SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºKT000000002070

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 10/02/2026 11:33 a. m.

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

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

TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** KE11M05 - A T FARMACIA HOSPITAL PEDIATRICO TINTAL

Nº FACTURA: FEBT173112 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 09/02/2026 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED226	BUDESONIDA 0.5 mg SOLUCION PARA INHALACION FRASCO X 2ml -NEBULIZAR	mg	30,00	$ 32.155,00	$ 964.650,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2018M-0017974	Lote:	PFRA				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED2021	DEXMEDETOMIDINA 200mcg/2mlSOL INYECTABLE	MICROGRAMO	10,00	$ 7.750,00	$ 77.500,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2022M-0020810	Lote:	5M379				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED489	DICLOFENACO 75mg/3mL Solucion Inyectable IV/IM	mg	100,00	$ 682,00	$ 68.200,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2022M-0002244-R2	Lote:	A251048				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED594	ESCITALOPRAM 10 MG TABLETA	mg	20,00	$ 150,00	$ 3.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2016M-0016808	Lote:	FD253303				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1009	LEVOMEPROMAZINA 25 mg TABLETA	mg	100,00	$ 275,00	$ 27.500,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2007M-0007323	Lote:	5T334				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 1.140.850,00

35506507 ESTELLA ISABEL PORRAS CIFU

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA

EJECUCION DEL CONTRATO No 5401-2025, FACTURA No FEBT173112

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	$ 1.140.850,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 4.723,00
RETE FUENTE:	$ 28.521,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.107.606,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CIENTO SIETE MIL SEISCIENTOS SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Stella Porras

ESTELLA ISABEL PORRAS CIFUENTES
35506507

ELABORADO POR: | REVISADO POR: | APROBADO POR:

35506507 ESTELLA ISABEL PORRAS CIFU

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 35506507

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

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.
FEBT173112
F.EXP: 09-02-2026

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 Calle 10 No 86 - 58 **Ciudad:** DISTRITO CAPITAL - BOGOTA
Teléfono - 4546600 - 7560505 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 10-05-2026
COT: COT-5401-2025
CUFE: 09f274e44dab321dfb284a586da6337faf6e96ba3b3c867c3c928ca288b9800fb78e077cc36278eae32f886ea0f97924

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	BUDESONIDA 0.5 MG/MLSUSPENSION PARA NEBULIZAR C*5 AMPOLLA R.S INVIMA:2020 M-006817-R2 CUM:1980184-8 ATC:R03BA02	ASTRAZENECA	PFRA	30/09/2027	30	0	32.155	0	964.650
INS	DEXMEDETOMIDINA 200MCG/2ML C*5 AMPOLLA DEXMETINOVA R.S INVIMA:2020M-0016474-R1 CUM:20083859-1 ATC:N05CM18 Regulado:Circ	HUMAX	5M379	30/04/2027	10	0	7.750	0	77.500
INS	DICLOFENACO 75MG C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2022M-0002244-R2 CUM:19934768-18 ATC:M01AB05	VITALIS	A251048	26/12/2027	100	0	682	0	68.200
INS	ESCITALOPRAM 10MG C*30TABLETA ESCITROLAM R.S INVIMA:2016M-0016808 CUM:20088760-2 ATC:N06AB10	SEVEN PHARMA	FD253303	30/04/2028	20	0	150	0	3.000
INS	LEVOMEPROMAZINA 25MG C*100 TABLETA R.S INVIMA:2021M-0007323-R1 CUM:19973772-5 ATC:N05AA02	HUMAX	5T334	30/10/2029	100	0	275	0	27.500

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 006
NOMBRE QUIEN RECIBE: Mariana Cardena S
CARGO: Aux. Farmacia
C.C. #: 1073703264
FECHA: 09/02/2026 HORA 1:00 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: CTO 5401-2025 NºKTOC0000001146 HOSPITAL TINTAL CALLE 10 # 86-58

SUBTOTAL	1.140.850
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**1.140.850**
ReteIva	0
ReteFte	28.521
ReteIca	0

Codigo: 24 Vendedor: JOSE ALEJANDRO SUAREZ CASTILLO

Mercancía Excluida: 1.140.850	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	1.112.328

Son: UN MILLON CIENTO DOCE MIL TRESCIENTOS VEINTE OCHO 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: 09/02/2026 09:56
Fecha y Hora Expedición: 09/02/2026 09:58

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
PEREZ CARDOZO DIANA	PEREZ CARDOZO DIANA	0.00

Roberto González Rincón

REVISOR FISCAL

Neiva, enero 09 de 2026
DCM-CERT-RF-ENE2026-L2036

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 diciembre de 2025 y la cotización al Sistema General de Seguridad Social en Salud correspondiente al mes de enero 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 enero 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:

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

---







