SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºKT000000002253

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 29/07/2026 12:34 p. m.

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

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

TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** KE11M05 - A T FARMACIA HOSPITAL PEDIATRICO TINTAL

Nº FACTURA: FEBT184234 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 28/07/2026 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED181	BACLOFENO 10 mg TABLETA	mg	50,00	$ 342,00	$ 17.100,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2017M-0017901	Lote:	7250925				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED233	BUPIVACAINA 50 mg SOLUCION INYECTABLE x 10 mL	mg	10,00	$ 3.027,00	$ 30.270,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	INVIMA 2017M-004762-R2	Lote:	GN4886				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

CONTRATO No4501-2025

SUBTOTAL:	$ 47.370,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 47.370,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 196,00
RETE FUENTE:	$ 1.184,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 45.990,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUARENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Karen Camilo

CARRILLO VEGA KAREN JULIETH
1022349312
ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

DISCOLMETS
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU 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.
FEBT184234
F.EXP: 28-07-2026

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - HOSPITA **Nit:** 900959048-4
Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Dirección Calle 10 No 86 - 58 **Ciudad:** BOGOTA
Teléfono - 4546600 - 7560505 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 28-07-2026
COT: COT-4501-2025
CUFE: d6f515bb097b3353ca4fa9d466989d61e9472d34c223cd1b1e9e1859bfe21d27e663ff401af4131fe3b4de3400164ccd

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	BACLOFENO 10MG C*50 TABLETA DISTENTIA	THE LABS	7250925	30/10/2027	50	0	342	0	17.100
	R.S INVIMA:2017M-0017901 CUM:20122985-1 ATC:M03BX01 Regulado:Circula								
INS	BUPIVACAINA CLORHIDRATO 0,5% C*5 10ML AMPOLLA	KWALITY	GN4886	31/01/2028	10	0	3.027	0	30.270
	R.S INVIMA:2025000561 CUM:1-0 ATC:N01BB51	PHARMACEU							

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Farmacia tintal
NOMBRE QUIEN RECIBE: Julian Agudelo
CARGO: aux Farmacia
C.C. #: 1026597817
FECHA: 29 Julio 2026 HORA: 10:50am
FIRMA:

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: NºKTOC0000001230 - COT-4501-2025 HOSPITAL TINTAL CALLE 10 # 86-58

SUBTOTAL	47.370
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**47.370**
ReteIva	0
ReteFte	1.184
ReteIca	0

Codigo: 36 Vendedor: CESAR AUGUSTO BALLESTEROS ALDANA

Mercancía Excluida: 47.370	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	46.185

Son: CUARENTA Y SEIS MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO 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: 28/07/2026 15:33
Fecha y Hora Expedición: 28/07/2026 15:35

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, julio 08 de 2026
DCM-CERT-RF-JUL2026-L2041

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. BIC – DISCOLMETS S.A.S. BIC**, identificada con NIT **828.002.423-5**, bajo la gravedad de juramento, me permito manifestar que la sociedad **ha cumplido oportunamente con el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y aportes parafiscales** de sus trabajadores, correspondientes a los sistemas de **Salud, Pensiones, Riesgos Laborales**, así como a los **aportes parafiscales a las Cajas de Compensación Familiar**, durante los **últimos seis (6) meses**.

Dicho cumplimiento incluye el pago de la **cotización al Sistema General de Pensiones correspondiente al mes de junio de 2026** y la **cotización al Sistema General de Seguridad Social en Salud correspondiente al mes de julio 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 **ocho (08) días del mes de julio 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:
4 6 5 8 6 2 5 E 1 9 1 9 E E 4 6

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

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

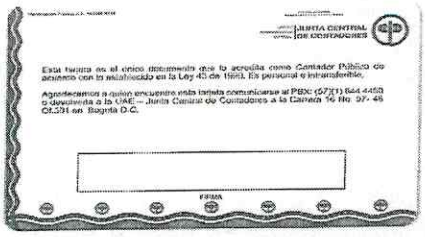
Dado en BOGOTA a los 3 días del mes de Julio de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

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 8 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

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				1,479	$479,599,200	$0	$0	$479,599,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	66	$25,983,900	$0	$0	$25,983,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	327	$110,481,900	$0	$0	$110,481,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	799	$250,848,400	$0	$0	$250,848,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	286	$92,173,500	$0	$0	$92,173,500
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$111,500	$0	$0	$111,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1,487	$15,475,100	$0	$0	$15,475,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1,487	$15,475,100	$0	$0	$15,475,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 13)				1,482	$119,108,500	$0	$0	$119,108,500
COFREM	CCF34	892,000,146	3	10	$449,800	$0	$0	$449,800
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	28	$1,441,900	$0	$0	$1,441,900
COMCAJA	CCF68	800,231,969	4	2	$264,000	$0	$0	$264,000
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	42	$2,100,800	$0	$0	$2,100,800
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	5	$173,700	$0	$0	$173,700
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	1,357	$112,755,300	$0	$0	$112,755,300
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	1	$72,000	$0	$0	$72,000
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	15	$842,300	$0	$0	$842,300
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	8	$355,900	$0	$0	$355,900
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	1	$52,800	$0	$0	$52,800
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	6	$217,800	$0	$0	$217,800
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	2	$127,400	$0	$0	$127,400
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	5	$254,800	$0	$0	$254,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 25)				1,487	$125,203,600	$0	$0	$125,203,600
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	2	$364,000	$0	$0	$364,000
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	17	$1,202,000	$0	$0	$1,202,000
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	9	$614,100	$0	$0	$614,100
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	9	$616,000	$0	$0	$616,000
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	5	$357,300	$0	$0	$357,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	33	$2,667,400	$0	$0	$2,667,400
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	8	$674,200	$0	$0	$674,200
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	20	$1,456,600	$0	$0	$1,456,600
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	6	$379,400	$0	$0	$379,400
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	78	$6,810,800	$0	$0	$6,810,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	83	$6,238,300	$0	$0	$6,238,300
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	18	$1,392,800	$0	$0	$1,392,800
FUNDACIÓN SALUD MÍA EPS	EPSC49	900,914,254	1	1	$80,000	$0	$0	$80,000
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	$72,000	$0	$0	$72,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	8	$608,000	$0	$0	$608,000