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 6313

Adquiriente	UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E.	Fecha	Forma y metodo de pago
Identific.	NIT 809003590-2 Tels:2739595	Sep-15-2026	CREDITO CUENTAS POR COBRAR
Direccion	AV 8 A 24 01 BRR EL CARMEN Ibagué - Tolima	Vencimiento	Vendedor / Pedido
		Oct-15-2026	DISMED PHARMA / Pedido: PE10000000842

Detalle LABORATORIO CTO1008

#	REF/COD.	DETALLE	CUM	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
						Vienen ...$	
7	05235	CONTROL DE COAGULACION KIT SIEMENS HEALTHCARE S.A.S			1.00	1,112,400.00	1,112,400.00
		Lote: 507973B-556763C Vence: Abr-07-2028					
8	03474	DUO DENGUE AG+IGG/IGM S/P 30 TEST (AD0062C) CAJA ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S.A.S.	20058414		1.00	708,000.00	708,000.00
		Lote: F1110W5L06D Vence: Nov-11-2027					
9	00582	FUCSINA FENICADA ZN X 500 ML FRASCO QUIMICOS ALBOR LTDA	19973391		5.00	59,232.00	296,160.00
		Lote: Q260303 Vence: Mar-31-2028					
10	02313	HEMOCLASIFICADOR ANTI- A X 10 ML FRASCO ELIPLUS			1.00	30,000.00	30,000.00
		Lote: A0626-29 Vence: Dic-31-2028					
11	02314	HEMOCLASIFICADOR ANTI- B X 10 ML FRASCO ELIPLUS			1.00	30,000.00	30,000.00
		Lote: B0226-05 Vence: Ago-31-2028					
12	00458	HEMOCLASIFICADOR ANTI- D X 10 ML FRASCO LABORATORIOS ABO DE COLOMBIA LTDA.	20321729		1.00	40,800.00	40,800.00
		Lote: 2605D Vence: May-31-2028					

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

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

Pasan ...$	2,217,360.00
Subtot.	6,105,995.00

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

13-9-26

Recibido
Nombre:
Cédula 1109244402
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 ELECTRONICA DE VENTA Nc

FE 6313

Adquiriente	UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E.	Fecha	Forma y metodo de pago
Identific.	NIT 809003590-2 Tels:2739595	Sep-15-2026	CREDITO CUENTAS POR COBRAR
Direccion	AV 8 A 24 01 BRR EL CARMEN Ibagué - Tolima	Vencimiento	Vendedor / Pedido
		Oct-15-2026	DISMED PHARMA / Pedido : PE10000000842
Detalle	LABORATORIO CTO1008		

#	REF/COD.	DETALLE	CUM	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
						Vienen...$	21,760,892.00
13	01108	HIDROXIDO DE POTASIO 10% X 100 ML BOTELLA QUIMICOS ALBOR LTDA Lote: C260639 Vence: Jun-30-2028		19	1.00	21,408.08	21,408.00
14	02739	HIV 1/2 3.0 CASSETTE X 30 CAJA ABBOTT RAPID DIAGNOSTICS COLOMBIA S.A.S. Lote: 03ADL015A Vence: Jun-13-2028	20056674		40.00	142,000.00	5,680,000.00
15	05231	HIV/SIFILIS DUO CASSETTES CAJA X 25 ABBOTT RAPID DIAGNOSTICS COLOMBIA S.A.S. Lote: 06ADK032A Vence: Oct-01-2027	20059985		50.00	305,673.00	15,283,650.00
16	05273	LAMINA PORTA OBJETOS CAJA X 50 ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S.		19	50.00	5,044.00	252,200.00
17	03196	LAMINA PORTA OBJETOS ESMERILADA CAJA X 50 ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S.		19	50.00	5,044.00	252,200.00
18	01913	PAPEL INDICADOR PH 1-14 ROLLO UNIVERSAL Lote: 2025-11 Vence: Nov-30-2029		19	3.00	62,478.00	187,434.00
19	02324	PELICULA PLASTICA VINIPEL NEGRO 500 MT ROLLO NACIONAL			1.00	84,000.00	84,000.00

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...$	21,760,892.00
Subtot.	27,866,887.00

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

15-9-26 5:09

Recibido
Nombre:
Cédula 1192444...
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 ELECTRONICA DE VENTA Nc
FE 6313

Adquiriente	UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E.	Fecha	Forma y metodo de pago
Identific.	NIT 809003590-2 Tels:2739595	Sep-15-2026	CREDITO CUENTAS POR COBRAR
Direccion	AV 8 A 24 01 BRR EL CARMEN Ibagué - Tolima	Vencimiento	Vendedor / Pedido
		Oct-15-2026	DISMED PHARMA / Pedido: PE10000000842

Detalle LABORATORIO CTO1008

#	REF/COD.	DETALLE	CUM	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
						Vienen...$	
20	00604	PIPETA PASTEUR PLASTICA (NO ESTERIL) 3 ML CAJA X 500 ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S. Lote: 251220 Vence: Dic-31-2030		19	4.00	58,800.00	235,200.00
21	02694	PRUEBA EMBARAZO RÁPIDA (SUERO/PLASMA/ORINA) JUSCHEK CAJA X 25 BIOSCIENCES SAS Lote: 0038SEP25FACO Vence: Ago-31-2027	20158554		20.00	40,950.00	819,000.00
22	05675	PRUEBA RAPIDA HEPATITIS C (AD-GCHCY-402A) CAJA X 25 ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S.A.S. Lote: 2603170 Vence: Feb-29-2028	20294835		2.00	143,640.00	287,280.00
23	05677	PRUEBA RAPIDA SANGRE OCULTA (AD-GEFOB-602K) CAJA X 20 ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S.A.S. Lote: 2511331 Vence: Oct-31-2027	20309648		40.00	86,400.00	3,456,000.00
24	00581	SYPHILIS ULTRA RAPID TEST X 40 CASSETTES CAJA ABON Lote: 0001182936 Vence: Oct-08-2027	20052185		10.00	103,000.00	1,030,000.00
25	00468	TOXOPLASMA IGG/IGM SUERO PLASMA CASSETTE KIT X 30 BIOTECH Lote: F0208X5F00D Vence: Feb-09-2028	20164835		1.00	281,410.00	281,410.00

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...$	6,108,890.00
Subtot.	33,975,777.00

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 ARTÍCULO 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, despues 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

15-9-26 5107

Recibido
Nombre:
Cédula 1100244472
Sello

CUFE: 3b25ff704c85278d4b88a85599f5c90d09ce1bf554d60f05affea87f5946758996d899e8c2c71443b309007075d9c8ff
Fecha generación: 2026-09-15T15:51:00 Fecha expedición: 2026-09-15T14:44:16 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. LQGISTICO DEL TOLIMA BG A-19 IBAGUE TOLIMA Tel. 3185156231

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA Nc

FE 6313

Adquiriente	UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E.	Fecha	Forma y metodo de pago
Identific.	NIT 809003590-2 Tels:2739595	Sep-15-2026	CREDITQ CUENTAS POR COBRAR
Direccion	AV 8 A 24 01 BRR EL CARMEN Ibagué - Tolima	Vencimiento	Vendedor / Pedido: PE10000000842
		Oct-15-2026	DISMED PHARMA
Detalle	LABQRATORIO CTO1008		

#	REF/COD.	DETALLE	CUM	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TQTAL
						Vienen... $	
26	05837	TUBO DE EPPENDQRF 1.5 ML PAQ X 500 ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S.		19	4.00	33,794.00	135,176.00
		Lote: 250630 Vence: May-31-2030					
27	02526	TUBO MICROHEMATOCRITOS SIN HEPARINA TAPA AZUL FRASCO X 100 OSSA		19	2.00	19,089.00	38,178.00
		Lote: 20251101 Vence: Oct-31-2030					
28	05275	TU BO ITPO FALCON 15 ML TAPA ROSCA PAQ X 100 E SPE CIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S.		19	15.00	50,700.00	760,500.00
		Lote: 260224 Vence: Feb-28-2031					
29	02475	VDRL TEST CON CONTROLES 200 DET CAJA WIENER LABORATORIOS	19993280		4.00	194,159.00	776,636.00
		Lote: 2603680110 Vence: Ago-31-2027					

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 N°6 - 22 Cl 902 Bogotá D.C Tel. 3163162117	Subtot.	35,686,267.00
			Iva/Inc	750,528.69

Representación graficaFactura electrónica de venta. Fabricante software y proveedortecnológico:SYSCAFE S.A.S Nit:900083 058-7 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%	31.723.012.00	0.00

Redondeo	0.31
TOTAL$	36,436,796.00

Son: TREINTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SETECIENTQS NOVENTA 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 TQDOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIQ ARTICULO 621,772,773,774 DEL CÓDIGO DE COMERCIQ

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 caracteristicas: 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

15-9-26 5:09

Recibió
Nombre:
Cédula 1104944918
Sello

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590-2

Fecha Actual : jueves, 17 septiembre 2026

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000005554

PROVEEDOR:	DISMED PHARMA SAS	**NIT:** 900504144		**FECHA:**	16/09/2026 08:38 a m
CIUDAD:	IBAGUÉ (TOLIMA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CC LA QUINTA LC 288			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	314146817	**N° Contrato**	1008	**TASACAM:**	0,00
N° FACTURA:	FE6313	**% ICA:** 5,5000	**PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	15/09/2026 12:00 a m

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
151405010003	AGAR CROMOGENICO CAJA X 20 UND BIO BACTER	CAJA	10.00	$ 157.625.00	$ 1.576.250,00	0,00	19,00
151405010507	ASA BACTERIOLOGIA CALIBRADA 10ULBOL*20	PAQUETE	20.00	$ 35.347,00	$ 706.940,00	0,00	0,00
151405010503	COPILLAS +BALINES B025E STA-A *700	FRASCO	1.00	$ 491.605,00	$ 491.605,00	0,00	19,00
151405010159	BENEDICT X500 ML ALBOR	FRASCO	1,00	$ 131.136,00	$ 131.136,00	0,00	0,00
151405010318	CALCIO CLORURO0.025M 4X10ML	CAJA	1,00	$ 13.104,00	$ 13.104,00	0,00	0,00
151405010155	DEXTROSA CARGAS DE GLUCOSA X50 SOB. X25GR	CAJA	10,00	$ 96.960,00	$ 969.600,00	0,00	0,00
151405010440	DUO DENGUE AG+IGG S/P 30 TEST	CAJA	1,00	$ 708.000,00	$ 708.000,00	0,00	0,00
151405010071	FUCSINA FENICADA FRASCO X500 ML	FRASCO	5.00	$ 59.232,00	$ 296.160,00	0,00	0,00
151405010077	HEMOCLASIFICADORES ANTI A FRASGO X 10 ML	FRASCO	1.00	$ 30.000,00	$ 30.000,00	0,00	0,00
151405010078	HEMOCLASIFICADORES ANTI B FRASCO X 10 ML	FRASCO	1,00	$ 30.000,00	$ 30.000,00	0,00	0,00
151405010079	HEMOCLASIFICADORES ANTI D	FRASCO	1.00	$ 40.800,00	$ 40.800,00	0,00	0,00
151405010207	HIDROXIDO DE POTASIO 10% X100ML ALBOR	UNIDAD	1,00	$ 21.408.00	$ 21.408.00	0,00	19,00
151405010376	HIV 1/2 3.0 CAJA CASSETTE*30	CAJA	40,00	$ 142.000,00	$ 5.680.000,00	0,00	0,00
151405010537	PRUEBA HIV/SIFILIS DUO CAJA *25	CAJA	50,00	$ 305.673,00	$ 15.283.650,00	0,00	0,00
151405010082	LAMINAPORTA-OBJETOCAJAX50 UN. R7101	CAJA	50.00	$ 5.044,00	$ 252.200,00	0,00	19,00
151405010083	LAMINA PORTA OBJETO ESMERILADA R7105	CAJA	50,00	$ 5.044,00	$ 252.200,00	0,00	19,00
151405010221	PAPELINDICADORPH 1-14/5 MT ROLLO	ROLLO	3.00	$ 62.478,00	$ 187.434,00	0,00	19,00
151405010304	PIPETA PASTEUR PLASTICA 3MLCAJA *500	CAJA	4.00	$ 58.800,00	$ 235.200,00	0,00	19,00
151405010535	PRUEBA RAPIDA HEPATITIS C (AD-GCHCV-204A) CAJA*25	CAJA	2,00	$ 143.640,00	$ 287.280,00	0,00	0,00
151405010536	PRUEBA RAPIDA SANGRE OCULTA (AD-GEFOB-602K) CAJA*20	CAJA	40.00	$ 86.400,00	$ 3.456.000,00	0,00	0,00
151405010245	PRUEBASYPHILIS ULTRARAPID TEST*40	CAJA	10.00	$ 103.000,00	$ 1.030.000,00	0,00	0,00
151405010226	TOXO IgG/IGM SUERO PLASMA *30 UNO	UNIDAD	1,00	$ 281.410,00	$281.410,00	0,00	0,00
151405010314	TUBO EPPENDORF 1.5ML *500	PAQUETE	4,00	$ 33.794,00	$ 135.176,00	0,00	19,00

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1109244418

LICENCIADO A: [UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE] NIT [809003590-2]

COMPROBANTE ENTRADA

151405010361	TUBO MICROHEMATOCRITO SIN HEPARINA TAPA AZUL*100	FRASCO	2,00	$ 19.089,00	$ 38.178,00	0,00	19,00
151405010508	TUBOFALCON 15ML TAPAROSCA X100UND	PAQUETE	15,00	$ 50.700,00	$ 760.500,00	0,00	19,00
151405010294	VDRL TEST CON CONTROLES *200 DETERMINACIONES	CAJA	4,00	$ 194.159,00	$ 776.636,00	0,00	0,00
151405010321	PELICULA PLASTICA VINIPEL (NEGRO) 500MT	ROLLO	1,00	$ 84.000,00	$ 84.000,00	0,00	0,00
151405010403	CONTROL DE COAGULACION 2 NIVELES VIAL X1 ML	CAJA	1,00	$ 1.112.400,00	$ 1.112.400,00	0,00	0,00
151405010377	PRUEBA EMBARAZO STEP HCG TIRAS*25UND	CAJA	20,00	$ 40.950,00	$ 819.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO No 1008 insumos laboratorio

SUBTOTAL:	$ 35.686.267,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 750.529,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETEIVA:	$ 112.579,00
RETEICA:	$ 196.274,00
RETE FUENTE:	$ 892.157,00
OTRAS RETE:	$ 903.933,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$ 34.331.853,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y UN MILOCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

U.S.I.
Unidad de Salud de Ibagué E.S.E.
Nuestros servicios al Alcance de todos

Alcaldíade Ibagué

LA SUSCRITA BACTERIOLOGA DE LA UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO USI-ESE, SUPERVISOR DEL DEL CONTRATO No.1008/2026

CERTIFICA:

Que da **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 #1008 9 DE SEPTIEMBRE 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 DE SALUD Y PUESTOS DE SALUD DE LA UNIDAD DE SALUD DE IBAGUÉ U.S.I. E.S.E.., EN EL MARCO DE LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO** No.2442 de **2026.MAITE"** Para el mes de septiembre de 2026 y se adjunta pago de seguridad social correspondiente a la factura No. FE6313.

INFORME FINANCIERO: CONTRATO #1008

FACTURA FE6313. C.E # 5554

INFORME FINANCIERO					
VALOR CONTRATO	VALOR ADICION	VALOR EJECUTADO	VALOR SIN EJECUTAR	VALOR DE FACTURAS	%
$220.000.000	0	$36.436.796	$183.563.204	$36.436.796	16,56

PAGO SEGURIDAD SOCIAL PLANILLA: 9511176606

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

Dada en Ibagué el 19 días del mes de octubre de 2026.

SANDRA MARCELA URUEÑA BONILLA
BACTERIOLOGA

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 6316

Adquiriente	UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E.	Fecha	Forma y metodo de pago
Identific.	NIT 809003590-2 Tels:2739595	Sep-16-2026	CREDITO CUENTAS POR COBRAR
Direccion	AV 8 A 24 01 BRR EL CARMEN Ibagué - Tolima	Vencimiento	Vendedor / Pedido
		Oct-16-2026	DISMED PHARMA / Pedido: PE10000000846
Detalle	LABORATORIO CTO 1008		

#	REF/COD.	DETALLE	CUM	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	05629	HEPATITIS B HBS AG PRUEBAS CAJA X 40 ABBOTT RAPID DIAGNOSTICS COLOMBIA S.A.S. Lote: 0001265922 Vence: Jun-16-2028	20058826	19	5.00	197,000.00	985,000.00
2	05861	PUNTAS PLASTICAS AMARILLAS 5-100 (200 µL) PAQ X 1000 HMB Lote: 240619 Vence: Jun-19-2027		19	5.00	67,945.00	339,725.00

Dismed Pharma S.A.S.
Nit: 900504144-0

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 N°6 - 22 Of 902 Bogotá D.C Tel. 3163162117

Subtot.	1,324,725.00
Iva/Inc	251,697.75
Redondeo	0.25
TOTAL$	**1,576,423.00**

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

Tarifas de impuestos	Base	Impuesto
IVA 19.00%	1,324,725.00	251,697.75

Son: UN MILLON QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTITRES 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

DISMEDPHARMA

No. DE CAJAS

2

DESPACHADO
BODEGA PRINCIPAL

Recibido
Nombre :
Cédula
Sello 1109244413

CUFE: c0ba61724a48f7ef31d8dd407a5c91a2886c4da9be66d4b4153413066525701c4e79740ba30ef3f3ee93fb885eddd9c2
Fecha generación: 2026-09-16T08:58:00 Fecha expedición: 2026-09-16T08:58:30 Elaboró: JUAN DAVID CORREA COLORADO Pág: 1/1

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590-2

Fecha Actual : jueves, 17 septiembre 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000005555

PROVEEDOR	DISMED PHARMA SAS	NIT: 900504144	**FECHA:**	17/09/2026 09:34 a. m.	
CIUDAD:	IBAGUÉ (TOLIMA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CC LA QUINTA LC 288		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	314146817	**Nº Contrato** 1008	**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FE6316	**% ICA:** 5,5000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	16/09/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
151405010533	PRUEBA HEPATITIS B HBS AG *40	CAJA	5,00	$ 197.000,00	$ 985.000,00	0,00	19,00
151405010106	PUNTAS AMARILLAS BOLSA DE 1000	PAQUETE	5,00	$ 67.945,00	$ 339.725,00	0,00	19,00

DETALLE

contrato 1008 de 2026 laboratorio

SUBTOTAL:	$ 1.324.725,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 251.698,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 37.755,00
RETE ICA:	$ 7.286,00
RETE FUENTE:	$ 33.118,00
OTRAS RETE:	$ 33.555,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.464.709,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

U.S.I.
Unidad de Salud de Ibagué. E.S.E.
Nuestros servicios al alcance de todos.

Alcaldía de Ibagué

LA SUSCRITA BACTERIOLOGA DE LA UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO USI-ESE, SUPERVISOR DEL DEL CONTRATO No.1008/2026

CERTIFICA:

Que la **DISMED PHARMA S.A.S Nit. 900.504.144-0** representante legal la señora BRENDA LUCIA ESCARAGA COLORADO identificada con Cedula e Ciudadania No. 1.234.646.018 de Ibagué, cumplió con el objeto del contrato #1008 9 DE SEPTIEMBRE 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 DE SALUD Y PUESTOS DE SALUD DE LA UNIDAD DE SALUD DE IBAGUÉ U.S.I. E.S.E.., EN EL MARCO DE LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No.2442 de 2026.MAITE"** Para el mes de septiembre de 2026 y se adjunta pago de seguridad social correspondiente a la factura No. FE6316.

INFORME FINANCIERO: CONTRATO #1008

FACTURA FE6316 C.E # 5555

INFORME FINANCIERO					
VALOR CONTRATO	VALOR ADICION	VALOR EJECUTADO	VALOR SIN EJECUTAR	VALOR DE FACTURAS	%
$220.000.000	0	$38.013.219	$181.986.781	$1.576.423	17,28

PAGO SEGURIDAD SOCIAL PLANILLA: 9511176606

La presente se expide para anexar al contrato No. 1008/2026

Dada en Ibagué el 19 día del mes de octubre de 2026.

SANDRA MARCELA URUEÑA BONILLA
BACTERIOLOGA

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 6334

Adquiriente	UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E.	Fecha	Forma y metodo de pago
Identific.	NIT 809003590-2 Tels:2739595	Sep-25-2026	CREDITO CUENTAS POR COBRAR
Direccion	AV 8 A 24 01 BRR EL CARMEN Ibagué - Tolima	Vencimiento	Vendedor
		Oct-25-2026	DISMED PHARMA

Pedido : FV10000006328

Detalle LABORATORIO CTO 1008

#	REF/COD.	DETALLE	CUM	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	00853	ALCOHOL ACIDO Z.N. 500 ML FRASCO QUIMICOS ALBOR LTDA	19973391		10.00	54,240.00	542,400.00
		Lote: M260428 Vence: Abr-30-2029					
2	05836	ASA BACTERIOLOGICA CALIBRADA DESECHABLE PAQ X 20 ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S.			10.00	35,347.00	353,470.00
		Lote: 241223 Vence: Nov-30-2029					
3	01481	ETIQUETA TERMICA 50 X 25 ROLLO UNIDAD NACIONAL		19	10.00	39,000.00	390,000.00
4	00582	FUCSINA FENICADA ZN X 500 ML FRASCO QUIMICOS ALBOR LTDA	19973391		10.00	59,232.00	592,320.00
		Lote: M260303 Vence: Mar-31-2028					
5	05879	LAMINA CUBRE OBJETO 22X22 CAJA X 100 CEPILAB S.A.S		19	200.00	28,534.00	5,706,800.00
		Lote: 250810 Vence: Dic-31-2035					
6	03416	MULTI-DRUG 10 DRUGS RAPID TETS CASSETTE (URINE) (MET/COC/THC+PCP/ CAJA X 25 BIOLORE LTDA	20162821		1.00	1,285,200.00	1,285,200.00
		Lote: 0001237610 Vence: Abr-07-2028					

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 ... $	8,870,190.00
Subtot.	8,870,190.00

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

CUFE: 43b5452f63d3956f63177e2bbd3aa4b2ff7b629873f8a5c46938c85b0c11a23db2360f777f43ebe231f7c8f1a7312724
Fecha generación: 2026-09-25T15:32:00 Fecha expedición: 2026-09-25T15:33:34 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 6334

Adquiriente	UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E.	Fecha	Forma y metodo de pago
Identific.	NIT 809003590-2 Tels:2739595	Sep-25-2026	CREDITO CUENTAS POR COBRAR
Direccion	AV 8 A 24 01 BRR EL CARMEN Ibagué - Tolima	Vencimiento	Vendedor Pedido : FV10000006328
		Oct-25-2026	DISMED PHARMA

Detalle LABORATORIO CTO 1008

#	REF/COD.	DETALLE	CUM	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
						Vienen...$	
7	00604	PIPETA PASTEUR PLASTICA (NO ESTERIL) 3 ML CAJA X 500 ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S.		19	4.00	58,800.00	235,200.00
		Lote: 251220 Vence: Dic-31-2030					
8	05798	PRUEBA DE EMBARAZO 25 TEST (ADGAHCG-202A) CAJA ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S.A.S.	20285581		10.00	40,950.00	409,500.00
		Lote: 2607239 Vence: Jun-30-2028					
9	05675	PRUEBA RAPIDA HEPATITIS C (AD-GCHCV-402A) CAJA X 25 ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S.A.S.	20294835		1.00	143,640.00	143,640.00
		Lote: 2607240 Vence: Jun-30-2028					
10	00581	SYPHILIS ULTRA RAPID TEST X 40 CASSETTES CAJA ABON	20052185		38.00	137,333.00	5,218,654.00
		Lote: 0001182936 Vence: Oct-08-2027					
11	00468	TOXOPLASMA IGG/IGM SUERO PLASMA CASSETTE KIT X 30 BIOTECH	20164835		1.00	281,410.00	281,410.00
		Lote: F0208X5F00D Vence: Feb-09-2028					
12	05950	TUBO DE ENSAYO PLASTICO 13 X 75 MM PAQ X 500 CITOTEST		19	3.00	94,500.00	283,500.00

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...$	6,571,904.00
Subtot.	15,442,094.00

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 ELECTRONICA DE VENTA Nc
FE 6334

Adquiriente	UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E.	Fecha	Forma y metodo de pago
Identific.	NIT 809003590-2 Tels:2739595	Sep-25-2026	CREDITO CUENTAS POR COBRAR
Direccion	AV 8 A 24 01 BRR EL CARMEN Ibagué - Tolima	Vencimiento	Vendedor / Pedido: FV10000006328
		Oct-25-2026	DISMED PHARMA
Detalle	LABORATORIO CTO 1008		

#	REF/COD.	DETALLE	CUM	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL

Vienen ... $

Total items: 12

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 N° 6 - 22 Of 902 Bogotá D.C Tel. 3163162117

Subtot.	15,442,094.00
Iva/Inc	1,256,945.00

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

Tarifas de impuestos	Base	Impuesto
IVA 0.00%	8,826,594.00	0.00

TOTAL$ 16,699,039.00

Son: DIECISEIS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL TREINTA Y NUEVE 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 produetos deberán estar en su envase original, completos, sin roturas y con el sello de gerantía correspondiente. La notificación de devoluelón deberá realizarse en un plazo máximo de 72 horas, después de recibido el produeto. Para hacer entrega de la devolución, el cliente debe presentar copla 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 mareas especiales, cambio de precios y etiquetas destruidas. Productos deteriorados por mal almacenamiento y por factores que escapan a

Recibido
Nombre:
Cédula
Sello

CUFE: 43b5452f63d3956f63177e2bbd3aa4b2ff7b629873f8a5c46938c85b0c11a23db2360f777f43ebe231f7c8f1a7312724
Fecha generación: 2026-09-25T15:32:00 Fecha expedición: 2026-09-25T15:33:34 Elaboró: JUAN DAVID CORREA COLORADO

DISMEDPHARMA

DISMED PHARMA S.A.S.

Nit: 900504144-0 _7KN0KD3
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
Concepto MAYOR VALOR COBRADO

NOTA CREDITO - FACTURACION ELECTRONICA No:
DVE - 347
Sep-30-2026

Adquiriente : UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E.
Identific.: NIT 809003590-2 Tel :2739595
Dir: AV 8 A 24 01 BRR EL CARMEN
Ibagué - Tolima
Vend. : DISMED PHARMA SAS
Causal: DEVOLUCION PARCIAL DE BIENES O SERVICIOS

Factura afectada:
FV1-FE 6334
Sep-25-2026 Validada Sep-25-2026
FV1-FE 6334
Cufe 43b5452f63d3956f631 77e2bbd3aa4b2ff7b629873f8a5c46938 c85b0c11a23db2360f777f43ebe231f7c8f1a7312724

#	Referencia	Detalle	%Iva	Cant.	Vr/Unit	Vr/Total
1		LAMINA CUBRE OBJETO 22X22	19	180.00	28,534.00	5,136,120.00

Total items : 1

RECARGOS	DESCUENTOS	Otros Puntos de Atención:			Subtotal	5,136,120.00
		Cl 30 A Nº 6 - 22 Of 902 Bogotá D.C Tel. 3163162117			Iva/Inc	975,862.80
Representación grafica Nota Crédito. Fabricante software y proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S Nit:900083058-7 Software:Syscafe		Tarifas de impuestos	Base	Impuesto	Redondeo	0.20
		IVA 19.00%	5,136,120.00	975,862.80	**TOTAL**	**6,111,983.00**

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

CUDE: b4f0781fd72934a4b507e7eefa8c6354fad669f7f16bd7f79d6e5411b070b3f5f08359776 8f85159fd729d7adf0cedf6
Fecha generación: 2026-09-30T09:30:00 Fecha expedición: 2026-09-30T09:30:04 Elaboró: JUAN DAVID CORREA COLORADO

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590-2

Fecha Actual : viernes, 25 septiembre 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000005569

PROVEEDOR:	DISMED PHARMA SAS	**NIT:** 900504144	**FECHA:**	25/09/2026 02:33 p. m.	
CIUDAD:	IBAGUÉ (TOLIMA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CC LA QUINTA LC 288		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	314146817	**Nº Contrato** 1008	**TASA CAM:**		0.00
Nº FACTURA:	FE6334	**% ICA:** 5.5000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	25/09/2026 12:00 a.m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
1514050105O7	ASA BACTERIOLOGIA CALIBRADA 10UL BOL*20	PAQUETE	10,00	$ 35.347,00	$ 353.470,00	0,00	0,00
1514050102777	ETIQUETA 50*25MM TERMICO DIRECTO	ROLLO	10.00	$ 39.000,00	$ 390.000,00	0,00	19.00
1514050100841	LAMINA CUBRE OBJETOS 22X22 CAJA X 100 UND	CAJA	200.00	$ 28.534.00	$ 5.706.800,00	0,00	19.00
1514050103221	PRUEBA SUSTANCIAS PSICOACTIVAS MULTIPLE 10 DRUGS	UNIDAD	1,00	$ 1.285.200,00	$ 1.285.200,00	0,00	0.00
1514050103041	PIPETA PASTEUR PLASTICA 3ML CAJA *500	CAJA	4,00	$ 58.800.00	$ 235.200.00	0,00	19.00
1514050103771	PRUEBAEMBARAZOSTEPHCG TIRAS*25UND	CAJA	10,00	$ 40.950,00	$ 409.500,00	0,00	0,00
1514050105351	PRUEBA RAPIDA HEPATITIS C (AD-GCHCV-204A) CAJA*25	CAJA	1,00	$ 143.640,00	$ 143.640,00	0,00	0.00
1514050102261	TOXO IgG/IGM SUERO PLASMA *30 UND	UNIDAD	1.00	$ 281.410.00	$ 281.410,00	0,00	0,00
1514050103631	TUBO DE ENSAYO PLASTICO 13 X 75ML CJ *500UND	UNIDAD	3,00	$ 94.500,00	$ 283.500,00	0,00	19,00
1514050100711	FUCSINA FENICADA FRASCO X500 ML	FRASCO	10.00	$ 59.232.00	$ 592.320,00	0,00	0,00
1514050102451	PRUEBA SYPHILIS ULTRA RAPID TEST*40	CAJA	38.00	$ 137.333,00	$ 5.218.654,00	0,00	0,00
1514050100081	ALCOHOL ACIDO FRASCO X 500 ML	FRASCO	10.00	$ 54.240,00	$ 542.400,00	0,00	0.00

DETALLE

CTO.#1008/2026 LABORATORIO CONSUMO

SUBTOTAL:	$ 15.442.094.00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.256.945,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$ 188.542.00
RETE ICA:	$ 84.932.00
RETE FUENTE:	$ 386.052,00
OTRAS RETE:	$ 391.148.00
OTRAS DEDUC:	$ 0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$ 0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0.00
TOTAL COMPR	$ 16.648.365.00

TOTAL COMPROBANTE:

QUINCE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 28555910

LICENCIADO A: [UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE] NIT [809003590-2]

COMPROBANTE ENTRADA

TOTAL COMPR: $ 15.648.365,00

U.S.I.
Unidad de Salud de Ibagué. E.S.E.
Nuestros servicios al Alcance de todos.

Alcaldía de Ibagué

LA SUSCRITA BACTERIOLOGA DE LA UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO USI-ESE, SUPERVISOR DEL DEL CONTRATO No.1008/2026

CERTIFICA:

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 #1008 9 DE SEPTIEMBRE 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 DE SALUD Y PUESTOS DE SALUD DE LA UNIDAD DE SALUD DE IBAGUÉ U.S.I. E.S.E.., EN EL MARCO DE LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No.2442 de 2026.MAITE"** Para el mes de septiembre de 2026 y se adjunta pago de seguridad social correspondiente a la factura No. FE6334.

INFORME FINANCIERO: CONTRATO #1008

FACTURA FE6334. C.E # 5569

INFORME FINANCIERO					
VALOR CONTRATO	VALOR ADICION	VALOR EJECUTADO	VALOR SIN EJECUTAR	VALOR DE FACTURAS	%
$220.000.000	0	$48.600.275	$171.399.725	$10.587.056	22,09

PAGO SEGURIDAD SOCIAL PLANILLA: 9511176606

La presente se expide para anexar al contrato No. 1008/2026

Dada en Ibagué el 19 día del mes de octubre de 2026.

SANDRA MARCELA URUEÑA BONILLA
BACTERIOLOGA

aportes en línea

Resumen General de Pago

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**

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

641370DFFF875997

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 * * *

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