	ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO		CODIGO: A-RFGD-F 018
PROCESO: RECURSOS FISICOS	**Formato:** **HOJA DE TRAZABILIDAD**	VERSION: 01
SUBPROCESO: GESTION DOCUMENTAL		FECHA: 28/03/2023

1.CONTRATO 053-2026 2. AREA

3. CONTRATISTA **DISTRIMEDICA JC SAS**

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

		OBSERVACIONES
COPIA CONTRATO		
COPIA ACTA DE INICIO		
INFORME DE ACTIVIDADES		
PAGO S.G.S.S.S		
CERT. BANCARIA		
FOR. RETEFUENTE		
INFORME Y/O ACTA DE ALMACEN		B- 080 FBS

SUPERVISOR:

		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
CERTIFICADO DE SUPERVISION			
PAZ Y SALVO			
LIQUIDACION			

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

1.3.01.01.02 -$18.860.380
2.4.5.01.03.06 -$28.938.930

PRESUPUESTO:

1220

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

TESORERIA:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

JURIDICA:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

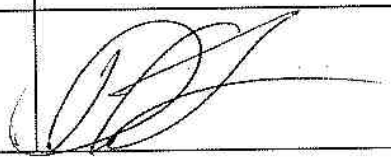
ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
Lily Yohana Ávila - Referente Gestión Documental	Claudia Puello Castro - Referente de Calidad	María Victoria Herrera Roa - Gerente

	E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	Formato: INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL	CODIGO:A-JURCON-F 002
PROCESO: GESTIÓN JURIDICA		VERSION: 01
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021

FECHA DE ELABORACIÓN	04 DE AGOSTO DE 2026
CONTRATO NO.	053-2026
CONTRATISTA	**DISTRIMEDICA JC SAS**
NIT:	**900.595.327-0**
REPRESENTANTE LEGAL	**JUAN CARLOS AGUIRRE GARAY**
IDENTIFICACIÓN	**79.559.605**
OBJETO CONTRACTUAL	ADQUIRIR EQUIPOS BIOMÉDICOS, MOBILIARIO CLÍNICO, DISPOSITIVOS MÉDICOS E INSUMOS DESTINADOS A FORTALECER LA CAPACIDAD TÉCNICA, OPERATIVA Y RESOLUTIVA DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (APS), EN CUMPLIMIENTO DE LA RESOLUCIÓN No. 000801 DE 2026 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, PARA LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CÉSAR PEÑALOZA.
FECHA DE INICIO	07 DE JULIO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	06 DE AGOSTO DE 2026
PRORROGA	N/A
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$47.843.710
ADICION	**N/A**
PERIODO FACTURADO	JULIO 2026
VALOR A GIRAR	$47.843.710
LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	ESE DEL MUNICIPIO DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
ACTIVIDADES EJECUTADAS	EL CONTRATISTA DESARROLLO A SATISFACCIÓN LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL OBJETO CONTRACTUAL, CUMPLIENDO A CABALIDAD CON RESPONSABILIDAD, CUMPLIENDO CON LA ENTREGA DE LOS INSUMOS CONTRATADOS EN EL ALMACÉN DE LA ENTIDAD E INGRESADOS BAJO COMPROBANMTES DE ENTRADA No.15501 PARA CONSUMIBLES Y No.22

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Héctor Andrés Cendales Molano Subgerente Administrativo y Financiero	Yeni Escobar Peñaloza Líder de Calidad Julia Andrea De Ávila Heredia Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna	María Victoria Herrera Roa Gerente

	E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	Formato: INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL	CODIGO:A-JURCON-F 002
PROCESO: GESTIÓN JURIDICA		VERSION: 01
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021

OBSERVACIÓN	SE ADJUNTA: FACTURA FE13147 CEDULA REPRESENTANTE LEGAL RUT CERTIFICACION PAGO PARAFISCALES CEDULA CONTADOR TARJETA PROFESIONAL CONTADOR CERTIFICACION BANCARIA COMPROBANTE INGRESO ACTIVOS FIJOS CONPROBANTE INGRESO CONSUMIBLES CERTIFICACION INGRESO AL ALMACEN CERTIFICACIÓN SUPERVISIÓN DE CONTRATO	
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$47.843.710
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$0
	VALOR A GIRAR	$47.843.710
	SALDO POR EJECUTAR	$0
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	**DIEGO FERNANDO SIERRA SUAREZ** AUXILIAR ADMINISTRATIVO	
FIRMA SUPERVISOR		

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Héctor Andrés Cendales Molano Subgerente Administrativo y Financiero	Yeni Escobar Peñaloza Líder de Calidad Julia Andrea De Ávila Heredia Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna	María Victoria Herrera Roa Gerente

Distrimédica j.c S.A.S.
NIT: 900595327-8

05 - REGIMEN ORDINARIO
48 - RESPONSABLE IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS I.V.A.
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NO SOMOS AUTORETENEDORES
ACTIVIDAD ECONOMICA 4645 TARIFA ICA 11.04 X 1000

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: FE13147
Fecha y Hora de Generación: 2026-08-03 15:04:02
Fecha validación: 2026-08-03 15:09:13-05:00
Fec. Vcto.: 2026-09-02

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
Seriales	LOTE:112504 VENC:30/10/2028 INVIMA:2019DM0003491R1								
13	RO0958	6.00	94	FERULA (TABLA DE IMOVILIZACION ESPINAL) PARA RESCATE PLASTICA LARGA, CON CORREAS EN VELCRO PARA SU UNIDAD	243,000.00	IVA 19.00	277,020.00	0.00	1,735,020.00
14	RL1124	10.00	94	HIV 1 Y 2 PRUEBA RAPIDA CAJA x 40 CASSETTE KIT	265,000.00	IVA 0.00	0.00	0.00	2,650,000.00
Seriales	LOTE:00 VENC: INVIMA:2012-0002402								
15	MO0292	10.00	94	MACROMODELO DENTAL PARA ENSEÑANZA CON CEPILLO UNIDAD	48,000.00	IVA 19.00	91,200.00	0.00	571,200.00
Seriales	LOTE:0 VENC:								
16	MO0581	100.00	94	REVELADOR LIQUIDO DE PLACA BACTERIANA (DITONOS) FCOX10ML	21,000.00	IVA 19.00	399,000.00	0.00	2,499,000.00
Seriales	LOTE:260502 VENC:30/05/2029 INVIMA:2010DM-0006601								
17	MO0385	1.00	94	SEDA DENTAL CON CERA X 400 METROS UNIDAD	17,000.00	IVA 19.00	3,230.00	0.00	20,230.00
Seriales	LOTE:00 VENC: INVIMA:2018DM-0018323								
18	MH0244	5.00	94	SILLA DE RUEDAS ESTANDAR LLANTA MACIZA DESARMABLE RIN NEGRO GRAFITO UNIDAD	450,000.00	IVA 0.00	0.00	0.00	2,250,000.00
Seriales	LOTE:0 VENC: INVIMA:2017DM0017305								
Total Items	18								

Impuestos

Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA: 19.00%	35,709,000.00	6,784,710.00
IVA: 0.00%	5,350,000.00	0.00

Retenciones

Tipo de Retención	Monto Base	Porcentaje	Total
ReteRenta	41,059,000.00	2.50	1,026,475.00
ReteICA	41,059,000.00	0.0000	0.00
ReteIVA	6,784,710.00	15.00	1,017,706.50

Totales

SUBTOTAL:	41,059,000.00
TOTAL Base Imponible:	41,059,000.00
IVA	6,784,710.00
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL Anticipos:	0.00
TOTAL Recargo Global:	0.00
TOTAL:	47,843,710.00

TOTAL en letras: Cuarenta Y Siete Millones Ochocientos Cuarenta Y Tres Mil Setecientos Diez Con Cero COP

Redondeo Aplicado: 0.00

Información Adicional

Vendedor: JCA

Medios de Pago

Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Numero de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Crédito	Instrumento no definido	2026-09-02	Contra Factura						

Nuestra Actividad Comercial (CIIU 4645) se encuentra Gravada con el ICA en la ciudad de Bogotá D.C. Por favor abstenerse de practicar Retención de ICA por compras en otros municipios.

CUFE: b5fcac86728b6e21898aab1ec143e7eee0a41d230d53c548b7680aca1df24c00e5bcbacbfd5cd48381ff80887019cdc8

Representación impresa de Factura Electrónica de Venta

Fabricante del software: Pablo Edgar Garcia Peña - Contabilidad Regida - 20202304 1

Distrimédica j.c S.A.S.
NIT: 900595327-0

05 - REGIMEN ORDINARIO
48 - RESPONSABLE IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS I.V.A.
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NO SOMOS AUTORETENEDORES

ACTIVIDAD ECONOMICA 4645 TARIFA ICA 11.04 X 1000

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: FE13147
Fecha y Hora de Generación: 2026-08-03 15:04:02
Fecha validación: 2026-08-03 15:09:13-05:00
Fec. Vcto.: 2026-09-02

Nº Resolución: 18764111627999 **Prefijo:** FE **Consecutivo:** 13001 hasta 20000 **Fecha:** 2026-06-24 **hasta** 2028-06-24

Datos del Emisor	Datos del Adquirente
Razón social/Nombre: DISTRIMEDICA J C S A S **NIT:** 900595327-0 **Actividad Económica:** 4645 **Responsabilidad:** No aplica – Otros - **Dirección:** CR 16 A 30 68 - BOGOTÁ, D.C. - Bogotá - CO **Teléfonos:** 5712854719 **Contacto:** DISTRIMEDICA JC **E-mail:** facturaelectronica@distrimedicajc.com	**Razón social/Nombre:** EMPRESA DE SALUD E.S.E. DEL MUNICIPIO DE SOACHA **NIT:** 832001794-2 **Actividad Económica:** 8621 **Dirección:** CRA 2 No. 12 - 38 - SOACHA - CUNDINAMARCA - CO **Teléfonos:** 7323750 **Contacto:** DIEGO **E-mail:** cuentasservicios02.esesoacha@gmail.com

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	MH0082	5.00	94	BIOMBO DE DOS CUERPOS (CON TELA) REF: E-07 DOS BASTIDORES DE TUBO REDONDO DE 7/8 C.18 CON RODACHINAS UNIDAD	275,000.00	IVA 19.00	261,250.00	0.00	1,636,250.00
2	MH0218	5.00	94	CAMILLA (DIVAN) PORTATIL TIPO MALETIN FORRADO EN CORDOBAN, PATAS ESCUALIZABLES TERMINADO EN PINTUR UNIDAD	1,120,000.00	IVA 19.00	1,064,000.00	0.00	6,664,000.00
3	MO0073	50.00	94	CEPILLO PARA PROFILAXIS CAJAX144U	64,000.00	IVA 19.00	608,000.00	0.00	3,808,000.00
	Seriales	LOTE:KT250909 VENC:30/12/9999 INVIMA:2019DM-0003947							
4	MO0713	30.00	94	CINTA METRICA, PARA OBSTETRICIA (ALTURA UTERINA) DE 50 CMS UNIDAD	24,300.00	IVA 19.00	138,510.00	0.00	867,510.00
5	MO0120	2.00	94	DETARTROL LIQUIDO INDENTAL FCOX60ML	45,000.00	IVA 0.00	0.00	0.00	90,000.00
	Seriales	LOTE:0426 VENC:30/04/2029 INVIMA:2019DM-0003514							
6	MO0120	8.00	94	DETARTROL LIQUIDO INDENTAL FCOX60ML	45,000.00	IVA 0.00	0.00	0.00	360,000.00
	Seriales	LOTE:0626 VENC:30/06/2029 INVIMA:2019DM-0003514							
7	MQ5047	1.00	94	DETECTOR FETAL DOPPLER SONOTRAX II PRO UNIDAD	960,000.00	IVA 19.00	182,400.00	0.00	1,142,400.00
	Seriales	LOTE:560054M26208050093 VENC:							
8	MQ5047	1.00	94	DETECTOR FETAL DOPPLER SONOTRAX II PRO UNIDAD	960,000.00	IVA 19.00	182,400.00	0.00	1,142,400.00
	Seriales	LOTE:560054M26208050098 VENC:							
9	MQ5047	1.00	94	DETECTOR FETAL DOPPLER SONOTRAX II PRO UNIDAD	960,000.00	IVA 19.00	182,400.00	0.00	1,142,400.00
	Seriales	LOTE:560054M26208050097 VENC:							
10	MQ5047	1.00	94	DETECTOR FETAL DOPPLER SONOTRAX II PRO UNIDAD	960,000.00	IVA 19.00	182,400.00	0.00	1,142,400.00
	Seriales	LOTE:560054M26208050095 VENC:							
11	MQ5047	1.00	94	DETECTOR FETAL DOPPLER SONOTRAX II PRO UNIDAD	960,000.00	IVA 19.00	182,400.00	0.00	1,142,400.00
	Seriales	LOTE:560054M26208050100 VENC:							
12	MO0732	100.00	94	DURAPHAT BARNIZ DE FLUORURO DE SODIO AL 5% (RX) TUBO X 10 ML FCOX10ML	159,500.00	IVA 19.00	3,030,500.00	0.00	18,980,500.00

Nuestra Actividad Comercial (CIIU 4645) se encuentra Gravada con el ICA en la ciudad de Bogotá D.C. Por favor abstenerse de practicar Retención de ICA por compras en otros municipios.

CUFE: b5fcac86728b6e21898aab1ec143e7eee0a41d230d53c548b7680aca1df24c00e5bcbacbfd5cd48381ff80887019cdc8
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Fabricante del software: Pablo Edgar Garcia Peña - Contabilidad Rapida - 70202201-1



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-FEB-1971
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | B+ G.S. RH | M SEXO

22-MAR-1989 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
[ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-1500113-45125131-M-0079559605-20040910 00580 04254B 02 153864862

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.559.605

AGUIRRE GARAY
APELLIDOS

JUAN CARLOS
NOMBRES



FIRMA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141205631483

(415)7707212489984(8020) 000014120563148 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 9 5 3 2 7	0	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
DISTRIMEDICA J C S A S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 16 A 30 68

42. Correo electrónico contabilidad@distrimedicajc.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
0 0 1	3 1 5 5 8 5 3 5 8 4	6 0 1 2 8 5 8 8 3 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 6 4 5	2 0 1 3 0 2 2 2	4 6 5 9	2 0 1 3 0 2 2 2	4 7 7 3	3 3 1 1		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 9 1 0 1 4 3 3 4 2 4 8 5 2 5 5

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

Usuarios aduaneros

54. Código 2 2 2 3

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
3	3	57. Modo	1		
		58. CPC	9 7		

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2025-09-09 / 03:04:55PM

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre AGUIRRE GARAY JUAN CARLOS

985. Cargo Representante legal Certificado

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141205631483

(415)7707212489984(8020) 000014120563148 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 5 9 5 3 2 7	0	Impuestos de Bogotá	3 2	

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Composición del Capital

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

Vigencia

80. Desde	2 0 1 3 0 2 1 8
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1

Entidad de vigilancia y control

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

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 5 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141205631483

(415)7707212489984(8020) 000014120563148 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 9 5 3 2 7	0	Impuestos de Bogotá	3 2

Representación

1

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

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
AGUIRRE	GARAY	JUAN	CARLOS

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
9 0 0 5 9 5 3 2 7	0	DISTRIMEDICA J C S A S

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 2 0 7 0 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	8 0 1 1 7 8 8 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
PEREZ	PEREZ	CESAR	OSWALDO

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 4 de 5 Hoja 5

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141205631483

(415)7707212489984(8020) 000014120563148 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 9 5 3 2 7	0	Impuestos de Bogotá 3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	3 9 4 4 9 9 0 3		1 2 6 6 0 7 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
OROZCO	URIBE	PAOLA	MARCELA

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

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 1 0 3 3 1

Revisor fiscal suplente

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

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

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

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 3 1 0 6 2 0 5	2	2 5 7 0 9 7 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
CIFUENTES	RICO	LIZA	MARIA

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 1 0 4 0 7

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141205631483

(415)7707212489984(8020) 000014120563148 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 9 5 3 2 7	0	Impuestos de Bogotá 3 2	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos 4 6 4 5	
162. Nombre del establecimiento: DISTRIMEDICA J.C		
163. Departamento: Bogotá D.C. 1 1	164. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C. 0 0 1	
165. Dirección: CL 41 NO. 13-21		
166. Número de matrícula mercantil: 0 0 0 1 4 4 3 5 3 5	167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 0 5 0 1 2 0	
168. Teléfono: 6 0 1 2 8 5 8 8 3 5	169. Fecha de cierre:	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento		
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
165. Dirección		
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento:		
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
165. Dirección		
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CERTIFICACION

En mi calidad de **REVISORA FISCAL** de **DISTRIMEDICA J.C S.A.S,** que tiene como objeto la comercialización de elementos médicos, odontológicos, quirúrgicos y de laboratorio, yo **PAOLA MARCELA OROZCO URIBE**, mayor de edad identificada con **C.C 39.449.903** de **Rionegro-Antioquía.** Certifico que la empresa **DISTRIMEDICA JC S.A.S** durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, ha realizado el pago de los **APORTES AL SISTEMA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL, FONDO DE PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES** exigidos por la ley y se encuentra **AL DIA Y A PAZ Y SALVO** por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007

La presente certificación se expide a solicitud del interesado para los fines que considere pertinentes, en la ciudad de **BOGOTÁ** a los (6) días del mes de julio de **2026**

Quién certifica,

PAOLA MARCELA OROZCO URIBE
REVISORA FISCAL
TARJETA PROFESIONAL N° 126607-T

NOTA: Hacemos la aclaración que nuestros aportes a seguridad social y parafiscales se efectúan a más tardar el quinto (5) día hábil de cada mes.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 39.449.903
OROZCO URIBE

APELLIDOS

PADLA MARCELA

NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 16-MAR-1979
RIONEGRO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.76 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

14-MAY-1997 RIONEGRO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



INDICE DERECHO

A-1500150-00218378-F-0039449903-20100226 0021309060A 1 1430696300

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

126607-T



PAOLA MARCELA
OROZCO [illegible]
C.C. 39[illegible]
RESOLUCION INSCRIPCION 142 FECHA 07/06/2007
UNIVERSIDAD DE [illegible]

PRESIDENTE

LUIS ALONSO CORTES RODRIGUEZ 136638

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

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 **PAOLA MARCELA OROZCO URIBE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 39449903 de RIONEGRO (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 126607-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 5 días del mes de Junio 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

Certificado
Bancario

Lunes, 03 de agosto de 2026

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que DISTRIMEDICA JC SAS identificado(a) con NIT 900595327, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	60295899946	2013/04/10	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

BANCOLOMBIA (Vigilada Supervisión Financiera)

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza

E.S.E. Municipal de Soacha Julio Cesar Peñaloza
832001794 - 2

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000015501

PROVEEDOR:	DISTRIMEDICA JC S.A.S		NIT: 900595327	**FECHA:**	03/08/2026 09:50 p. m.
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ, D.C.)			**ESTADO:**	Registrado
DIRECCION:	CL 41 13 21			**COMPROMISO:**	
TELEFONO:	2858835			**OBLIGACION:**	
N° FACTURA:	FE13147	**% ICA:** 4	**PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	3/08/2026

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
151406010018	CEPILLOS PROFILACTICOS *144	CAJA	50	$ 64.000,00	$ 3.200.000,00	0,00	19,00
151406010124	DETARTROL LIQUIDO X 60ML	UNIDAD	10	$ 45.000,00	$ 450.000,00	0,00	0,00
151406010014	BARNIZ DE FLUOR	TUBO	100	$ 159.500,00	$ 15.950.000,00	0,00	19,00
151404010933	HIV 1 Y 2 PRUEBA RAPIDA CAJA X40 CASSETTE KIT	UNIDAD	10	$ 265.000,00	$ 2.650.000,00	0,00	0,00
151406010161	MACROMODELO DENTAL PARA ENSEÑANZA	UNIDAD	10	$ 48.000,00	$ 480.000,00	0,00	19,00
151406010162	REVELADOR DE PLACA FCO X 10ML	UNIDAD	100	$ 21.000,00	$ 2.100.000,00	0,00	19,00
151406010121	SEDA DENTAL ROLLO 400MTS	UNIDAD	1	$ 17.000,00	$ 17.000,00	0,00	19,00
151404010932	CINTA METRICA OBSTETRICA	UNIDAD	30	$ 24.300,00	$ 729.000,00	0,00	19,00

DETALLE

INSUMOS

SUBTOTAL:	$ 25.576.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 4.270.440,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 640.566,00
RETE ICA:	$ 102.304,00
RETE FUENTE:	$ 639.400,00
OTRAS RETE:	$ 383.640,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 28.080.530,00

TOTAL COMPROBANTE:
VEINTIOCHO MILLONES OCHENTA MIL QUINIENTOS TREINTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

INGRESO DE ACTIVOS

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

Ingreso No : 22
Estado : Registrado
Fecha : 03/08/2026

Dirección : Calle 28D No. 7 – 50
Ciudad :
Nit : 832001794 **Teléfono :** 7293922

Proveedor : DISTRIMEDICA JC S.A.S **Codigo :** 900595327
Dirección : CL 41 13 21 **Factura :** FE13147a **Fecha Factura :** 03/08/2026
Ciudad : BOGOTÁ, D.C. **Teléfono :** 2858835
Responsable : 008 DIEGO FERNANDO SIERRA SUAREZ - EDIFICIO ADMINISTRATIVO SAN MARCOS COORDINACION EQUIPOS BASICOS
Egreso : FE13147a **Fecha Egreso :** 03/08/2026 **Orden de Compra :**

Producto	Nombre	Placa	% Iva	Vr Unitario
166501011	BIOMBO		19,0000	275000,0000
Accesorio		**Serie** **Cantidad**	**Valor**	
166501011	BIOMBO		19,0000	275000,0000
Accesorio		**Serie** **Cantidad**	**Valor**	
166501011	BIOMBO		19,0000	275000,0000
Accesorio		**Serie** **Cantidad**	**Valor**	
166501011	BIOMBO		19,0000	275000,0000
Accesorio		**Serie** **Cantidad**	**Valor**	
166501011	BIOMBO		19,0000	275000,0000
Accesorio		**Serie** **Cantidad**	**Valor**	
166501021	CAMILLA PORTATIL		19,0000	1120000,0000
Accesorio		**Serie** **Cantidad**	**Valor**	
166501021	CAMILLA PORTATIL		19,0000	1120000,0000
Accesorio		**Serie** **Cantidad**	**Valor**	
166501021	CAMILLA PORTATIL		19,0000	1120000,0000
Accesorio		**Serie** **Cantidad**	**Valor**	
166501021	CAMILLA PORTATIL		19,0000	1120000,0000

Nombre reporte : AFRPIngresoDocumento

LICENCIADO A: [E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA] NIT [832001794-2]

INGRESO DE ACTIVOS

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

Ingreso No : 22
Estado : Registrado
Fecha : 03/08/2026

Dirección : Calle 28D No. 7 – 50
Ciudad :
Nit : 832001794 **Teléfono :** 7293922

Proveedor : DISTRIMEDICA JC S.A.S **Codigo :** 900595327
Dirección : CL 41 13 21 **Factura :** FE13147a **Fecha Factura :** 03/08/2026
Ciudad : BOGOTÁ, D.C. **Teléfono :** 2858835
Responsable : 008 DIEGO FERNANDO SIERRA SUAREZ - EDIFICIO ADMINISTRATIVO SAN MARCOS COORDINACION EQUIPOS BASICOS
Egreso : FE13147a **Fecha Egreso :** 03/08/2026 **Orden de Compra :**

Accesorio		Serie	Cantidad	Valor	
166501021	CAMILLA PORTATIL		19,0000	1120000,0000	
166007007	DOPPLER FETAL		19,0000	960000,0000	
166007007	DOPPLER FETAL		19,0000	960000,0000	
166007007	DOPPLER FETAL		19,0000	960000,0000	
166007007	DOPPLER FETAL		19,0000	960000,0000	
166007007	DOPPLER FETAL		19,0000	960000,0000	
166501076	TABLA INMOVILIZADORA		19,0000	243000,0000	
166501076	TABLA INMOVILIZADORA		19,0000	243000,0000	

Nombre reporte : AFRPIngresoDocumento

LICENCIADO A: [E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA] NIT [832001794-2]

INGRESO DE ACTIVOS

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

Ingreso No : 22

Dirección : Calle 28D No. 7 – 50

Estado : Registrado

Ciudad :

Fecha : 03/08/2026

Nit : 832001794 **Teléfono :** 7293922

Proveedor : DISTRIMEDICA JC S.A.S **Codigo :** 900595327

Dirección : CL 41 13 21 **Factura :** FE13147a **Fecha Factura :** 03/08/2026

Ciudad : BOGOTÁ, D.C. **Teléfono :** 2858835

Responsable : 008 DIEGO FERNANDO SIERRA SUAREZ - EDIFICIO ADMINISTRATIVO SAN MARCOS COORDINACION EQUIPOS BASICOS

Egreso : FE13147a **Fecha Egreso :** 03/08/2026 **Orden de Compra :**

166501076	TABLA INMOVILIZADORA			19,0000	243000,0000
Accesorio		**Serie**	**Cantidad**	**Valor**	
166501076	TABLA INMOVILIZADORA			19,0000	243000,0000
Accesorio		**Serie**	**Cantidad**	**Valor**	
166501076	TABLA INMOVILIZADORA			19,0000	243000,0000
Accesorio		**Serie**	**Cantidad**	**Valor**	
166501076	TABLA INMOVILIZADORA			19,0000	243000,0000
Accesorio		**Serie**	**Cantidad**	**Valor**	
166501068	SILLA DE RUEDAS			0,0000	450000,0000
Accesorio		**Serie**	**Cantidad**	**Valor**	
166501068	SILLA DE RUEDAS			0,0000	450000,0000
Accesorio		**Serie**	**Cantidad**	**Valor**	
166501068	SILLA DE RUEDAS			0,0000	450000,0000
Accesorio		**Serie**	**Cantidad**	**Valor**	
166501068	SILLA DE RUEDAS			0,0000	450000,0000
Accesorio		**Serie**	**Cantidad**	**Valor**	
166501068	SILLA DE RUEDAS			0,0000	450000,0000
Accesorio		**Serie**	**Cantidad**	**Valor**	

Nombre reporte : AFRPIngresoDocumento

LICENCIADO A: [E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA] NIT [832001794-2]

INGRESO DE ACTIVOS

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

Ingreso No : 22

Dirección : Calle 28D No. 7 – 50

Estado : Registrado

Ciudad :

Fecha : 03/08/2026

Nit : 832001794 **Teléfono :** 7293922

Proveedor : DISTRIMEDICA JC S.A.S **Codigo :** 900595327

Dirección : CL 41 13 21 **Factura :** FE13147a **Fecha Factura :** 03/08/2026

Ciudad : BOGOTÁ, D.C. **Teléfono :** 2858835

Responsable : 008 DIEGO FERNANDO SIERRA SUAREZ - EDIFICIO ADMINISTRATIVO SAN MARCOS COORDINACION EQUIPOS BASICOS

Egreso : FE13147a **Fecha Egreso :** 03/08/2026 **Orden de Compra :**

Detalle :

SubTotal :	15.483.000,00
Descuento :	0,00
Iva :	2.514.270,00
Rte Iva Debito :	0,00
Rte Iva Crédito :	377.141,00
Otras Retenciones :	232.245,00
Otras Deducciones :	0,00
RteIca :	61.932,00
Rte Fuente :	387.075,00
Fletes :	0,00
Impuesto al Consumo :	0,00
Tota :	16.938.877,00

Nombre reporte : AFRPIngresoDocumento

LICENCIADO A: [E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA] NIT [832001794-2]

E.S.E. Municipal de Soacha
Julio César Peñaloza

EL SUSCRITO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

CERTIFICA QUE:

En Soacha a los 04 días del mes de agosto de 2026, En calidad de auxiliar administrativo de la **E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**, certifico que la empresa **DISTRIMEDICA SAS** con **Nit 900.595.327-0** hizo entrega a satisfacción de los elementos listados en la factura No. 13147 de fecha 03 de agosto de 2026, relacionados así:

NOMBRE	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL
CEPILLOS PROFILACTICOS *144	50	$ 64.000,00	$ 3.200.000,00
DETARTROL LIQUIDO X 60ML	10	$ 45.000,00	$ 450.000,00
BARNIZ DE FLUOR	100	$ 159.500,00	$ 15.950.000,00
HIV 1 Y 2 PRUEBA RAPIDA CAJA X40 CASSETTE KIT	10	$ 265.000,00	$ 2.650.000,00
MACROMODELO DENTAL PARA ENSEÑANZA	10	$ 48.000,00	$ 480.000,00
REVELADOR DE PLACA FCO X 10ML	100	$ 21.000,00	$ 2.100.000,00
SEDA DENTAL ROLLO 400MTS	1	$ 17.000,00	$ 17.000,00
CINTA METRICA OBSTETRICA	30	$ 24.300,00	$ 729.000,00
BIOMBI DOS CUERPOS	5	$ 275.000,00	$ 1.375.000,00
CAMILLA DIVAN PORTATIL	5	$ 1.120.000,00	$ 5.600.000,00
DETECTOR FETAL	5	$ 960.000,00	$ 4.800.000,00
TABLA DE INMOVILIZACION	6	$ 243.000,00	$ 1.458.000,00
SILLA DE RUEDAS	5	$ 450.000,00	$ 2.250.000,00

SUBTOTAL	**$ 41.059.000,00**
IVA	**$ 6.784.710,00**
TOTAL	**$ 47.843.710,00**

Cordialmente,

DIEGO FERNANDO SIERRA SUAREZ
Auxiliar administrativo
E.S.E. municipal de Soacha Julio Cesar Peñaloza

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	Formato: CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL	CODIGO: A-JURCON-F 005
PROCESO: GESTIÓN JURIDICA		VERSION: 01
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021

El (LA) SUSCRITO(A) SUPERVISOR(A) CONTRACTUAL DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

CERTIFICA QUE:

El contratista, **DISTRIMEDICA JC SAS** identificado (a) con NIT 900.595.327-0 ejecutó la Prestación de Servicio No **053-2025**, de conformidad con su acta de inicio; en cumplimiento con las entregas realizadas de los elementos contratados certificados a satisfacción y recibidos en el almacén de la entidad, dando cumplimiento al objeto contractual pactado "ADQUIRIR EQUIPOS BIOMÉDICOS, MOBILIARIO CLÍNICO, DISPOSITIVOS MÉDICOS E INSUMOS DESTINADOS A FORTALECER LA CAPACIDAD TÉCNICA, OPERATIVA Y RESOLUTIVA DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (APS), EN CUMPLIMIENTO DE LA RESOLUCIÓN No. 000801 DE 2026 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, PARA LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CÉSAR PEÑALOZA." y con la entrega en el área de almacén, con la factura FE13147 y la propuesta presentada por un valor de **$47.843.710**

Soacha, 04 de agosto de 2026

DIEGO FERNANDO SIERRA SUAREZ
SUPERVISOR CONTRACTUAL
CONTRATO 053-2026

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Héctor Andrés Cendales Molano Subgerente Administrativo y Financiero	Yeni Escobar Peñaloza Líder de Calidad Julia Andrea De Ávila Heredia Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna	María Victoria Herrera Roa Gerente

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	Formato: ACTA DE LIBERACION Y LIQUIDACION	CODIGO: A-JURCON-F 004
PROCESO: GESTIÓN JURIDICA		VERSION: 01
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021

NUMERO DE CONTRATO	053-2026
PRESTACION DE SERVICIOS:	ADQUIRIR EQUIPOS BIOMÉDICOS, MOBILIARIO CLÍNICO, DISPOSITIVOS MÉDICOS E INSUMOS DESTINADOS A FORTALECER LA CAPACIDAD TÉCNICA, OPERATIVA Y RESOLUTIVA DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (APS), EN CUMPLIMIENTO DE LA RESOLUCIÓN No. 000801 DE 2026 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, PARA LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CÉSAR PEÑALOZA
CONTRATISTA	DISTRIMEDICA JC SAS
NIT:	900.595.327-0
REPRESENTANTE LEGAL	JUAN CARLOS AGUIRRE GARAY
IDENTIFICACIÓN	79.559.605
OBJETO:	ADQUIRIR EQUIPOS BIOMÉDICOS, MOBILIARIO CLÍNICO, DISPOSITIVOS MÉDICOS E INSUMOS DESTINADOS A FORTALECER LA CAPACIDAD TÉCNICA, OPERATIVA Y RESOLUTIVA DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (APS), EN CUMPLIMIENTO DE LA RESOLUCIÓN No. 000801 DE 2026 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, PARA LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CÉSAR PEÑALOZA
VALOR INICIAL CONTRATO:	$47.843.710
FECHA DE INICIO:	07 DE JULIO DE 2026
FECHA DE TERMINACION:	06 DE AGOSTO DE 2026
ADICION:	N/A
PRORROGA	N/A

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Héctor Andrés Cendales Molano Subgerente Administrativo y Financiero	Yeni Escobar Peñaloza Líder de Calidad Julia Andrea De Ávila Heredia Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna	María Victoria Herrera Roa Gerente

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	Formato: ACTA DE LIBERACION Y LIQUIDACION	CODIGO: A-JURCON-F 004
PROCESO: GESTIÓN JURIDICA		VERSION: 01
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021

SUPERVISOR:	**DIEGO FERNANDO SIERRA SUAREZ** **Auxiliar Administrativo**
FECHA PRESENTE ACTA:	04/08/2026

En Soacha, Cundinamarca, el 04 días de agosto de Dos mil veintiseis (2026) se Reunieron: La Dra. WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ, identificada con C.C. 64.558.248 de Sincelejo GERENTE, y el señor JUAN CARLOS AGUIRRE GARAY, identificado(a) con cc 79.599.605, para liquidar por mutuo acuerdo el contrato de ADQUIRIR EQUIPOS BIOMÉDICOS, MOBILIARIO CLÍNICO, DISPOSITIVOS MÉDICOS E INSUMOS DESTINADOS A FORTALECER LA CAPACIDAD TÉCNICA, OPERATIVA Y RESOLUTIVA DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (APS), EN CUMPLIMIENTO DE LA RESOLUCIÓN No. 000801 DE 2026 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, PARA LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CÉSAR PEÑALOZA No. 0053 – 2026 previo a las siguientes consideraciones: 1. Que según lo pactado tuvo un plazo de ejecución hasta el 06 de agosto de 2026, termino contado a partir de la firma del acta de inicio hecho que sucedió el 07 de julio de 2026. 2. que el contratista cumplió con las actividades, y entregas de los insumos contratados y el objeto contractual a cabalidad. 3. Que a la fecha, la entidad no ha realizo pago alguno y que se encuentra pendiente por pagar un valor total de CUARENTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS M/CTE ($47.843.710) que en virtud de lo expuesto las partes

ACUERDAN:

CLAUSULA PRIMERA: Liquidar, conforme a las consideraciones expuestas como el contrato No. 053-2026 suscrito entre LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA y el contratista DISTRIMEDICA JC SAS.

CLAUSULA SEGUNDA: La liquidación efectuada y acordada mediante la presente acta, constituye el balance definitivo de la terminación del vínculo contractual y la manifestación escrita de las partes de encontrarse a PAZ Y SALVO por concepto del contrato No. 053 – 2026. En tal virtud, las partes aceptan irrevocablemente el balance que se establece a continuación:

RELACION DE PAGOS

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Héctor Andrés Cendales Molano Subgerente Administrativo y Financiero	Yeni Escobar Peñaloza Líder de Calidad Julia Andrea De Ávila Heredia Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna	María Victoria Herrera Roa Gerente

CONCEPTO	VALOR
VALOR CONTRATADO	$ 47.843.710
VALOR PAGADO A LA FECHA	$ 0
VALOR PRESENTE ACTA	$ 47.843.710
SALDO POR LIBERAR	$ 0

El presente documento es soporte para que el área Financiera de la entidad realice la liberación del saldo no ejecutado, es decir la suma de CERO PESOS M/CTE ($0) y se incorpore el debido soporte de la carpeta control.

En la presente acta las partes se declaran a paz y salvo la una para con la otra por todo concepto.

Para constancia se firma la presente acta, en el Municipio de Soacha, por los que en ella intervinieron el 04 de agosto de 2026.

WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ Gerente	**JUAN CARLOS AGUIRRE GARAY** Contratista
DIEGO FERNANDO SIERRA SUAREZ Supervisor	

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 22716

Estado:	Confirmado				
Fecha de la CXP:	3/08/2026				
Tercero:	NIT - 900595327 - DISTRIMEDICA JC S.A.S				
Proveedor:	900595327 - DISTRIMEDICA JC S.A.S				
Cuenta contable:	24010104 - BIENES Y SERVICIOS ALMACEN				
Disponibilidad:	1634	**Compromiso:**	1724	**Obligación:**	2507
Factura:	FE13147a	**Fecha:**	3/08/2026	**Plazo:**	
Valor:	$16,938,877				
Valor en letras:	DIECISEIS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.				
Observaciones:	Interface Activos Fijos				
Detalle compromiso:	Contrato No. 053 Adquirir equipos biomedicos, mobiliario clinico, dispositivos medicos e insumos, destinados a fortalecer la capacidad tecnica, operativa y resolutiva de los equipos basicos de salud según Resolucion 0801 del Ministerio de Salud y Proteccion Social				
Detalle comprobante:					

CONCEPTOS					
	Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
999	16650107 - MUEBLES Y ENSERES		K010A - SMC-SERVICIOS AMBULATORIOS - OTRAS ACTIVIDADES EXTRAMURALES	Debito	$1,636,250.00
999	16650107 - MUEBLES Y ENSERES		K010A - SMC-SERVICIOS AMBULATORIOS - OTRAS ACTIVIDADES EXTRAMURALES	Debito	$6,664,000.00
999	16350202 - EQUIPO MEDICO Y CIENTIFICO EN BODEGA		K010A - SMC-SERVICIOS AMBULATORIOS - OTRAS ACTIVIDADES EXTRAMURALES	Debito	$5,712,000.00

070
2 C x P. 4501 9407

ELABORO: DIEGO SIERRA SUAREZ

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CONCEPTOS					
	Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
999	16650107 - MUEBLES Y ENSERES		K010A - SMC-SERVICIOS AMBULATORIOS - OTRAS ACTIVIDADES EXTRAMURALES	Debito	$1,735,020.00
999	16650107 - MUEBLES Y ENSERES		K010A - SMC-SERVICIOS AMBULATORIOS - OTRAS ACTIVIDADES EXTRAMURALES	Debito	$2,250,000.00
999	24362501 - IVA POR PAGAR	$2,514,270.00	K010A - SMC-SERVICIOS AMBULATORIOS - OTRAS ACTIVIDADES EXTRAMURALES	Credito	$377,141.00
999	24362705 - RETE ICA COMPRAS (10 X MIL)	$15,483,000.00	K010A - SMC-SERVICIOS AMBULATORIOS - OTRAS ACTIVIDADES EXTRAMURALES	Credito	$61,932.00
999	24360801 - COMPRAS 2.5%	$15,483,000.00	K010A - SMC-SERVICIOS AMBULATORIOS - OTRAS ACTIVIDADES EXTRAMURALES	Credito	$387,075.00
999	24402401 - TASA PRODEPORTE Y RECREACION 1.5%	$15,483,000.00	K010A - SMC-SERVICIOS AMBULATORIOS - OTRAS ACTIVIDADES EXTRAMURALES	Credito	$232,245.00
999	24010104 - BIENES Y SERVICIOS ALMACEN		K010A - SMC-SERVICIOS AMBULATORIOS - OTRAS ACTIVIDADES EXTRAMURALES	Credito	$16,938,877.00

ELABORO: DIEGO SIERRA SUAREZ

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUOTAS		
N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	03/08/2026	$16,938,877.00

Codigo y nombre del rubro	Codigo y nombre del tipo de gasto	Valor
		$0.00

ELABORO: DIEGO SIERRA SUAREZ

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
832001794

OBLIGACION
2507

Estado: Confirmado
Fecha: 3/08/2026 9:17:21 AM
CDP: 1634
RP: 1724
Tercero: 900595327 - DISTRIMEDICA JC S.A.S
Documento: FE13147a
Observaciones: Ingreso de Activos (22)

RUBROS							
Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
2.1.2.02.01.003.02	RESOLUCION 0801 DE 2026 EBS MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.1 - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$17,997,270.00	$0.00	$0.00	$17,997,270.00
			Total Obligacion :	**$17,997,270.00**			**$17,997,270.00**

LICENCIADO A: [E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA] NIT [832001794-2]

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 22714

Estado:	Confirmado				
Fecha de la CXP:	3/08/2026				
Tercero:	NIT - 900595327 - DISTRIMEDICA JC S.A.S				
Proveedor:	900595327 - DISTRIMEDICA JC S.A.S				
Cuenta contable:	24010104 - BIENES Y SERVICIOS ALMACEN				
Disponibilidad:	1634	**Compromiso:**	1724	**Obligación:**	2505
Factura:	FE13147	**Fecha:**	3/08/2026	**Plazo:**	
Valor:	$28,080,530				
Valor en letras:	VEINTIOCHO MILLONES OCHENTA MIL QUINIENTOS TREINTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000015501)				
Detalle compromiso:	Contrato No. 053 Adquirir equipos biomedicos, mobiliario clinico, dispositivos medicos e insumos, destinados a fortalecer la capacidad tecnica, operativa y resolutiva de los equipos basicos de salud según Resolucion 0801 del Ministerio de Salud y Proteccion Social				

Detalle comprobante:

CUOTAS		
N° Cuota	**Fecha de vencimiento**	**Valor**
1	02/09/2026	$28,080,530.00

Codigo y nombre del rubro	Codigo y nombre del tipo de gasto	Valor
		$0.00

$0.00

ELABORO: DIEGO SIERRA SUAREZ

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
832001794

OBLIGACION
2505

Estado: Confirmado
Fecha: 3/08/2026 9:50:15 PM
CDP: 1634
RP: 1724
Tercero: 900595327 - DISTRIMEDICA JC S.A.S
Documento: 00000000015501
Observaciones:

RUBROS							
Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
2.4.5.01.03.05	RESOLUCION 0801 DE 2026 EBS MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.4 - GASTOS DE OPERACION	$28,978,930.00	$0.00	$0.00	$28,978,930.00
2.1.2.02.01.003.02	RESOLUCION 0801 DE 2026 EBS MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.1 - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$867,510.00	$0.00	$0.00	$867,510.00
			Total Obligacion :	**$29,846,440.00**			**$29,846,440.00**

LICENCIADO A: [E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA] NIT [832001794-2]

DISTRIMEDICA JC S.A.S - Documento No.: 900595327

DIECISEIS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
832001794

Fecha Actual : jueves, 06 agosto 2026

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000024722

Consecutivo :	000000000024722	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	6/08/2026 3:38:05 p. m.	Valor :	$ 16.938.877,00
Beneficiario	900595327 DISTRIMEDICA JC S.A.S		
Detalle :	ADQUISICION DE EQUIPOS BIOMEDICOS MOBILIARIO MEDICOS EBS CTO 053 DE 2026	*Numero Nota:*	22716
Valor en Letras	DIECISEIS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO DAVIVIENDA				
Numero :		Consignar :	08/06/2026	Impuesto X Mil :	$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
RESOLUCIÒN 0801 DE 2026 EQUIPOS BASICOS DE SALUD	900595327	11100646	$ 0,00	$ 16.938.877,00
BIENES Y SERVICIOS ALMACEN1	900595327	24010104	$ 16.938.877,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FE13147a	$ 16.938.877,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
2457	20260806	2.1.2.02.01.003.02	RESOLUCION 0801 DE 2026 EBS MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 17.997.270,00

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :AD1073691569 DORA ESTEFANIA ACERO RUIZ

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :AD1073691569

LICENCIADO A: [E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA] NIT [832001794-2]

DISTRIMEDICA JC S.A.S - Documento No.: 900595327

VEINTIOCHO MILLONES OCHENTA MIL QUINIENTOS TREINTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832001794

Fecha Actual : jueves, 06 agosto 2026

COMPROBANTE DE EGRESO

Número : 000000000024721

Consecutivo :	000000000024721	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	6/08/2026 3:33:27 p. m.	Valor :	$ 28.080.530,00
Beneficiario	900595327 DISTRIMEDICA JC S.A.S		
Detalle :	ADQUISICION DE EQUIPOS BIOMEDICOS MOBILIARIO MEDICOS EBS CTO 053 DE 2026	*Numero Nota:*	22714
Valor en Letras	VEINTIOCHO MILLONES OCHENTA MIL QUINIENTOS TREINTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO DAVIVIENDA				
Numero :		Consignar :	08/06/2026	Impuesto X Mil :	$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
RESOLUCIÒN 0801 DE 2026 EQUIPOS BASICOS DE SALUD	900595327	11100646	$ 0,00	$ 28.080.530,00
BIENES Y SERVICIOS ALMACEN1	900595327	24010104	$ 28.080.530,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FE13147	$ 28.080.530,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
2456	20260806	2.4.5.01.03.06	RESOLUCION 0801 DE 2026 EBS MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 28.978.930,00
2456	20260806	2.1.2.02.01.003.02	RESOLUCION 0801 DE 2026 EBS MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 867.510,00

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :AD1073691569 DORA ESTEFANIA ACERO RUIZ

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :AD1073691569

LICENCIADO A: [E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA] NIT [832001794-2]

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

11/8/2026 - 7:31

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Nombre Proceso	distrimedica
Cuenta Origen de los Fondos	TRADICIONAL - 550002300381239
Fecha del Pago	06/08/2026
Hora del Pago	13:07

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	9005953270	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	distrimedica jc		
Producto o Servicio Destino	60295899946	**Entidad destino**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 45.019.407,00	**Estado**	Pago Exitoso

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

11/8/2026 - 7:31

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Nombre Proceso	distrimedica
Cuenta Origen de los Fondos	TRADICIONAL - 550002300381239
Fecha del Pago	06/08/2026
Hora del Pago	13:07

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	9005953270	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	distrimedica jc		
Producto o Servicio Destino	60295899946	**Entidad destino**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 45.019.407,00	**Estado**	Pago Exitoso