SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : martes, 10 febrero 2026

COMPROBANTE ENTRADA
NºSD000000002229

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 10/02/2026 12:55 p. m.

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

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

TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** SU41M05 - A T FARMACIA USS 17 TRINIDAD GALÁN

Nº FACTURA: FEBT173114 **% 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
MED489	DICLOFENACO 75mg/3mL Solucion Inyectable IV/IM	mg	200,00	$ 682,00	$ 136.400,00	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	400,00	$ 648,00	$ 259.200,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2020M-0000529-R2	Lote:	A251066				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO 5401-2025, FACTURA No FEBT173114

SUBTOTAL:	$ 395.600,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 395.600,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.638,00
RETE FUENTE:	$ 9.890,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 384.072,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SETENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

1022411789 ROLDAN MARTINEZ MIGUEL A

COMPROBANTE ENTRADA

Obligacion:

Miguel Roldán
Regente Farmacia
C. C. 1022411789

ROLDAN MARTINEZ MIGUEL ANGEL
1022411789

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

1022411789 ROLDAN MARTINEZ MIGUEL A

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.
FEBT173114
F.EXP: 09-02-2026

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - TRINIDA **Nit:** 900959048-4
Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Dirección Carrera 60 No 04 - 15 **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: 5c07dd9d5eeeb6ec723bc39685b4a8b8f351fce94c462d09a4b29278dd81ae5ae82e095cb08296ec3fb7b09f765bba49

PRODUCTO Ref.	Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	DICLOFENACO 75MG C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2022M-0002244-R2 CUM:19934768-18 ATC:M01AB05	VITALIS	A251063	27/12/2027	200	0	682	0	136.400
INS	DIPIRONA 1GR C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0000529-R2 CUM:19922562-10 ATC:N02BB02	VITALIS	A251066	30/12/2027	400	0	648	0	259.200

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 020
NOMBRE QUIEN RECIBE: Diana Vargas
CARGO: Aux Adva Salud.
C.C. #: 1022955018.
FECHA: 09-02-26 HORA: 10:45am.
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 1230 COT-5401-2025 TRINIDAD GALAN KRA 60 # 4 - 15

SUBTOTAL	395.600
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**395.600**
ReteIva	0
ReteFte	9.890
ReteIca	0

Codigo: 24 Vendedor: JOSE ALEJANDRO SUAREZ CASTILLO

Mercancía Excluida: 395.600 | BASE IVA: 0 | **TOTAL NETO** 385.710

Son: TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS DIEZ 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 10:03
Fecha y Hora Expedición: 09/02/2026 10:03

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

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

ORDEN DE COMPRA
NºSDOC0000001230

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD SAS **NIT:** 828002423

FECHA: 02/02/2026 11:57 a. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.)

ENTREGA: 13/02/2026 12:00 a. m.

DIRECCION: CL 15 N 33 - 2

ESTADO: Confirmado

TELEFONO: 3182066844

LUGAR: USS TRINIDAD GALAN KRA 60 # 4 - 15

CLASE ORDEN: Orden_Compra

CONTRATO: 5401-2025

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED489	DICLOFENACO 75mg/3mL Solucion Inyectable IV/IM	mg	200,00	$ 682,00	$ 136.400,00	0,00	0,00
MED516	DIPIRONA SODICA (METAMIZOL) 1g /2ml INYECCION INTRAMUSCULAR / INTRAVENOSA AMPOLLA DE 2ml	GRAMO	400,00	$ 648,00	$ 259.200,00	0,00	0,00
MED1274	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	mg	30,00	$ 1.920,00	$ 57.600,00	0,00	0,00

DETALLE		
	SUBTOTAL:	$ 453.200,00
CARGO AL CONTRATO 5401-2025	**DESCUENTO:**	$ 0,00
	IMPUESTO:	$ 0,00
	TOTAL ORDEN:	$ 453.200,00

Usuario que Confirma: 53031144 - JENNY CAROLINA SILVA CORTES

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

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:
3 8 D 2 A 5 E C 6 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

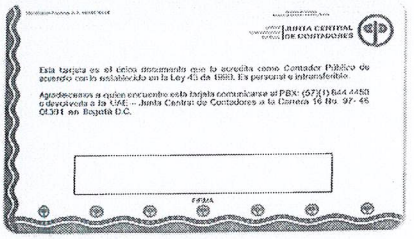
ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

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









aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 828002423	5	DISCOLMETS	A - 200 O MAS COTIZANTES	NEIVA COMFAMILIAR HUILA	CLL 12 12 32	NEIVA-HUILA	8705546	Sí

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2026-01	2069455966	9497699984	E	2026/01/08	2026/01/08	BANCOLOMBIA	0	$607,257,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				1,339	$388,266,600	$0	$0	$388,266,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	61	$20,712,600	$0	$0	$20,712,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	304	$97,018,700	$0	$0	$97,018,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	711	$194,629,500	$0	$0	$194,629,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	262	$75,678,000	$0	$0	$75,678,000
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1,351	$18,512,400	$0	$0	$18,512,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1,351	$18,512,400	$0	$0	$18,512,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 18)				1,347	$97,074,900	$0	$0	$97,074,900
CAFAMAZ	CCF65	800,003,122	6	4	$260,800	$0	$0	$260,800
COFREM	CCF34	892,000,146	3	118	$8,193,200	$0	$0	$8,193,200
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	173	$13,852,800	$0	$0	$13,852,800
COMCAJA	CCF68	800,231,969	4	40	$2,616,700	$0	$0	$2,616,700
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	230	$15,147,300	$0	$0	$15,147,300
COMFACA	CCF13	891,190,047	2	9	$630,400	$0	$0	$630,400
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	33	$2,073,500	$0	$0	$2,073,500
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	402	$32,311,000	$0	$0	$32,311,000
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	5	$320,900	$0	$0	$320,900
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	13	$837,300	$0	$0	$837,300
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	135	$8,615,300	$0	$0	$8,615,300
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	80	$5,227,400	$0	$0	$5,227,400
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	24	$1,661,500	$0	$0	$1,661,500
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	9	$774,700	$0	$0	$774,700
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	20	$1,267,800	$0	$0	$1,267,800
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	1	$72,000	$0	$0	$72,000
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	7	$446,000	$0	$0	$446,000
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	44	$2,766,300	$0	$0	$2,766,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 25)				1,351	$101,158,300	$0	$0	$101,158,300
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$164,000	$0	$0	$164,000
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	17	$1,024,300	$0	$0	$1,024,300
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	12	$839,600	$0	$0	$839,600
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	6	$341,700	$0	$0	$341,700
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	7	$450,100	$0	$0	$450,100
COMFACHOCÓ	CCFC20	891,600,091	8	1	$57,000	$0	$0	$57,000
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	5	$311,800	$0	$0	$311,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	31	$2,345,700	$0	$0	$2,345,700
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	4	$309,200	$0	$0	$309,200
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	15	$872,200	$0	$0	$872,200
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$72,000	$0	$0	$72,000
EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	CCFC33	901,543,761	5	2	$137,200	$0	$0	$137,200
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	3	$282,400	$0	$0	$282,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	61	$4,564,400	$0	$0	$4,564,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	95	$6,347,800	$0	$0	$6,347,800

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 828002423	5	DISCOLMETS	A - 200 O MAS COTIZANTES	NEIVA COMFAMILIAR HUILA	CLL 12 12 32	NEIVA-HUILA	8705546	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2026-01	2069455966	9497699984	E	2026/01/08	2026/01/08	BANCOLOMBIA	0	$607,257,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	2	$137,200	$0	$0	$137,200
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	15	$1,004,500	$0	$0	$1,004,500
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	4	$189,500	$0	$0	$189,500
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	7	$456,600	$0	$0	$456,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	442	$30,405,000	$0	$0	$30,405,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	109	$6,974,300	$0	$0	$6,974,300
PIJAOSALUD	EPSIC6	809,008,362	2	1	$72,000	$0	$0	$72,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	28	$1,828,500	$0	$0	$1,828,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	148	$9,236,600	$0	$0	$9,236,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	334	$32,734,700	$0	$0	$32,734,700
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$1,347,000	$0	$0	$1,347,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	$1,347,000	$0	$0	$1,347,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$898,000	$0	$0	$898,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	$898,000	$0	$0	$898,000
TOTAL				1351	$607,257,200	$0	$0	$607,257,200

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA