DISMEDPHARMA

DISMED PHARMA S.A.S.

DISMED PHARMA S.A.S.
Nit: 900504144-0 Responsable de IVA
CIIU 4645 Tarifa ICA 5.5 x 1000 Ibagué
KM 17 VIA IBAGUE-GIRARDOT PARQ. LOGISTICO DEL TOLIMA BG A-19 IBAGUE TOLIMA Tel. 3185156231

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA Nc
FE 6303

Adquiriente UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E.
Identific. NIT 809003590-2 Tels:2739595
Direccion AV 8 A 24 01 BRR EL CARMEN
Ibagué - Tolima

Fecha Sep-07-2026
Vencimiento Oct-07-2026
Forma y metodo de pago CREDITO CUENTAS POR COBRAR
Vendedor DISMED PHARMA
Pedido : PE10000000828

Detalle: CTO 826 - 2026 LABORATORIO

#	REF/COD.	DETALLE		CUM	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	05271	ACEITE DE INMERSION X 100 ML FRASCO ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S.			19	1.00	168,168.00	168,168.00
		Lote: S26A94 Vence: Abr-07-2028						
2	05699	ASA BACTERIOLOGICA ESTERIL UNIDAD BIOLOGIX				200.00	1,767.35	353,470.00
3	01231	BENEDICT 500 ML FRASCO LTDA	QUIMICOS ALBOR	20060186		1.00	131,136.00	131,136.00
		Lote: Q260354 Vence: Mar-31-2029						
4	02313	HEMOCLASIFICADOR ANTI - A X 10 ML FRASCO ELIPLUS				2.00	30,000.00	60,000.00
		Lote: A0226-05 Vence: Ago-31-2028						
5	05629	HEPATITIS B HBS AG PRUEBAS CAJA X 40 ABBOTT RAPID DIAGNOSTICS COLOMBIA S.A.S.		20058826	19	1.00	197,000.00	197,000.00
		Lote: 0001193804 Vence: Nov-06-2027						
6	02739	HIV 1/2 3.0 CASSETTE X 30 CAJA RAPID DIAGNOSTICS COLOMBIA S.A.S.	ABBOTT	20056674		20.00	142,000.00	2,840,000.00
		Lote: 03ADL015A Vence: Jun-13-2028						

PARA PAGOS: Efectuar transferencia electrónica o consignación bancaria a nombre de DISMED PHARMA SAS en: Bancolombia Cuenta Corriente Nº 42400000383.

Otros Puntos de Atención:
Cl 30 A Nº 6 - 22 Of 902 Bogotá D.C Tel. 3163162117

Pasan ...$ 3,749,774.00
Subtot. 3,749,774.00

Representación grafica Factura electrónica de venta. Fabricante software y proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S Nit:900083058-7 Software:Syscafe. Habilitación DIAN No.18764102744479 de Dic-09-2025 Vigencia: 12 meses Vence: Dic-09-2026 Rango: FE 5943-8000

LOS ARTICULOS RELACIONADOS HAN SIDO RECIBIDOS A SATISFACCION POR EL COMPRADOR O LA PERSONA AUTORIZADA POR ÉL. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO ARTICULO 621,772,773,774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO

POLITICAS DE DEVOLUCIÓN

Serán aceptadas las devoluciones en productos bajo los siguientes criterios: Productos con defectos de fábrica. Productos con fecha superior a cuatro (4) meses de la fecha de vencimiento impresa en el empaque. Diferencia entre lo entregado y solicitado. Las aceptaciones de las devoluciones están sujeta a los siguientes lineamientos establecidos por la empresa en sus procedimientos: Los productos deberán estar en su envase original, completos, sin roturas y con el sello de garantía correspondiente. La notificación de devolución deberá realizarse en un plazo máximo de 72 horas, después de recibido el producto. Para hacer entrega de la devolución, el cliente debe presentar copia de la factura y la copia de la orden de compra. La empresa no aceptará devoluciones de productos que se encuentren con las siguientes características: Mercancia con sellos rotos, envases comenzados, en mal estado, con marcas especiales, cambio de precios y etiquetas destruidas. Productos deteriorados por mal almacenamiento y por factores que escapan a

Recibido
Nombre:
Cédula
Sello

CUFE. 9943427 81 15c83befccfbdac4f81a23bddb73289c3ce2085ca58022dc7f66b2ed9ae12bb3fc8567632f8d9240e74f9c9
Fecha generación: 2026-09-07T09:36:00 Fecha expedición: 2026-09-07T12:01:49 Elaboró: JUAN DAVID CORREA COLORADO Pág: 1/2

DISMEDPHARMA

DISMED PHARMA S.A.S.

DISMED PHARMA S.A.S.
Nit: 900504144-0 Responsable de IVA
CIIU 4645 Tarifa ICA 5.5 x 1000 ibagué
KM 17 VIA IBAGUE-GIRARDOT PARQ. LOGISTICO DEL TOLIMA BG A-19 IBAGUE TOLIMA Tel. 3185156231

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA Nc
FE 6303

Adquiriente UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E.
Identific. NIT 809003590-2 Tels:2739595
Direccion AV 8 A 24 01 BRR EL CARMEN
Ibagué - Tolima

Fecha Sep-07-2026
Vencimiento Oct-07-2026
Forma y metodo de pago CREDITO CUENTAS POR COBRAR
Vendedor DISMED PHARMA
Pedido: PE10000000828

Detalle CTO 826 - 2026 LABORATORIO

#	REF/COD.	DETALLE	CUM	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	05271	ACEITE DE INMERSION X 100 ML FRASCO ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S.		19	1.00	168,168.00	168,168.00
		Lote: S26A94 Vence: Abr-07-2028					
2	05699	ASA BACTERIOLOGICA ESTERIL UNIDAD BIOLOGIX			200.00	1,767.35	353,470.00
3	01231	BENEDICT 500 ML FRASCO QUIMICOS ALBOR LTDA	20060186		1.00	131,136.00	131,136.00
		Lote: Q260354 Vence: Mar-31-2029					
4	02313	HEMOCLASIFICADOR ANTI- A X 10 ML FRASCO ELIPLUS			2.00	30,000.00	60,000.00
		Lote: A0226-05 Vence: Ago-31-2028					
5	05629	HEPATITIS B HBS AG PRUEBAS CAJA X 40 ABBOTT RAPID DIAGNOSTICS COLOMBIA S.A.S.	20058826	19	1.00	197,000.00	197,000.00
		Lote: 0001193804 Vence: Nov-06-2027					
6	02739	HIV 1/2 3.0 CASSETTE X 30 CAJA ABBOTT RAPID DIAGNOSTICS COLOMBIA S.A.S.	20056674		20.00	142,000.00	2,840,000.00
		Lote: 03ADL015A Vence: Jun-13-2028					

PARA PAGOS: Efectuar transferencia electrónica o consignación bancaria a nombre de DISMED PHARMA SAS en: Bancolombia Cuenta Corriente Nº 42400000383.

Otros Puntos de Atención:
Cl 30 A N° 6 -22 Of 902 Bogotá D.C Tel. 3163162117

Pasan ... $ 3,749,774.00
Subtot. 3,749,774.00

Representación grafica Factura electrónica de venta. Fabricante software y proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S Nit:900083058-7 Software:Syscafe. Habilitación DIAN No.18764102744479 de Dic-09-2025 Vigencia: 12 meses Vence: Dic-09-2026 Rango: FE 5943-8000

LOS ARTICULOS RELACIONADOS HAN SIDO RECIBIDOS A SATISFACCION POR EL COMPRADOR O LA PERSONA AUTORIZADA POR ÉL. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO ARTICULO 621,772,773,774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO

POLITICAS DE DEVOLUCIÓN

Serán aceptadas las devoluciones en productos bajo los siguientes criterios: Productos con defectos de fábrica. Productos con fecha superior a cuatro (4) meses de la fecha de vencimiento impresa en el empaque. Diferencia entre lo entregado y solicitado. Las aceptaciones de las devoluciones están sujeta a los siguientes lineamientos establecidos por la empresa en sus procedimientos: Los productos deberán estar en su envase original, completos, sin roturas y con el sello de garantía correspondiente. La notificación de devolución deberá realizarse en un plazo máximo de 72 horas, después de recibido el producto. Para hacer entrega de la devolución, el cliente debe presentar copia de la factura y la copia de la orden de compra. La empresa no aceptará devoluciones de productos que se encuentren con las siguientes características: Mercancía con sellos rotos, envases comenzados, en mal estado, con marcas especiales, cambio de precios y etiquetas destruidas. Productos deteriorados por mal almacenamiento y por factores que escapan a

Recibido
Nombre:
Cédula
Sello

DISMEDPHARMA

DISMED PHARMA S.A.S.

DISMED PHARMA S.A.S.
Nit: 900504144-0 Responsable de IVA
CIIU 4645 Tarifa ICA 5.5 x 1000 Ibagué
KM 17 VIA IBAGUE-GIRARDOT PARQ. LOGISTICO DEL TOLIMA BG A-19 IBAGUE TOLIMA Tel. 3185156231

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA Nc

FE 6303

Adquiriente	UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E.	Fecha	Forma y metodo de pago
Identific.	NIT 809003590-2 Tels:2739595	Sep-07-2026	CREDITO CUENTAS POR COBRAR
Direccion	AV 8 A 24 01 BRR EL CARMEN Ibagué - Tolima	Vencimiento	Vendedor
		Oct-07-2026	DISMED PHARMA

Pedido : PE10000000828

Detalle CTO 826 - 2026 LABORATORIO

#	REF/COD.	DETALLE	CUM	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
						Vienen...$	
7	05231	HIV/SIFILIS DUO CASSETTES CAJA X 25 ABBOTT RAPID DIAGNOSTICS COLOMBIA S.A.S.	20059985		17.00	305,673.00	5,196,441.00
		Lote: 06ADK032A Vence: Oct-01-2027					
8	05273	LAMINA PORTA OBJETOS BANDA MATE CAJA X 50 ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S.		19	20.00	5,000.00	100,000.00
9	00604	PIPETA PASTEUR PLASTICA (NO ESTERIL) 3 ML CAJA X 500 ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S.		19	2.00	58,800.00	117,600.00
10	00581	SYPHILIS ULTRA RAPID TEST X 40 CASSETTES CAJA ABON	20052185		1.00	137,333.00	137,333.00
		Lote: 0001174946 Vence: Ago-17-2027					
11	02526	TUBO MICROHEMATOCRITOS SIN HEPARINA TAPA AZUL FRASCO X 100 OSSA		19	2.00	12,089.00	24,178.00
		Lote: 20251101 Vence: Oct-31-2030					

PARA PAGOS: Efectuar transferencia electrónica o consignación bancaria a nombre de DISMEO PHARMA SAS en: Bancolombia Cuenta Corriente N° 42400000383.

RECARGOS DESCUENTOS

Otros Puntos de Atención:
Cl 30 A N° 6 - 22 Of 902 Bogotá D.C Tel. 3163162117

Subtot.	9,325,326.00
Iva/Inc	115,319.74

Representación grafica Factura electrónica de venta. Fabricante software y proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S Nit:900083058-7 Software:Syscafe. Habilitación DIAN No.18764102744479 de Dic-09-2025 Vigencia: 12 meses Vence: Dic-09-2026 Rango: FE 5943-8000

Tarifas de Impuestos	Base	Impuesto
IVA 0.00%	8,718,380.00	0.00

Redondeo	0.26
TOTAL$	9,440,646.00

Son: NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS mete.

LOS ARTICULOS RELACIONADOS HAN SIDO RECIBIDOS A SATISFACCION POR EL COMPRADOR O LA PERSONA AUTORIZADA POR ÉL. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO ARTICULO 621,772,773,774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO

POLITICAS DE DEVOLUCIÓN

Serán aceptadas las devoluciones en productos bajo los siguientes criterios: Productos con defectos de fábrica, Productos con fecha superior a cuatro (4) meses de la fecha de vencimiento impresa en el empaque. Diferencia entre lo entregado y solicitado. Las aceptaciones de las devoluciones están sujeta a los siguientes lineamientos establecidos por la empresa en sus procedimientos: Los productos deberán estar en su envase original, completos, sin roturas y con el sello de garantía correspondiente. La notificación de devolución deberá realizarse en un plazo máximo de 72 horas, después de recibido el producto. Para hacer entrega de la devolución, el cliente debe presentar copia de la factura y la copia de la orden de compra. La empresa no aceptará devoluciones de productos que se encuentren con las siguientes características: Mercancía con sellos rotos, envases comenzados, en mal estado, con marcas especiales, cambio de precios y etiquetas destruidas. Productos deteriorados por mal almacenamiento y por factores que escapan a

Recibido
Nombre:
Cédula
Sello

CUFE: 9943427811 5c83befccfbdac4f81a23bddb73289c3ce2085ca58022dc7f66b2ed9ae12bb3fc856763 2f8d9240e74f9c9
Fecha generación: 2026-09-07T09:36:00 Fecha expedición: 2026-09-07T12:01:49 Elaboró: JUAN DAVID CORREA COLORADO

DISMEDPHARMA

DISMED PHARMA S.A.S.

DISMED PHARMA S.A.S.
Nit: 900504144-0 Responsable de IVA
CIIU 4645 Tarifa ICA 5.5 x 1000 Ibagué
KM 17 VIA IBAGUE-GIRARDOT PARQ. LOGISTICO DEL TOLIMA BG A-19 IBAGUE TOLIMA Tel. 3185156231

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA Nc
FE 6303

Adquiriente **UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E.**
Identific. **NIT 809003590-2** Tels:**2739595**
Direccion **AV 8 A 24 01 BRR EL CARMEN**
Ibagué - Tolima

Fecha **Sep-07-2026**
Vencimiento **Oct-07-2026**
Forma y metodo de pago **CREDITO CUENTAS POR COBRAR**
Vendedor **DISMED PHARMA**
Pedido : PE10000000828

Detalle **CTO 826 - 2026 LABORATORIO**

#	REF/COD.	DETALLE	CUM	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
						Vienen... $	
7	05231	HIV/SIFILIS DUO CASSETTES CAJA X 25 ABBOTT RAPID DIAGNOSTICS COLOMBIA S.A.S.	20059985		17.00	305,673.00	5,196,441.00
		Lote: 06ADK032A Vence: Oct-01-2027					
8	05273	LAMINA PORTA OBJETOS BANDA MATE CAJA X 50 ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S.		19	20.00	5,000.00	100,000.00
9	00604	PIPETA PASTEUR PLASTICA (ND ESTERIL) 3 ML CAJA X 500 ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S.		19	2.00	58,800.00	117,600.00
10	00581	SYPHILIS ULTRA RAPID TEST X 40 CASSETTES CAJA ABON	20052185		1.00	137,333.00	137,333.00
		Lote: 0001174946 Vence: Ago-17-2027					
11	02526	TUBO MICROHEMATOCRITOS SIN HEPARINA TAPA AZUL FRASCO X 100 OSSA		19	2.00	12,089.00	24,178.00
		Lote: 20251101 Vence: Oct-31-2030					

PARA PAGOS: Efectuar transferencia electrónica o consignación bancaria a nombre de DISMED PHARMA SAS en: Bancolombia Cuenta Corriente Nº 42400000383.

RECARGOS DESCUENTOS

Otros Puntos de Atención:
Cl 30 A Nº 6 - 22 Of 902 Bogotá D.C Tel. 3163162117

Subtot	9,325,326.00
Iva/Inc	115,319.74

Representación grafica Factura electrónica de venta. Fabricante software y proveedor tecnologico: SYSCAFE S.A.S Nit:900083058-7 Software:Syscafe. Habilitación DIAN No.18764102744479 de Dic-09-2025 Vigencia: 12 meses Vence: Dic-09-2026 Rango: FE 5943-8000

Tarifas de impuestos	Base	Impuesto
IVA 0.00%	8,718,380.00	0.00

Redondeo	0.26
TOTAL$	**9,440,646.00**

Son: NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS mcte.

LOS ARTICULOS RELACIONADOS HAN SIDO RECIBIDOS A SATISFACCION POR EL COMPRADOR O LA PERSONA AUTORIZADA POR ÉL. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO ARTICULO 621,772,773,774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO

POLITICAS DE DEVOLUCIÓN

Serán aceptadas las devoluciones en productos bajo los siguientes criterios: Productos con defectos de fábrica. Productos con fecha superior a cuatro (4) meses de la fecha de vencimiento impresa en el empaque. Diferencia entre lo entregado y solicitado. Las aceptaciones de las devoluciones están sujeta a los siguientes lineamientos establecidos por la empresa en sus procedimientos: Los productos deberán estar en su envase original, completos, sin roturas y con el sello de garantía correspondiente. La notificación de devolución deberá realizarse en un plazo máximo de 72 horas, después de recibido el producto. Para hacer entrega de la devolución, el cliente debe presentar copia de la factura y la copia de la orden de compra. La empresa no aceptará devoluciones de productos que se encuentren con las siguientes características: Mercancía con sellos rotos, envases comenzados, en mal estado, con marcas especiales, cambio de precios y etiquetas destruidas. Productos deteriorados por mal almacenamiento y por factores que escapan a

Recibido
Nombre:
Cédula
Sello

CUFE: 99434278115c83befccfbdac4f81a23bddb73289c3ce2085ca58022dc7f66b2ed9ae12bb3fc8567632f8d9240e74f9c9
Fecha generación: 2026-09-07T09:36:00 Fecha expedición: 2026-09-07T12:01:49 Elaboró: JUAN DAVID CORREA COLORADO Pág: 2/2

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE

809003590-2

Fecha Actual : martes, 08 septiembre 2026

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000005548

PROVEEDOR:	DISMED PHARMA SAS	**NIT:** 900504144	**FECHA:**	08/09/2026 07:46 a.m.	
CIUDAD:	IBAGUÉ (TOLIMA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CC LA QUINTA LC 288		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	314146817	**N° Contrato** 826	**TASA CAM:**		0,00
N° FACTURA:	FE6303	**% ICA:** 5,5000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	07/09/2026 12:00 a.m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
1514050l0077	HEMOCLASIFICADORES ANTI A FRASCO X 10 ML	FRASCO	2.00	$ 30.000,00	$ 60.000,00	0,00	0,00
1514050l0082	LAMINA PORTA- OBJETO CAJA X 50 UN. R7101	CAJA	20.00	$ 5.000,00	$ 100.000,00	0.00	19.00
1514050l0384	ACEITE DE INMERSION X 100ML	FRASCO	1.00	$ 168.168,00	$ 168.168,00	0,00	19.00
1514050l0304	PIPETA PASTEUR PLASTICA 3ML CAJA *500	CAJA	2.00	$ 58.800,00	$ 117.600,00	0,00	19,00
1514050l0159	BENEDICT X500 ML ALBOR	FRASCO	1.00	$ 131.136,00	$ 131.136,00	0.00	0,00
1514050l0081	HEPATITISBPRUEBARAPIDACAJA* 30	CAJA	1.00	$ 197.000,00	$ 197.000,00	0,00	19.00
1514050l0361	TUBO MICROHEMATOCRITO SIN HEPARINATAPAAZUL*100	FRASCO	2.00	$ 12.089,00	$ 24.178.00	0,00	19.00
1514050l0245	PRUEBA SYPHILIS ULTRA RAPID TEST*40	CAJA	1.00	$ 137.333,00	$ 137.333,00	0,00	0,00
1514050l0376	HIV 1/2 3.0 CAJA CASSETTE*30	CAJA	20,00	$ 142.000,00	$ 2.840.000,00	0,00	0,00
1514050l0507	ASA BACTERIOLOGIA CALIBRADA 10ULBOL*20	PAQUETE	10.00	$ 35.347.00	$ 353.470,00	0,00	0,00
1514050l0537	PRUEBA HIV/SIFILIS DUO CAJA *25	CAJA	17.00	$ 305.673.00	$ 5.196.441.00	0,00	0,00

DETALLE

CTO.#826/2026 LABPRA TORIO CONSUMO

TOTAL COMPROBANTE:

OCHO MILLONES NOVECIENTOS DOS MIL SETECIENTOS DIECISEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 9.325.326,00
DESCUENTO:	$ 0.00
IMPUESTO:	$ 115.320.00
FLETES:	$ 0.00
IMP FLETES:	$ 0.00
RETE IVA:	$ 17.298,00
RETE ICA:	$ 51.289.00
RETE FUENTE:	$ 233.133.00
OTRAS RETE:	$ 236.210.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$ 8.902.716.00

U.S.I.
Unidad de Salud de Ibagué, E.S.E.

Alcaldía de Ibagué

LA SUSCRITA BACTERIOLOGA DE LA UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO USI-ESE, SUPERVISOR DEL DEL CONTRATO No.826/2026

C E R T I F I C A :

Que la **DISMED PHARMA S.A.S Nit. 900.504.144-0** representante legal la señora BRENDA LUCIA ESCARAGA COLORADO identificada con Cedula e Ciudadanía No. 1.234.646.018 de Ibagué, cumplió con el objeto del contrato #826 de 10 de Julio de 2026, cuyo objeto – "**CONTRATAR A MONTO AGOTABLE EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y MATERIAL PARA EL PROCESAMIENTO DE MUESTRAS DEL LABORATORIO CLÍNICO TOMADAS EN LAS UNIDADES INTERMEDIAS, CENTROS Y PUESTOS DE LA UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE U.S.I.-E.S.E.**" Para el mes de septiembre de 2026 y se adjunta pago de seguridad social correspondiente a la factura No. FE6303.

INFORME FINANCIERO: CONTRATO #826

FACTURA FE6303. C.E # 5548

INFORME FINANCIERO					
VALOR CONTRATO	VALOR ADICION	VALOR EJECUTADO	VALOR SIN EJECUTAR	VALOR DE FACTURAS	%
$60.000.000	1	$57.618.276	$2.381.725	$9.440.646	96,03

PAGO SEGURIDAD SOCIAL PLANILLA: 9511176606

La presente se expide para anexar al contrato No. 826/2026

Dada en Ibagué el 23 dia del mes de septiembre de 2026.

SANDRA MARCELA URUEÑA BONILLA
BACTERIOLOGA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900504144	0	DISMED PHARMA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	PARQUE LOGISTICO DEL TOLIMA BODEGA A19	IBAGUE-TOLIMA	2646495	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-09	659466689	9511176606	E	2026/09/10	2026/09/16	BANCO DE OCCIDENTE		$16,980,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (18 Afiliados)						$56,730,069	$9,238,700			$61,730,069	$3,838,700			$63,118,573	$2,509,300			$61,730,069	$512,400		$16,100,000	$805,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (16 Afiliados)						$51,413,498	$8,387,900			$56,413,498	$3,625,900			$57,802,002	$2,296,500			$56,413,498	$281,000		$16,100,000	$805,000
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (16 Afiliados)						$51,413,498	$8,387,900			$56,413,498	$3,625,900			$57,802,002	$2,296,500			$56,413,498	$281,000		$16,100,000	$805,000
1	CC	1110465936	BORJA ANYELA	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$70,100	CCF50	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
2	CC	1005324654	BUENAHORA SOFIA	25-14	30	$4,762,596	$762,100	EPS037	30	$4,762,596	$190,600	CCF50	30	$4,762,596	$190,600	14-23	30	$4,762,596	$24,900	30	$0	$0
3	CC	65782155	CIRO MONICA	25-14	30	$1,784,267	$285,500	EPS005	30	$1,784,267	$71,400	CCF50	30	$1,784,267	$71,400	14-23	30	$1,784,267	$9,400	30	$0	$0
4	CC	38257351	COLORADO NORMA		0	$0	$0	EPS005	30	$5,000,000	$200,000	CCF50	30	$5,000,000	$200,000	14-23	30	$5,000,000	$26,100	30	$0	$0
5	CC	1006120128	CORREA JUAN	25-14	28	$1,866,667	$298,700	EPS005	28	$1,866,667	$74,700	CCF50	28	$1,866,667	$74,700	14-23	28	$1,866,667	$9,800	28	$0	$0
6	CC	65761747	DIAZ CLAUDIA	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF50	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
7	CC	1234646018	ESCARRAGA BRENDA	230301	30	$4,762,596	$762,100	EPS005	30	$4,762,596	$190,600	CCF50	30	$4,762,596	$190,600	14-23	30	$4,762,596	$24,900	30	$0	$0
8	CC	1005691926	ESCARRAGA JUANA	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF50	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
9	CC	38140063	ESCARRAGA LIDA	230201	19	$1,508,979	$241,500	EPS005	19	$1,508,979	$60,400	CCF50	19	$2,064,918	$82,600	14-23	19	$1,508,979	$7,900	19	$0	$0
10	CC	38140063	ESCARRAGA LIDA	230201	11	$873,619	$139,800	EPS005	11	$873,619	$35,000	CCF50	11	$873,619	$35,000	14-23	11	$873,619	$0	11	$0	$0
11	CC	93380039	ESCARRAGA URIEL	25-14	30	$16,100,000	$2,737,000	EPS005	30	$16,100,000	$2,012,500	CCF50	30	$16,100,000	$644,000	14-23	30	$16,100,000	$84,100	30	$16,100,000	$805,000
12	CC	1110580158	FIGUEROA YOMAIRA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF50	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
13	CC	91522516	HERNANDEZ CARLOS	230201	30	$4,500,000	$720,000	EPS005	30	$4,500,000	$180,000	CCF50	30	$4,500,000	$180,000	14-23	30	$4,500,000	$23,500	30	$0	$0
14	CC	65766610	LUNA DIANA	231001	7	$408,545	$65,400	EPS002	7	$408,545	$16,400	CCF50	7	$408,545	$0	14-23	7	$408,545	$0	7	$0	$0
15	CC	65766610	LUNA DIANA	231001	23	$1,740,456	$278,500	EPS002	23	$1,740,456	$69,700	CCF50	23	$1,740,456	$69,700	14-23	23	$1,740,456	$9,100	23	$0	$0
16	CC	38364320	MARULANDA CAROLINA	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF50	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
17	CC	1110502838	ORTIZ DIANA	230301	6	$356,854	$57,100	EPS002	6	$356,854	$14,300	CCF50	6	$1,189,419	$47,600	14-23	6	$356,854	$1,900	6	$0	$0
18	CC	1110502838	ORTIZ DIANA	230301	24	$1,427,414	$228,400	EPS002	24	$1,427,414	$57,100	CCF50	24	$1,427,414	$57,100	14-23	24	$1,427,414	$0	24	$0	$0
19	CC	65758909	SALAS MARTHA	230201	30	$2,566,980	$410,800	EPS002	30	$2,566,980	$102,700	CCF50	30	$2,566,980	$102,700	14-23	30	$2,566,980	$13,400	30	$0	$0
Centro de Trabajo: TRABAJADORES RIESGO 4 (2 Afiliados)						$5,316,571	$850,800			$5,316,571	$212,800			$5,316,571	$212,800			$5,316,571	$231,400		$0	$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (2 Afiliados)						$5,316,571	$850,800			$5,316,571	$212,800			$5,316,571	$212,800			$5,316,571	$231,400		$0	$0
20	CC	1110467816	ESCARRAGA DUVAN	230301	30	$3,370,846	$539,400	EPS005	30	$3,370,846	$134,900	CCF50	30	$3,370,846	$134,900	14-23	30	$3,370,846	$146,700	30	$0	$0
21	CC	1110573806	RENGIFO WILMER	25-14	30	$1,945,725	$311,400	EPS002	30	$1,945,725	$77,900	CCF50	30	$1,945,725	$77,900	14-23	30	$1,945,725	$84,700	30	$0	$0
Total			**Afiliados(18)**			$56,730,069	$9,238,700			$61,730,069	$3,838,700			$63,118,573	$2,509,300			$61,730,069	$512,400		$16,100,000	$805,000

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				17	$9,238,700	$0	$9,280,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$343,900	$0	$345,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	7	$4,955,100	$0	$4,977,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$1,867,200	$0	$1,875,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$2,072,500	$0	$2,081,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				18	$512,400	$0	$514,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	18	$512,400	$0	$514,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				18	$2,509,300	$0	$2,520,600
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	18	$2,509,300	$0	$2,520,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				18	$3,838,700	$0	$3,856,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$190,600	$0	$191,500
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$70,100	$0	$70,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	5	$408,200	$0	$410,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	11	$3,169,800	$0	$3,184,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$483,000	$0	$485,200
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$483,000	$0	$485,200
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$322,000	$0	$323,500
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$322,000	$0	$323,500
TOTAL				**18**	**$16,904,100**	**$0**	**$16,980,400**

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL DE CONTADOR PUBLICO



68992-T

HUGO
RAMIREZ PALACIOS
C.C. 93371870
RESOLUCION INSCRIPCION 152 FECHA 02/12/93
UNIVERSIDAD CORPORACION. UNIV. DE IBAGUE

Presidente

FIRMA DEL TITULAR

025919

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

93371870

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **93.371.870**

RAMIREZ PALACIOS

APELLIDOS

HUGO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-FEB-1968**

IBAGUE
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

22-AGO-1986 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2900100-00257202-M-0093371870-20100924 **0024**090952A 2 6370921956

CERTIFICO

Que la sociedad **DISMED PHARMA S.A.S** identificada con el NIT **número 900.504.144-0** se encuentra al día en sus obligaciones y pagos correspondiente a los aportes Parafiscales y el Régimen de Seguridad Social en materia de Pensiones, Salud, Riesgos Profesionales y aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, conforme a lo establecido por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

La presente certificación se expide en Ibagué, el día veintidós (22) del mes de septiembre (09) de 2026.

Atentamente

HUGO RAMIREZ PALACIOS

Revisor Fiscal

TP 68.992-T

BRENDA LUCIA ESCARRAGA

C.C 1.234.646.018

Representante Legal

Certificado No:

64137CDFFF875997

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 **HUGO RAMIREZ PALACIOS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 93371870 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 68992-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 28 días del mes de Agosto 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