COMPROBANTE ENTRADA
NºKS000000003505

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD SAS	**NIT:**	828002423	**FECHA:**	17/03/2026 09:53 a.m.
CIUDAD:	BOGOTA (Bogotá, D.C.)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CL 15 N 33 - 2			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	3182066844	**ALMACEN:**	KE10M05HK - A T FARMACIA- OCCIDENTE DE KENNEDY USS OCCIDENTE DE KENNEDY		
Nº FACTURA:	FEBT175352	**% ICA:**	4.1400	**PLAZO:**	90
FECHA FAC:	14/03/2026 12:00 a.m.				

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED755	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	mg	850.00	$405.00	$344,250.00	0.00	0.00

Registro Sanitario:	INVIMA 2023M-0006132-R2	Lote:	A260201
Clasificacion de riesgo:	NoAplica		

DETALLE

CONTRATO, No 5401-2025

SUBTOTAL:	$344,250.00
DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
SUBTOTAL 1	**$344,250.00**
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	$1,425.00
RETE FUENTE:	$8,606.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$334,219.00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Juliana Guerrero

YULIANA MARIA GUERRERO GUZMAN
52814772

ELABORADO POR: | REVISADO POR: | APROBADO POR:

52814772 YULIANA MARIA GUERRERO G

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS

Calle 15 # 33-02
BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Tel: 7023267
Distribución: FACTURA BOGOTA

icontec ISO 9001 CO-SC-6897-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT175352
F.EXP: 14-03-2026

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 TRANSVERSAL 74 F # 40B-54 SUR **Ciudad:** BOGOTA
Teléfono - - **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 12-06-2026

COT: COT-5401-2025

CUFE: be6e0657a1470554dfe84280dcee344cad9a2c5f550f67f78a627bf58e7ee32f81cc9d317eb2ecab2b6ab04ed1cd97a0

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	FUROSEMIDA 20MG C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2010M-0010753 CUM:20011388-13 ATC:C03CA01	VITALIS	A260201	12/02/2028	850	0	405,00	0	344.250,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Suministros
NOMBRE QUIEN RECIBE: Juliana Guerrero
CARGO: Regente Farmacia
C.C. #: 52814472
FECHA: 16-03-2026 HORA:
FIRMA: Juliana Guerrero

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: COT-5401-2025 OC NºK2OC0000000177 HOSPITAL KENNEDY TV 74 F # 40 B -54 SUR

SUBTOTAL	344.250
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**344.250**
ReteIva	0
ReteFte	8.606
ReteIca	0

Codigo: 26 Vendedor: CESAR AUGUSTO BALLESTEROS ALDANA

Mercancía Excluida: 344.250 | BASE IVA: 0 | **TOTAL NETO** 335.643

Son: TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES 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: 14/03/2026 08:46
Fecha y Hora Expedición: 14/03/2026 08:47

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

Elaboró: | Revisó: | Dcto PP: 0.00

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

ORDEN DE COMPRA
N°K2OC0000000177

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD SAS **NIT:** 828002423
FECHA: 27/02/2026 02:40 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.)
ENTREGA: 06/03/2026 12:00 a. m.
DIRECCION: CL 15 N 33 - 2
ESTADO: Confirmado
TELEFONO: 3182066844
LUGAR: HOSPITAL KENNEDY TV 74 F # 40 B -54 SUR
CLASE ORDEN: Orden_Compra
CONTRATO: 5401-2025

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED029	ACETAZOLAMIDA 250mg TABLETA	mg	240,00	$ 468,00	$ 112.320,00	0,00	0,00
MED1538	BICARBONATO DE SODIO 10meq/10ml SOLUCION INTRAVENOSA	mEq	600,00	$ 2.489,00	$ 1.493.400,00	0,00	0,00
MED2096	BRIVARACETAM 10 mg/5 ml SOLUCION INYECTABLE	mg	60,00	$ 242.251,00	$ 14.535.060,00	0,00	0,00
MED230	BUPIVACAINA + DEXTROSA 20mg/4ml SOLUCION INYECTABLE	mg	300,00	$ 4.505,00	$ 1.351.500,00	0,00	0,00
MED245	BUPROPION CLORHIDRATO 150mg TABLETA	mg	120,00	$ 725,00	$ 87.000,00	0,00	0,00
MED279	CARBOXIMETILCELULOSA 5mg/ ml SOLUCION OFTALMICA/FRASCO	mg	2,00	$ 2.500,00	$ 5.000,00	0,00	0,00
MED334	CIPROFLOXACINA 200mg/10ml SOLUCION INYECTABLE	mg	50,00	$ 4.809,00	$ 240.450,00	0,00	0,00
MED359	CLINDAMICINA 600mg/4ml SOLUCION INYECTABLE	mg	1.500,00	$ 1.850,00	$ 2.775.000,00	0,00	0,00
MED459	DESVENLAFAXINA 50 mg TABLETA	mg	60,00	$ 1.175,00	$ 70.500,00	0,00	0,00
MED489	DICLOFENACO 75mg/3mL Solucion Inyectable IV/IM	mg	4.000,00	$ 682,00	$ 2.728.000,00	0,00	0,00
MED509	DIHIDROCODEINA BITARTATO 2.4mg/ ml JARABE ORAL FRASCO X 120 ml	mg	4,00	$ 6.250,00	$ 25.000,00	0,00	0,00
MED516	DIPIRONA SODICA (METAMIZOL) 1g /2ml INYECCION INTRAMUSCULAR / INTRAVENOSA AMPOLLA DE 2ml	GRAMO	13.000,00	$ 648,00	$ 8.424.000,00	0,00	0,00
MED517	DIPIRONA SODICA 2,5 g/5ml SOLUCION INYECTABLE	GRAMO	300,00	$ 1.130,00	$ 339.000,00	0,00	0,00
MED520	DIVALPROATO DE SODIO X 250 mg TABLETA	mg	60,00	$ 238,00	$ 14.280,00	0,00	0,00
MED594	ESCITALOPRAM 10 MG TABLETA	mg	150,00	$ 150,00	$ 22.500,00	0,00	0,00
MED624	ETILEFRINA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	mg	20,00	$ 2.500,00	$ 50.000,00	0,00	0,00
MED693	FENTANILO CITRATO 0,05MG/ML SOLUCION INYECTABLE	mg	4.000,00	$ 2.500,00	$ 10.000.000,00	0,00	0,00
MED710	FLUCONAZOL 200 MG CAPSULA	mg	200,00	$ 341,00	$ 68.200,00	0,00	0,00
MED755	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	mg	4.000,00	$ 405,00	$ 1.620.000,00	0,00	0,00
MED795	HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE	mg	300,00	$ 1.563,00	$ 468.900,00	0,00	0,00
MED896	INSULINA HUMANA-CRISTALINA 100UI/ML/10 ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDADES INTERNACIONALES	5,00	$ 13.750,00	$ 68.750,00	0,00	0,00

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

Roberto González Rincón
REVISOR FISCAL

Neiva, marzo 06 de 2026
DCM-CERT-RF-MAR2026-L2035

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 febrero de 2026** y la **cotización al Sistema General de Seguridad Social en Salud correspondiente al mes de marzo 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 **seis (06) días del mes de marzo 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:
9 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

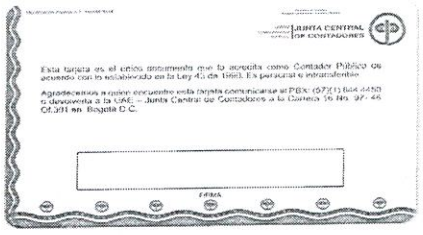
ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

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









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
2026-02	2026-03	118764509	9501116770	E	2026/03/06	2026/03/06	BANCOLOMBIA	0	$713,351,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				1,383	$455,316,400	$0	$0	$455,316,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	64	$24,953,700	$0	$0	$24,953,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	312	$108,216,400	$0	$0	$108,216,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	738	$231,919,700	$0	$0	$231,919,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	268	$89,946,400	$0	$0	$89,946,400
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1,387	$21,280,300	$0	$0	$21,280,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1,387	$21,280,300	$0	$0	$21,280,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 18)				1,385	$114,352,200	$0	$0	$114,352,200
CAFAMAZ	CCF65	800,003,122	6	5	$385,400	$0	$0	$385,400
COFREM	CCF34	892,000,146	3	119	$9,269,500	$0	$0	$9,269,500
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	147	$13,476,700	$0	$0	$13,476,700
COMCAJA	CCF68	800,231,969	4	42	$3,246,500	$0	$0	$3,246,500
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	273	$20,096,400	$0	$0	$20,096,400
COMFACA	CCF13	891,190,047	2	10	$759,100	$0	$0	$759,100
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	37	$2,690,600	$0	$0	$2,690,600
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	432	$39,360,800	$0	$0	$39,360,800
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	7	$413,400	$0	$0	$413,400
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	13	$958,400	$0	$0	$958,400
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	125	$9,650,700	$0	$0	$9,650,700
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	70	$5,755,300	$0	$0	$5,755,300
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	23	$1,767,100	$0	$0	$1,767,100
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	11	$968,400	$0	$0	$968,400
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	22	$1,908,300	$0	$0	$1,908,300
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	1	$80,000	$0	$0	$80,000
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	7	$518,100	$0	$0	$518,100
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	41	$3,047,500	$0	$0	$3,047,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 24)				1,387	$119,222,800	$0	$0	$119,222,800
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$172,000	$0	$0	$172,000
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	17	$1,101,400	$0	$0	$1,101,400
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	14	$1,190,300	$0	$0	$1,190,300
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	6	$398,600	$0	$0	$398,600
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	10	$618,700	$0	$0	$618,700
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	5	$370,100	$0	$0	$370,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	29	$2,539,200	$0	$0	$2,539,200
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	3	$262,000	$0	$0	$262,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	15	$1,053,600	$0	$0	$1,053,600
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	5	$311,500	$0	$0	$311,500
EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	CCFC33	901,543,761	5	2	$156,000	$0	$0	$156,000
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$76,000	$0	$0	$76,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	61	$5,215,900	$0	$0	$5,215,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	89	$6,866,500	$0	$0	$6,866,500
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	2	$156,000	$0	$0	$156,000