Sistemas CitiSalud SAS

HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
Nit: 860020094

CS-256

COMPROBANTE DE EGRESO NO: 37714 **Fecha: 09/10/2026** **Valor: 3,259,631.33**

Beneficiario: 828002423 - DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S (DISCOLMETS S.A.S) **Valor AIU: 0**

Forma de Pago: Transferencia **Detalle Forma Pago:** Desde Davivienda Cuenta No: 470169989006 Hacia: Davivienda Cuenta No: 560077769999861 **Base AIU: 0**

Descripción: PAGO FACT. COMPRA ALMACEN Nro. 188135 **% IVA AIU: 0**

Valor en Letras: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE CON 33 CENTAVOS **Vr IVA AIU: 0**

DETALLE DE LA CAUSACION

Num Doc	Descripción	Prefijo	Fecha	ValorTotal
41585	FACT. COMPRA ALMACEN Nro. 187518	FEBT - 187518	14/09/2026 00:00:00	1,606,319
41598	FACT. COMPRA ALMACEN Nro. 187846	FEBT - 187846	17/09/2026 00:00:00	59,090
41616	FACT. COMPRA ALMACEN Nro. 188119	FEBT - 188119	22/09/2026 00:00:00	562,000
41617	FACT. COMPRA ALMACEN Nro. 188082	FEBT - 188082	22/09/2026 00:00:00	320,700
41652	FACT. COMPRA ALMACEN Nro. 188414	FEBT - 188414	29/09/2026 00:00:00	897,040
41654	FACT. COMPRA ALMACEN Nro. 188135	FEBT - 188135	29/09/2026 00:00:00	11,512
			Total:	**3,456,661**

DETALLE RETENCIONES

Concepto	DesConcepto	Base Retención	%	Valor
1028	24360802 COMPRAS 2.5%	1606319		40,157.97
1889	24362701 ACT COMERCIAL 7 X 1000	1606319		11,244.23
2008	24402401 TASA PRO-DEPORTE	1606319		40,157.97
1028	24360802 COMPRAS 2.5%	59090		1,477.25
1889	24362701 ACT COMERCIAL 7 X 1000	59090		413.63
2008	24402401 TASA PRO-DEPORTE	59090		1,477.25
1028	24360802 COMPRAS 2.5%	562000		14,050
1889	24362701 ACT COMERCIAL 7 X 1000	562000		3,934
2008	24402401 TASA PRO-DEPORTE	562000		14,050
1028	24360802 COMPRAS 2.5%	320700		8,017.5
1889	24362701 ACT COMERCIAL 7 X 1000	320700		2,244.9
2008	24402401 TASA PRO-DEPORTE	320700		8,017.5
1028	24360802 COMPRAS 2.5%	897040		22,426
1889	24362701 ACT COMERCIAL 7 X 1000	897040		6,279.28
2008	24402401 TASA PRO-DEPORTE	897040		22,426
1028	24360802 COMPRAS 2.5%	11512		287.8
1889	24362701 ACT COMERCIAL 7 X 1000	11512		80.58
2008	24402401 TASA PRO-DEPORTE	11512		287.8
			Total:	**197,029.66**

DETALLE CONTABILIDAD

Cuenta	Descripción	Débito	Crédito
24010101	BIENES	3,259,631.33	0
11100501	DAVIVIENDA CTA CTE 470169989006	0	3,259,631.33
	Total:	**3,259,631.33**	**3,259,631.33**

DETALLE PRESUPUESTO

Giro	Compromiso	Contrato	CRP	CDP	Rubro	Descripción	Valor
1395	1567	256	449	121	2-4-5.01.03.01.01	MEDICAMENTOS	1,606,319

Sistemas CitiSalud SAS

HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
Nit: 860020094

1395	1595	256	449	121	2.4.5.01.03.01.01	MEDICAMENTOS	59,090
1395	1613	256	449	121	2.4.5.01.03.01.01	MEDICAMENTOS	562,000
1395	1614	256	449	121	2.4.5.01.03.01.01	MEDICAMENTOS	320,700
1395	1649	256	449	121	2.4.5.01.03.01.01	MEDICAMENTOS	897,040
1395	1651	256	449	121	2.4.5.01.03.01.01	MEDICAMENTOS	11,512
						Total:	**3,456,661**

DETALLE DEL EGRESO

PAGO FACT. COMPRA ALMACEN Nro. 188135

Preparado **Revisado** **Aprobado**

HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
TESORERÍA
Tesorería

CERTIFICACIÓN DE SUPERVISION DE CONTRATO DE (PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SUMINISTROS, COMPRAVENTA u OBRA PÚBLICA) de acuerdo al contrato

N° DEL CONTRATO	256
CONTRATISTA	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS
IDENTIFICACION:	828.002.423-5
FECHA DE SUSCRIPCION:	24/06/2026
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS POR COMPRA CONJUNTA PARA LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DEL COLEGIO. (ANEXO 1).
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 57.111.153
PLAZO INICIAL:	5 MESES Y 15 DIAS
FECHA DE INICIO:	24/06/2026
FECHA DE TERMINACION INICIAL:	8/12/2026
TIEMPO DE PRORROGA	
ADICION EN VALOR	
FECHA TERMINACION:	
MES PAGADO	

Certificación de pago seguridad social y parafiscales	FECHA DE CERTIFICACION:08/SEPTIEMBRE/2026

El coordonadinar del area CERTIFICA que el Contratista dio cumplimiento al objeto contractual de acuerdo al informe de pago actividades adjunto, durante el periodo correspondiente al mes de SEPTIEMBRE

|Que razon a dicha ejecucion,el valor correspondientea pagar es de OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUARENTA PESOS $ (897.040)

Que se hizo control y seguimiento de las obligaciones contempladas dentro del contrato (de prestación de servicios) de acuerdo a la Referencia, correspondientes a la ejecución ,verificando permanentemente (la calidad del servicio,) dentro de las acciones legales encaminadas a garantizar el cumplimiento del contrato.

Informe de pago	SI
Planilla de Seguridad Social	SI
Factura -Cuenta de cobro	SI

Se expide la certificación en el Municipio de El Colegio, Cundinamarca, en el mes de SEPTIEMBRE 2026

DIEGO ARMANDO PINZON PEÑA
SUPERVISOR

Email: contactenos@eseelcolegio-cundinamarca.gov.co

DISCOLMETS
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD
NIT: 828.002.423-5

DISCOLMETS SAS BIC
Calle 15 # 33-02
BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Tel: 7023267
Distribución: FACTURA BOGOTA

ISO 9001 CO-SC-4897-1 IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT188414
F.EXP: 26-09-2026

Cliente E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO **Nit:** 860020094-8
Razon Social EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL NUESTRA SENORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO
Dirección AV MEDINA 6-06 **Ciudad:** EL COLEGIO
Teléfono - 3102934181 - 8475710 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 60 **Modo Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 25/11/26
COT: CTO-256-2026
CUFE: 35b1343b673fc016e51f14230972fe2e84910081cd616ed8bc115d371883b9063b871f0d0057002e82ca17da3dff0da2

PRODUCTO Ref.	Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	ACETAMINOFEN 150MG FCO*60ML R.S INVIMA:2023M-0001556-R3 CUM:19929516-5 ATC:N02BE01	LAFRANCOL	26A827	30/04/2026	20	0	1.541	0	30.820
INS	DEXAMETASONA 8MG C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2022M-0012145-R2 CUM:20019105-10 ATC:H02AB02	VITALIS	A260442	21/06/2028	300	0	584	0	175.200
INS	DIPIRONA 1GR C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0000529-R2 CUM:19922562-10 ATC:N02BB02	VITALIS	A260619	24/05/2028	200	0	606	0	121.200
INS	LIDOCAINA JALEA 2% TUBO 30G R.S INVIMA:2021M-0008158-R1 CUM:19980849-1 ATC:R02AD02	PROCLIN PHARMA	0126092	30/06/2028	60	0	9.497	0	569.820

Somos Responsables de Iva - Somos Agentes de Retención de IVA - Somos Grandes Contribuyentes Resolución - No somos Autorretenedores de Renta - SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA NEIVA SEGÚN ACUERDO 028 DE 2018 ART. 637 ACUERDO 028 DE 2018

Resolución de facturación
AUTORIZACIÓN 18764101173913 Desde 06/11/2025 Hasta 06/11/2026 Del No. 157044 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: CTO/N 256-2026 COMPRA CONJUNTA MEDICAMENTOS

SUBTOTAL	897.040
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	897.040
ReteIva	0
ReteFte	22.426
ReteIca	0

Codigo: 8 Vendedor: ANDRES OSWALDO ARDILA CORDOBA

Mercancia Excluida: 897.040	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	874.614

Son: OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CATORCE PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMETS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 778 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMETS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898	
AV VILLAS	cta cte	411170962	
AGRARIO	cta cte	339050002304	
BBVA	cta cte	483009478	
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861	
POPULAR	cta cte	10390134195	
OCCIDENTE	cta cte	383003126	

Fecha y Hora Elaboración: 26/09/2026 07:41
Fecha y Hora Expedición: 26/09/2026 07:41

RECIBI CONFORME
Nombre:
Identificación:
Cargo: Resp Farmacia
Dir. de Recibido:
Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
JOALCRISAM LILIANA ALEXANDRA ARBOL	JOALCRISAM LILIANA ALEXANDRA ARB	0.00

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO
Dir: AV MEDINA 6 - 06 - Tel: 8475026
Nit: 860020094

ORDENES DE PAGO: 41652

Tercero: 828002423 - 5 - DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S (DISCOLMETS S.A.S)

Autorretenedor: NO
Contribuyente: NO
I.C.A: ACTIVIDAD COMERCIAL 7 X MIL

Factura: 188414
Prefijo: FEBT
Fecha Factura: 26/09/2026
Fecha Vence: 26/10/2026

Regimen: Comun
No. Contrato: 256
Fecha: 29/09/2026

Descripción: FACT. COMPRA ALMACEN Nro. 188414

Valor en Letras: OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUARENTA PESOS M/CTE

CONCEPTOS

TTercero	DesTTercero	Concept	Descripción CXP	Iva	Descripción IVA	Valor
		04	15140301 MEDICAMENTOS DE FARMACIA			897,040
		1028	24360802 COMPRAS 2.5%			22,426
		1889	24362701 ACT COMERCIAL 7 X 1000			6,279.28
		2008	24402401 TASA PRO-DEPORTE			22,426
104	24010101 PROVEEDOR DE MEDICAMENTOS - DECLARANTES 2.5%					845,908.72

DETALLE CONTABLE

Cuenta	DesCuenta	Lugar	UFuncional	CCostos	Nit	Debito	Credito
15140301	MEDICAMENTOS				828002423	897,040	0
24010101	BIENES				828002423	0	845,908.72
24360802	COMPRAS 2.5%				828002423	0	22,426
24362701	RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS - SERVICIOS 7X1000				828002423	0	6,279.28
24402401	TASAS - PRO DEPORTE				828002423	0	22,426
					Total:	**897,040**	**897,040**

Cancelado: 0
Saldo Actual: 845,908.72

DETALLE PRESUPUESTAL

Disponibilidad	Registro	Obligacion	Lugar	Rubro	Descripción	Valor
99 - 121	91 - 449	83 - 1649	01	2.4.5.01.03.01.01	MEDICAMENTOS	897,040
					Total:	**897,040**

Elaboró:

Presupuesto

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO
Dir: AV MEDINA 6 - 06 - Tel: 8475026
Nit: 860020094

ORDENES DE PAGO: 41652

Contador	**Gerente**

NIT: 860020094
DIRECCIÓN:
TELÉFONO:

FACT. COMPRA ALMACEN NRO. 8183 FECHA: 29/09/2026

PROVEEDOR: 828002423 - DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S (DISCOLMETS S.A.S)
NRO. FACTURA: 188414
PREF. FACTURA: FEBT
NRO. CONTRATO: 256
DIRECCIÓN: CALLE 5 No 33-02 P5 TELÉFONO: 601702326
NRO. O.PAGO: 41652 REGISTRO PPTAL: 449 OBLIGACIÓN PPTAL: 1649

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LOTE	F. VENCE	PLACA	CANT.	VR. UNT	IVA	TOTAL
N02BE0101	ACETAMINOFEN 150MG/5 ML JARABE	26A827	30/04/2028		20	1,541	0	30,820
H02AB02	DEXAMETASONA 8 mg/2 ml SLN INYECTABLE	A260442	30/06/2028		300	584	0	175,200
N01BB0202	LIDOCAINA 2% JALEA TUBO X 30ML	0126092	30/06/2028		60	9,497	0	569,820
N02BB0201	DIPIRONA 1 G / 2 ml SOLUCION INYECTABLE	A260619	31/05/2028		200	606	0	121,200

OBSERVACIÓN: FACTURA FEBT188414-CONTRATO 256-2026-DISCOLMETS

SUBTOTAL:	897,040
VALOR IVA:	0
AJUSTE AL PESO:	0
VALOR TOTAL:	897,040

ELABORADO POR
MARLEN RINCON

REVISADO POR

RECIBIDO POR

FECHA Y HORA DE IMPRESIÓN: 29/09/2026 11:13
IMPRESO POR: Sistemas CitiSalud SAS

	E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO	Código
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES	SUB-F2
		Versión
	PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN	V01-2024

INFORME DE PAGO – CONTRATO DE SUMINISTRO

ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO

INFORMACIÓN BÁSICA

PERIODO DEL INFORME	SEPTIEMBRE	CONTRATO DE SUMINISTRO No.	256 DE 2026
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA	DISCOLMETS S.A.S.	C.C. No.	828.002.423-5
OBJETO:	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS POR COMPRA CONJUNTA PARA LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DEL COLEGIO. (ANEXO 1).		

Informe No:	11		Fecha:	SEPTIEMBRE DE 2026			
Iniciación:	24/06/2026	Plazo Inicial:	HASTA 08/12/2026	Prorroga:		Fecha Final	
Finalización:	08/12/2026						

REGISTRO PRESUPUESTAL AFECTADO

No DISPONIBILIDAD	VALOR	No REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR
121	$ 57.111.153	449	$ 57.111.153

ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

Valor total Del Contrato	$ 57.111.153	Valor Cobrado:	$897.040
		Valor Giros Efectuados	$0

ADICIÓN PRORROGA

Fecha de Inicio:		Fecha de Terminación	
Valor Adición:			
% Ejecución del contrato	15%	%Ejecución Financiera	0%

ACTIVIDADES	CUMPLE	
	SI	NO
Suministro de medicamentos para cubrir las necesidades del hospital	X	
Entrega de suministros oportuna dentro de los tiempos pactados y establecidos.	X	

PRODUCTOS ESPERADOS	PROGRAMADOS	REALIZADOS
FEBT188414-26/09/2026 $897.040	FEBT188414-26/09/2026 $897.040	FEBT188414-26/09/2026 $897.040

	E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO	Código
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES	SUB-F2
		Versión
	PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN	V01-2024

OBSERVACIONES GENERALES					
Fecha Suspensión:		Fecha Reanudación			

Yo Marlen Rincón Agudelo en mi calidad de Coordinador (a) del Área, de la E.S.E. Hospital Nuestra Señora Del Carmen certifico bajo la gravedad de juramento, que las Actividades mencionadas anteriormente se cumplieron a cabalidad por el contratista DISCOLMETS S.A.S documentos soporte para el pago de aportes a Salud, Pensión y ARL.

Anexo CERTIFICADO DE PARAFISCALES PAZ Y SALVO

FIRMA COORDINADOR ÁREA

V°B° COORDINADOR DE ÁREA

Roberto González Rincón

REVISOR FISCAL

Neiva, septiembre 08 de 2026
DCM-CERT-RF-SEP2026-C2043

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y EXONERACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES
(Art. 50 Ley 789 de 2002 – Art. 65 Ley 1819 de 2016)

CERTIFICACIÓN

El suscrito **ROBERTO GONZÁLEZ RINCÓN**, identificado con cédula de ciudadanía No. **79.292.295** expedida en Bogotá D.C., en mi calidad de **REVISOR FISCAL** de la empresa **DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD S.A.S. BIC – DISCOLMETS S.A.S. BIC**, identificada con NIT **828.002.423-5**, bajo la gravedad de juramento, me permito manifestar que la sociedad ha cumplido oportunamente con el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y aportes parafiscales de sus trabajadores, correspondientes a los sistemas de Salud, Pensiones, Riesgos Laborales, así como a los aportes parafiscales a las Cajas de Compensación Familiar, durante los últimos seis (6) meses.

Dicho cumplimiento incluye el pago de la cotización al Sistema General de Pensiones correspondiente al mes de agosto de 2026 y la cotización al Sistema General de Seguridad Social en Salud correspondiente al mes de septiembre de 2026, de conformidad con lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, aplicables a los procesos de contratación con entidades estatales.

Asimismo, de acuerdo con lo dispuesto en el Artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, que adicionó el Artículo 114-1 del Estatuto Tributario, se deja constancia de que la sociedad se encuentra exonerada del pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud y de los aportes parafiscales al SENA y al ICBF, respecto de los trabajadores que individualmente devengan menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes, manteniéndose en todo caso la obligación legal de cotizar al Sistema General de Pensiones y al Sistema de Riesgos Laborales, conforme a la normatividad vigente.

Se expide la presente certificación en Neiva – Huila, a los ocho (08) días del mes de septiembre de 2026, para los fines relacionados con procesos de contratación estatal y licitaciones públicas.

ROBERTO GONZALEZ RINCON
Revisor Fiscal TP 90191-T

RG

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Operador SOVA o RSP
NIT 8[illegible]23	5	DOCUMETS	2 - 200 O MAS COTIZANTES	NEIVA CONFAMILIAR HUILA	CLL 12 12 32	NEIVA-HUILA	8795546	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	[illegible]4546	9510851733	E	2026/09/07	2026/09/07	BANCOLOMBIA	0	$779,237,000

RESUMEN DE PAGO

RUBRO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				1,543	$500,392,700	$0					$0	$500,392,700
COLFONDOS	23100I	800,227,940	6	71	$26,692,100	$0	$150,000	$0	$270,000	$0	$0	$26,692,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	351	$120,876,400	$0	$357,100	$0	$357,100	$0	$0	$120,876,400
PORVENIR	23230I	800,224,808	8	832	$261,148,500	$0	$215,500	$0	$215,500	$0	$0	$261,148,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	289	$91,675,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$91,675,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1,550	$22,374,600	$0					$0	$22,374,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1,550	$22,374,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$22,374,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 19)				1,546	$124,259,100	$0					$0	$124,259,100
CAFAMAZ	CCF55	800,003,122	6	6	$403,400	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$403,400
COFREM	CCF34	892,000,146	3	130	$10,144,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$10,144,300
COLSUBSIDIO	CCF32	860,007,336	1	175	$15,300,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$15,300,500
COMCAJA	CCF48	800,231,969	4	48	$3,668,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$3,668,000
COMFABOY	CCF30	891,800,213	8	294	$21,583,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$21,583,000
COMFACA	CCF13	891,190,047	2	8	$611,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$611,900
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	43	$3,050,400	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$3,050,400
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	2	$65,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$65,200
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	486	$40,853,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$40,853,900
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	7	$496,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$496,800
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	14	$895,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$895,800
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	138	$11,185,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$11,185,500
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	83	$7,168,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$7,168,800
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	24	$1,766,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,766,200
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	14	$1,196,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,196,800
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	23	$1,746,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,746,700
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	1	$80,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$80,000
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	6	$438,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$438,100
COMFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	44	$3,603,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$3,603,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 23)				1,550	$129,700,600	$0					$0	$129,700,600
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	5	$457,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$457,700
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	19	$1,344,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,344,700
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	9	$404,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$404,700

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Desmarcado SENA e ICBF
NIT 826002423	5	DISCOLMETS	A - 200 O MAS COTIZANTES	NEIVA CONTABILIDAD NEIVA	CLL 13 12 32	NEIVA-HUILA	8725346	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clase		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-09	61324545	91508001733	E	2026/09/07	2026/09/07	BANCOLOMBIA	0	$779,337,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS A FAVOR	VALOR A PAGAR
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	11	$900,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$900,200
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	5	$383,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$383,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	34	$2,921,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$2,921,600
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	12	$857,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$857,900
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	17	$1,214,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,214,100
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	8	$485,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$485,600
EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	CCFC33	901,543,761	5	2	$156,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$156,000
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$76,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$76,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS015	800,088,702	2	83	$7,366,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$7,366,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	90	$6,893,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$6,893,500
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MINOS2	901,037,916	1	18	$1,474,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,474,800
FUNDACIÓN SALUD MÍA EPS	EPSC49	900,914,254	1	1	$80,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$80,000
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	$72,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$72,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	8	$604,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$604,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	496	$38,651,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$38,651,700
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	102	$7,537,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$7,537,100
PIJAOSALUD	EPSIC6	809,008,362	2	2	$150,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$150,100
PROTEGER	CCFC55	901,543,211	6	17	$1,456,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,456,300
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	22	$1,979,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,979,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	171	$12,737,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$12,737,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	412	$40,990,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$40,990,800
SAVIA SALUD	EPS043	900,604,350	0	2	$101,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$101,300
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$1,500,000	$0						$1,500,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	$1,500,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,500,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$1,000,000	$0						$1,000,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	$1,000,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,000,000
TOTAL				1550	$779,337,000	$0	$723,000	$0	$312,000	$0	$0	$779,337,000

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ROBERTO GONZALEZ RINCON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79292295 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 90191-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 14 días del mes de Julio de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 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

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

90191-T



ROBERTO
GONZALEZ RINCON
C.C. 79202205
RES. INSCRIPCION 212 DEL 12/12/2002
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

282446 JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA 99604
DIRECTOR GENERAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.292.295

GONZALEZ RINCON

APELLIDOS

ROBERTO

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 03-ABR-1952

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 O+ M

ESTATURA G.S RH SEXO

14-DIC-1831 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-1500150-00247419-M-0079292295-20100807 0022310117A 1 3300873304

Certificación
Bancaria

Fecha: 01 de abril de 2026

Señores:
A QUIEN CORRESPONDA

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que la empresa DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLO, identificado con NIT No 828002423 denominada DISCOLMETS SAS, a la fecha 04/01/2026 (mm/dd/yyyy), presenta la siguiente información:

TIPO DE CUENTA	CUENTA	FECHAAPERT	ESTADO	NOMBRE_SUCURSAL	NUMERO_DE_SUCURSAL
CUENTA CORRIENTE	45431348898	02/16/2007 (M/D/A)	ACTIVA	QUINTA AVENIDA	454

Quedamos a su disposición, por eso en caso de requerir ampliar la anterior información podrá comunicarse con su comercial o gerenciado, en el momento que lo estime conveniente.

Atentamente,

Elizabeth Rivero Jimenez

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

Bancolombia

CERTIFICACIÓN DE SUPERVISION DE CONTRATO DE (PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SUMINISTROS, COMPRAVENTA u OBRA PÚBLICA) de acuerdo al contrato

N° DEL CONTRATO	256
CONTRATISTA	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS
IDENTIFICACION:	828.002.423-5
FECHA DE SUSCRIPCION:	24/06/2026
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS POR COMPRA CONJUNTA PARA LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DEL COLEGIO. (ANEXO 1).
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 57.111.153
PLAZO INICIAL:	5 MESES Y 15 DIAS
FECHA DE INICIO:	24/06/2026
FECHA DE TERMINACION INICIAL:	8/12/2026
TIEMPO DE PRORROGA	
ADICION EN VALOR	
FECHA TERMINACION:	
MES PAGADO	
Certificación de pago seguridad social y parafiscales	FECHA DE CERTIFICACION:08/SEPTIEMBRE/2026

El coordonadinar del area CERTIFICA que el Contratista dio cumplimiento al objeto contractual de acuerdo al informe de pago actividades adjunto, durante el periodo correspondiente al mes de SEPTIEMBRE

|Que razon a dicha ejecucion,el valor correspondientea pagar es de ONCE MIL QUINIENTOS DOCE PESOS $ (11.512)

Que se hizo control y seguimiento de las obligaciones contempladas dentro del contrato (de prestación de servicios) de acuerdo a la Referencia, correspondientes a la ejecución ,verificando permanentemente (la calidad del servicio,) dentro de las acciones legales encaminadas a garantizar el cumplimiento del contrato.

Informe de pago	SI
Planilla de Seguridad Social	SI
Factura -Cuenta de cobro	SI

Se expide la certificación en el Municiplo de El Colegio, Cundinamarca, en el mes de SEPTIEMBRE 2026

DIEGO ARMANDO PINZON PEÑA
SUPERVISOR

Email: contactenos@eseelcolegio-cundinamarca.gov.co

DISCOLMETS
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD
NIT: 828.002.423-5

DISCOLMETS SAS BIC
Calle 15 # 33-02
BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Tel: 7023267
Distribución: FACTURA BOGOTA

ISO 9001 CO-SC-4837-1

IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT188135
F.EXP: 22-09-2026

Cliente E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO **Nit:** 860020094-8
Razon Social EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL NUESTRA SENORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO
Dirección AV MEDINA 6-06 **Ciudad:** EL COLEGIO
Teléfono - 3102934181 - 8475710 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 60 **Modio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 22/09/26
COT: CTO-256-2026
CUFE: 9abbc7f212b5e1dfc6083f6f244d1e5aaca018ed2f6aaa5cb6ceaa8c01037bcc6fcb50fe19f50f56fb5fad15f54f1f4d

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML C*10 AMPOLLA R.S INVIMA:2023M-0017408-R1 CUM:20105871 ATC:	PROCLIN PHARMA	0726004	28/02/2028	4	0	2.878	0	11.512

Somos Responsables de Iva - Somos Agentes de Retención de IVA - Somos Grandes Contribuyentes Resolución - No somos Autorretenedores de Renta - SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA NEIVA SEGÚN ACUERDO 028 DE 2018 ART. 637 ACUERDO 028 DE 2018

Resolución de facturación
AUTORIZACIÓN 18764101173913 Desde 06/11/2025 Hasta 06/11/2026 Del No. 157044 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: Se genero remisón automatica: de la remisión origen: RVB260900295 de la factura origen: FEBT187072

SUBTOTAL	11.512
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	11.512
RetoIva	0
RetoFte	0
Retelca	0

Codigo: 8 Vendedor: ANDRES OSWALDO ARDILA CORDOBA

Mercancía Excluida: 11.512	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	11.512

Son: ONCE MIL QUINIENTOS DOCE PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMETS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMETS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898	
AV VILLAS	cta cte	411170962	
AGRARIO	cta cte	339050002304	
BBVA	cta cte	483009478	
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861	
POPULAR	cta cte	10390134195	
OCCIDENTE	cta cte	383003126	

Fecha y Hora Elaboración: 22/09/2026 18:25
Fecha y Hora Expedición: 22/09/2026 18:25

RECIBI CONFORME
Nombre: Yaiden Kinson A
Identificación:
Cargo: Reg. Farmacia
Dir. de Recibido:
Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
JOALCRISAM LILIANA ALEXANDRA ARBOL	JOALCRISAM LILIANA ALEXANDRA ARB	0.00

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO
Dir: AV MEDINA 6 - 06 - Tel: 8475026
Nit: 860020094

ORDENES DE PAGO: 41654

Tercero: 828002423 - 5 - DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S (DISCOLMETS S.A.S)

Autorretenedor: NO
Contribuyente: NO
I.C.A: ACTIVIDAD COMERCIAL 7 X MIL

Factura: 188135
Prefijo: FEBT
Fecha Factura: 22/09/2026
Fecha Vence: 22/10/2026

Regimen: Comun
No. Contrato: 256
Fecha: 29/09/2026

Descripción: FACT. COMPRA ALMACEN Nro. 188135

Valor en Letras: ONCE MIL QUINIENTOS DOCE PESOS M/CTE

CONCEPTOS

TTercero	DesTTercero	Concept	Descripción CXP	Iva	Descripción IVA	Valor
		04	15140301 MEDICAMENTOS DE FARMACIA			11,512
		1028	24360802 COMPRAS 2.5%			287.8
		1889	24362701 ACT COMERCIAL 7 X 1000			80.58
		2008	24402401 TASA PRO-DEPORTE			287.8
104	24010101 PROVEEDOR DE MEDICAMENTOS - DECLARANTES 2.5%					10,855.82

DETALLE CONTABLE

Cuenta	DesCuenta	Lugar	UFuncional	CCostos	Nit	Debito	Credito
15140301	MEDICAMENTOS				828002423	11,512	0
24010101	BIENES				828002423	0	10,855.82
24360802	COMPRAS 2.5%				828002423	0	287.8
24362701	RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS - SERVICIOS 7X1000				828002423	0	80.58
24402401	TASAS - PRO DEPORTE				828002423	0	287.8
					Total:	**11,512**	**11,512**

Cancelado: 0
Saldo Actual: 10,855.82

DETALLE PRESUPUESTAL

Disponibilidad	Registro	Obligacion	Lugar	Rubro	Descripción	Valor
99 - 121	91 - 449	83 - 1651	01	2.4.5.01.03.01.01	MEDICAMENTOS	11,512
					Total:	**11,512**

Elaboró: _____ **Presupuesto** _____

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO
Dir: AV MEDINA 6 - 06 - Tel: 8475026
Nit: 860020094

ORDENES DE PAGO: 41654

Contador	Gerente

NIT: 860020094
DIRECCIÓN:
TELÉFONO:

FACT. COMPRA ALMACEN NRO. 8184 FECHA: 29/09/2026

PROVEEDOR: 828002423 - DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S (DISCOLMETS S.A.S)
NRO. FACTURA: 188135
PREF. FACTURA: FEBT
NRO. CONTRATO: 256
DIRECCIÓN: CALLE 5 No 33-02 P5 TELÉFONO: 601702326
NRO. O.PAGO: 41654 REGISTRO PPTAL: 449 OBLIGACIÓN PPTAL: 1651

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LOTE	F. VENCE	PLACA	CANT.	VR. UNT	IVA	TOTAL
B02AT021701	Tranexamico ácido 500 mg / 5 mL Solución inyectable	0726004	28/02/2028		4	2,878	0	11,512

OBSERVACIÓN: FACTURA FEBT188135-CONTRATO 256-DISCOLMETS

SUBTOTAL:	11,512
VALOR IVA:	0
AJUSTE AL PESO:	0
VALOR TOTAL:	11,512

ELABORADO POR
MARLEN RINCON

REVISADO POR

RECIBIDO POR

FECHA Y HORA DE IMPRESIÓN: 29/09/2026 11:18
IMPRESO POR: Sistemas CitiSalud SAS

	E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO	Código
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES	SUB-F2
		Versión
	PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN	V01-2024

INFORME DE PAGO – CONTRATO DE SUMINISTRO

ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO

INFORMACIÓN BÁSICA

PERIODO DEL INFORME	SEPTIEMBRE			CONTRATO DE SUMINISTRO No.		256 DE 2026	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA	DISCOLMETS S.A.S.			C.C. No.		828.002.423-5	
OBJETO:	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS POR COMPRA CONJUNTA PARA LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DEL COLEGIO. (ANEXO 1).						
Informe No:	10			Fecha:		SEPTIEMBRE DE 2026	
Iniciación:	24/06/2026	Plazo Inicial:	HASTA 08/12/2026	Prorroga:		Fecha Final	
Finalización:	08/12/2026						

REGISTRO PRESUPUESTAL AFECTADO

No DISPONIBILIDAD	VALOR	No REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR
121	$ 57.111.153	449	$ 57.111.153

ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

Valor total Del Contrato	$ 57.111.153	Valor Cobrado:	$11.512
		Valor Giros Efectuados	$0

ADICIÓN PRORROGA

Fecha de Inicio:		Fecha de Terminación	
Valor Adición:			
% Ejecución del contrato	14.1%	%Ejecución Financiera	0%

ACTIVIDADES	CUMPLE	
	SI	NO
Suministro de medicamentos para cubrir las necesidades del hospital	X	
Entrega de suministros oportuna dentro de los tiempos pactados y establecidos.	X	

PRODUCTOS ESPERADOS	PROGRAMADOS	REALIZADOS
FEBT188135-22/09/2026 $11.512	FEBT188135-22/09/2026 $11.512	FEBT188135-22/09/2026 $11.512

	E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO	Código
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES	SUB-F2
		Versión
	PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN	V01-2024

OBSERVACIONES GENERALES					
Fecha Suspensión:		Fecha Reanudación			

Yo Marlen Rincón Agudelo en mi calidad de Coordinador (a) del Área, de la E.S.E. Hospital Nuestra Señora Del Carmen certifico bajo la gravedad de juramento, que las Actividades mencionadas anteriormente se cumplieron a cabalidad por el contratista DISCOLMETS S.A.S documentos soporte para el pago de aportes a Salud, Pensión y ARL.

Anexo CERTIFICADO DE PARAFISCALES PAZ Y SALVO

FIRMA COORDINADOR ÁREA

V°B° COORDINADOR DE ÁREA

Roberto González Rincón

REVISOR FISCAL

Neiva, septiembre 08 de 2026
DCM-CERT-RF-SEP2026-C2043

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y EXONERACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES
(Art. 50 Ley 789 de 2002 – Art. 65 Ley 1819 de 2016)

CERTIFICACIÓN

El suscrito **ROBERTO GONZÁLEZ RINCÓN**, identificado con cédula de ciudadanía No. **79.292.295** expedida en Bogotá D.C., en mi calidad de **REVISOR FISCAL** de la empresa **DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD S.A.S. BIC – DISCOLMETS S.A.S. BIC**, identificada con **NIT 828.002.423-5**, bajo la gravedad de juramento, me permito manifestar que la sociedad ha cumplido oportunamente con el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y aportes parafiscales de sus trabajadores, correspondientes a los sistemas de Salud, Pensiones, Riesgos Laborales, así como a los aportes parafiscales a las Cajas de Compensación Familiar, durante los últimos seis (6) meses.

Dicho cumplimiento incluye el pago de la cotización al Sistema General de Pensiones correspondiente al mes de agosto de 2026 y la cotización al Sistema General de Seguridad Social en Salud correspondiente al mes de septiembre de 2026, de conformidad con lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, aplicables a los procesos de contratación con entidades estatales.

Asimismo, de acuerdo con lo dispuesto en el Artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, que adicionó el Artículo 114-1 del Estatuto Tributario, se deja constancia de que la sociedad se encuentra exonerada del pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud y de los aportes parafiscales al SENA y al ICBF, respecto de los trabajadores que individualmente devengan menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes, manteniéndose en todo caso la obligación legal de cotizar al Sistema General de Pensiones y al Sistema de Riesgos Laborales, conforme a la normatividad vigente.

Se expide la presente certificación en Neiva – Huila, a los ocho (08) días del mes de septiembre de 2026, para los fines relacionados con procesos de contratación estatal y licitaciones públicas.

ROBERTO GONZALEZ RINCON
Revisor fiscal TP 90191-T

RG

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 813021413	5	DOCUMETS	A - 200 O MAS COTIZANTES	NEIVA COMFAMILIAR HUILA	CLL 12 12 22	NEIVA-HUILA	8705346	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-09	2026-09	413724546	95108001723	E	2026/09/07	2026/09/07	BANCOLOMBIA	0	$779,237,000

RESUMEN DE PAGO

RESCO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR APORTE	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				1,543	$500,392,700	$0					$0	$500,392,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	71	$26,692,100	$0	$150,000	$0	$270,000	$0	$0	$26,692,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	351	$120,876,400	$0	$357,100	$0	$357,100	$0	$0	$120,876,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	832	$261,148,500	$0	$215,500	$0	$215,500	$0	$0	$261,148,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	289	$91,675,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$91,675,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1,350	$22,374,600	$0					$0	$22,374,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1,350	$22,374,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$22,374,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 11)				1,546	$124,259,100	$0					$0	$124,259,100
CAFAMAZ	CCF65	800,003,122	6	6	$403,400	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$403,400
COFREM	CCF34	892,000,146	3	130	$10,144,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$10,144,300
COLSUBSIDIO	CCF32	860,007,336	1	175	$15,300,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$15,300,500
COMCAJA	CCF68	800,231,969	4	48	$3,868,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$3,868,000
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	294	$21,583,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$21,583,000
COMFACA	CCF13	891,190,047	2	8	$611,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$611,900
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	43	$3,050,400	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$3,050,400
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	2	$65,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$65,200
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	486	$40,853,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$40,853,900
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	7	$496,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$496,800
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,317	8	14	$895,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$895,800
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	138	$11,185,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$11,185,500
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	83	$7,168,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$7,168,800
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	24	$1,764,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,764,200
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF01	890,900,842	6	14	$1,196,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,196,800
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	23	$1,746,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,746,700
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	1	$80,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$80,000
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	6	$438,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$438,100
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	44	$3,603,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$3,603,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 23)				1,350	$129,700,600	$0					$0	$129,700,600
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	5	$657,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$657,700
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	19	$1,346,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,346,700
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	9	$604,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$604,700

2026/09/07 05:21 PM

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA o ICBF
NIT 829002423	5	OSCULNETS	A - 200 O MAS COTIZANTES	NEIVA COMFAMILIAR HUILA	CLL 13 12 32	NEIVA-HUILA	8705346	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-09	4133445446	95198001723	E	2026/09/07	2026/09/07	BANCOLOMBIA	0	$779,227,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Interes Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Interes Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	13	$900,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$900,200
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	5	$383,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$383,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	34	$2,921,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$2,921,600
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	12	$857,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$857,900
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC14	900,226,715	3	17	$1,214,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,214,100
EXSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	8	$485,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$485,600
EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	CCFC33	901,543,761	5	2	$156,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$156,000
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$76,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$76,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	83	$7,366,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$7,366,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	90	$6,893,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$6,893,500
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MPH002	901,037,916	1	18	$1,474,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,474,800
FUNDACIÓN SALUD MÍA EPS	EPSC49	900,914,254	1	1	$80,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$80,000
MALLAMAS	EPSIC5	817,000,084	5	1	$72,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$72,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	8	$604,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$604,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	456	$38,651,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$38,651,700
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	102	$7,537,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$7,537,100
PIJAOSALUD	EPSIC6	809,008,362	2	2	$150,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$150,100
PROTECCIÓN	CCFC35	901,543,211	6	17	$1,456,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,456,300
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	22	$1,979,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,979,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	171	$12,737,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$12,737,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	412	$40,990,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$40,990,800
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	2	$101,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$101,300
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$1,500,000	$0					$0	$1,500,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	$1,500,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,500,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$1,000,000	$0					$0	$1,000,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	$1,000,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,000,000
TOTAL				1330	$779,227,000	$0	$712,600	$0	$112,600	$0	$0	$779,227,000

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ROBERTO GONZALEZ RINCON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79292295 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 90191-T SI tiene vigente su Inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 14 días del mes de Julio de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 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

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

90191-T



ROBERTO
GONZALEZ RINCON
C.C. 70202295
RES. INSCRIPCION 212 DEL 12/12/2002
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

282448 99604

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.292.295

GONZALEZ RINCON

APELLIDOS

ROBERTO

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 03-ABR-1962

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 O+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

14-DIC-1981 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-1500150-00247419-M-0079292295-20100901 0022181117A 1 1300072004

Certificación
Bancaria

Fecha: 01 de abril de 2026

Señores:
A QUIEN CORRESPONDA

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que la empresa DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLO, identificado con NIT No 828002423 denominada DISCOLMETS SAS, a la fecha 04/01/2026 (mm/dd/yyyy), presenta la siguiente información:

TIPO DE CUENTA	CUENTA	FECHAAPERT	ESTADO	NOMBRE_SUCURSAL	NUMERO_DE_SUCURSAL
CUENTA CORRIENTE	45431348898	02/16/2007 (M/D/A)	ACTIVA	QUINTA AVENIDA	454

Quedamos a su disposición, por eso en caso de requerir ampliar la anterior información podrá comunicarse con su comercial o gerenciado, en el momento que lo estime conveniente.

Atentamente,

Elizabeth Rivero Jimenez

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

Bancolombia

CERTIFICACIÓN DE SUPERVISION DE CONTRATO DE (PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SUMINISTROS, COMPRAVENTA u OBRA PÚBLICA) de acuerdo al contrato

N° DEL CONTRATO	256
CONTRATISTA	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS
IDENTIFICACION:	828.002.423-5
FECHA DE SUSCRIPCION:	24/06/2026
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS POR COMPRA CONJUNTA PARA LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DEL COLEGIO. (ANEXO 1).
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 57.111.153
PLAZO INICIAL:	5 MESES Y 15 DIAS
FECHA DE INICIO:	24/06/2026
FECHA DE TERMINACION INICIAL:	8/12/2026
TIEMPO DE PRORROGA	
ADICION EN VALOR	
FECHA TERMINACION:	

MES PAGADO	

Certificación de pago seguridad social y parafiscales	FECHA DE CERTIFICACION:08/SEPTIEMBRE/2026

El coordonadinar del area CERTIFICA que el Contratista dio cumplimiento al objeto contractual de acuerdo al Informe de pago actividades adjunto, durante el periodo correspondiente al mes de SEPTIEMBRE

¡Que razon a dicha ejecucion,el valor correspondientea pagar es de QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL PESOS $ (562.000)

Que se hizo control y seguimiento de las obligaciones contempladas dentro del contrato (de prestación de servicios) de acuerdo a la Referencia, correspondientes a la ejecución ,verificando permanentemente (la calidad del servicio,) dentro de las acciones legales encaminadas a garantizar el cumplimiento del contrato.

Informe de pago	SI
Planilla de Seguridad Social	SI
Factura -Cuenta de cobro	SI

Se expide la certificación en el Municipio de El Colegio, Cundinamarca, en el mes de SEPTIEMBRE 2026

DIEGO ARMANDO PINZON PEÑA
SUPERVISOR

Email: contactenos@eseelcolegio-cundinamarca.gov.co

DISCOLMETS
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD
NIT: 828.002.423-5

DISCOLMETS SAS BIC
Calle 15 # 33-02
BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Tel: 7023267
Distribución: FACTURA BOGOTA

ISO 9001 CO-SC-4837-1 IQNET

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT188119
F.EXP: 22-09-2026

Cliente E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO **Nit:** 860020094-8
Razon Social EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO
Dirección AV MEDINA 6-06 **Ciudad:** EL COLEGIO
Teléfono - 3102934181 - 8475710 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 60 **Modlo Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 22/09/26
COT: CTO-256-2026
CUFE: fe9fd179e98c4946075bc88f98cd9d61e0409dc98454cc66648f4a8dfdeeb67a73795afe153f9732719670445b18d10b

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	DIPIRONA MAGNESICA 2GR C*100 AMPOLLA	VITALIS	A250607	21/09/2028	100	0	5.000	0	500.000
	R.S INVIMA:2021M-0010844-R1 CUM:20006845-9 ATC:N02BB02								
INS	TRAMADOL 50MG C*100 AMPOLLA TRAMADOL	VITALIS	A260543	11/05/2028	100	0	620	0	62.000
	R.S INVIMA:2021M-0000733-R2 CUM:19924265-34 ATC:N02AX02								

Somos Responsables de Iva - Somos Agentes de Retención de IVA - Somos Grandes Contribuyentes Resolución - No somos Autoretenedores de Renta - SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA NEIVA SEGÚN ACUERDO 028 DE 2016 ART. 637 ACUERDO 028 DE 2016

Resolución de facturación
AUTORIZACIÓN 18764101173913 Desde 06/11/2025 Hasta 06/11/2026 Del No. 157044 Al No.200000 Prefijo .FEBT

Obs: CTO-N 256-2026 MEDICAMENTOS LEGALIZAR FACTURA

SUBTOTAL	562.000
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	562.000
RetelVa	0
RetoFte	14.050
Retelca	0

Codigo: 8 Vendedor: ANDRES OSWALDO ARDILA CORDOBA

Mercancia Excluida: 562.000	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	547.950

Son: QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA, FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMETS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMETS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898	
AV VILLAS	cta cte	411170962	
AGRARIO	cta cte	339050002304	
BBVA	cta cte	483009478	
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861	
POPULAR	cta cte	10390134195	
OCCIDENTE	cta cte	383003125	

Fecha y Hora Elaboración: 22/09/2026 16:11
Fecha y Hora Expedición: 22/09/2026 16:13

RECIBI CONFORME
Nombre: Mallen Rincon A
Identificación:
Cargo: Reg. Farmacia
Dir. de Recibido:
Fecha de Recibido:

Elaboró: JOALCRISAM LILIANA ALEXANDRA ARBOL
Revisó: JOALCRISAM LILIANA ALEXANDRA ARB
Dcto PP: 0.00

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO
Dir: AV MEDIÑA 6 - 06 - Tel: 8475026
Nit: 860020094

ORDENES DE PAGO: 41616

Tercero: 828002423 - 5 - DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S (DISCOLMETS S.A.S)

Autorretenedor: NO
Contribuyente: NO
I.C.A: ACTIVIDAD COMERCIAL 7 X MIL
Factura: 188119
Prefijo: FEBT
Fecha Factura: 22/09/2026
Fecha Vence: 22/10/2026
Regimen: Comun
No. Contrato: 256
Fecha: 22/09/2026

Descripción: FACT. COMPRA ALMACEN Nro. 188119

Valor en Letras: QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

CONCEPTOS

TTercero	DesTTercero	Concept	Descripción CXP	Iva	Descripción IVA	Valor
		04	15140301 MEDICAMENTOS DE FARMACIA			562,000
		1028	24360802 COMPRAS 2.5%			14,050
		1889	24362701 ACT COMERCIAL 7 X 1000			3,934
		2008	24402401 TASA PRO-DEPORTE			14,050
104	24010101 PROVEEDOR DE MEDICAMENTOS - DECLARANTES 2.5%					529,966

DETALLE CONTABLE

Cuenta	DesCuenta	Lugar	UFuncional	CCostos	Nit	Debito	Credito
15140301	MEDICAMENTOS				828002423	562,000	0
24010101	BIENES				828002423	0	529,966
24360802	COMPRAS 2.5%				828002423	0	14,050
24362701	RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS - SERVICIOS 7X1000				828002423	0	3,934
24402401	TASAS - PRO DEPORTE				828002423	0	14,050
					Total:	**562,000**	**562,000**

Cancelado: 0
Saldo Actual: 529,966

DETALLE PRESUPUESTAL

Disponibilidad	Registro	Obligacion	Lugar	Rubro	Descripción	Valor
99 - 121	91 - 449	83 - 1613	01	2.4.5.01.03.01.01	MEDICAMENTOS	562,000
					Total:	**562,000**

Elaboró: _____ **Presupuesto** _____

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO
Dir: AV MEDINA 6 - 06 - Tel: 8475026
Nit: 860020094

ORDENES DE PAGO: 41616

Contador

Gerente

NIT: 860020094
DIRECCIÓN:
TELÉFONO:

FACT. COMPRA ALMACEN NRO. 8165 FECHA: 22/09/2026

PROVEEDOR: 828002423 - DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S (DISCOLMETS S.A.S)
NRO. FACTURA: 188119
PREF. FACTURA: FEBT
NRO. CONTRATO: 256
DIRECCIÓN: CALLE 5 No 33-02 P5 TELÉFONO: 601702326
NRO. O.PAGO: 41616 REGISTRO PPTAL: 449 OBLIGACIÓN PPTAL: 1613

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LOTE	F. VENCE	PLACA	CANT.	VR. UNT	IVA	TOTAL
15180100122	DIPIRONA MAGNESICA 2 GR/ 5 ML SLN INYECTABLE	A250607	21/09/2028		100	5,000	0	500,000
209356	TRAMADOL 50 MG SOLUCION INYECTABLE	A260543	30/05/2028		100	620	0	62,000

OBSERVACIÓN: FACTURA FEBT188119-CONTRATO 256-DISCOLMETS

SUBTOTAL:	562,000
VALOR IVA:	0
AJUSTE AL PESO:	0
VALOR TOTAL:	562,000

ELABORADO POR
MARLEN RINCON

REVISADO POR

RECIBIDO POR

FECHA Y HORA DE IMPRESIÓN: 22/09/2026 16:58
IMPRESO POR: Sistemas CitiSalud SAS

	E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO	Código
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES	SUB-F2
		Versión
	PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN	V01-2024

INFORME DE PAGO – CONTRATO DE SUMINISTRO

ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO

INFORMACIÓN BÁSICA

PERIODO DEL INFORME	SEPTIEMBRE	CONTRATO DE SUMINISTRO No.	256 DE 2026
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA	DISCOLMETS S.A.S.	C.C. No.	828.002.423-5
OBJETO:	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS POR COMPRA CONJUNTA PARA LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DEL COLEGIO. (ANEXO 1).		
Informe No:	9	Fecha:	SEPTIEMBRE DE 2026

Iniciación:	24/06/2026	Plazo Inicial:	HASTA 08/12/2026	Prorroga:		Fecha Final	
Finalización:	08/12/2026						

REGISTRO PRESUPUESTAL AFECTADO

No DISPONIBILIDAD	VALOR	No REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR
121	$ 57.111.153	449	$ 57.111.153

ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

Valor total Del Contrato	$ 57.111.153	Valor Cobrado:	$562.000
		Valor Giros Efectuados	$0

ADICIÓN PRORROGA

Fecha de Inicio:		Fecha de Terminación	
Valor Adición:			
% Ejecución del contrato	14%	%Ejecución Financiera	0%

ACTIVIDADES	CUMPLE SI	CUMPLE NO
Suministro de medicamentos para cubrir las necesidades del hospital	X	
Entrega de suministros oportuna dentro de los tiempos pactados y establecidos.	X	

PRODUCTOS ESPERADOS	PROGRAMADOS	REALIZADOS
FEBT188119-22/09/2026 $562.000	FEBT188119-22/09/2026 $562.000	FEBT188119-22/09/2026 $562.000

	E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO	Código
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES	SUB-F2
		Versión
	PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN	V01-2024

OBSERVACIONES GENERALES					
Fecha Suspensión:		Fecha Reanudación			

Yo Marlen Rincón Agudelo en mi calidad de Coordinador (a) del Área, de la E.S.E. Hospital Nuestra Señora Del Carmen certifico bajo la gravedad de juramento, que las Actividades mencionadas anteriormente se cumplieron a cabalidad por el contratista DISCOLMETS S.A.S documentos soporte para el pago de aportes a Salud, Pensión y ARL.

Anexo CERTIFICADO DE PARAFISCALES PAZ Y SALVO

FIRMA COORDINADOR ÁREA

V°B° COORDINADOR DE ÁREA

Roberto González Rincón
REVISOR FISCAL

Neiva, septiembre 08 de 2026
DCM-CERT-RF-SEP2026-C2043

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y EXONERACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES
(Art. 50 Ley 789 de 2002 – Art. 65 Ley 1819 de 2016)

CERTIFICACIÓN

El suscrito **ROBERTO GONZÁLEZ RINCÓN**, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.292.295 expedida en Bogotá D.C., en mi calidad de **REVISOR FISCAL** de la empresa **DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD S.A.S. BIC – DISCOLMETS S.A.S. BIC**, identificada con NIT 828.002.423-5, bajo la gravedad de juramento, me permito manifestar que la sociedad ha cumplido oportunamente con el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y aportes parafiscales de sus trabajadores, correspondientes a los sistemas de Salud, Pensiones, Riesgos Laborales, así como a los aportes parafiscales a las Cajas de Compensación Familiar, durante los últimos seis (6) meses.

Dicho cumplimiento incluye el pago de la cotización al Sistema General de Pensiones correspondiente al mes de agosto de 2026 y la cotización al Sistema General de Seguridad Social en Salud correspondiente al mes de septiembre de 2026, de conformidad con lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, aplicables a los procesos de contratación con entidades estatales.

Asimismo, de acuerdo con lo dispuesto en el Artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, que adicionó el Artículo 114-1 del Estatuto Tributario, se deja constancia de que la sociedad se encuentra exonerada del pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud y de los aportes parafiscales al SENA y al ICBF, respecto de los trabajadores que individualmente devengan menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes, manteniéndose en todo caso la obligación legal de cotizar al Sistema General de Pensiones y al Sistema de Riesgos Laborales, conforme a la normatividad vigente.

Se expide la presente certificación en Neiva – Huila, a los ocho (08) días del mes de septiembre de 2026, para los fines relacionados con procesos de contratación estatal y licitaciones públicas.

ROBERTO GONZALEZ RINCON
Revisor fiscal TP 90191-T

RG

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 828022423	5	DISCUNETS	A - 200 O MAS COTIZANTES	NEIVA COMFAMILIAR HUILA	CLL 12 12 22	NEIVA-HUILA	8705546	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-09	6324+046	9110001723	E	2026/09/07	2026/09/07	BANCOLOMBIA	0	$779,227,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES Y MORA	Fondo Solidaridad Nacional	Interes de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Interes de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				1,543	$500,392,700	$0					$0	$500,392,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	71	$26,692,100	$0	$150,000	$0	$270,000	$0	$0	$26,692,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	351	$120,676,400	$0	$357,100	$0	$357,100	$0	$0	$120,676,400
PORVENIR	230301	800,224,808	6	832	$261,148,500	$0	$215,500	$0	$215,500	$0	$0	$261,148,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	289	$91,675,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$91,675,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1,550	$22,374,600	$0					$0	$22,374,600
ARL SURA	14-11	830,903,790	5	1,550	$22,374,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$22,374,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 19)				1,546	$124,259,100	$0					$0	$124,259,100
CAFAMAZ	CCF45	800,003,122	6	6	$403,400	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$403,400
COMFENALCO	CCF34	892,000,146	3	130	$10,144,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$10,144,300
COLSUBSIDIO	CCF32	860,007,336	1	175	$15,300,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$15,300,500
COMCAJA	CCF48	800,231,969	4	48	$3,668,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$3,668,000
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	294	$21,583,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$21,583,000
COMFACA	CCF13	891,190,047	2	8	$611,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$611,900
COMFACASANARE	CCF19	844,003,392	8	43	$3,050,400	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$3,050,400
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	2	$65,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$65,200
COMFAMILIAR HUILA	CCF22	891,180,008	2	446	$40,853,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$40,853,900
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	7	$496,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$496,800
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF43	891,200,337	8	14	$895,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$895,800
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	138	$11,185,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$11,185,500
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	83	$7,168,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$7,168,800
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	24	$1,766,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,766,200
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	14	$1,196,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,196,800
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	23	$1,744,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,744,700
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	1	$80,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$80,000
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	6	$438,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$438,100
COMFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	44	$3,603,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$3,603,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 23)				1,550	$129,700,600	$0					$0	$129,700,600
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	5	$457,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$457,700
ASMET SALUD EPS SAS	ESS048	900,935,126	7	19	$1,346,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,346,700
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	9	$604,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$604,700

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 818003 413	5	DISCOUNETS	A - 200 O MAS COTIZANTES	NEIVA COMFAMILIAR HUILA	CLL 12 12 32	NEIVA-HUILA	8705346	N

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	4332454546	PS10801723	E	2026/09/07	2026/09/07	BANCOLOMBIA	0	$779,227,000

RESUMEN DE PAGO

RESCO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Interes de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Interes de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS A FAVOR (NO APLICADOS)	VALOR A PAGAR
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	13	$900,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$900,200
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	5	$383,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$383,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	34	$2,921,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$2,921,600
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	12	$857,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$857,900
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	17	$1,214,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,214,100
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	8	$485,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$485,600
EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	CCFC33	901,543,761	5	2	$156,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$156,000
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$76,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$76,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	93	$7,166,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$7,166,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	90	$6,893,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$6,893,500
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	18	$1,474,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,474,800
FUNDACIÓN SALUD MÍA EPS	EPSC49	900,914,254	1	1	$80,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$80,000
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	$72,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$72,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	8	$604,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$604,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	496	$38,651,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$38,651,700
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	102	$7,537,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$7,537,100
PIJAOSALUD	EPSIC6	809,008,362	2	2	$150,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$150,100
PROTEGER	CCFC35	901,543,211	6	17	$1,456,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,456,300
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	22	$1,979,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,979,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	171	$12,737,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$12,737,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	412	$40,990,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$40,990,800
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	2	$101,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$101,300
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$1,500,000	$0					$0	$1,500,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	$1,500,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,500,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$1,000,000	$0					$0	$1,000,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	$1,000,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,000,000
TOTAL				1550	$779,227,000	$0	$722,600	$0	$142,400	$0	$0	$779,227,000

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ROBERTO GONZALEZ RINCON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79292295 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 90191-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS. **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 14 días del mes de Julio de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

90191-T



ROBERTO
GONZALEZ RINCON
C.C. 79282295
RES. INSCRIPCION 212 DEL 12/12/2002
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

202448 09804

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.292.295

GONZALEZ RINCON

APELLIDOS

ROBERTO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-ABR-1958

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 O+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

14-DIC-1981 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1500150-00247419-M-0079292295-20100801 0022101M117A 1 1300073304

Certificación
Bancaria

Fecha: 01 de abril de 2026

Señores:
A QUIEN CORRESPONDA

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que la empresa DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLO, identificado con NIT No 828002423 denominada DISCOLMETS SAS, a la fecha 04/01/2026 (mm/dd/yyyy), presenta la siguiente información:

TIPO DE CUENTA	CUENTA	FECHAAPERT	ESTADO	NOMBRE_SUCURSAL	NUMERO_DE_SUCURSAL
CUENTA CORRIENTE	45431348898	02/16/2007 (M/D/A)	ACTIVA	QUINTA AVENIDA	454

Quedamos a su disposición, por eso en caso de requerir ampliar la anterior información podrá comunicarse con su comercial o gerenciado, en el momento que lo estime conveniente.

Atentamente,

Elizabeth Rivero Jimenez

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

Bancolombia

CERTIFICACIÓN DE SUPERVISION DE CONTRATO DE (PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SUMINISTROS, COMPRAVENTA u OBRA PÚBLICA) de acuerdo al contrato

N° DEL CONTRATO	256
CONTRATISTA	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS
IDENTIFICACION:	828.002.423-5
FECHA DE SUSCRIPCION:	24/06/2026
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS POR COMPRA CONJUNTA PARA LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DEL COLEGIO. (ANEXO 1).
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 57.111.153
PLAZO INICIAL:	5 MESES Y 15 DIAS
FECHA DE INICIO:	24/06/2026
FECHA DE TERMINACION INICIAL:	8/12/2026
TIEMPO DE PRORROGA	
ADICION EN VALOR	
FECHA TERMINACION:	
MES PAGADO	
Certificación de pago seguridad social y parafiscales	FECHA DE CERTIFICACION:08/SEPTIEMBRE/2026

El coordonadinar del area CERTIFICA que el Contratista dio cumplimiento al objeto contractual de acuerdo al informe de pago actividades adjunto, durante el periodo correspondiente al mes de SEPTIEMBRE

¡Que razon a dicha ejecucion,el valor correspondientea pagar es de TRESCIENTOS VEINTE MIL SETECIENTOS PESOS $ (320.700)

Que se hizo control y seguimiento de las obligaciones contempladas dentro del contrato (de prestación de servicios) de acuerdo a la Referencia, correspondientes a la ejecución ,verificando permanentemente (la calidad del servicio,) dentro de las acciones legales encaminadas a garantizar el cumplimiento del contrato.

Informe de pago	SI
Planilla de Seguridad Social	SI
Factura -Cuenta de cobro	SI

Se expide la certificación en el Municipio de El Colegio, Cundinamarca, en el mes de SEPTIEMBRE 2026

DIEGO ARMANDO PINZON PEÑA
SURERVISOR

Email: contactenos@eseelcolegio-cundinamarca.gov.co

DISCOLMETS
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD
NIT: 828.002.423-5

DISCOLMETS SAS BIC
Calle 15 # 33-02
BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Tel: 7023267
Distribución: FACTURA BOGOTA

Ingresada

Icontec ISO 9001 CO-SC-4897-1

IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT188082
F.EXP: 22-09-2026

Cliente E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO — **Nit:** 860020094-8
Razon Social EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL NUESTRA SENORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO
Dirección AV MEDINA 6-06 — **Ciudad:** EL COLEGIO
Teléfono - 3102934181 - 8475710 — **Forma Pago:** CREDITO — **Dias:** 60 — **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 22/09/26
COT: CTO-256-2026
CUFE: 2d9a32cd7de5d9cbd76ddbc45ac3bdc85e5f81a0811cda02497041a42eab27bdc791564553ecb77830204a789132c092

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	CLORURO DE SODIO 2MEQ/ML C*50 AMPOLLA R.S INVIMA:2021M-0002557-R2 CUM:19934265-3 ATC:B05XA03	CORPAUL	42S608021	30/08/2029	300	0	1.069	0	320.700

Somos Responsables de Iva - Somos Agentes de Retención de IVA - Somos Grandes Contribuyentes Resolución - No somos Autorretenedores de Renta - SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA NEIVA SEGÚN ACUERDO 028 DE 2018 ART. 637 ACUERDO 028 DE 2018

Resolución de facturación
AUTORIZACIÓN 18764101173913 Desde 06/11/2025 Hasta 06/11/2026 Del No. 167044 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: cto 256-2026 compra conjunta

SUBTOTAL	320.700
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	320.700
ReteIva	0
ReteFte	0
ReteIca	0

Codigo: 8 — Vendedor: ANDRES OSWALDO ARDILA CORDOBA

Mercancia Excluida: 320.700	BASE IVA: 0	TOTAL NETO	320.700

Son: TRESCIENTOS VEINTE MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA, FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMETS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 778 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMETS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboración: 22/09/2026 10:46
Fecha y Hora Expedición: 22/09/2026 10:46

RECIBI CONFORME
Nombre: Marlen Rincon B
Identificación:
Cargo: Reg. Farmacia
Dir. de Recibido:
Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
JOALCRISAM LILIANA ALEXANDRA ARBOL	JOALCRISAM LILIANA ALEXANDRA ARB	0.00

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO
Dir: AV MEDINA 6 - 06 - Tel: 8475026
Nit: 860020094

ORDENES DE PAGO: 41617

Tercero: 828002423 - 5 - DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S (DISCOLMETS S.A.S)

Autorretenedor: NO
Contribuyente: NO
I.C.A: ACTIVIDAD COMERCIAL 7 X MIL

Factura: 188082
Prefijo: FEBT
Fecha Factura: 22/09/2026
Fecha Vence: 22/10/2026

Regimen: Comun
No. Contrato: 256
Fecha: 22/09/2026

Descripción: FACT. COMPRA ALMACEN Nro. 188082

Valor en Letras: TRESCIENTOS VEINTE MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE

CONCEPTOS

TTercero	DesTTercero	Concept	Descripción CXP	Iva	Descripción IVA	Valor
		04	15140301 MEDICAMENTOS DE FARMACIA			320,700
		1028	24360802 COMPRAS 2.5%			8,017.5
		1889	24362701 ACT COMERCIAL 7 X 1000			2,244.9
		2008	24402401 TASA PRO-DEPORTE			8,017.5
104	24010101 PROVEEDOR DE MEDICAMENTOS - DECLARANTES 2.5%					302,420.1

DETALLE CONTABLE

Cuenta	DesCuenta	Lugar	UFuncional	CCostos	Nit	Debito	Credito
15140301	MEDICAMENTOS				828002423	320,700	0
24010101	BIENES				828002423	0	302,420.1
24360802	COMPRAS 2.5%				828002423	0	8,017.5
24362701	RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS - SERVICIOS 7X1000				828002423	0	2,244.9
24402401	TASAS - PRO DEPORTE				828002423	0	8,017.5
					Total:	**320,700**	**320,700**

Cancelado: 0
Saldo Actual: 302,420.1

DETALLE PRESUPUESTAL

Disponibilidad	Registro	Obligacion	Lugar	Rubro	Descripción	Valor
99 - 121	91 - 449	83 - 1614	01	2.4.5.01.03.01.01	MEDICAMENTOS	320,700
					Total:	**320,700**

Folio 187846

Elaboró: _____ **Presupuesto** _____

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO
Dir: AV MEDINA 6 - 06 - Tel: 8475026
Nit: 860020094

ORDENES DE PAGO: 41617

Contador	**Gerente**

NIT: 860020094
DIRECCIÓN:
TELÉFONO:

FACT. COMPRA ALMACEN NRO. 8166 FECHA: 22/09/2026

PROVEEDOR: 828002423 - DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S (DISCOLMETS S.A.S)
NRO. FACTURA: 188082
PREF. FACTURA: FEBT
NRO. CONTRATO: 256
DIRECCIÓN: CALLE 5 No 33-02 P5 TELÉFONO: 601702326
NRO. O.PAGO: 41617 REGISTRO PPTAL: 449 OBLIGACIÓN PPTAL: 1614

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LOTE	F. VENCE	PLACA	CANT.	VR. UNT	IVA	TOTAL
B05XS0047020	Sodio cloruro 20 mEq / 10 mLSolución inyectable	42S608021	31/08/2029		300	1,069	0	320,700

OBSERVACIÓN: FACTURA FEBT188082-CONTRATO 256-DISCOLMETS

SUBTOTAL:	320,700
VALOR IVA:	0
AJUSTE AL PESO:	0
VALOR TOTAL:	320,700

ELABORADO POR
MARLEN RINCON

REVISADO POR

RECIBIDO POR

FECHA Y HORA DE IMPRESIÓN: 22/09/2026 17:06
IMPRESO POR: Sistemas CitiSalud SAS

	E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO	Código
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES	SUB-F2
		Versión
	PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN	V01-2024

INFORME DE PAGO – CONTRATO DE SUMINISTRO

ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO

INFORMACIÓN BÁSICA

PERIODO DEL INFORME	SEPTIEMBRE	CONTRATO DE SUMINISTRO No.	256 DE 2026
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA	DISCOLMETS S.A.S.	C.C. No.	828.002.423-5
OBJETO:	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS POR COMPRA CONJUNTA PARA LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DEL COLEGIO. (ANEXO 1).		
Informe No:	8	Fecha:	SEPTIEMBRE DE 2026

Iniciación:	24/06/2026	Plazo inicial:	HASTA 08/12/2026	Prorroga:		Fecha Final	
Finalización:	08/12/2026						

REGISTRO PRESUPUESTAL AFECTADO

No DISPONIBILIDAD	VALOR	No REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR
121	$ 57.111.153	449	$ 57.111.153

ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

Valor total Del Contrato	$ 57.111.153	Valor Cobrado:	$320.700
		Valor Giros Efectuados	$0

ADICIÓN PRORROGA

Fecha de Inicio:		Fecha de Terminación	
Valor Adición:			
% Ejecución del contrato	12.1%	%Ejecución Financiera	0%

ACTIVIDADES	CUMPLE SI	CUMPLE NO
Suministro de medicamentos para cubrir las necesidades del hospital	X	
Entrega de suministros oportuna dentro de los tiempos pactados y establecidos.	X	

PRODUCTOS ESPERADOS	PROGRAMADOS	REALIZADOS
FEBT188082-22/09/2026 $320.700	FEBT187846-17/09/2026 $59.090	FEBT187846-17/09/2026 $59.090

	E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO	Código
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES	SUB-F2
		Versión
	PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN	V01-2024

OBSERVACIONES GENERALES					
Fecha Suspensión:		Fecha Reanudación			

Yo Marlen Rincón Agudelo en mi calidad de Coordinador (a) del Área, de la E.S.E. Hospital Nuestra Señora Del Carmen certifico bajo la gravedad de juramento, que las Actividades mencionadas anteriormente se cumplieron a cabalidad por el contratista DISCOLMETS S.A.S documentos soporte para el pago de aportes a Salud, Pensión y ARL.

Anexo CERTIFICADO DE PARAFISCALES PAZ Y SALVO

FIRMA COORDINADOR ÁREA

V°B° COORDINADOR DE ÁREA

Roberto González Rincón
REVISOR FISCAL

Neiva, septiembre 08 de 2026
DCM-CERT-RF-SEP2026-C2043

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y EXONERACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES
(Art. 50 Ley 789 de 2002 – Art. 65 Ley 1819 de 2016)

CERTIFICACIÓN

El suscrito **ROBERTO GONZÁLEZ RINCÓN**, identificado con cédula de ciudadanía No. **79.292.295** expedida en Bogotá D.C., en mi calidad de **REVISOR FISCAL** de la empresa **DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD S.A.S. BIC – DISCOLMETS S.A.S. BIC**, identificada con NIT **828.002.423-5**, bajo la gravedad de juramento, me permito manifestar que la sociedad **ha cumplido oportunamente con el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y aportes parafiscales de sus trabajadores, correspondientes a los sistemas de Salud, Pensiones, Riesgos Laborales, así como a los aportes parafiscales a las Cajas de Compensación Familiar, durante los últimos seis (6) meses.**

Dicho cumplimiento incluye el pago de la cotización al Sistema General de Pensiones correspondiente al mes de agosto de 2026 y la cotización al Sistema General de Seguridad Social en Salud correspondiente al mes de septiembre de 2026, de conformidad con lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, aplicables a los procesos de contratación con entidades estatales.

Asimismo, de acuerdo con lo dispuesto en el Artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, que adicionó el Artículo 114-1 del Estatuto Tributario, se deja constancia de que la sociedad se encuentra exonerada del pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud y de los aportes parafiscales al SENA y al ICBF, respecto de los trabajadores que individualmente devengan menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes, manteniéndose en todo caso la obligación legal de cotizar al Sistema General de Pensiones y al Sistema de Riesgos Laborales, conforme a la normatividad vigente.

Se expide la presente certificación en Neiva – Huila, a los ocho (08) días del mes de septiembre de 2026, para los fines relacionados con procesos de contratación estatal y licitaciones públicas.

ROBERTO GONZALEZ RINCON
Revisor fiscal TP 90191-T

RG

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830302423	5	DISCOLMETS	A : 200 O MAS COTIZANTES	NEIVA COMFAMILIAR HUILA	CLL 12 12 32	NEIVA-HUILA	8705146	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	43334548	95138021723	E	2026/09/07	2026/09/07	BANCOLOMBIA	0	$279,227,800

RESUMEN DE PAGO

RESCO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Interes de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Interes de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				1,543	$500,392,700	$0					$0	$500,392,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	71	$26,692,100	$0	$150,000	$0	$270,000	$0	$0	$26,692,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	351	$120,876,400	$0	$357,100	$0	$357,100	$0	$0	$120,876,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	832	$261,148,500	$0	$215,500	$0	$215,500	$0	$0	$261,148,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	289	$91,675,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$91,675,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1,550	$22,374,600	$0					$0	$22,374,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1,550	$22,374,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$22,374,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 19)				1,546	$124,259,100	$0					$0	$124,259,100
CAFAMAZ	CCF45	800,003,122	6	6	$403,400	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$403,400
COFREM	CCF34	892,000,146	3	130	$10,144,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$10,144,300
COLSUBSIDIO	CCF32	860,007,336	1	175	$15,300,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$15,300,500
COMCAJA	CCF48	800,231,969	4	48	$3,648,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$3,648,000
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	294	$21,583,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$21,583,000
COMFACA	CCF13	891,190,047	2	8	$611,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$611,900
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	43	$3,050,400	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$3,050,400
COMFACAUCA	CCF14	891,500,142	0	2	$65,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$65,200
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	486	$40,853,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$40,853,900
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	7	$496,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$496,800
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,217	8	14	$895,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$895,800
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	138	$11,185,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$11,185,500
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	83	$7,168,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$7,168,800
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	24	$1,744,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,744,200
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	14	$1,196,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,196,800
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,181	0	23	$1,744,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,744,700
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	1	$80,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$80,000
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	6	$438,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$438,100
COMFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	44	$3,603,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$3,603,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 25)				1,550	$129,700,600	$0					$0	$129,700,600
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	5	$457,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$457,700
ASMET SALUD EPS SAS	ESS062	900,935,126	7	19	$1,344,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,344,700
CAPITAL SALUD	EPS034	900,298,372	9	9	$604,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$604,700

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA o ICBF
NIT 821002423	9	DOCUMENTS	A - 200 O MAS COTIZANTES	NEIVA COMFAMILIAR HUILA	CLL 12 12 32	NEIVA-HUILA	8703546	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	433245546	91180031723	E	2025/09/02	2026/09/07	BANCOLOMBIA	4	$779,227,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Interes de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Interes de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	13	$900,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$900,200
CONFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	5	$383,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$383,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	34	$2,921,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$2,921,600
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	12	$857,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$857,900
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	17	$1,214,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,214,100
EASSANAR	ESSC18	901,021,565	8	8	$485,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$485,600
EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	CCFC33	901,543,761	5	2	$156,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$156,000
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$76,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$76,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	83	$7,366,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$7,366,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	90	$6,893,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$6,893,500
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MINO02	901,037,916	1	18	$1,474,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,474,800
FUNDACIÓN SALUD MÍA EPS	EPSC49	900,914,254	1	1	$80,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$80,000
MALLAMAS	EPSC5	837,000,084	5	1	$72,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$72,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	8	$604,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$604,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	496	$38,651,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$38,651,700
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	102	$7,537,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$7,537,100
PIJAOSALUD	EPSC6	809,008,362	2	2	$150,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$150,100
PROTEGER	CCFC55	901,543,211	6	17	$1,456,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,456,300
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	22	$1,979,400	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,979,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	171	$12,727,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$12,727,900
SANITAS	EPS005	830,251,440	6	412	$40,990,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$40,990,800
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	2	$101,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$101,300
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$1,500,000	$0					$0	$1,500,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	FAICBF	899,999,239	2	2	$1,500,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,500,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$1,000,000	$0					$0	$1,000,000
SENA	FASENA	899,999,034	1	2	$1,000,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,000,000
TOTAL				1330	$779,227,000	$0	$722,000	$0	$143,600	$0	$0	$779,227,000

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ROBERTO GONZALEZ RINCON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79292295 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 90191-T SI tiene vigente su Inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 14 días del mes de Julio de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

90191-T



ROBERTO
GONZALEZ RINCON
C.C. 79292295
RES. INSCRIPCION 212 DEL 12/12/2002
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

282446 99604

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.292.295

GONZALEZ RINCON

APELLIDOS

ROBERTO

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 03-ABR-1958

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 O+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

14-DIC-1981 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-1500150-00242419-M-0079202205-20100801 0022316117A 1 1300072304

Certificación
Bancaria

Fecha: 01 de abril de 2026

Señores:
A QUIEN CORRESPONDA

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que la empresa DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLO, identificado con NIT No 828002423 denominada DISCOLMETS SAS, a la fecha 04/01/2026 (mm/dd/yyyy), presenta la siguiente información:

TIPO DE CUENTA	CUENTA	FECHAAPERT	ESTADO	NOMBRE_SUCURSAL	NUMERO_DE_SUCURSAL
CUENTA CORRIENTE	45431348898	02/16/2007 (M/D/A)	ACTIVA	QUINTA AVENIDA	454

Quedamos a su disposición, por eso en caso de requerir ampliar la anterior información podrá comunicarse con su comercial o gerenciado, en el momento que lo estime conveniente.

Atentamente,

Elizabeth Rivero Jimenez

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

Bancolombia

CERTIFICACIÓN DE SUPERVISION DE CONTRATO DE (PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SUMINISTROS, COMPRAVENTA u OBRA PÚBLICA) de acuerdo al contrato

N° DEL CONTRATO	256
CONTRATISTA	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS
IDENTIFICACION:	828.002.423-5
FECHA DE SUSCRIPCION:	24/06/2026
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS POR COMPRA CONJUNTA PARA LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DEL COLEGIO. (ANEXO 1).
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 57.111.153
PLAZO INICIAL:	5 MESES Y 15 DIAS
FECHA DE INICIO:	24/06/2026
FECHA DE TERMINACION INICIAL:	8/12/2026
TIEMPO DE PRORROGA	
ADICION EN VALOR	
FECHA TERMINACION:	

MES PAGADO	

Certificación de pago seguridad social y parafiscales	FECHA DE CERTIFICACION:08/SEPTIEMBRE/2026

El coordonadinar del area CERTIFICA que el Contratista dio cumplimiento al objeto contractual de acuerdo al Informe de pago actividades adjunto, durante el periodo correspondiente al mes de SEPTIEMBRE

|Que razon a dicha ejecucion,el valor correspondienteа pagar es de CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVENTA PESOS $ (59.090)

Que se hizo control y seguimiento de las obligaciones contempladas dentro del contrato (de prestación de servicios) de acuerdo a la Referencia, correspondientes a la ejecución ,verificando permanentemente (la calidad del servicio,) dentro de las acciones legales encaminadas a garantizar el cumplimiento del contrato.

Informe de pago	SI
Planilla de Seguridad Social	SI
Factura -Cuenta de cobro	SI

Se expide la certificación en el Municipio de El Colegio, Cundinamarca, en el mes de SEPTIEMBRE 2026

DIEGO ARMANDO PINZON PEÑA
SUPERVISOR

Email: contactenos@eseelcolegio-cundinamarca.gov.co

DISCOLMETS
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD
NIT: 828.002.423-5

DISCOLMETS SAS BIC
Calle 15 # 33-02
BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Tel: 7023267
Distribución: FACTURA BOGOTA

ICONTEC ISO 9001 CO-SC-4837-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT187846
F.EXP: 17-09-2026

Cliente	E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO	**Nit:**	860020094-8
Razon Social	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO		
Dirección	AV MEDINA 6-06	**Ciudad:**	EL COLEGIO
Teléfono	- 3102934181 - 8475710	**Forma Pago:**	CREDITO **Dias:** 60 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
		Favor cancelar antes do:	17/09/26

COT: CTO-256-2026

CUFE: c33e4f0b6ba2c69165a9e55c279e88061becaf03edd910fc2b56a01ee6e038cccb9b1b6d3407e395b1f6f8c4130abf26

Ref.	Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
—	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML C*10 AMPOLLA ACITRADEL	DELTA	263212001	28/02/2029	20	0	2.878	0	57.560
	R.S INVIMA:2022M-0020635 CUM:20203819-1 ATC:B02AA02								
INS	CARVEDILOL 6.25MG C*300 TABLETA	GENFAR	149840	28/02/2028	30	0	51	0	1.530
	R.S INVIMA:2019M-0010098-R1 CUM:20005748-7 ATC:C07AG02 Regulado:Circ								

Somos Responsables de Iva - Somos Agenles de Retención de IVA - Somos Grandes Contribuyentes Resolución - No somos Autorretenedores de Renta - SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA NEIVA SEGÚN ACUERDO 028 DE 2018 ART. 637 ACUERDO 028 DE 2018

Resolución de facturación

AUTORIZACIÓN 18764101173913 Desde 06/11/2025 Hasta 06/11/2026 Del No. 187044 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: Se genero remisón automatica: de la remisión origen: RVB260602161 de la factura origen: FEBT187509 contrato n 256-2026 compra conjunta

SUBTOTAL	59.090
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	59.090
ReteIva	0
ReteFte	0
ReteIca	0

Codigo: 8 Vendedor: ANDRES OSWALDO ARDILA CORDOBA

Mercancía Excluida: 59.090	BASE IVA: 0	TOTAL NETO	59.090

Son: CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVENTA PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMETS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 778 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMETS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898	
AV VILLAS	cta cte	411170962	
AGRARIO	cta cte	339050002304	
BBVA	cta cte	483009478	
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861	
POPULAR	cta cte	10390134195	
OCCIDENTE	cta cte	383003126	

Fecha y Hora Elaboración: 17/09/2026 12:54
Fecha y Hora Expedición: 17/09/2026 12:55

RECIBI CONFORME
Nombre: Marlen Rincon
Identificación:
Cargo: Reg farmacia
Dir. de Recibido:
Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
JOALCRISAM LILIANA ALEXANDRA ARBOL	JOALCRISAM LILIANA ALEXANDRA ARB	0.00

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO
Dir: AV MEDINA 6 - 06 - Tel: 8475026
Nit: 860020094

ORDENES DE PAGO: 41598

Tercero: 828002423 - 5 - DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S (DISCOLMETS S.A.S)

Autorretenedor: NO
Contribuyente: NO
I.C.A: ACTIVIDAD COMERCIAL 7 X MIL

Factura: 187846
Prefijo: FEBT
Fecha Factura: 17/09/2026
Fecha Vence: 17/10/2026

Regimen: Comun
No. Contrato: 256
Fecha: 17/09/2026

Descripción: FACT. COMPRA ALMACEN Nro. 187846

Valor en Letras: CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVENTA PESOS M/CTE

CONCEPTOS

TTercero	DesTTercero	Concept	Descripción CXP	Iva	Descripción IVA	Valor
		04	15140301 MEDICAMENTOS DE FARMACIA			59,090
		1028	24360802 COMPRAS 2.5%			1,477.25
		1889	24362701 ACT COMERCIAL 7 X 1000			413.63
		2008	24402401 TASA PRO-DEPORTE			1,477.25
104	24010101 PROVEEDOR DE MEDICAMENTOS - DECLARANTES 2.5%					55,721.87

DETALLE CONTABLE

Cuenta	DesCuenta	Lugar	UFuncional	CCostos	Nit	Debito	Credito
15140301	MEDICAMENTOS				828002423	59,090	0
24010101	BIENES				828002423	0	55,721.87
24360802	COMPRAS 2.5%				828002423	0	1,477.25
24362701	RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS - SERVICIOS 7X1000				828002423	0	413.63
24402401	TASAS - PRO DEPORTE				828002423	0	1,477.25
					Total:	**59,090**	**59,090**

Cancelado: 0
Saldo Actual: 55,721.87

DETALLE PRESUPUESTAL

Disponibilidad	Registro	Obligacion	Lugar	Rubro	Descripción	Valor
99 - 121	91 - 449	83 - 1595	01	2.4.5.01.03.01.01	MEDICAMENTOS	59,090
					Total:	59,090

Elaboró:

Presupuesto

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO
Dir: AV MEDINA 6 - 06 - Tel: 8475026
Nit: 860020094

ORDENES DE PAGO: 41598

Contador	Gerente

NIT: 860020094
DIRECCIÓN:
TELÉFONO:

FACT. COMPRA ALMACEN NRO. 8155 FECHA: 17/09/2026

PROVEEDOR: 828002423 - DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S (DISCOLMETS S.A.S)
NRO. FACTURA: 187846
PREF. FACTURA: FEBT
NRO. CONTRATO: 256
DIRECCIÓN: CALLE 5 No 33-02 P5 TELÉFONO: 601702326
NRO. O.PAGO: 41598 REGISTRO PPTAL: 449 OBLIGACIÓN PPTAL: 1595

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LOTE	F. VENCE	PLACA	CANT.	VR. UNT	IVA	TOTAL
B02AT021701	Tranexamico ácido 500 mg / 5 mL Solución inyectable	263212001	28/02/2029		20	2,878	0	57,560
C07AG0201	CARVEDILOL 6.25 mg TABLETA	149840	29/02/2028		30	51	0	1,530

OBSERVACIÓN: FACTURA FEBT187846-CONTRATO 256-DISCOLMETS

SUBTOTAL:	59,090
VALOR IVA:	0
AJUSTE AL PESO:	0
VALOR TOTAL:	59,090

ELABORADO POR
MARLEN RINCON

REVISADO POR

RECIBIDO POR

FECHA Y HORA DE IMPRESIÓN: 17/09/2026 17:52
IMPRESO POR: Sistemas CitiSalud SAS

NIT: 860020094
DIRECCIÓN:
TELÉFONO:

RECEPCIÓN TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS

FECHA RECEPCIÓN: 17/09/2026 **ALMACÉN:** 02 - FARMACIA **RECEPCIÓN TÉCNICA NO.:** 1

PROVEEDOR: 828002423 - DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S (DISCOLMETS S.A.S) **FECHA/HORA LLEGADA:** 1900-01-01 00:00:00 **FACTURA NO.:** 14 - 8155

OBSERVACIONES:

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	LABORATORIO	REG SANITARIO	FECHA VENCE	LOTE	CANT MUESTRA	ROTULACION	EMPAQUE PRIMARIO	EMPAQUE SECUNDARIO	CARACT. FÍSICA	COND. TRANSPORTE	TEMPERATURA	CUM	CUMPLE
B02AT021701	Tranexamico ácido 500 mg / 5 mL Solución Inyectable	20			28/02/2029	26321 2001	0	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple		SI
C07AG0201	CARVEDILOL 6.25 mg TABLETA	30			29/02/2026	14984 0	0	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple		SI

Usuario Recepciona

FECHA Y HORA DE IMPRESIÓN: 17/09/2026 17:52
IMPRESO POR: Sistemas CitiSalud SAS

	E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO	Código
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES	SUB-F2
		Versión
	PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN	V01-2024

INFORME DE PAGO – CONTRATO DE SUMINISTRO

ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO

INFORMACIÓN BÁSICA

PERIODO DEL INFORME	SEPTIEMBRE	CONTRATO DE SUMINISTRO No.	256 DE 2026
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA	DISCOLMETS S.A.S.	C.C. No.	828.002.423-5
OBJETO:	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS POR COMPRA CONJUNTA PARA LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DEL COLEGIO. (ANEXO 1).		

Informe No:	7		Fecha:	SEPTIEMBRE DE 2026			
Iniciación:	24/06/2026	Plazo Inicial:	HASTA 08/12/2026	Prorroga:		Fecha Final	
Finalización:	08/12/2026						

REGISTRO PRESUPUESTAL AFECTADO

No DISPONIBILIDAD	VALOR	No REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR
121	$ 57.111.153	449	$ 57.111.153

ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

Valor total Del Contrato	$ 57.111.153	Valor Cobrado:	$59.090
		Valor Giros Efectuados	$0

ADICIÓN PRORROGA

Fecha de Inicio:		Fecha de Terminación	
Valor Adición:			
% Ejecución del contrato	12.1%	%Ejecución Financiera	0%

ACTIVIDADES	CUMPLE SI	CUMPLE NO
Suministro de medicamentos para cubrir las necesidades del hospital	X	
Entrega de suministros oportuna dentro de los tiempos pactados y establecidos.	X	

PRODUCTOS ESPERADOS	PROGRAMADOS	REALIZADOS
FEBT187846-17/09/2026 $59.090	FEBT187846-17/09/2026 $59.090	FEBT187846-17/09/2026 $59.090

	E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO	Código
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES	SUB-F2
		Versión
	PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN	V01-2024

OBSERVACIONES GENERALES					
Fecha Suspensión:		Fecha Reanudación			

Yo Marlen Rincón Agudelo en mi calidad de Coordinador (a) del Área, de la E.S.E. Hospital Nuestra Señora Del Carmen certifico bajo la gravedad de juramento, que las Actividades mencionadas anteriormente se cumplieron a cabalidad por el contratista DISCOLMETS S.A.S documentos soporte para el pago de aportes a Salud, Pensión y ARL.

Anexo CERTIFICADO DE PARAFISCALES PAZ Y SALVO

FIRMA COORDINADOR ÁREA

V°B° COORDINADOR DE ÁREA

Roberto González Rincón

REVISOR FISCAL

Neiva, septiembre 08 de 2026
DCM-CERT-RF-SEP2026-C2043

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y EXONERACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES
(Art. 50 Ley 789 de 2002 – Art. 65 Ley 1819 de 2016)

CERTIFICACIÓN

El suscrito **ROBERTO GONZÁLEZ RINCÓN**, identificado con cédula de ciudadanía No. **79.292.295** expedida en Bogotá D.C., en mi calidad de **REVISOR FISCAL** de la empresa **DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD S.A.S. BIC – DISCOLMETS S.A.S. BIC**, identificada con **NIT 828.002.423-5**, bajo la gravedad de juramento, me permito manifestar que la sociedad ha cumplido oportunamente con el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y aportes parafiscales de sus trabajadores, correspondientes a los sistemas de Salud, Pensiones, Riesgos Laborales, así como a los aportes parafiscales a las Cajas de Compensación Familiar, durante los últimos seis (6) meses.

Dicho cumplimiento incluye el pago de la cotización al Sistema General de Pensiones correspondiente al mes de agosto de 2026 y la cotización al Sistema General de Seguridad Social en Salud correspondiente al mes de septiembre de 2026, de conformidad con lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, aplicables a los procesos de contratación con entidades estatales.

Asimismo, de acuerdo con lo dispuesto en el Artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, que adicionó el Artículo 114-1 del Estatuto Tributario, se deja constancia de que la sociedad se encuentra exonerada del pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud y de los aportes parafiscales al SENA y al ICBF, respecto de los trabajadores que individualmente devengan menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes, manteniéndose en todo caso la obligación legal de cotizar al Sistema General de Pensiones y al Sistema de Riesgos Laborales, conforme a la normatividad vigente.

Se expide la presente certificación en Neiva – Huila, a los ocho (08) días del mes de septiembre de 2026, para los fines relacionados con procesos de contratación estatal y licitaciones públicas.

ROBERTO GONZALEZ RINCON
Revisor fiscal TP 90191-T

RG

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Empresario SENA o ICBF
NIT 813003423	5	DISCOLMETS	A - 200 O MAS COTIZANTES	NEIVA COMFAMILIAR HUILA	CLL 32 12 32	NEIVA-HUILA	8725548	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	633344546	95160601723	E	2026/09/02	2026/09/07	BANCOLOMBIA	0	$779,227,800

RESUMEN DE PAGO

NEGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				1,543	$500,392,700	$0					$0	$500,392,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	71	$26,692,100	$0	$150,000	$0	$270,000	$0	$0	$26,692,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	351	$120,876,400	$0	$357,100	$0	$357,100	$0	$0	$120,876,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	832	$261,148,500	$0	$215,500	$0	$215,500	$0	$0	$261,148,500
PROTECCION	230201	800,229,739	6	289	$91,675,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$91,675,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1,550	$22,374,600	$0					$0	$22,374,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1,550	$22,374,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$22,374,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 19)				1,546	$124,259,100	$0					$0	$124,259,100
CAFAMAZ	CCF65	800,003,122	6	6	$403,400	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$403,400
COMFREM	CCF34	892,000,146	3	130	$10,144,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$10,144,300
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	175	$15,300,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$15,300,500
COMCAJA	CCF48	800,231,969	4	48	$3,648,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$3,648,000
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	294	$21,583,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$21,583,000
COMFACA	CCF13	891,190,047	2	8	$611,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$611,900
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	43	$3,050,400	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$3,050,400
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	2	$65,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$65,200
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	484	$40,853,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$40,853,900
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	7	$496,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$496,800
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF43	891,200,327	8	14	$895,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$895,800
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	138	$11,185,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$11,185,500
COMFANDI	CCF37	890,303,208	5	83	$7,168,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$7,168,800
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	24	$1,766,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,766,200
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	14	$1,196,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,196,800
COMFENALCO QUINDIO	CCF42	890,000,341	0	23	$1,746,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,746,700
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	1	$80,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$80,000
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	6	$438,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$438,100
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	3	44	$3,603,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$3,603,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 25)				1,550	$129,700,600	$0					$0	$129,700,600
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	5	$657,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$657,700
ASMET SALUD EPS SAS	ESS062	900,935,126	7	19	$1,344,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,344,700
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	9	$404,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$404,700

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 8[illegible]23	3	DOCUMETS	A - 200 O MAS COTIZANTES	NEIVA COMFAMILIAR HUILA	CLL 12 12 32	NEIVA-HUILA	8735548	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Periodo	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-09	43334454	95570691713	E	2026/09/07	2026/09/02	BANCOLOMBIA	0	$779,227,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Interventoria Para Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Interventoria Para Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	13	$900,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$900,200
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	5	$383,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$383,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	34	$2,921,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$2,921,600
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	12	$857,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$857,900
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	17	$1,214,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,214,100
EASSANAR	ESSC18	901,021,565	8	6	$485,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$485,600
EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	CCFC33	901,543,761	5	2	$154,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$154,000
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$76,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$76,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	83	$7,366,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$7,366,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	90	$6,893,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$6,893,500
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	ADM002	901,037,916	1	18	$1,474,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,474,800
FUNDACIÓN SALUD MÍA EPS	EPSC49	900,914,254	1	1	$80,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$80,000
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	$72,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$72,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	6	$604,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$604,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	496	$38,651,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$38,651,700
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	102	$7,537,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$7,537,100
PIJAOSALUD	EPSIC6	809,008,362	2	2	$150,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$150,100
PROTEGER	CCFC55	901,543,211	6	17	$1,456,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,456,300
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	22	$1,979,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,979,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	171	$12,737,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$12,737,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	412	$40,990,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$40,990,800
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	2	$101,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$101,300
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$1,500,000	$0					$0	$1,500,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	$1,500,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,500,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$1,000,000	$0					$0	$1,000,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	$1,000,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,000,000
TOTAL				1,957	$779,227,000	$0	$772,600	$0	$112,400	$0	$0	$779,227,000

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ROBERTO GONZALEZ RINCON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79292295 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 90191-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 14 días del mes de Julio de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

90191-T



ROBERTO
GONZALEZ RINCON
C.C. 79202205
RES. INSCRIPCION 212 DEL 12/12/2002
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

202446 JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA 08604
DIRECTOR GENERAL

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.292.295

GONZALEZ RINCON

APELLIDOS

ROBERTO

NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 02-ABR-1952

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 O+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

14-DIC-1971 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

Certificación
Bancaria

Fecha: 01 de abril de 2026

Señores:
A QUIEN CORRESPONDA

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que la empresa DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLO, identificado con NIT No 828002423 denominada DISCOLMETS SAS, a la fecha 04/01/2026 (mm/dd/yyyy), presenta la siguiente información:

TIPO DE CUENTA	CUENTA	FECHAAPERT	ESTADO	NOMBRE_SUCURSAL	NUMERO_DE_SUCURSAL
CUENTA CORRIENTE	45431348898	02/16/2007 (M/D/A)	ACTIVA	QUINTA AVENIDA	454

Quedamos a su disposición, por eso en caso de requerir ampliar la anterior información podrá comunicarse con su comercial o gerenciado, en el momento que lo estime conveniente.

Atentamente,

Elizabeth Rivero Jimenez

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

Bancolombia

CERTIFICACIÓN DE SUPERVISION DE CONTRATO DE (PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SUMINISTROS, COMPRAVENTA u OBRA PÚBLICA) de acuerdo al contrato

N° DEL CONTRATO	256
CONTRATISTA	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS
IDENTIFICACION:	828.002.423-5
FECHA DE SUSCRIPCION:	24/06/2026
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS POR COMPRA CONJUNTA PARA LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DEL COLEGIO. (ANEXO 1).
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 57.111.153
PLAZO INICIAL:	5 MESES Y 15 DIAS
FECHA DE INICIO:	24/06/2026
FECHA DE TERMINACION INICIAL:	8/12/2026
TIEMPO DE PRORROGA	
ADICION EN VALOR	
FECHA TERMINACION:	
MES PAGADO	
Certificación de pago seguridad social y parafiscales	**FECHA DE CERTIFICACION:08/SEPTIEMBRE/2026**

El coordonadinar del area CERTIFICA que el Contratista dio cumplimiento al objeto contractual de acuerdo al Informe de pago actividades adjunto, durante el periodo correspondiente al mes de SEPTIEMBRE

|Que razon a dicha ejecucion,el valor correspondientea pagar es de UN MILLON SEISCIENTOS SEIS MIL TRESCIENTOS DIECINUEVE PESOS $ (1.606.319)

Que se hizo control y seguimiento de las obligaciones contempladas dentro del contrato (de prestación de servicios) de acuerdo a la Referencia, correspondientes a la ejecución ,verificando permanentemente (la calidad del servicio,) dentro de las acciones legales encaminadas a garantizar el cumplimiento del contrato.

Informe de pago	SI
Planilla de Seguridad Social	SI
Factura -Cuenta de cobro	SI

Se expide la certificación en el Municipio de El Colegio, Cundinamarca, en el mes de SEPTIEMBRE 2026

DIEGO ARMANDO PINZON PEÑA
SUPERVISOR

Email: contactenos@eseelcolegio-cundinamarca.gov.co

ingresada OK

DISCOLMETS
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD
NIT: 828.002.423-5

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS

Calle 15 # 33-02 BOGOTA
Tel: 7023267

Distribución:FACTURA BOGOTA

ISO 9001 CO-SC-4397-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT187518
F.EXP: 11-09-2026

Cliente E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO **Nit:** 860020094-8
Razon Social EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL NUESTRA SENORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO
Dirección AV MEDINA 6-06 **Ciudad:**CUNDINAMARCA - EL COLEGIO
Teléfono - 3102934181 - 8475710 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:**60 **Medio Pago:**Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 11-09-2026
COT: CTO-256-2026
CUFE: 73aefb170bf3122d50810a1ffa17c6810353fa5af00e92c975a91a1da83c6e96b6c1d199656fb79495b2e4e14dbcc014

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	AZITROMICINA 500MG C*3 TABLETA R.S INVIMA:2020M-007294-R2 CUM:210571-2 ATC:J01FA10	LA SANTE	3356643	30/11/2026	6	0	817,00	0	4.902,00
INS	CARVEDILOL 12.5MG C*300 TABLETA R.S INVIMA:2020M-0010492-R1 CUM:20005109-7 ATC:C07AG02 Regulado:Circ	GENFAR	173746	30/04/2028	60	0	71,00	0	4.260,00
INS	CARVEDILOL 6.25MG C*300 TABLETA R.S INVIMA:2019M-0010098-R1 CUM:20005748-7 ATC:C07AG02 Regulado:Circ	GENFAR	161208	30/03/2026	60	0	51,00	0	3.060,00
—	CLORURO DE POTASIO 2MEQ/ML C*25 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0002795-R2 CUM:19939225-1 ATC:B05XA01	CORPAUL	42K607141	30/07/2026	100	0	1.080,00	0	108.000,00
INS	DEXAMETASONA 8MG C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2022M-0012145-R2 CUM:20019105-10 ATC:H02AB02	VITALIS	A260431	12/04/2028	300	0	584,00	0	175.200,00
INS	ENSURE CLINICAL RPB BOTELLA 220ML R.S INVIMA:RSA-001241-2016 CUM:20109427-0 ATC:N/A	ABBOTT NUTRITION	89176NR	30/05/2027	20	0	12.976,00	0	259.520,00
INS	ETONOGESTREL 68 MG IMPLANTE IMPLANON NXT R.S INVIMA:2018M-0006318-R1 CUM:19969493-1 ATC:G03AC08 Regulado:Circ	ORGANON	C129430	31/03/2030	3	0	155.029,00	0	465.087,00
INS	LIDOCAINA JALEA 2% TUBO 30G R.S INVIMA:2021M-0008158-R1 CUM:19980849-1 ATC:R02AD02	PROCLIN PHARMA	0126092	30/06/2028	30	0	9.497,00	0	284.910,00
INS	METOPROLOL 1MG/5ML C*10 AMPOLLA R.S INVIMA:AUT:2025000351 CUM:0 ATC:C07AB02	REPREFARC O	GN5057	30/01/2028	10	0	11.538,00	0	115.380,00
INS	TRAMADOL 50MG C*100 AMPOLLA TRAMADOL R.S INVIMA:2021M-0000733-R2 CUM:19924285-34 ATC:N02AX02	VITALIS	A260543	11/05/2028	300	0	620,00	0	186.000,00

Somos Responsables de Iva - Somos Agentes de Retención de IVA - Somos Grandes Contribuyentes Resolución - No somos Autorretenedores de Renta - SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA NEIVA SEGÚN ACUERDO 028 DE 2018 ART. 637 ACUERDO 028 DE 2018
Resolución de facturación
AUTORIZACIÓN 18764101173913 Desde 06/11/2025 Hasta 06/11/2026 Del No. 187044 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: PEDIDO MX Med. CC.

SUBTOTAL	1.606.319
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	1.606.319
Retelva	0
ReteFte	40.157
Retelca	0

Codigo: 8 Vendedor: ANDRES OSWALDO ARDILA CORDOBA

Mercancía Excluida: 1.606.319	BASE IVA: 0	TOTAL NETO	1.566.161

Son: UN MILLON QUINIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CIENTO SESENTA Y UN PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMETS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMETS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898	
AV VILLAS	cta cte	411170962	
AGRARIO	cta cte	339050002304	
BBVA	cta cte	483009478	
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861	
POPULAR	cta cte	10390134195	
OCCIDENTE	cta cte	383003126	

Fecha y Hora Elaboración: 11/09/2026 12:11
Fecha y Hora Expedición: 11/09/2026 12:12

RECIBI CONFORME
Nombre: Heiden Rincón
Identificación:
Cargo:
Fecha de Recibido:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
BLANCA ANDREA OSPINA GARCIA	BLANCA ANDREA OSPINA GARCIA	0.00

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO
Dir: AV MEDINA 6 - 06 - Tel: 8475026
Nit: 860020094

ORDENES DE PAGO: 41585

Tercero: 828002423 - 5 - DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S (DISCOLMETS S.A.S)

Autorretenedor: NO
Contribuyente: NO
I.C.A: ACTIVIDAD COMERCIAL 7 X MIL

Factura: 187518
Prefijo: FEBT
Fecha Factura: 11/09/2026
Fecha Vence: 11/10/2026

Regimen: Comun
No. Contrato: 256
Fecha: 14/09/2026

Descripción: FACT. COMPRA ALMACEN Nro. 187518

Valor en Letras: UN MILLON SEISCIENTOS SEIS MIL TRESCIENTOS DIECINUEVE PESOS M/CTE

CONCEPTOS

TTercero	DesTTercero	Concept	Descripción CXP	Iva	Descripción IVA	Valor
		04	15140301 MEDICAMENTOS DE FARMACIA			1,606,319
		1028	24360802 COMPRAS 2.5%			40,157.97
		1889	24362701 ACT COMERCIAL 7 X 1000			11,244.23
		2008	24402401 TASA PRO-DEPORTE			40,157.97
104	24010101 PROVEEDOR DE MEDICAMENTOS - DECLARANTES 2.5%					1,514,758.83

DETALLE CONTABLE

Cuenta	DesCuenta	Lugar	UFuncional	CCostos	Nit	Debito	Credito
15140301	MEDICAMENTOS				828002423	1,606,319	0
24010101	BIENES				828002423	0	1,514,758.83
24360802	COMPRAS 2.5%				828002423	0	40,157.97
24362701	RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS - SERVICIOS 7X1000				828002423	0	11,244.23
24402401	TASAS - PRO DEPORTE				828002423	0	40,157.97
					Total:	1,606,319	1,606,319

Cancelado: 0
Saldo Actual: 1,514,758.83

DETALLE PRESUPUESTAL

Disponibilidad	Registro	Obligacion	Lugar	Rubro	Descripción	Valor
99 - 121	91 - 449	83 - 1582	01	2.4.5.01.03.01.01	MEDICAMENTOS	1,606,319
					Total:	1,606,319

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO
Dir: AV MEDINA 6 - 06 - Tel: 8475026
Nit: 860020094

ORDENES DE PAGO: 41585

Elaboró:

Presupuesto

Contador

Gerente

NIT: 860020094
DIRECCIÓN:
TELÉFONO:

FACT. COMPRA ALMACEN NRO. 8143 FECHA: 14/09/2026

PROVEEDOR: 828002423 - DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S (DISCOLMETS S.A.S)

NRO. FACTURA: 187518

PREF. FACTURA: FEBT

NRO. CONTRATO: 256

DIRECCIÓN: CALLE 5 No 33-02 P5 TELÉFONO: 601702326

NRO. O.PAGO: 41585 REGISTRO PPTAL: 449 OBLIGACIÓN PPTAL: 1582

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LOTE	F. VENCE	PLACA	CANT.	VR. UNT	IVA	TOTAL
J01FA101	AZITROMICINA 500 MG TABLETA	3356643	30/11/2028		6	817	0	4,902
1209356	TRAMADOL 50 MG SOLUCION INYECTABLE	A260543	31/05/2028		300	620	0	186,000
1518010250	ENSURE CLINICAL RPB BOTELLA X 220 ML	89176NR	31/05/2027		20	12,976	0	259,520
A12BP0227011	Potasio cloruro Solución inyectable 20 mEq / 10 mL	42k607141	31/07/2028		100	1,080	0	108,000
C07AB0201	METOPROLOL 5mg /5ml SOLUCION INYECTABLE	GN5057	31/01/2028		10	11,538	0	115,380
C07AG020	CARVEDILOL 12.5 mg TABLETA	173746	30/04/2028		60	71	0	4,260
C07AG0201	CARVEDILOL 6.25 mg TABLETA	161208	31/03/2028		60	51	0	3,060
G03AC08	ETONOGESTREL 68 mg IMPLANTE SUBDERMICO	C129430	31/03/2030		3	155,029	0	465,087
H02AB02	DEXAMETASONA 8 mg/2 ml SLN INYECTABLE	A260431	12/04/2028		300	584	0	175,200
N01BB0202	LIDOCAINA 2% JALEA TUBO X 30ML	0126092	30/06/2028		30	9,497	0	284,910

OBSERVACIÓN: FACTURA FEBT187518-contrato 256-DISCOLMETS

SUBTOTAL:	1,606,319
VALOR IVA:	0
AJUSTE AL PESO:	0
VALOR TOTAL:	1,606,319

FECHA Y HORA DE IMPRESIÓN: 14/09/2026 16:25

IMPRESO POR: Sistemas CitiSalud SAS

FECHA Y HORA DE IMPRESIÓN: 14/09/2026 16:25

IMPRESO POR: Sistemas CitiSalud SAS

NIT: 860020094
DIRECCIÓN:
TELÉFONO:

RECEPCIÓN TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS

FECHA RECEPCIÓN: 14/09/2026 **ALMACÉN:** 02 - FARMACIA **RECEPCIÓN TÉCNICA NO.:** 1

PROVEEDOR: 828002423 - DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S (DISCOLMETS S.A.S) **FECHA/HORA LLEGADA:** 1900-01-01 00:00:00 **FACTURA NO.:** 14 - 8143

OBSERVACIONES:

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	LABORATORIO	REG SANITARIO	FECHA VENCE	LOTE	CANT MUESTRA	ROTULACION	EMPAQUE PRIMARIO	EMPAQUE SECUNDARIO	CARACT. FÍSICA	COND. TRANSPORTE	TEMPERATURA	CUM	CUMPLE
J01FA101	AZITROMICINA 500 MG TABLETA	6			30/11/2028	33566 43	0	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple		SI
C07AG020	CARVEDILOL 12.5 mg TABLETA	60			30/04/2028	17374 6	0	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple		SI
C07AG0201	CARVEDILOL 6.25 mg TABLETA	60			31/03/2028	16120 8	0	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple		SI
A12BP0227011	Potasio cloruro Solución Inyectable 20 mEq / 10 mL	100			31/07/2028	42k60 7141	0	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple		SI
H02AB02	DEXAMETASONA 8 mg/2 ml SLN INYECTABLE	300			12/04/2028	A2604 31	0	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple		SI
G03AC08	ETONOGESTREL 68 mg IMPLANTE SUBDERMICO	3			31/03/2030	C129 430	0	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple		SI
N01BB0202	LIDOCAINA 2% JALEA TUBO X 30ML	30			30/06/2028	01260 92	0	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple		SI
C07AB0201	METOPROLOL 5mg /5ml SOLUCION INYECTABLE	10			31/01/2028	GN50 57	0	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple		SI

FECHA Y HORA DE IMPRESIÓN: 14/09/2026 16:25

IMPRESO POR: Sistemas CitiSalud SAS

SOLUCION INYECTABLE	8	43

Usuario Recepciona

FECHA Y HORA DE IMPRESIÓN: 14/09/2026 16:25

IMPRESO POR: Sistemas CiliSalud SAS

	E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO	Código
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES	SUB-F2
		Versión
	PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN	V01-2024

INFORME DE PAGO – CONTRATO DE SUMINISTRO

ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO

INFORMACIÓN BÁSICA

PERIODO DEL INFORME	SEPTIEMBRE	CONTRATO DE SUMINISTRO No.	256 DE 2026
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA	DISCOLMETS S.A.S.	C.C. No.	828.002.423-5
OBJETO:	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS POR COMPRA CONJUNTA PARA LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DEL COLEGIO. (ANEXO 1).		
Informe No:	6	Fecha:	SEPTIEMBRE DE 2026

Iniciación:	24/06/2026	Plazo Inicial:	HASTA 08/12/2026	Prorroga:		Fecha Final	
Finalización:	08/12/2026						

REGISTRO PRESUPUESTAL AFECTADO

No DISPONIBILIDAD	VALOR	No REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR
121	$ 57.111.153	449	$ 57.111.153

ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

Valor total Del Contrato	$ 57.111.153	Valor Cobrado:	$1.606.319
		Valor Giros Efectuados	$0

ADICIÓN PRORROGA

Fecha de Inicio:		Fecha de Terminación	
Valor Adición:			
% Ejecución del contrato	12%	%Ejecución Financiera	0%

ACTIVIDADES	CUMPLE SI	CUMPLE NO
Suministro de medicamentos para cubrir las necesidades del hospital	X	
Entrega de suministros oportuna dentro de los tiempos pactados y establecidos.	X	

PRODUCTOS ESPERADOS	PROGRAMADOS	REALIZADOS
FEBT187518-11/09/2026 $1.606.319	FEBT187518-11/09/2026 $1.606.319	FEBT187518-11/09/2026 $1.606.319

	E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO	Código
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES	SUB-F2
		Versión
	PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN	V01-2024

OBSERVACIONES GENERALES					
Fecha Suspensión:		Fecha Reanudación			

Yo Marlen Rincón Agudelo en mi calidad de Coordinador (a) del Área, de la E.S.E. Hospital Nuestra Señora Del Carmen certifico bajo la gravedad de juramento, que las Actividades mencionadas anteriormente se cumplieron a cabalidad por el contratista DISCOLMETS S.A.S documentos soporte para el pago de aportes a Salud, Pensión y ARL.

Anexo CERTIFICADO DE PARAFISCALES PAZ Y SALVO

FIRMA COORDINADOR AREA

V°B° COORDINADOR DE AREA

Roberto González Rincón

REVISOR FISCAL

Neiva, septiembre 08 de 2026
DCM-CERT-RF-SEP2026-C2043

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y EXONERACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES
(Art. 50 Ley 789 de 2002 – Art. 65 Ley 1819 de 2016)

CERTIFICACIÓN

El suscrito **ROBERTO GONZÁLEZ RINCÓN**, identificado con cédula de ciudadanía No. **79.292.295** expedida en Bogotá D.C., en mi calidad de **REVISOR FISCAL** de la empresa **DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD S.A.S. BIC – DISCOLMETS S.A.S. BIC**, identificada con NIT **828.002.423-5**, bajo la gravedad de juramento, me permito manifestar que la sociedad ha cumplido oportunamente con el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y aportes parafiscales de sus trabajadores, correspondientes a los sistemas de Salud, Pensiones, Riesgos Laborales, así como a los aportes parafiscales a las Cajas de Compensación Familiar, durante los últimos seis (6) meses.

Dicho cumplimiento incluye el pago de la cotización al Sistema General de Pensiones correspondiente al mes de agosto de 2026 y la cotización al Sistema General de Seguridad Social en Salud correspondiente al mes de septiembre de 2026, de conformidad con lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, aplicables a los procesos de contratación con entidades estatales.

Asimismo, de acuerdo con lo dispuesto en el Artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, que adicionó el Artículo 114-1 del Estatuto Tributario, se deja constancia de que la sociedad se encuentra exonerada del pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud y de los aportes parafiscales al SENA y al ICBF, respecto de los trabajadores que individualmente devengan menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes, manteniéndose en todo caso la obligación legal de cotizar al Sistema General de Pensiones y al Sistema de Riesgos Laborales, conforme a la normatividad vigente.

Se expide la presente certificación en Neiva – Huila, a los ocho (08) días del mes de septiembre de 2026, para los fines relacionados con procesos de contratación estatal y licitaciones públicas.

ROBERTO GONZALEZ RINCON
Revisor fiscal TP 90191-T

RG

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830022 613	3	DISCOMETS	A - 200 O MÁS COTIZANTES	NOVA COMFAMILIAR HUILA	CLL 13 13 32	NOVA-HUILA	8705346	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-09	633244546	95108031723	E	2026/09/07	2026/09/07	BANCOLOMBIA	0	$779,227,800

RESUMEN DE PAGO

NEGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	FONDO Solidaridad Pensional	Diferencia de Mora Fondo Solidaridad	FONDO Subsistencia	Diferencia de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				1,543	$500,392,700	$0					$0	$500,392,700
COLFONDOS	231001	800,227,943	6	71	$26,692,100	$0	$150,000	$0	$270,000	$0	$0	$26,692,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	351	$120,876,400	$0	$357,100	$0	$357,100	$0	$0	$120,876,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	832	$261,148,500	$0	$315,500	$0	$315,500	$0	$0	$261,148,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	289	$91,675,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$91,675,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1,550	$22,374,600	$0					$0	$22,374,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	9	1,550	$22,374,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$22,374,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 19)				1,546	$124,259,100	$0					$0	$124,259,100
CAFAMAZ	CCF65	800,003,122	6	6	$403,400	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$403,400
COFREM	CCF34	892,000,146	3	130	$10,144,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$10,144,300
COLSUBSIDIO	CCF32	860,007,336	1	175	$15,300,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$15,300,500
COMCAJA	CCF48	800,231,969	4	48	$3,648,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$3,648,000
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	294	$21,583,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$21,583,000
COMFACA	CCF13	891,190,047	2	8	$611,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$611,900
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	43	$3,050,400	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$3,050,400
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	2	$65,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$65,200
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	444	$40,853,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$40,853,900
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	7	$496,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$496,800
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	14	$895,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$895,800
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	138	$11,185,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$11,185,500
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	83	$7,168,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$7,168,800
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	24	$1,766,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,766,200
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	14	$1,196,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,196,800
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	23	$1,746,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,746,700
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	1	$80,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$80,000
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	6	$438,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$438,100
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	44	$3,603,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$3,603,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 23)				1,550	$129,700,600	$0					$0	$129,700,600
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	5	$657,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$657,700
ASMET SALUD EPS SAS	ESS062	900,935,126	7	19	$1,344,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,344,700
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,210,372	9	9	$604,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$604,700

2026/09/07 05:21 PM

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Modificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Enviarado SENA e ICBF
NIT 8[illegible]43	5	DISCOUNTS	A - 200 O MAS COTIZANTES	NUEVA COMFAMILIAR HUILA	CLL 12 12 12 33	NEIVA-HUILA	8775546	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-09	2026-09	63334546	95168001723	E	2026/09/07	2026/09/07	BANCOLOMBIA	0	$779,227,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Interes de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Interes de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	13	$900,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$900,200
COMFIHUILA EPS VALLE	EPS012	890,303,093	5	5	$383,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$383,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	34	$2,921,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$2,921,600
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	12	$857,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$857,900
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	17	$1,214,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,214,100
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	8	$685,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$685,600
EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	CCFC33	901,543,761	5	2	$156,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$156,000
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$76,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$76,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	83	$7,366,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$7,366,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	90	$6,893,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$6,893,500
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MSM002	901,037,916	1	18	$1,474,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,474,800
FUNDACIÓN SALUD MÍA EPS	EPSC49	900,914,354	1	1	$80,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$80,000
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	$72,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$72,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	8	$604,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$604,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	496	$38,651,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$38,651,700
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	102	$7,537,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$7,537,100
PIJAOSALUD	EPSIC6	809,008,362	2	2	$150,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$150,100
PROTECCIÓN	CCFC55	901,543,211	6	17	$1,456,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,456,300
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	22	$1,979,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,979,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	171	$12,737,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$12,737,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	412	$40,990,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$40,990,800
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	2	$101,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$101,300
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$1,500,000	$0					$0	$1,500,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	$1,500,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,500,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$1,000,000	$0					$0	$1,000,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	$1,000,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,000,000
TOTALES				1330	$770,227,000	$0	$722,900	$0	$144,600	$0	$0	$779,227,000

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ROBERTO GONZALEZ RINCON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79292295 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 90191-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 14 días del mes de Julio de 2026 con vigencia de (3) Meses; contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 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

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

90191-T



ROBERTO
GONZALEZ RINCON
C.C. 79292295
RES. INSCRIPCION 212 DEL 12/12/2002
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

202446 99604

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.292.295
GONZALEZ RINCON
APELLIDOS
ROBERTO
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-ABR-1958
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
14-DIC-1981 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

Certificación
Bancaria

Fecha: 01 de abril de 2026

Señores:
A QUIEN CORRESPONDA

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que la empresa DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLO, identificado con NIT No 828002423 denominada DISCOLMETS SAS, a la fecha 04/01/2026 (mm/dd/yyyy), presenta la siguiente información:

TIPO DE CUENTA	CUENTA	FECHAAPERT	ESTADO	NOMBRE_SUCURSAL	NUMERO_DE_SUCURSAL
CUENTA CORRIENTE	45431348898	02/16/2007 (M/D/A)	ACTIVA	QUINTA AVENIDA	454

Quedamos a su disposición, por eso en caso de requerir ampliar la anterior información podrá comunicarse con su comercial o gerenciado, en el momento que lo estime conveniente.

Atentamente,

Elizabeth Rivero Jimenez

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

Bancolombia

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	HOSPITAL NTRA SRA DEL CARMEN
Nombre Proceso	PAGO DISCOLMETS SAS CO 256
Fecha Pago	09/10/2026
Hora Pago	15:44

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	828002423	**Referencia**	8600200948
Nombre	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS DISCOLMET		
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXX8898	**Banco**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 3.259.631,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial