Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal
Fecha: 2026-05-12 06:58:03
Radicado: 2026BAIE0001618
Cod Dependencia: Fol: 47
Tipo Documental: Envío de Documentos
Remitente: SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN A LA FAUNA
Destino: SUBDIRECTOR DE GESTIÓN CORPORATIVA
Anexos: 0

MEMORANDO

Bogotá D.C mayo de 2026.

PARA: **HUGO ALBERTO CARRILLO GÓMEZ**
Subdirector de Gestión Corporativa
Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal

DE: **LAURA VIVIAN IDROBO ARÉVALO**
Subdirectora de Atención a la Fauna
Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal

ASUNTO: Contrato 515 de 2026 - Entrega de documentos – Trámite de pago 2.

De manera atenta me permito hacer entrega de los documentos para el trámite del correspondiente pago, de acuerdo con lo anterior, relaciono lo siguiente:

CONTRATO No. 515 DE 2026

- Seguimiento a la ejecución financiera PA02-MN02-F01
- Certificado de cumplimiento parcial PA05-PR04-F05
- Factura Electrónica: FE79696
- Formato Único de pago PA05-PR04-F01
- Certificado Aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales.
- Cédula Contador - Tarjeta Profesional Contador - Antecedentes Contador
- Planilla de pago seguridad social
- RUT - RIT - Certificación Bancaria
- Radicado Memorando Acta Recibo a Satisfacción: 2026BAIE0001540
- Entradas de almacén: EA2605000001 y EA2605000002

Atentamente,

LAURA VIVIAN IDROBO ARÉVALO
Subdirectora de Atención a la Fauna
Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal

Proyectó: Tirza Guerrero - Contratista SAF
Revisó: Alejandra Escobar – Contratista SAF

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. AMBIENTE Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal	PROCESO GESTIÓN JURÍDICA	BOGOTÁ INSTITUTO DISTRITAL DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL
	SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN FINANCIERA	
	Código: PA02-MN02-F01 — Versión: 1.0	

PROCESO:
SERIE:
SUBSERIE:
NOMBRE DEL CONTRATISTA: INTERCORMERCIAL MEDICA S.A.S

NÚMERO DEL CONTRATO: ____515____ **AÑO:** ____2026____

RESUMEN FINANCIERO

515 DE 2026 — **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

INTERCORMERCIAL MEDICA S.A.S

INFORMACIÓN CONTRACTUAL

OBJETO	"SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS REQUERIDOS EN LA SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN A LA FAUNA, APORTANDO A LA SEGURIDAD, DIÁLOGO Y CONVIVENCIA CIUDADANA"
PLAZO INICIAL	Tres (3) meses o hasta agotar los recursos lo primero que ocurra
FECHA DE INICIO DE CONTRATO/CONV	25/03/2026
FECHA INICIAL DE FINALIZACIÓN	24/06/2026
PRÓROGA 1	N/A
PRÓROGA 2	N/A
SUSPENSIÓN 1	N/A
SUSPENSIÓN 2	N/A
PLAZO FINAL	Tres (3) meses o hasta agotar los recursos lo primero que ocurra
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL	24/06/2026

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

No. DE CDP INICIAL	629	**VALOR CDP INICIAL**	$49.000.000
No. DE CRP INICIAL	562	**VALOR CRP INICIAL**	$49.000.000
No. DE CDP ADICIÓN 1	N/A	**VALOR CDP ADICIÓN 1**	$0
No. DE CRP ADICIÓN 1	N/A	**VALOR CRP ADICIÓN 1**	$0
		VALOR TOTAL	$49.000.000

Balance Financiero

Balance general

Concepto	Valor CRP	Porcentaje
1. Valor Inicial:	$ 49.000.000	100%
2. Valor Adiciones:	$ -	0%
3. Valor Total:	$ 49.000.000	100%
4. Valor Pagado:	$ 47.097.051	96,12%
5. Valor Total Ejecutado:	$ 47.097.051	96,12%
6. Saldo:	$ 1.902.949	3,88%

Detalle de pagos realizados

7. Periodo	8.Valor total facturado	9. Porcentaje desembolsos realizados	10. Link validación SECOP II
FE79278 - MARZO 2026	$ 24.767.410	50,55%	
FE79696 - ABRIL 2026	$ 22.329.641	46%	
		0%	
		0%	
		0%	
		0%	
		0%	
		0%	
Totales	**$ 47.097.051**	**96,12%**	

Relación Ejecución Mensual Aportes Asociado (Aplica para Convenios de Asociación)

11.Mes de ejecución	12. Rubros	13. Valor aportes del asociado	14. Aportes adicionales (no contemplados estructura de costos)
	Rubro 1	$ -	
	Rubro 2	$ -	
	Rubro 3	$ -	
	Rubro 1	$ -	
	Rubro 2	$ -	
	Rubro 3	$ -	

15.Valor inicial aportes del asociado		**$ -**	
Rubro 1		$ -	
Rubro 2		$ -	
Rubro 3		$ -	
16. Aportes del asociado ejecutados		$ -	
17. % aportes del asociado ejecutados		0	
18. Saldo aportes del asociado		$ -	

Nota del balance financiero: Ninguna

LAURA VIVIAN IDROBO AREVALO
Subdirectora de Atención a la Fauna
Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal
SUPERVISORA

Proyectó: TIRZA ALEJANDRA GUERRERO
Revisó: ALEJANDRA ESCOBAR

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. AMBIENTE Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA		BOGOTÁ INSTITUTO DISTRITAL DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL
	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARCIAL		
	Código: PA05-PR04-F05	Versión: 2.0	

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista **INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S.**, sobre las actividades desarrolladas para dar cumplimiento a los términos contratados y los resultados obtenidos, una vez realizada la revisión del informe, se autoriza el pago correspondiente.

Contrato	**CTO-515-2026**
Tipo de contrato	Contrato de Prestación de Servicios
Contratista	**INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S.**
NIT	No. 830.501.223-7
Objeto	"SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS REQUERIDOS EN LA SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN A LA FAUNA, APORTANDO A LA SEGURIDAD, DIÁLOGO Y CONVIVENCIA CIUDADANA"
Plazo Inicial del Contrato	Tres (3) meses o hasta agotar los recursos lo primero que ocurra
Fecha Inicial del contrato	25/03/2026
Terminación Inicial del Contrato	24/06/2026
Prórroga No. 1	No aplica
Fecha de terminación final	24/06/2026
Valor Inicial del Contrato	CUARENTA Y NUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE. ($49.000.000)
Adición No.1	No aplica
Valor total del contrato	CUARENTA Y NUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE. ($49.000.000)
Valor por pagar	VEINTIDÓS MILLONES TRESCIENTOS VEINTINUEVE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/CTE ($22.329.641)
No. De factura de proveedor	**No. FE79696**

El Revisor Fiscal y el Representante Legal certificaron que la empresa **INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S.**, se encuentra a paz y salvo por concepto de pago de las obligaciones con el sistema general de seguridad socialintegral de acuerdo con la normatividad vigente.

En constancia se firma en Bogotá a los ocho (08) días del mes de mayo de dos mil veintiséis (2026).

Supervisor

LAURA VIVIAN IDROBO ARÉVALO
Supervisora
Subdirectora de Atención a la Fauna
Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal

Proyectó: Tirza Guerrero – Contratista SAF
Revisó: Alejandra Escobar - Contratista. SAF

INTERCOMERCIAL MÉDICA

NIT. 830.501.223-7

Sucursal Cali - Valle del Cauca - Colombia
Carrera 66A No. 11-07 B. El Limonar
PBX: (2) 3158701

Sucursal Popayán - Cauca - Colombia
Trans. 4D No. 35N - 50 Casa 225

Sucursal Bogotá DC - Colombia
Carrera 17 No 113 - 44. Oficina 404

Instagram: @intercomercialmedica
www.intercomercialmedica.com

Certificados por: invima CCAA

Radicación No. 2015055849

WhatsApp: (+ 57) 311 381 8951

im@intercomercialmedica.com
facturaelectronica@intercomercialmedica.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FE79696

CUFE: 2c7ed0bf79667554d9561df2ad38ab97830b1b2f92c845f8b07e0b41961b8a5f65816a8447dfe96db188d516038634cf

Fecha y hora expedición:05/07/2026 18:39

CLIENTE

RAZÓN SOCIAL: DISTRITO CAPITAL – INSTITUTO DISTRITAL DE PROTECCION Y BIENESTAR ANIMAL
NIT: 901097324-6
DIRECCION: CRA 106 A #67- 02 BARRIO EL MUELLE
BOGOTA
COLOMBIA
CIUDAD: BOGOTA
TELEFONO:
CORREO:
MEDIO DE PAGO: Consignación bancaria

ENVIAR A

NOTAS:

FECHA DE EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO
7/05/2026	7/06/2026
CRÉDITO DEL CLIENTE	30 Días
ORDEN DE COMPRA	
NÚMERO DE CONTRATO	

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
3 BOLSA	**AGUA ESTERIL X 500 ML** **REG. SAN:** 2019M-007522-R3 **LOTE:** 7AD504232 **VTO:** 04/30/2029 **Cantidad x lote:** 3.00 **REF:** **CUM:** 22501-14 **ATC:** V07ABX1 **MARCA:** CORPAUL	4,783.00	0.00	14,349.00
1 CAJA X 100 UND	**AGUJAS CALIBRE 16 G X 1 1/2** **REG. SAN:** 2024DM-0028369 **LOTE:** FM20250210 **VTO:** 02/28/2030 **Cantidad x lote:** 100.00 **REF:** AGH001 **CUM:** N/A **ATC:** N/A **MARCA:** LIFE CARE	8,125.21	19.00	8,125.21
6 CAJA X 100 UND	**AGUJA DESECHABLE (HIPODERMICA) No 23 G X 1 1/2 LIFE CARE** **REG. SAN:** 2024DM-0028369 **LOTE:** FM20240905 **VTO:** 09/04/2029 **Cantidad x lote:** 600.00 **REF:** AGH021 **CUM:** N/A **ATC:** N/A **MARCA:** LIFE CARE	8,125.21	19.00	48,751.26
6 GALON	**ALCOHOL GALON X 3.600 ML** **REG. SAN:** 2020M-0007725-R1 **LOTE:** 05-8200894 **VTO:** 04/30/2027 **Cantidad x lote:** 6.00 **REF:** 885 **CUM:** 19987662-1 **ATC:** D08AX08 **MARCA:** JGB	34,187.00	0.00	205,122.00
2 CAJA X 30 UND	**AMOXICILINA 100MG- CLAVULANATO DE POTASIO 25MG** **REG. SAN:** **LOTE:** F25527 **VTO:** 11/30/2027 **Cantidad x lote:** 60.00 **REF:** **CUM:** **ATC:** **MARCA:**	97,000.00	0.00	194,000.00
10 AMPOLLA	**AMPICILINA 1 GR + SULBACTAM 0.5 GR** **REG. SAN:** 2018M-0001779 R2 **LOTE:** 1540725 **VTO:** 11/30/2028 **Cantidad x lote:** 5.00 **LOTE:** 203012021 **VTO:** 03/31/2027 **Cantidad x lote:** 5.00 **REF:** **CUM:** 19931216-01 **ATC:** J01CA51 **MARCA:** FARMALOGICA S.A	2,983.00	0.00	29,830.00
5 FRASCO X 60 UND	**Glucosamina HCL 600mg** **REG. SAN:** **LOTE:** 30092027 **VTO:** 09/30/2027 **Cantidad x lote:** 300.00 **REF:** **CUM:** **ATC:** **MARCA:**	130,000.00	0.00	650,000.00
5 PAQUETE X 10 UND	**BATA QUIRURGICA NO ESTERIL MANGA LARGA CON PUÑO** **REG. SAN:** **LOTE:** N/A **VTO:** **Cantidad x lote:** 50.00 **REF:** **CUM:** **ATC:** **MARCA:**	26,874.79	19.00	134,373.95
10 UND	**EQUIPO BURETROL GRADUADO** **REG. SAN:** **LOTE:** SH25037 **VTO:** 10/30/2030 **Cantidad x lote:** 10.00 **REF:** **CUM:** N/A **ATC:** N/A **MARCA:**	3,250.00	0.00	32,500.00
2 CAJA X 50 UND	**CATETER INTRAVENOSO (YELCO) CALIBRE 20** **REG. SAN:** 2017DM-0015923 **LOTE:** JN20241230 **VTO:** 12/29/2027 **Cantidad x lote:** 100.00 **REF:** CI001 **CUM:** NA **ATC:** NA **MARCA:** LIFE CARE	50,000.00	0.00	100,000.00

INTERCOMERCIAL MÉDICA
NIT. 830.501.223-7

Sucursal Cali - Valle del Cauca - Colombia
Carrera 66A No. 11-07 B. El Limonar
PBX: (2) 3158701

Sucursal Popayán - Cauca - Colombia
Trans. 4D No. 35N - 50 Casa 225

Sucursal Bogotá DC - Colombia
Carrera 17 No 113 - 44. Oficina 404

Instagram: @intercomercialmedica
www.intercomercialmedica.com

Certificados por: invima CCAA
Radicación No. 2015055849
WhatsApp: (+ 57) 311 381 8951

im@intercomercialmedica.com
facturaelectronica@intercomercialmedica.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FE79696

CUFE: 2c7ed0bf79667554d9561df2ad38ab97830b1b2f92c845f8b07e0b41961b8a5f65816a8447dfe96db188d516038634cf

Fecha y hora expedición:05/07/2026 18:39

CLIENTE

RAZÓN SOCIAL: DISTRITO CAPITAL – INSTITUTO DISTRITAL DE PROTECCION Y BIENESTAR ANIMAL
NIT: 901097324-6
DIRECCION: CRA 106 A #67- 02 BARRIO EL MUELLE
BOGOTA
COLOMBIA
CIUDAD: BOGOTA
TELEFONO:
CORREO:
MEDIO DE PAGO: Consignación bancaria

ENVIAR A

NOTAS:

FECHA DE EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO
7/05/2026	7/06/2026
CRÉDITO DEL CLIENTE	30 Días
ORDEN DE COMPRA	
NÚMERO DE CONTRATO	

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN		VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
7 CAJA X 50 UND	**CATETER INTRAVENOSO (YELCO) CALIBRE 22** **REG. SAN:** 2021DM 0023759 **LOTE:** 3029325A **VTO:** 12/31/2029 **Cantidad x lote:** 350.00	**REF:** 84-S022 **CUM:** NA **ATC:** NA **MARCA:** POLYWIN	50,000.00	0.00	350,000.00
10 CAJA X 50 UND	**CATETER INTRAVENOSO (YELCO) CALIBRE 24** **REG. SAN:** 2018DM-0018003 **LOTE:** 3207925F **VTO:** 05/30/2030 **Cantidad x lote:** 500.00	**REF:** 1018.24 **CUM:** **ATC:** **MARCA:**	50,000.00	0.00	500,000.00
6 CAJA X 10 UND	**CEFALEXINA VETERINARIA TABLETAS** **REG. SAN:** 4083-DB **LOTE:** 339 **VTO:** 04/30/2028 **Cantidad x lote:** 40.00 **LOTE:** AM844 **VTO:** 09/10/2027 **Cantidad x lote:** 20.00	**REF:** **CUM:** **ATC:** **MARCA:**	46,000.00	0.00	276,000.00
5 UND	**CEFALOTINA 1 GR** **REG. SAN:** 2022M-0006691-R2 **LOTE:** CA2I3258 **VTO:** 09/30/2027 **Cantidad x lote:** 5.00	**REF:** **CUM:** 19968153-04 **ATC:** J01DA03 **MARCA:** FARMALOGICA S.A	3,915.00	0.00	19,575.00
2 FRASCO	**Maropitant (como citrato de maropitant) 10 mg X 20 ML** **REG. SAN:** **LOTE:** MA250903 **VTO:** 09/30/2027 **Cantidad x lote:** 2.00	**REF:** **CUM:** **ATC:** **MARCA:**	340,000.00	0.00	680,000.00
2 FRASCO	**CIANOCOBALAMINA 550MCG, TIAMINA 55 MG X 500 ML** **REG. SAN:** **LOTE:** 31122027 **VTO:** 12/31/2027 **Cantidad x lote:** 2.00	**REF:** **CUM:** **ATC:** **MARCA:**	163,000.00	0.00	326,000.00
100 UNIDAD	**CUCHILLA DE BISTURI DESECHABLE PARA MANGO NO. 11** **REG. SAN:** 2017DM-0016577 **LOTE:** IA2420 **VTO:** 07/30/2030 **Cantidad x lote:** 100.00	**REF:** 01002001 **CUM:** 20130496 **ATC:** **MARCA:** PARAMOUNT	348.74	19.00	34,874.00
10 CAJA X 5 UND	**CUCHILLAS PARA RASURAR** **REG. SAN:** NO REQUIERE **LOTE:** N/A **VTO:** **Cantidad x lote:** 50.00	**REF:** MINORA **CUM:** NA **ATC:** NA **MARCA:**	3,391.60	19.00	33,916.00
3 TARRO	**ESPARADRAPO DE TELA TIPO HOSPITALARIO X 5** **REG. SAN:** 2021DM-0006944-R1 **LOTE:** 52112709 **VTO:** 05/19/2028 **Cantidad x lote:** 3.00	**REF:** 7112200 **CUM:** NA **ATC:** NA **MARCA:** LEUKOPLAST®	99,175.00	0.00	297,525.00
10 CAJA X 50 UND	**GUANTES QUIRURGICOS ESTERILES TALLA 7,5** **REG. SAN:** 2013DM-0001987 R1 **LOTE:** SH22179 **VTO:** 08/30/2027 **Cantidad x lote:** 500.00	**REF:** MEDIST75 **CUM:** **ATC:** **MARCA:**	48,750.42	19.00	487,504.20

INTERCOMERCIAL MÉDICA

NIT. 830.501.223-7

Sucursal Cali - Valle del Cauca - Colombia
Carrera 66A No. 11-07 B. El Limonar
PBX: (2) 3158701

Sucursal Popayán - Cauca - Colombia
Trans. 4D No. 35N - 50 Casa 225

Sucursal Bogotá DC - Colombia
Carrera 17 No 113 - 44. Oficina 404

Instagram: @intercomercialmedica
www.intercomercialmedica.com

Certificados por: invima CCAA

Radicación No. 2015055849

WhatsApp: (+ 57) 311 381 8951

im@intercomercialmedica.com
facturaelectronica@intercomercialmedica.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FE79696

Fecha y hora expedición:05/07/2026 18:39

CUFE: 2c7ed0bf79667554d9561df2ad38ab97830b1b2f92c845f8b07e0b41961b8a5f65816a8447dfe96db188d516038634cf

CLIENTE

RAZÓN SOCIAL: DISTRITO CAPITAL – INSTITUTO DISTRITAL DE PROTECCION Y BIENESTAR ANIMAL
NIT: 901097324-6
DIRECCION: CRA 106 A #67- 02 BARRIO EL MUELLE
BOGOTA
COLOMBIA
CIUDAD: BOGOTA
TELEFONO:
CORREO:
MEDIO DE PAGO: Consignación bancaria

ENVIAR A

NOTAS:

FECHA DE EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO
7/05/2026	7/06/2026
CRÉDITO DEL CLIENTE	30 Días
ORDEN DE COMPRA	
NÚMERO DE CONTRATO	

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
1 CAJA X 100 UND	**GUANTE DE NITRILO TALLA L** **REG. SAN:** 2018DM-0017568 **LOTE:** IN24024280 **VTO:** 02/28/2030 **Cantidad x lote:** 100.00 **REF:** 00EXA226 **CUM:** **ATC:** **MARCA:**	13,124.37	19.00	13,124.37
24 CAJA X 100 UND	**GUANTE DE NITRILO TALLA M** **REG. SAN:** **LOTE:** ARH202507 **VTO:** 08/09/2030 **Cantidad x lote:** 2,400.00 **REF:** **CUM:** **ATC:** **MARCA:**	13,124.37	19.00	314,984.88
3 GALON	**CLORHEXIDINA DIGLUCONATO 0,5 G SOLUCION X GALON** **REG. SAN:** **LOTE:** . **VTO:** **Cantidad x lote:** 2.00 **LOTE:** 470925 **VTO:** 01/30/2027 **Cantidad x lote:** 1.00 **REF:** **CUM:** **ATC:** **MARCA:**	380,000.00	0.00	1,140,000.00
2 UNIDAD	**CLORHEXIDINA JABON X 100 GR** **REG. SAN:** **LOTE:** 1721125 **VTO:** 11/30/2027 **Cantidad x lote:** 2.00 **REF:** **CUM:** **ATC:** **MARCA:**	20,803.00	0.00	41,606.00
2 CAJA X 100 UND	**JERINGA DE 1 ML CON AGUJA REMOVIBLE** **REG. SAN:** 2019DM-0020742 **LOTE:** 0110072025 **VTO:** 07/09/2030 **Cantidad x lote:** 200.00 **REF:** JEME0001 **CUM:** 20171806 **ATC:** **MARCA:**	20,000.00	19.00	40,000.00
2 CAJA X 100 UND	**JERINGA DE 10 ML CON AGUJA REMOVIBLE** **REG. SAN:** 2019DM-0020742 **LOTE:** 10.05.09.2024 **VTO:** 09/30/2029 **Cantidad x lote:** 200.00 **REF:** JEME0010 **CUM:** 20171806 **ATC:** **MARCA:** MEDISPO	23,625.21	19.00	47,250.42
4 CAJA X 100 UND	**JERINGA DE 3 ML CON AGUJA REMOVIBLE** **REG. SAN:** 2019DM-0020742 **LOTE:** 0325052025 **VTO:** **Cantidad x lote:** 400.00 **REF:** **CUM:** **ATC:** **MARCA:** MEDISPO	20,125.21	19.00	80,500.84
2 CAJA X 100 UND	**JERINGA 5 ML C/A 21G X 1 1/2. 3P MEDISPO** **REG. SAN:** 2019DM-0020742 **LOTE:** 0520112024 **VTO:** **Cantidad x lote:** 200.00 **REF:** JEME0005 **CUM:** 20171806 **ATC:** **MARCA:** MEDISPO	17,250.42	19.00	34,500.84
2 CAJA X 30 UND	**GABAPENTINA 300 MG** **REG. SAN:** 2018M-000000551-R2 **LOTE:** B02502 **VTO:** 02/28/2027 **Cantidad x lote:** 60.00 **REF:** **CUM:** **ATC:** **MARCA:**	19,370.00	0.00	38,740.00
2 CAJA X 30 UND	**GABAPENTINA 300 MG** **REG. SAN:** 2018M-000000551-R2 **LOTE:** B02502 **VTO:** 02/28/2027 **Cantidad x lote:** 40.00 **LOTE:** BO2507 **VTO:** 10/31/2027 **Cantidad x lote:** 20.00 **REF:** **CUM:** **ATC:** **MARCA:**	19,370.00	0.00	38,740.00

INTERCOMERCIAL MÉDICA
NIT. 830.501.223-7

Sucursal Cali - Valle del Cauca - Colombia
Carrera 66A No. 11-07 B. El Limonar
PBX: (2) 3158701

Sucursal Popayán - Cauca - Colombia
Trans. 4D No. 35N - 50 Casa 225

Sucursal Bogotá DC - Colombia
Carrera 17 No 113 - 44. Oficina 404

Instagram: @intercomercialmedica
www.intercomercialmedica.com

Certificados por: invima CCAA
Radicación No. 2015055849
WhatsApp: (+ 57) 311 381 8951

im@intercomercialmedica.com
facturaelectronica@intercomercialmedica.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FE79696

CUFE: 2c7ed0bf79667554d9561df2ad38ab97830b1b2f92c845f8b07e0b41961b8a5f65816a8447dfe96db188d516038634cf

Fecha y hora expedición:05/07/2026 18:39

CLIENTE

RAZÓN SOCIAL: DISTRITO CAPITAL – INSTITUTO DISTRITAL DE PROTECCION Y BIENESTAR ANIMAL
NIT: 901097324-6
DIRECCION: CRA 106 A #67- 02 BARRIO EL MUELLE
BOGOTA
COLOMBIA
CIUDAD: BOGOTA
TELEFONO:
CORREO:
MEDIO DE PAGO: Consignación bancaria

ENVIAR A

NOTAS:

FECHA DE EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO
7/05/2026	7/06/2026
CRÉDITO DEL CLIENTE	30 Días
ORDEN DE COMPRA	
NÚMERO DE CONTRATO	

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
5 CAJA X 30 UND	**PREGABALINA CÁPSULAS 75 MG** **REG. SAN:** 2018M-0012721-R1 **LOTE:** EG2504 **VTO:** 06/30/2028 **Cantidad x lote:** 150.00 **REF:** **CUM:** **ATC:** **MARCA:**	5,265.00	0.00	26,325.00
1 CAJA X 30 UND	**LEVETIRACETAM TABLETA 500MG** **REG. SAN:** 2020M-0010455-R1 **LOTE:** M11472 **VTO:** 05/06/2028 **Cantidad x lote:** 30.00 **REF:** **CUM:** **ATC:** **MARCA:**	46,995.00	0.00	46,995.00
6 BLISTER 10 UND	**MELOXICAM EN TABLETAS DE 7,5 MG** **REG. SAN:** **LOTE:** G29635 **VTO:** 12/31/2027 **Cantidad x lote:** 60.00 **REF:** **CUM:** **ATC:** **MARCA:**	858.00	0.00	5,148.00
20 FRASCO	**PENICILINA 10.0 MILLONES** **REG. SAN:** **LOTE:** PE250914 **VTO:** 09/30/2028 **Cantidad x lote:** 2.00 **LOTE:** PE260203 **VTO:** 02/28/2029 **Cantidad x lote:** 18.00 **REF:** **CUM:** **ATC:** **MARCA:**	51,000.00	0.00	1,020,000.00
1 BLISTER X 10 UND	**FIROCOXIB 227 MG** **REG. SAN:** 9987-MV **LOTE:** NA **VTO:** **Cantidad x lote:** 0.00 **REF:** **CUM:** **ATC:** **MARCA:**	160,000.00	0.00	160,000.00
70 UNIDAD	**PROPOFOL 10 MG X 20 ML** **REG. SAN:** 2024M-0021502 **LOTE:** GN5130 **VTO:** 02/28/2028 **Cantidad x lote:** 70.00 **REF:** **CUM:** **ATC:** N01AX10 **MARCA:**	19,300.00	0.00	1,351,000.00
1 BOLSA X 50 UND	**FRASCO CON TAPA Y EMPACADO PARA ORINA** **REG. SAN:** 2018DM-0017737 **LOTE:** 2502111 **VTO:** 02/11/2028 **Cantidad x lote:** 50.00 **REF:** **CUM:** **ATC:** **MARCA:**	13,687.39	19.00	13,687.39
1 BOLSA X 100 UND	**FRASCO CON TAPA PARA TOMA DE COPROLOGICO** **REG. SAN:** 2020DM-0021587 **LOTE:** 092516 **VTO:** **Cantidad x lote:** 100.00 **REF:** **CUM:** **ATC:** **MARCA:**	27,374.79	19.00	27,374.79
10 UND	**VACUNA PUPPY** **REG. SAN:** **LOTE:** 47110J71 **VTO:** 04/30/2027 **Cantidad x lote:** 10.00 **REF:** **CUM:** **ATC:** **MARCA:**	46,000.00	0.00	460,000.00
120 UND	**VACUNA QUINTUPLE O PENTAVALENTE CANINA** **REG. SAN:** **LOTE:** 468838403 **VTO:** 03/30/2027 **Cantidad x lote:** 116.00 **LOTE:** H27622 **VTO:** 03/30/2027 **Cantidad x lote:** 4.00 **REF:** **CUM:** **ATC:** **MARCA:**	49,000.00	0.00	5,880,000.00

INTERCOMERCIAL MÉDICA

NIT. 830.501.223-7

Sucursal Cali - Valle del Cauca - Colombia
Carrera 66A No. 11-07 B. El Limonar
PBX: (2) 3158701

Sucursal Popayán - Cauca - Colombia
Trans. 4D No. 35N - 50 Casa 225

Sucursal Bogotá DC - Colombia
Carrera 17 No 113 - 44. Oficina 404

Instagram: @intercomercialmedica
www.intercomercialmedica.com

Certificados por: invima CCAA

Radicación No. 2015055849

WhatsApp: (+ 57) 311 381 8951

im@intercomercialmedica.com
facturaelectronica@intercomercialmedica.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FE79696

Fecha y hora expedición:05/07/2026 18:39

CUFE: 2c7ed0bf79667554d9561df2ad38ab97830b1b2f92c845f8b07e0b41961b8a5f65816a8447dfe96db188d516038634cf

CLIENTE

RAZÓN SOCIAL: DISTRITO CAPITAL – INSTITUTO DISTRITAL DE PROTECCION Y BIENESTAR ANIMAL
NIT: 901097324-6
DIRECCION: CRA 106 A #67- 02 BARRIO EL MUELLE
BOGOTA
COLOMBIA
CIUDAD: BOGOTA
TELEFONO:
CORREO:
MEDIO DE PAGO: Consignación bancaria

ENVIAR A

NOTAS:

FECHA DE EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO
7/05/2026	7/06/2026
CRÉDITO DEL CLIENTE	30 Días
ORDEN DE COMPRA	
NÚMERO DE CONTRATO	

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
1	**DOXAPRAM CLORHIDRATO 20 MG, EXCIPIENTES C.S.P. 1 M** **REG. SAN:** 3147-DB **LOTE:** 251104 **VTO:** 11/30/2028 **Cantidad x lote:** 1.00 **REF:** **CUM:** **ATC:** **MARCA:**	213,000.00	0.00	213,000.00
4 CAJA X 10 UND	**BROMHEXINA 20 MG** **REG. SAN:** 7765-MV **LOTE:** . **VTO:** **Cantidad x lote:** 40.00 **REF:** **CUM:** **ATC:** **MARCA:**	31,000.00	0.00	124,000.00
30 CAJA X 12 UND	**SUTURA QUIRURGICA A BASE DE POLIGLACTINA NO. 2-0,** **REG. SAN:** **LOTE:** 20241020 **VTO:** 10/19/2029 **Cantidad x lote:** 360.00 **REF:** PLV020TPN36B090- **CUM:** **ATC:** **MARCA:**	124,500.00	0.00	3,735,000.00
2 FRASCO	**MALEATO DE ACEPROMACINA 10 MG. FRASCO POR 10 ML. I** **REG. SAN:** 1429-DB **LOTE:** 55302 **VTO:** 07/30/2028 **Cantidad x lote:** 2.00 **REF:** **CUM:** **ATC:** **MARCA:**	20,462.00	0.00	40,924.00
24 UND	**VACUNA LEUCEMIA FELINA** **REG. SAN:** **LOTE:** 468838403 **VTO:** 03/30/2027 **Cantidad x lote:** 20.00 **LOTE:** H27622 **VTO:** 03/30/2027 **Cantidad x lote:** 4.00 **REF:** **CUM:** **ATC:** **MARCA:**	64,000.00	0.00	1,536,000.00
10 UND	**Tiletamina 25 mg Zolazepam 25mg** FRASCO x 5 ML **REG. SAN:** 5065-DB **LOTE:** 9W1YA **VTO:** 01/30/2027 **Cantidad x lote:** 10.00 **REF:** **CUM:** **ATC:** **MARCA:**	122,769.00	0.00	1,227,690.00

INTERCOMERCIAL MÉDICA

NIT. 830.501.223-7

Sucursal Cali - Valle del Cauca - Colombia
Carrera 66A No. 11-07 B. El Limonar
PBX: (2) 3158701

Sucursal Popayán - Cauca - Colombia
Trans. 4D No. 35N - 50 Casa 225

Sucursal Bogotá DC - Colombia
Carrera 17 No 113 - 44. Oficina 404

Instagram: @intercomercialmedica
www.intercomercialmedica.com

Certificados por: invima CCAA

Radicación No. 2015055849

WhatsApp: (+ 57) 311 381 8951

im@intercomercialmedica.com
facturaelectronica@intercomercialmedica.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FE79696

CUFE: 2c7ed0bf79667554d9561df2ad38ab97830b1b2f92c845f8b07e0b41961b8a5f65816a8447dfe96db188d516038634cf

Fecha y hora expedición:05/07/2026 18:39

CLIENTE

RAZÓN SOCIAL: DISTRITO CAPITAL – INSTITUTO DISTRITAL DE PROTECCION Y BIENESTAR ANIMAL
NIT: 901097324-6
DIRECCION: CRA 106 A #67- 02 BARRIO EL MUELLE
BOGOTA
COLOMBIA
CIUDAD: BOGOTA
TELEFONO:
CORREO:
MEDIO DE PAGO: Consignación bancaria

ENVIAR A

NOTAS:

FECHA DE EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO
7/05/2026	7/06/2026
CRÉDITO DEL CLIENTE	30 Días
ORDEN DE COMPRA	
NÚMERO DE CONTRATO	

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL

CONDICIONES DE VENTA:
1. Vencido el plazo de pago se cobrará el interés de mora más alto permitido por la Superintendencia y se iniciara el cobro por la vía legal pertinente.
2. Diez (10) días calendario despues de recibida la mercancia no se aceptan reclamos ni devoluciones.
3. La mercancía viaja por cuenta y riesgo del comprador, gastos de seguro y transporte por cuenta del mismo.
4. Se hace constar que las mercancías descritas fueron real y materialmente entregadas.
5. La presente factura de ventas se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio, según los artículos 621 y SS, 671 y SS, 772, 773, 774 y SS del Código de Comercio y pagadera en Santiago de Cali, Colombia.
6. La firma por tercero en representación, mandato u otra calidad similar a nombre del comprador implica su aceptación.

SUBTOTAL:	22,079,037.15
IVA:	250,603.95
DESCUENTO:	0,00
RTE FUENTE:	
RTE IVA:	
RTE ICA:	

EFECTUE EL PAGO DE SUS FACTURAS EN:
BANCOOMEVA - Cuenta Ahorros 010-502-290-001
BANCOLOMBIA - Cuenta Ahorros 73-653-383-271
BANCO AV VILLAS - Cuenta Ahorros 487-002-537
BANCO DE OCCIDENTE - Cuenta Ahorros 025-878-208

ENVIAR EL COMPROBANTE DE PAGO Y LA RELACIÓN DE LAS FACTURAS A LOS CORREOS:

contabilidad@intercomercialmedica.com - subgerencia@intercomercialmedica.com

RECIBI CONFORME - FIRMA Y SELLO

C.C. ó NIT

NOMBRE - CARGO - FECHA

INTERCOMERCIAL MÉDICA
NIT. 830.501.223-7

INTERCOMERCIAL MÉDICA S.A.S
Electromedicina-Suministros-Dotacioón
IMPORTADORES - DISTRIBUIDORES

DEPARTAMENTO COMERCIAL

VALOR NETO:	22.329.641,10
TOTAL DIAN:	**22,329,641.10**

TOTAL FACTURA EN LETRAS

VEINTIDOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTINUEVE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS CON DIEZ CENTAVOS

GRAN CONTRIBUYENTE DEL ICA RESOLUCIÓN 4131.040.21.1.1375 DE DICIEMBRE 27 DE 2024

ACTIVIDAD ECONÓMICA 201-07 - TARIFA 3.3 X MIL

ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: 4645

RÉGIMEN COMÚN - RESPONSABLE DE IVA - RESOLUCIÓN DIAN 18764105580381 VIGENCIA DESDE 2026/02/06 HASTA 2027/08/06 AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN DE FACTURA ELECTRONICA DE LA 78195 A LA 80000

Fabricante de software: SAP COLOMBIA SAS - 900320612-5

INTERCOMERCIAL MÉDICA
NIT: 830.501.223-7

Santiago de Cali, mayo 8 de 2026

Señores
DISTRITO CAPITAL – INSTITUTO DISTRITAL DE PROTECCION Y BIENESTAR ANIMAL
NIT: 901097324

REFERENCIA: Explicación emisión Nota Crédito NCFE 3862

Respetados señores,

De manera atenta, nos permitimos informar que se emitió la **Nota Crédito No. NCFE3862**, la cual afecta la **Factura No. FE79696**, con el fin de ajustar diferencias menores presentadas en los valores facturados.

Lo anterior obedece a que nuestra compañía utiliza el sistema contable **SAP Business One**, el cual realiza los cálculos de forma automática y no redondea los valores unitarios ni totales. En consecuencia, se generó una diferencia mínima en los montos finales, motivo por el cual fue necesario realizar la correspondiente nota crédito para corregir el valor y garantizar la coherencia contable.

Agradecemos su comprensión frente a este ajuste, el cual no modifica las cantidades ni los conceptos facturados, únicamente corrige la diferencia generada por el sistema.

Atentamente,

LELYS MIREYA MORALES RODRIGUEZ
INTERCOMERCIAL MEDICA SAS
REPRESENTANTE LEGAL

Celular: - +57 (311) 381 8951 - +57 (315) 300 4020
Dirección: Carrera 66A No. 11-07, Barrio: El Limonar.
Cali, Valle del Cauca, Colombia.

INTERCOMERCIAL MÉDICA

NIT. 830.501.223-7

Sucursal Cali - Valle del Cauca - Colombia
Carrera 66A No. 11-07 B. El Limonar
PBX: (2) 3158701

Sucursal Popayan - Cauca - Colombia
Trans. 4D No. 35N - 50 Casa 225

Sucursal Bogota DC - Colombia
Carrera 17 No 113 - 44. Oficina 404

www.intercomercialmedica.com

Certificados por: invima CCAA

Radicación No. 2015055849

WhatsApp: (+ 57) 311 381 8951

im@intercomercialmedica.com
servicio.cliente@intercomercialmedica.com

NOTA CREDITO

3862

CLIENTE

RAZÓN SOCIAL: DISTRITO CAPITAL – INSTITUTO DISTRITAL DE PROTECCION Y BIENESTAR ANIMAL
NIT: 901097324-6
DIRECCIÓN: CRA 106 A #67- 02 BARRIO EL MUELLE
CIUDAD: BOGOTA
TELÉFONO:
CORREO:

ENVIAR A

NOTAS:

FECHA DE EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO
8/05/2026	8/05/2026
CONDICIONES DE PAGO	30 Días

FACTURA RELACIONADA

FE79696

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
0	MAYOR VALOR COBRADO FE79696	0.10	0,00	0.10

EFECTUE EL PAGO DE SUS FACTURAS EN:

DAVIVIENDA - Cuenta Ahorros 019-070-028-188
BANCOOMEVA - Cuenta Ahorros 010-502-290-001
BANCOLOMBIA - Cuenta Ahorros 73-653-383-271
BANCO AV VILLAS - Cuenta Ahorros 487-002-537
BANCO DE OCCIDENTE - Cuenta Ahorros 025-878-208

SUBTOTAL:	0,10
IVA:	0,00
DESCUENTO:	0,00
RTE FUENTE:	
RTE IVA:	
RTE ICA:	
VALOR NETO:	**0,10**
TOTAL DIAN:	**0,10**

RECIBI CONFORME - FIRMA Y SELLO

INTERCOMERCIAL MÉDICA
NIT. 830.501.223-7

INTERCOMERCIAL MEDICA LIMITADA
Electromedicina-suministros-dotacion
IMPORTADORES - DISTRIBUIDORES

C.C. ó NIT

NOMBRE - CARGO - FECHA

DEPARTAMENTO COMERCIAL

TOTAL FACTURA EN LETRAS DE DOLAR CON DIEZ CENTAVOS

IMPUESTO INDUSTRIA Y COMERCIO
CÓDIGO ACTIVIDAD 201-07 TARIFA 3.3 X 1000
CÓDIGO ACTIVIDAD PRINCIPAL 4645

RÉGIMEN COMÚN - RESPONSABLE DE IVA - RESOLUCIÓN DIAN 18762014567911- FECHA 2019/05/16. AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN DE FACTURAS POR COMPUTADOR DE LA 41000 A LA 50000

CUDE: 618cac37ceefe909a8d5dad2f4a303e9968db71b3b4df36f264dde1906d5f14e18dac53ed33668da0fec1efab6e02945

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. AMBIENTE
Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal

PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

FORMATO ÚNICO DE PAGO

Código: PA05-PR04-F01 | **Versión: 7.0**

BOGOTÁ | INSTITUTO DISTRITAL DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL

Periodo del Informe	**Desde:**	DD	MM	AAAA	**Hasta:**	DD	MM	AAAA
		1	4	2026		30	4	2026

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre o razón social del Contratista	**INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S.**			Nro de Identificación	830.501.223-7
Dirección, Subdirección y/o Oficina	**Subdirección de Atención a la Fauna**				
Teléfono o Celular	3113818894		Correo electrónico	jm@intercomercialmedica.com	
Es Responsable de IVA?	SI	Código de la Actividad Económica asociada al contrato	4645	¿Es Regimen Simple de Tributación?	NO

2. DATOS DEL CONTRATO

Nro. Contrato/Convenio:	515	CDP	629	CRP	562	Vigencia	2026	
						DD	MM	AAAA
Valor Total del contrato (en numeros)	$ 49.000.000				Fecha de inicio	25	3	2026
					Fecha de terminación	24	6	2026
Valor mensual (en numeros):	$22.329.641							
Plazo inicial del contrato:	tres (3) meses o hasta agotar los recursos lo primero que ocurra		Plazo total del contrato incluida prorroga			tres (3) meses o hasta agotar los recursos lo primero que ocurra		
Objeto del contrato:	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS REQUERIDOS EN LA SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN A LA FAUNA, APORTANDO A LA SEGURIDAD, DIÁLOGO Y CONVIVENCIA CIUDADANA							

3. MODIFICACIONES DEL CONTRATO / CONVENIO

Adición	No	Valor Adición 1:	No aplica	Valor Adición 2:		Valor Adición 3:	
Prorroga	No	Plazo prorroga 1:	No aplica	Plazo prorroga 2:		Plazo prorroga 3:	
Suspension	No	Plazo Suspensión 1:	No aplica	Fecha inicio de la suspensión 1:		Fecha de reanudación 1:	
		Plazo Suspensión 2:	No aplica	Fecha inicio de la suspensión 2:		Fecha de reanudación 2:	
		Plazo Suspensión 3:	No aplica	Fecha inicio de la suspensión 3:		Fecha de reanudación 3:	
Cesión	No	Nombre quien cede:	No aplica				
Terminación Anticipada	No	Fecha de terminación anticipada	No aplica				

4. DATOS DE PAGO, FACTURA Y DEDUCCIÓNES SOLCITADAS

Numero de Cuenta Bancaria	025878208	Banco:	Banco de Occidente
Valor a Cobrar (en numeros):	$ 22.329.641	Tipo de cuenta:	Ahorros

UNICAMENTE si usted tiene mas de un (1) Registro Presupuestal diligencie la siguiente tabla:

CRP 1:		**Valor a afectar:**		**CRP 3:**		**Valor a afectar:**		**Valor total a cobrar**
CRP 2:		**Valor a afectar:**		**CRP 4:**		**Valor a afectar:**		**$ 0,00**

5. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Numero de Planilla	1080942116	**Periodo Cotizado**	Abril - 2026

En mi calidad de Contratista declaro bajo la gravedad del juramento que la información proporcionada de la planilla de seguridad social es correcta y que los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en salud, pensión y riesgos profesionales, corresponden a los ingresos provenientes del contrato relacionado en la información contractual del presente formato, y que los mismos deberan ser aplicados acorde con la normativa establecida para efectos de la depuración de la retención en la fuente, siempre y cuando correspondan al mismo mes objeto de cobro.

6. INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES CONTRACTUALES ESPECÍFICAS	**ACTIVIDADES REALIZADAS**	**ANEXOS (Describir producto cuando a ello haya lugar, entregables, etc.)**
1. Entregar los elementos solicitados por correo electrónico por parte del apoyo a la supervisión debe realizarse de acuerdo con la necesidad del suministro, en todo caso no puede superar los cinco (05) días hábiles para su entrega una vez se efectué la solicitud.	Se recibieron y atendieron oportunamente las solicitudes de suministro, cumpliendo con los tiempos establecidos (máximo 5 días hábiles), entregando los insumos y medicamentos requeridos por parte de la entidad el 28 de abril 2026.	Anexo 1.
2. Atender la entrega de los elementos solicitados en días hábiles de lunes a viernes en el horario de 9:00 a.m. a 2 p.m., o antes, en el lugar y fecha acordados con la Entidad.	Se realizó la entrega a satisfacción el día 28 de abril 2026, en la franja horaria acordada en la Unidad de Cuidado Animal - UCA, ubicada en la cra 106A # 67-02, barrio el Muello, localidad de Engativá	Anexo 2.
3. Garantizar que los elementos solicitados se alleguen en empaques originales del fabricante, los medios de contención no deben estar rotos, enmendados o con alguna alteración que impida la conservación integral del insumo o medicamento solicitado por parte de la entidad.	Se suministraron todos los productos en empaques originales, garantizando su integridad y conservación, sin presencia de defectos (rotos o enmendados)	Ver anexo 2.
4. Realizar el cambio o reposición sin costo adicional de Medicamentos que llegaren a presentar alguna alteración en su composición o características organolépticas, a pesar de que no hayan superado la fecha de vencimiento, teniendo en cuenta lo anterior, debe hacerse llegar la reposición dos días después de la entrega del medicamento por parte del proveedor.	No se presentaron novedades de insumos y medicamentos que requirieran reposición. No aplica en esta entrega.	No aplica
5. Anexar como soporte de entrega los documentos correspondientes a remisiones valorizadas y entradas de almacén a las bodegas IDPYBA que correspondan, de acuerdo con el periodo contemplado del suministro y sus especificaciones técnicas.	Se entregó la remisión valorizada donde se describe cada insumo y medicamento, donde en los medicamentos se diligenció el lote y fecha de vencimiento solicitados por el apoyo a la supervisión	Ver anexo 1.
6. Asegurar en caso de emergencias, se atienda de manera adecuada la entrega de los Medicamentos requeridos por el IDPYBA, incluso en los casos de patologías urgentes médico-veterinarias que afectan los animales, caso en los cuales, el suministro de medicamentos deberá atenderse en máximo seis (6) horas contadas a partir de la solicitud elevada por el apoyo a la supervisión.	En el periodo reportado no se requirió esta solicitud	No aplica
7. Anexar la vigencia de los Registros Sanitarios o Licencias expedidas por el Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos de Colombia (INVIMA) y el Instituto Agropecuario (ICA) respectivamente para los Medicamentos sean de uso humano o veterinario, según corresponda. Así como el Contratista deberá garantizar que cuenta con todos los permisos y autorizaciones necesarias y vigentes, para la adquisición, comercialización distribución y transporte de los Medicamentos en Colombia, de acuerdo con la normatividad vigente en la materia y según los documentos exigidos.	Se anexa la documentación expedida por el Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos de Colombia (INVIMA) y el Instituto Agropecuario (ICA) respectivamente que facilte la asignación de los elementos objeto del contrato	Anexo 3.

8. Garantizar que la fecha de vencimiento de todos los ítems a entregar de acuerdo con la solicitud de la entidad, no sean inferiores a 12 meses contados a partir a la entrega al instituto	Se realizó la entrega de los insumos y medicamentos a satisfacción, con las fechas de vencimiento acordadas.	Ver Anexo 1.
9. Garantizar que cuenta con un sistema de transporte adecuado que incluya cadena de frío para la conservación de temperatura según la recomendación del fabricante para los medicamentos que lo requieran al momento de realizar la entrega	Se garantizó el transporte adecuado de los productos conforme a lo requerido.	Anexo 4.
10. Informar de manera inmediata a la entidad, cualquier novedad que afecte la entrega de los Medicamentos y diseñar e implementar un plan de contingencia que permita la entrega de los Medicamentos en los plazos y condiciones establecidos.	No se presentaron novedades en la entrega	No aplica
11. Proporcionar la documentación, para los medicamentos de control especial, donde se incluyan medicamentos de control especial sujetos a la resolución 1478 de 2006 y la resolución 116 de 2026 del Ministerio de Salud y Protección Social, deberá presentar obligatoriamente junto a su oferta la solicitud de ampliación radicada ante el Fondo Nacional de Estupefacientes FNE para la inclusión de dichos medicamentos en su resolución vigente, por lo cual el proveedor deberá tener vigente la resolución expedida por el Fondo Nacional de Estupefacientes, donde se demuestre que puede realizar la dispensación de los medicamentos de control especial solicitados por el IDPYBA.	Se anexan las resoluciones expedidas por el Fondo Nacional de Estupefacientes a INTERCOMERCIAL MEDICA SAS, que evidencia el permiso de distribuir medicamentos de control especial	Anexo 5.
12. Acatar o responder, en forma clara y oportuna, a las indicaciones o requerimientos que realice la supervisión, apoyo a la supervisión o interventoría, dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a la recepción de la solicitud, las cuales podrán ser informadas a través de cualquiera de los medios de comunicación utilizados por la entidad compradora (oficios escritos, correos electrónicos, mesas de seguimiento contractual) y Mantener la debida confidencialidad de la información que pueda llegar a conocer durante la ejecución del contrato.	Se atendieron oportunamente los requerimientos de la entidad, en este caso la entrega del pedido 2.	Anexo 6.
13. Responder ante el IDPYBA y ante terceros por la divulgación indebida o el manejo inadecuado de la información entregada por la Entidad para el desarrollo de las actividades contratadas.	Se garantizó la confidencialidad de la información durante la ejecución contractual.	No aplica
14. Cumplir con los postulados y obligaciones establecidas en la Ley 1480 de 2011 y con las demás normas referentes a la protección del consumidor.	Se cumplió con las condiciones de calidad e idoneidad de los productos.	No aplica
15. Las demás que sean designadas por el supervisor del contrato de acuerdo con la naturaleza del contrato.	No se han impartido obligaciones adicionales. No aplica por el momento.	No aplica

7. AUTORIZACION Y FIRMA DEL SUPERVISOR

El suscrito Supervisor certifica que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones, he recibido y aprobado los entregables en los términos y tiempo pactados, los cuales se verificaron y aprobaron para el período certificado conforme a las condiciones de pago. Así mismo, se verificó el cumplimiento del pago de la planilla de aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión y/o Fondo de Solidaridad y riesgos profesionales por parte del contratista.

LELYS MIREYA MORALES RODRIGUEZ
CONTRATISTA

LAURA VIVIAN IDROBO ARÉVALO
SUPERVISOR

No aplica
NOMBRE DEL SUPERVISOR
SUPERVISOR

No aplica
NOMBRE DEL SUPERVISOR
SUPERVISOR

Visto bueno apoyo a la supervisión

Nombres y Apellidos:	TIRZA ALEJANDRA GUERRERO MAIRONGO	Nombres y Apellidos:		Nombres y Apellidos:	
Firma:		Firma:		Firma:	

INTERCOMERCIAL MÉDICA

NIT: 830.501.223-7

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES
(ART. 50 LEY 789/02)

INTERCOMERCIAL MEDICA SAS
Nit. 830.501.223-7

CERTIFICACIÓN

Por medio de la presente certifico que la Empresa INTERCOMERCIAL MEDICA SAS, NIT 830.501.223-7 BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO ha dado cumplimiento cumpliendo del pago de los aportes de salud, fondos pensionales, administradoras de riesgos laborales, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje Sena y Cajas de Compensación Familiar correspondientes a los últimos (12) doce meses calendario legalmente exigible. INTERCOMERCIAL MEDICA SAS, se encuentra Paz y Salvo por concepto:

1. Pensión, Caja de Compensación Familiar, SENA, ICBF y Responsables Fiscales correspondiente al mes de Marzo de 2026.

2. Aportes de Salud correspondiente al mes de Abril de 2026.

La presente certificación, se expide para dar cumplimiento a lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 del 2002 para su presentación ante entidades del Sector Publico.

Fecha: 6 días del mes mayo de 2026.

Cordialmente,

INTERCOMERCIAL MEDICA SAS
LELYS MIREYA MORALES RODRIGUEZ
REPRESENTANTE LEGAL

INTERCOMERCIAL MEDICA SAS
MOISES SANCHEZ IBAGON
T.P. No. 52331-T

INTERCOMERCIAL MEDICA SAS
JESUS EFREN VALENCIA CACERES
T.P. No. 14333-7

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-07, 02:20:32 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1080942116

Periodo Cotización: marzo de 2026 **Periodo Servicio:** abril de 2026

PAGADO 07/04/2026

DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS		
Documento	NI830501223	**Dirección**	CR 66A #11 - 07
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3158701
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal	MORALES RODRIGUEZ LELYS MIREYA	**Identificación**	CC 51764950
Total Afiliados	13	**ARP**	ARL SURA

DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																						Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio
CC 1021669881	KEVIN SANTIAGO CUELLAR GONZALEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.750.905	$ 70.100	4,350	$ 1.750.905	$ 76.200	(CCF57) COMFANDI	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CC 1062303499	ELVER CAMAYO DAGUA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.750.905	$ 70.100	4,350	$ 1.750.905	$ 76.200	(CCF57) COMFANDI	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CC 1130589429	LISSETT DAHIANA GIRON HERNANDEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS010) EPS SURA	$ 1.750.905	$ 70.100	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(CCF57) COMFANDI	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CC 1144043814	YURLADY JARAMILLO VALENCIA	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS010) EPS SURA	$ 1.750.905	$ 70.100	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(CCF57) COMFANDI	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CC 1144107078	CARLOS MARIO TRUJILLO OSORIO	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.750.905	$ 70.100	4,350	$ 1.750.905	$ 76.200	(CCF57) COMFANDI	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CC 1144210540	LORENA VARGAS MORALES	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 5.164.614	$ 826.400	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 5.164.614	$ 206.600	0,522	$ 5.164.614	$ 27.000	(CCF57) COMFANDI	$ 5.164.614	$ 206.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CC 1151949273	LUIS GUILLERMO ROA GIRALDO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 4.624.400	$ 740.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 4.624.400	$ 185.000	0,522	$ 4.624.400	$ 24.200	(CCF57) COMFANDI	$ 4.624.400	$ 185.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CC 1193390623	VALENTINA RESTREPO RAMIREZ	01	00											X						0	1	1	1	1	(230301) PORVENIR	$ 58.364	$ 7.100	(EPS005) EPS SANITAS	$ 58.364	$ 0	0,000	$ 58.364	$ 0	(CCF57) COMFANDI	$ 58.364	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CC 1193390623	VALENTINA RESTREPO RAMIREZ	01	00																	0	29	29	29	29	(230301) PORVENIR	$ 1.692.542	$ 270.900	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.692.542	$ 67.800	0,522	$ 1.692.542	$ 8.900	(CCF57) COMFANDI	$ 1.692.542	$ 67.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CC 1193409604	SANTIAGO VILLADA ESPINOZA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS010) EPS SURA	$ 1.750.905	$ 70.100	4,350	$ 1.750.905	$ 76.200	(CCF57) COMFANDI	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CC 16703645	JOSE ANGEL BERNAL PISSO	01	03																	0	0	30	30	30	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS018) S.O.S EPS	$ 1.750.905	$ 70.100	4,350	$ 1.750.905	$ 76.200	(CCF57) COMFANDI	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CC 16833128	MOISES SANCHEZ IBAGON	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 5.097.819	$ 815.700	(EPS018) S.O.S EPS	$ 5.097.819	$ 204.000	0,522	$ 5.097.819	$ 26.700	(CCF57) COMFANDI	$ 5.097.819	$ 204.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CC 31924426	DORA ALBA VILLADA PULGARIN	01	03																	0	0	30	30	30	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.750.905	$ 70.100	4,350	$ 1.750.905	$ 76.200	(CCF57) COMFANDI	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CC 93452164	EDINSON PEREZ HERNANDEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.276.650	$ 364.300	(MIN001) ADRES MIN001 antes FOSYGA	$ 2.276.650	$ 91.100	4,350	$ 2.276.650	$ 99.100	(CCF57) COMFANDI	$ 2.276.650	$ 91.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 29.419.819	$ 32.921.629	$ 32.921.629	$ 32.921.629	$ 4.705.600	$ 1.315.300	$ 661.500	$ 1.315.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.997.700	$ 0	$ 7.997.700

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-04-07, 07:49:56 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2026
Empresa	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS
NIT	NI 830501223
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1080942116
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	201973881
Banco	(1023) - BANCO DE OCCIDENTE
Valor	$ 7.997.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	5	$ 1.858.600	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 815.700	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	5	$ 2.031.300	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	2	$ 276.700	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	4	$ 393.000	$ 0
N901037916	MIN001	ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS SS ADRES	1	$ 91.100	$ 0
N805001157	EPS018	SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S	2	$ 274.100	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	$ 70.100	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	3	$ 210.300	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	13	$ 661.500	$ 0
N890303208	CCF57	COMFANDI	13	$ 1.315.300	$ 0
		SubTotales:		$ 7.997.700	$ 0
		Total a Pagar:			$ 7.997.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la

PAGOSIMPLE | DETALLADO POR ADMINISTRADORA

Fecha Creación Reporte	2026-04-06, 08:41:33 AM	**Tipo Planilla**	E: Planilla empleados empresas.	**Número Planilla**	1080942116
Periodo Cotización	2026-03	**Periodo Servicio**	2026-04		
				Fecha limite de pago	2026-04-09

ATOS DEL APORTANTE

Razón Social	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS		
Documento	NI830501223	**Dirección**	CR 66A #11 - 07
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3158701
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	U
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal	MORALES RODRIGUEZ LELYS MIREYA	**Identificación**	CC51764950

FP

Código	Nit	AFP	Cotización	Cotización Vol Afiliado	Cotización Vol Aportante	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia	Días de mora	Intereses Mora	Int Mora FSP Solidaridad	Int Mora FSP Subsistencia	Total a pagar	No. Afiliados
230301	N800224808	PORVENIR	$ 1.858.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.858.600	5
230201	N800229739	PROTECCION	$ 815.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 815.700	1
25-14	N900336004	COLPENSIONES	$ 2.031.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.031.300	5

PS

					Incapacidades		Licencia de Maternidad												
Código	Nit	EPS	Valor Total	UPC	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	Neto	Dias Mora	Interes Mora	Int. Mora UPC	SubTotal Cotización	SubTotal UPC	No. Rad Saldo a Favor	Saldo a favor Cot Oblig	Saldo a favor UPC	Total a pagar	No. Afiliados
EPS037	N900156264	NUEVA EPS S.A.	$ 276.700	$ 0		$ 0		$ 0	$ 276.700	0	$ 0	$ 0	$ 276.700	$ 0	0	$ 0	$ 0	$ 276.700	2
EPS005	N800251440	EPS SANITAS	$ 393.000	$ 0		$ 0		$ 0	$ 393.000	0	$ 0	$ 0	$ 393.000	$ 0	0	$ 0	$ 0	$ 393.000	4
MIN001	N901037916	ADRES MIN001 antes	$ 91.100	$ 0		$ 0		$ 0	$ 91.100	0	$ 0	$ 0	$ 91.100	$ 0	0	$ 0	$ 0	$ 91.100	1
EPS018	N805001157	S.O.S EPS	$ 274.100	$ 0		$ 0		$ 0	$ 274.100	0	$ 0	$ 0	$ 274.100	$ 0	0	$ 0	$ 0	$ 274.100	2
EPS002	N800130907	SALUD TOTAL EPS	$ 70.100	$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	0	$ 0	$ 0	$ 70.100	$ 0	0	$ 0	$ 0	$ 70.100	1
EPS010	N800088702	EPS SURA	$ 210.300	$ 0		$ 0		$ 0	$ 210.300	0	$ 0	$ 0	$ 210.300	$ 0	0	$ 0	$ 0	$ 210.300	3

RP

				Incapacidades										
Código	Nit	ARP	Cotización	No. Autorizacion	Valor	Aporte otro riesgo	Valor Neto	Dias Mora	Int. Mora	SubTotal Cotizacion	No. Saldo a favor	Valor saldo favor	Total a pagar	No. Afiliados
14-11	N890903790	ARL SURA	$ 661.500		$ 0	$ 0	$ 661.500	0	$ 0	$ 661.500	0	$ 0	$ 661.500	13

AJA

Código	Nit	CCF	Cotizacion	Dias de mora	Intereses Mora	Total a pagar	No. Afiliados
CCF57	N890303208	COMFANDI	$ 1.315.300	0	$ 0	$ 1.315.300	13

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

OTALES

Tipo Administradora	Valor Antes de Descuentos y mora	Valor Total	No. Administradoras
Pensión	$ 4.705.600	$ 4.705.600	3
Salud	$ 1.315.300	$ 1.315.300	6
Riesgos	$ 661.500	$ 661.500	1
Caja	$ 1.315.300	$ 1.315.300	1
Gran Total	**$ 7.997.700**	**$ 7.997.700**	**11**

_íneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | Pago a las Administradoras

Fecha Creación Reporte: 2026-04-07, 02:21:04 PM **Tipo Planilla:** E: Planilla empleados empresas. **Número Planilla:** 1080942116

Periodo Cotización: marzo de 2026

Periodo Servicio: abril de 2026

PAGADO 07/04/2026

atos del Aportante

Razón Social	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS		
Documento	NI830501223	**Dirección**	CR 66A #11 - 07
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3158701
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal	MORALES RODRIGUEZ LELYS MIREYA	**Identificación**	CC 51764950

etalle de los Pagos por Administradora

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Sin Mora	Valor Mora	Total Pagado
N900336004	25-14	COLPENSIONES	5	$ 2.031.300	$ 0	$ 2.031.300
N800224808	230301	PORVENIR	5	$ 1.858.600	$ 0	$ 1.858.600
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 815.700	$ 0	$ 815.700
N890903790	14-11	ARL SURA	13	$ 661.500	$ 0	$ 661.500
N890303208	CCF57	COMFANDI	13	$ 1.315.300	$ 0	$ 1.315.300
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	$ 70.100	$ 0	$ 70.100
N901037916	MIN001	ADRES MIN001 antes FOSYGA	1	$ 91.100	$ 0	$ 91.100
N800088702	EPS010	EPS SURA	3	$ 210.300	$ 0	$ 210.300
N805001157	EPS018	S.O.S EPS	2	$ 274.100	$ 0	$ 274.100
N800251440	EPS005	EPS SANITAS	4	$ 393.000	$ 0	$ 393.000
N900156264	EPS037	NUEVA EPS S.A.	2	$ 276.700	$ 0	$ 276.700
Total Pagado				$ 7.997.700	$ 0	$ 7.997.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 16.833.128

SANCHEZ IBAGON
APELLIDOS

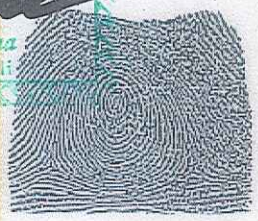
MOISES
NOMBRES

FIRMA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
NOTARÍA 22 DEL CÍRCULO DE CALI (V)
AUTENTICACIÓN DE COPIA DE ORIGINAL
El Suscrito Notario Certifica:
Que la presente fotocopia coincide con el original tenido a la vista
Cali (V). 02 MAY 2014
Notario 22 del Círculo de Cali

NOTARÍA VEINTIDÓS DE CALI



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-JUN-1974
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.74	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

28-SEP-1992 JAMUNDI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

NO VALIDO COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

A-3100100-65115111-M-0016833128-20040303 00072 04063H 02 141342854

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

52331-T



MOISES
SANCHEZ IBAGON
C.C. 16833128
RESOLUCION INSCRIPCION 46 FECHA 03/04/97
UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA

Presidente

00060748

REPUBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA 22 DEL CIRCULO DE CALI (V)
AUTENTICACIÓN DE COPIA DE ORIGINAL
El Suscrito Notario Certifica:
Que la presente fotocopia coincide con el original tenido a la vista.
Cali (V), 02 MAY 2014
Notario 22 del Circulo de Cali

03/97-22502

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

008863

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

6196213958E624A4

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 **MOISES SANCHEZ IBAGON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 16833128 de JAMUNDI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 52331-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 11 días del mes de Mayo 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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141235394187

(415)7707212489984(8020) 000014123539418 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 5 0 1 2 2 3	7	Impuestos de Cali 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla
INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal
CR 66 A 11 27 59

42. Correo electrónico facturaelectronica@intercomercialmedica.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
7 6 0 0 3 3	3 1 5 3 0 0 6 5 3 3	3 1 1 3 8 1 8 9 5 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 6 4 5	2 0 0 4 0 9 2 4	4 6 1 0	2 0 0 4 0 9 2 4	4 6 9 0				1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	1	0	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5	6	2										

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales
62 - Impuesto nacional sobre productos plá

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código	2	3																		

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-02-13 / 08:10:33AM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MORALES RODRIGUEZ LELYS MIREYA

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141235394187

(415)7707212489984(8020) **000014123539418 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 5 0 1 2 2 3	7	Impuestos de Cali 5	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 5	0 1
72. Número	3 3 8 2	3 2
73. Fecha	2 0 0 4 0 9 2 1	2 0 2 1 0 2 1 9
74. Número de notaría	1 1	
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 0 4 0 9 2 4	2 0 2 1 0 3 1 1
77. No. Matrícula mercantil	6 4 4 5 6 6 - 1 6	6 4 4 5 6 6 - 1 6
78. Departamento	7 6	7 6
79. Ciudad/Municipio	8	8
Vigencia		
80. Desde	2 0 0 4 0 9 2 4	
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141235394187

(415)7707212489984(8020) **000014123539418 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 5 0 1 2 2 3	7	Impuestos de Cali	5

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 1 0 3 1 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	5 1 7 6 4 9 5 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MORALES	RODRIGUEZ	LELYS	MIREYA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 1 0 3 1 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 1 4 4 0 7 1 6 6 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
VARGAS	MORALES	DANIELA	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141235394187

(415)7707212489984(8020) **000014123539418 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 5 0 1 2 2 3	7	Impuestos de Cali	5

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 1 4 4 0 6 2 7 8 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
VARGAS	MORALES	LINA	RAQUEL

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
33,333,000	3 3 . 3 3	2 0 0 4 0 9 2 1	2 0 2 1 0 3 1 1

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 1 4 4 0 7 1 6 6 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
VARGAS	MORALES	DANIELA	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
33,333,000	3 3 . 3 3	2 0 0 4 0 9 2 4	2 0 2 1 0 3 1 1

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 1 4 4 2 1 0 5 4 0		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
VARGAS	MORALES	LORENA	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
33,334,000	3 3 . 3 4	2 0 0 4 0 9 2 4	2 0 2 1 0 3 1 1

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141235394187

(415)7707212489984(8020) **000014123539418 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 5 0 1 2 2 3	7	Impuestos de Cali 5	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 6 8 3 3 1 2 8		5 2 3 3 1 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
SANCHEZ	IBAGON	MOISES	

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 0 9 0 4 2 1

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 6 6 2 6 7 6 6		1 4 3 3 3 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
VALENCIA	CACERES	JESUS	EFREN

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 0 0 1 0 6

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141235394187

(415)7707212489984(8020) **000014123539418 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 5 0 1 2 2 3	7	Impuestos de Cali 5	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos 4 6 4 5

162. Nombre del establecimiento: INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

165. Dirección: CR 66 A 11 07 59

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
6 4 4 5 6 7 - 2	2 0 0 4 0 9 2 4
168. Teléfono: 3 1 5 3 0 0 6 5 3 3	169. Fecha de cierre

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:07/05/2026

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 830501223	INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 66A 11 07 Teléfonos: 3158701

Dirección electrónica: secretaria@intercomercialme Ciudad: CALI Municipio: VALLE DEL CAUCA

Fecha de Inscripción: 02/04/2019 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: NO

Matrícula Mercantil: 644566-16 Fecha inicio de Actividades: 21/09/2004 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 4112 - Construcción de edificios no residenciales

Actividad 2: 4610 - Comercio al por mayor a cambio de una retribución o por contrata

Actividad 3: 46451 - Comercio al por mayor de productos farmacéuticos y medicinales

Actividad 4: 4690 - Comercio al por mayor no especializado

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
02/04/2019	C.C.	51764950	LELYS MIREYA MORALES RODRIGUEZ	REPRESENTANTE LEGAL

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

Banco de Occidente
NIT. 890.300.279-4

CERTIFICACION

Mediante la presente CERTIFICAMOS que nuestro **INTERCOMERCIAL MEDICA SAS** identificado con NT **830.501.223-7** es cuentahabiente con la cuenta de ahorros No. **025878208,** aperturada desde el **03** de **marzo** del **2014** la cual se encuentra **ACTIVA**

Por lo anterior podemos afirmar que la mejor carta de presentación **INTERCOMERCIAL MEDICA SAS** es ser un "Cliente activo del Banco de Occidente".

Expedimos esta certificación hoy 08 de mayo del 2026 Dirigida a ***quién le pueda interesar***

Cordialmente,

Elizabeth Martinez

Maria Elizabeth Martinez Giraldo
Asesora de servicios
Banca empresarial

BANCO DE OCCIDENTE S.A.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

BOGOTÁ | INSTITUTO DISTRITAL DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL

MEMORANDO

Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal
Fecha: 2026-04-30 19:12:11
Radicado: 2026BAIE0001540
Cod Dependencia: Fol: 9
Tipo Documental:
Remitente: LAURA VIVIAN IDROBO ARÉVALO
Destino: HUGO ALBERTO CARRILLO GOMEZ
Anexos: 0

Bogotá D.C., abril 2026

PARA: **HUGO ALBERTO CARRILLO GÓMEZ**
Subdirector de Gestión Corporativa

DE: **LAURA VIVIAN IDROBO ARÉVALO**
Subdirectora de Atención a la Fauna

ASUNTO: Entrega de Documentos contrato CTO-515-2026, para ingreso al almacén – Pedido 2.

De manera atenta, se realiza la entrega de documentos asociados al CTO-515-202, para el trámite correspondiente de ingreso al almacén para la bodega UCA y Punto Fijo.

De acuerdo con esto relaciono lo siguiente:

- Acta de recibo a satisfacción.
- Remisión Valorizada.

Lo anterior, de acuerdo con lo solicitado por el área de almacén con el fin de generar el ingreso de dichos insumos y medicamentos a las bodegas correspondientes.

LAURA VIVIAN IDROBO ARÉVALO
Subdirectora de Atención a la Fauna

Elaboró: Tirza Guerrero – Contratista SAF

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. AMBIENTE	**PROCESO GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y DOCUMENTAL**	BOGOTÁ | INSTITUTO DISTRITAL DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN	
	Código: PA03-PR06-F01 **Versión: 4.0**	

TOTAL	☐	**PARCIAL**	■

***NO APLICA PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

CTO-515-2026	
ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN CTO-515-2026	
CONTRATO O CONVENIO No.	**CTO-515-2026**
CONTRATISTA	INTERCORMERCIAL MEDICA S.A.S
NIT	830.501.223-7
OBJETO	"SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS REQUERIDOS EN LA SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN A LA FAUNA, APORTANDO A LA SEGURIDAD, DIÁLOGO Y CONVIVENCIA CIUDADANA."
VALOR TOTAL CONTRATO	CUARENTA Y NUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE. ($49.000.000)
FECHA INICIACIÓN	25/03/2026
PLAZO DE EJECUCIÓN	Tres (3) meses o hasta agotar los recursos lo primero que ocurra
FECHA DE TERMINACIÓN	24/06/2026
VALOR POR PAGAR	VEINTIDÓS MILLONES TRESCIENTOS VEINTINUEVE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/CTE ($22.329.641)

En Bogotá D.C. a los veintiocho (28) días del mes de abril del 2026 se reunieron, **LAURA VIVIAN IDROBO ARÉVALO**, identificada con C.C. No. 1.032.434.256 de Bogotá D.C, en su calidad de supervisora del contrato 515-2026, en representación de la **INSTITUTO DISTRITAL DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL**; y la señora **LELYS MIREYA MORALES RODRIGUEZ**, mayor de edad, identificada con C.C. No. 51.764.950 de Bogotá, en calidad de contratista, representante legal de **INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S**, con el fin de protocolizar el recibo a satisfacción del objeto del contrato, sus actividades y productos.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. AMBIENTE	**PROCESO GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y DOCUMENTAL**	BOGOTÁ | INSTITUTO DISTRITAL DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN	
	Código: PA03-PR06-F01 / **Versión: 4.0**	

El supervisor deja constancia que recibió a satisfacción los siguientes elementos, objeto de la citada contrato, de conformidad con las condiciones y especificaciones técnicas establecidas en el anexo técnico del contrato.

ENTREGA PEDIDO 2 CONTRATO 515-2026

ITEM	PRODUCTO (Descripción)	PRESENTACIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO MEDICAMENTOS	LOTE	PRECIO	CANTIDADES BODEGA (04) PUNTO FIJO	CANTIDADES BODEGA (03) UCA	CANTIDADES TOTALES UCA Y PUNTO FIJO	TOTAL FINAL
5	ALCOHOL GALON	GALON X 3.600 ML			$ 34.187,00	4	2	6	$ 205.122,00
6	CLORHEXIDINA DIGLUCONATO 0,5 G SOLUCION X GALON	GALON X 4 LITROS			$ 380.000,00	1	2	3	$ 1.140.000,00
7	CLORHEXIDINA JABON X 100 GR	UNIDAD			$ 20.803,00	0	2	2	$ 41.606,00
8	EQUIPO BURETROL GRADUADO PARA LA ADMINISTRACIÓN VOLUMÉTRICA DE SOLUCIONES PARENTERALES.	UNIDAD			$ 3.250,00	0	10	10	$ 32.500,00
15	GUANTE DE NITRILO TALLA M	CAJA X 100 UNIDADES			$ 15.618,00	6	18	24	$ 374.832,00
16	GUANTE DE NITRILO TALLA L	CAJA X 100 UNIDADES			$ 15.618,00	1	0	1	$ 15.618,00
17	JERINGA DE 1 ML CON AGUJA REMOVIBLE	CAJA X 100 UNIDADES			$ 23.800,00	2	0	2	$ 47.600,00
19	JERINGA DE 3 ML CON AGUJA REMOVIBLE	CAJA X 100 UNIDADES			$ 23.949,00	2	2	4	$ 95.796,00
20	JERINGA DE 5 ML CON AGUJA REMOVIBLE	CAJA X 100 UNIDADES			$ 20.528,00	0	2	2	$ 41.056,00
21	JERINGA DE 10 ML CON AGUJA REMOVIBLE	CAJA X 100 UNIDADES			$ 28.114,00	2	0	2	$ 56.228,00
26	FRASCO CON TAPA Y EMPACADO PARA TOMA DE PARCIAL DE ORINA	BOLSA O PAQUETE X 50 UNIDADES			$ 16.288,00	0	1	1	$ 16.288,00
27	FRASCO CON TAPA Y EMPACADO PARA TOMA DE COPROLOGICO	BOLSA O PAQUETE X 100 UNIDADES			$ 32.576,00	0	1	1	$ 32.576,00

33	BATA QUIRURGICA NO ESTERIL MANGA LARGA CON PUÑO BLANCO ELÁSTICO O RIB	PAQUETE X 10 UNIDADES			$ 31.981,00	5	0	5	$ 159.905,00
48	CATETER INTRAVENOSO (YELCO) CALIBRE 20 CAJA POR 50	CAJA X 50 UNIDADES			$ 50.000,00	2	0	2	$ 100.000,00
49	CATETER INTRAVENOSO (YELCO) CALIBRE 22 CAJA POR 50	CAJA X 50 UNIDADES			$ 50.000,00	5	2	7	$ 350.000,00
50	CATETER INTRAVENOSO (YELCO) CALIBRE 24 CAJA POR 50	CAJA X 50 UNIDADES			$ 50.000,00	10	0	10	$ 500.000,00
52	AGUJAS CALIBRE 16 G X 1 1/2	CAJA X 100			$ 9.669,00	0	1	1	$ 9.669,00
58	AGUJAS CALIBRE 23 G X 1 1/2	CAJA X 100			$ 9.669,00	6	0	6	$ 58.014,00
68	Solución anestésica. Cada frasco de liofilizado 50 mg/mL contiene: Tiletamina 25 mg Zolazepam 25mg Frasco de solvente contiene: Diluente ésteril c.b.p. 5 ml	Frasco por 5 mL	31/01/2027 31/01/2027 30/09/2026 31/10/2026	9W1YA - 6 frascos 9UA5A - 1 frasco 9T9ZA - 1 frasco 9SLPA - 2 frascos	$ 122.769,00	0	10	10	$ 1.227.690,00
72	VACUNA PUPPY - En Caninos para la inmunización contra Distemper canino - Moquillo, Hepatitis Infecciosa y Parvovirus.	1 vial x 1 ml	10/04/2027	47110J71	$ 46.000,00	0	10	10	$ 460.000,00
76	VACUNA QUINTUPLE O PENTAVALENTE CANINA Para la inmunización contra Moquillo, Hepatitis Infecciosa, Parvovirus, Leptospirosis canina y Complejo Respiratorio causado por Adenovirus tipo 2 y Parainfluenza.	1 vial x 1 ml	4/03/2027	46883B403	$ 49.000,00	0	120	120	$ 5.880.000,00
79	VACUNA LEUCEMIA FELINA Para la inmunización contra el virus de la Leucemia Viral Felina.	1 vial x 1 ml	4/03/2027	H27622	$ 64.000,00	0	24	24	$ 1.536.000,00

88	CEFALEXINA VETERINARIA TABLETAS X 500 MGR CAJA O BLISTER X 10 TABLETAS	CAJA O BLISTER X 10 TABLETAS	30/04/2028 10/09/2027	339 - 4 blister AM844 - 2 blister	$ 46.000,00	0	6	6	$ 276.000,00
89	COMPLEJO VITAMINICO COMPUESTO POR: CIANOCOBALAMINA 550MCG, TIAMINA 55 MG, NIACINAMIDA 100 MG, METIONINA 5 MG ASPARTATO DE POTASIO 25 MG EXCIPIENTES C.S.P 1 ML	FRASCO X 500 ML	31/12/2027	CX2504	$ 163.000,00	2	0	2	$ 326.000,00
90	CUCHILLA DE BISTURI DESECHABLE PARA MANGO N° 3 y 4 CUCHILLA #11	UNIDAD			$ 415,00	100	0	100	$ 41.500,00
91	CUCHILLAS PARA RASURAR DE ALTA CALIDAD FABRICADA EN ACERO INOXIDABLE, PARA CORTE DE PELICULAS CON DOS FILOS, DOS CARAS FACETADAS EN AMBOS LADOS.	CAJA POR 5 HOJAS			$ 4.036,00	0	10	10	$ 40.360,00
93	ESPARADRAPO DE TELA TIPO HOSPITALARIO, TELA, CAUCHO NATURAL, OXIDO DE ZINC, RESINAS, LANOLINA, PLASTIFICANTE Y ANTIOXIDANTE. TARRO X 5 ROLLOS (1 DE 1", 2 DE 2", 1 DE 3" Y 1 DE 4")	TARRO X 5 ROLLOS			$ 99.175,00	2	1	3	$ 297.525,00
96	GUANTES QUIRURGICOS ESTERILES TALLA 7,5	CAJA X 50 UNIDADES			$ 58.013,00	10	0	10	$ 580.130,00
97	MALEATO DE ACEPROMACINA 10 MG. FRASCO POR 10 ML. INYECTABLE	FRASCO POR 10 ML	30/07/2028	55302	$ 20.462,00	0	2	2	$ 40.924,00
99	MELOXICAM EN TABLETAS DE 7,5 MG BLISTER POR 10 TABLETAS	BLISTER X 10 TABLETAS	31/12/2027	G29635	$ 858,00	0	6	6	$ 5.148,00
104	PROPOFOL 10 MG X 20 ML	FRASCO X 20 ML	28/02/2028	GN5130	$ 19.300,00	60	10	70	$ 1.351.000,00

108	SUTURA QUIRURGICA A BASE DE POLIGLACTINA NO. 2-0, CAJA POR 12 UNIDADES	CAJA POR 12 UNIDADES			$ 124.500,00	30	0	30	$ 3.735.000,00
118	Cada comprimido de 947 mg de peso contiene 227 mg de Firocoxib.	BLISTER X 10 TABLETAS	30/04/2028	G57374	$ 160.000,00	0	1	1	$ 160.000,00
135	MEDICAMENTO NUTRICIONAL Glucosamina HCL 600mg, Sulfato de Condroitina 500mg, Colágeno hidrolizado 50 mg, MSM (metilsulfonilmetano) 100mg.	FRASCO X 60 TABLETAS	30/09/2027	781025	$ 130.000,00	0	5	5	$ 650.000,00
144	Medicamento solucion para diluir medicamentos. Composición: Agua estéril.	BOLSA X 500ML			$ 4.783,00	3	0	3	$ 14.349,00
150	Medicamentos del grupo Antiemético, Solución inyectable está indicado para la prevención y el tratamiento del vómito agudo en caninos con composición: Maropitant (como citrato de maropitant) 10 mg. Vehículo c.b.p./ c.s.p.: 1 ml. presentación frasco x 20 ml.	FRASCO X 20 ML	30/09/2027	MA250903	$ 340.000,00	1	1	2	$ 680.000,00
166	AMPICILINA 1 GR + SULBACTAM 0.5 GR	AMPOLLA X 0.5 GRAMOS	30/11/2028 31/03/2027	1540725 - 5 AMPOLLAS 203012021-5 AMPOLLAS	$ 2.983,00	0	10	10	$ 29.830,00
167	POLVO ESTÉRIL PARA SOLUCIÓN INYECTABLE CEFALOTINA 1 GR	UNIDAD	30/09/2027	CA2I3258	$ 3.915,00	0	5	5	$ 19.575,00
170	GABAPENTINA 300 MG	CAJA X 30 CÁPSULAS	31/10/2027	B02507	$ 19.370,00	0	4	4	$ 77.480,00
171	LEVETIRACETAM TABLETA 500MG	CAJA X 30 TABLETAS	6/05/2028	M11472	$ 46.995,00	0	1	1	$ 46.995,00
175	PREGABALINA CÁPSULAS 75 MG	CAJA X 30 CÁPSULAS	30/06/2028	EG2504	$ 5.265,00	0	5	5	$ 26.325,00

179	Cada mL del producto reconstituido contiene: Penicilina G Benzatínica……..4.000.000 U.I. Penicilina G Procaínica……..3.000.000 U.I. Penicilina G Sódica……..4.000.000 U.I. 10.0 Millones de unidades	FRASCO 100 ml	28/02/2029 30/09/2028	PE260203 - 18 und PE250914 - 2 und	$ 51.000,00	20	0	20	$ 1.020.000,00
188	BROMHEXINA 20 MG MUCOLÍTICO- COMPRIMIDO 20 MG	CAJA X BLISTER DE 10 COMPRIMIDOS	30/09/2027	062	$ 31.000,00	0	4	4	$ 124.000,00
201	AMOXICILINA 100MG-CLAVULANATO DE POTASIO 25MG	CAJA X 30 TAABLETAS	30/11/2027	F25527	$ 97.000,00	0	2	2	$ 194.000,00
203	DOXAPRAM CLORHIDRATO 20 MG, EXCIPIENTES C.S.P. 1 ML	FRASCO X 20 ML	30/11/2028	251104	$ 213.000,00	1	0	1	$ 213.000,00
								TOTAL	**$ 22.329.641,00**

Se deja constancia que los bienes para los cuales se solicita el ingreso al almacén de la entidad corresponden a los que se compraron con las condiciones y especificaciones técnicas establecidas en el anexo técnico del contrato.

Por lo anterior, se firma por quienes en la entrega intervinieron:

LAURA VIVIAN IDROBO ARÉVALO
C.C. 1.032.434.256 de Bogotá D.C
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN A LA FAUNA
SUPERVISORA

LELYS MIREYA MORALES RODRIGUEZ
C.C. 51.764.950 de Bogotá
REPRESENTANTE LEGAL
INTERCORMERCIAL MEDICA S.A.S
CONTRATISTA

Proyectó: Tirza Guerrero

Santiago de Cali, abril 30 del 2026

Señores
DISTRITO CAPITAL - INSTITUTO DISTRITAL DE PROTECCION Y BIENESTAR ANIMAL

REMISION VALORIZADA: ENTREGA 28/04/2026

ITEM	PRODUCTO (Descripción)	PRESENTACIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO MEDICAMENTOS	LOTE	PRECIO	CANTIDADES BODEGA (04) PUNTO FIJO	CANTIDADES BODEGA (03) UCA	CANTIDADES TOTALES UCA Y PUNTO FIJO	TOTAL FINAL
5	ALCOHOL GALON	GALON X 3.600 ML			$ 34.187,00	4	2	6	$ 205.122,00
6	CLORHEXIDINA DIGLUCONATO 0,5 G SOLUCION X GALON	GALON X 4 LITROS			$ 380.000,00	1	2	3	$ 1.140.000,00
7	CLORHEXIDINA JABON X 100 GR	UNIDAD			$ 20.803,00	0	2	2	$ 41.606,00
8	EQUIPO BURETROL GRADUADO PARA LA ADMINISTRACIÓN VOLUMÉTRICA DE SOLUCIONES PARENTERALES.	UNIDAD			$ 3.250,00	0	10	10	$ 32.500,00
15	GUANTE DE NITRILO TALLA M	CAJA X 100 UNIDADES			$ 15.618,00	6	18	24	$ 374.832,00
16	GUANTE DE NITRILO TALLA L	CAJA X 100 UNIDADES			$ 15.618,00	1	0	1	$ 15.618,00
17	JERINGA DE 1 ML CON AGUJA REMOVIBLE	CAJA X 100 UNIDADES			$ 23.800,00	2	0	2	$ 47.600,00
19	JERINGA DE 3 ML CON AGUJA REMOVIBLE	CAJA X 100 UNIDADES			$ 23.949,00	2	2	4	$ 95.796,00
20	JERINGA DE 5 ML CON AGUJA REMOVIBLE	CAJA X 100 UNIDADES			$ 20.528,00	0	2	2	$ 41.056,00
21	JERINGA DE 10 ML CON AGUJA REMOVIBLE	CAJA X 100 UNIDADES			$ 28.114,00	2	0	2	$ 56.228,00
26	FRASCO CON TAPA Y EMPACADO PARA TOMA DE PARCIAL DE ORINA	BOLSA O PAQUETE X 50 UNIDADES			$ 16.288,00	0	1	1	$ 16.288,00
27	FRASCO CON TAPA Y EMPACADO PARA TOMA DE COPROLOGICO	BOLSA O PAQUETE X 100 UNIDADES			$ 32.576,00	0	1	1	$ 32.576,00
33	BATA QUIRURGICA NO ESTERIL MANGA LARGA CON PUÑO BLANCO ELÁSTICO O RIB	PAQUETE X 10 UNIDADES			$ 31.981,00	5	0	5	$ 159.905,00
48	CATETER INTRAVENOSO (YELCO) CALIBRE 20 CAJA POR 50	CAJA X 50 UNIDADES			$ 50.000,00	2	0	2	$ 100.000,00
49	CATETER INTRAVENOSO (YELCO) CALIBRE 22 CAJA POR 50	CAJA X 50 UNIDADES			$ 50.000,00	5	2	7	$ 350.000,00
50	CATETER INTRAVENOSO (YELCO) CALIBRE 24 CAJA POR 50	CAJA X 50 UNIDADES			$ 50.000,00	10	0	10	$ 500.000,00
52	AGUJAS CALIBRE 16 G X 1 1/2	CAJA X 100			$ 9.669,00	0	1	1	$ 9.669,00
58	AGUJAS CALIBRE 23 G X 1 1/2	CAJA X 100			$ 9.669,00	6	0	6	$ 58.014,00
68	Solución anestésica. Cada frasco de liofilizado 50 mg/mL contiene: Tiletamina 25 mg Zolazepam 25mg Frasco de solvente contiene: Diluente ésteril c.b.p. 5 ml	Frasco por 5 mL	31/01/2027 31/01/2027 30/09/2026 31/10/2026	9W1YA - 6 frascos 9UA5A - 1 frasco 9T9ZA - 1 frasco 9SLPA - 2 frascos	$ 122.769,00	0	10	10	$ 1.227.690,00
72	VACUNA PUPPY - En Caninos para la inmunización contra Distemper canino - Moquillo, Hepatitis Infecciosa y Parvovirus.	1 vial x 1 ml	10/04/27	47110J71	$ 46.000,00	0	10	10	$ 460.000,00
76	VACUNA QUINTUPLE O PENTAVALENTE CANINA Para la inmunización contra Moquillo, Hepatitis Infecciosa, Parvovirus, Leptospirosis canina y Complejo Respiratorio causado por Adenovirus tipo 2 y Parainfluenza.	1 vial x 1 ml	4/03/27	46883B403	$ 49.000,00	0	120	120	$ 5.880.000,00
79	VACUNA LEUCEMIA FELINA Para la inmunización contra el virus de la Leucemia Viral Felina.	1 vial x 1 ml	4/03/27	H27622	$ 64.000,00	0	24	24	$ 1.536.000,00
88	CEFALEXINA VETERINARIA TABLETAS X 500 MGR CAJA O BLISTER X 10 TABLETAS	CAJA O BLISTER X 10 TABLETAS	30/04/2028 10/09/2027	339 - 4 blister AM844 - 2 blister	$ 46.000,00	0	6	6	$ 276.000,00

89	COMPLEJO VITAMINICO COMPUESTO POR: CIANOCOBALAMINA 550MCG, TIAMINA 55 MG, NIACINAMIDA 100 MG, METIONINA 5 MG ASPARTATO DE POTASIO 25 MG EXCIPIENTES C.S.P 1 ML	FRASCO X 500 ML	31/12/27	CX2504	$ 163.000,00	2	0	2	$ 326.000,00
90	CUCHILLA DE BISTURI DESECHABLE PARA MANGO N° 3 y 4 CUCHILLA #11	UNIDAD			$ 415,00	100	0	100	$ 41.500,00
91	CUCHILLAS PARA RASURAR DE ALTA CALIDAD FABRICADA EN ACERO INOXIDABLE, PARA CORTE DE PELICULAS CON DOS FILOS, DOS CARAS FACETADAS EN AMBOS LADOS.	CAJA POR 5 HOJAS			$ 4.036,00	0	10	10	$ 40.360,00
93	ESPARADRAPO DE TELA TIPO HOSPITALARIO, TELA, CAUCHO NATURAL, OXIDO DE ZINC, RESINAS, LANOLINA, PLASTIFICANTE Y ANTIOXIDANTE. TARRO X 5 ROLLOS (1 DE 1", 2 DE 2", 1 DE 3" Y 1 DE 4")	TARRO X 5 ROLLOS			$ 99.175,00	2	1	3	$ 297.525,00
96	GUANTES QUIRURGICOS ESTERILES TALLA 7,5	CAJA X 50 UNIDADES			$ 58.013,00	10	0	10	$ 580.130,00
97	MALEATO DE ACEPROMACINA 10 MG. FRASCO POR 10 ML. INYECTABLE	FRASCO POR 10 ML	30/07/28	55302	$ 20.462,00	0	2	2	$ 40.924,00
99	MELOXICAM EN TABLETAS DE 7,5 MG BLISTER POR 10 TABLETAS	BLISTER X 10 TABLETAS	31/12/27	G29635	$ 858,00	0	6	6	$ 5.148,00
104	PROPOFOL 10 MG X 20 ML	FRASCO X 20 ML	28/02/28	GN5130	$ 19.300,00	60	10	70	$ 1.351.000,00
108	SUTURA QUIRURGICA A BASE DE POLIGLACTINA NO. 2-0, CAJA POR 12 UNIDADES	CAJA POR 12 UNIDADES			$ 124.500,00	30	0	30	$ 3.735.000,00
118	Cada comprimido de 947 mg de peso contiene 227 mg de Firocoxib.	BLISTER X 10 TABLETAS	30/04/28	G57374	$ 160.000,00	0	1	1	$ 160.000,00
135	MEDICAMENTO NUTRICIONAL Glucosamina HCL 600mg, Sulfato de Condroitina 500mg, Colágeno hidrolizado 50 mg, MSM (metilsulfonilmetano) 100mg.	FRASCO X 60 TABLETAS	30/09/27	781025	$ 130.000,00	0	5	5	$ 650.000,00
144	Medicamento solucion para diluir medicamentos. Composición: Agua estéril.	BOLSA X 500ML			$ 4.783,00	3	0	3	$ 14.349,00
150	Medicamentos del grupo Antiemético, Solución inyectable está indicado para la prevención y el tratamiento del vómito agudo en caninos con composición: Maropitant (como citrato de maropitant) 10 mg. Vehículo c.b.p./ c.s.p.: 1 ml. presentación frasco x 20 ml.	FRASCO X 20 ML	30/09/27	MA250903	$ 340.000,00	1	1	2	$ 680.000,00
166	AMPICILINA 1 GR + SULBACTAM 0.5 GR	AMPOLLA X 0.5 GRAMOS	30/11/2028 31/03/2027	1540725 - 5 AMPOLLAS 203012021- 5 AMPOLLAS	$ 2.983,00	0	10	10	$ 29.830,00
167	POLVO ESTÉRIL PARA SOLUCIÓN INYECTABLE CEFALOTINA 1 GR	UNIDAD	30/09/27	CA2I3258	$ 3.915,00	0	5	5	$ 19.575,00
170	GABAPENTINA 300 MG	CAJA X 30 CÁPSULAS	31/10/27	B02507	$ 19.370,00	0	4	4	$ 77.480,00
171	LEVETIRACETAM TABLETA 500MG	CAJA X 30 TABLETAS	6/05/28	M11472	$ 46.995,00	0	1	1	$ 46.995,00
175	PREGABALINA CÁPSULAS 75 MG	CAJA X 30 CÁPSULAS	30/06/28	EG2504	$ 5.265,00	0	5	5	$ 26.325,00
179	Cada mL del producto reconstituido contiene: Penicilina G Benzatínica.....4.000.000 U.I. Penicilina G Procaínica.....3.000.000 U.I. Penicilina G Sódica.....4.000.000 U.I. 10.0 Millones de unidades	FRASCO 100 ml	28/02/2029 30/09/2028	PE260203 - 18 und PE250914 - 2 und	$ 51.000,00	20	0	20	$ 1.020.000,00
188	BROMHEXINA 20 MG MUCOLÍTICO- COMPRIMIDO 20 MG	CAJA X BLISTER DE 10 COMPRIMIDOS	30/09/27	062	$ 31.000,00	0	4	4	$ 124.000,00
201	AMOXICILINA 100MG-CLAVULANATO DE POTASIO 25MG	CAJA X 30 TAABLETAS	30/11/27	F25527	$ 97.000,00	0	2	2	$ 194.000,00
203	DOXAPRAM CLORHIDRATO 20 MG, EXCIPIENTES C.S.P. 1 ML	FRASCO X 20 ML	30/11/28	251104	$ 213.000,00	1	0	1	$ 213.000,00
								TOTAL	**$ 22.329.641,00**

Firmas de las partes:

LELYS MIREYA MORALES RODRIGUEZ
REPRESENTANTE LEGAL
INTERCOMERCIAL MÉDICA S.A.S.
NIT 830501223-7

CC. 1012393727
Regente de Farmacia.

Nombre de quien recibe:
Cargo: Apoyo a la supervisión

Doc.: EA No.: 2605000001 Fecha: 05/05/2026 Tercero:NIT 830501223

T. de Movimiento ENTRADA POR COMPRAS

Observaciones: Ingreso proveedor INTERCORMERCIAL MEDICA S.A.S CTO-515-2026 Remisión valorizada Radicado 2026BAIE0001540 Punto Fijo

Referencia	Descripción	Grupo	Lote	Fecha Vto.	CC	UM	Bodega	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
090399	ALCOHOL GALON X 3.600 ML	INSUMOS MEDICOS		/ / : :	030401	UN	04	4	34,187.00	136,748.00
090410	CLORHEXIDINA DIGLUCONATO 0,5 G SOLUCION X GALON X 4 LITROS	INSUMOS MEDICOS		/ / : :	030401	UN	04	1	380,000.00	380,000.00
090242	GUANTES DE NITRILO TALLA M CAJA X 100 UNIDADES	INSUMOS MEDICOS		/ / : :	030401	CJ	04	6	15,618.00	93,708.00
090243	GUANTES DE NITRILO TALLA L CAJA X 100 UNIDADES	INSUMOS MEDICOS		/ / : :	030401	CJ	04	1	15,618.00	15,618.00
090627	JERINGA DE 1 ML CON AGUJA REMOVIBLE CAJA X 100 UNIDADES	INSUMOS MEDICOS		/ / : :	030401	UN	04	2	23,800.00	47,600.00
090595	JERINGA CON AGUJA, DE 2 PARTES, DIMENSIONES DE 3 CC. CAJA X 100	INSUMOS MEDICOS		/ / : :	030401	CJ	04	2	23,949.00	47,898.00
090573	JERINGAS DESECHABLES DE 2 PARTES CON AGUJA X 10 CC, CAJA X 100 UNIDADES	INSUMOS MEDICOS		/ / : :	030401	UN	04	2	28,114.00	56,228.00
090624	BATA QUIRURGICA NO ESTERIL MANGA LARGA CON PUÑO BLANCO ELÁSTICO O RIB PAQUETE X 10 UNIDADES	INSUMOS MEDICOS		/ / : :	030401	UN	04	5	31,981.00	159,905.00
090579	CATETER INTRAVENOSO (YELCO) CALIBRE 20 CAJA POR 50 UND	INSUMOS MEDICOS		/ / : :	030401	CJ	04	2	50,000.00	100,000.00
090549	CATETER INTRAVENOSO (YELCO) CALIBRE 22 CAJA POR 50	INSUMOS MEDICOS		/ / : :	030401	UN	04	5	50,000.00	250,000.00
090564	CATETER INTRAVENOSO (YELCO) CALIBRE 24 CAJA POR 50 UNIDADES	INSUMOS MEDICOS		/ / : :	030401	UN	04	10	50,000.00	500,000.00
090625	AGUJAS CALIBRE 23 G X 1 1/2 CAJA X 100	INSUMOS MEDICOS		/ / : :	030401	UN	04	6	9,669.00	58,014.00
100857	COMPLEJO VITAMINICO:CIANOCOBALAMINA550MCG,TIAMINA55MG,NIAMICINA100MG,METIONINA5MG,FRASCO500ML	MEDICAMENTOS	CX2504	30/12/2027	030401	UN	04	2	163,000.00	326,000.00

Doc.: EA No.: 2605000001 Fecha: 05/05/2026 Tercero:NIT 830501223

T. de Movimiento ENTRADA POR COMPRAS

Observaciones: Ingreso proveedor INTERCORMERCIAL MEDICA S.A.S CTO-515-2026 Remisión valorizada Radicado 2026BAIE0001540 Punto Fijo

090626	CUCHILLA DE BISTURI DESECHABLE PARA MANGO N. 11 UNIDAD	INSUMOS MEDICOS		/ / : :	030401	UN	04	100	415.00	41,500.00
090395	ESPARADRAPO DE TELA DE ALGODÓN TIPO HOSPITALARIO TARRO X 5 ROLLOS	INSUMOS MEDICOS		/ / : :	030401	UN	04	2	99,175.00	198,350.00
090519	GUANTES QUIRURGICOS ESTERILES TALLA 7.5 PAR	INSUMOS MEDICOS		/ / : :	030401	UN	04	10	58,013.00	580,130.00
100607	PROPOFOL 10MG/ML FRASCO X 20 ML	MEDICAMENTOS	GN5130	28/02/2028	030401	UN	04	60	19,300.00	1,158,000.00
090586	SUTURA QUIRURGICA A BASE DE POLIGLACTINA NO. 2-0, CAJA POR 12 UNIDADES	INSUMOS MEDICOS		/ / : :	030401	CJ	04	30	124,500.00	3,735,000.00
101063	SOLUCION PARA DILUIR MEDICAMENTOS. COMPOSICIÓN: AGUA ESTÉRIL. BOLSA X 500 ML	MEDICAMENTOS	7AD51213	31/12/2029	030401	UN	04	3	4,783.00	14,349.00
100204	Citrato de maropitant 10mg Frasco x 20 ML	MEDICAMENTOS	MA250903	30/09/2027	030401	UN	04	1	340,000.00	340,000.00
101121	PENICILINAG BENZATÍNICA4.000.000 U.I.PENI G PROCAÍNICA3.000.000U .I.PENI G SÓDICA4.000.000U.I.10. 0 MIL	MEDICAMENTOS	PE260203	28/02/2029	030401	UN	04	18	51,000.00	918,000.00
101121	PENICILINAG BENZATÍNICA4.000.000 U.I.PENI G PROCAÍNICA3.000.000U .I.PENI G SÓDICA4.000.000U.I.10. 0 MIL	MEDICAMENTOS	PE250914	30/09/2028	030401	UN	04	2	51,000.00	102,000.00
101059	DOXAPRAM CLORHIDRATO 20 MG, EXCIPIENTES C.S.P. 1 ML FRASCO 20 ML	MEDICAMENTOS	251104	30/11/2028	030401	UN	04	1	213,000.00	213,000.00

julieth.bautizta
MODULO INVENTARIOS
F. Proceso 07/05/2026

MOVIMIENTO DE INVENTARIOS

07/05/2026 07:27:02 AM
SGC_ALM_FUN02 # j.bautizta
[C:\ZUETIERCLIENT\ZUE\ZBOX

Doc.: EA No.: 2605000001 Fecha: 05/05/2026 Tercero:NIT 830501223

T. de Movimiento ENTRADA POR COMPRAS

Observaciones: Ingreso proveedor INTERCORMERCIAL MEDICA S.A.S CTO-515-2026 Remisión valorizada Radicado 2026BAIE0001540 Punto Fijo

Total:	9,472,048.00	9,472,048.00

Recibido Almacén: _____ **C.C.:** 52.911.387

Apoyo a la Supervisión: _____ **C.C.:** 1.105.685.980

Supervisor: _____ **C.C.:** 1.032.434.256

Diana Stefanny J.

DIANA JAMAICA
REGENTE DE FARMACIA
CC 1012393727

Doc.: EA No.: 2605000002 Fecha: 06/05/2026 Tercero:NIT 830501223

T. de Movimiento ENTRADA POR COMPRAS

Observaciones: Ingreso proveedor INTERCORMERCIAL MEDICA S.A.S CTO-515-2026 Remisión valorizada Radicado 2026BAIE0001540 UCA

Referencia	Descripción	Grupo	Lote	Fecha Vto.	CC	UM	Bodega	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
090399	ALCOHOL GALON X 3.600 ML	INSUMOS MEDICOS		/ / : :	030401	UN	003	2	34,187.00	68,374.00
090410	CLORHEXIDINA DIGLUCONATO 0,5 G SOLUCION X GALON X 4 LITROS	INSUMOS MEDICOS		/ / : :	030401	UN	003	2	380,000.00	760,000.00
060370	CLORHEXIDINA JABON X 100 GR	INSUMOS VETERINARIOS		/ / : :	030401	UN	003	2	20,803.00	41,606.00
090583	EQUIPO BURETROL GRADUADO PARA LA ADMINISTRACIÓN VOLUMÉTRICA DE SOLUCIONES PARENTERALES.	INSUMOS MEDICOS		/ / : :	030401	UN	003	10	3,250.00	32,500.00
090242	GUANTES DE NITRILO TALLA M CAJA X 100 UNIDADES	INSUMOS MEDICOS		/ / : :	030401	CJ	003	18	15,618.00	281,124.00
090595	JERINGA CON AGUJA, DE 2 PARTES, DIMENSIONES DE 3 CC. CAJA X 100	INSUMOS MEDICOS		/ / : :	030401	CJ	003	2	23,949.00	47,898.00
090574	JERINGAS DESECHABLES DE 2 PARTES CON AGUJA X 5 CC, CAJA X 100 UNIDADES	INSUMOS MEDICOS		/ / : :	030401	UN	003	2	20,528.00	41,056.00
090099	FRASCO CON TAPA MUESTRA ORINA PAQUETE DE FRASCO POR 50 UNIDADES	INSUMOS MEDICOS		/ / : :	030401	UN	003	1	16,288.00	16,288.00
090588	TARROS CON TAPA PARA COPROLOGIA BOLSA POR 100 FRASCOS	INSUMOS MEDICOS		/ / : :	030401	UN	003	1	32,576.00	32,576.00
090549	CATETER INTRAVENOSO (YELCO) CALIBRE 22 CAJA POR 50	INSUMOS MEDICOS		/ / : :	030401	UN	003	2	50,000.00	100,000.00
090597	AGUJAS CALIBRE 16 G X 1 1/2 CAJA X 100	INSUMOS MEDICOS		/ / : :	030401	UN	003	1	9,669.00	9,669.00
101119	SOLUCIÓN ANESTÉSICA LIOFILIZADO 50MG/ML CONTIENE TILETAMINA 25MG ZOLAZEPAM 25MG DILUENTE..FRASCO 5ML	MEDICAMENTOS	9W1YA	31/01/2027	030401	UN	003	6	122,769.00	736,614.00
101119	SOLUCIÓN ANESTÉSICA LIOFILIZADO 50MG/ML CONTIENE	MEDICAMENTOS	9UA5A	31/01/2027	030401	UN	003	1	122,769.00	122,769.00

Doc.: EA No.: 2605000002 Fecha: 06/05/2026 Tercero:NIT 830501223

T. de Movimiento ENTRADA POR COMPRAS

Observaciones: Ingreso proveedor INTERCORMERCIAL MEDICA S.A.S CTO-515-2026 Remisión valorizada Radicado 2026BAIE0001540 UCA

	TILETAMINA 25MG ZOLAZEPAM 25MG DILUENTE..FRASCO 5ML									
101119	SOLUCIÓN ANESTÉSICA LIOFILIZADO 50MG/ML CONTIENE TILETAMINA 25MG ZOLAZEPAM 25MG DILUENTE..FRASCO 5ML	MEDICAMENTOS	9T9ZA	30/09/2026	030401	UN	003	1	122,769.00	122,769.00
101119	SOLUCIÓN ANESTÉSICA LIOFILIZADO 50MG/ML CONTIENE TILETAMINA 25MG ZOLAZEPAM 25MG DILUENTE..FRASCO 5ML	MEDICAMENTOS	9SLPA	31/10/2026	030401	UN	003	2	122,769.00	245,538.00
100800	VACUNA PARVOVIROSIS + DISTEMPER + HEPATITIS PUPPY 1 VIAL X 1 ML UNIDAD	MEDICAMENTOS	47110J71	10/04/2027	030401	UN	003	10	46,000.00	460,000.00
101028	VACUNA PENTAVALE CANINA CONTRAMOQUILLOHEPATITIS INFLUENZA LEPTOSPIROSIS PARVOVIROSIS FRASCO1 VIALX1M	MEDICAMENTOS	46883B403	04/03/2027	030401	UN	003	120	49,000.00	5,880,000.00
100658	VACUNA LEUCEMIA FELINA UNIDAD 1 VIAL X 1 ML	MEDICAMENTOS	H27622	04/03/2027	030401	UN	003	24	64,000.00	1,536,000.00
100481	CEFALEXINA VETERINARIA 500 MG BLISTER * 10 TABLETAS	MEDICAMENTOS	339	30/04/2028	030401	UN	003	4	46,000.00	184,000.00
100481	CEFALEXINA VETERINARIA 500 MG BLISTER * 10 TABLETAS	MEDICAMENTOS	AM844	30/04/2028	030401	UN	003	2	46,000.00	92,000.00
090582	CUCHILLAS DE ALTA CALIDAD FABRICADA EN ACERO INOXIDABLE, CAJA X 5 HOJAS	INSUMOS MEDICOS		/ / : :	030401	CJ	003	10	4,036.00	40,360.00
090395	ESPARADRAPO DE TELA DE ALGODÓN TIPO HOSPITALARIO TARRO X 5 ROLLOS	INSUMOS MEDICOS		/ / : :	030401	UN	003	1	99,175.00	99,175.00
100045	MALEATO DE ACEPROMACINA 10 MG. FRASCO POR	MEDICAMENTOS	55302	30/07/2028	030401	UN	003	2	20,462.00	40,924.00

Doc.: EA No.: 2605000002 Fecha: 06/05/2026 Tercero:NIT 830501223

T. de Movimiento ENTRADA POR COMPRAS

Observaciones: Ingreso proveedor INTERCORMERCIAL MEDICA S.A.S CTO-515-2026 Remisión valorizada Radicado 2026BAIE0001540 UCA

	10 ML INYECTABLE									
100783	MELOXICAM EN TABLETAS DE 7,5 MG BLISTER POR 10 TABLETAS	MEDICAMENTOS	G29635	31/12/2027	030401	UN	003	6	858.00	5,148.00
100607	PROPOFOL 10MG/ML FRASCO X 20 ML	MEDICAMENTOS	GN5130	28/02/2028	030401	UN	003	10	19,300.00	193,000.00
100989	FIROCOXIB COMPRIMIDOS MASTICABLES FIROCOXIB 227MG EXCIPIE CSP 1 COMPRIMIDO BLISTER X 10 TABLETAS	MEDICAMENTOS	G57374	30/04/2028	030401	UN	003	1	160,000.00	160,000.00
100885	M NUTRICIONAL Glucosamina HCL 600mg, Sulfato de Condroi 500mg, Colágeno hidrolizado Frascox 60 Tab	MEDICAMENTOS	781025	30/09/2027	030401	UN	003	5	130,000.00	650,000.00
100204	Citrato de maropitant 10mg Frasco x 20 ML	MEDICAMENTOS	MA250903	30/09/2027	030401	UN	003	1	340,000.00	340,000.00
100584	AMPICILINA 1 GR + SULBACTAM 0.5 GR AMPOLLA X 0.5 GRAMOS	MEDICAMENTOS	1540725	30/11/2028	030401	UN	003	5	2,983.00	14,915.00
100584	AMPICILINA 1 GR + SULBACTAM 0.5 GR AMPOLLA X 0.5 GRAMOS	MEDICAMENTOS	203012021	31/03/2027	030401	UN	003	5	2,983.00	14,915.00
100188	POLVO ESTÉRIL PARA SOLUCIÓN INYECTABLE CEFALOTINA 1 GR	MEDICAMENTOS	CA2I3258	30/09/2027	030401	UN	003	5	3,915.00	19,575.00
101120	GABAPENTINA 300 MG CAJA X 30 CÁPSULAS	MEDICAMENTOS	B02507	31/10/2027	030401	UN	003	4	19,370.00	77,480.00
101118	LEVETIRACETAM TABLETA 500MG CAJA X 30 TABLETAS	MEDICAMENTOS	M11472	06/05/2028	030401	UN	003	1	46,995.00	46,995.00
101039	PREGABALINA CÁPSULAS 75 MG CAJA X 30CÁPSULAS	MEDICAMENTOS	EG2504	30/06/2028	030401	UN	003	5	5,265.00	26,325.00
100611	BROMHEXINA 20 MG MUCOLÍTICO-COMPRIMIDO 20 MG X 10 TABLETAS	MEDICAMENTOS	062	30/09/2027	030401	UN	003	4	31,000.00	124,000.00
100960	AMOXICILINA 100MG-CLAVULANATO DE POTASIO 25MG CAJA X 30 TABLETAS	MEDICAMENTOS	F25527	30/11/2027	030401	CJ	003	2	97,000.00	194,000.00

Doc.: EA No.: 2605000002 Fecha: 06/05/2026 Tercero:NIT 830501223

T. de Movimiento ENTRADA POR COMPRAS

Observaciones: Ingreso proveedor INTERCORMERCIAL MEDICA S.A.S CTO-515-2026 Remisión valorizada Radicado 2026BAIE0001540 UCA

Total:	12,857,593.00	12,857,593.00

Recibido Almacén: _____ **C.C.:** 52.911.387

Apoyo a la Supervisión: _____ **C.C.:** 1.105.685.980

Supervisor: _____ **C.C.:** 1.032.434.256

DIANA JAMAICA
REGENTE DE FARMACIA
CC 1012393727