



ACTA DE SUPERVISIÓN

Página: 1 de 1

Código: TH-FO-83

Versión: 02

SUMINISTROS / SERVICIO FARMACEUTICO

Vigente a partir de:  
Noviembre 04 de  
2019

ACTA DE SUPERVISION No. 03

CONTRATO DE SUMINISTRO No 0055 DE 2026

CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S	NIT. 900.332.426-3
SUPERVISOR: MARIA CECILIA CUESTA TOVAR	CARGO: PU- QF DE LA SALUD
FECHA INICIACIÓN: 21 DE ABRIL DE 2026	VIGENCIA: 254 DÍAS
FECHA DE TERMINACIÓN: 31 DE DICIEMBRE DE 2026	
VALOR CONTRATO \$ 393.245.454	CDP: 1156 RP:1724

MODIFICATORIO N° 001

VALOR ADICION N°	N/A	CDP ADICION:N/A	RP ADICIÓN: N/A
------------------	-----	-----------------	-----------------

PRORROGA:

FECHA DEL INFORME:	12/06/2026	PERIODO INFORMADO:	01 AL 31 DE MAYO DE 2026
--------------------	------------	--------------------	--------------------------

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS CON DESTINO A LA ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS.

CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL: El contratista cumple con el objeto contractual, SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS CON DESTINO A LA ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS y asi dar cumplimiento al objeto del Contrato de Suministro N° 0055 de 2026

RECURSOS UTILIZADOS:N/A

PORCENTAJES: EJECUCION	35%	A EJECUTAR	65%
------------------------	-----	------------	-----

EVIDENCIAS DE LA EJECUCION DEL CONTRATO: Se anexan facturas de venta posterior a las cotizaciones, comprobantes de entrada, factura husda

CONCEPTO DEL SUPERVISOR: La ejecución del contrato se ha cumplido a satisfacción

BALANCE FINANCIERO:

Productos Farmaceuticos:

Comprobante de entrada	Fecha recepción	N° Factura	Fecha factura	Valor Factura
AU000000021361	30/05/2026	99920	25/05/2026	\$ 56.332.000,00
AU000000021361	29/05/2026	NC-NIC9938	29/05/2026	-\$ 161.900,00
TOTAL				\$ 56.170.100,00

CONCILIACION PAGO CONTRATO DE SUMINISTRO N°0055 DE 2026	
VALOR CONTRATO:	\$ 393.245.454,00
PAGO 1	\$ 72.776.270,00
PAGO 2	\$ 10.009.700,00
PAGO 3	\$ 56.170.100,00
SUMAS IGUALES	
SALDO X EJECUTAR:	\$ 254.289.384,00
TOTAL EJECUTADO	\$ 138.956.070,00
SUMAS IGUALES	\$ 393.245.454,00



APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

SE ADJUNTA DOCUMENTO DEL REVISOR FISCAL DONDE CERTIFICA QUE DE ACUERDO A LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002 Y EL ARTICULO 23 DE LA LEY 1150 DE 2007 SE ENCUENTRAN AL DÍA EN LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSION Y ARL) Y PARAFISCALES (CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR, SENA ICBE) DEL PRESENTE AÑO

IVAN FAJARDO SARMIENTO  
SUBGERENTE ASISTENCIAL

Elabor: Milena Mercedes Jimenez Rojas Aux Administrativo

# ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS

Fecha Actual : sábado, 30 mayo 2026

1/2

## COMPROBANTE ENTRADA

NºAU000000021361

**PROVEEDOR:** DISTRIBUIDORA SICMAFARMA SAS      **NIT:** 900332426      **FECHA:** 30/05/2026 08:00 a. m.  
**CIUDAD:** COTA (CUNDINAMARCA)      **ESTADO:** Confirmado  
**DIRECCION:** KM 1 VIA SIBERIA-FUNZA ZONA PERMANENTE INTEXZONA LT5      **MONEDA:** Pesos  
**TELEFONO:** 6013560977      **TASA CAM:** 0,00  
**Nº FACTURA:** 99920      **% ICA:** 0,0000      **PLAZO:** 0      **FECHA FAC:** 25/05/2026 12:00 a. m.

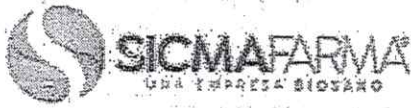
### Información Presupuestal

Número CDP: 1156	Número RP: 1724
Número CDP: 1156	Número RP: 1724
Número Obligación: 6565	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
19931883-03	BUPIVACAINA 0.5% SIMPLE SOLUCION INYECTABLE POR 10 ML (Alto Riesgo)	AMPOLLA	200,00	\$ 3.111,00	\$ 622.200,00	0,00	0,00
19961688-02	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE (IM,IV lenta, SC) (Alto Riesgo)	AMPOLLA	400,00	\$ 1.714,00	\$ 685.600,00	0,00	0,00
20032468-06	FITOMENADIONA 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE (IM) (Alto Riesgo)	AMPOLLA	100,00	\$ 1.619,00	\$ 161.900,00	0,00	0,00
20102511-01	AMPICILINA 1 GR POLVO ESPERIL PARA INYECTABLE	AMPOLLA	600,00	\$ 1.458,00	\$ 874.800,00	0,00	0,00
19969105-01	PIPERACILINA 4G + TAZOBACTAM 0,5G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	VIAL	3.810,00	\$ 7.576,00	\$ 28.864.560,00	0,00	0,00
19999765-01	LEVETIRACETAM 500 MG/5ML SOLUCION PARA INYECCION	VIAL	410,00	\$ 17.976,00	\$ 7.370.160,00	0,00	0,00
20263958-01	LIDOCAINA 2% SOLUCION INYECTABLE FRASCO POR 50 ML (SC,Infiltracion) (Alto Riesgo)	VIAL	110,00	\$ 5.834,00	\$ 641.740,00	0,00	0,00
19939225-01	CLORURO DE POTASIO 2MEQ/ML SOLUCION INYECTABLE POR 10 ML (Alto Riesgo)	AMPOLLA	400,00	\$ 1.050,00	\$ 420.000,00	0,00	0,00
20039073-01	GLUCONATO DE CALCIO 10% SOLUCION INYECTABLE POR 10 ML (Alto Riesgo)	AMPOLLA	560,00	\$ 1.432,00	\$ 801.920,00	0,00	0,00
20048683-01	PARACETAMOL VIAL 1000MG/100ML	AMPOLLA	360,00	\$ 7.850,00	\$ 2.826.000,00	0,00	0,00
19930964-06	DEXAMETASONA FOSFATO 4 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	3.000,00	\$ 680,00	\$ 2.040.000,00	0,00	0,00
19906735-01	DEXMEDETOMIDINA 200 MCG/2ML SOLUCION INYECTABLE (Alto Riesgo)	AMPOLLA	130,00	\$ 9.027,00	\$ 1.173.510,00	0,00	0,00
19906735-01	DEXMEDETOMIDINA 200 MCG/2ML SOLUCION INYECTABLE (Alto Riesgo)	AMPOLLA	70,00	\$ 9.027,00	\$ 631.890,00	0,00	0,00
19950780-07	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0.5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	60,00	\$ 1.321,00	\$ 79.260,00	0,00	0,00
19950780-07	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0.5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	40,00	\$ 1.321,00	\$ 52.840,00	0,00	0,00
19942486-01	AMPICILINA 500 MG POLVO ESTERIL PARA INYECTABLE	VIAL	40,00	\$ 1.286,00	\$ 51.440,00	0,00	0,00
19942486-01	AMPICILINA 500 MG POLVO ESTERIL PARA INYECTABLE	VIAL	10,00	\$ 1.286,00	\$ 12.860,00	0,00	0,00
39007-02	BUPIVACAINA + EPINEFRINA 0.5% 1:200000 SOLUCION INYECTABLE POR 10 ML (Alto Riesgo)	SOLUCION INYECTABLE	576,00	\$ 15.554,00	\$ 8.959.104,00	0,00	0,00
39007-02	BUPIVACAINA + EPINEFRINA 0.5% 1:200000 SOLUCION INYECTABLE POR 10 ML (Alto Riesgo)	SOLUCION INYECTABLE	4,00	\$ 15.554,00	\$ 62.216,00	0,00	0,00

DETALLE

SUBTOTAL: \$ 56.332.000,00



**SICMAFARMA S.A.S**

NIT: 900332426-3

Km 1 Vía Siberia Funza ZF Intexzona Bodega 55 COTA

Tel : (57- 601) 9171717-(57) 316 8786621

pedidos@sicmafarma.com - www.sicmafarma.co

Responsable de IVA. Autoretenedor de Renta Res. 08856 septiembre 2015.

Autoretenedor de ica en el municipio de COTA Res. 1000.21.1931 del 2024

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**

**99920**

Fecha Generación: 25-05-2026 14:24:06

Vence: 24-07-2026

Fecha Expedición:

**CLIENTE: ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS**

ORDEN DE COMPRA: 2505 - contrato No. 0055-2026

NIT: 800000118-2

FORMA DE PAGO: 60 DIAS

PLAZO: 60 días

REP DE VENTAS: ARISTIZABAL GONZALEZ DIANA CLEMENCIA

Medio de Pago: ACUERDO MUTUO

DIRECCIÓN PRINCIPAL: CRA 14 AV BOLIVAR CALLE 17 N

CIUDAD: ARMENIA

TELÉFONO: 7493500

DIRECCIÓN ENTREGA: CRA 14 AV BOLIVAR CALLE 17 N

CIUDAD: ARMENIA

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CUM IUM 6 IDDM	CAJA POR	LOTE	VENCE	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	% des	% IVA	TOTAL SIN IVA
1	501016008	BUPIVACAINA CLORHIDRATO 50mg/10mL Amp. Auto/Reg. Invima: 2022M-0002217-R2	19931883-3 1B1024501007100	CJX100	25.09.6542	30-09-2029	200.00	3,111	0	0	622,200
2	501029010	DEXAMETASONA 4mg/1mL Ampolla Auto/Reg. Invima: 2020M-0001786-R2	19930964-6 1D1004301011100	CJX100	25.09.6545	30-09-2028	3,000.00	680	0	0	2,040,000
3	501029055	DEXMETETOMIDINA 200mcg 2ml Auto/Reg. Invima: 2020M-19758	20157011-2 1D1001421008101	CJX100	26.01.6787	30-01-2028	200.00	9,027	0	0	1,805,400
4	501050007	FITOMENADIONA 10mg/1mL Ampolla Auto/Reg. Invima: 2023M-0005643-R2	19961688-2	CJX100	25.12.6777	30-12-2028	400.00	1,714	0	0	685,600
5	501050010	FITOMENADIONA 1mg/1mL Ampolla Auto/Reg. Invima: 2022M-0012646-R2	20032468-6 1F1062441000100	CJX100	25.01.6240	30-01-2027	100.00	1,619	0	0	161,900
6	501082004	NEOSTIGMINA 0,5mg/1mL Ampolla Auto/Reg. Invima: 2023M-0004468-R2	19950780-7	CJX100	25.07.6426	30-07-2027	100.00	1,321	0	0	132,100
7	602084009	AMPICILINA 1 g, Vial Auto/Reg. Invima: 2020M-0014327-R1	20054696-2	CJX50	2512003	30-12-2028	600.00	1,458	0	0	874,800
8	602084010	AMPICILINA 0,5 g, Vial Auto/Reg. Invima: 2020M-0014363-R1	20054702-5	CJX50	2505008	30-05-2028	50.00	1,286	0	0	64,300
9	602084014-1	PIPERACILINA 4 g + TAZOBACTAM 0,5 g, Vial Auto/Reg. Invima: 2020M-0014818-R1	20057245-5	CJ X10	2501008	30-01-2028	3,810.00	7,576	0	0	28,864,560
10	604030493	LEVETROY® 100mg/mL (Levetiracetam), Ampolla Auto/Reg. Invima: 2024M-0021548	NA 1L1029891005100	CJ X10	2HP26001	30-01-2029	410.00	17,976	0	0	7,370,160
11	605003040	BUPIVACAINA+EPINEFRINA (5mg+5 mcg) mL en 10mL AA-C10-MVND Auto/Reg. Invima: 2024001260 MVND	NA 2B1025061001100	CJ X10	GN6189	31-07-2028	580.00	15,554	0	0	9,021,320
12	605003046	LIDOCAINA 2% 50mL, Vial Auto/Reg. Invima: 2025000232	1L1018031005100	Und	GN6553	30-08-2028	110.00	5,834	0	0	641,740
13	605005202	CLORURO DE POTASIO 2 MEQ/ML (149 MG/ML - 20 MEQ/10 ML) C10-M Auto/Reg. Invima: Autorización 2025001066	N/A 1P1061681002100	CJ X10	GN5275	28-02-2028	400.00	1,050	0	0	420,000
14	605005507	GLUCONATO DE CALCIO 100 MG/ML (10% - 1 G/10 ML) C10-MVND Auto/Reg. Invima: Autorización 2025001007	N/A 1C1027511003100	CJ X10	GN5255	29-02-2028	560.00	1,432	0	0	801,920
15	608084037	FIEMOL® 10 mg/mL, 100mL (Paracetamol), Vial Auto/Reg. Invima: 2023M-0021067	20219510-4 NA	CX4	JD25089	30-08-2027	360.00	7,850	0	0	2,826,000

Total N° Items: 15

Total Cantidad: 10,880 SUBTOTAL 56,332,000.0

Factura Electrónica 18764081801021 del 85001 al 100000 del 19/10/2024 vigencia de 24 meses

"Esta factura de venta constituye un título valor que presta mérito ejecutivo de conformidad con la Ley 1231/08 y genera intereses por mora de conformidad con el Art. 884 de C.Co" Esta Representación Gráfica cumple con los requisitos exigidos por la Resolución 000042 del 5 de mayo del 2020 de la DIAN, más los anexos técnicos posterior a ella.

IMPUESTOS		
Impuesto	Base/Imp	Valor
IVA exento	13,069,240.00	0.00
IVA excluido	8,011,900.00	0.00
IVA no gravado	35,250,860.00	0.00

Valor Descuento	0.0
Total Base Imponible	56,332,000.00
Valor IVA	0.0
Valor ReteIVA	0.00
Valor ReteICA	0.00
Valor ReteFuente	0.00
Total NETO COP	56,332,000.00

VALOR :CINCUENTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

OBSERVACIONES:

\*\*\*Bienes exentos - Decreto 417 de 2020

CUFE:

ACTIVESOFT - NIT 830.032.435 - 9 / 900.547.051 - 9 www.activesoft.com.co SOFTWARE XIRUX ERP - www.xirux.co OPERADOR TECNOLÓGICO THE FACTORY HKA COLOMBIA SAS NIT 900390126-6

Elaboró: SICMA002



## SICMAFARMA S.A.S

NIT: 900332426-3

Km 1 Vía Siberia Funza ZF Intexzona Bodega 55 COTA

Tel.:(57- 601) 9171717-(57) 316 8786621

pedidos@sicmafarma.com - www.sicmafarma.co

Responsable de IVA. Autoretenedor de Renta Res. 08856 septiembre 2015.

Autoretenedor de ica en el municipio de COTA Res. 1000.21.1931 del 2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

99920

Fecha Generación: 25-05-2026 14:24:06

Vence: 24-07-2026

Fecha Expedición:

<b>CLIENTE: ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS</b>	ORDEN DE COMPRA:2505 - contrato No. 0055-2026
NIT: 800000118-2	FORMA DE PAGO: 60 DIAS PLAZO: 60 días
REP DE VENTAS: ARISTIZABAL GONZALEZ DIANA CLEMENCIA	Medio de Pago: ACUERDO MUTUO
DIRECCIÓN PRINCIPAL: CRA 14 AV BOLIVAR CALLE 17 N	CIUDAD: ARMENIA TELÉFONO: 7493500
DIRECCIÓN ENTREGA: CRA 14 AV BOLIVAR CALLE 17 N	CIUDAD: ARMENIA

## POLITICAS DE CAMBIO Y DEVOLUCIÓN

SICMAFARMA S.A.S en el desarrollo de su actividad comercial establece el presente documento, que incluye las políticas que regirán las devoluciones de los medicamentos, dispositivos médicos, reactivos de diagnóstico e insumos para la salud que comercializamos. Para lo cual se establecen las siguientes políticas y procedimiento a seguir:

1. Nunca envíe la mercancía a nuestras bodegas sin haber realizado el procedimiento indicado en este documento y haber recibido el número de autorización para su ingreso a Zona Franca. Sicmafarma no se responsabilizará de la pérdida de la mercancía o gastos incurridos por el cliente, si no se procede con lo establecido en este documento.
2. La mercancía debe haber sido adquirida directamente a SICMAFARMA S.A.S.
3. No se aceptan productos en mal estado debido al incorrecto almacenamiento o transporte (polvo, humedad, calor, luz solar, entre otros) con envases, empaques o etiquetas deterioradas, decolorados, manchados, sucios, arrugados, averiados, rotos, viejos, con sellos o marcas realizadas después de haber sido adquiridos o con marcas especiales solicitadas por el cliente, con presentaciones comerciales incompletas, con sellos rotos y con cambios de precios.
4. No se acepta la devolución de medicamentos controlados y/o productos que requieran refrigeración y/o cadena de frío para su conservación; debido a que SICMAFARMA no puede garantizar el manejo que se le ha dado al producto una vez entregado al cliente.
5. Si se cumplen todas las políticas anteriores, proceda a revisar a continuación la causal que aplica para su devolución y el concepto de aceptación, tenga en cuenta que se deben cumplir con los tiempos de aviso. Si no cumple alguno de los conceptos de aceptación, no se aprobará su devolución. Si cumple el concepto, proceda con el numeral seis (6) de este documento.

CAUSAL	CONCEPTO PARA LA ACEPTACION:
5.1. INCONSISTENCIAS DEL DESPACHO: diferencias entre la solicitud, la orden de compra, la factura y/o despacho, entrega fuera de tiempo.	a. Productos controlados y/o cadena de frío, deben informarse al transportador durante la recepción y devolverse de manera inmediata con este, ya que realizamos entrega inventariada, en caso contrario No se aceptarán. b. Los demás productos deben ser informados máximo 72 h después de recibido el pedido.
5.2. ERROR DEL CLIENTE: Solicitud errada en cantidad, producto o presentación	Debe ser informada máximo 72 h después de recibido el pedido y debe cumplirse con las políticas 1-al 4. No se acepta devolución de medicamentos controlados, ni refrigerados.
5.3. VENCIMIENTO	Solamente se aceptan productos que cuenten con carta de compromiso, siempre y cuando se cumplan los acuerdos pactados en la misma.
5.4. CALIDAD	Procede solamente cuando se determina que la pérdida de la calidad es atribuible al fabricante, y se realiza con la aprobación de la dirección técnica de Sicmafarma.
5.5. FARMACO-TECNO y REACTIVO VIGILANCIA	Procede con el visto bueno de la dirección técnica de Sicmafarma.
5.6. NEGOCIACION	Acuerdo escrito y aprobado por la Gerencia comercial.
5.7. POST-CONSUMO	Productos para destrucción. No procede nota crédito para el cliente.

CUFE:

ACTIVESOFT - NIT 830.032.435 - 9 / 900.547.051 - 9 www.activesoft.com.co SOFTWARE XIRUX ERP - www.xirux.co  
OPERADOR TECNOLÓGICO THE FACTORY HKA COLOMBIA SAS NIT 900390126-6

Elaboró: SICMA002

DEVOLUCION COMPRA  
N°AU000000000935

CLIENTE: DISTRIBUIDORA SICMAFARMA SAS

NIT: 900332426

FECHA: 30/05/2026 08:48 a. m.

CIUDAD: COTA

ESTADO: Confirmado

DIRECCION: KM 1 VIA SIBERIA-FUNZA ZONA PERMANENTE INTEXZONA LT5

TELEFONO: 6013560977

N° FACTURA: 99920

% ICA: 0,0000

PLAZO: 0

FECHA FAC: 25/05/2026 12:00 a. m.

USUARIO CREACION: 1094959288 - PAOLA BUENO BUENO

USUARIO CONFIRMACION: 1094959288 - PAOLA BUENO BUENO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20032468-06	FITOMENADIONA 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE (IM) (Alto Riesgo)	AMPOLLA	100,00	\$ 1.619,00	\$ 161.900,00	0,00	0,00

DETALLE

EL ITEM 20032468-06 NO SE RECIBIÓ EN FISICO, POR ERROR DEL PROVEEDOR DESPACHO LA CONCENTRACIÓN EQUIVOCADA POR LO TANTO SE NOTIFICO Y ENVIARON NOTA CREDITO NIC9938 LA CUAL COMPENSA EL VALOR DE LA MOLECULA NO RECIBIDA.

SUBTOTAL: \$ 161.900,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 0,00

RETE FUENTE: \$ 0,00

AJUSTE REDONDEO \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL: \$ 161.900,00

TOTAL DEVOLUCION:

CIENTO SESENTA Y UN MIL NOVECIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.



11 JUN. 2026

RECIBIDO:  
CONTABILIDAD-PAGOS



# SicmaFARMA S.A.S

Nit: 900332426-3

Dirección: Km 1 Vía Siberia Funza ZF Intexzona Bodega 55 COTA

Tel : (57- 601) 9171717

Correo : pedidos@sicmafarma.com

Sitio WEB www.sicmafarma.co

Cliente

**ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS**

NIT: 800000118-2

Dirección: CRA 14 AV BOLIVAR CALLE 17 N

Tel: 7493500

Ciudad: ARMENIA

**NOTA CREDITO  
FACTURACION ELECTRÓNICA**

**NIC9938**

Fecha Elaboración: 29/05/2026 07:40:57

Fecha Vencimiento: 28/07/2026

Fecha Validación: 29/05/2026 08:33:37

Numero Factura: 99920

Tipo de Nota: CREDITO

Fecha Generacion CUFE Factura: 25/05/2026 4:04:26p. m.

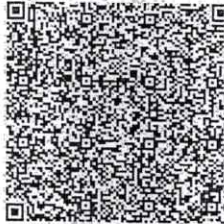
#	Cod. Referencia	Lote	Descripción	U.Med	Cantidad	Vir.Unidad%	IVA	Valor SubTotal
1	501050010	25.01.6240	FITOMENADIONA 1mg/1mL Ampolla	Und	100.00	1,619.00	0	161,900.00

Total N° Items: **1**

Total Cantidad: **100.00**

SON: CIENTO SESENTA Y UN MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE

IMPUESTOS		
Impuesto	Base/Imp	Valor
IVA exento	161,900.00	0.00



Subtotal	161,900.00
Valor Descuento	0.00
Total Base Imponible	161,900.00
Valor IVA	0.00
Valor Imp. Consumo Bolsas:	0.00
Valor ReteIVA	0.00
Valor ReteICA	0.00
Valor ReteFuente	0.00
<b>Total NETO</b>	<b>161,900.00</b>

Observación :

CAUSAL: ERROR DESPACHO FVE 99920

CUDE:5055E2FB4A2DF6599915F987E8E83B9E84A82E521D3B9E4699C6C5FDAF78E5E80E67B8D90EAE686D4ADF5107A0F7EF7C

CUFE FV: BCFB99846B58E1F04556F8A0D1A567F6F09C2F59B6BE511E1958AC40D3FB40F6AA8C0D6798447A29510233B461AEE283

ACTIVESOFT - NIT 830.032.435 - 9 / 900.547.051 - 9 www.activesoft.com.co SOFTWARE XIRUX ERP - www.xirux.co -  
OPERADOR TECNOLOGICO THE FACTORY HKA COLOMBIA SAS

Pag. 1 de 1

Elaboró: SICMA014

**EDUARDO ROBAYO OSORIO**

CONTADOR PÚBLICO  
PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA

El suscrito contador público, en su calidad de Revisor Fiscal de **DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.**

**CERTIFICA:**

Que **DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.**, con NIT 900.332.426-3 ha cancelado oportunamente sus obligaciones a las entidades pertenecientes al SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL, por concepto de seguridad social en salud, pensiones de jubilación y servicios de A.R.L., y que a la fecha se han cancelado los aportes correspondientes al mes de mayo de 2026.

Que **DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.**, ha cancelado oportunamente los APORTES PARAFISCALES (SENA, I.C.B.F., CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR) y a la fecha se han cancelado los aportes correspondientes hasta el mes de mayo de 2026 y se encuentra al día con todas las obligaciones derivadas de su nómina de empleados.

Que a la fecha se encuentra al día con los pagos mensuales realizados durante los últimos (6) seis meses en las entidades en las cuales se encuentran afiliados sus empleados.

Se expide la presente a los 13 días del mes de mayo de 2026.

Atentamente,

JESUS EDUARDO  
ROBAYO OSORIO

Firmado digitalmente  
por JESUS EDUARDO  
ROBAYO OSORIO  
Fecha: 2026.05.13  
08:38:36 -05'00'

**JESUS EDUARDO ROBAYO OSORIO**

Revisor Fiscal Mat. 20218