,400	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$2,382,597	0.522%	1	\$12,500	30	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	Si	
\$0	\$70,100		COMFENALCO TOLIMA	30	\$1,750,905	4%	\$70,100	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$1,750,905	0.522%	1	\$9,200	30	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	Si	
\$0	\$180,000		COMFENALCO TOLIMA	30	\$4,500,000	4%	\$180,000	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$4,500,000	0.522%	1	\$23,500	30	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	Si	
\$0	\$90,900		COMFENALCO TOLIMA	30	\$2,270,160	4%	\$90,900	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$2,270,160	0.522%	1	\$11,900	30	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	Si	
\$0	\$70,100		COMFENALCO TOLIMA	30	\$1,750,905	4%	\$70,100	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$1,750,905	0.522%	1	\$9,200	30	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	Si	
\$0	\$71,400		COMFENALCO TOLIMA	30	\$1,784,267	4%	\$71,400	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$1,784,267	0.522%	1	\$9,400	30	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	Si	
\$0	\$102,700		COMFENALCO TOLIMA	30	\$2,566,980	4%	\$102,700	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$2,566,980	0.522%	1	\$13,400	30	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	Si	
	\$259,700						\$259,700						\$282,500				\$0		\$0		\$0		\$0		
	\$259,700						\$259,700						\$282,500				\$0		\$0		\$0		\$0		
\$0	\$162,200		COMFENALCO TOLIMA	30	\$4,053,511	4%	\$162,200	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$4,053,511	4.35%	4	\$176,400	30	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	Si	
\$0	\$97,500		COMFENALCO TOLIMA	30	\$2,437,113	4%	\$97,500	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$2,437,113	4.35%	4	\$106,100	30	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	Si	
	\$3,717,600						\$2,465,800						\$571,000				\$294,600		\$441,900		\$0		\$0		

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900504144	0	DISMED PHARMA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	PARQUE LOGISTICO DEL TOLIMA BODEGA A19	IBAGUE-TOLIMA	2646495	Si
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2026-03	2026-04	229332128	9503141424	E	2026/04/14	2026/04/16	BANCO DE OCCIDENTE	\$16,721,200
RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS		VALOR LIQUIDADO	
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)					17		\$9,207,400	
COLFONDOS	231001		800,227,940	6	1		\$363,300	
COLPENSIONES	25-14		900,336,004	7	6		\$4,501,900	
PORVENIR	230301		800,224,808	8	5		\$2,269,700	
PROTECCION	230201		800,229,739	0	5		\$2,072,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					18		\$571,000	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23		860,011,153	6	18		\$571,000	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					18		\$2,465,800	
COMFENALCO TOLIMA	CCF50		890,700,148	4	18		\$2,465,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)					18		\$3,717,600	
NUEVA E.P.S.	EPS037		900,156,264	2	1		\$190,600	
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041		900,156,264	2	1		\$70,100	
SALUD TOTAL	EPS002		800,130,907	4	5		\$432,600	
SANITAS	EPS005		800,251,440	6	11		\$3,024,300	
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)					1		\$441,900	
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF		899,999,239	2	1		\$441,900	
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)					1		\$294,600	
SENA	PASENA		899,999,034	1	1		\$294,600	
TOTAL					18		\$16,698,300	

CERTIFICO

Que la sociedad **DISMED PHARMA S.A.S** identificada con el NIT **número 900.504.144-0** se encuentra al día en sus obligaciones y pagos correspondiente a los aportes Parafiscales y el Régimen de Seguridad Social en materia de Pensiones, Salud, Riesgos Profesionales y aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, conforme a lo establecido por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

La presente certificación se expide en Ibagué, el día dieciséis (16) del mes de abril (04) de 2026.

Atentamente



HUGO RAMIREZ PALACIOS

Revisor Fiscal

TP 68.992-T



BRENDA LUCIA ESCARRAGA

C.C 1.234.646.018

Representante Legal