SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºBU000000001368

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 17/07/2026 09:23 a. m.

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

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

TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** BO37M05-P4 - A T FARMACIA URGENCIAS, HOSPITALIZACION USS HOSPITAL BOSA

Nº FACTURA: FEBT183115A **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 10/07/2026 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED957	LACTATO RINGER 500ML SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	800,00	$ 2.088,00	$ 1.670.400,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2020M-002282-R4	Lote:	SB26EJ2				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED957	LACTATO RINGER 500ML SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	3.440,00	$ 2.088,00	$ 7.182.720,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2020M-002282-R4	Lote:	SB26EJ6				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

CONTRATO No 4501-2025

SUBTOTAL:	$ 8.853.120,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 8.853.120,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 36.652,00
RETE FUENTE:	$ 221.328,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 8.595.140,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CIENTO CUARENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

4107013 HUGO LEON RAMIREZ

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

COMPROBANTE ENTRADA

HUGO LEON RAMIREZ
4107013

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

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

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

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

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT183115
F.EXP: 10-07-2026

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E -NUEVO H **Nit:** 900959048-4
Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Dirección CALLE 73 SUR # 100A- 53 **Ciudad:** BOGOTA
Teléfono 3202951536 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 08-10-2026
COT: COT-4501-2025
CUFE: 73347aa153f9a729ae7fe32c313190302a281f6aa33eef08ecbea4387bb7e57e005763e7d94d773ea325b6e6a6f898a8

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
—	LACTATO DE RINGER BOLSA*500ML R.S INVIMA:2020M-002282-R4 CUM:32606-2 ATC:B05XA30	BAXTER	SB26EJ6	30/05/2028	3.440	0	2.088	0	7.182.720
—	LACTATO DE RINGER BOLSA*500ML R.S INVIMA:2020M-002282-R4 CUM:32606-2 ATC:B05XA30	BAXTER	SB26EJ2	30/05/2028	800	0	2.088	0	1.670.400

Somos Responsables de Iva - Somos Agentes de Retención de IVA - Somos Grandes Contribuyentes Resolución - No somos Autorretenedores de Renta - SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA NEIVA SEGÚN ACUERDO 028 DE 2018 ART. 637 ACUERDO 028 DE 2018

Resolución de facturación
AUTORIZACIÓN 18764101173913 Desde 06/11/2025 Hasta 06/11/2026 Del No. 167044 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: NºBUOC0000000616 - COT-4501-2025 - HOSPITAL BOSA CALLE 73 SUR # 100A- 53

SUBTOTAL	8.853.120
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**8.853.120**
Retelva	0
ReteFte	221.328
Retelca	0

Codigo: 36 Vendedor: CESAR AUGUSTO BALLESTEROS ALDANA

Mercancía Excluida: 8.853.120	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	8.631.792

Son: OCHO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y UN MIL SETECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE

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

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboración: 10/07/2026 11:22
Fecha y Hora Expedición: 10/07/2026 11:23

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

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

Roberto González Rincón
REVISOR FISCAL

Neiva, Junio 09 de 2026
DCM-CERT-RF-JUN2026-L2040

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y EXONERACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES
(Art. 50 Ley 789 de 2002 – Art. 65 Ley 1819 de 2016)

CERTIFICACIÓN

El suscrito ROBERTO GONZÁLEZ RINCÓN, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.292.295 expedida en Bogotá D.C., en mi calidad de REVISOR FISCAL de la empresa DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD S.A.S. – DISCOLMETS S.A.S., identificada con NIT 828.002.423-5, bajo la gravedad de juramento, me permito manifestar que la sociedad ha cumplido oportunamente con el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y aportes parafiscales de sus trabajadoras, correspondientes a los sistemas de Salud, Pensiones, Riesgos Laborales, así como a los aportes parafiscales a las Cajas de Compensación Familiar, durante los últimos seis (6) meses.

Dicho cumplimiento incluye el pago de la cotización al Sistema General de Pensiones correspondiente al mes de Junio de 2026 y la cotización al Sistema General de Seguridad Social en Salud correspondiente al mes de abril de 2026, de conformidad con lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, aplicables a los procesos de contratación con entidades estatales.

Asimismo, de acuerdo con lo dispuesto en el Artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, que adicionó el Artículo 114-1 del Estatuto Tributario, se deja constancia de que la sociedad se encuentra exonerada del pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud y de los aportes parafiscales al SENA y al ICBF, respecto de los trabajadores que individualmente devengan menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes, manteniéndose en todo caso la obligación legal de cotizar al Sistema General de Pensiones y al Sistema de Riesgos Laborales, conforme a la normatividad vigente.

Se expide la presente certificación en Neiva – Huila, a los Nueve (09) días del mes de Junio de 2026, para los fines relacionados con procesos de contratación estatal y licitaciones públicas.

ROBERTO GONZALEZ RINCON
Revisor fiscal TP 90191-T

RG

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Certificado No:
6424540872026

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 la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

Dado en BOGOTA a los 7 días del mes de Abril de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

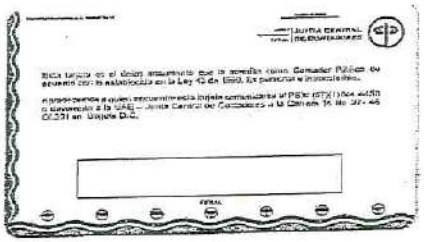
ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado









aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-05	292207573	9504376435	E	2026/05/08	2026/05/08	BANCOLOMBIA	0	$723,245,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				1,411	$462,999,700	$0	$0	$462,999,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	67	$27,040,800	$0	$0	$27,040,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	310	$107,662,400	$0	$0	$107,662,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	763	$238,829,800	$0	$0	$238,829,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	270	$89,186,500	$0	$0	$89,186,500
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1,422	$21,113,400	$0	$0	$21,113,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1,422	$21,113,400	$0	$0	$21,113,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 19)				1,414	$115,678,400	$0	$0	$115,678,400
CAFAMAZ	CCF65	800,003,122	6	6	$466,100	$0	$0	$466,100
COFREM	CCF34	892,000,146	3	125	$9,865,900	$0	$0	$9,865,900
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	146	$13,592,700	$0	$0	$13,592,700
COMCAJA	CCF68	800,231,969	4	43	$3,302,200	$0	$0	$3,302,200
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	276	$20,456,200	$0	$0	$20,456,200
COMFACA	CCF13	891,190,047	2	9	$698,900	$0	$0	$698,900
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	35	$2,481,800	$0	$0	$2,481,800
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	$76,000	$0	$0	$76,000
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	439	$39,100,600	$0	$0	$39,100,600
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	6	$472,000	$0	$0	$472,000
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	12	$906,200	$0	$0	$906,200
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	129	$9,766,800	$0	$0	$9,766,800
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	77	$5,818,500	$0	$0	$5,818,500
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	23	$1,779,400	$0	$0	$1,779,400
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	12	$976,200	$0	$0	$976,200
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	24	$1,936,200	$0	$0	$1,936,200
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	1	$80,000	$0	$0	$80,000
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	7	$518,100	$0	$0	$518,100
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	43	$3,384,600	$0	$0	$3,384,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 24)				1,422	$120,953,900	$0	$0	$120,953,900
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	3	$474,800	$0	$0	$474,800
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	19	$1,256,400	$0	$0	$1,256,400
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	8	$528,300	$0	$0	$528,300
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	9	$565,900	$0	$0	$565,900
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	5	$412,100	$0	$0	$412,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	31	$2,661,300	$0	$0	$2,661,300
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	4	$487,500	$0	$0	$487,500
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	19	$1,323,800	$0	$0	$1,323,800
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	6	$405,500	$0	$0	$405,500
EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	CCFC33	901,543,761	5	2	$156,000	$0	$0	$156,000
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$76,000	$0	$0	$76,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	70	$5,640,500	$0	$0	$5,640,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	87	$6,796,500	$0	$0	$6,796,500
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	22	$1,605,600	$0	$0	$1,605,600

2026/05/08 11:59 AM

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

DEVOLUCION COMPRA
NºBU000000000068

CLIENTE: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 17/07/2026 09:31 a. m.

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 15 N 33 - 2 **TELEFONO:** 3182066844

Nº FACTURA: FEBT183115 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 10/07/2026 12:00 a. m.

COMPROBANTE DE ENTRADA: BU000000001359

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED957	LACTATO RINGER 500ML SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	800,00	$ 2.088,00	$ 1.670.400,00	0,00	0,00
MED957	LACTATO RINGER 500ML SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	3.440,00	$ 2.088,00	$ 7.182.720,00	0,00	0,00

DETALLE

SE REALIZA DEVOLUCIÒN DEL COMPROBANTE POR ERROR EN NUMERO DE CONTRATO EN EL DETALLE.

TOTAL DEVOLUCION:

OCHO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CIENTO CUARENTA PESOS CON CÉRO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 8.853.120,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 36.652,00
RETE FUENTE:	$ 221.328,00
AJUSTE REDONDEO	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL:	$ 8.595.140,00

Usuario que Confirma HUGO LEON RAMIREZ CC. 4107013

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºBU000000001359

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 14/07/2026 07:59 a. m.

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

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

TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** BO37M05-P4 - A T FARMACIA URGENCIAS, HOSPITALIZACION USS HOSPITAL BOSA

Nº FACTURA: FEBT183115 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 10/07/2026 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED957	LACTATO RINGER 500ML SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	800,00	$ 2.088,00	$ 1.670.400,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2020M-002282-R4	Lote:	SB26EJ2				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED957	LACTATO RINGER 500ML SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	3.440,00	$ 2.088,00	$ 7.182.720,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2020M-002282-R4	Lote:	SB26EJ6				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

CONTRATO N° 5401-2025

SUBTOTAL:	$ 8.853.120,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 8.853.120,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 36.652,00
RETE FUENTE:	$ 221.328,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 8.595.140,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CIENTO CUARENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

1001289503 SOFIA ROA MENDEZ

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 1001289503

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

COMPROBANTE ENTRADA

1001289503
SOFIA ROA
SOFIA ROA MENDEZ
1001289503

ELABORADO POR: | REVISADO POR: | APROBADO POR:

1001289503 SOFIA ROA MENDEZ

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 1001289503

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