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 6352

Adquiriente	UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E.	Fecha	Forma y metodo de pago
Identific.	NIT 809003590-2 Tels:2739595	Oct-07-2026	CREDITO CUENTAS POR COBRAR
Direccion	AV 8 A 24 01 BRR EL CARMEN Ibagué - Tolima	Vencimiento	Vendedor / Pedido : PE10000000883
		Nov-07-2026	DISMED PHARMA

Detalle LABORATORIO CTO 1008

#	REF/COD.	DETALLE	CUM	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	05674	BALINES Y COPILLAS B025E STA-4 CAJA X 700 ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S.A.S. Lote: B025E001001 Vence: Oct-09-2030		19	1.00	491,605.00	491,605.00
2	01344	AGAR CROMOGENICO ORIENTATION AD-BIO (AD-MP54-3) CAJA X 20 ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S.A.S. Lote: 5426261 Vence: Dic-25-2026	20332721	19	10.00	157,625.00	1,576,250.00
3	00660	ETANOL CETONA X 500 ML FRASCO QUIMICOS ALBOR LTDA Lote: Q260735 Vence: Jul-31-2029	19973391		4.00	59,616.00	238,464.00
4	00853	ALCOHOL ACIDO Z.N. 500 ML FRASCO QUIMICOS ALBOR LTDA Lote: Q260260 Vence: Feb-28-2029	19973391		4.00	54,240.00	216,960.00
5	05836	ASA BACTERIOLOGICA CALIBRADA DESECHABLE PAQ X 20 ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S. Lote: 241223 Vence: Nov-30-2029			20.00	35,347.00	706,940.00
6	01898	FIELD AZUL DE METILENO FOSFATADO 200 ML FRASCO QUIMICOS ALBOR LTDA Lote: Z260616 Vence: Jun-30-2028	19973391		1.00	37,544.00	37,544.00

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

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

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

Pasan...$	3,267,763.00
Subtot.	3,267,763.00

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

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: 45e347313a05d41e4f3cc2d4c6c3094bb0f4cd3ed5321998cf1270e9334e8c3c78a3735e438f28297dee32cdbc3c2fc2

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 6352

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

Pedido : PE10000000883

Detalle LABORATORIO CTO 1008

#	REF/COD.	DETALLE	CUM	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
						Vienen...$	
7	01415	COLORANTE WRIGHT SOLUCION X 500 ML FRASCO QUIMICOS ALBOR LTDA	19973391		2.00	134,784.00	269,568.00
		Lote: Q260329 Vence: Mar-31-2028					
8	02442	VIOLETA DE GRAM 500 ML FRASCO QUIMICOS ALBOR LTDA			2.00	43,392.00	86,784.00
		Lote: Q260211 Vence: Feb-28-2028					
9	05680	CARGA DE GLUCOSA 24.8 GR -GLUCOTEST- SOBRE X 25 GR CAJA X 50 QUIMICOS ALBOR LTDA	20006805-1		5.00	96,860.00	484,800.00
		Lote: 60322 Vence: Jun-30-2028					
10	02314	HEMOCLASIFICADOR ANTI - B X 10 ML FRASCO ELIPLUS			1.00	30,000.00	30,000.00
		Lote: B0226-05 Vence: Ago-31-2028					
11	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					
12	00854	LUGOL PARA GRAM 500 ML FRASCO QUIMICOS ALBOR LTDA			2.00	36,672.00	73,344.00
		Lote: Q260749 Vence: Ene-31-2029					

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

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

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

Pasan...$	985,296.00
Subtot.	4,253,059.00

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 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

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

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 6352

Adquiriente	UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E.	Fecha	Forma y metodo de pago
Identific.	NIT 809003590-2 Tels:2739595	Oct-07-2026	CREDITO CUENTAS POR COBRAR
Direccion	AV 8 A 24 01 BRR EL CARMEN Ibagué - Tolima	Vencimiento	Vendedor / Pedido : PE10000000883
		Nov-07-2026	DISMED PHARMA

Detalle LABORATORIO CTO 1008

#	REF/COD.	DETALLE	CUM	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
						Vienen...$	
13	05798	PRUEBA DE EMBARAZO 25 TEST (ADGAHCG-202A) CAJA ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S.A.S.	20285581		40.00	40,950.00	1,638,000.00
		Lote: 2607239 Vence: Jun-30-2028					
14	03474	DUO DENGUE AG+IGG/IGM S/P 30 TEST (AD0062C) CAJA ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S.A.S.	20058414		5.00	708,000.00	3,540,000.00
		Lote: F1124W3L06D Vence: Nov-25-2027					
15	00802	PUNTAS PLASTICAS AMARILLAS 5-100 (200 µL) PAQ X 1000 BIOLOGIX		19	2.00	67,945.00	135,890.00
		Lote: 221148 Vence: Sep-30-2032					
16	05677	PRUEBA RAPIDA SANGRE OCULTA (AD-GEFOB-602K) CAJA X 20 ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S.A.S.	20309648		40.00	86,400.00	3,456,000.00
		Lote: 2607242 Vence: Jun-30-2028					

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.	13,022,949.00
Iva/Inc	418,711.55
Redondeo	0.45
TOTAL$	13,441,661.00

Representación grafica Factura electrónica de venta. Fabricante software y proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S Nit:900083056-7 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%	10,819,204.00	0.00

Son: TRECE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SESENTA Y UN 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

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

Recibió
Nombre:
Cédula
Sello

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590-2

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000005598

PROVEEDOR:	DISMED PHARMA SAS	**NIT:** 900504144		**FECHA:**	14/10/2026 07:35 a. m.
CIUDAD:	IBAGUÉ (TOLIMA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CC LA QUINTA LC 288			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	314146817	**N° Contrato** 1008		**TASA CAM:**	0,00
N° FACTURA:	FE6352	**% ICA:** 5,5000	**PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	07/10/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
151405010503	COPILLAS +BALINES B025E STA-A *700	FRASCO	1,00	$ 491.605,00	$ 491.605,00	0,00	19,00
151405010008	ALCOHOL ACIDO FRASCO X 500 ML	FRASCO	4,00	$ 54.240,00	$ 216.960,00	0,00	0,00
151405010507	ASA BACTERIOLOGIA CALIBRADA 10UL BOL*20	PAQUETE	20,00	$ 35.347,00	$ 706.940,00	0,00	0,00
151405010143	VIOLETA DE GRAM X 500 ML ALBOR	FRASCO	2,00	$ 43.392,00	$ 86.784,00	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
151405010003	AGAR CROMOGENICO CAJA X 20 UND BIO BACTER	CAJA	10,00	$ 157.625,00	$ 1.576.250,00	0,00	19,00
151405010062	ETANOL CETONA X 500 ML - ALBOR	FRASCO	4,00	$ 59.616,00	$ 238.464,00	0,00	0,00
151405010066	FIELD AZUL DE METILENO FOSFATO 200ML	FRASCO	1,00	$ 37.544,00	$ 37.544,00	0,00	0,00
151405010160	COLORANTE WRIGHT X500ML ALBOR	UNIDAD	2,00	$ 134.784,00	$ 269.568,00	0,00	0,00
151405010155	DEXTROSA CARGAS DE GLUCOSA X50 SOB. X25GR	CAJA	5,00	$ 96.960,00	$ 484.800,00	0,00	0,00
151405010089	LUGOL DE GRAM X500ML	FRASCO	2,00	$ 36.672,00	$ 73.344,00	0,00	0,00
151405010345	PRUEBA EMBARAZO RAPIDA SUERO Y ORINA *25 CASSETTE	CAJA	40,00	$ 40.950,00	$ 1.638.000,00	0,00	0,00
151405010440	DUO DENGUE AG+IGG S/P 30 TEST	CAJA	5,00	$ 708.000,00	$ 3.540.000,00	0,00	0,00
151405010106	PUNTAS AMARILLAS BOLSA DE 1000	PAQUETE	2,00	$ 67.945,00	$ 135.890,00	0,00	19,00
151405010536	PRUEBA RAPIDA SANGRE OCULTA (AD-GEFOB-602K) CAJA*20	CAJA	40,00	$ 86.400,00	$ 3.456.000,00	0,00	0,00

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 13.022.949,00

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590-2

Fecha Actual : miércoles, 14 octubre 2026
2/2

COMPROBANTE ENTRADA

CTO.#1008/2026 LABORATORIO CONSUMO

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 418.712,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 62.807,00
RETE ICA:	$ 71.626,00
RETE FUENTE:	$ 325.574,00
OTRAS RETE:	$ 329.872,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 12.651.782,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOCE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SETECIENTOS OCHENTA Y DOS 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

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 #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 octubre de 2026 y se adjunta pago de seguridad social correspondiente a la factura No. FE6352.

INFORME FINANCIERO: CONTRATO #1008

FACTURA FE6352. C.E # 5598

INFORME FINANCIERO					
VALOR CONTRATO	VALOR ADICION	VALOR EJECUTADO	VALOR SIN EJECUTAR	VALOR DE FACTURAS	%
$220.000.000	0	$62.041.936	$157.958.064	$13.441.661	28,20

PAGO SEGURIDAD SOCIAL PLANILLA: 9512744808

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

Dada en Ibagué el 20 días del mes de octubre de 2026.

SANDRA MARCELA ORUEÑA 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 No
FE 6365

Adquiriente	UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E.	Fecha	Forma y metodo de pago
Identific.	NIT 809003590-2 Tels:2739595	Oct-14-2026	CREDITO CUENTAS POR COBRAR
Direccion	AV 6 A 24 01 BRR EL CARMEN Ibagué - Tolima	Vencimiento	Vendedor / Pedido : PE10000000895
		Nov-14-2026	DISMED PHARMA

Detalle LABORATORIO CTO 1008

#	REF/COD.	DETALLE	CUM	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
						Vienen...$	
7	06024	HIV AB/AG 4TA GENERACION DETERMINE EARLY DETEC COMBO TARJETA CAJA X 20 ABBOTT RAPID DIAGNOSTICS COLOMBIA S.A.S. Lote: 0001257549 Vence: Oct-29-2027	20104372		1.00	160,173.00	160,173.00
8	05231	HIV/SIFILIS DUO CASSETTES CAJA X 25 ABBOTT RAPID DIAGNOSTICS COLOMBIA S.A.S. Lote: 06ADK032A Vence: Oct-01-2027	20059985		19.00	305,673.00	3,056,730.00
9	05273	LAMINA PORTA OBJETOS CAJA X 50 ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S.		19	20.00	5,044.00	100,880.00
10	03196	LAMINA PORTA OBJETOS ESMERILADA CAJA X 50 ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S.		19	30.00	5,044.00	151,320.00
11	03075	P.T. THROMBOREL S 10 X 4 ML CAJA SIEMENS HEALTHCARE S.A.S Lote: 576548 Vence: Sep-15-2027	20113892		2.00	277,000.00	554,000.00
12	03074	P.T.T. ACTIN FSL 10 X 2 ML CAJA SIEMENS HEALTHCARE S.A.S Lote: 557710D Vence: Ene-20-2028	20113892		2.00	194,000.00	388,000.00

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

		Otros Puntos de Atención: Cl 30 A N° 6 - 22 Of 902 Bogotá D.C Tel. 3165162117	**Pasan...$** 4,411,103.00 **Subtot.** 13,338,007.00

Representación grafica Factura electrónica de venta. Fabricante software y proveedor tecnológico: GYSCAFE 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 6943-8000

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
15-10-26

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 No
FE 6365

Adquiriente	UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E.	Fecha	Forma y metodo de pago
Identific.	NIT 809003590-2 Tels:2739595	Oct-14-2026	CREDITO CUENTAS POR COBRAR
Direccion	AV 8 A 24 01 BRR EL CARMEN Ibagué - Tolima	Vencimiento	Vendedor / Pedido
		Nov-14-2026	DISMED PHARMA / Pedido : PE10000000895

Detalle LABORATORIO CTO 1008

#	REF/COD.	DETALLE		CUM	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	03479	CALCIO CLORURO 0.025 M 4 X 10 ML CAJA ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S.		19984616		1.00	13,104.00	13,104.00
		Lote: S26B23 Vence: May-11-2028						
2	05235	CONTROL DE COAGULACION KIT HEALTHCARE S.A.S	SIEMENS			2.00	1,112,400.00	2,224,800.00
		Lote: 507875B/556763C Vence: May-24-2028						
3	01481	ETIQUETA TERMICA 50 X 25 ROLLO UNIDAD NACIONAL			19	15.00	39,000.00	585,000.00
4	02313	HEMOCLASIFICADOR ANTI - A X 10 ML FRASCO ELIPLUS				1.00	30,000.00	30,000.00
		Lote: A0626-29 Vence: Dic-31-2028						
5	05629	HEPATITIS B HBS AG PRUEBAS CAJA X 40 ABBOTT RAPID DIAGNOSTICS COLOMBIA S.A.S.		20058826		2.00	197,000.00	394,000.00
		Lote: 0001253620 Vence: May-03-2028						
6	02739	HIV 1/2 3.0 CASSETTE X 30 CAJA RAPID DIAGNOSTICS COLOMBIA S.A.S.	ABBOTT	20056674		40.00	142,000.00	5,680,000.00
		Lote: 03ADL015B Vence: Jun-15-2028						

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

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

Otros Puntos de Atención:
Cl 30 A N° 6 - 22 Of 302 Bogotá D.C Tel. 3163162117

Pasan...$	8,926,904.00
Subtot.	8,926,904.00

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 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
15-10-26

CUFE: ea187948ca3b6cbde42225d5c26d308cb45f8c705e83ed4553d7ee5d0373374fb4ddd8004b7a953ab45164b27f342d

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 No
FE 6365

Adquiriente	**UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E.**	**Fecha**	**Forma y metodo de pago**
Identific.	**NIT 809003590-2 Tels:2739595**	**Oct-14-2026**	**CREDITO CUENTAS POR COBRAR**
Direccion	**AV 8 A 24 01 BRR EL CARMEN Ibagué - Tolima**	**Vencimiento**	**Vendedor**
		Nov-14-2026	**DISMED PHARMA**

Pedido : PE10000000895

Detalle LABORATORIO CTO 1008

#	REF/COD	DETALLE	CUM	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
						Vienen...$	
13	01484	PAPEL FILTRO CUALITATIVO CAJA X 100 BOECO		19	1.00	61,382.00	61,382.00
14	03301	PAPEL INDICADOR PH CAJA X 1 HYDRION Lote: 213926 Vence: Sep-15-2029		19	2.00	62,478.00	124,956.00
15	05861	PUNTAS PLASTICAS AMARILLAS 5-100 (200 µL) PAQ X 1000 HMB Lote: 240619 Vence: Jun-19-2027		19	1.00	67,945.00	67,945.00
16	00581	SYPHILIS ULTRA RAPID TEST X 40 CASSETTES CAJA ABON Lote: 0001182935 Vence: Oct-08-2027	20052185		40.00	137,333.00	5,493,320.00
17	00468	TOXOPLASMA IGG/IGM SUERO PLASMA CASSETTE KIT X 30 BIOTECH Lote: F0208X5F00D Vence: Feb-09-2028	20164835		2.00	281,410.00	562,820.00
18	02475	VDRL TEST CON CONTROLES 200 DET CAJA WIENER LABORATORIOS Lote: 2603680110 Vence: Ago-31-2027	19993280		5.00	194,159.00	970,795.00

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 39 A Nº 8 - 22 Of 902 Bogotá D.C Tel. 3163162117	Subtot.	20,619,225.00
			Iva/Inc	207,381.77
Representación grafica Factura electrónica de venta. Fabricante software y proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S Nit:900083058-7 Software:Syscafe. Habilitación DIAN No.18764102744478 de Dic-09-2025 Vigencia: 12 meses Vence: Dic-09-2026 Rango: FE 5943-6000			Redondeo	0.23
		Tarifas de impuestos / Base / Impuesto IVA 0.00% 19,514,638.00 0.00	TOTAL$	20,826,607.00

Son: VEINTE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS SIETE 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 15-10-26

CUFE: ce18f94ca3bccbd842229a54c2ed3086e45f8c0b5e036d43e3d7ee8d037337485d4ddd80045a953a5451642d293428

UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI - ESE
809003590-2

Fecha Actual : martes, 20 octubre 2026

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000005629

PROVEEDOR:	DISMED PHARMA SAS		**NIT:** 900504144	**FECHA:**	20/10/2026 08:12 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:	FE6365	**% ICA:** 5,5000	**PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	14/10/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
151405010082	LAMINA PORTA - OBJETO CAJA X 50 UN. R7101	CAJA	20,00	$ 5.044,00	$ 100.880,00	0,00	19,00
151405010083	LAMINA PORTA OBJETO ESMERILADA R7105	CAJA	30,00	$ 5.044,00	$ 151.320,00	0,00	19,00
151405010420	PT THROMBOREL 10X4 ML *CAJA RENDIMIENTO 400 PRUEBAS	CAJA	2,00	$ 277.000,00	$ 554.000,00	0,00	0,00
151405010421	PTT ACTIN 10X2ML CAJA	CAJA	2,00	$ 194.000,00	$ 388.000,00	0,00	0,00
151405010318	CALCIO CLORURO 0.025M 4X10ML	CAJA	1,00	$ 13.104,00	$ 13.104,00	0,00	0,00
151405010277 7	ETIQUETA 50*25MM TERMICO DIRECTO	ROLLO	15,00	$ 39.000,00	$ 585.000,00	0,00	19,00
151405010077	HEMOCLASIFICADORES ANTI A FRASCO X 10 ML	FRASCO	1,00	$ 30.000,00	$ 30.000,00	0,00	0,00
151405010533	PRUEBA HEPATITIS B HBS AG CAJA *40	CAJA	2,00	$ 197.000,00	$ 394.000,00	0,00	0,00
151405010348	PRUEBA HIV 1/2 AB PLUS COMBO TEST CAJA *30	UNIDAD	40,00	$ 142.000,00	$ 5.680.000,00	0,00	0,00
151405010435	PAPEL FILTRO 110MM CAJA *100	UNIDAD	1,00	$ 61.382,00	$ 61.382,00	0,00	19,00
151405010221	PAPEL INDICADOR PH 1-14/5 MT ROLLO	ROLLO	2,00	$ 62.478,00	$ 124.956,00	0,00	19,00
151405010106	PUNTAS AMARILLAS BOLSA DE 1000	PAQUETE	1,00	$ 67.945,00	$ 67.945,00	0,00	19,00
151405010245	PRUEBA SYPHILIS ULTRA RAPID TEST*40	CAJA	40,00	$ 137.333,00	$ 5.493.320,00	0,00	0,00
151405010226	TOXO IgG/IGM SUERO PLASMA *30 UND	UNIDAD	2,00	$ 281.410,00	$ 562.820,00	0,00	0,00
151405010294	VDRL TEST CON CONTROLES *200 DETERMINACIONES	CAJA	5,00	$ 194.159,00	$ 970.795,00	0,00	0,00
151405010501	HIV/SYPHILIS DUO *25 TEST	KIT	10,00	$ 305.673,00	$ 3.056.730,00	0,00	0,00
151405010403	CONTROL DE COAGULACION 2 NIVELES VIAL X1ML	CAJA	2,00	$ 1.112.400,00	$ 2.224.800,00	0,00	0,00
151405010539	HIV AB/AG 4TA GENERACION COMBO CAJA X20	CAJA	1,00	$ 160.172,10	$ 160.172,10	0,00	0,00

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 20.619.224,00

COMPROBANTE ENTRADA

CTO.#1008/2026 LABORATORIO CONSUMO

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 207.383,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 31.107,00
RETE ICA:	$ 113.406,00
RETE FUENTE:	$ 515.481,00
OTRAS RETE:	$ 522.285,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 19.644.328,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIECINUEVE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO 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

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 #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 octubre de 2026 y se adjunta pago de seguridad social correspondiente a la factura No. FE6365.

INFORME FINANCIERO: CONTRATO #1008

FACTURA FE6365. C.E # 5629

INFORME FINANCIERO					
VALOR CONTRATO	VALOR ADICION	VALOR EJECUTADO	VALOR SIN EJECUTAR	VALOR DE FACTURAS	%
$220.000.000	0	$82.868.543	$137.131.457	$20.826.607	37,67

PAGO SEGURIDAD SOCIAL PLANILLA: 9512744808

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

Dada en Ibagué el 20 días 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
2026-09	2026-10	742876792	9512744808	E	2026/10/13	2026/10/15	BANCO DE OCCIDENTE		$16,919,500

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)						$56,715,928	$9,236,500			$61,715,928	$3,838,200			$62,548,586	$2,503,000			$61,715,928	$511,300		$16,100,000	$805,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (16 Afiliados)						$51,667,988	$8,428,700			$56,667,988	$3,636,100			$57,500,646	$2,300,900			$56,667,988	$291,600		$16,100,000	$805,000
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (16 Afiliados)						$51,667,988	$8,428,700			$56,667,988	$3,636,100			$57,500,646	$2,300,900			$56,667,988	$291,600		$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	14	$832,658	$133,300	EPS005	14	$832,658	$33,400	CCF50	14	$1,665,316	$66,700	14-23	14	$832,658	$4,400	14	$0	$0
4	CC	65782155	CIRO MONICA	25-14	16	$951,609	$152,300	EPS005	16	$951,609	$38,100	CCF50	16	$951,609	$38,100	14-23	16	$951,609	$0	16	$0	$0
5	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
6	CC	1006120128	CORREA JUAN	25-14	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$80,000	CCF50	30	$2,000,000	$80,000	14-23	30	$2,000,000	$10,500	30	$0	$0
7	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
8	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
9	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
10	CC	38140063	ESCARRAGA LIDA	230201	30	$2,382,597	$381,300	EPS005	30	$2,382,597	$95,400	CCF50	30	$2,382,597	$95,400	14-23	30	$2,382,597	$12,500	30	$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	30	$2,270,160	$363,300	EPS002	30	$2,270,160	$90,900	CCF50	30	$2,270,160	$90,900	14-23	30	$2,270,160	$11,900	30	$0	$0
15	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
16	CC	1110502838	ORTIZ DIANA	230301	30	$1,784,267	$285,500	EPS002	30	$1,784,267	$71,400	CCF50	30	$1,784,267	$71,400	14-23	30	$1,784,267	$9,400	30	$0	$0
17	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)						$5,047,940	$807,800			$5,047,940	$202,100			$5,047,940	$202,100			$5,047,940	$219,700		$0	$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (2 Afiliados)						$5,047,940	$807,800			$5,047,940	$202,100			$5,047,940	$202,100			$5,047,940	$219,700		$0	$0
18	CC	1110467816	ESCARRAGA DUVAN	230301	30	$2,980,173	$476,900	EPS005	30	$2,980,173	$119,300	CCF50	30	$2,980,173	$119,300	14-23	30	$2,980,173	$129,700	30	$0	$0
19	CC	1110573806	RENGIFO WILMER	25-14	30	$2,067,767	$330,900	EPS002	30	$2,067,767	$82,800	CCF50	30	$2,067,767	$82,800	14-23	30	$2,067,767	$90,000	30	$0	$0
Total			**Afiliados(18)**			$56,715,928	$9,236,500			$61,715,928	$3,838,200			$62,548,586	$2,503,000			$61,715,928	$511,300		$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	$9,236,500	$0	$9,250,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$363,300	$0	$363,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	7	$4,996,000	$0	$5,003,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$1,804,700	$0	$1,807,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$2,072,500	$0	$2,075,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				18	$511,300	$0	$512,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	18	$511,300	$0	$512,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				18	$2,503,000	$0	$2,506,700
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	18	$2,503,000	$0	$2,506,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				18	$3,838,200	$0	$3,844,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$190,600	$0	$190,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$70,100	$0	$70,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	5	$417,900	$0	$418,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	11	$3,159,600	$0	$3,164,200
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$483,000	$0	$483,800
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$483,000	$0	$483,800
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$322,000	$0	$322,500
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$322,000	$0	$322,500
TOTAL				**18**	**$16,894,000**	**$0**	**$16,919,500**

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

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 * * *

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 quince (15) del mes de octubre (10) de 2026.

Atentamente

HUGO RAMIREZ PALACIOS

Revisor Fiscal

TP 68.992-T

BRENDA LUCIA ESCARRAGA

C.C 1.234.646.018

Representante Legal