CS-031
20250945

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD SAS..
CR 11 # 25 - 57 - TUNJA
Tels 3168302020
Distribución: FACTURA TUNJA

CO-SC-4697-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No
FET6164
F.EXP: 07-10-2025

Cliente: E.S.E HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA NIT 900004894-0
Razon Social HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Dirección KM 1 VIA SUTATENZA **Ciudad:** BOYACA - GUATEQUE
Teléfono: - 3167428521 - 3176398804 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
CTO = COT-031-2025 **Favor cancelar antes de:** 05-01-2026
CUFE:

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
***	FIJADOR PARA CITOLOGIA FCO 160ML SPRAY CITOFIJADOR R.S INVIMA NO REQUIERE CUM:N/A ATC:N/A	BIOLIFE	10720825	30/08/2027	1	19	10.793,00	0	10.793,00
INS	POLIPROPILENO 5.0 45CM DFS-3 REF:PM195016F4P CON AGUJA R.S INVIMA 2024DM-0010376-R1 CUM:0-0 ATC:	ARPA MEDICAL	UU292-24	30/10/2029	12	19	8.083,00	0	96.996,00
—	SABANA AJUSTABLE 2.00*0.90MTS UNIDAD R.S INVIMA AUTORIZACION No 2024029457 CUM:N/A ATC:N/A	VIDWELL	02/09/2024	01/09/2029	100	19	2.533,00	0	253.300,00
***	SUPER KIT CITOLOGICO TALLA M LAMINA ESMERIL SIN GUANTE R.S INVIMA 2018DM-0000121-R1 CUM:0-0 ATC:	BIOLIFE	10260425	30/04/2030	90	19	1.543,00	0	138.870,00
***	SUPER KIT CITOLOGICO TALLA S LAMINA ESMERIL SIN GUANTE R.S INVIMA 2018DM-0000121-R1 CUM:0-0 ATC:	BIOLIFE	10110825	30/08/2030	30	19	1.659,00	0	49.770,00

031

Somos Responsables de Iva - somos Agentes de Retención de IVA - somos Grandes Contribuyentes Resolución No. 012220 de diciembre 26/2022 - No somos Autorretenedores de Renta

Resolución de facturación
AUTORIZACION 18764080478772 Desde 28/09/2024 Hasta 28/09/2026 Del No. 2001 Al No.10000 Prefijo FET

Obs: CONTRATO 031 SEDE GARAGOA

Codigo: 62 Vendedor: JAIDY DANIELA HERNANDEZ LIZARAZO

SUBTOTAL	549.729
Descuento	
Iva	104.448
Total Factura	**654.177**
ReteIva	0
ReteFte	13.743
ReteIca	0

Mercancia Excluida: 0	BASE IVA 549.729	TOTAL NETO	640.434

Son: SEISCIENTOS CUARENTA MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 778 DEL CODIGO DE COMERCIO NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMETS SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 07/10/2025 09:54
Fecha y Hora Expedición: / / 00:00

RECIBI CONFORME
Nombre: Olga Gonzalez
Identificación: 23658188
Cargo: regente de farmacia
Fecha de Recibido: 07-10-25

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
RUDY LILIANA CASTELLANOS SANCHEZ	RUDY LILIANA CASTELLANOS SANCHE	0.00

Prov. Tecnologico: DISCOLMETS SAS Nit: 828.002.423-5 ORIGINAL *Software MantisWeb (RIBI828002423) - Somic Soluciones SAS Nit. 901030701-1*
Reporte : RptFacDiscoCom

HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA

KM 1 VIA GUATEQUE A SUTATENZA - Tel:0
Nit. 900004894-0

ENTRADA ALMACEN
GUATEQUE No.20250945
Fecha: 08/10/2025

Proveedor

NI 828002423-5 DISCOLMEDTS S.A.S
Dirección: Calle 12 Nro. 16 - 75 - Neiva Telófono: 8704388 -

Presupuesto

Compromiso No: 238 **Disponibilidad No:** 152

Factura

No. FET6164 **Fecha:** 07/10/2025 **Fecha de vencimiento:**

Codigo	Suministro Nombre	Unidad	Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
MMQX150	KIT PARA CITOLO	KIT	10110825	30/08/2030	N/A	30.00	$1.659.00	$9.456.30	$59.226.30
MMQX44	FIJADOR PARA CI	FRASCO (S)	10720825	30/08/2027	N/A	1.00	$10.793.00	$2.050.67	$12.843.67
MMQX61	KIT PARA CITOLO	KIT	10260425	30/04/2030	N/A	90.00	$1.543.00	$26.385.30	$165.255.30
MMQX822	PROLENE 5/0 DFS	SOBRE	UU292-24	31/10/2029		12.00	$8.083.00	$18.428.73	$115.424.73
MMQX86	SABANA DESECHAB	UNIDAD	02092024	01/01/2029	N/A	100.00	$2.533.00	$48.127.00	$301.427.00

Subtotal:	**$549.729.00**
I.V.A:	**$104.448.00**
Total:	**$654.177.00**

Son

SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y SIETE PESOS M/CTE

Observaciones

SUMINSITROS DE MQ CS 031 FACTURA FET6161

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
15140401	Materiales m◆dico - quir◆rgicos	$654.177.00	
24362702	Avisos y tableros (15% sobre el ICA)		$577.00
24362701	Reteica Guateque		$3.848.00
24360803	Compras a Declarantes de Renta 2.5%		$13.743.00
24362501	Impuesto A Las Ventas Retenido Pendiente De Consignar		$15.667.00
24010101	Bienes y servicios		$620.342.00
	Total	**$654.177.00**	**$654.177.00**

ALMACEN

JENNY ADRIANA CRUZ ROMERO
ALMACENISTA
1032477018

REVIS◆

JENNY ANDREA CORREDOR ACERO
CONTADOR

FIYER ALEXANDER URREGO BEJARANO
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

20250946

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD SAS..
CR 11 # 25 - 57 - TUNJA
Tels 3168302020
Distribución: FACTURA TUNJA

icontec ISO 9001 CO-SC-5897-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No
FET6191
F.EXP: 08-10-2025

Cliente: E.S.E HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA NIT 900004894-0
Razon Social HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Dirección KM 1 VIA SUTATENZA **Ciudad:** BOYACA - GUATEQUE
Teléfono: - 3167428521 - 3176398804 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
CTO = COT-031-2025 **Favor cancelar antes de:** 06-01-2026
CUFE:

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
***	DETERGENTE MULTIENZIMATICO GALON*3750ML DETERGINE R.S INVIMA 2018DM-0001997-R1 CUM:0-0 ATC:	QUIRUMEDICAS	0141-25	27/09/2027	12	0	153.148,00	0	1.837.776,00
---	MICROPORE ROLLO 1 X10 YDS PIEL UNIDAD R.S INVIMA 2023DM-0026651 CUM:0-0 ATC	3M	343M9A	20/11/2029	36	0	2.728,00	0	98.208,00
---	SABANA AJUSTABLE 2.00*0.90MTS UNIDAD R.S INVIMA AUTORIZACION No 2024029497 CUM:N/A ATC:N/A	VIDWELL	02/09/2024	01/09/2029	100	19	2.533,00	0	253.300,00
***	SUPER KIT CITOLOGICO TALLA M LAMINA ESMERIL SIN GUANTE R.S INVIMA 2016DM-0009121-R1 CUM:0-0 ATC:	BIOLIFE	10260425	30/04/2030	180	19	1.543,00	0	277.740,00
***	SUPER KIT CITOLOGICO TALLA S LAMINA ESMERIL SIN GUANTE R.S INVIMA 2016DM-0009121-R1 CUM:0-0 ATC:	BIOLIFE	10110825	30/08/2030	10	19	1.659,00	0	16.590,00

Somos Responsables de Iva - somos Agentes de Retención de IVA - somos Grandes Contribuyentes Resolución No. 012220 de diciembre 26/2022 - No somos Autorretenedores de Renta

Resolución de facturación
AUTORIZACION 18764080478772 Desde 28/09/2024 Hasta 28/09/2026 Del No. 2001 Al No.10000 Prefijo :FET
Obs: SEDE GUATEQUE

Codigo: 62 Vendedor: JAIDY DANIELA HERNANDEZ LIZARAZO

SUBTOTAL	2.483.614
Descuento	
Iva	104.050
Total Factura	**2.587.664**
Retelva	0
ReteFte	62.090
Reteica	0

Mercancia Excluida: 1.935.984 | BASE IVA 547.630 | **TOTAL NETO** 2.525.574

Son: DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTE CINCO MIL QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 778 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMETS SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 08/10/2025 11:15
Fecha y Hora Expedición: / / 00:00

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
RUDY LILIANA CASTELLANOS SANCHEZ	RUDY LILIANA CASTELLANOS SANCHE	0.00

Prov. Tecnologico: DISCOLMETS SAS Nit: 828.002.423-5 ORIGINAL *Software MantisWeb (RIBI828002423) - Somic Soluciones SAS Nit. 901030701-1*
Reporte : RefecDiscoCom

HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA

KM 1 VIA GUATEQUE A SUTATENZA - Tel:0
Nit. 900004894-0

ENTRADA ALMACEN
GUATEQUE No.20250946
Fecha: 08/10/2025

Proveedor

NI 828002423-5 DISCOLMEDTS S.A.S
Dirección: Calle 12 Nro. 16 - 75 - Neiva Telófono: 8704388 -

Presupuesto

Compromiso No: 623 Disponibilidad No: 688

Factura

No. FET6191 Fecha: 08/10/2025 Fecha de vencimiento:

Codigo	Suministro Nombre	Unidad	Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
MMQX150	KIT PARA CITOLO	KIT	10110825	30/08/2030	N/A	10.00	$1.659.00	$3.152.00	$19.742.00
MMQX33	DETERGINE 26	GARRAFA	0141-25	27/09/2027	N/A	12.00	$153.148.00	$0.00	$1.837.776.00
MMQX40	ESPARADRAPO MIC	UNIDAD	343M9A	20/11/2029	N/A	36.00	$2.728.00	$0.00	$98.208.00
MMQX61	KIT PARA CITOLO	KIT	10260425	30/04/2030	N/A	180.00	$1.543.00	$52.771.00	$330.511.00
MMQX86	SABANA DESECHAB	UNIDAD	02092024	01/01/2029	N/A	100.00	$2.533.00	$48.127.00	$301.427.00

Subtotal:	**$2.483.614.00**
I.V.A:	**$104.050.00**
Total:	**$2.587.664.00**

Son

DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

Observaciones

SUMINSITROS DE MQ CS 031 ADICION FACTURA FET6191

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
15140401	Materiales m◆dico - quir◆rgicos	$2.587.664.00	
24362702	Avisos y tableros (15% sobre el ICA)		$2.608.00
24362501	Impuesto A Las Ventas Retenido Pendiente De Consignar		$15.608.00
24362701	Reteica Guateque		$17.385.00
24360803	Compras a Declarantes de Renta 2.5%		$62.090.00
24010101	Bienes y servicios		$2.489.973.00
	Total	**$2.587.664.00**	**$2.587.664.00**

ALMACEN

JENNY ADRIANA CRUZ ROMERO
ALMACENISTA
1032477018

REVIS◆

JENNY ANDREA CORREDOR ACERO
CONTADOR

TYLER ALEXANDER URREGO BEJARANO
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

20250953

DISCOLMETS
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

DISTRIBUIDORA COLOMBIA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD SAS..
CR 11 # 25 - 57 - TUNJA
Tels 3168302020
Distribución: FACTURA TUNJA

ISO 9001 CO-SC-0007-1

IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No
FET6206
F.EXP: 09-10-2025

Cliente: E.S.E HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA NIT 900004894-0
Razon Social HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Dirección KM 1 VIA SUTATENZA **Ciudad:** BOYACA - GUATEQUE
Teléfono: - 3167428521 - 3176398804 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
CTO = COT-031-2025 **Favor cancelar antes de:** 07-01-2026
CUFE:

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	SABANA AJUSTABLE 2.00*0.90MTS UNIDAD R.S INVIMA:AUTORIZACION No 2024029457 CUM N/A ATC:N/A	VIDWELL	02/09/2024	01/09/2029	100	19	2.533,00	0	253.300,00

Somos Responsables de Iva - somos Agentes de Retención de IVA - somos Grandes Contribuyentes Resolución No. 012220 de diciembre 26/2022 - No somos Autorretenedores de Renta

Resolución de facturación
AUTORIZACION 18764080478772 Desde 28/09/2024 Hasta 28/09/2026 Del No. 2001 Al No.10000 Prefijo :FET
Obs: SEDE GUATEQUE - ENVIADO TERMINAL TERMINAL

Codigo: 62 Vendedor: JAIDY DANIELA HERNANDEZ LIZARAZO

SUBTOTAL	253.300
Descuento	
Iva	48.127
Total Factura	**301.427**
ReteIva	0
ReteFte	0
ReteIca	0

Mercancía Excluida: 0	BASE IVA 253.300	TOTAL NETO	301.427

Son: TRESCIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS VEINTE SIETE PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 778 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMETS SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 09/10/2025 08:31
Fecha y Hora Expedición: / / 00:00

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
RUDY LILIANA CASTELLANOS SANCHEZ	RUDY LILIANA CASTELLANOS SANCHE	0.00

Prov. Tecnologico: DISCOLMETS SAS Nit: 828.002.423-5 ORIGINAL *Software MantisWeb (RIBI828002423) - Somic Soluciones SAS Nit. 901030701-1*

Reporte : RefacDiscoCom

HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA

KM 1 VIA GUATEQUE A SUTATENZA - Tel:0

Nit. 900004894-0

ENTRADA ALMACEN
GUATEQUE No.20250953
Fecha: 09/10/2025

Proveedor

NI 828002423-5 DISCOLMEDTS S.A.S
Dirección: Calle 12 Nro. 16 - 75 - Neiva Telófono: 8704388 -

Presupuesto

Compromiso No: 623 Disponibilidad No: 688

Factura

No. FET6206 Fecha: 09/10/2025 Fecha de vencimiento:

Codigo	Suministro Nombre	Unidad	Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
MMQX86	SABANA DESECHAB	UNIDAD	02092024	01/01/2029	N/A	100.00	$2.533.00	$48.127.00	$301.427.00

Subtotal:	**$253.300.00**
I.V.A:	**$48.127.00**
Total:	**$301.427.00**

Son

TRESCIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS VEINTISIETE PESOS M/CTE

Observaciones

SUMINISTRO DE MQ CS 031 ADICION FACTURA FET6206

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
15140401	Materiales m◆dico - quir◆rgicos	$301.427.00	
24362702	Avisos y tableros (15% sobre el ICA)		$266.00
24362701	Reteica Guateque		$1.773.00
24360803	Compras a Declarantes de Renta 2.5%		$6.333.00
24362501	Impuesto A Las Ventas Retenido Pendiente De Consignar		$7.219.00
24010101	Bienes y servicios		$285.836.00
	Total	**$301.427.00**	**$301.427.00**

ALMACEN

JENNY ADRIANA CRUZ ROMERO
ALMACENISTA
1032477018

REVIS◆

JENNY ANDREA CORREDOR ACERO
CONTADOR

FIYER ALEXANDER URREGO BEJARANO
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

20250970

DISTRIBUIDORA COLOMBIA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD SAS..
CR 11 # 25 - 57 - TUNJA
Tels 3168302020
Distribución: FACTURA TUNJA

CO-SC-6897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No
FET6272
F.EXP: 16-10-2025

NIT. 828.002.123-5

Cliente: HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA NIT 900004894-0
Razon Social: HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Dirección: CRA SUTATENZA **Ciudad:** BOYACA - GUATEQUE
Teléfono: 7328521 - 3176398804 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
CUFE: CUFE **Favor cancelar antes de:** 14-01-2026

Ref	PRODUCTO Descripcion	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
	ALCO 70% SOL TOPICA GALON*3600ML	LABORATORIO OSA	7345	30/05/2027	12	0	33.467,00	0	401.604
	GUANTES UNIDAD	VIDWELL	02/09/2024	01/09/2029	300	19	2.533,00	0	

...de iva - somos Agentes de Retencion de IVA - somos Grandes Contribuyentes Resolución ...re 26/2022 - No somos Autorretenedores de Renta

Resolucion de facturación ... Al No 10000 Prefijo: FET

...E GARAGOA

Vendedor: JAIDY DANIELA HERNANDEZ LIZARAZO

SUBTOTAL	1.161.504
Descuento	
Iva	144.381
Total Factura	1.305.885
ReteIva	0
ReteFte	29.038
ReteIca	0

401.604	BASE IVA 759.900	**TOTAL NETO** 1.276.847

...SCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898	
AV VILLAS	cta cte	411170962	
AGRARIO	cta cte	339050002304	
BBVA	cta cte	483009478	
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861	
POPULAR	cta cte	110390134195	
OCCIDENTE	cta cte	383003126	

Fecha y Hora Elaboracion: 15/10/2025 16:52
Fecha y Hora Expedición: / / 00:00

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

Reviso: ...AIDY DANIELA
Dcto PP: 0.00

ORIGINAL

Software ManusWeb (RIBI828002423) - Somic Soluciones SAS NI...

HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA

KM 1 VIA GUATEQUE A SUTATENZA - Tel:0
Nit. 900004894-0

ENTRADA ALMACEN
GUATEQUE No.20250970
Fecha: 16/10/2025

Proveedor

NI 828002423-5 DISCOLMEDTS S.A.S
Dirección: Calle 12 Nro. 16 - 75 - Neiva **Telófono:** 8704388 -

Presupuesto

Compromiso No: 623 **Disponibilidad No:** 688

Factura

No. FET6272 **Fecha:** 16/10/2025 **Fecha de vencimiento:**

Codigo	Suministro Nombre	Unidad	Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
MMQX8	ALCOHOL ANTISEP	GARRAFA	7345	30/05/2027	N/A	12.00	$33.467.00	$0.00	$401.604.00
MMQX86	SABANA DESECHAB	UNIDAD	02092024	01/01/2029	N/A	300.00	$2.533.00	$144.381.00	$904.281.00

Subtotal:	**$1.161.504.00**
I.V.A:	**$144.381.00**
Total:	**$1.305.885.00**

Son

UN MILLON TRESCIENTOS CINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE

Observaciones

SUMINISTRO DE MQ CS 031 ADICION FACTURA FET6272

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
15140401	Materiales m◆dico - quir◆rgicos	$1.305.885.00	
24362702	Avisos y tableros (15% sobre el ICA)		$1.220.00
24362701	Reteica Guateque		$8.131.00
24362501	Impuesto A Las Ventas Retenido Pendiente De Consignar		$21.657.00
24360803	Compras a Declarantes de Renta 2.5%		$29.038.00
24010101	Bienes y servicios		$1.245.839.00
	Total	**$1.305.885.00**	**$1.305.885.00**

ALMACEN

JENNY ADRIANA CRUZ ROMERO
ALMACENISTA
1032477018

REVIS◆

JENNY ANDREA CORREDOR ACERO
CONTADOR

FIYER ALEXANDER URREGO BEJARANO
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

20250992

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD SAS..
CR 11 # 25 - 57 - TUNJA
Tels 3168302020
Distribución: FACTURA TUNJA

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

Página : 1 de 1
CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No
FET6328
F.EXP: 22-10-2025

Cliente: E.S.E HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA NIT 900004894-0
Razon Social HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Dirección KM 1 VIA SUTATENZA **Ciudad:** BOYACA - GUATEQUE
Teléfono: - 3167428521 - 3176398804 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
CTO = COT-031-2025 **Favor cancelar antes de:** 20-01-2026
CUFE:

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
>—	ALCOHOL ANTISEPTICO 70% SOL TOPICA GALON*3600ML R.S INVIMA 2020M-008826-R2 CUM:N/A ATC:D08AX08 VMR: Resolucion 3514 de 2019 - VMR	LABORATOR IO OSA	7345	30/05/2027	12	0	33.467,00	0	401.604,00
>—	GLUTARALDEHIDO+FORMALDEHIDO+CETRIMIDA 100+40+60MG R.S INVIMA 2015SM-0014196 CUM:0-0 ATC:	QUIRUMEDICAS	0112-25	20/08/2027	12	0	75.732,00	0	908.784,00

Somos Responsables de Iva - somos Agentes de Retención de IVA - somos Grandes Contribuyentes Resolución No. 012220 de diciembre 26/2022 - No somos Autorretenedores de Renta

Resolución de facturación
AUTORIZACION 18764080478772 Desde 28/09/2024 Hasta 28/09/2026 Del No. 2001 Al No.10000 Prefijo :FET

Obs: SEDE GUATEQUE

Codigo: 62 Vendedor: JAIDY DANIELA HERNANDEZ LIZARAZO

SUBTOTAL	1.310.388
Descuento	
Iva	
Total Factura	1.310.388
ReteIva	0
ReteFte	32.760
ReteIca	0

Mercancía Excluida: 1.310.388	BASE IVA 0	TOTAL NETO	1.277.628

Son: UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS VEINTE OCHO PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMETS SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898	
AV VILLAS	cta cte	411170962	
AGRARIO	cta cte	339050002304	
BBVA	cta cte	483009478	
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861	
POPULAR	cta cte	110390134195	
OCCIDENTE	cta cte	383003126	

Fecha y Hora Elaboracion: 22/10/2025 12:25
Fecha y Hora Expedición: / / 00:00

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
RUDY LILIANA CASTELLANOS SANCHEZ	RUDY LILIANA CASTELLANOS SANCHE	0.00

Prov. Tecnologico: DISCOLMETS SAS Nit: 828.002.423-5 ORIGINAL *Software MentisWeb (RIBI828002423) - Somic Soluciones SAS Nit. 901030701-1*
Reporte : RefacDiscoCom

HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA

KM 1 VIA GUATEQUE A SUTATENZA - Tel:0
Nit. 900004894-0

ENTRADA ALMACEN
GUATEQUE No.20250992
Fecha: 22/10/2025

Proveedor

NI 828002423-5 DISCOLMEDTS S.A.S
Dirección: Calle 12 Nro. 16 - 75 - Neiva Telófono: 8704388 -

Presupuesto

Compromiso No: 623 **Disponibilidad No:** 688

Factura

No. FET6328 **Fecha:** 22/10/2025 **Fecha de vencimiento:** 21/11/2025

Codigo	Suministro Nombre	Unidad	Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
MMQX8	ALCOHOL ANTISEP	GARRAFA	7345	30/05/2027	N/A	12.00	$33.467.00	$0.00	$401.604.00
MMQX85	QUIRUGER 69	UNIDAD	0112-25	20/08/2027	N/A	12.00	$75.732.00	$0.00	$908.784.00

Subtotal: $1.310.388.00
I.V.A: $0.00
Total: $1.310.388.00

Son

UN MILLON TRESCIENTOS DIEZ MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE

Observaciones

SUMINISTRO DE MQ CS 031 ADICION FACTURA FET6328

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
15140401	Materiales m◆dico - quir◆rgicos	$1.310.388.00	
24362702	Avisos y tableros (15% sobre el ICA)		$1.376.00
24362701	Reteica Guateque		$9.173.00
24360803	Compras a Declarantes de Renta 2.5%		$32.760.00
24010101	Bienes y servicios		$1.267.079.00
	Total	**$1.310.388.00**	**$1.310.388.00**

ALMACEN

JENNY ADRIANA CRUZ ROMERO
ALMACENISTA
1032477018

REVIS◆

JENNY ANDREA CORREDOR ACERO
CONTADOR

FIYER ALEXANDER URREGO BEJARANO
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

20250993

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD SAS..
CR 11 # 25 - 57 - TUNJA
Tels 3168302020
Distribución: FACTURA TUNJA

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

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No
FET6329
F.EXP: 22-10-2025

Cliente: E.S.E HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA NIT 900004894-0
Razon Social HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Dirección KM 1 VIA SUTATENZA **Ciudad:** BOYACA - GUATEQUE
Teléfono: - 3167428521 - 3176398804 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
CTO = COT-031-2025 **Favor cancelar antes de:** 20-01-2026
CUEE:

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
>***	SUPER KIT CITOLOGICO TALLA S LAMINA ESMERIL SIN GUANTE R.S INVIMA 2016DM-0000121-R1 CUM 0-0 ATC	BIOLIFE	10190425	30/04/2030	80	19	1.659,00	0	132.720,00

Somos Responsables de Iva - somos Agentes de Retención de IVA - somos Grandes Contribuyentes Resolución No. 012220 de diciembre 26/2022 - No somos Autorretenedores de Renta

Resolución de facturación
AUTORIZACION 18764080478772 Desde 28/09/2024 Hasta 28/09/2026 Del No. 2001 Al No.10000 Prefijo FE1

Obs: SEDE GUATEQUE

Codigo: 62 Vendedor: JAIDY DANIELA HERNANDEZ LIZARAZO

SUBTOTAL	132.720
Descuento	
Iva	25.217
Total Factura	**157.937**
ReteIva	0
ReteFte	0
ReteIca	0

Mercancía Excluida: 0	BASE IVA 132.720	TOTAL NETO	157.937

Son: CIENTO CINCUENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 778 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMETS SAS A LLEVAR LA INFORMACION A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 22/10/2025 12:27
Fecha y Hora Expedición: / / 00:00

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
RUDY LILIANA CASTELLANOS SANCHEZ	RUDY LILIANA CASTELLANOS SANCHE	0.00

Prov. Tecnologico: DISCOLMETS SAS Nit: 828.002.423-5 ORIGINAL *Software ManlisWeb (RIBI828002423) - Somic Soluciones SAS Nit. 901030701-1*

Reporte : RefacDiscoCom

HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA

KM 1 VIA GUATEQUE A SUTATENZA - Tel:0
Nit. 900004894-0

ENTRADA ALMACEN
GUATEQUE No.20250993
Fecha: 22/10/2025

Proveedor

NI 828002423-5 DISCOLMEDTS S.A.S
Dirección: Calle 12 Nro. 16 - 75 - Neiva **Teléfono:** 8704388 -

Presupuesto

Compromiso No: 623 **Disponibilidad No:** 688

Factura

No. FET6329 **Fecha:** 22/10/2025 **Fecha de vencimiento:**

Codigo	Suministro Nombre	Unidad	Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
MMQX150	KIT PARA CITOLO	KIT	10190425	30/04/2030	N/A	80.00	$1.659.00	$25.217.00	$157.937.00

Subtotal:	**$132.720.00**
I.V.A:	**$25.217.00**
Total:	**$157.937.00**

Son

CIENTO CINCUENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE

Observaciones

SUMINISTRO DE MQ CS 031 ADICION FACTURA FET6329

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
15140401	Materiales m◆dico - quir◆rgicos	$157.937.00	
24362702	Avisos y tableros (15% sobre el ICA)		$139.00
24362701	Reteica Guateque		$929.00
24360803	Compras a Declarantes de Renta 2.5%		$3.318.00
24362501	Impuesto A Las Ventas Retenido Pendiente De Consignar		$3.783.00
24010101	Bienes y servicios		$149.768.00
	Total	**$157.937.00**	**$157.937.00**

ALMACEN

JENNY ADRIANA CRUZ ROMERO
ALMACENISTA
1032477018

REVIS◆

JENNY ANDREA CORREDOR ACERO
CONTADOR

FIYER ALEXANDER BARREGO BEJARANO
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

2025 0998

DISCOLMETS
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

DISTRIBUIDORA COLOMBIA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD SAS..
CR 11 # 25 - 57 - TUNJA
Tels 3168302020
Distribución: FACTURA TUNJA

CO-SC-0997-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No
FET6369
F.EXP: 24-10-2025

Cliente: E.S.E HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA NIT 900004894-0
Razon Social HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Dirección KM 1 VIA SUTATENZA **Ciudad:** BOYACA - GUATEQUE
Teléfono: - 3167428521 - 3176398804 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
CTO = COT-031-2025 **Favor cancelar antes de:** 22-01-2026
CUFE:

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	DETERGENTE MULTIENZIMATICO BONZYME GALON BONZYME R.S INVIMA:2023DM-0027573 CUM 0-0 ATC:	EUFAR	250945	30/09/2028	9	0	103.040,00	0	927.360,00

Somos Responsables de Iva - somos Agentes de Retención de IVA - somos Grandes Contribuyentes Resolución No. 012220 de diciembre 26/2022 - No somos Autorretenedores de Renta

Resolución de facturación
AUTORIZACION 18764080478772 Desde 28/09/2024 Hasta 28/09/2026 Del No. 2001 Al No.10000 Prefijo :FET

Obs: sede guateque

Codigo: 62 Vendedor: JAIDY DANIELA HERNANDEZ LIZARAZO

SUBTOTAL	927.360
Descuento	
Iva	
Total Factura	927.360
ReteIva	0
ReteFte	23.184
ReteIca	0

Mercancía Excluida: 927.360	BASE IVA 0	TOTAL NETO	904.176

Son: NOVECIENTOS CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMETS SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	07776999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 24/10/2025 15:50
Fecha y Hora Expedición: / / 00:00

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
RUDY LILIANA CASTELLANOS SANCHEZ	RUDY LILIANA CASTELLANOS SANCHE	0.00

Prov. Tecnologico: DISCOLMETS SAS Nit: 828.002.423-5 ORIGINAL *Software MantisWeb (RIB/828002423) - Somic Soluciones SAS Nit. 901030701-1*

Reports : RefacDiscoCom

HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA

KM 1 VIA GUATEQUE A SUTATENZA - Tel:0
Nit. 900004894-0

ENTRADA ALMACEN
GUATEQUE No.20250998
Fecha: 28/10/2025

Proveedor

NI 828002423-5 DISCOLMEDTS S.A.S
Dirección: Calle 12 Nro. 16 - 75 - Neiva Telófono: 8704388 -

Presupuesto

Compromiso No: 238 Disponibilidad No: 152

Factura

No. FET6369 Fecha: 24/10/2025 Fecha de vencimiento: 23/11/2025

Codigo	Suministro Nombre	Unidad	Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
MMQX205	DETERGENTE MULT	GARRAFA	250945	30/09/2028		9.00	$103.040.00	$0.00	$927.360.00

Subtotal:	**$927.360.00**
I.V.A:	**$0.00**
Total:	**$927.360.00**

Son

NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE

Observaciones

SUMINISTRO DE MQ CS 031 FACTURA FET6369

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
15140401	Materiales m◆dico - quir◆rgicos	$927.360.00	
24362702	Avisos y tableros (15% sobre el ICA)		$974.00
24362701	Reteica Guateque		$6.492.00
24360803	Compras a Declarantes de Renta 2.5%		$23.184.00
24010101	Bienes y servicios		$896.710.00
	Total	**$927.360.00**	**$927.360.00**

ALMACEN

JENNY ADRIANA CRUZ ROMERO
ALMACENISTA
1032477018

REVIS◆

JENNY ANDREA CORREDOR ACERO
CONTADOR

FIYER ALEXANDER URREGO BEJARANO
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

Roberto González Rincón
REVISOR FISCAL

Neiva, octubre 07 de 2025
DCM-CERT-RF-OCT25-L2042

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES

(ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

CERTIFICACIÓN

El suscrito **ROBERTO GONZÁLEZ RINCÓN**, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.292.295 expedida en Bogotá D.C., en mi calidad de **REVISOR FISCAL** de la empresa **DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD S.A.S. - DISCOLMETS S.A.S.**, con **NIT 828.002.423-5**, bajo la gravedad de juramento, me permito manifestar que la sociedad ha cumplido con el pago de los aportes a la seguridad social de sus empleados, correspondientes a los sistemas de **Salud, Riesgos Laborales, Pensiones** y **Aportes Parafiscales** (Cajas de Compensación Familiar, SENA y el ICBF), durante los últimos seis (6) meses.

Dicho cumplimiento incluye el pago de la **pensión de septiembre 2025** y la **salud de octubre 2025**, conforme a lo dispuesto en el **Artículo 50 de la Ley 789 de 2002** y el **Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007**.

Asimismo, en conformidad con lo establecido **en el Artículo 65 de la Ley 1819 de 2016**, se aclara que la sociedad se encuentra exonerada del pago de los aportes a la seguridad social en salud y los aportes parafiscales al SENA y el ICBF para los trabajadores que devengan menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Neiva - Huila, a los siete (07) días del mes de octubre de 2025.

ROBERTO GONZALEZ RINCON
Revisor fiscal TP 90191-T

RG

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1834861818	9493020023	E	2025/10/07	2025/10/07	BANCOLOMBIA	0	$593,610,600

RESUMEN DE PAGO

	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	APORTE OBLIGADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				1,339	$379,046,200	$0	$0	$379,046,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	61	$20,343,100	$0	$0	$20,343,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	299	$92,730,500	$0	$0	$92,730,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	711	$192,137,200	$0	$0	$192,137,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	268	$73,835,400	$0	$0	$73,835,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1,348	$18,595,600	$0	$0	$18,595,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1,348	$18,595,600	$0	$0	$18,595,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 18)				1,343	$94,706,100	$0	$0	$94,706,100
CAFAMAZ	CCF65	800,003,122	6	4	$256,800	$0	$0	$256,800
COFREM	CCF34	892,000,146	3	118	$7,939,700	$0	$0	$7,939,700
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	169	$12,782,900	$0	$0	$12,782,900
COMCAJA	CCF68	800,231,969	4	42	$2,818,800	$0	$0	$2,818,800
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	225	$14,863,000	$0	$0	$14,863,000
COMFACA	CCF13	891,190,047	2	9	$575,200	$0	$0	$575,200
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	34	$1,963,200	$0	$0	$1,963,200
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	$61,200	$0	$0	$61,200
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	417	$33,080,800	$0	$0	$33,080,800
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	5	$325,900	$0	$0	$325,900
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	14	$751,200	$0	$0	$751,200
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	128	$7,604,000	$0	$0	$7,604,000
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	77	$5,186,200	$0	$0	$5,186,200
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	24	$1,650,500	$0	$0	$1,650,500
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	10	$818,800	$0	$0	$818,800
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	19	$1,163,500	$0	$0	$1,163,500
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	6	$373,800	$0	$0	$373,800
COMFIAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	41	$2,490,600	$0	$0	$2,490,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 26)				1,348	$99,017,700	$0	$0	$99,017,700
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$61,200	$0	$0	$61,200
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	13	$831,100	$0	$0	$831,100
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	14	$956,600	$0	$0	$956,600
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	8	$438,500	$0	$0	$438,500
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	7	$405,200	$0	$0	$405,200
COMFACHOCÓ	CCFC20	891,600,091	8	1	$57,000	$0	$0	$57,000
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	5	$509,600	$0	$0	$509,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	30	$2,181,600	$0	$0	$2,181,600
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	3	$248,000	$0	$0	$248,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	17	$1,060,800	$0	$0	$1,060,800
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$20,900	$0	$0	$20,900
EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	CCFC33	901,543,761	5	3	$202,400	$0	$0	$202,400
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$65,300	$0	$0	$65,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	58	$3,950,000	$0	$0	$3,950,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	104	$6,995,700	$0	$0	$6,995,700
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	4	$134,700	$0	$0	$134,700

2025/10/07 11:18 AM

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 829002423	5	DISCOLMETS	A - 200 O MAS COTIZANTES	NEIVA COMFAMILIAR HUILA	CLL 12 12 32	NEIVA-HUILA	8705546	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1834861818	9493020023	E	2025/10/07	2025/10/07	BANCOLOMBIA	0	$593,610

RESUMEN DE PAGO

ENTIDAD	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	15	$1,032,000	$0	$0	$1,032,000
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	5	$216,700	$0	$0	$216,700
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	7	$456,400	$0	$0	$456,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	452	$31,068,200	$0	$0	$31,068,200
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	115	$7,048,500	$0	$0	$7,048,500
PIJAOSALUD	EPSIC6	809,008,362	2	1	$72,000	$0	$0	$72,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	29	$1,929,600	$0	$0	$1,929,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	137	$8,332,000	$0	$0	$8,332,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	316	$30,686,700	$0	$0	$30,686,700
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	1	$57,000	$0	$0	$57,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$1,347,000	$0	$0	$1,347,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	$1,347,000	$0	$0	$1,347,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$898,000	$0	$0	$898,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	$898,000	$0	$0	$898,000
TOTAL				949	$593,610,600	$0	$0	$593,610

2025/10/07 11:18 AM

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

B B E 7 C 9 D [redacted] [redacted] [redacted] D B 3 8 C 0

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ROBERTO GONZALEZ RINCON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79292295 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 90191-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 10 días del mes de Octubre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

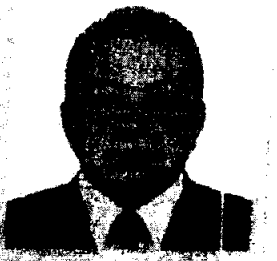
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

90191-T



ROBERTO
GONZALEZ RINCON
C.C. 79292205
RES. INSCRIPCION 212
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

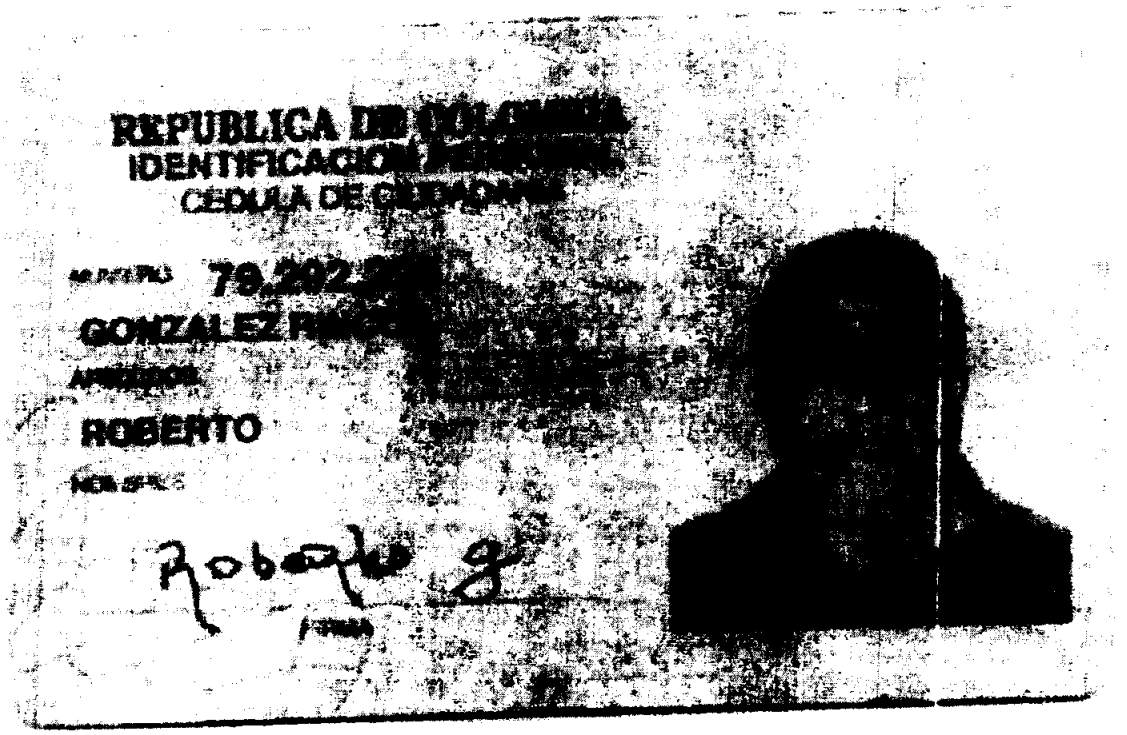
282446 99604

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

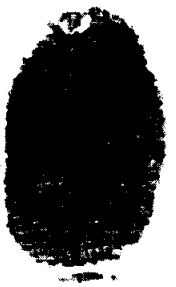
FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.292.
GONZALEZ
APELLIDOS
ROBERTO
NOMBRES

Roberto G
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 06-ABR-1968
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.78 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
14-DIC-1987 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A 1500150-00247419-M-0079292000-0000000 0000198501A 1 1000872004

INFORME DE EJECUCION CONTRATO DE SUMINISTROS 031-2025

CONTRATISTA:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN
NIT/CC:	828.002.423-5
REPRESENTANTE LEGAL:	ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS
CC:	7.727.146 DE NEIVA HUILA
CDP No. (Rubro y fecha de expedición)	N°152 DE 03 DE FEBRERO DE 2025 RUBRO 245010301
REGISTRO PRESUPUESTAL No. (Rubro y	N°238 DE 08 DE ABRIL DE 2025 RUBRO 245010301
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 22.998.163
ADICION:	$ 11.500.000
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 34.498.163

NUMERO DE ENTRADA	NUMERO DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	VALOR DE LA FACTURA	NOTA CREDITO	TOTAL, A PAGAR
20250178	FET3433	23 de abril de 2025	$ 1.423.982	$ 0	$ 1.423.982
20250205	FET3431	23 de abril de 2025	$ 671.610	$ 0	$ 671.610
20250206	FET3492	29 de abril de 2025	$ 330.511	$ 0	$ 330.511
20250210	FET3498	30 de abril de 2025	$ 138.195	$ 0	$ 138.195
		TOTAL EJECUTADO	$ 2.564.298	$ 0	$ 2.564.298

NUMERO DE ENTRADA	NUMERO DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	VALOR DE LA FACTURA	NOTA CREDITO	TOTAL, A PAGAR
20250291	FET3555	7 de mayo de 2025	$ 1.684.628	$ 0	$ 1.684.628
20250292	FET3545	7 de mayo de 2025	$ 59.226	$ 0	$ 59.226
20250293	FET3546	7 de mayo de 2025	$ 1.684.628	$ 0	$ 1.684.628
20250314	FET3640	14 de mayo de 2025	$ 459.444	$ 0	$ 459.444
20250322	FET3616	13 de mayo de 2025	$ 765.740	$ 0	$ 765.740
20250331	FET3643	14 de mayo de 2025	$ 566.910	$ 0	$ 566.910
20250360	FET3725	21 de mayo de 2025	$ 230.850	$ 0	$ 230.850
		TOTAL EJECUTADO	$ 5.451.426	$ 0	$ 5.451.426

NUMERO DE ENTRADA	NUMERO DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	VALOR DE LA FACTURA	NOTA CREDITO	TOTAL, A PAGAR
20250471	FET4031	17 de junio de 2025	$ 51.375	$ 0	$ 51.375
20250497	FET4124	26 de junio de 2025	$ 409.479	$ 0	$ 409.479
		TOTAL EJECUTADO	$ 460.854	$ 0	$ 460.85

NUMERO DE ENTRADA	NUMERO DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	VALOR DE LA FACTURA	NOTA CREDITO	TOTAL, A PAGAR
20250529	FET4197	3 de julio de 2025	$ 1.528.441	$ 0	$ 1.528.441
20250546	FET4186	2 de julio de 2025	$ 746.060	$ 0	$ 746.060
20250550	FET4225	4 de julio de 2025	$ 266.245	$ 0	$ 266.245
20250583	FET4278	9 de julio de 2025	$ 1.072.036	$ 0	$ 1.072.036
20250584	FET4276	9 de julio de 2025	$ 64.266	$ 0	$ 64.266
20250593	FET4258	8 de julio de 2025	$ 3.062.960	$ 0	$ 3.062.960
20250601	FET4323	15 de julio de 2025	$ 459.444	$ 0	$ 459.444
20250603	FET4359	16 de julio de 2025	$ 19.742	$ 0	$ 19.742
20250635	FET4430	23 de julio de 2025	$ 157.937	$ 0	$ 157.937
20250659	FET5355	30 de julio de 2025	$ 1.169.585	$ 0	$ 1.169.585
20250660	FET5344	29 de julio de 2025	$ 528.175	$ 0	$ 528.175
		TOTAL EJECUTADO	$ 9.074.891	$ 0	$ 9.074.89

NUMERO DE ENTRADA	NUMERO DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	VALOR DE LA FACTURA	NOTA CREDITO	TOTAL, A PAGAR
20250691	FET5417	6 de agosto de 2025	$ 574.734	$ 0	$ 574.734
20250692	FET5468	12 de agosto de 2025	$ 415.536	$ 0	$ 415.536
		TOTAL, EJECUTADO	$ 990.270	$ 0	$ 990.270

NUMERO DE ENTRADA	NUMERO DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	VALOR DE LA FACTURA	NOTA CREDITO	TOTAL, A PAGAR
20250830	FET5830	10 de septiembre de 2025	$ 684.724	$ 0	$ 684.724
20250853	FET5899	16 de septiembre de 2025	$ 836.865	$ 0	$ 836.865
20250857	FET5926	17 de septiembre de 2025	$ 102.749	$ 0	$ 102.749
20250858	FET5928	17 de septiembre de 2025	$ 98.711	$ 0	$ 98.711
20250880	FET5994	24 de septiembre de 2025	$ 153.148	$ 0	$ 153.148
20250897	FET5981	23 de septiembre de 2025	$ 153.148	$ 0	$ 153.148
		TOTAL, EJECUTADO	$ 2.029.345	$ 0	$ 2.029.345

NUMERO DE ENTRADA	NUMERO DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	VALOR DE LA FACTURA	NOTA CREDITO	TOTAL, A PAGAR
20250945	FET6164	8 de octubre de 2025	$ 654.177	$ 0	$ 654.177
20250946	FET6191	8 de octubre de 2025	$ 2.587.664	$ 0	$ 2.587.664
20250953	FET6206	9 de octubre de 2025	$ 301.427	$ 0	$ 301.427
20250970	FET6272	16 de octubre de 2025	$ 1.305.885	$ 0	$ 1.305.885
20250992	FET6328	22 de octubre de 2025	$ 1.310.388	$ 0	$ 1.310.388
20250993	FET6329	22 de octubre de 2025	$ 157.937	$ 0	$ 157.937
20250998	FET6369	28 de octubre de 2025	$ 927.360	$ 0	$ 927.360
		TOTAL, EJECUTADO	$ 6.317.478	$ 0	$ 7.244.838

VALOR EJECUTADO:	$ 27.815.922
SALDO A EJECUTAR:	$ 6.682.241

Elaboró: Paula Andrea Samacá Piñeros
Líder Profesional de Almacen

Fecha: 05 de noviembre de 2025

Destinatario:

NANCY MILENA TOVAR SAAVEDRA
Subgerente Científica
Hospital Regional Segundo Nivel de Atención Valle de Tenza

Asunto: Certificación Contrato de Suministros 031-2025

Respetado(a) Señor(a)

Por medio de la presente me permito certificar que se recibió de la empresa **DISCOLMETS S.A.S.** con **NIT 828.002.423-5** suministro de material médico quirúrgico requeridos, el cual cumple con; calidad, cantidad y especificaciones técnicas solicitadas, de acuerdo con lo consignado en el **contrato de suministros 031 de 2025**, el cual tiene por objeto el **SUMINISTRO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN EL HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.**

De acuerdo con las entradas de almacén:

NUMERO DE ENTRADA	NUMERO DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	VALOR DE LA FACTURA	NOTA CREDITO	TOTAL, A PAGAR
20250945	FET6164	8 de octubre de 2025	$ 654.177	$ 0	$ 654.177
20250946	FET6191	8 de octubre de 2025	$ 2.587.664	$ 0	$ 2.587.664
20250953	FET6206	9 de octubre de 2025	$ 301.427	$ 0	$ 301.427

20250970	FET6272	16 de octubre de 2025	$ 1.305.885	$ 0	$ 1.305.885
20250992	FET6328	22 de octubre de 2025	$ 1.310.388	$ 0	$ 1.310.388
20250993	FET6329	22 de octubre de 2025	$ 157.937	$ 0	$ 157.937
20250998	FET6369	28 de octubre de 2025	$ 927.360	$ 0	$ 927.360
		TOTAL, EJECUTADO	**$ 6.317.478**	**$ 0**	**$ 7.244.838**

Por lo cual es pertinente el reconocimiento y pago de la suma de **SIETE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS MCTE ($7.244.838)**

Cordialmente,

PAULA ANDREA SAMACA PIÑEROS

Líder Profesional de Almacén

Elaboro: Paula Andrea Samacá
Revise: Nancy Milena Tovar
Folios: 001
Anexos: 000

DATOS DEL CONTRATO				
Contrato	**Fecha de inicio:**	**Fecha de finalización:**	**No. del Certificado de Disponibilidad**	**No. del Registro Presupuestal**
COT-031-2025	08/04/2025	31/10/2025	152 DE 2025	245010301 DE 2025
No. Adición (es)	**Vigente(s) Desde:**	**Vigente(s) Hasta:**	**No. del Certificado de Disponibilidad**	**No. del Registro Presupuestal**
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

OBJETO DEL CONTRATO

SUMINISTRO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN EL HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

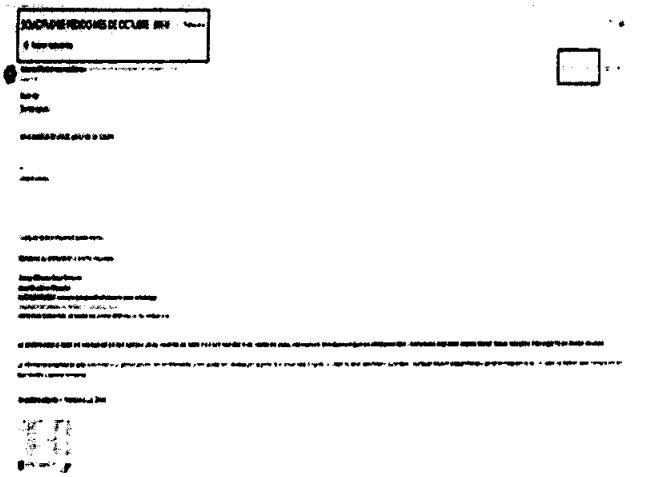
1. DATOS DEL CONTRATISTA

Nombre Del Contratista	Tipo Documento	No. Documento
DISCOLMETS SAS	NIT	828.002.423

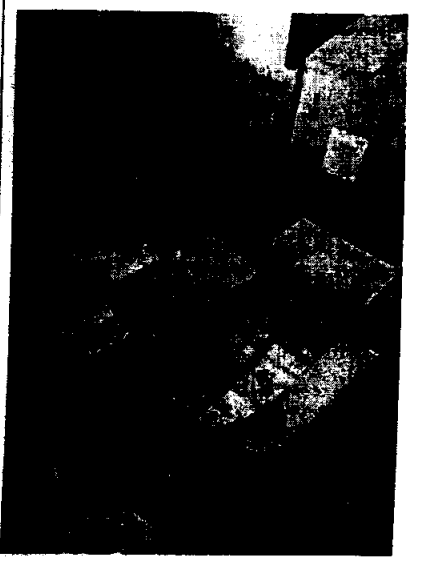
2. DATOS DE LAS ACTIVIDADES

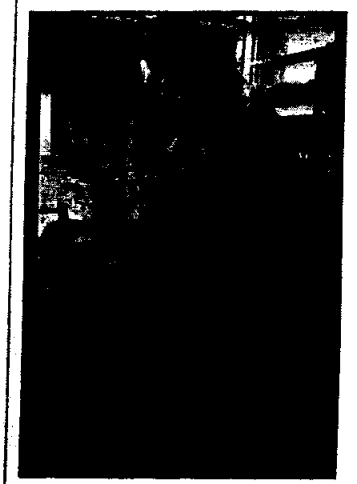
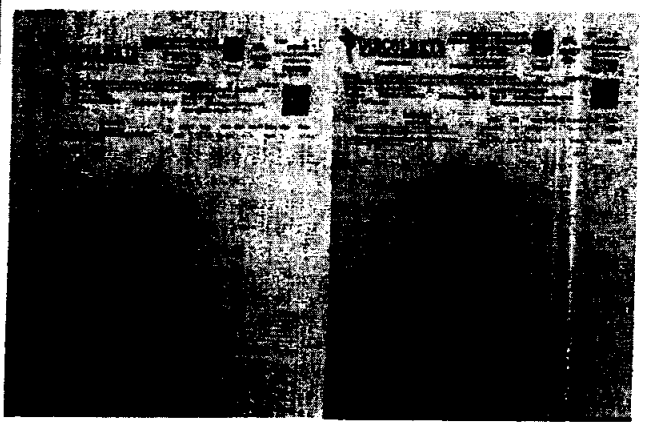
Informe número	Periodo del informe	Supervisor
07	01 OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE 2025	NANCY MILENA TOVAR SAAVEDRA Subgerente Científica

3. ACTIVIDADES CONTRATADAS

No.	ACTIVIDADES PACTADAS *	ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS ALCANZADOS EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES	EVIDENCIA **
1	Disponer de línea telefónica y correo electrónico para la solicitud de pedidos en los días hábiles en el término de doce (12) horas para dar respuesta a la necesidad de los servicios hospitalarios y establecer mecanismos que le permitan recibir y responder las sugerencias, quejas y reclamaciones que se presenten en desarrollo del contrato y establecerá las medidas correctivas pertinentes.	Se dispone de la línea telefónica 3228691593- jefecltunja@discolmets.com.co y 3176548042- tunja@discolmets.com.co para solicitud de pedidos y gestión de los mismos.	

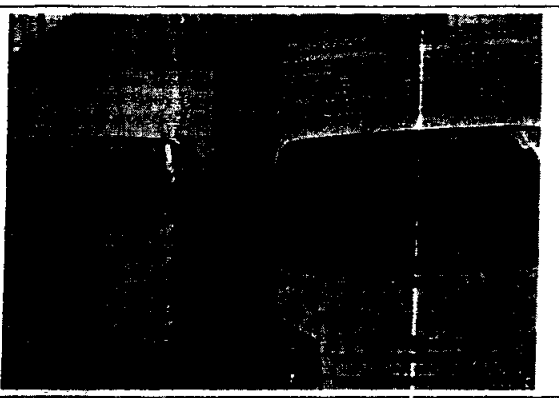
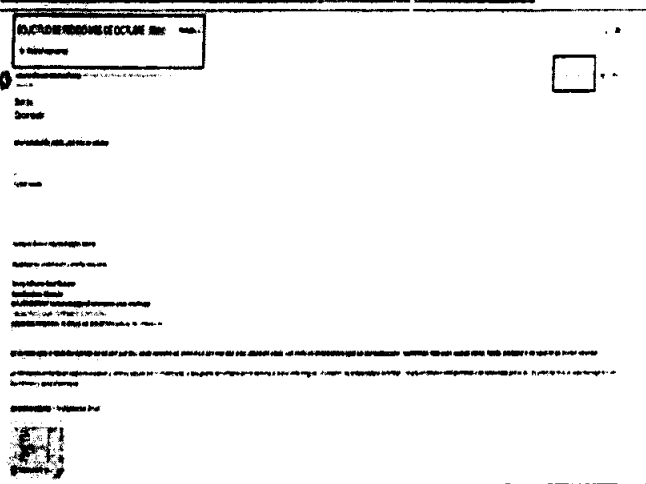
2	Realizar la entrega de los insumos, en las cantidades completas solicitadas, en la fecha, lugar relacionado en la solicitud y dentro del horario indicado por el Supervisor del Contrato; Si por alguna circunstancia (desabastecimiento, dificultades en la importación, entre otros), el Contratista no puede entregar los insumos que fueron ofertados con las mismas especificaciones técnicas relacionadas, este podrá presentar un solicitud modificación por escrito, con 'la respectiva justificación y documentación técnica al supervisor del contrato el cual evaluará y avalará según el caso, mediante concepto técnico el requerimiento. Esta obligación contractual no puede verse afectada por factores internos del proveedor como periodos vacacionales u otros.	No aplica para el mes de Octubre	
3	El contratista deberá suministrar en el caso de	No aplica para el mes de Octubre	

	adjudicársele el gel antibacterial, así como el jabón de manos, los surtidores de estos. Se requieren aproximadamente 200 frascos dispensadores de gel y 200 de jabón.		
4	Realizar la entrega de insumos en un plazo no mayor a las setenta y dos (72) horas luego de realizado el requerimiento para las solicitudes regulares; para las solicitudes catalogadas como urgentes los insumos deben entregarse en un tiempo máximo de seis (6) horas contadas a partir de la hora de la solicitud. Las modificaciones técnicas solicitadas NO deberán extender el plazo de entrega la cual siempre debe darse en el tiempo establecido	Se realiza pedido los días martes en Garagoa y los días miércoles en la sede de Guateque con la ruta de la empresa	
5	Garantizar el adecuado almacenamiento, disposición, conservación y distribución de los insumos solicitados por el supervisor del contrato, según la normatividad vigente para la materia prima, producción, controles de calidad y producto final.	Disponemos de un centro logístico para el correcto almacenamiento de medicamentos y dispositivos	

6	Realizar las entregas de los insumos sen el embalaje correspondiente de acuerdo con el tipo de producto y recomendaciones del fabricante e identificando el nombre del producto, cantidad, unidad de medida, lote y fecha de vencimiento, Registro INVIMA. No se aceptarán empresas transportadoras sin acompañamiento de 6. representante del oferente, con el fin de realizar las recepciones técnicas que se requieren en el proceso.	Se realiza entrega en cada sede de acuerdo a la solicitud del hospital.	
7	Representante del oferente, con el fin de realizar las recepciones técnicas que se requieren en el proceso Entregar de manera oportuna la documentación para la radicación de facturas junto con el pedido, en los tiempos establecidos por el Supervisor del Contrato.	Se realiza factura y se hace firmar por la persona que recibe los pedidos.	
8	Realizar los cambios que sean necesarios cuando los insumos no cumplan con los criterios de calidad, referencia,	No aplica para el mes de Octubre	

	presentación y condiciones técnicas requeridas, en un tiempo no mayor a veinticuatro (24) horas siguientes a la notificación del hecho, así como también garantizar el cambio del medicamento que llegase a presentar evento adverso, posterior al seguimiento y confirmación por parte del Contratista, para lo cual se deberá suministrar por escrito toda la información técnica del nuevo fabricante que será evaluado y aprobado por el supervisor del contrato.		
9	Entregar toda la información que le sea solicitada en relación con la ejecución del contrato, facilitando el acceso a sus instalaciones y vehículos de ser necesario, para efectuar las pruebas o verificaciones que sean necesarios.	No aplica para el mes de Octubre	
10	Realizar el cambio de Registro Sanitario en caso de vencimiento durante la vigencia del contrato e informar de inmediato al supervisor del contrato.	No aplica para el mes de Octubre	
11	Realizar la identificación,	No aplica para el mes de Octubre	

	inventario, recolección y reposición de los insumos que hayan sido requeridos por el INVIMA mediante alerta sanitaria en un término no mayor a cuarenta y ocho (48) horas e informar de inmediato al supervisor del contrato.		
12	Cambiar y recoger los insumos próximos a vencer o presenten baja rotación ya sea por el mismo producto, o por el que la Entidad requiera de acuerdo con sus necesidades, una vez notificado por el supervisor del contrato, previa verificación y concepto técnico emitido por el personal designado para tal fin, Para lo anterior la entidad avisara con una antelación mínimo de dos (2) meses de anticipación a la fecha de vencimiento, para su cambio.	No aplica para el mes de Octubre	
13	Brindar las capacitaciones que sean requeridas por el supervisor del contrato para aquellos insumos que lo requieran.	No aplica para el mes de Octubre	
14	Informar con mínimo 10 días de	No aplica para el mes de Octubre	

	antelación las novedades presentadas con la firma de modificaciones, prorrogas y adiciones a la supervisión del contrato.		
15	Suscribir contrato de comodato para los insumos que requieran apoyo tecnológico (si hay lugar).		
16	Asumir los gastos de transporte, embalaje y logística requeridos para realizar la entrega de los insumos en el lugar que solicite el supervisor del contrato.	Se dispone de un carro por parte de la empresa para llevar los productos a las sedes del hospital.	
17	La cantidad de los insumos pueden variar, de acuerdo con la demanda en la Institución.	Se recibe solicitud de pedidos por parte del hospital.	
18	Si en la ejecución del contrato, por requerimiento de la supervisión, así como de la necesidad de la entidad, y la disponibilidad del contratista, cuenta	No aplica para el mes de Octubre	

	con insumos que no se encuentren adjudicados, o incluidos en el contrato, y puedan proveerse, garantizando la prestación de los servicios, podrá ser remitidos y despachados, dejando una observación en el informe del contratista, o en la factura.		
19	Indemnizar y/o asumir todo daño que se cause a terceros, a bienes propios o de terceros, o al personal contratado para la ejecución del contrato, por causa o con ocasión del desarrollo de este.	No aplica para el mes de Octubre	
20	Suministrar los siguientes insumos:	Se despacha de acuerdo a las solicitudes realizas por el hospital.	

* Transcriba en su totalidad, las actividades especificas definidas en el Contrato, particularmente las actividades especificas en la CLAUDULA TERCERA: OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA anexe o elimine filas de acuerdo con el número en su contrato.
** Esta casilla debe ser diligenciada con los anexos: Documentos o archivos magnéticos o físicos que soporte del cumplimiento de la actividad

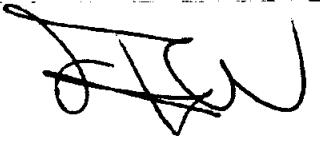
4. SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES						
Periodo pagado de Seguridad Social	**No. Planilla**	**Pensión**	**Salud**	**ARL**	**CCF**	**Total Pagado**
OCTUBRE	9493020023	$ 379.046.200	$ 99.017.700	$ 18.595.600	$ 94.706.100	$ 593.610.600

Certifico que realicé mis aportes al sistema de seguridad social calculando el IBC (Índice Base de Cotización) por los ingresos correspondientes al presente Contrato.

5. PROGRAMACION DE PAGOS			
No. DE PAGO	**No. DE FACTURA**	**VALOR CONTRATO**	$ 34.498.163
		TOTAL PAGADO	**SALDO DESPUES DEL PAGO** (Valor Contrato – Total pagado)
1	FET3433	$ 1.423.982	$33.074.181
2	FET3431	$ 671.610	$32.402.571
3	FET3492	$ 330.511	$32.072.060
4	FET3498	$ 138.195	$31.933.865
5	FET3555	$1684628	$30.249.237

6	FET3545	$ 59.226	$30.190.011
7	FET3546	$ 1.684.628	$28.505.383
8	FET3640	$ 459.444	$28.045.939
9	FET3616	$ 765.740	$27.280.199
10	FET3643	$ 566.910	$26.713.289
11	FET3725	$ 230.850	$26.482.439
12	FET4031	$51.375	$26.431.064
13	FET4124	$409.479	$26.021.585
14	FET4197	$1.528.441	$24.493.144
15	FET4186	$746.060	$23.747.084
16	FET4225	$266.245	$23.480.839
17	FET4278	$1.072.036	$22.408.803
18	FET4276	$64.266	$22.344.537
19	FET4258	$3.062.960	$19.281.577
20	FET4323	$459.444	$18.822.133
21	FET4359	$19.742	$18.802.391
22	FET4430	$157.937	$18.644.454
23	FET5355	$1.169.585	$17.474.869
24	FET5344	$528.175	$16.946.694
25	FET5417	$574.734	$16.371.960
26	FET5468	$415.536	$15.956.424
27	FET5830	$684.724	$15.271.700
28	FET5899	$836.865	$14.434.835
29	FET5926	$102.749	$14.332.086
30	FET5928	$98.711	$14.233.375
31	FET5994	$153.148	$14.080.227
32	FET5981	$153.148	$13.927.079
33	FET6164	$654.177	$13.272.902
34	FET6191	$2.587.664	$10.685.238
35	FET6206	$301.427	$10.383.811
36	FET6272	$1.305.885	$9.077.926
37	FET6329	$157.937	$8.919.989
38	FET6328	$1.310.388	$7.609.601
39	FET6369	$927.360	$6.682.241

El presente informe se suscribe el 10 de Noviembre de 2025.

Firma	
Nombre	**DISCOLMETS**
Número de identificación	**828.002.423**
Teléfono	**3228691593**
CONTRATISTA	

INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO

En mi calidad de supervisor del Contrato No. **031 del 2025**, suscrito entre EL HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN VALLE DE TENZA E.S.E. y **DISCOLMETS S.A.S.** identificada con **Nit No. 828.002.423-5** suscribo el presente informe del mes de **OCTUBRE** en relación con ejecución parcial _X_ y/o final ____, en los siguientes términos:

1. TIPO DE VIGILANCIA: LEGAL (L), ADMINISTRATIVA (A), TÉCNICA (T), FINANCIERA Y CONTABLE (FYC)				2. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
L	A	T	FYC	**TIPO DE CONTRATO**	CONTRATO DE SUMINISTROS
L	A	T	FYC	**CONTRATO No.**	**031 DE 2025**
L	A	T	FYC	**OBJETO CONTRACTUAL**	SUMINISTRO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN EL HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
L	A	T	FYC	**FECHA DE INICIO CONTRATO**	OCHO (08) DE ABRIL DE 2025.
L	A	T	FYC	**FECHA DE FINALIZACIÓN CONTRATO**	TREINTA Y UNO (31) DE JULIO DE 2025.
L	A	T	FYC	**OTROSI 1 - PRORROGA**	**HASTA EL 31 DE OCTUBRE DEL 2025**
L	A	T	FYC	**OTROSI 2 - PRORROGA**	NA
L	A	T	FYC	**VALOR INICIAL DEL CONTRATO**	$22,998,163
L	A	T	FYC	**OTROSI 1 - ADICIÓN**	**$11,500,000**
L	A	T	FYC	**OTROSI 2 - ADICIÓN**	$0
L	A	T	FYC	**VALOR TOTAL CONTRATO EN NUMEROS**	$34,498,163
L	A	T	FYC	**VALOR TOTAL CONTRATO EN LETRAS**	TREINTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO SESENTA Y TRES PESOS M/CTE
L	A	T	FYC	**FECHA DE SUPERVISIÓN**	DICIEMBRE 13 DEL 2025

1. TIPO DE VIGILANCIA: LEGAL (L), ADMINISTRATIVA (A), TÉCNICA (T), FINANCIERA Y CONTABLE (FYC)				3. CONTROL DE OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO VS ACTIVIDADES DESARROLLADAS Y/O PRODUCTOS ENTREGADOS		
				No DE ACTIVIDAD CONTRATADA	**OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO**	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS Y/O PRODUCTOS ENTREGADOS**
L		T		1	Disponer de línea telefónica y correo electrónico para la solicitud de pedidos en los días hábiles en el término de doce (12) horas para dar respuesta a la necesidad de los servicios hospitalarios y establecer mecanismos que le permitan recibir y responder las sugerencias, quejas y reclamaciones que se presenten en desarrollo del contrato y establecerá las medidas correctivas pertinentes.	El contratista dispone de la línea telefónica solicitud de pedidos y gestión de los mismos anexan captura de pantalla en el informe de actividades como soporte 3228691593- jefecttunja@discolmets.com.co y 3176548042- tunja@discolmets.com.co para
L		T		2	Realizar la entrega de los insumos, en las cantidades completas solicitadas, en la fecha, lugar relacionado en la solicitud y dentro del horario indicado por el Supervisor del Contrato; Si por alguna circunstancia (desabastecimiento, dificultades en la importación, entre otros), el Contratista no puede entregar los insumos que fueron ofertados con las mismas especificaciones técnicas relacionadas, este podrá presentar un solicitud modificación por escrito, con 'la respectiva justificación y documentación técnica al supervisor del contrato el cual evaluará y avalará según el caso, mediante concepto técnico el requerimiento. Esta obligación contractual no puede verse afectada por factores internos del proveedor como periodos vacacionales u otros.	No aplica para el presente informe, al respecto de esta actividad no se reporta ninguna novedad,queja, requerimiento,notificacion,llamado que evidencie o exponga el incumplimiento de esta obligacion por parte del contratista
L		T		3	El contratista deberá suministrar en el caso de adjudicársele el gel antibacterial, así como el jabón de manos, los surtidores de estos. Se requieren aproximadamente 200 frascos dispensadores de gel y 200 de jabón	No aplica para el presente informe, al respecto de esta actividad no se reporta ninguna novedad,queja, requerimiento,notificacion,llamado que evidencie o exponga el incumplimiento de esta obligacion por parte del contratista
L		T		4	Realizar la entrega de insumos en un plazo no mayor a las setenta y dos (72) horas luego de realizado el requerimiento para las solicitudes regulares; para las solicitudes catalogadas como urgentes los insumos deben entregarse en un tiempo máximo de seis (6) horas contadas a partir de la hora de la solicitud. Las modificaciones técnicas solicitadas NO deberán extender el plazo de entrega la cual siempre debe darse en el tiempo establecido	El contratista realiza pedido los días martes en Garagoa y los dias miércoles en la sede de Guateque con la ruta de la empresa y al respecto de esta actividad no se reporta ninguna novedad,queja, requerimiento,notificacion,llamado que evidencie o exponga el incumplimiento de esta obligacion por parte del contratista anexan imagen footgrafica en el informe de actividades como soporte
L		T		5	Garantizar el adecuado almacenamiento, disposición, conservación y distribución de los insumos solicitados por el supervisor del contrato, según la normatividad vigente para la materia prima, producción, controles de calidad y producto final.	El contratista Dispone de un centro logístico para el correcto almacenamiento de medicamentos y dispositivos envian imagen fotografica como soporte en el informe de actividades y al respecto de esta actividad no se reporta ninguna novedad,queja, requerimiento,notificacion,llamado que evidencie o exponga el incumplimiento de esta obligacion por parte del contratista
L		T		6	Realizar las entregas de los insumos sen el embalaje correspondiente de acuerdo con el tipo de producto y recomendaciones del fabricante e identificando el nombre del producto, cantidad, unidad de medida, lote y fecha de vencimiento. Registro INVIMA. No se aceptarán empresas transportadoras sin acompañamiento de 6. representante del oferente, con el fin de realizar las recepciones técnicas que se requieren en el proceso	El contraatista realiza entrega en cada sede de cuerdo a la solicitud del hospital. anexan imagen fotografica como soporte en el informe de actividades y al respecto de esta actividad no se reporta ninguna novedad,queja, requerimiento,notificacion,llamado que evidencie o exponga el incumplimiento de esta obligacion por parte del contratista

L		T		7	Representante del oferente, con el fin de realizar las recepciones técnicas que se requieren en el proceso Entregar de manera oportuna la documentación para la radicación de facturas junto con el pedido, en los tiempos establecidos por el Supervisor del Contrato.	El contratista realiza factura y se hace firmar por la persona que recibe los pedidos. anexan imagen fotografica como soporte en el informe de actividades y al respecto de esta actividad no se reporta ninguna novedad,queja, requerimiento,notificacion,llamado que evidencie o exponga el incumplimiento de esta obligacion por parte del contratista
L		T		8	Realizar los cambios que sean necesarios cuando los insumos no cumplan con los criterios de calidad, referencia, presentación y condiciones técnicas requeridas, en un tiempo no mayor a veinticuatro (24) horas siguientes a la notificación del hecho, así como también garantizar el cambio del medicamento que llegase a presentar evento adverso, posterior al seguimiento y confirmación por parte del Contratista, para lo cual se deberá suministrar por escrito toda la información técnica del nuevo fabricante que será evaluado y aprobado por el supervisor del	No aplica para el presente informe, al respecto de esta actividad no se reporta ninguna novedad,queja, requerimiento,notificacion,llamado que evidencie o exponga el incumplimiento de esta obligacion por parte del contratista
L		T		9	Entregar toda la información que le sea solicitada en relación con la ejecución del contrato, facilitando el acceso a sus instalaciones y vehículos de ser necesario, para efectuar las pruebas o verificaciones que sean necesarios.	No aplica para el presente informe, al respecto de esta actividad no se reporta ninguna novedad,queja, requerimiento,notificacion,llamado que evidencie o exponga el incumplimiento de esta obligacion por parte del contratista
L		T		10	Realizar el cambio de Registro Sanitario en caso de vencimiento durante la vigencia del contrato e informar de inmediato al supervisor del contrato.	No aplica para el presente informe, al respecto de esta actividad no se reporta ninguna novedad,queja, requerimiento,notificacion,llamado que evidencie o exponga el incumplimiento de esta obligacion por parte del contratista
L		T		11	Realizar la identificación, inventario, recolección y reposición de los insumos que hayan sido requeridos por el INVIMA mediante alerta sanitaria en un término no mayor a cuarenta y ocho (48) horas e informar de inmediato al supervisor del contrato.	No aplica para el presente informe, al respecto de esta actividad no se reporta ninguna novedad,queja, requerimiento,notificacion,llamado que evidencie o exponga el incumplimiento de esta obligacion por parte del contratista
L		T		12	Cambiar y recoger los insumos próximos a vencer o presenten baja rotación ya sea por el mismo producto, o por el que la Entidad requiera de acuerdo con sus necesidades, una vez notificado por el supervisor del contrato, previa verificación y concepto técnico emitido por el personal designado para tal fin, Para lo anterior la entidad avisara con una antelación mínimo de dos (2) meses de anticipación a la fecha de vencimiento, para su cambio.	Se presenta novedad con un producto por fecha de vencimiento, el contratista realiza el cambio mediante la modalidad del mano a mano. anexan imagen fotografica como soporte en el informe de actividades y al respecto de esta actividad no se reporta ninguna novedad,queja, requerimiento,notificacion,llamado que evidencie o exponga el incumplimiento de esta obligacion por parte del contratista
L		T		13	Brindar las capacitaciones que sean requeridas por el supervisor del contrato para aquellos insumos que lo requieran.	El contratista para el mes de Julio, no realizaron capacitación por parte de DIABETRICS para el uso adecuado de GLUCOMETRO, donde asistieron varios funcionarios del Hospital anexan imagen fotografica como soporte en el informe de actividades y al respecto de esta actividad no se reporta ninguna novedad,queja, requerimiento,notificacion,llamado que evidencie o exponga el incumplimiento de esta obligacion por parte del contratista
L		T		14	Informar con mínimo 10 días de antelación las novedades presentadas con la firma de modificaciones, prorrogas y adiciones a la supervisión del contrato.	No aplica para el presente informe, al respecto de esta actividad no se reporta ninguna novedad,queja, requerimiento,notificacion,llamado que evidencie o exponga el incumplimiento de esta obligacion por parte del contratista
L		T		15	Suscribir contrato de comodato para los insumos que requieran apoyo tecnológico (si hay lugar).	No aplica para el presente informe, al respecto de esta actividad no se reporta ninguna novedad,queja, requerimiento,notificacion,llamado que evidencie o exponga el incumplimiento de esta obligacion por parte del contratista
L		T		16	Asumir los gastos de transporte, embalaje y logística requeridos para realizar la entrega de los insumos en el lugar que solicite el supervisor del contrato	EL contratista dispone de un carro por parte de la empresa para llevar los productos a las sedes del hospital anexan imagen fotografica como soporte en el informe de actividades y al respecto de esta actividad no se reporta ninguna novedad,queja, requerimiento,notificacion,llamado que evidencie o exponga el incumplimiento de esta obligacion por parte del contratista
L		T		17	La cantidad de los insumos pueden variar, de acuerdo con la demanda en la Institución.	El contratista recibe solicitud de pedidos por parte del hospital .envian imagen fotografica como soporte en el informe de actividades
L		T		18	Si en la ejecución del contrato, por requerimiento de la supervisión, así como de la necesidad de la entidad, y la disponibilidad del contratista, cuenta con insumos que no se encuentren adjudicados, o incluidos en el contrato, y puedan proveerse, garantizando la prestación de los servicios, podrá ser remitidos y despachados, dejando una observación en el informe del contratista, o en la factura.	No aplica para el presente informe, al respecto de esta actividad no se reporta ninguna novedad,queja, requerimiento,notificacion,llamado que evidencie o exponga el incumplimiento de esta obligacion por parte del contratista
L		T		19	Indemnizar y/o asumir todo daño que se cause a terceros, a bienes propios o de terceros, o al personal contratado para la ejecución del contrato, por causa o con ocasión del desarrollo de este.	No aplica para el presente informe, al respecto de esta actividad no se reporta ninguna novedad,queja, requerimiento,notificacion,llamado que evidencie o exponga el incumplimiento de esta obligacion por parte del contratista
L		T		20	Suministrar los siguientes insumos: consignados en el contrato de suministros 031	El contratista despacha de acuerdo a las solicitudes realizas por el hospital y al respecto de esta actividad no se reporta ninguna novedad,queja, requerimiento,notificacion,llamado que evidencie o exponga el incumplimiento de esta obligacion por parte del contratista

1. TIPO DE VIGILANCIA: LEGAL (L), ADMINISTRATIVA (A), TÉCNICA (T), FINANCIERA Y CONTABLE (FYC)				4. VERIFICACIÓN DEL PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL		
L	A	T	FYC	RELACIÓN DE DOCUMENTOS SOPORTE Y VERIFICACIÓN EN LAS PLATAFORMAS DE PAGO DE PILA		
				Todo Contratista debe presentar los certificados de pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral.		
L	A	T	FYC	VERIFICACIÓN DEL PAGO	No DE PLANILLA DE PAGO	9493020023
L	A	T	FYC	SOPORTES PRESENTADOS	PLANILLA DE PAGO DE SALUD, PENSIONES Y RIESGOS PROFESIONALES Y CERTIFICACION DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	

1. TIPO DE VIGILANCIA: LEGAL (L), ADMINISTRATIVA (A), TÉCNICA (T), FINANCIERA Y CONTABLE (FYC)				No	5. OBSERVACIONES, RECOMENDACIONES Y/O SUGERENCIAS DEL SUPERVISOR
L	A	T	FYC	1	Mantener la oportunidad en el suministro de material medico quirurgico
L	A	T	FYC	2	Verificar los pedidos en cuanto cantidad , marca, valor, especificaciones técnicas descritas en la convocatoria antes de su despacho al hospital.
X|	A	T	FYC	3	Verificar que los dispositivos médicos tengan por lo menos el 70 % de su vida útil antes de ser despachados al Hospital

1. TIPO DE VIGILANCIA: LEGAL (L), ADMINISTRATIVA (A), TÉCNICA (T), FINANCIERA Y CONTABLE (FYC)					6. CALIFICACIÓN DEL CONTRATISTA (MARQUE CON UNA X CADA PARÁMETRO)					
				No	PARÁMETROS DE CALIFICACIÓN		EXCELENTE	BUENO	DEFICIENTE	OBSERVACIONES ADICIONALES
L	A	T	FYC	1	Calidad			X		Se esperarán nuevas asignaciónes en la medida que se impartan directrices por la nueva administración
L	A	T	FYC	2	Seriedad			X		
L	A	T	FYC	3	Cumplimiento de sus obligaciones			X		

1. TIPO DE VIGILANCIA: LEGAL (L), ADMINISTRATIVA (A), TÉCNICA (T), FINANCIERA Y CONTABLE (FYC)					7. CONTROL DE EJECUCIÓN						
				No PAGOS	VALOR CONTRATO	MES	NUMERO DE ENTRADA	No DE FACTURA	FECHA	VALOR MENSUAL	SALDO POR EJECUTAR
L	A	T	FYC		$22,998,163		20250178	FET3433	23 de Abril de 2025	$ 1,423,982	$21,574,181
L	A	T	FYC	1		ABRIL	20250205	FET3431	23 de Abril de 2025	$ 671,610	$20,902,571
L	A	T	FYC				20250206	FET3492	29 de Abril de 2025	$ 330,511	$20,572,060
L	A	T	FYC				20250210	FET3498	30 de Abril de 2025	$ 138,195	$20,433,865
L	A	T	FYC				20250291	FET3555	7 de mayo de 2025	$ 1,684,628	$18,749,237
L	A	T	FYC				20250292	FET3545	7 de mayo de 2025	$ 59,226	$18,690,011
L	A	T	FYC				20250293	FET3546	7 de mayo de 2025	$ 1,684,628	$17,005,383
L	A	T	FYC	2		MAYO	20250314	FET3640	14 de mayo de 2025	$ 459,444	$16,545,939
L	A	T	FYC				20250322	FET3616	13 de mayo de 2025	$ 765,740	$15,780,199
L	A	T	FYC				20250331	FET3643	14 de mayo de 2025	$ 566,910	$15,213,289
L	A	T	FYC				20250360	FET3725	21 de mayo de 2025	$ 230,850	$14,982,439
L	A	T	FYC				20250471	FET4031	17 de junio de 2025	$ 51,375	$14,931,064
L	A	T	FYC	3		JUNIO	20250497	FET4124	26 de junio de 2025	$ 409,479	$14,521,585
L	A	T	FYC	ADICION 01	$11,500,000						$26,021,585
L	A	T	FYC				20250529	FET4197	3 de julio de 2025	$ 1,528,441	$24,493,144
L	A	T	FYC				20250546	FET4186	2 de julio de 2025	$ 746,060	$23,747,084
L	A	T	FYC				20250550	FET4225	4 de julio de 2025	$ 266,245	$23,480,839
L	A	T	FYC				20250583	FET4278	9 de julio de 2025	$ 1,072,036	$22,408,803
L	A	T	FYC				20250584	FET4276	9 de julio de 2025	$ 64,266	$22,344,537
L	A	T	FYC	4		JULIO	20250593	FET4258	8 de julio de 2025	$ 3,062,960	$19,281,577
L	A	T	FYC				20250601	FET4323	15 de julio de 2025	$ 459,444	$18,822,133
L	A	T	FYC				20250603	FET4359	16 de julio de 2025	$ 19,742	$18,802,391
L	A	T	FYC				20250635	FET4430	23 de julio de 2025	$ 157,937	$18,644,454
L	A	T	FYC				20250659	FET5355	30 de julio de 2025	$ 1,169,585	$17,474,869
L	A	T	FYC				20250660	FET5344	29 de julio de 2025	$ 528,175	$16,946,694
L	A	T	FYC				20250691	FET5417	6 de agosto de 2025	$ 574,734	$16,371,960
L	A	T	FYC	5		AGOSTO	20250692	FET5468	12 de agosto de 2025	$ 415,536	$15,956,424
L	A	T	FYC				20250830	FET5830	10 de septiembre de 2025	$ 684,724	$15,271,700
L	A	T	FYC				20250853	FET5899	16 de septiembre de 2025	$ 836,865	$14,434,835
L	A	T	FYC				20250857	FET5926	17 de septiembre de 2025	$ 102,749	$14,332,086
L	A	T	FYC	6		SEPTIEMBRE	20250858	FET5928	17 de septiembre de 2025	$ 98,711	$14,233,375

L	A	T	FYC				20250880	FET5994	24 de septiembre de 2025	$	153,148	$14,080,227
L	A	T	FYC				20250897	FET5981	23 de septiembre de 2025	$	153,148	$13,927,079
L	A	T	FYC				20250945	FET6164	8 de octubre de 2025	$	654,177	$13,272,902
L	A	T	FYC				20250946	FET6191	8 de octubre de 2025	$	2,587,664	$10,685,238
L	A	T	FYC				20250953	FET6206	9 de octubre de 2025	$	301,427	$10,383,811
L	A	T	FYC	7		OCTUBRE	20250970	FET6272	16 de octubre de 2025	$	1,305,885	$9,077,926
L	A	T	FYC				20250992	FET6238	22 de octubre de 2025	$	1,310,388	$7,767,538
L	A	T	FYC				20250993	FET6329	22 de octubre de 2025	$	157,937	$7,609,601
L	A	T	FYC				20250998	FET6369	28 de octubre de 2025	$	927,360	$6,682,241
					$34,498,163						$27,815,922	$6,682,241

1. TIPO DE VIGILANCIA: LEGAL (L), ADMINISTRATIVA (A), TÉCNICA (T), FINANCIERA Y CONTABLE (FYC)					8. BALANCE FINANCIERO		
					CONCEPTO	DEBE	HABER
L	A	T	FYC	1	Valor Inicial del Contrato	$ 22,998,163	
L	A	T	FYC	2	Valor de los Otro Sí al Contrato	$ 11,500,000	
L	A	T	FYC	3			
L	A	T	FYC	4	Valores reconocidos acumulados de la ejecución		$ 20,571,084
L	A	T	FYC	5	Valores reconocidos en el presente informe: OCTUBRE		$ 7,244,838
L	A	T	FYC	6	Valores reconocidos incluyendo el presente pago		$ 27,815,922
L	A	T	FYC	7	Saldo pendiente de ejecución		$ 6,682,241
					SUMAS IGUALES	$ 34,498,163	$ 34,498,163

1. TIPO DE VIGILANCIA: LEGAL (L), ADMINISTRATIVA (A), TÉCNICA (T), FINANCIERA Y CONTABLE (FYC)			
L	A	T	FYC
L	A	T	FYC
L	A	T	FYC
L	A	T	FYC
L	A	T	FYC

9. CONTROL DE NÚMERO DE PAGOS CONVENIDOS

NÚMERO DE PAGOS CONVENIDOS: 007 CONTRATO INICIAL:004 PRORROGA: 003	ACTAS PARCIALES: 007	ESTE ES EL PAGO NÚMERO: 007

9. NÚMERO DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	N°152 DE FECHA 03 DE FEBRERO DE 2025
10. NUMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL:	N°238 DE FECHA 08 DE ABRIL DE 2025
11. PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO:	80.6%

12. FIRMA - DATOS COMPLETOS DEL SUPERVISOR O SUPERVISORES DEL CONTRATO

NANCY MILENA TOVAR SAAVEDRA
Subgerente Científica

RM 6082

2025 7100

CS-03

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD SAS..
CR 11 # 25 - 57 - TUNJA
Tels 3168302020
Distribución: FACTURA TUNJA

ISO 9001 CO-SC-4897-1

IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

Página : 1 de 1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No
FET6594
F.EXP: 18-11-2025

Cliente: E.S.E HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA NIT 900004894-0
Razon Social HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Dirección KM 1 VIA SUTATENZA **Ciudad:** BOYACA - GUATEQUE
Teléfono: - 3167428521 - 3176398804 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
CTO = COT-031-2025 **Favor cancelar antes de:** 16-02-2026
CUFE: 8a9d7ee67197c036c63d1bab02479c509d24ed02cc5221aa887d89d744ca6110c963766c72ffe1703c89701b6fa9a657

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	SABANA AJUSTABLE 2.00*0.90MTS UNIDAD R S INVIMA AUTORIZACION No 2024029457 CUM N/A ATC N/A	VIDWELL	02/09/2024	01/09/2029	100	19	2.533,00	0	253.300,00

Somos Responsables de Iva - somos Agentes de Retención de IVA - somos Grandes Contribuyentes Resolución No. 012220 de diciembre 26/2022 - No somos Autorretenedores de Renta

Resolución de facturación
AUTORIZACION 18764080478772 Desde 28/09/2024 Hasta 28/09/2026 Del No. 2001 Al No.10000 Prefijo :FET

Obs: SEDE GARAGOA CONTRATO 031

Codigo: 62 Vendedor: JAIDY DANIELA HERNANDEZ LIZARAZO

SUBTOTAL	253.300
Descuento	
Iva	48.127
Total Factura	**301.427**
ReteIva	0
ReteFte	0
ReteIca	0

Mercancia Excluida: 0	BASE IVA 253.300	**TOTAL NETO**	OK 301.427

Son: TRESCIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS VEINTE SIETE PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMETS SAS A LLEVAR LA INFORMACION A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion; 18/11/2025 12:09
Fecha y Hora Expedición: 18/11/2025 12:30

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP: 0.00
RUDY LILIANA CASTELLANOS SANCHEZ	RUDY LILIANA CASTELLANOS SANCHE	

Prov. Tecnologico: DISCOLMETS SAS Nit: 828.002.423-5 ORIGINAL *Software MantisWeb (RIBI828002423) - Somic Soluciones SAS Nit. 901030701-1*

Reporte : RefacDiscoCom

DISCOLMETS
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD
NIT: 828.002.423-8

FORMATO DE ALISTAMIENTO

CREDITO

Aux bodega: SERGIO LEONARDO ORTEGON ORTEGON
Vendedor: JAIDY DANIELA HE
Bodega Principal: B.CL TUNJA
Bodega Destino:
Dir. Destino:

Cliente:
HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA NIt: 900004894
KM 1 VIA SUTATENZA - 3167428521 - 31763988
GUATEQUE BOYACA

REMISIÓN: RVT2500006087
Fecha: 31/10/2025
Fecha Vencimiento: 29/01/2026

PEN	DESCRIPCIÓN	F.E	LAB.	LOTE	VENCE	CANT	BODEGA	FRIO	A. COST	CTROL
	VENTA LIBRE									
DE-53-01-E B4010343	SABANA AJUSTABLE 2.00*0.90MTS UNIDAD R.S PVVIMA AUTORIZACION No 20244229457 CUIDADO ATENCION	1	VIDWELL	02/08/2024	31/08/2029	100	B.CL TUNJA			

Observaciones
SEDE GARAGOA CONTRATO 031

Elaboro RUDY LILIANA CASTELLANOS SANC
Fecha impresión 05/11/25 12:54:47

ORIGINAL

Fecha Elaboracion 31/10/2025 08:49
Software ManlisWeb

Powered by CamScanner

HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA

KM 1 VIA GUATEQUE A SUTATENZA - Tel:0
Nit. 900004894-0

ENTRADA ALMACEN
GUATEQUE No.20251100
Fecha: 19/11/2025

Proveedor

NI 828002423-5 DISCOLMEDTS S.A.S
Dirección: Calle 12 Nro. 16 - 75 - Neiva Telófono: 8704358 -

Presupuesto

Compromiso No: 623 **Disponibilidad No:** 688

Factura

No. FET6594 **Fecha:** 18/11/2025 **Fecha de vencimiento:** 18/12/2025

Suministro Codigo	Nombre	Unidad	Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
MMQX86	SABANA DESECHAB	UNIDAD	02092024	01/01/2029	N/A	100.00	$2.533.00	$48.127.00	$301.427.00

Subtotal:	$253.300,00
I.V.A:	$48.127.00
Total:	$301.427,00

Son

TRESCIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS VEINTISIETE PESOS M/CTE

Observaciones

SUMINISTRO DE MATERIAL MEDICOQURURGICO CS 031-ADICION FACTURA FET6594

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
15140401	Materiales m◆dico - quir◆rgicos	$301.427.00	
24362702	Avisos y tableros (15% sobre el ICA)		$266.00
24362701	Reteica Guateque		$1.773.00
24360803	Compras a Declarantes de Renta 2.5%		$6.333.00
24362501	Impuesto A Las Ventas Retenido Pendiente De Consignar		$7.254.00
24010101	Bienes y servicios		$285.801.00
	Total	$301.427.00	$301.427.00

ALMACEN

JENNY ANDREA CORREDOR ACERO
CONTADOR

FIYER ALEXANDER URREGO BEJARANO
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

PAULA ANDREA SAMACA
ALMACENISTA
1054780645

6639

20251101

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD SAS..
CR 11 # 25 - 57 - TUNJA
Tels 3168302020
Distribución: FACTURA TUNJA

ISO 9001 CO-SC-4897-1 IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No
FET6595
F.EXP: 18-11-2025

Cliente: E.S.E HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA **NIT** 900004894-0
Razon Social HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Dirección KM 1 VIA SUTATENZA **Ciudad:** BOYACA - GUATEQUE
Teléfono: - 3167428521 - 3176398804 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
CTO = COT-031-2025 **Favor cancelar antes de:** 16-02-2026
CUFE: 19b136feb8e5f44a13b9fe9d6e1c06236a6f9a8002188bd84c096ee916797ff2e23b7a1f1727b899f3d7ab14030b7228

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	SABANA AJUSTABLE 2.00*0.90MTS UNIDAD R.S INVIMA AUTORIZACION No 2024029457 CUM N/A ATC N/A	VIDWELL	03/06/2025	28/02/2030	500	19	2.533,00	0	1.266.500,00

Somos Responsables de Iva - somos Agentes de Retención de IVA - somos Grandes Contribuyentes Resolución No. 012220 de diciembre 26/2022 - No somos Autorretenedores de Renta

SUBTOTAL	1.266.500
Descuento	
Iva	240.635
Total Factura	**1.507.135**
ReteIva	0
ReteFte	31.663
ReteIca	0

Resolución de facturación
AUTORIZACION 18764080478772 Desde 28/09/2024 Hasta 28/09/2026 Del No. 2001 Al No.10000 Prefijo :FET

Obs: SEDE GUATEQUE CONTRATO 031

Codigo: 62 Vendedor: JAIDY DANIELA HERNANDEZ LIZARAZO

Mercancía Excluida: 0	BASE IVA 1.266.500	TOTAL NETO	1.475.472

Son: UN MILLON CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE

SÓLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMETS SAS A LLEVAR LA INFORMACION A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	cta cte	45431248898	
AV VILLAS	cta cte	411170962	
AGRARIO	cta cte	339050002304	
BBVA	cta cte	483009478	
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861	
POPULAR	cta cte	110390134195	
OCCIDENTE	cta cte	383003126	

Fecha y Hora Elaboracion: 18/11/2025 12:10
Fecha y Hora Expedición: 18/11/2025 12:30

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
RUDY LILIANA CASTELLANOS SANCHEZ	RUDY LILIANA CASTELLANOS SANCHE	0.00

Prov. Tecnologico: DISCOLMETS SAS Nit: 828.002.423-5 ORIGINAL *Software MantisWeb (RIBI828002423) - Somic Soluciones SAS Nit. 901030701-*

Reporte : RefacDiscoCom

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

FORMATO DE ALISTAMIENTO

Aux bodega: SERGIO LEONARDO ORTEGON ORTEGON
Vendedor: JAIDY DANIELA HE
Bodega Principal: B.CL TUNJA
Bodega Destino:
Dir. Destino:

CREDITO

Cliente:
HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA **Nit:** 900004894
KM 1 VIA SUTATENZA - 3167428521 - 31763988
GUATEQUE BOYACA

REMISIÓN	RVT2500006639
Fecha	Fecha Vencimiento
31/10/2025	*29/01/2026*

PEN	DESCRIPCIÓN	F.E	LAB.	LOTE	VENCE	CANT	BODEGA	FRIO	A. COST	CTROL
	VENTA LIBRE									
BE-39-03-x	SABANA AJUSTABLE 2.00*0.90MTS UNIDAD	1	VIDWELL	03/06/2025	28/02/2030	500	B.CL TUNJA	✓		
IM010342	*R.S INVIMA:AUTORIZACION No 2024029457 CUM:N/A ATC:N/A*									

Observaciones
SEDE GUATEQUE CONTRATO 031

Elaboro RUDY LILIANA CASTELLANOS SANC
Fecha impresión 05/11/25 08:35:47

ORIGINAL

Fecha Elaboracion 31/10/2025 08:52
Software MantisWeb

HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA

KM 1 VIA GUATEQUE A SUTATENZA - Tel:0
Nit. 900004894-0

ENTRADA ALMACEN
GUATEQUE No.20251101
Fecha: 19/11/2025

Proveedor

NI 828002423-5 DISCOLMEDTS S.A.S
Dirección: Calle 12 Nro. 16 - 75 - Neiva Telófono: 8704388 -

Presupuesto

Compromiso No: 623 Disponibilidad No: 688

Factura

No. FET6595 Fecha: 18/11/2025 Fecha de vencimiento:

Codigo	Suministro Nombre	Unidad	Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
MMQX86	SABANA DESECHAB	UNIDAD	03062025	28/02/2030	N/A	500.00	$2.533.00	$240.635.00	$1.507.135.00

Subtotal: $1.266.500.00
I.V.A: $240.635.00
Total: $1.507.135.00

Son

UN MILLON QUINIENTOS SIETE MIL CIENTO TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE

Observaciones

SUMINISTROS MATERIAL MEDICO QUIRURGICO CS-031 ADICION FACTURA FET6594

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
15140401	Materiales m◆dico - quir◆rgicos	$1.507.135.00	
24362702	Avisos y tableros (15% sobre el ICA)		$1.330.00
24362701	Reteica Guateque		$6.906.00
24360803	Compras a Declarantes de Renta 2.5%		$31.683.00
24362501	Impuesto A Las Ventas Retenido Pendiente De Consignar		$36.000.00
24010101	Bienes y servicios		$1.429.141.00
	Total	$1.507.135.00	$1.507.135.00

ALMACEN

JENNY ANDREA CORREDOR ACERO
CONTADOR

FIYER ALEXANDER URREGO BEJARANO
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

PAULA ANDREA SAMACA
ALMACENISTA
1054780645

6726

20251103

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD SAS..
CR 11 # 25 - 57 - TUNJA
Tels 3168302020
Distribución: FACTURA TUNJA

Página : 1 de 1
CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No
FET6598
F.EXP: 18-11-2025

Cliente: E.S.E HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA NIT 900004894-0
Razon Social HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Dirección KM 1 VIA SUTATENZA **Ciudad:** BOYACA - GUATEQUE
Teléfono: - 3167428521 - 3176398804 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
CTO = COT-031-2025 **Favor cancelar antes de:** 16-02-2026
CUFE: 83a0313c476fe05fa2978af43c906ed4e853c3c546967f1b08b732e790756991233ffba7cee46f11b9889de228c1ade0

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
>---	PLACA PARA ELECTROBISTURI ADULTO COMPATIBLE CON CABLE UNIDAD R.S INVIMA 2019DM-0020710 CUM 0-0 ATC	GOLDEN CARE	ZX20250364	20/03/2028	45	19	9.787,00	0	440.415,00

Somos Responsables de Iva - somos Agentes de Retención de IVA - somos Grandes Contribuyentes Resolución No. 012220 de diciembre 26/2022 - No somos Autorretenedores de Renta

Resolución de facturación
AUTORIZACION 18764080478772 Desde 28/09/2024 Hasta 28/09/2026 Del No. 2001 Al No.10000 Prefijo :FET
Obs: SEDE GUATEQUE

Codigo: 62 Vendedor: JAIDY DANIELA HERNANDEZ LIZARAZO

SUBTOTAL	440.415
Descuento	
Iva	83.679
Total Factura	524.094
ReteIva	0
ReteFte	0
ReteIca	0

Mercancía Excluida: 0	BASE IVA 440.415	TOTAL NETO	524.094

Son: QUINIENTOS VEINTE CUATRO MIL NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMETS SAS A LLEVAR LA INFORMACION A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	07776999986
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 18/11/2025 12:21
Fecha y Hora Expedición: 18/11/2025 12:32

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
RUDY LILIANA CASTELLANOS SANCHEZ	RUDY LILIANA CASTELLANOS SANCHE	0.00

Prov. Tecnologico: DISCOLMETS SAS Nit: 828.002.423-5 ORIGINAL *Software MantisWeb (RIBI828002423) - Somic Soluciones SAS Nit. 901030701-1*

Reporte : RelacDiscoCom

DISCOLMETS
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD
NIT: 820.002.423-5

FORMATO DE ALISTAMIENTO

Aux bodega: MUNOZ CANTOR JOSE LUIS
Vendedor:
Bodega Principal: B.CL BOGOTA **Bodega Destino:** B.CL TUNJA
Dir. Destino: CARRERA 11 No. 25 - 57 /Ciu: TUNJA /Dep: BOYACA

CONTADO

Cliente:
HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA **Nit:** 900004894
KM 1 VIA SUTATENZA - 3167428521 - 31763988
GUATEQUE BOYACA

TRASLADOS | **TIT004037**
Fecha: *30/10/2025* | Fecha Vencimiento: / /

PEN	DESCRIPCIÓN	F.E	LAB.	LOTE	VENCE	CANT	BODEGA	FRIO	A. COST	CTROL
	VENTA LIBRE									
DE-40-02-x IM00413	PLACA PARA ELECTROBISTURI ADULTO COMPATIBLE CON CAB *R S INVIMA:2019DM-0020710 CUM:0-0 ATC:*	1	GOLDEN CARE	ZX20250364	20/03/2028	45	B.CL BOGOTA	✓		

Observaciones
RVT2500006726-TRASLADAR AL CENTRO LOGISTICO

Elaboro RUDY LILIANA CASTELLANOS SANC
Fecha impresión 05/11/25 08:40:10

ORIGINAL

Fecha Elaboracion 30/10/2025 12:46
Software MantisWeb

HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA

KM 1 VIA GUATEQUE A SUTATENZA - Tel:0
Nit. 900004894-0

ENTRADA ALMACEN
GUATEQUE No.20251103
Fecha: 19/11/2025

Proveedor

NI 828002423-5 DISCOLMEDTS S.A.S
Dirección: Calle 12 Nro. 16 - 75 - Neiva Telófono: 8704388 -

Presupuesto

Compromiso No: 623 **Disponibilidad No:** 688

Factura

No. FET6598 **Fecha:** 18/11/2025 **Fecha de vencimiento:** 18/12/2025

Codigo	Suministro Nombre	Unidad	Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
MMQX74	PLACAS ELECTROB	PAQUETE	ZX20250364	20/03/2028	N/A	45.00	$9.787.00	$83.679.00	$524.094.00

Subtotal:	$440.415.00
I.V.A:	$83.679.00
Total:	$524.094.00

Son

QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

Observaciones

SUMNISTROS MATERIAL MEDICO QUIRURGICO CS-031 ADICION FACTURA FET6598

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
15140401	Materiales m&#65533;dico - quir&#65533;rgicos	$524.094.00	
24362702	Avisos y tableros (15% sobre el ICA)		$4[illegible]
24362701	Reteica Guateque		$[illegible]
24360803	Compras a Declarantes de Renta 2.5%		$11.[illegible]
24362501	Impuesto A Las Ventas Retenido Pendiente De Consignar		$12.[illegible]
24010101	Bienes y servicios		$49[illegible]
	Total	**$524.094.00**	**$524.094.00**

ALMACEN

JENNY ANDREA CORREDOR ACERO
CONTADOR

FIYER ALEXANDER URREGO BEJARANO
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

PAULA ANDREA SAMACA
ALMACENISTA
1054780645

20251104

6460

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD SAS..
CR 11 # 25 - 57 - TUNJA
Tels 3168302020
Distribución: FACTURA TUNJA

ISO 9001 CO-SC-6897-1

IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No
FET6597
F.EXP: 18-11-2025

Cliente: E.S.E HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA NIT 900004894-0
Razon Social HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Dirección KM 1 VIA SUTATENZA **Ciudad:** BOYACA - GUATEQUE
Teléfono: - 3167428521 - 3176398804 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
CTO = COT-031-2025 **Favor cancelar antes de:** 16-02-2026
CUFE: 0ecc31f8aa10eb4bc5d9553ee3eab4dbc9d71e27cadadd2e2296acd4917e700b23b4b0a97b1ad3ea786641e9e2c6dd18

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	PLACA PARA ELECTROBISTURI ADULTO COMPATIBLE CON CABLE UNIDAD R.S INVIMA:2019DM-0020710 CUM:0-0 ATC:	GOLDEN CARE	ZX20250288	17/02/2028	5	19	9.787.00	0	48.935,00

Somos Responsables de Iva - somos Agentes de Retención de IVA - somos Grandes Contribuyentes Resolución No. 012220 de diciembre 26/2022 - No somos Autorretenedores de Renta

Resolución de facturación
AUTORIZACION 18764080478772 Desde 28/09/2024 Hasta 28/09/2026 Del No. 2001 Al No. 10000 Prefijo :FET

Obs: SEDE GUATEQUE

Codigo: 62 Vendedor: JAIDY DANIELA HERNANDEZ LIZARAZO

SUBTOTAL	48.935
Descuento	
Iva	9.298
Total Factura	58.233
ReteIva	0
ReteFte	0
ReteIca	0

Mercancía Excluida: 0	BASE IVA 48.935	TOTAL NETO	58.233

Son: CINCUENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMETS SAS A LLEVAR LA INFORMACION A LAS CENTRALES DE RIESGO

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	07776999986
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 18/11/2025 12:14
Fecha y Hora Expedición: 18/11/2025 12:46

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
RUDY LILIANA CASTELLANOS SANCHEZ	RUDY LILIANA CASTELLANOS SANCHE	0.00

HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA

KM 1 VIA GUATEQUE A SUTATENZA - Tel:0
Nit. 900004894-0

ENTRADA ALMACEN
GUATEQUE No.20251104
Fecha: 19/11/2025

Proveedor

NI 828002423-5 DISCOLMEDTS S.A.S
Dirección: Calle 12 Nro. 16 - 75 - Neiva Telófono: 8704388 -

Presupuesto

Compromiso No: 623 Disponibilidad No: 688

Factura

No. FET6597 Fecha: 18/11/2025 Fecha de vencimiento: 18/12/2025

Codigo	Suministro Nombre	Unidad	Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
MMQX74	PLACAS ELECTROB	PAQUETE	ZX20250268	17/02/2028	N/A	5.00	$9 787.00	$9.298.00	$58.233.00

Subtotal:	$48.935.00
I.V.A:	$9.298.00
Total:	$58.233.00

Son

CINCUENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

Observaciones

SUMINISTROS MATERIAL MEDICO QUIRURGICO CS-031 ADICION FACTURA FET6597

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
15140401	Materiales m◆dico - quir◆rgicos	$48.935.00	
24362702	Avisos y tableros (15% sobre el ICA)		$[illegible]
24362701	Reteica Guateque		$[illegible]
24360803	Compras a Declarantes de Renta 2.5%		$[illegible]
24362501	Impuesto A Las Ventas Retenido Pendiente De Consignar		$[illegible]
24010101	Bienes y servicios		$[illegible]
	Total	$58.233.00	$58.233.00

JENNY ANDREA CORREDOR ACERO
CONTADOR

FIYER ALEXANDER URIAGO BEJARANO
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

ALMACEN

PAULA ANDREA SAMACA
ALMACENISTA
1054780645

6628 20251102

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD SAS..
CR 11 # 25 - 57 - TUNJA
Tels 3168302020
Distribución: FACTURA TUNJA

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

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No
FET6596
F.EXP: 18-11-2025

Cliente: E.S.E HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA NIT 900004894-0
Razon Social HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Dirección KM 1 VIA SUTATENZA **Ciudad:** BOYACA - GUATEQUE
Teléfono: - 3167428521 - 3176398804 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
CTO = COT-031-2025 **Favor cancelar antes de:** 16-02-2026
CUFE: 7ba62a7214d7a712a065674edf327ee52e2166513fd3923ca33bf178080f29349e93e27b130a8369bc511a1d0d2dc63c

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
>--	TIRAS DE GLUCOMETRO GLUCOQUICK GD50A DIAMOND UNIDAD R.S INVIMA:2022RD-0002365-R1 CUM 0-0 ATC:	DIABETRIC S	25H207-C5R	07/08/2027	2000	0	447,74	0	895.480,00

Somos **Responsables de Iva - somos Agentes de Retención de IVA - somos Grandes Contribuyentes Resolución** No. 012220 de diciembre 26/2022 - No somos Autorretenedores de Renta

Resolución de facturación
AUTORIZACION 18764080478772 Desde 28/09/2024 Hasta 28/09/2026 Del No. 2001 Al No.10000 Prefijo :FET

Obs:

Codigo: 62 Vendedor: JAIDY DANIELA HERNANDEZ LIZARAZO

SUBTOTAL	895.480
Descuento	
Iva	
Total Factura	895.480
ReteIva	0
ReteFte	22.387
ReteIca	0

Mercancia Excluida: 895.480	BASE IVA 0	TOTAL NETO	873.093

Son: OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES MIL NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMETS SAS A LLEVAR LA INFORMACION A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	07776999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion; 18/11/2025 12:12
Fecha y Hora Expedición: 18/11/2025 12:33

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
RUDY LILIANA CASTELLANOS SANCHEZ	RUDY LILIANA CASTELLANOS SANCHE	0.00

ORIGINAL

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

FORMATO DE ALISTAMIENTO

CONTADO

Aux bodega: NINO GELVES FABIAN EDGARDO
Vendedor:
Bodega Principal: B.CL CALI **Bodega Destino:** B CL TUNJA
Dir. Destino: CARRERA 11 No. 25 - 57 /Ciu: TUNJA /Dep: BOYACA

Cliente:
HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA **Nit:** 900004894
KM 1 VIA SUTATENZA - 3167428521 - 31763988
GUATEQUE BOYACA

TRASLADOS | **TIT004009**
Fecha: *27/10/2025* | Fecha Vencimiento: / /

PEN	DESCRIPCIÓN	F.E	LAB.	LOTE	VENCE	CANT	BODEGA	FRIO	A. COST	CTROL
	VENTA LIBRE									
4E-39-03-x	TIRAS DE GLUCOMETRO GLUCOQUICK GD50A DIAMOND UNIDA	1	DIABETRICS	25H207-C5R	07/08/2027	2000	B.CL CALI	✓		
	GLUCOQUICK DIAMOND									
LA00322	*R S INVIMA:2022RD-0002365-R1 CUM:0-0 ATC*									

Observaciones
RVT2500006628-TRASLADAR AL CENTRO LOGISTICO

Elaboro RUDY LILIANA CASTELLANOS SANC
Fecha impresión 05/11/25 08:39:50

ORIGINAL

Fecha Elaboracion 27/10/2025 10:40
Software MantisWeb

6750

20251105

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD SAS..
CR 11 # 25 - 57 - TUNJA
Tels 3168302020
Distribución: FACTURA TUNJA

CO-SC-6897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No
FET6599
F.EXP: 18-11-2025

Cliente: E.S.E HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA NIT 900004894-0
Razon Social HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Dirección KM 1 VIA SUTATENZA **Ciudad:** BOYACA - GUATEQUE
Teléfono: - 3167428521 - 3176398804 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
CTO = COT-031-2025 **Favor cancelar antes de:** 16-02-2026
CUFE: 462f5db16ba52516e323699a277cb0d02e16fcdf43ba2cd3a6f4675aed52004bc628a53632db43403972e62b9163a73d

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
>---	TIRAS DE GLUCOMETRO GLUCOQUICK GD50A DIAMOND UNIDAD R S INVIMA 2022RD-0002365-R1 CUM 0-0 ATC	DIABETRIC S	TD25H104-C5R04/08/2027		1500	0	447,74	0	671.610,00

Somos Responsables de Iva - somos Agentes de Retención de IVA - somos Grandes Contribuyentes Resolución No. 012220 de diciembre 26/2022 - No somos Autorretenedores de Renta

Resolución de facturación
AUTORIZACION 18764080478772 Desde 28/09/2024 Hasta 28/09/2026 Del No. 2001 Al No.10000 Prefijo :FET

Obs: SEDE GARAGOA CONTRATO 031

Codigo: 62 Vendedor: JAIDY DANIELA HERNANDEZ LIZARAZO

SUBTOTAL	671.610
Descuento	
Iva	
Total Factura	671.610
ReteIva	0
ReteFte	16.790
ReteIca	0

Mercancia Excluida: 671.610	BASE IVA 0	TOTAL NETO	654.820

Son: SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMETS SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTHALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	110390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboracion: 18/11/2025 12:27
Fecha y Hora Expedición: 18/11/2025 12:30

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
RUDY LILIANA CASTELLANOS SANCHEZ	RUDY LILIANA CASTELLANOS SANCHE	0.00

HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA

KM 1 VIA GUATEQUE A SUTATENZA - Tel:0
Nit. 900004894-0

ENTRADA ALMACEN
GUATEQUE No.20251105
Fecha: 19/11/2025

Proveedor

NI 828002423-5 DISCOLMEDTS S.A.S
Dirección: Calle 12 Nro. 16 - 75 - Neiva Telófono: 8704388 -

Presupuesto

Compromiso No: 623 **Disponibilidad No:** 688

Factura

No. FET6599 **Fecha:** 18/11/2025 **Fecha de vencimiento:** 18/12/2025

Codigo	Suministro Nombre	Unidad	Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
MQ595	TIRAS DE GLUCOM	UNIDAD	TD25H104-C5R	04/08/2027	N/A	30.00	$22.387.00	$0.00	[illegible]

Subtotal: $671.610.00
I.V.A: $0.00
Total: $671.610.00

Son

SEISCIENTOS SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE

Observaciones

SUMINISTROS MATERIAL MEDICO QUIRURGICO CS-031 ADICION FET6599

Imputacion Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
15140401	Materiales m◆dico - quir◆rgicos	$671.610.00	
24362702	Avisos y tableros (15% sobre el ICA)		[illegible]
24362701	Reteica Guateque		[illegible]
24360803	Compras a Declarantes de Renta 2.5%		[illegible]
24010101	Bienes y servicios		[illegible]
	Total	$671.610.00	$671.610.00

ALMACEN

JENNY ANDREA CORREDOR ACERO
CONTADOR

FIYER ALEXANDER URREGO BEJARANO
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

PAULA ANDREA SAMACA
ALMACENISTA
1054780645

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 828002423	5	DISCOLNETS	A - 200 O MAS COTIZANTES	NEIVA-CONFAMILIAR HUILA	CLL 12 12 32	NEIVA-HUILA	8705546	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1918536868	9494903536	E	2025/11/10	2025/11/10	BANCOLOMBIA	0	$596,085,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				1,326	$380,487,500	$0	$0	$380,487,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	58	$19,792,500	$0	$0	$19,792,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	303	$95,037,500	$0	$0	$95,037,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	705	$191,303,200	$0	$0	$191,303,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	260	$74,354,300	$0	$0	$74,354,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1,337	$18,424,000	$0	$0	$18,424,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1,337	$18,424,000	$0	$0	$18,424,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 18)				1,335	$95,240,900	$0	$0	$95,240,900
CAFAMAZ	CCF65	800,003,122	6	5	$341,500	$0	$0	$341,500
COFREM	CCF34	892,000,146	3	118	$8,105,500	$0	$0	$8,105,500
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	170	$13,285,100	$0	$0	$13,285,100
COMCAJA	CCF68	800,231,969	4	41	$2,757,800	$0	$0	$2,757,800
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	227	$15,085,200	$0	$0	$15,085,200
COMFACA	CCF13	891,190,047	2	9	$624,000	$0	$0	$624,000
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	35	$2,019,400	$0	$0	$2,019,400
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	$72,200	$0	$0	$72,200
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	407	$31,422,300	$0	$0	$31,422,300
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	5	$367,800	$0	$0	$367,800
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	14	$866,800	$0	$0	$866,800
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	128	$8,293,200	$0	$0	$8,293,200
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	74	$5,347,300	$0	$0	$5,347,300
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	24	$1,568,800	$0	$0	$1,568,800
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	10	$787,400	$0	$0	$787,400
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,361	0	20	$1,223,000	$0	$0	$1,223,000
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	6	$379,300	$0	$0	$379,300
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	41	$2,694,300	$0	$0	$2,694,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 26)				1,337	$99,687,700	$0	$0	$99,687,700
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	2	$129,000	$0	$0	$129,000
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	14	$798,300	$0	$0	$798,300
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	15	$963,600	$0	$0	$963,600
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	7	$439,100	$0	$0	$439,100
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	7	$449,900	$0	$0	$449,900
COMFACHOCÓ	CCFC20	891,600,091	8	1	$57,000	$0	$0	$57,000
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	5	$509,600	$0	$0	$509,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	29	$2,220,300	$0	$0	$2,220,300
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	4	$268,400	$0	$0	$268,400
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	17	$1,065,200	$0	$0	$1,065,200
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$9,600	$0	$0	$9,600
EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	CCFC33	901,543,761	5	3	$202,400	$0	$0	$202,400
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	2	$73,900	$0	$0	$73,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	55	$4,064,100	$0	$0	$4,064,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	99	$6,760,600	$0	$0	$6,760,600
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	2	$129,000	$0	$0	$129,000

2025/11/10 02:01 PM

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 828002423	5	DISCOLMETS	A - 200 O MAS COTIZANTES	NEIVA COMFAMILIAR HUILA	CLL 12 12 32	NEIVA-HUILA	8709546	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1918536868	949450356	E	2025/11/10	2025/11/10	BANCOLOMBIA	0	$596,085,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	15	$1,029,900	$0	$0	$1,029,900
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	4	$236,400	$0	$0	$236,400
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	6	$391,200	$0	$0	$391,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	452	$31,049,800	$0	$0	$31,049,800
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	114	$7,147,200	$0	$0	$7,147,200
PIJAOSALUD	EPSIC6	809,008,362	2	1	$72,000	$0	$0	$72,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	26	$1,886,900	$0	$0	$1,886,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	135	$8,887,100	$0	$0	$8,887,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	320	$30,837,700	$0	$0	$30,837,700
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	1	$9,500	$0	$0	$9,500
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$1,347,100	$0	$0	$1,347,100
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	$1,347,100	$0	$0	$1,347,100
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$898,100	$0	$0	$898,100
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	$898,100	$0	$0	$898,100
TOTAL				1337	$596,085,300	$0	$0	$596,085,300

Roberto González Rincón

REVISOR FISCAL

Neiva, noviembre 11 de 2025
DCM-CERT-RF-NOV25-L2047

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES

(ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

CERTIFICACIÓN

El suscrito **ROBERTO GONZÁLEZ RINCÓN**, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.292.295 expedida en Bogotá D.C., en mi calidad de **REVISOR FISCAL** de la empresa **DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD S.A.S. - DISCOLMETS S.A.S.**, con **NIT 828.002.423-5**, bajo la gravedad de juramento, me permito manifestar que la sociedad ha cumplido con el pago de los aportes a la seguridad social de sus empleados, correspondientes a los sistemas de **Salud, Riesgos Laborales, Pensiones** y **Aportes Parafiscales** (Cajas de Compensación Familiar, SENA y el ICBF), durante los últimos seis (6) meses.

Dicho cumplimiento incluye el pago de la **pensión de octubre 2025** y la **salud de noviembre 2025**, conforme a lo dispuesto en el **Artículo 50 de la Ley 789 de 2002** y el **Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007**.

Asimismo, en conformidad con lo establecido en **el Artículo 65 de la Ley 1819 de 2016**, se aclara que la sociedad se encuentra exonerada del pago de los aportes a la seguridad social en salud y los aportes parafiscales al SENA y el ICBF para los trabajadores que devengan menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Neiva - Huila, a los once (11) días del mes de noviembre de 2025.

ROBERTO GONZALEZ RINCON
Revisor fiscal TP 90191-T

RG

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Certificado No:

BBE7C9DEB7CD38C0

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ROBERTO GONZALEZ RINCON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79292295 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 90191-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 10 días del mes de Octubre de 2025 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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.282.285

GONZALEZ PINZON

APELLIDOS

ROBERTO

NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 02 [illegible] 64

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 O+ M
ESTATURA G.S. (RH) SEXO

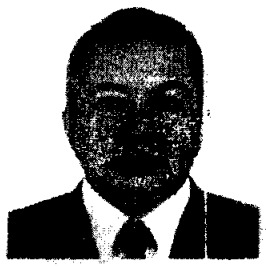
14-D[illegible] BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

90191-T



ROBERTO
GONZALEZ RINCON
C.C. 79292295
RES. INSCRIPCION 212 DEL 12/12/2002
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

282446 **99504**

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX. (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 10 No. 97-46 Of 301 en Bogotá D.C.

FIRMA

INFORME DE EJECUCION CONTRATO DE SUMINISTROS 031-2025

CONTRATISTA:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN
NIT/CC:	828.002.423-5
REPRESENTANTE LEGAL:	ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS
CC:	7.727.146 DE NEIVA HUILA
CDP No. (Rubro y fecha de expedición)	N°152 DE 03 DE FEBRERO DE 2025 RUBRO 245010301
REGISTRO PRESUPUESTAL No. (Rubro y	N°238 DE 08 DE ABRIL DE 2025 RUBRO 245010301
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 22.998.163
ADICION:	$ 11.500.000
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 34.498.163

NUMERO DE ENTRADA	NUMERO DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	VALOR DE LA FACTURA	NOTA CREDITO	TOTAL, A PAGAR
20250178	FET3433	23 de abril de 2025	$ 1.423.982	$ 0	$ 1.423.982
20250205	FET3431	23 de abril de 2025	$ 671.610	$ 0	$ 671.610
20250206	FET3492	29 de abril de 2025	$ 330.511	$ 0	$ 330.511
20250210	FET3498	30 de abril de 2025	$ 138.195	$ 0	$ 138.195
		TOTAL, EJECUTADO	**$ 2.564.298**	**$ 0**	**$ 2.564.298**

NUMERO DE ENTRADA	NUMERO DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	VALOR DE LA FACTURA	NOTA CREDITO	TOTAL, A PAGAR
20250291	FET3555	7 de mayo de 2025	$ 1.684.628	$ 0	$ 1.684.628
20250292	FET3545	7 de mayo de 2025	$ 59.226	$ 0	$ 59.226
20250293	FET3546	7 de mayo de 2025	$ 1.684.628	$ 0	$ 1.684.628
20250314	FET3640	14 de mayo de 2025	$ 459.444	$ 0	$ 459.444
20250322	FET3616	13 de mayo de 2025	$ 765.740	$ 0	$ 765.740
20250331	FET3643	14 de mayo de 2025	$ 566.910	$ 0	$ 566.910
20250360	FET3725	21 de mayo de 2025	$ 230.850	$ 0	$ 230.850
		TOTAL, EJECUTADO	**$ 5.451.426**	**$ 0**	**$ 5.451.426**

NUMERO DE ENTRADA	NUMERO DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	VALOR DE LA FACTURA	NOTA CREDITO	TOTAL, A PAGAR
20250471	FET4031	17 de junio de 2025	$ 51.375	$ 0	$ 51.375
20250497	FET4124	26 de junio de 2025	$ 409.479	$ 0	$ 409.479
		TOTAL, EJECUTADO	**$ 460.854**	**$ 0**	**$ 460.854**

NUMERO DE ENTRADA	NUMERO DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	VALOR DE LA FACTURA	NOTA CREDITO	TOTAL, A PAGAR
20250529	FET4197	3 de julio de 2025	$ 1.528.441	$ 0	$ 1.528.441
20250546	FET4186	2 de julio de 2025	$ 746.060	$ 0	$ 746.060
20250550	FET4225	4 de julio de 2025	$ 266.245	$ 0	$ 266.245
20250583	FET4278	9 de julio de 2025	$ 1.072.036	$ 0	$ 1.072.036
20250584	FET4276	9 de julio de 2025	$ 64.266	$ 0	$ 64.266
20250593	FET4258	8 de julio de 2025	$ 3.062.960	$ 0	$ 3.062.960
20250601	FET4323	15 de julio de 2025	$ 459.444	$ 0	$ 459.444
20250603	FET4359	16 de julio de 2025	$ 19.742	$ 0	$ 19.742
20250635	FET4430	23 de julio de 2025	$ 157.937	$ 0	$ 157.937
20250659	FET5355	30 de julio de 2025	$ 1.169.585	$ 0	$ 1.169.585
20250660	FET5344	29 de julio de 2025	$ 528.175	$ 0	$ 528.175
		TOTAL, EJECUTADO	**$ 9.074.891**	**$ 0**	**$ 9.074.891**

NUMERO DE ENTRADA	NUMERO DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	VALOR DE LA FACTURA	NOTA CREDITO	TOTAL, A PAGAR
20250691	FET5417	6 de agosto de 2025	$ 574.734	$ 0	$ 574.734
20250692	FET5468	12 de agosto de 2025	$ 415.536	$ 0	$ 415.536
		TOTAL, EJECUTADO	**$ 990.270**	**$ 0**	**$ 990.270**

NUMERO DE ENTRADA	NUMERO DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	VALOR DE LA FACTURA	NOTA CREDITO	TOTAL A PAGAR
20250830	FET5830	10 de septiembre de 2025	$ 684.724	$ 0	$ 684.724
20250853	FET5899	16 de septiembre de 2025	$ 836.865	$ 0	$ 836.865
20250857	FET5926	17 de septiembre de 2025	$ 102.749	$ 0	$ 102.749
20250858	FET5928	17 de septiembre de 2025	$ 98.711	$ 0	$ 98.711
20250880	FET5994	24 de septiembre de 2025	$ 153.148	$ 0	$ 153.148
20250897	FET5981	23 de septiembre de 2025	$ 153.148	$ 0	$ 153.148
		TOTAL, EJECUTADO	**$ 2.029.345**	**$ 0**	**$ 2.029.345**

NUMERO DE ENTRADA	NUMERO DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	VALOR DE LA FACTURA	NOTA CREDITO	TOTAL A PAGAR
20250945	FET6164	8 de octubre de 2025	$ 654.177	$ 0	$ 654.177
20250946	FET6191	8 de octubre de 2025	$ 2.587.664	$ 0	$ 2.587.664
20250953	FET6206	9 de octubre de 2025	$ 301.427	$ 0	$ 301.427
20250970	FET6272	16 de octubre de 2025	$ 1.305.885	$ 0	$ 1.305.885
20250992	FET6328	22 de octubre de 2025	$ 1.310.388	$ 0	$ 1.310.388
20250993	FET6329	22 de octubre de 2025	$ 157.937	$ 0	$ 157.937
20250998	FET6369	28 de octubre de 2025	$ 927.360	$ 0	$ 927.360
		TOTAL, EJECUTADO	**$ 6.317.478**	**$ 0**	**$ 7.244.838**

NUMERO DE ENTRADA	NUMERO DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	VALOR DE LA FACTURA	NOTA CREDITO	TOTAL A PAGAR
20251100	FET6594	18 de noviembre de 2025	$ 301.427	$ 0	$ 301.427
20251101	FET6595	18 de noviembre de 2025	$ 1.507.135	$ 0	$ 1.507.135
20251102	FET6596	18 de noviembre de 2025	$ 895.480	$ 0	$ 895.480
20251103	FET6598	18 de noviembre de 2025	$ 524.094	$ 0	$ 524.094
20251104	FET6597	18 de noviembre de 2025	$ 58.233	$ 0	$ 58.233
20251105	FET6599	18 de noviembre de 2025	$ 671.610	$ 0	$ 671.610
		TOTAL, EJECUTADO	**$ 3.957.979**	**$ 0**	**$ 3.957.979**

VALOR EJECUTADO:	$ 31.773.901
SALDO A EJECUTAR:	$ 2.724.262

Elaboró: Paula Andrea Samacá Piñeros
Líder Profesional de Almacen

Fecha: 26 de diciembre de 2025

Destinatario:

NANCY MILENA TOVAR SAAVEDRA
Subgerente Científica
Hospital Regional Segundo Nivel de Atención Valle de Tenza

Asunto: Certificación Contrato de Suministros 031-2025

Respetado(a) Señor(a)

Por medio de la presente me permito certificar que se recibió de la empresa **DISCOLMETS S.A.S.** con **NIT 828.002.423-5** suministro de material médico quirúrgico requeridos, el cual cumple con; calidad, cantidad y especificaciones técnicas solicitadas, de acuerdo con lo consignado en el **contrato de suministros 031 de 2025**, el cual tiene por objeto el **SUMINISTRO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN EL HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.**

De acuerdo con las entradas de almacén:

NUMERO DE ENTRADA	NUMERO DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	VALOR DE LA FACTURA	NOTA CREDITO	TOTAL, A PAGAR
20251100	FET6594	18 de noviembre de 2025	$ 301.427	$ 0	$ 301.427
20251101	FET6595	18 de noviembre de 2025	$ 1.507.135	$ 0	$ 1.507.135
20251102	FET6596	18 de noviembre de 2025	$ 895.480	$ 0	$ 895.480
20251103	FET6598	18 de noviembre de 2025	$ 524.094	$ 0	$ 524.094
20251104	FET6597	18 de noviembre de 2025	$ 58.233	$ 0	$ 58.233
20251105	FET6599	18 de noviembre de 2025	$ 671.610	$ 0	$ 671.610
		TOTAL, EJECUTADO	**$ 3.957.979**	**$ 0**	**$ 3.957.979**

Por lo cual es pertinente el reconocimiento y pago de la suma de **TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS MCTE ($ 3.957.979)**

Cordialmente,

PAULA ANDREA SAMACÁ PIÑEROS

Líder Profesional de Almacén

Elaboro: Paula Andrea Samacá
Reviso: Nancy Milena Tovar
Folios: 001
Anexos: 000

DATOS DEL CONTRATO				
Contrato	**Fecha de inicio:**	**Fecha de finalización:**	**No. del Certificado de Disponibilidad**	**No. del Registro Presupuestal**
COT-031-2025	08/04/2025	31/10/2025	152 DE 2025	245010301 DE 2025
No. Adición (es)	**Vigente(s) Desde:**	**Vigente(s) Hasta:**	**No. del Certificado de Disponibilidad**	**No. del Registro Presupuestal**
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

OBJETO DEL CONTRATO

SUMINISTRO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN EL HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

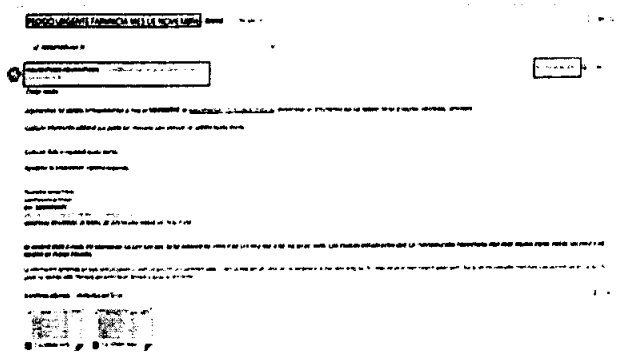
1. DATOS DEL CONTRATISTA

Nombre Del Contratista	Tipo Documento	No. Documento
DISCOLMETS SAS	NIT	828.002.423

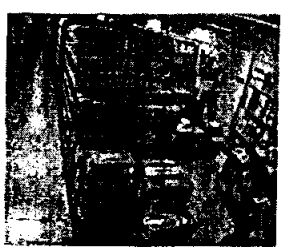
2. DATOS DE LAS ACTIVIDADES

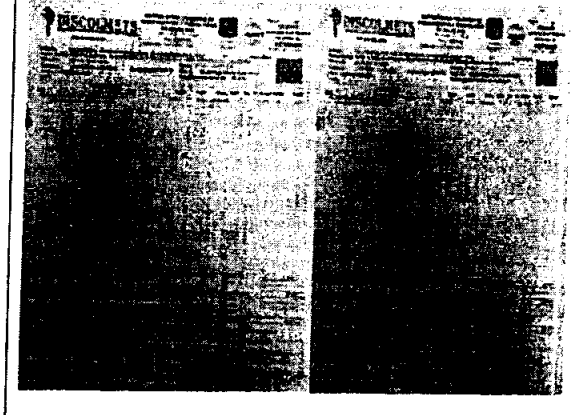
Informe número	Periodo del informe	Supervisor
08	01 NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE 2025	NANCY MILENA TOVAR SAAVEDRA Subgerente Cientifica

3. ACTIVIDADES CONTRATADAS

No.	ACTIVIDADES PACTADAS *	ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS ALCANZADOS EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES	EVIDENCIA **
1	Disponer de línea telefónica y correo electrónico para la solicitud de pedidos en los días hábiles en el término de doce (12) horas para dar respuesta a la necesidad de los servicios hospitalarios y establecer mecanismos que le permitan recibir y responder las sugerencias, quejas y reclamaciones que se presenten en desarrollo del contrato y establecerá las medidas correctivas pertinentes.	Se dispone de la línea telefónica 3228691593- jefecltunja@discolmets.com.co y 3176548042- tunja@discolmets.com.co para solicitud de pedidos y gestión de los mismos.	

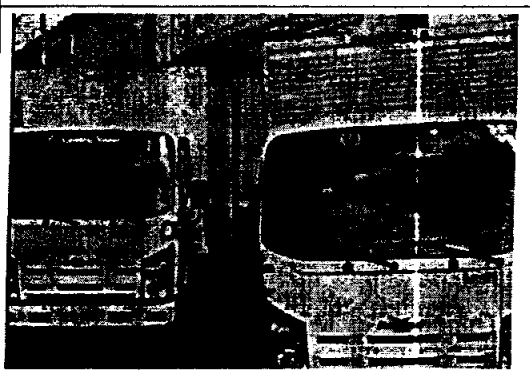
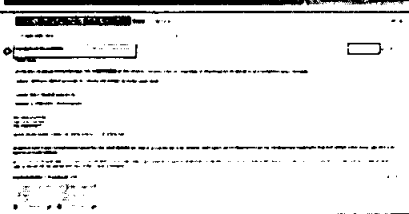
2	Realizar la entrega de los insumos, en las cantidades completas solicitadas, en la fecha, lugar relacionado en la solicitud y dentro del horario indicado por el Supervisor del Contrato; Si por alguna circunstancia (desabastecimiento, dificultades en la importación, entre otros), el Contratista no puede entregar los insumos que fueron ofertados con las mismas especificaciones técnicas relacionadas, este podrá presentar un solicitud modificación por escrito, con 'la respectiva justificación y documentación técnica al supervisor del contrato el cual evaluará y avalará según el caso, mediante concepto técnico el requerimiento. Esta obligación contractual no puede verse afectada por factores internos del proveedor como periodos vacacionales u otros.	No aplica para el mes de Noviembre	
3	El contratista deberá suministrar en el caso de	No aplica para el mes de Noviembre	

	adjudicársele el gel antibacterial, así como el jabón de manos, los surtidores de estos. Se requieren aproximadamente 200 frascos dispensadores de gel y 200 de jabón.		
4	Realizar la entrega de insumos en un plazo no mayor a las setenta y dos (72) horas luego de realizado el requerimiento para las solicitudes regulares; para las solicitudes catalogadas como urgentes los insumos deben entregarse en un tiempo máximo de seis (6) horas contadas a partir de la hora de la solicitud. Las modificaciones técnicas solicitadas NO deberán extender el plazo de entrega la cual siempre debe darse en el tiempo establecido	Se realiza pedido los días martes en Garagoa y los días miércoles en la sede de Guateque con la ruta de la empresa	
5	Garantizar el adecuado almacenamiento, disposición, conservación y distribución de los insumos solicitados por el supervisor del contrato, según la normatividad vigente para la materia prima, producción, controles de calidad y producto final.	Disponemos de un centro logístico para el correcto almacenamiento de medicamentos y dispositivos	

6	Realizar las entregas de los insumos sen el embalaje correspondiente de acuerdo con el tipo de producto y recomendaciones del fabricante e identificando el nombre del producto, cantidad, unidad de medida, lote y fecha de vencimiento, Registro INVIMA. No se aceptarán empresas transportadoras sin acompañamiento de 6. representante del oferente, con el fin de realizar las recepciones técnicas que se requieren en el proceso.	Se realiza entrega en cada sede de acuerdo a la solicitud del hospital.	
7	Representante del oferente, con el fin de realizar las recepciones técnicas que se requieren en el proceso Entregar de manera oportuna la documentación para la radicación de facturas junto con el pedido, en los tiempos establecidos por el Supervisor del Contrato.	Se realiza factura y se hace firmar por la persona que recibe los pedidos.	
8	Realizar los cambios que sean necesarios cuando los insumos no cumplan con los criterios de calidad, referencia,	No aplica para el mes de Noviembre	

	presentación y condiciones técnicas requeridas, en un tiempo no mayor a veinticuatro (24) horas siguientes a la notificación del hecho, así como también garantizar el cambio del medicamento que llegase a presentar evento adverso, posterior al seguimiento y confirmación por parte del Contratista, para lo cual se deberá suministrar por escrito toda la información técnica del nuevo fabricante que será evaluado y aprobado por el supervisor del contrato.		
9	Entregar toda la información que le sea solicitada en relación con la ejecución del contrato, facilitando el acceso a sus instalaciones y vehículos de ser necesario, para efectuar las pruebas o verificaciones que sean necesarios.	No aplica para el mes de Noviembre	
10	Realizar el cambio de Registro Sanitario en caso de vencimiento durante la vigencia del contrato e informar de inmediato al supervisor del contrato.	No aplica para el mes de Noviembre	
11	Realizar la identificación,	No aplica para el mes de Noviembre	

	inventario, recolección y reposición de los insumos que hayan sido requeridos por el INVIMA mediante alerta sanitaria en un término no mayor a cuarenta y ocho (48) horas e informar de inmediato al supervisor del contrato.		
12	Cambiar y recoger los insumos próximos a vencer o presenten baja rotación ya sea por el mismo producto, o por el que la Entidad requiera de acuerdo con sus necesidades, una vez notificado por el supervisor del contrato, previa verificación y concepto técnico emitido por el personal designado para tal fin. Para lo anterior la entidad avisara con una antelación mínimo de dos (2) meses de anticipación a la fecha de vencimiento, para su cambio.	No aplica para el mes de Noviembre	
13	Brindar las capacitaciones que sean requeridas por el supervisor del contrato para aquellos insumos que lo requieran.	No aplica para el mes de Noviembre	
14	Informar con mínimo 10 días de	No aplica para el mes de Noviembre	

	antelación las novedades presentadas con la firma de modificaciones, prorrogas y adiciones a la supervisión del contrato.		
15	Suscribir contrato de comodato para los insumos que requieran apoyo tecnológico (si hay lugar).		
16	Asumir los gastos de transporte, embalaje y logística requeridos para realizar la entrega de los insumos en el lugar que solicite el supervisor del contrato.	Se dispone de un carro por parte de la empresa para llevar los productos a las sedes del hospital.	
17	La cantidad de los insumos pueden variar, de acuerdo con la demanda en la Institución.	Se recibe solicitud de pedidos por parte del hospital.	
18	Si en la ejecución del contrato, por requerimiento de la supervisión, así como de la necesidad de la entidad, y la disponibilidad del contratista, cuenta con insumos que no se encuentren adjudicados, o incluidos en el contrato, y puedan proveerse, garantizando la prestación de los servicios, podrá ser	No aplica para el mes de Noviembre	

	remitidos y despachados, dejando una observación en el informe del contratista, o en la factura.		
19	Indemnizar y/o asumir todo daño que se cause a terceros, a bienes propios o de terceros, o al personal contratado para la ejecución del contrato, por causa o con ocasión del desarrollo de este.	No aplica para el mes de Noviembre	
20	Suministrar los siguientes insumos:	Se despacha de acuerdo a las solicitudes realizas por el hospital.	

* Transcriba en su totalidad, las actividades especificas definidas en el Contrato, particularmente las actividades especificas en la CLAUDULA TERCERA: OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA anexe o elimine filas de acuerdo con el número en su contrato.
** Esta casilla debe ser diligenciada con los anexos: Documentos o archivos magnéticos o físicos que soporte del cumplimiento de la actividad

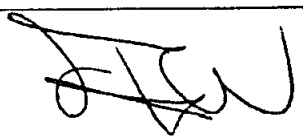
4. SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES						
Periodo pagado de Seguridad Social	No. Planilla	Pensión	Salud	ARL	CCF	Total Pagado
NOVIEMBRE	9494503556	$ 380.487.500	$ 99.687.700	$ 18.424.000	$ 95.240.900	$ 596.085.300

Certifico que realicé mis aportes al sistema de seguridad social calculando el IBC (Índice Base de Cotización) por los ingresos correspondientes al presente Contrato.

5. PROGRAMACION DE PAGOS			
No. DE PAGO	No. DE FACTURA	VALOR CONTRATO	$ 34.498.163
		TOTAL PAGADO	SALDO DESPUES DEL PAGO (Valor Contrato – Total pagado)
1	FET3433	$ 1.423.982	$33.074.181
2	FET3431	$ 671.610	$32.402.571
3	FET3492	$ 330.511	$32.072.060
4	FET3498	$ 138.195	$31.933.865
5	FET3555	$1684628	$30.249.237
6	FET3545	$ 59.226	$30.190.011
7	FET3546	$ 1.684.628	$28.505.383
8	FET3640	$ 459.444	$28.045.939
9	FET3616	$ 765.740	$27.280.199
10	FET3643	$ 566.910	$26.713.289
11	FET3725	$ 230.850	$26.482.439
12	FET4031	$51.375	$26.431.064
13	FET4124	$409.479	$26.021.585
14	FET4197	$1.528.441	$24.493.144

15	FET4186	$746.060	$23.747.084
16	FET4225	$266.245	$23.480.839
17	FET4278	$1.072.036	$22.408.803
18	FET4276	$64.266	$22.344.537
19	FET4258	$3.062.960	$19.281.577
20	FET4323	$459.444	$18.822.133
21	FET4359	$19.742	$18.802.391
22	FET4430	$157.937	$18.644.454
23	FET5355	$1.169.585	$17.474.869
24	FET5344	$528.175	$16.946.694
25	FET5417	$574.734	$16.371.960
26	FET5468	$415.536	$15.956.424
27	FET5830	$684.724	$15.271.700
28	FET5899	$836.865	$14.434.835
29	FET5926	$102.749	$14.332.086
30	FET5928	$98.711	$14.233.375
31	FET5994	$153.148	$14.080.227
32	FET5981	$153.148	$13.927.079
33	FET6164	$654.177	$13.272.902
34	FET6191	$2.587.664	$10.685.238
35	FET6206	$304.427	$10.380.811
36	FET6272	$1.305.885	$9.074.926
37	FET6329	$157.937	$8.916.989
38	FET6328	$1.310.388	$7.606.601
39	FET6369	$927.360	$6.682.241
40	FET6594	$301.427	$6.380.814
41	FET6595	$1.507.135	$4.873.679
42	FET6596	$895.480	$3.978.199
43	FET6597	$58.233	$3.919.966
44	FET6598	$524.094	$3.395.872
45	FET6599	$671.610	$2.724.262

El presente informe se suscribe el 11 de Diciembre de 2025.

Firma	
Nombre	**DISCOLMETS**
Número de Identificación	**828.002.423**
Teléfono	**3228691593**
CONTRATISTA	

INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO

En mi calidad de supervisor del Contrato No. **031 del 2025**, suscrito entre EL HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN VALLE DE TENZA E.S.E. y **DISCOLMETS S.A.S.** identificada con **Nit No. 828.002.423-5** suscribo el presente informe del mes de **NOVIEMBRE** en relación con ejecución parcial _X_ y/o final ____, en los siguientes términos:

1. TIPO DE VIGILANCIA: LEGAL (L), ADMINISTRATIVA (A), TÉCNICA (T), FINANCIERA Y CONTABLE (FYC)				2. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
L	A	T	FYC	**TIPO DE CONTRATO**	CONTRATO DE SUMINISTROS
L	A	T	FYC	**CONTRATO No.**	**031 DE 2025**
L	A	T	FYC	**OBJETO CONTRACTUAL**	SUMINISTRO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN EL HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
L	A	T	FYC	**FECHA DE INICIO CONTRATO**	QUINCE (15) DE ABRIL DE 2025.
L	A	T	FYC	**FECHA DE FINALIZACIÓN CONTRATO**	TREINTA Y UNO (31) DE JULIO DE 2025.
L	A	T	FYC	**OTROSI 1 - PRORROGA**	**HASTA EL 31 DE OCTUBRE DEL 2025**
L	A	T	FYC	**OTROSI 2 - PRORROGA**	NA
L	A	T	FYC	**VALOR INICIAL DEL CONTRATO**	$22,998,163
L	A	T	FYC	**OTROSI 1 - ADICIÓN**	**$11,500,000**
L	A	T	FYC	**OTROSI 2 - ADICIÓN**	$0
L	A	T	FYC	**VALOR TOTAL CONTRATO EN NUMEROS**	$34,498,163
L	A	T	FYC	**VALOR TOTAL CONTRATO EN LETRAS**	TREINTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO SESENTA Y TRES PESOS M/CTE
L	A	T	FYC	**FECHA DE SUPERVISIÓN**	DICIEMBRE 13 DEL 2025

1. TIPO DE VIGILANCIA: LEGAL (L), ADMINISTRATIVA (A), TÉCNICA (T), FINANCIERA Y CONTABLE (FYC)				3. CONTROL DE OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO VS ACTIVIDADES DESARROLLADAS Y/O PRODUCTOS ENTREGADOS		
				No DE ACTIVIDAD CONTRATADA	**OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO**	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS Y/O PRODUCTOS ENTREGADOS**
L		T		1	Disponer de línea telefónica y correo electrónico para la solicitud de pedidos en los días hábiles en el término de doce (12) horas para dar respuesta a la necesidad de los servicios hospitalarios y establecer mecanismos que le permitan recibir y responder las sugerencias, quejas y reclamaciones que se presenten en desarrollo del contrato y establecerá las medidas correctivas pertinentes.	El contratista dispone de la línea telefónica solicitud de pedidos y gestión de los mismos anexan captura de pantalla en el informe de actividades como soporte 3228691593- jefecltunja@discolmets.com.co y 3176548042- tunja@discolmets.com.co para
L		T		2	Realizar la entrega de los insumos, en las cantidades completas solicitadas, en la fecha, lugar relacionado en la solicitud y dentro del horario indicado por el Supervisor del Contrato; Si por alguna circunstancia (desabastecimiento, dificultades en la importación, entre otros), el Contratista no puede entregar los insumos que fueron ofertados con las mismas especificaciones técnicas relacionadas, este podrá presentar un solicitud modificación por escrito, con 'la respectiva justificación y documentación técnica al supervisor del contrato el cual evaluará y avalará según el caso, mediante concepto técnico el requerimiento. Esta obligación contractual no puede verse afectada por factores internos del proveedor como periodos vacacionales u otros.	No aplica para el presente informe, al respecto de esta actividad no se reporta ninguna novedad,queja, requerimiento,notificacion,llamado que evidencie o exponga el incumplimiento de esta obligacion por parte del contratista
L		T		3	El contratista deberá suministrar en el caso de adjudicársele el gel antibacterial, así como el jabón de manos, los surtidores de estos. Se requieren aproximadamente 200 frascos dispensadores de gel y 200 de jabón	No aplica para el presente informe, al respecto de esta actividad no se reporta ninguna novedad,queja, requerimiento,notificacion,llamado que evidencie o exponga el incumplimiento de esta obligacion por parte del contratista
L		T		4	Realizar la entrega de insumos en un plazo no mayor a las setenta y dos (72) horas luego de realizado el requerimiento para las solicitudes regulares; para las solicitudes catalogadas como urgentes los insumos deben entregarse en un tiempo máximo de seis (6) horas contadas a partir de la hora de la solicitud. Las modificaciones técnicas solicitadas NO deberán extender el plazo de entrega la cual siempre debe darse en el tiempo establecido	El contratista realiza pedido los días martes en Garagoa y los dias miércoles en la sede de Guateque con la ruta de la empresa y al respecto de esta actividad no se reporta ninguna novedad,queja, requerimiento,notificacion,llamado que evidencie o exponga el incumplimiento de esta obligacion por parte del contratista anexan imagen footgrafica en el informe de actividades como soporte
L		T		5	Garantizar el adecuado almacenamiento, disposición, conservación y distribución de los insumos solicitados por el supervisor del contrato, según la normatividad vigente para la materia prima, producción, controles de calidad y producto final.	El contratista Dispone de un centro logístico para el correcto almacenamiento de medicamentos y dispositivos envian imagen fotografica como soporte en el informe de actividades y al respecto de esta actividad no se reporta ninguna novedad,queja, requerimiento,notificacion,llamado que evidencie o exponga el incumplimiento de esta obligacion por parte del contratista
L		T		6	Realizar las entregas de los insumos sen el embalaje correspondiente de acuerdo con el tipo de producto y recomendaciones del fabricante e identificando el nombre del producto, cantidad, unidad de medida, lote y fecha de vencimiento, Registro INVIMA. No se aceptarán empresas transportadoras sin acompañamiento de 6. representante del oferente, con el fin de realizar las recepciones técnicas que se requieren en el proceso	El contraatista realiza entrega en cada sede de cuerdo a la solicitud del hospital. anexan imagen fotografica como soporte en el informe de actividades y al respecto de esta actividad no se reporta ninguna novedad,queja, requerimiento,notificacion,llamado que evidencie o exponga el incumplimiento de esta obligacion por parte del contratista

L		T		7	Representante del oferente, con el fin de realizar las recepciones técnicas que se requieren en el proceso Entregar de manera oportuna la documentación para la radicación de facturas junto con el pedido, en los tiempos establecidos por el Supervisor del Contrato.	El contratista realiza factura y se hace firmar por la persona que recibe los pedidos. anexan imagen fotografica como soporte en el informe de actividades y al respecto de esta actividad no se reporta ninguna novedad,queja, requerimiento,notificacion,llamado que evidencie o exponga el incumplimiento de esta obligacion por parte del contratista
L		T		8	Realizar los cambios que sean necesarios cuando los insumos no cumplan con los criterios de calidad, referencia, presentación y condiciones técnicas requeridas, en un tiempo no mayor a veinticuatro (24) horas siguientes a la notificación del hecho, así como también garantizar el cambio del medicamento que llegase a presentar evento adverso, posterior al seguimiento y confirmación por parte del Contratista, para lo cual se deberá suministrar por escrito toda la información técnica del nuevo fabricante que será evaluado y aprobado por el supervisor del	No aplica para el presente informe, al respecto de esta actividad no se reporta ninguna novedad,queja, requerimiento,notificacion,llamado que evidencie o exponga el incumplimiento de esta obligacion por parte del contratista
L		T		9	Entregar toda la información que le sea solicitada en relación con la ejecución del contrato, facilitando el acceso a sus instalaciones y vehículos de ser necesario, para efectuar las pruebas o verificaciones que sean necesarios.	No aplica para el presente informe, al respecto de esta actividad no se reporta ninguna novedad,queja, requerimiento,notificacion,llamado que evidencie o exponga el incumpliimiento de esta obligacion por parte del contratista
L		T		10	Realizar el cambio de Registro Sanitario en caso de vencimiento durante la vigencia del contrato e informar de inmediato al supervisor del contrato.	No aplica para el presente informe, al respecto de esta actividad no se reporta ninguna novedad,queja, requerimiento,notificacion,llamado que evidencie o exponga el incumplimiento de esta obligacion por parte del contratista
L		T		11	Realizar la identificación, inventario, recolección y reposición de los insumos que hayan sido requeridos por el INVIMA mediante alerta sanitaria en un término no mayor a cuarenta y ocho (48) horas e informar de inmediato al supervisor del contrato.	No aplica para el presente informe, al respecto de esta actividad no se reporta ninguna novedad,queja, requerimiento,notificacion,llamado que evidencie o exponga el incumplimiento de esta obligacion por parte del contratista
L		T		12	Cambiar y recoger los insumos próximos a vencer o presenten baja rotación ya sea por el mismo producto, o por el que la Entidad requiera de acuerdo con sus necesidades, una vez notificado por el supervisor del contrato, previa verificación y concepto técnico emitido por el personal designado para tal fin, Para lo anterior la entidad avisara con una antelación mínimo de dos (2) meses de anticipación a la fecha de vencimiento, para su cambio.	Se presenta novedad con un producto por fecha de vencimiento, el contratista realiza el cambio mediante la modalidad del mano a mano. anexan imagen fotografica como soporte en el informe de actividades y al respecto de esta actividad no se reporta ninguna novedad,queja, requerimiento,notificacion,llamado que evidencie o exponga el incumplimiento de esta obligacion por parte del contratista
L		T		13	Brindar las capacitaciones que sean requeridas por el supervisor del contrato para aquellos insumos que lo requieran.	El contratista para el mes de Julio, no realizaron capacitación por parte de DIABETRICS para el uso adecuado de GLUCOMETRO, donde asistieron varios funcionarios del Hospital anexan imagen fotografica como soporte en el informe de actividades y al respecto de esta actividad no se reporta ninguna novedad,queja, requerimiento,notificacion,llamado que evidencie o exponga el incumplimiento de esta obligacion por parte del contratista
L		T		14	Informar con minimo 10 días de antelación las novedades presentadas con la firma de modificaciones, prorrogas y adiciones a la supervisión del contrato.	No aplica para el presente informe, al respecto de esta actividad no se reporta ninguna novedad,queja, requerimiento,notificacion,llamado que evidencie o exponga el incumplimiento de esta obligacion por parte del contratista
L		T		15	Suscribir contrato de comodato para los insumos que requieran apoyo tecnológico (si hay lugar).	No aplica para el presente informe, al respecto de esta actividad no se reporta ninguna novedad,queja, requerimiento,notificacion,llamado que evidencie o exponga el incumplimiento de esta obligacion por parte del contratista
L		T		16	Asumir los gastos de transporte, embalaje y logística requeridos para realizar la entrega de los insumos en el lugar que solicite el supervisor del contrato	EL contratista dispone de un carro por parte de la empresa para llevar los productos a las sedes del hospital anexan imagen fotografica como soporte en el informe de actividades y al respecto de esta actividad no se reporta ninguna novedad,queja, requerimiento,notificacion,llamado que evidencie o exponga el incumplimiento de esta obligacion por parte del contratista
L		T		17	La cantidad de los insumos pueden variar, de acuerdo con la demanda en la Institución.	El contratista recibe solicitud de pedidos por parte del hospital .envian imagen fotografica como soporte en el informe de actividades
L		T		18	Si en la ejecución del contrato, por requerimiento de la supervisión, así como de la necesidad de la entidad, y la disponibilidad del contratista, cuenta con insumos que no se encuentren adjudicados, o incluidos en el contrato, y puedan proveerse, garantizando la prestación de los servicios, podrá ser remitidos y despachados, dejando una observación en el informe del contratista, o en la factura.	No aplica para el presente informe, al respecto de esta actividad no se reporta ninguna novedad,queja, requerimiento,notificacion,llamado que evidencie o exponga el incumplimiento de esta obligacion por parte del contratista
L		T		19	Indemnizar y/o asumir todo daño que se cause a terceros, a bienes propios o de terceros, o al personal contratado para la ejecución del contrato, por causa o con ocasión del desarrollo de este.	No aplica para el presente informe, al respecto de esta actividad no se reporta ninguna novedad,queja, requerimiento,notificacion,llamado que evidencie o exponga el incumplimiento de esta obligacion por parte del contratista
L		T		20	Suministrar los siguientes insumos: consignados en el contrato de suministros 031	El contratista despacha de acuerdo a las solicitudes realizas por el hospital y al respecto de esta actividad no se reporta ninguna novedad,queja, requerimiento,notificacion,llamado que evidencie o exponga el incumplimiento de esta obligacion por parte del contratista

1. TIPO DE VIGILANCIA: LEGAL (L), ADMINISTRATIVA (A), TÉCNICA (T), FINANCIERA Y CONTABLE (FYC)				4. VERIFICACIÓN DEL PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL		
L	A	T	FYC	RELACIÓN DE DOCUMENTOS SOPORTE Y VERIFICACIÓN EN LAS PLATAFORMAS DE PAGO DE PILA		
				Todo Contratista debe presentar los certificados de pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral.		
L	A	T	FYC	VERIFICACIÓN DEL PAGO	No DE PLANILLA DE PAGO	9494503556
L	A	T	FYC	SOPORTES `PRESENTADOS	PLANILLA DE PAGO DE SALUD, PENSIONES Y RIESGOS PROFESIONALES Y CERTIFICACION DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	

1. TIPO DE VIGILANCIA: LEGAL (L), ADMINISTRATIVA (A), TÉCNICA (T), FINANCIERA Y CONTABLE (FYC)				No	5. OBSERVACIONES, RECOMENDACIONES Y/O SUGERENCIAS DEL SUPERVISOR
L	A	T	FYC	1	Mantener la oportunidad en el suministro de material medico quirurgico
L	A	T	FYC	2	Verificar los pedidos en cuanto cantidad , marca, valor, especificaciones técnicas descritas en la convocatoria antes de su despacho al hospital.
X	A	T	FYC	3	Verificar que los dispositivos médicos tengan por lo menos el 70 % de su vida útil antes de ser despachados al Hospital

1. TIPO DE VIGILANCIA: LEGAL (L), ADMINISTRATIVA (A), TÉCNICA (T), FINANCIERA Y CONTABLE (FYC)					6. CALIFICACIÓN DEL CONTRATISTA (MARQUE CON UNA X CADA PARÁMETRO)					
				No	PARÁMETROS DE CALIFICACIÓN		EXCELENTE	BUENO	DEFICIENTE	OBSERVACIONES ADICIONALES
L	A	T	FYC	1	Calidad			X		Se esperarán nuevas asignaciónes en la medida que se impartan directrices por la nueva administración
L	A	T	FYC	2	Seriedad			X		
L	A	T	FYC	3	Cumplimiento de sus obligaciones			X		

1. TIPO DE VIGILANCIA: LEGAL (L), ADMINISTRATIVA (A), TÉCNICA (T), FINANCIERA Y CONTABLE (FYC)					7. CONTROL DE EJECUCIÓN						
				No PAGOS	VALOR CONTRATO	MES	NUMERO DE ENTRADA	No DE FACTURA	FECHA	VALOR MENSUAL	SALDO POR EJECUTAR
L	A	T	FYC		$22,998,163		20250178	FET3433	23 de Abril de 2025	$ 1,423,982	$21,574,181
L	A	T	FYC	1		ABRIL	20250205	FET3431	23 de Abril de 2025	$ 671,610	$20,902,571
L	A	T	FYC				20250206	FET3492	29 de Abril de 2025	$ 330,511	$20,572,060
L	A	T	FYC				20250210	FET3498	30 de Abril de 2025	$ 138,195	$20,433,865
L	A	T	FYC				20250291	FET3555	7 de mayo de 2025	$ 1,684,628	$18,749,237
L	A	T	FYC				20250292	FET3545	7 de mayo de 2025	$ 59,226	$18,690,011
L	A	T	FYC				20250293	FET3546	7 de mayo de 2025	$ 1,684,628	$17,005,383
L	A	T	FYC	2		MAYO	20250314	FET3640	14 de mayo de 2025	$ 459,444	$16,545,939
L	A	T	FYC				20250322	FET3616	13 de mayo de 2025	$ 765,740	$15,780,199
L	A	T	FYC				20250331	FET3643	14 de mayo de 2025	$ 566,910	$15,213,289
L	A	T	FYC				20250360	FET3725	21 de mayo de 2025	$ 230,850	$14,982,439
L	A	T	FYC				20250471	FET4031	17 de junio de 2025	$ 51,375	$14,931,064
L	A	T	FYC	3		JUNIO	20250497	FET4124	26 de junio de 2025	$ 409,479	$14,521,585
L	A	T	FYC	ADICION 01	$11,500,000						$26,021,585
L	A	T	FYC				20250529	FET4197	3 de julio de 2025	$ 1,528,441	$24,493,144
L	A	T	FYC				20250546	FET4186	2 de julio de 2025	$ 746,060	$23,747,084
L	A	T	FYC				20250550	FET4225	4 de julio de 2025	$ 266,245	$23,480,839
L	A	T	FYC				20250583	FET4278	9 de julio de 2025	$ 1,072,036	$22,408,803
L	A	T	FYC				20250584	FET4276	9 de julio de 2025	$ 64,266	$22,344,537
L	A	T	FYC	4		JULIO	20250593	FET4258	8 de julio de 2025	$ 3,062,960	$19,281,577
L	A	T	FYC				20250601	FET4323	15 de julio de 2025	$ 459,444	$18,822,133
L	A	T	FYC				20250603	FET4359	16 de julio de 2025	$ 19,742	$18,802,391
L	A	T	FYC				20250635	FET4430	23 de julio de 2025	$ 157,937	$18,644,454
L	A	T	FYC				20250659	FET5355	30 de julio de 2025	$ 1,169,585	$17,474,869
L	A	T	FYC				20250660	FET5344	29 de julio de 2025	$ 528,175	$16,946,694
L	A	T	FYC	5		AGOSTO	20250691	FET5417	6 de agosto de 2025	$ 574,734	$16,371,960
L	A	T	FYC				20250692	FET5468	12 de agosto de 2025	$ 415,536	$15,956,424
L	A	T	FYC				20250830	FET5830	10 de septiembre de 2025	$ 684,724	$15,271,700
L	A	T	FYC				20250853	FET5899	16 de septiembre de 2025	$ 836,865	$14,434,835
L	A	T	FYC				20250857	FET5926	17 de septiembre de 2025	$ 102,749	$14,332,086
L	A	T	FYC	6		SEPTIEMBRE	20250858	FET5928	17 de septiembre de 2025	$ 98,711	$14,233,375

L	A	T	FYC				20250880	FET5994	24 de septiembre de 2025	$ 153,148	$14,080,227
L	A	T	FYC				20250897	FET5981	23 de septiembre de 2025	$ 153,148	$13,927,079
L	A	T	FYC				20250945	FET6164	8 de octubre de 2025	$ 654,177	$13,272,902
L	A	T	FYC				20250946	FET6191	8 de octubre de 2025	$ 2,587,664	$10,685,238
L	A	T	FYC				20250953	FET6206	9 de octubre de 2025	$ 301,427	$10,383,811
L	A	T	FYC	7		OCTUBRE	20250970	FET6272	16 de octubre de 2025	$ 1,305,885	$9,077,926
L	A	T	FYC				20250992	FET6238	22 de octubre de 2025	$ 1,310,388	$7,767,538
L	A	T	FYC				20250993	FET6329	22 de octubre de 2025	$ 157,937	$7,609,601
L	A	T	FYC				20250998	FET6369	28 de octubre de 2025	$ 927,360	$6,682,241
L	A	T	FYC				20251100	FET6594	18 de noviembre 2025	$301,427	$6,380,814
L	A	T	FYC				20251101	FET6595	18 de noviembre 2025	$1,507,135	$4,873,679
L	A	T	FYC	8		NOVIEMBRE	20251102	FET6596	18 de noviembre 2025	$895,480	$3,978,199
L	A	T	FYC				20251103	FET6597	18 de noviembre 2025	$524,094	$3,454,105
L	A	T	FYC				20251104	FET6598	18 de noviembre 2025	$58,233	$3,395,872
L	A	T	FYC				20251105	FET6599	18 de noviembre 2025	$671,610	$2,724,262
					$34,498,163					$31,773,901	$2,724,262

1. TIPO DE VIGILANCIA: LEGAL (L), ADMINISTRATIVA (A), TÉCNICA (T), FINANCIERA Y CONTABLE (FYC)				8. BALANCE FINANCIERO			
					CONCEPTO	DEBE	HABER
L	A	T	FYC	1	Valor Inicial del Contrato	$ 22,998,163	
L	A	T	FYC	2	Valor de los Otro Sí al Contrato	$ 11,500,000	
L	A	T	FYC	3			
L	A	T	FYC	4	Valores reconocidos acumulados de la ejecución		$ 27,815,922
L	A	T	FYC	5	Valores reconocidos en el presente informe: NOVIEMBRE		$ 3,957,979
L	A	T	FYC	6	Valores reconocidos incluyendo el presente pago		$ 31,773,901
L	A	T	FYC	7	Saldo pendiente de ejecución		$ 2,724,262
					SUMAS IGUALES	$ 34,498,163	$ 34,498,163

1. TIPO DE VIGILANCIA: LEGAL (L), ADMINISTRATIVA (A), TÉCNICA (T), FINANCIERA Y CONTABLE (FYC)			
L	A	T	FYC
L	A	T	FYC
L	A	T	FYC
L	A	T	FYC
L	A	T	FYC

9. CONTROL DE NÚMERO DE PAGOS CONVENIDOS

NÚMERO DE PAGOS CONVENIDOS: 007 CONTRATO INICIAL:004 PRORROGA: 003	ACTAS PARCIALES: 008	ESTE ES EL PAGO NÚMERO: 008
9. NÚMERO DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:		N°152 DE FECHA 03 DE FEBRERO DE 2025
10. NUMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL:		N°238 DE FECHA 08 DE ABRIL DE 2025
11. PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO:		92.1%

12. FIRMA - DATOS COMPLETOS DEL SUPERVISOR O SUPERVISORES DEL CONTRATO

NANCY MILENA TOVAR SAAVEDRA
Subgerente Cientifica

HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA

KM 1 VIA GUATEQUE A SUTATENZA - Tel:0
Nit. 900004894-0

COMPROBANTE EGRESO No.20260962
Fecha: 11/06/2026

Tercero

NI 828002423-5 **DISCOLMEDTS S.A.S**
Dirección: Calle 12 Nro. 16 - 75 - Neiva Teléfono: 8704388 -

Datos del Pago

Forma de Pago : TRANSFERENCIA ELECTRONICA BANCO DE BOGOTA **Cuenta :** 360034086

Concepto

CUENTAS POR PAGAR VIGENCIA 2025 SUMINISTRO DE MATERIAL MEDICOQURURGICO CS 031-ADICION FACTURA FET6594

Documento	Numero	Factura			Valor
		Documento	Numero	Fecha	
ENTRADA ALMACEN GUATEQUE	20250945	FCP	FET6164	07/10/2025	$620.342.00
ENTRADA ALMACEN GUATEQUE	20250946	FCP	FET6191	08/10/2025	$2.489.973.00
ENTRADA ALMACEN GUATEQUE	20250953	FCP	FET6206	09/10/2025	$285.836.00
ENTRADA ALMACEN GUATEQUE	20250970	FCP	FET6272	16/10/2025	$1.245.839.00
ENTRADA ALMACEN GUATEQUE	20250992	FCP	FET6328	22/10/2025	$1.267.079.00
ENTRADA ALMACEN GUATEQUE	20250993	FCP	FET6329	22/10/2025	$149.768.00
ENTRADA ALMACEN GUATEQUE	20250998	FCP	FET6369	24/10/2025	$896.710.00
ENTRADA ALMACEN GUATEQUE	20251100	FCP	FET6594	18/11/2025	$285.836.00
ENTRADA ALMACEN GUATEQUE	20251101	FCP	FET6595	18/11/2025	$1.429.181.00
ENTRADA ALMACEN GUATEQUE	20251102	FCP	FET6596	18/11/2025	$865.885.00
ENTRADA ALMACEN GUATEQUE	20251103	FCP	FET6598	18/11/2025	$496.987.00
ENTRADA ALMACEN GUATEQUE	20251104	FCP	FET6597	18/11/2025	$55.221.00
ENTRADA ALMACEN GUATEQUE	20251105	FCP	FET6599	18/11/2025	$649.414.00

Total : $10.738.071.00

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
24010101	Bienes y servicios	$10.738.071.00	
11100503	B. Bogota, cta. 360034086		$10.738.071.00
	Total	**$10.738.071.00**	**$10.738.071.00**

Imputación Presupuestal

Rubro	Descripcion	Concepto	Valor
24501030106	Ctas x Pagar Compra de Productos farmaceuticos y afines		$620.342.00
24501030106	Ctas x Pagar Compra de Productos farmaceuticos y afines		$2.489.973.00
24501030106	Ctas x Pagar Compra de Productos farmaceuticos y afines		$285.836.00
24501030106	Ctas x Pagar Compra de Productos farmaceuticos y afines		$1.245.839.00
24501030106	Ctas x Pagar Compra de Productos farmaceuticos y afines		$1.267.079.00
24501030106	Ctas x Pagar Compra de Productos farmaceuticos y afines		$149.768.00
24501030106	Ctas x Pagar Compra de Productos farmaceuticos y afines		$896.710.00
24501030106	Ctas x Pagar Compra de Productos farmaceuticos y afines		$285.836.00
24501030106	Ctas x Pagar Compra de Productos farmaceuticos y afines		$1.429.181.00
24501030106	Ctas x Pagar Compra de Productos farmaceuticos y afines		$865.885.00
24501030106	Ctas x Pagar Compra de Productos farmaceuticos y afines		$496.987.00
24501030106	Ctas x Pagar Compra de Productos farmaceuticos y afines		$55.221.00
24501030106	Ctas x Pagar Compra de Productos farmaceuticos y afines		$649.414.00

SON

DIEZ MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SETENTA Y UN PESOS M/CTE

BENEFICIARIO

RECIBIDO - C.C. NRO.

AUTORIZA

EDWIN ULLOA HURTADO
GERENTE
74242717

ELABORO

GUSTAVO PERALTA GOMEZ
AUXILIAR ADMINISTRATIVO
74361071

SUBGERENTE

JOHN FREDY CANO PINEROS
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO
1010176028

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Nóminas, Proveedores y Libranzas

Empresa: **HOSPITAL REGIONAL VALLE DE TENZA**
Tipo Identificación: **NIT Persona Jurídica** **No. Identificación:** **9000048940**
Generado por: **EDWIN ULLOA HURTADO**

A continuación el detalle de: Resultado - Crear

No. Autorización	17473366	**Fecha de Emisión**	2026/06/11

Origen

Tipo Producto	Cuenta Corriente		
Nombre Producto Origen	CC4086	**No. Producto**	*****4086
Fecha de Pago	2026/06/11		

Destino

Tipo Identificación	NIT Persona Jurídica
No. Identificación	8280024235
Beneficiario	DISCOLMETS SAS
Valor a Pagar	$10,738,071.00
Entidad Financiera	Banco de Bogotá
Tipo Producto	Cuenta Corriente
Producto Destino	442406500
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	CXP2025CS031 JUNIO 2026
Información Adicional	
Estado	En Proceso

Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

RESOLUCIÓN NRO 1127 DE 2026
(junio 09)

Por la cual se autoriza y reconoce un pago por concepto de bienes y/o servicios.

EL GERENTE DEL HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN VALLE DE TENZA E.S.E., en uso de sus atribuciones constitucionales y legales,

CONSIDERANDO:

1-Que EL HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA celebró contrato de suministro **número 031 de 2025**, con **DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD SAS DISCOLMEDTS cuyo** objeto es suministro de material médico quirúrgico, con el cual cumple con la totalidad de los requisitos del acuerdo negocial estatal.

2-Que conforme se estableció en el contrato de la referencia, EL CONTRATISTA presentó para el pago las respectivas facturas de acuerdo a certificación de Jenny Adriana Cruz Romero (coordinadora almacén) de entrada a almacén correspondiente a **octubre y noviembre de 2025** y avalada por el supervisor del contrato.

3-Que mediante acuerdo número 001 de 27 de febrero de 2026, la junta directiva aprueba la adición parcial de las cuentas por pagar causadas en la vigencia fiscal 2025 del Hospital Regional Segundo Nivel de Atención Valle de Tenza Empresa Social del Estado.

4-Que el Hospital Regional Segundo Nivel de Atención Valle de Tenza Empresa Social del Estado cumplió con los procedimientos establecidos en el Manual de Programación Presupuestal para el Departamento de Boyacá durante la vigencia 2025, para constituir las cuentas por pagar por un valor de ***TRECE MIL DIECISEIS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS ($ 13.016.751.568)*** Esta situación se materializa con la expedición de la Resolución No. 2432 del 31 de Diciembre de 2025, en relación con el pago de las obligaciones de la vigencia fiscal del primero (1°) de enero al treinta y uno (31) de diciembre de 2025 de la Entidad.

5-Que hace parte integral de la Resolución No. 2432 de 2025, la relación de la facturación adeudada por el Hospital Regional Segundo Nivel de Atención Valle de Tenza Empresa Social del Estado por concepto de las obligaciones causadas a treinta y uno (31) de diciembre de la vigencia 2025, encontrándose dentro de ellas el tercero denominado **DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD SAS DISCOLMEDTS , por** un valor de **DIEZ MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SETENTA Y UN PESOS ($ 10.738.071.00) MONEDA CORRIENTE**

6-Que verificados los requisitos contenidos en el artículo 774 del Estatuto Mercantil y en las demás normas concordantes y vigentes, **DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD SAS DISCOLMEDTS ,** realizó la radicación de los documentos que soportan la acreencia relacionada en literal previo en la vigencia 2025 ante el Hospital Regional Segundo Nivel de Atención Valle de Tenza Empresa Social del Estado dando cumplimiento a lo dispuesto en el acuerdo contractual suscrito entre las partes, siendo pertinente proceder al pago de la obligación mencionada con antelación.

7-Que el artículo 195 de la Ley 100 de 1993, señaló:

> "...ARTICULO 195. Régimen jurídico. Las Empresas Sociales de Salud se someterán al siguiente régimen jurídico:..
>
> ...7. **El régimen presupuestal será el que se prevea, en función de su especialidad, en la Ley orgánica de presupuesto, de forma que se adopte un régimen de presupuestación con base en el sistema de reembolso contra prestación de servicios**, en los términos previstos en la presente Ley."[1] Subrayado fuera del texto original.

8-Que el artículo 71 del Decreto 111 de 1996, norma aplicable a las Empresas Sociales del Estado en materia presupuestal, a la letra establece:

> "...ARTÍCULO 71. **Todos los actos administrativos que afecten las apropiaciones presupuestales deberán contar con certificados de disponibilidad previos que garanticen la existencia de apropiación suficiente para atender estos gastos**.
>
> Igualmente, **estos compromisos deberán contar con registro presupuestal para que los recursos con él financiados no sean desviados a ningún otro fin**. En este registro se deberá indicar claramente el valor y el plazo de las prestaciones a las que haya lugar. Esta operación es un requisito de perfeccionamiento de estos actos administrativos."[2]. Destacado fuera del texto original.

9-Que en el Decreto Compilatorio 780 del año 2016, se determinó al alcance del Régimen Presupuestal de las Empresas Sociales del Estado:

> "...Artículo 2.5.3.8.4.3.4 Régimen presupuestal. De conformidad con lo establecido en el numeral 7 del artículo 195 de la Ley 100 de 1993, **el régimen presupuestal será el que se prevea en la ley orgánica de presupuesto**, **de forma tal que se adopte un régimen con base en un sistema de anticipos y reembolsos contra prestación de servicios, y se proceda a la sustitución progresiva del sistema de subsidios de oferta por el de subsidios a la demanda, conforme a la reglamentación que al efecto se expida**..."[3].

10-Que existe el certificado de disponibilidad presupuestal para la cancelación de dicho gasto desde el proceso de selección de contratista.

En mérito de lo expuesto,

RESUELVE:

[1] L. 100/1993, Art. 195. https://www.suin-juriscol.gov.co/viewDocument.asp?ruta=Leyes/1635955.
[2] D. 111/1996, Art. 71. https://www.suin-juriscol.gov.co/viewDocument.asp?ruta=Decretos/1024830.
[3] D. 780/2016, Art. 2.5.3.8.4.3.4. https://www.suin-juriscol.gov.co/viewDocument.asp?ruta=Decretos%2F30021559.

ARTÍCULO PRIMERO. Páguese a, **DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD SAS DISCOLMEDTS la suma de DIEZ MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SETENTA Y UN PESOS ($ 10.738.071.00) MONEDA CORRIENTE**, según facturas adjuntas de acuerdo con los considerandos expuesto en este acto administrativo.

ARTÍCULO SEGUNDO: El presente pago se hará con cargo al código N.° 24501030106 del presupuesto de gastos de la presente vigencia.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE,

Dada a los nueve (09) días del mes de junio de dos mil veintiséis (2026). -

Expedido en Guateque,

EDWIN ULLOA HURTADO
Gerente Hospital Regional Segundo Nivel de Atención Valle de Tenza Empresa Social del Estado

Proyectó: Gustavo Peralta Gómez
Auxiliar administrativo (Tesorería)

Revisó: John Fredy Cano Piñeros
Subgerente Administrativo

V.° B.° Oficina Jurídica: John Alexander Carvajal Martínez
Asesor jurídico Externo