SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºFP000000003100

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 12/02/2026 04:58 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 15 N 33 - 2 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** FO03M05 - A T FARMACIA USS FONTIBÓN

Nº FACTURA: FEBT173326 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 12/02/2026 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1538	BICARBONATO DE SODIO 10meq/10ml SOLUCION INTRAVENOSA	mEq	300,00	$ 2.489,00	$ 746.700,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2020M-0000666-R2	Lote:	GN5704				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED489	DICLOFENACO 75mg/3mL Solucion Inyectable IV/IM	mg	3.000,00	$ 682,00	$ 2.046.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2022M-0002244-R2	Lote:	A251063				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED516	DIPIRONA SODICA (METAMIZOL) 1g /2ml INYECCION INTRAMUSCULAR / INTRAVENOSA AMPOLLA DE 2ml	GRAMO	6.000,00	$ 648,00	$ 3.888.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2020M-0000529-R2	Lote:	A251066				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED517	DIPIRONA SODICA 2,5 g/5ml SOLUCION INYECTABLE	GRAMO	1.000,00	$ 1.130,00	$ 1.130.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2021M-0008746-R1	Lote:	1581068				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED795	HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE	mg	50,00	$ 1.563,00	$ 78.150,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2018M-0014633-R1	Lote:	40085I				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED363	CLOBAZAM 20 mg TABLETA	mg	20,00	$ 688,00	$ 13.760,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2012M-0013386	Lote:	5L808				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED210	VALSARTAN 80 MG TABLETA	mg	28,00	$ 231,00	$ 6.468,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2020M-0007244-R1	Lote:	F02607D				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 7.909.078,00

52849671 LUZ ANGELICA GARCIA LEON

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA

EJECUCION DEL CONTRATO No 5401-2025, FACTURA No FEBT173326

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 7.909.078,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 32.744,00
RETE FUENTE:	$ 197.727,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 7.678.607,00

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

LUZ ANGELICA GARCIA LEON
52849671

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS

Calle 15 # 33-02 BOGOTA
Tel: 7023267

Distribución: FACTURA BOGOTA

icontec ISO 9001 CO-SC-6897-1

IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT173326
F.EXP: 12-02-2026

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - HOSPITA **Nit:** 900959048-4
Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Dirección Carrera 99 No 16I - 41 **Ciudad:** DISTRITO CAPITAL - BOGOTA
Teléfono - - **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 13-05-2026

COT: COT-5401-2025

CUFE: 1f8a17b89300acad685198a4c8c587fa1e075de8406d01cecaa85868729863f460545db00d6192adb82f4c437e947e3a

Ref.	Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	BICARBONATO DE SODIO 10MEQ/10ML C*5 AMPOLLA R.S INVIMA:AUT:2024001162 - 2025001030 CUM:N/A ATC:B05XA02	SICMAFARMA	GN5704	30/05/2028	300	0	2.489,00	0	746.700,00
INS	DICLOFENACO 75MG C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2022M-0002244-R2 CUM:19934768-18 ATC:M01AB05	VITALIS	A251063	27/12/2027	3.000	0	682,00	0	2.046.000,00
INS	DIPIRONA 1GR C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0000529-R2 CUM:19922562-10 ATC:N02BB02	VITALIS	A251066	30/12/2027	6.000	0	648,00	0	3.888.000,00
---	DIPIRONA 2.5G/5ML C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2021M-0008746-R1 CUM:19993029-4 ATC:N02BB02	PROCAPS-FARMIONNI	1581068	30/12/2027	1.000	0	1.130,00	0	1.130.000,00
---	HALOPERIDOL 5MG C*5 AMPOLLA R.S INVIMA:2019M-0009920-R1 CUM:19998377-1 ATC:N05AD01	ACTIFARMA	40085I	30/08/2027	50	0	1.563,00	0	78.150,00
INS	S.P CLOBAZAM 20MG C*20 TABLETA OBAX R.S INVIMA:2023M-0013386-R1 CUM:20044093-1 ATC:N05BA09	HUMAX	5L808	30/07/2027	20	0	688,00	0	13.760,00
INS	VALSARTAN 80MG C*14 TABLETA R.S INVIMA:2022M-0005946-R2 CUM:19965195-1 ATC:C09CA03 Regulado:Circ	GENFAR	F02607D	30/10/2027	28	0	231,00	0	6.468,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Farmacia
NOMBRE QUIEN RECIBE: Angelica Cuellar
CARGO: Regente Farmacia
C.C. #: 52944441
FECHA: 11/5/26
HORA: 12:30 pm
FIRMA:

Somos Responsables de Iva - Somos Agentes de Retención de IVA - Somos Grandes Contribuyentes Resolución - No somos Autorretenedores de Renta - SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA NEIVA SEGÚN ACUERDO 028 DE 2018 ART. 637 ACUERDO 028 DE 2018

Resolución de facturación

AUTORIZACIÓN 18764101173913 Desde 06/11/2025 Hasta 06/11/2026 Del No. 167044 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: OC 1563 COT-5401-2025 HOSPITAL FONTIBON KRA 99 # 16 I - 41

SUBTOTAL	7.909.078
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**7.909.078**
RetelVa	0
ReteFte	197.726
RetelCa	0

Codigo: 24 Vendedor: JOSE ALEJANDRO SUAREZ CASTILLO

Mercancía Excluida: 7.909.078	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	7.711.351

Son: SIETE MILLONES SETECIENTOS ONCE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMETS 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 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	10390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboración: 12/02/2026 09:07
Fecha y Hora Expedición: 12/02/2026 09:15

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

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

Roberto González Rincón
REVISOR FISCAL

Neiva, febrero 09 de 2026
DCM-DIC-RF-FEB2026-L2037

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y EXONERACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES
(Art. 50 Ley 789 de 2002 – Art. 65 Ley 1819 de 2016)

CERTIFICACIÓN

El suscrito **ROBERTO GONZÁLEZ RINCÓN**, identificado con cédula de ciudadanía No. **79.292.295** expedida en Bogotá D.C., en mi calidad de **REVISOR FISCAL** de la empresa **DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD S.A.S. – DISCOLMETS S.A.S.**, identificada con NIT **828.002.423-5**, bajo la gravedad de juramento, me permito manifestar que la sociedad **ha cumplido oportunamente con el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y aportes parafiscales** de sus trabajadores, correspondientes a los sistemas de **Salud, Pensiones, Riesgos Laborales**, así como a los **aportes parafiscales a las Cajas de Compensación Familiar**, durante los **últimos seis (6) meses**.

Dicho cumplimiento incluye el pago de la **cotización al Sistema General de Pensiones correspondiente al mes de enero de 2026** y la **cotización al Sistema General de Seguridad Social en Salud correspondiente al mes de febrero de 2026**, de conformidad con lo establecido en el **Artículo 50 de la Ley 789 de 2002** y el **Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007**, aplicables a los procesos de **contratación con entidades estatales**.

Asimismo, de acuerdo con lo dispuesto en el **Artículo 65 de la Ley 1819 de 2016**, que adicionó el **Artículo 114-1 del Estatuto Tributario**, se deja constancia de que la sociedad se encuentra **exonerada del pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud y de los aportes parafiscales al SENA y al ICBF**, respecto de los trabajadores que **individualmente devengan menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes**, manteniéndose en todo caso la obligación legal de cotizar al **Sistema General de Pensiones y al Sistema de Riesgos Laborales**, conforme a la normatividad vigente.

Se expide la presente certificación en **Neiva – Huila**, a los **nueve (09) días del mes de febrero de 2026**, para los fines relacionados con **procesos de contratación estatal y licitaciones públicas**.

ROBERTO GONZALEZ RINCON
Revisor fiscal TP 90191-T

RG

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:
3 8 D 2 A 5 E C 6 C D A 6 6 D 5

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ROBERTO GONZALEZ RINCON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79292295 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 90191-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

Dado en BOGOTA a los 8 días del mes de Enero de 2026 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







