

INFORME DE SUPERVISION

CONTRATO N°20220323



Nit. 890706833-9

CONTRATANTE:	HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUÉ TOLIMA E.S.E.
CONTRATISTA:	DISCOLMEDICA SAS
NIT:	828002423-5
TIPO DE CONTRATO:	SUMINISTRO

FECHA DE SUSCRIPCION:	26-abr-2022		
FECHA DE INICIO:	27-abr-2022		
FECHA DE TERMINACION:	26-sept-2022		
TIEMPO DE EJECUCION:	CINCO (5) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA EXPEDICIÓN DEL REGISTRO PRESUPUESTAL, APROBACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA CUANDO ASÍ LO ASIGNE EL CONTRATO ELECTRÓNICO, ADHESIÓN DE ESTAMPILLAS (SI APLICA) Y SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO FÍSICA Y PUBLICADA EN LA PLATAFORMA SECOP II.		
VALOR DEL CONTRATO:		INICIAL	\$ 6.888.949.868,00
		ADICION 01	
		TOTAL	\$ 6.888.949.868,00
OBJETO CONTRACTUAL:	ADQUIRIR MEDIANTE SUMINISTRO LOS MEDICAMENTOS LISTADOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE PACIENTES DEL HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA E.S.E.		

NOMBRE DEL SUPERVISOR (A):	CARGO:
MARA DEL CARMEN JULIO GONZALEZ	PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA SALUD - QUIMICA FARMACEUTICA

FECHA INICIAL A CERTIFICAR:	FECHA FINAL A CERTIFICAR
01-jul-2022	31-jul-2022

La Profesional Universitaria Área Salud Química Farmacéutica en calidad de supervisora del contrato N°20220323 del Hospital Federico Lleras Acosta ESE de Ibagué Tolima certifica que **DISCOLMEDICA SAS**, no cumplió a cabalidad con el objeto contractual y las obligaciones particulares del contratista detalladas a continuación para la ejecución del contrato durante el periodo a certificar:

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

- Entregar los medicamentos mediante suministro y conforme a las especificaciones técnicas estipuladas en el Estudio previo, cumpliendo con la legislación sanitaria vigente en la materia.
- Cumplir a cabalidad con el objeto del contrato dentro del plazo entrega expresamente fijado por el Hospital en las condiciones básicas, con estricta sujeción a las especificaciones, a los requisitos técnicos establecidos, a las cantidades, presentación comercial, precio ofertado y obligaciones correspondientes a este ítem.
- Enviar al Servicio Farmacéutico del Hospital el 100% de los medicamentos solicitados mediante suministro, dentro de los dos (2) días hábiles y siguientes a las solicitudes, se resalta que la primera entrega, luego de la suscripción del contrato se realizará a partir de la firma del acta de inicio, sin embargo; el contrato no especificará cantidades; únicamente descripción del medicamento, forma farmacéutica, valor unitario, presentación comercial y/o laboratorio fabricante.
- Los medicamentos se deben entregar en las instalaciones del hospital, según lugar de ejecución del contrato, con la(s) factura(s) electrónica correspondiente, en el tiempo estipulado a partir de la solicitud del supervisor del contrato.
- Se debe enviar correo electrónico como respuesta a la solicitud periódica, mensuales o de suministro de medicamentos a través del correo electrónico institucional, con el registro del pedido que enviarán al Hospital, dicho registro debe contener cero (0) faltantes o pendientes por entregar.
- En caso en que el Hospital durante el desarrollo de la recepción técnica encuentre un producto sin el debido cumplimiento de los requisitos técnicos este deberá ser cambiado dentro de las cuarenta y ocho (48) horas posteriores a la notificación por parte del hospital.
- Cambiar dentro de los dos (2) días siguientes a la notificación por parte del programa de Farmacovigilancia del Hospital, los posibles fallos de calidad del medicamento, previo análisis y conclusión de este por parte de la institución y en el caso de no obtener respuesta y/o de no efectuarse dicho cambio se realizará nota crédito a favor del Hospital por la totalidad de la representación del valor de la inconsistencia.
- El supervisor del contrato tomará la decisión y a partir de elementos de juicio evidenciados y soportado en los reportes de eventos adversos a medicamentos y concluidos en su análisis como fallos terapéuticos atribuibles a la calidad de los mismos dentro del programa de Farmacovigilancia, la necesidad de cambio de marca del medicamento, para ello las partes, Hospital-Contratista, con base en estudios de efectividad y seguridad evaluarán el factor económico para el cambio del medicamento si esto fuera necesario.

INFORME DE SUPERVISION

CONTRATO N°20220323



Nit. 890706833-9

2.9 Cambiar de forma inmediata los medicamentos de cadena de frío que registren desviaciones fuera de los rangos permitidos; durante el proceso de recepción técnica, estos pasaran a estado rechazado y la reposición de los mismos será dentro de las cuarenta y ocho (48) horas siguientes por parte del contratista.

2.10 Notificar mediante correo y con los soportes respectivos emitidos por el fabricante o importador en los casos en que se presente desabastecimiento a nivel nacional o en que el laboratorio fabricante entre en condición de backorder de producción, a su vez debe presentar una alternativa del medicamento para la toma de decisión por parte del Hospital; estas alternativas no podrán modificar la oportunidad en la entrega y el valor del medicamento facturado. Si se tratase de medicamento homólogo genérico y/o molécula innovadora, el nuevo valor será analizado por el Hospital para la toma de decisiones; esta notificación se debe realizar con antelación de forma que el Hospital no se vea afectado, es decir mínimo 15 días antes del pedido mensual realizado por parte del Hospital. El contratista deberá realizar esta notificación y a su vez planteando una solución viable para las partes, por ningún motivo podrán notificar este tipo de novedades al Hospital justo durante la entrega como novedad de faltante e incumplimiento al ítem 2.5 de este documento.

2.11 La fecha de vencimiento de los medicamentos no podrá ser inferior a dos (2) años o el 75% de la vida útil declarada en el Registro Sanitario al momento de la recepción técnica del producto en las instalaciones de la institución, para el caso de medicamentos que por sus condiciones de fabricación, contienen corta fecha de vencimiento como los medicamentos biológicos, anticuerpos monoclonales y/o vitales no disponibles sujetos a procesos de importación, la aceptación de la fecha de vencimiento está supeditada a las entregas por realizar según la necesidad del hospital.

2.12 El contratista con documento oficial se compromete a realizar el cambio directamente en las instalaciones del Hospital según lugar de ejecución del contrato, de los medicamentos cuya fecha de expiración sea menor a seis (6) meses, dentro de los dos (2) meses siguientes a la fecha de notificación por parte del Hospital, aun cuando los contratos celebrados con el hospital cumplan su vigencia y/o vencimiento y bajo ninguna circunstancia esta actividad de cambio de medicamentos próximos a vencer le implicará un sobre costo a la institución, además la fecha de vencimiento de los medicamentos entregados por rotación de próximos a vencer no podrá ser inferior al 75% de la vida útil otorgada en el Registro Sanitario al momento de la recepción técnica del producto en las instalaciones de la institución.

2.13 El supervisor designado se reserva la decisión de recibir medicamentos con fecha inferior a la estipulada en las obligaciones específicas 2.10 de este documento, en cuyo caso el medicamento se recibirá con documento oficial donde el contratista describe su compromiso para el respectivo cambio a dos (2) meses antes de la fecha de expiración de los medicamentos, en caso de no allegar dicho documento y que se materialice el vencimiento, el Contratista deberá hacer nota crédito a favor del Hospital y retirar el medicamento del Hospital para su disposición final.

2.14 En la eventualidad que se presente un caso fortuito o de fuerza mayor y que no le permita al Contratista hacer entrega del medicamento dentro del plazo previsto, este lo deberá informar de manera inmediata por escrito y con antelación al Hospital, adjuntando las pruebas y soportes del caso, expresando las razones, circunstancias o motivos que conllevan a tal situación.

2.15 El contratista se compromete a realizar entrega total de los medicamentos solicitados por el Hospital mediante pedidos periódicos, solo se aceptará un pedido incompleto bajo las circunstancias descritas en caso fortuito o de fuerza mayor porque aun en los casos de posible desabastecimiento el contratista realizará gestión previsional y efectiva para que el posible faltante quede superado al momento de la entrega de los medicamentos al Hospital.

2.16 Los medicamentos que cuenten con descripción de Banda de Seguridad en la Resolución de obtención del Registro Sanitario, este lo debe conservar al momento de la entrega como medida para garantizar que se evita riesgo de posible adulteración.

2.17 El contratista se compromete a allegar cuando aplique copia del Registro Sanitario de los medicamentos que se encuentren en trámite de renovación por parte del laboratorio fabricante posterior a la emisión del INVIMA como Registro Sanitario vigente en el caso que durante el proceso de presentación de la oferta y evaluación haya documentado que el Registro se encontraba en trámite de renovación y en el caso de vencimiento del Registro Sanitario durante la ejecución del contrato deberá entregar la autorización emitida por el Invima de agotamiento de lote para el medicamento.

2.18 Dar cumplimiento al programa de Farmacovigilancia según Resolución N° 2004009455 del 2004 del INVIMA.

2.19 Informar a la Entidad contratante cualquier cambio en su condición como Proveedor, bien sea cambios de nombre, ser parte de fusiones o adquisiciones o reorganizaciones empresariales o cambio de domicilio.

2.20 En caso de urgencia vital el medicamento se podrá recibir con remisión y el proveedor deberá facturar dentro de los 3 días hábiles siguientes a la entrega del medicamento en las instalaciones del Hospital.

2.21 Entregar al Hospital, cualquier información relacionada con la ejecución del contrato de acuerdo con las solicitudes realizadas por el supervisor designado.

2.22 Permitir la entrada en las instalaciones del laboratorio fabricante o del Distribuidor al personal autorizado y debidamente identificado previa concertación de visita para el proceso de evaluación de proveedores del Hospital.

INFORME DE SUPERVISION

CONTRATO N°20220323



Nit. 890706833-9

Constituir dentro de los dos (2) días hábiles al perfeccionamiento del contrato y a favor del Hospital la Garantía Única en los términos definidos, teniendo en cuenta que cubra los riesgos en las cuantías y vigencias, en el caso de la Garantía de Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes, el termino de duración será la del contrato más la vigencia igual a la vida útil de los medicamentos ("2 años o el 75% de la vida útil otorgada en el Registro Sanitario al momento de la recepción técnica del producto en las instalaciones de la institución") a entregar al Hospital.

APROPIACION PRESUPUESTAL CONTRATO INICIAL:

NOMBRE RUBRO PRESUPUESTAL	COD. RUBRO	N° CDP Y FECHA	VALOR	N° CRP Y FECHA	VALOR
OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPEUTICO O PROFILACTICO	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01	1535 del 24-03-2022	7.900.000.000,00	3096 del 27-04-2022	6.888.949.868

APROPIACION PRESUPUESTAL CONTRATO ADICION 001

NOMBRE RUBRO PRESUPUESTAL	COD. RUBRO	N° CDP Y FECHA	VALOR	N° CRP Y FECHA	VALOR
N/A	N/A	N/A	-	N/A	-

PRODUCTOS INCLUIDOS EN EL CONTRATO Y SOLICITADOS DURANTE EL MES A CERTIFICAR

Cod. UNSPSC	DESCRIPCION MEDICAMENTO	PEDIDO	ENTREGA	PENDIENTE	V/UNITARIO	% DE CUMPLIMIENTO	NIVEL DE CUMPLIMIENTO		
							ALTO	MEDIO	BAJO
51142001	ACETAMINOFEN 30mg/mL x 60mL JARABE FRASCO	300	60	240	1.474	20%			X
51142001	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	15000	15000	0	45	100%	X		
51102301	ACICLOVIR 250 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	300	111	189	7.885	37%			X
41104213	AGUA ESTERIL 3000mL BOLSA PVC EMPAQUE ESTERIL POLIETILENO ALTA DENSIDAD	100	100	0	17.640	100%	X		
41104213	AGUA ESTERIL 500mL BOLSA	600	0	600	1.985	0%			X
51101701	ALBENDAZOL 200mg TABLETA	100	100	0	257	100%	X		
51131909	ALBUMINA HUMANA 20% x 50mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA (19968918-01)	200	55	145	116.167	28%			X
51191603	ALIMENTO HIPERPROTEICO DENSAMENTE CALORICO CON HMB FRASCO 220mL ENSURE CLINICAL	700	567	133	9.553	81%	X		
51191603	ALIMENTO HIPERPROTEICO DENSAMENTE CALORICO CON HMB LPC 500mL ENSURE CLINICAL 1.5	60	0	60	27.257	0%			X
51191603	ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES, POLIMÉRICO, A BASE DE MALTODEXTRINA, PARA PERSONAS	100	0	100	62.882	0%			X
51211501	ALOPURINOL 300mg TABLETA	150	0	150	296	0%			X
51122112	ALPROSTADIL 20mcg/mL SOLUCION INYECTABLE (Cardiovascular) AMPOLLA	100	49	51	180.000	49%			X
51131702	ALTEPLASA 50mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (REG)	10	4	6	1.601.138	40%			X
51171511	ALUMINIO HIDROXIDO 4% + HIDROXIDO DE MAGNESIO 4% + SIMETICONA 0.4% x 360mL SUSPENSION ORAL FRASCO	20	0	20	4.979	0%			X
51171511	ALUMINIO HIDROXIDO 60mg/mL x 360mL SUSPENSION ORAL FRASCO (215882-01)	20	20	0	4.985	100%	X		
51101586	AMIKACINA 100mg/2mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	100	0	100	1.028	0%			X
51101586	AMIKACINA 500mg/2mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA (19908236-07)	400	200	200	1.667	50%			X
51121743	AMLODIPINO 5mg TABLETA	2000	0	2000	20	0%			X
51101511	AMOXICILINA 5g POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO x 100mL (50mg/mL)	3	0	3	3.077	0%			X
51101567	AMPICILINA 1000 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	328	328	0	1.533	100%	X		
51101567	AMPICILINA 1g + SULBACTAM 0.5g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	8000	2820	5180	7.692	35%			X
51101567	AMPICILINA 500mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	300	0	300	1.467	0%			X
51101801	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL 50 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	100	30	70	868.886	30%			X
51111700	AZACITIDINA 100mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	30	9	21	611.111	30%			X

INFORME DE SUPERVISION

CONTRATO N°20220323



Ministerio de Salud

Nit. 890706833-9

51101507	AZTREONAM 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	50	0	50	11.838	0%			X
51151901	BACLOFENO 10mg TABLETA	100	100	0	1.182	100%	X		
51161525	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250mcg SOLUCION PARA INHALACION BUCAL 200 DOSIS x INHALADOR)	100	50	50	7.568	50%			X
51181701	BETAMETASONA 0.05% x 40g CREMA USO TOPICO TUBO)	10	10	0	3.657	100%	X		
51161705	BROMURO DE IPRATROPIO 20mcg/Dosis x 10mL SOLUCION PARA INHALACION x 200 DOSIS INHALADOR	200	100	100	7.813	50%			X
51142905	BUPIVACAINA CLORHIDRATO 0.5% + EPINEFRINA 1:200000 x 10mL SOLUCION INYECTABLE AMPOULEPACK	300	272	28	21.606	91%	X		
51171501	CALCIO CARBONATO 600mg+VITAMINA D3 200 UI TABLETA	200	0	200	156	0%			X
51191910	CALCITRIOL 0.25mcg CAPSULA)	100	100	0	115	100%	X		
51101550	CEFALEXINA 500 mg CAPSULA DURA	120	120	0	311	100%	X		
51101578	CEFAZOLINA SODICA 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	4000	3800	200	2.933	95%	X		
51101594	CEFEPIME 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (20034216-1)	2000	1530	470	4.133	77%		X	
51101500	CEFTAZIDIMA 2g+ AVIBACTAM 0,5g POLVO PARA SLN INYECTABLE (VIAL)	100	35	65	475.303	35%			X
51101551	CEFTRIAXONA 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (19985517-2)	300	196	104	30.999	65%		X	
51191905	CIANOCOBALAMINA 1mg/mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA)	100	100	0	1.000	100%	X		
51201502	CICLOSPORINA 50mg CAPSULA BLANDA (REG)	200	200	0	4.272	100%	X		
51101542	CIPROFLOXACINA 3mg/mL x 5mL SOLUCION OFTALMICA FRASCO GOTERO	2	2	0	6.935	100%	X		
51101542	CIPROFLOXACINA 500mg TABLETA	60	60	0	198	100%	X		
51101522	CLARITROMICINA 500mg POLVO LIOFILADO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	600	539	61	29.577	90%	X		
51101905	CLOROQUINA FOSFATO 250mg [BASE 150mg] TABLETA	100	100	0	177	100%	X		
51191602	CLORURO DE SODIO 0.9% x 100mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA	12000	6980	5020	1.464	58%		X	
51191602	CLORURO DE SODIO 0.9% x 250mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA (19932754-6)	1000	1000	0	1.814	100%	X		
51191602	CLORURO DE SODIO 0.9% x 500mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA (19932754-2) RS.2020M-0002010-R2	20952	20952	0	1.961	100%	X		
51161511	CROMOGLICATO DE SODIO 2% x 5mL SOLUCION OFTALMICA FRASCO GOTERO	1	0	1	6.429	0%			X
51111508	DACARBAZINA 200mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	10	10	0	26.833	100%	X		
51182101	DESMOPRESINA ACETATO 15mcg/1mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA (REG)	2	0	2	71.462	0%			X
512411	DEXAMETASONA 1mg + NEOMICINA 3.5mg + POLIMIXINA B 6.000UI x (5mL) SUSPENSION OFTALMICA FRASCO	10	0	10	2.582	0%			X
51181704	DEXAMETASONA 8mg/2mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	1000	1000	0	467	100%	X		
51191601	DEXTROSA 10% x 500mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA (19947844-3)	300	300	0	2.449	100%	X		
51191601	DEXTROSA 5% x 500mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA (19942691-09)	500	300	200	2.310	60%		X	
51141920	DIAZEPAM 10mg SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	50	50	0	2.825	100%	X		
51161635	DIFENHIDRAMINA CLORHIDRATO 50mg	300	300	0	124	100%	X		
51171820	DIMENHIDRINATO 50mg TABLETA	120	120	0	56	100%	X		
51161525	DIPROPIONATO BECLOMETASONA 50mcg SOLUCION PARA INHALACION BUCAL 200 DOSIS x INHALADOR	20	20	0	8.820	100%	X		
51151732	DOBUTAMINA CLORHIDRATO 250mg/20mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	100	30	70	7.534	30%			X
51151737	DOMPERIDONA 1mg/mL SUSPENSION ORAL FRASCO 60 ml (REG)	1	0	1	8.289	0%			X
51101557	DOXICICLINA 100mg CAPSULA	40	40	0	157	100%	X		
51111711	DOXORRUBICINA 50mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL(REG))	30	21	9	51.466	70%		X	

INFORME DE SUPERVISION

CONTRATO N°20220323



Nit. 890706833-9

51102326	EFAVIRENZ 600mg TABLETA FRASCO (REG)	60	60	0	800	100%	X		
511320	ELTROMBOPAG 25mg TABLETA RECUBIERTA (REG)	140	140	0	102.065	100%	X		
51171622	ENEMA DE FOSFATO DE SODIO DIBASICO 6 g + FOSFATO DE SODIO MONOBASICO 16g x 133 mL SOLUCION RECTAL BOLSA	100	50	50	7.895	50%			X
51171622	ENEMA DE FOSFATO DE SODIO DIBASICO 6g + FOSFATO DE SODIO MONOBASICO 16g x 133 mL SOLUCION ORAL FRASCO	100	50	50	7.608	50%			X
51131607	ENOXAPARINA SODICA 40mg /0.4mL SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRECARGADA	2000	50	1950	14.486	3%			X
51131607	ENOXAPARINA SODICA 60mg /0.6mL SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRECARGADA	1500	560	940	19.355	37%			X
51131607	ENOXAPARINA SODICA 80mg /0.8mL SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRECARGADA	300	270	30	25.083	90%	X		
51101570	ERITROMICINA 500mg TABLETA	200	200	0	414	100%	X		
51131506	ERITROPOYETINA 2000UI SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	200	100	100	7.406	50%			X
51101611	ERTAPENEM 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	100	58	42	151.697	58%		X	
51141633	ESCITALOPRAM OXALATO 10mg TABLETA	300	280	20	408	93%	X		
51171913	ESOMEPRAZOL 20mg CAPSULA	600	600	0	97	100%	X		
511818	ETONOGESTREL 68 mg IMPLANTE TRANSDERMICO (REG)	10	7	3	167.319	70%		X	
51211616	FABOTERAPICO ANTIOFIDICO POLIVALENTE 10mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	30	2	28	177.043	7%			X
51141507	FENITOINA 100mg TABLETA	500	500	0	297	100%	X		
51201802	FILGRASTIM 300mcg/0.5mL SOLUCION INYECTABLE JERNGA PRECARGADA (REG) CUM(20022442-03)	50	40	10	31.757	80%		X	
51141618	FLUOXETINA CLORHIDRATO 20mg CAPSULA	200	200	0	44	100%	X		
51211617	FOLINATO DE CALCIO 50mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	100	50	50	22.973	50%			X
51131607	FONDAPARINUX SODICO 2.5MG/0.5ML JERINGA PRELLENADA REG	10	10	0	13.161	100%	X		
51131607	FONDAPARINUX SODICO 7.5MG/0.6ML JERINGA PRELLENADA REG	10	0	10	39.484	0%			X
51191603	FORMULA INFANTIL CON HIERRO CONTINUIDAD X 400 GRS	2	2	0	38.692	100%	X		
51191510	FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	1000	1000	0	385	100%	X		
51191510	FUROSEMIDA 40mg TABLETA	510	510	0	33	100%	X		
51141517	GABAPENTIN 300mg CAPSULA DURA (REG)	100	0	100	307	0%			X
51101584	GENTAMICINA SULFATO 0.3% x 6mL SOLUCION OFTALMICA FRASCO GOTERO	20	15	5	2.500	75%		X	
51191803	GLUCONATO DE POTASIO 5g/15mL x 180mL (31.2%) SOLUCION ORAL FRASCO	50	50	0	10.578	100%	X		
51141702	HALOPERIDOL 2mg/mL x 15mL SOLUCION ORAL FRASCO	20	7	13	3.947	35%			X
51141702	HALOPERIDOL 5 mg/mL x 1mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	200	200	0	1.776	100%	X		
51141702	HALOPERIDOL 5mg TABLETA	30	0	30	120	0%			X
51131515	HEMINA HUMANA 350mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	4	4	0	21.320.495	100%	X		
51131603	HEPARINA SODICA 25000UI/5mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	100	60	40	23.108	60%		X	
51181706	HIDROCORTISONA 100mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	500	300	200	2.133	60%		X	
511316	HIERRO CARBOXIMALTOSA 500mg/10mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	50	19	31	815.789	38%			X
51172107	HIOSCINA BUTIL BROMURO 10mg TABLETA	40	40	0	161	100%	X		
51172107	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO+DIPIRONA (0.02-2.5)g/5mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	2000	1000	1000	1.600	50%			X
51142106	IBUPROFENO 400mg TABLETA	30	0	30	97	0%			X
51201805	INMUNOGLOBULINA DE CONEJO ANTITIMOCITOS HUMANOS 25mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	50	50	0	609.269	100%	X		

INFORME DE SUPERVISION

CONTRATO N°20220323



Nit. 890706833-9

51201805	INMUNOGLOBULINA HUMANA INTRAVASCULAR 10mL: IgG 380mg + IgA 60mg + IgM 60mg SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	25	25	0	469.415	100%	X		
51201805	INMUNOGLOBULINA HUMANA INTRAVASCULAR 50mL: A(IgA)300mg + G(IgG)1800mg +M(IgM)300mg SOLUCION	5	0	5	2.347.078	0%			X
51181506	INSULINA ZINC CRISTALINA 1000UI/10mL SOLUCION INYECTABLE VIAL)	50	40	10	8.882	80%		X	
51181705	IPRATROPIO BROMURO 0.25mg + FENOTEROL 0.5mg x 20mL SOLUCION PARA NEBULIZAR FRASCO GOTERO	20	20	0	26.200	100%	X		
51142934	KETAMINA 500mg/10mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	50	0	50	18.571	0%			X
51151823	LABELALOL HIDROCLORURO 100mg/20mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	40	0	40	16.000	0%			X
51191802	LACTATO DE RINGER 500mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA CUM(19942561-3)	15000	8048	6952	1.981	54%		X	
51141518	LEVETIRACETAM 500mg TABLETA (REG)	1000	1000	0	605	100%	X		
51141518	LEVETIRACETAM 500mg/5mL SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG.)	200	200	0	30.000	100%	X		
51141711	LEVOMEPROMAZINA 25mg TABLETA	200	200	0	199	100%	X		
51181805	LEVONORGESTREL 150mg SET IMPLANTE TRANSDERMICO (reg)	100	50	50	122.222	50%			X
51121774	LEVOSIMENDAN 2.5MG/ML (5ML) SOLUCION INYECTABLE AMP (REG)	10	0	10	1.277.778	0%			X
51102345	LOPINAVIR 200mg + RITONAVIR 50mg FRASCO X 120 TABLETAS (REG)	120	120	0	900	100%	X		
51161606	LORATADINA 10mg TABLETA	300	300	0	40	100%	X		
51191509	MANITOL 20% x 500mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA)	100	0	100	9.815	0%			X
51101611	MEROPENEM 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	4000	2600	1400	21.212	65%		X	
51181729	METILPREDNISOLONA ACETATO 40mg/mL SUSPENSION INYECTABLE VIAL	50	40	10	4.761	80%		X	
51181729	METILPREDNISOLONA SUCCINATO 500 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (REG)	1000	550	450	12.318	55%		X	
51181805	METIMAZOL 5mg TABLETA	120	120	0	118	100%	X		
51171806	METOCLOPRAMIDA 10mg TABLETA	30	0	30	38	0%			X
51171806	METOCLOPRAMIDA 10mg/2mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	1500	0	1500	382	0%			X
51111610	METOTREXATO SODICO 500mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (Intratecal)	50	50	0	45.310	100%	X		
51101603	METRONIDAZOL 500mg OVULO	20	0	20	188	0%			X
51101603	METRONIDAZOL 500mg TABLETA	300	300	0	90	100%	X		
51201503	MICOFENOLATO MOFETILO 500mg TABLETA (REG)	100	0	100	1.969	0%			X
51171908	MISOPROSTOL 200mcg FRASCO X 28 TABLETAS	288	112	176	2.039	39%			X
51142109	NAPROXEN 250mg CAPSULA	100	0	100	90	0%			X
51122110	NIMODIPINO 30mg TABLETA	200	0	200	80	0%			X
51101815	NISTATINA 10.000UI x 60mL SUSPENSION ORAL FRASCO	40	0	40	3.318	0%			X
51102206	NITROFURANTOINA 100mg CAPSULA	40	40	0	238	100%	X		
51121603	NITROGLICERINA 0.2mg/mL x 250mL + DEXTROSA 5% SOLUCION INYECTABLE FRASCO	40	0	40	20.833	0%			X
51191603	NUTRICION COMPLETA Y BALANCEADA PARA NIÑOS x 1.5 KCAL LPC x 500 ml	60	0	60	16.771	0%			X
51191603	NUTRICION ESPECIALIZADA BASADA EN PEPTIDOS FRASCO x 220 ml	120	120	0	16.528	100%	X		
51191603	NUTRICION LIQUIDA ESPECIALIZADA FRASCO 237mL ENSURE LIQUIDO	70	0	70	8.983	0%			X
51191603	NUTRICION LIQUIDA ESPECIALIZADA CON HMB FRASCO 237mL ENSURE ADVANCE LIQUIDO	330	330	0	8.983	100%	X		
51191603	NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA C/FIBRA Y FOS X 500ML (20159499)	300	53	247	16.958	18%			X
51191603	NUTRICION PARENTERAL PREMATUROS O RECIEN NACIDOS BOLSA TRICAMERAL 300mL / 1155mOsm/L	10	1	9	322.694	10%			X
51191603	NUTRICION PARENTERAL TRICAMERAL PERIFERICA CON LIPIDOS 1000Kcal/760mOsm/L/ 1500mL	50	50	0	310.625	100%	X		

INFORME DE SUPERVISION

CONTRATO N°20220323



Ministerio de Salud
Federico Lleras Fierro

Nit. 890706833-9

51141703	OLANZAPINA 10mg TABLETA	600	0	600	217	0%			X
51171909	OMEPRAZOL 20mg CAPSULA	3000	3000	0	65	100%	X		
51171909	OMEPRAZOL 40mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	4000	3500	500	3.378	88%	X		
51171816	ONDANSETRON 8mg/4 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	2000	1800	200	1.759	90%	X		
51101562	OXACILINA 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	500	500	0	1.667	100%	X		
51111822	OXALIPLATINO 100mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	20	20	0	77.027	100%	X		
51131505	OXIMETAZOLINA CLORHIDRATO 0.05% x 15mL SOLUCION NASAL FRASCO GOTERO	10	0	10	2.520	0%			X
51131505	OXIMETAZOLINA HCL 0.025% x 15mL SOLUCION NASAL PEDIATRICA FRASCO GOTERO	20	10	10	4.800	50%			X
51182203	OXITOCINA ACETATO 10 UI SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	1000	1000	0	1.251	100%	X		
512015	PACLITAXEL 100mg/16,7mL SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	20	20	0	46.667	100%	X		
51142405	PARACETAMOL 1000mg/100mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	500	238	262	10.886	48%			X
51111901	PEGASPARGASA 3750 UI /5ML SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	6	6	0	5.443.050	100%	X		
51201803	PEGFILGRASTIM 6mg/0,6mL SOLUCION NYECTABLE JERINGA PRECARGADA (REG)	20	10	10	1.041.667	50%			X
51101507	PENICILINA BENZATINICA 2.400000 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	10	0	10	2.533	0%			X
51101507	PENICILINA G. SODICA CRISTALINA 5.000000UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL CUM(20046872-1)	200	0	200	2.667	0%			X
511117	PERTUZUMAB 420mg/14mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	2	0	2	8.042.247	0%			X
51101561	PIPERACILINA 4g+TAZOBACTAM 0.5g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	5000	2000	3000	19.444	40%			X
51101526	POLIMIXINA B 500.000UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	100	20	80	58.824	20%			X
51121728	PRazosin 1mg TABLETA	2000	2000	0	39	100%	X		
51181708	PREDNISOLONA 5mg TABLETA	3000	3000	0	35	100%	X		
51141534	PREGABALINA 75mg CAPSULA (REG) CUM(20091820-06)	3000	3000	0	267	100%	X		
512015	RASBURICASA 1.5mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	50	30	20	274.192	60%		X	
51142232	REMIFENTANIL 2mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL R.S 2020M-0014096-R1 CUM(020055250-02)	200	100	100	27.027	50%			X
51101533	RIFAMICINA 1% x 20mL SOLUCION TOPICA SPRAY FRASCO(19943272-01)	10	10	0	11.656	100%	X		
51141704	RISPERIDONA 2mg TABLETA (REG)	400	0	400	306	0%			X
51141704	RISPERIDONA 3mg TABLETA (REG)	300	0	300	521	0%			X
51111716	RITUXIMAB 500mg/50mL SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	11	11	0	2.533.333	100%	X		
51161508	SALBUTAMOL INHALADOR 100mcg * 200 DOSIS INHALADOR	200	0	200	4.487	0%			X
51141619	SERTRALINA CLORHIDRATO 50mg TABLETA	500	0	500	92	0%			X
51142942	SEVOFLURANO 250mL SOLUCION PARA INHALACION FRASCO)	40	27	13	347.973	68%		X	
51171606	SODIO BICARBONATO 10mEq/10mL (8.4%) SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	1000	670	330	2.061	67%		X	
51191802	SODIO CLORURO 2 mEq/10mL SOL. INY. AMPOLLA	3000	2000	1000	750	67%		X	
51151916	SUCCINILCOLINA 1000mg/10mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	40	20	20	25.876	50%			X
51171911	SUCRALFATO 1g TABLETA	1000	1000	0	347	100%	X		
51102403	SULFACETAMIDA SODICA 100mg/mL x 15mL SOLUCION OFTALMICA FRASCO GOTERO	2	0	2	4.313	0%			X
51171606	SULFATO DE MAGNESIO 2g/10mL (20%) SOLUCION INYECTABLE AMPOULEPACK)	2048	2048	0	2.667	100%	X		
51191603	SULFATO DE ZINC 2mg/mL x 120mL SOLUCION ORAL FRASCO CUM(20066123-03)	30	30	0	3.974	100%	X		

INFORME DE SUPERVISION

CONTRATO N°20220323



Nit. 890706833-9

51131503	SULFATO FERROSO 300mg TABLETA	200	0	200	50	0%			X
51191904	SURFACTANTE PULMONAR 100 mg/4 mL KIT VIAL	20	10	10	1.221.364	50%			X
51191904	SURFACTANTE PULMONAR 120 mg/1.5 mL AMPOLLA)	10	0	10	2.134.449	0%			X
51151817	TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4mg CAPSULA DE LIBERACION MODIFICADA (REG)	100	100	0	600	100%	X		
51131702	TENECTEPLASE 50mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	4	0	4	2.849.404	0%			X
51161505	TEOFILINA 125mg CAPSULA	20	0	20	156	0%			X
51191909	TIAMINA 1000mg/10mL SOLUCION INYECTABLE VIAL)	2	2	0	5.342	100%	X		
512411	TOBRAMICINA 0.3% + DEXAMETASONA 0.1% x 5mL SUSPENSION OFTALMICA FRASCO	1	1	0	11.397	100%	X		
51141528	TOPIRAMATO 25 MG TABLETAS RECUBIERTAS (REG)	30	0	30	368	0%			X
51201621	TOXOIDE TETANICO 0.5mL SUSPENSION INYECTABLE VIAL	150	150	0	9.611	100%	X		
51142235	TRAMADOL 50mg/mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	3000	2000	1000	375	67%		X	
51131811	TRANEXAMICO ACIDO 500mg/5mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA)	300	200	100	3.995	67%		X	
51141606	TRAZODONE CLORHIDRATO 50mg TABLETA	300	0	300	99	0%			X
51121611	TRIMETAZIDINA 35mg TABLETA (REG)	20	0	20	961	0%			X
51101530	TRIMETOPRIM 80mg+SULFAMETOXAZOL 400mg x 5ml SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	100	100	0	3.472	100%	X		
51101530	TRIMETOPRIM 8mg/mL+ SULFAMETOXAZOL 40mg/mL x (60mL) SUSPENSION ORAL FRASCO	5	4	1	2.569	80%		X	
51101530	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 80/400mg TABLETA)	100	100	0	154	100%	X		
51141531	VALPROICO ACIDO 250mg CAPSULA (REG)	500	500	0	193	100%	X		
51141531	VALPROICO ACIDO 500mg/5mL SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	40	0	40	14.865	0%			X
51141531	VALPROICO ACIDO 50mg/mL x 120mL JARABE FRASCO (REG)	50	0	50	4.306	0%			X
51101591	VANCOMICINA 500mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	3000	579	2421	26.911	19%			X
512412	VASELINA PURA 453g CREMA USO TOPICA POTE)	50	30	20	14.383	60%		X	
51182102	VASOPRESINA 20UI/mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	200	200	0	13.636	100%	X		
51111812	VINCISTINA SULFATO 1mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	50	40	10	22.054	80%		X	
51101832	VORICONAZOL 200mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	20	20	0	147.867	100%	X		
51191802	POTASIO CLORURO 20 mEq/10mL SOLUCION INYECTABLE	5000	3000	2000	\$ 1.794	60%		X	

INFORME FINANCIERO (FACTURAS-NC-ND):*

CONCEPTO	CRP N°3096	CRP N°XXX	CRP N°XXX	CRP N°XXX	CRP N°XXX
VALOR CRP CONTRATO INICIAL	6.888.949.868	-	-	-	-
Menos factura FEN57205 del 02-05-2022	31.346.220				
Menos factura FEN57206 del 02-05-2022	77.400.176				
Menos factura FEN57208 del 02-05-2022	113.296.323				
Menos factura FEN57213 del 02-05-2022	151.678.412				
Menos factura FEN57214 del 02-05-2022	105.272.003				
Menos factura FEN57218 del 02-05-2022	29.076.290				
Menos factura FEN57225 del 02-05-2022	110.176.865				
Menos factura FEN57230 del 02-05-2022	37.524.000				
Menos factura FEN57232 del 02-05-2022	2.941.200				
Menos factura FEN57235 del 02-05-2022	71.143.190				
Menos factura FEN57263 del 02-05-2022	261.900				

INFORME DE SUPERVISION

CONTRATO N°20220323



Nit. 890706833-9

Menos factura FEN57308 del 03-05-2022	74.880.023			
Menos factura FEN57311 del 03-05-2022	1.233.698			
Menos factura FEN57369 del 04-05-2022	9.428.580			
Menos factura FEN57415 del 04-05-2022	31.428.600			
Menos factura FEN57437 del 05-05-2022 Incluye NC DVN005232 DEL 19-05-2022 x \$999.900	56.204.524			
Menos factura FEN57438 del 05-05-2022	36.220.325			
Menos factura FEN57439 del 05-05-2022	97.802.630			
Menos factura FEN57449 del 05-05-2022	54.887.192			
Menos factura FEN57462 del 05-05-2022	2.020.840			
Menos factura FEN57492 del 05-05-2022	9.506.060			
Menos factura FEN57510 del 05-05-2022	12.226.485			
Menos factura FEN57626 del 09-05-2022	62.007.819			
Menos factura FEN57628 del 09-05-2022	23.923.188			
Menos factura FEN57629 del 09-05-2022	36.837.298			
Menos factura FEN57633 del 09-05-2022	2.646.500			
Menos factura FEN57704 del 10-05-2022	29.842.550			
Menos factura FEN57825 del 11-05-2022	28.100.030			
Menos factura FEN58005 del 14-05-2022	56.765.495			
Menos factura FEN58007 del 14-05-2022 Incluye NC DVN005230 del 19-05-2022 x \$3.066.660	5.507.900			
Menos factura FEN58009 del 14-05-2022	109.279.588			
Menos factura FEN58010 del 14-05-2022	64.535.513			
Menos factura FEN58013 del 14-05-2022	63.845.890			
Menos factura FEN58020 del 14-05-2022	89.036.105			
Menos factura FEN58022 del 14-05-2022	59.776.073			
Menos factura FEN58023 del 14-05-2022	70.342.551			
Menos factura FEN58207 del 18-05-2022 Incluye NC DVN005256 DEL 20-05-2022 x \$569500	10.471.078			
Menos factura FEN58340 del 19-05-2022	19.661.232			
Menos factura FEN58343 del 19-05-2022	2.400.300			
Menos factura FEN58379 del 20-05-2022	28.059.208			
Menos factura FEN59012 del 01-06-2022 Incluye NC DVN005623 del 21-06-2022 x \$569.500.	41.106.462			
Menos factura FEN59013 del 01-06-2022	40.515.989			
Menos factura FEN59018 del 01-06-2022	48.805.303			
Menos factura FEN59020 del 01-06-2022	78.496.821			
Menos factura FEN59027 del 01-06-2022	90.059.222			
Menos factura FEN59032 del 01-06-2022 Incluye NC DVN005596 del 16-06-2022 x \$11.142.856.	73.715.238			
Menos factura FEN59069 del 01-06-2022	74.953.632			
Menos factura FEN59071 del 01-06-2022	58.668.998			
Menos factura FEN59087 del 01-06-2022 Incluye NC DVN005487 del 03-06-2022 x \$125.364.	4.763.832			
Menos factura FEN59102 del 01-06-2022	29.919.611			
Menos factura FEN59165 del 03-06-2022	49.985.346			
Menos factura FEN59346 del 06-06-2022	22.971.500			
Menos factura FEN59348 del 06-06-2022	9.175.488			
Menos factura FEN59445 del 07-06-2022	45.986.100			
Menos factura FEN59448 del 07-06-2022	13.323.375			
Menos factura FEN59855 del 14-06-2022	61.558.106			
Menos factura FEN59856 del 14-06-2022	49.812.265			
Menos factura FEN59857 del 14-06-2022	42.966.810			
Menos factura FEN59858 del 14-06-2022 Incluye NC DVN005597 del 16-06-2022 x \$1.500.000, DVN005624 del 21-06-2022 x \$2.785.714.	37.933.410			

INFORME DE SUPERVISION

CONTRATO N°20220323



Nit. 890706833-9

Menos factura FEN59861 del 14-06-2022 Incluye NC DVN005594 del 16-06-2022 x \$2.772.000.	62.481.501				
Menos factura FEN59940 del 14-06-2022	14.959.220				
Menos factura FEN60088 del 16-06-2022	12.828.232				
Menos factura FEN60181 del 17-06-2022 Incluye NC DVN005625 del 21-06-2022 x \$1.231.300, DVN005629 del 22-06-2022 x \$912.860, DVN005688 del 28-06-2022 x \$639.200, DVN005632 del 22-06-2022 x \$5.571.428	12.160.770				
Menos factura FEN60343 del 22-06-2022	2.533.333				
Menos factura FEN60345 del 22-06-2022	4.901.400				
Menos factura FEN60379 del 22-06-2022	5.066.666				
Menos factura FEN61003 del 05-07-2022	55.341.078				
Menos factura FEN61010 del 05-07-2022	53.707.323				
Menos factura FEN61015 del 05-07-2022	1.119.740				
Menos factura FEN61016 del 05-07-2022	37.423.202				
Menos factura FEN61072 del 06-07-2022	897.000				
Menos factura FEN61150 del 06-07-2022	39.999.980				
Menos factura FEN61351 del 09-07-2022	30.463.450				
Menos factura FEN61416 del 11-07-2022	20.451.215				
Menos factura FEN61421 del 11-07-2022	49.664.788				
Menos factura FEN61425 del 11-07-2022	126.292.851				
Menos factura FEN61539 del 12-07-2022	103.832.934				
Menos factura FEN61869 del 16-07-2022	11.952.576				
Menos factura FEN61874 del 16-07-2022 incluye NC DVN005767 del 19-07-2022 x 3.888.800	3.902.960				
Menos factura FEN61909 del 18-07-2022	108.510.592				
Menos factura FEN61926 del 18-07-2022	83.581.679				
Menos factura FEN62019 del 19-07-2022	11.913.621				
Menos factura FEN62042 del 19-07-2022	4.242.400				
VALOR APROPIADO CRP CONTRATO INICIAL	3.611.939.873				
SALDO PENDIENTE x EJECUTAR CRP C.I.	3.277.009.995				

* NC: Nota Credito, ND: Nota Debito

Que los productos entregados con las facturas antes detalladas fueron recibidos mediante acta de Recepción Técnica, los cuales cumplen con las especificaciones técnicas, de calidad y las fechas de vencimiento establecidas por la institución.

Nota: Relacionar las novedades presentadas con POLITICAS DE DEVOLUCION Y/O CAMBIO

Durante el mes a certificar, **SI** se recibieron medicamentos con fecha inferior a dos (2) años o el 75% de vida útil declarada en el registro sanitario contados a partir de la fecha de entrega en el hospital.

PRODUCTO	COD. HOSPITAL	N° DE FACTURA Y FECHA	CANT.	F. VCTO	LOTE
FACTURA FEN59856 del 14-06-2022					
PRODUCTO	LAB	LOTE	FECHA	CANT	
ALBUMINA HUMANA 20% BOLSA 50ML	BAXALTA	LB060152	30/06/2023	20	
CASPOFUNGINA 50MG AMPOLLA	PROCAPS	ABCOBD0621	30/09/2023	10	
CLORURO DE SODIO 2MEQ/ML C*50 AMPOLLA	PROCAPS	1294501	30/06/2023	1000	
ERITROMICINA 250MG SOL ORAL FCO 60ML	SANOFI-GENFAR	B02374C	30/10/2023	5	
GLUCERNA 1.0 KCL LIQUIDO TARRO 1500ML	ABBOTT	35355Z90	30/03/2023	40	
OXITOCINA 10UI C*100 AMPOLLA	SANDERSON	75RM1562	30/06/2023	500	
PIRIDOSTIGMINA 60MG C*20 TABLETA	GROSSMAN	387780	30/11/2023	60	
RISPERIDONA 2MG C*30 TABLETA	EUROFARMA	757503	30/09/2023	300	

INFORME DE SUPERVISION

CONTRATO N°20220323



Nit. 890706833-9

RITUXIMAB 100MG/10ML SOLUCION INYECTABLE C*1 AMPOLLA	HETERO BIOPHARMA	RA2009E	30/03/2023	1
SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOL ORAL FCO 120ML	HUMAX	2Y752	30/11/2023	5

FACTURA FEN59855 del 14-06-2022

PRODUCTO	LAB	LOTE	FECHA	CANT
CEFTRIAXONA 1GR C*1 AMPOLLA	ROCHE	B0694819	30/09/2023	25
SURFACTANTE 120MG AMP*1.5ML AMPOLLA	AMAREY	1149735	30/08/2023	15
SURFACTANTE 120MG AMP*1.5ML AMPOLLA	AMAREY	1151243	30/09/2023	5
LACTATO DE RINGER BOLSA 500ML	FRESENIUS	DECA1901	20/07/2023	3996

FACTURA FEN60088 del 16-06-2022

PRODUCTO	LAB	LOTE	FECHA	CANT
ENSURE ADVANCE BOTELLA* 220ML	ABBOTT N	32640NR	30/11/2022	3
ENSURE ADVANCE BOTELLA* 220ML	ABBOTT N	34523NR	30/01/2023	170
ENSURE ADVANCE BOTELLA* 220ML	ABBOTT N	35622NR	28/02/2023	46
ENSURE ADVANCE BOTELLA* 220ML	ABBOTT N	35678NR	28/02/2023	81
RITUXIMAB 500MG/50ML SOLUCION INYECTABLE C*1 AMPOLLA	HETERO BIOPHARMA	RB2030A	30/03/2023	4

FACTURA FEN59858 del 14-06-2022

PRODUCTO	LAB	LOTE	FECHA	CANT
ALBUMINA HUMANA 20% BOLSA 50ML	BAXALTA	LB060152	30/06/2023	30
GLUCERNA 1.0 KCL LIQUIDO TARRO 1500ML	ABBOTT N	35355Z90	30/03/2023	50
CLARITROMICINA 500MG C*1 AMPOLLA	LAFRANCOL	22902TB22	30/09/2023	40
SULFATO FERROSO 300MG C*500 TABLETA	ECAR	C030484R	30/12/2023	200
TRIMETOPRIM SULFA FUERTE 160+800MG C*100 TABLETA	SANOFI-GENFAR	B02106A	30/09/2023	400
CASPOFUNGINA 50MG AMPOLLA	PROCAPS	ABCOBD0621	30/09/2023	10
MICOFENOLATO 500MG C*10 TABLETA	ALKEM	20121369	30/05/2023	100
CLORURO DE SODIO 2MEQ/ML C*10 AMPOLLA	BIOESTERIL	21020	28/02/2023	2000
RITUXIMAB 500MG/50ML SOLUCION INYECTABLE C*1 AMPOLLA	HETERO BIOPHARMA	RB2030A	30/03/2023	1
SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOL ORAL FCO 120ML	HUMAX	2Y752	30/11/2023	15

FACTURA FEN59940 del 14-06-2022

PRODUCTO	LAB	LOTE	FECHA	CANT
JEVITY NUTRICION LIQUIDA FCO 500ML	ABBOTT NUTRITION	38753NR	28/02/2023	155
ENSURE CLINICAL LPC LIQUIDO TARRO 500ML	ABBOTT NUTRITION	38660NR	28/02/2023	100
VITAL 1.5 KCAL BOTELLA 1000ML	ABBOTT NUTRITION	33338NR	30/12/2022	50

FACTURA FEN59861 del 14-06-2022

PRODUCTO	LAB	LOTE	FECHA	CANT
ENOXAPARINA 20MG C*2 JERINGA PRELENADA	CHALVER	42421	30/04/2023	100
GLUCERNA 1.0 KCL LIQUIDO TARRO 1500ML	ABBOTT NUTRITION	35355Z90	30/03/2023	120
ENOXAPARINA 40MG C*2 JERINGA PRELENADA	CHALVER	5321	30/01/2023	74
ENOXAPARINA 40MG C*2 JERINGA PRELENADA	CHALVER	37921	30/03/2023	140
ENOXAPARINA 40MG C*2 JERINGA PRELENADA	CHALVER	77121	30/06/2023	2
ENOXAPARINA 40MG C*2 JERINGA PRELENADA	CHALVER	79421	30/06/2023	54
ENOXAPARINA 40MG C*2 JERINGA PRELENADA	CHALVER	109421	30/08/2023	4
ENOXAPARINA 40MG C*2 JERINGA PRELENADA	CHALVER	12021	30/01/2023	4
ENOXAPARINA 40MG C*2 JERINGA PRELENADA	CHALVER	133721	30/09/2023	300

INFORME DE SUPERVISION

CONTRATO N°20220323



Ministerio de Salud

Nit. 890706833-9

PERIOLIMEL N4 BOLSA*4 1.5LT	BAXTER	22A13N52	30/12/2023	6
ENOXAPARINA 60MG C*2 JERINGA PRELENADA	CHALVER	153121	30/10/2023	104
ERTAPENEM 1GR AMPOLLA	MERCK SHARP & DOHME	U037310	30/08/2023	50
PERTUZUMAB 420MG AMPOLLA	ROCHE	H0565B15	30/11/2023	2
SELLANTE FIBRINA 1ML AMPOLLA	#N/A	P100349392	30/03/2023	4
ENSURE ADVANCE BOTELLA* 220ML	ABBOTT NUTRITION	34523NR	30/01/2023	170
ENSURE ADVANCE BOTELLA* 220ML	ABBOTT NUTRITION	35622NR	28/02/2023	46
ENSURE ADVANCE BOTELLA* 220ML	ABBOTT NUTRITION	35678NR	28/02/2023	81

Así mismo relaciono producto a continuación se compromete al cambio si no se han consumido hasta 30 días antes de vencimiento

PRODUCTO	LAB	LOTE	FECHA	CANT
ENSURE ADVANCE LIQUIDO BOTELLA 237ML	ABBOTT NUTRITION	30165RR	01/10/2022	98
ENSURE ADVANCE LIQUIDO BOTELLA 237ML	ABBOTT NUTRITION	30287RR	01/10/2022	2
ENSURE ADVANCE BOTELLA* 220ML	ABBOTT NUTRITION	32640NR	30/11/2022	3

FACTURA FEN61015 del 05-07-2022

PRODUCTO	LAB	LOTE	FECHA	CANT
ACIDO TRANEXAMICO 500MG C*10 TABLETA	ROPSOHN	210345	30/06/2023	30
ACIDO TRANEXAMICO 500MG C*10 TABLETA	ROPSOHN	210346	30/06/2023	130
VINCRISTINA 1MG/ML AMPOLLA	#N/A	X1LI021D	30/11/2023	40

FACTURA FEN61015 del 05-07-2022

PRODUCTO	LAB	LOTE	FECHA	CANT
ACIDO TRANEXAMICO 500MG C*10 TABLETA	ROPSOHN	210345	30/06/2023	30
ACIDO TRANEXAMICO 500MG C*10 TABLETA	ROPSOHN	210346	30/06/2023	130
VINCRISTINA 1MG/ML AMPOLLA	#N/A	X1LI021D	30/11/2023	40

FACTURA FEN61010 del 05-07-2022

PRODUCTO	LAB	LOTE	FECHA	CANT
GLUCONATO DE POTASIO FCO 180ML	ANGLOPHARMA	210284	30/11/2023	30
PERIOLIMEL N4 BOLSA*4 1.5LT	BAXTER	21L03N11	30/11/2023	25
SURFACTANTE 100MG/4ML AMPOLLA + SONDA MULTIACCESO SURVANTA	ABBVIE	1160441	01/06/2023	2
ALPROSTADIL 20MCG C*5 AMPOLLA	CLOSTER PHARMA	22003	28/02/2023	25

FACTURA FEN61003 del 05-07-2022

PRODUCTO	LAB	LOTE	FECHA	CANT
SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 100ML	FRESENIUS	DECE0502	03/11/2023	2160
SURFACTANTE 120MG AMP*1.5ML AMPOLLA	ABBVIE	1152952	30/10/2023	16
SURFACTANTE 120MG AMP*1.5ML AMPOLLA	ABBVIE	1151243	30/09/2023	4

INFORME DE SUPERVISION

CONTRATO N°20220323



Nit. 890706833-9

FACTURA FEN60181 del 17-06-2022

PRODUCTO	LAB	LOTE	FECHA	CANT
ACIDO TRANEXAMICO 500MG C*10 TABLETA	ROPSOHN	210345	30/06/2023	30
ACIDO TRANEXAMICO 500MG C*10 TABLETA	ROPSOHN	210346	30/06/2023	130
FONDAPARINUX 2.5 MG/0.5 ML JERINGA PRELENADA	ASPEN LABS	3020AA	30/10/2023	10
TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 80+400MG C*10 AMPOLLA	RYAN	TPS-017	30/12/2023	100
CICLOSPORINA 50MG C*50 CAPSULA	NOVARTIS	LU6346	30/07/2023	50
VINCISTINA 1MG/ML AMPOLLA	AL PHARMA	X1LI021D	30/11/2023	40
RITUXIMAB 500MG/50ML SOLUCION INYECTABLE C*1 AMPOLLA	HETERO BIOPHARMA	RB2031C	30/03/2023	2
ONDANSETRON 8MG C*10 TABLETA	GARMISCH	S08707	30/08/2023	570
ONDANSETRON 8MG C*10 TABLETA	GARMISCH	S08934	30/12/2023	130
GLUCONATO DE POTASIO FCO 180ML	ANGLOPHARMA	210272	30/08/2023	3
GLUCONATO DE POTASIO FCO 180ML	ANGLOPHARMA	210284	30/11/2023	32
VASOPRESINA 20 U.I./ML AMPOLLA	ADS PHARMA	ADS39VS21	30/09/2023	110

FACTURA FEN61016 del 05-07-2022

PRODUCTO	LAB	LOTE	FECHA	CANT
VITAL 1.5 KCAL BOTELLA 220ML	ABBOTT NUTRITION	35696NR	28/02/2023	20
EFAVIRENZ 600MG C*30 TABLETA	HUMAX	1Y702	30/05/2023	60
SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 500ML	FRESENIUS	DECB2501	26/08/2023	2016
FONDAPARINUX 2.5 MG/0.5 ML JERINGA PRELENADA	ASPEN LABS	3020AA	30/10/2023	6

Así mismo relaciono producto a continuación se compromete al cambio si no se han consumido hasta 30 días antes de vencimiento

PRODUCTO	LAB	LOTE	FECHA	CANT
VITAL 1.5 KCAL BOTELLA 220ML	ABBOTT	33702N	30/12/2022	5
VITAL 1.5 KCAL BOTELLA 220ML	ABBOTT	33303NR	30/12/2022	25

FACTURA FEN60343 del 22-06-2022

PRODUCTO	LAB	LOTE	FECHA	CANT
RITUXIMAB 500MG/50ML SOLUCION INYECTABLE C*1 AMPOLLA	HETERO BIOPHARMA	RB2030A	30/03/2023	1

FACTURA FEN61150 del 06-07-2022

PRODUCTO	LAB	LOTE	FECHA	CANT
ALPROSTADIL 20MCG C*5 AMPOLLA	CLOSTER	22003	28/02/2023	14
SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE 10ML AMPOLLA	INSTITUTO	20SAPO2	30/11/2023	2
SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 500ML	FRESENIUS	DECB2501	26/08/2023	2013
SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 500ML	FRESENIUS	DECC1102	09/09/2023	2991
ENSURE CLINICAL RPB BOTELLA 220ML	ABBOTT NUT	37471NR	30/01/2023	125
LEVOMEPRMAZINA 25MG C*100 TABLETA	HUMAX	1Y603	30/05/2023	200

Así mismo relaciono producto a continuación se compromete al cambio si no se han consumido hasta 30 días antes de vencimiento

PRODUCTO	LAB	LOTE	FECHA	CANT
ENSURE CLINICAL RPB BOTELLA 220ML	ABBOTT NUTRITION	34431NR	30/10/2022	20
ENSURE CLINICAL RPB BOTELLA 220ML	ABBOTT NUTRITION	35307NR	30/11/2022	55

FACTURA FEN60379 del 22-06-2022

PRODUCTO	LAB	LOTE	FECHA	CANT
RITUXIMAB 500MG/50ML SOLUCION INYECTABLE C*1 AMPOLLA	HETERO BIOPHARMA	RB2031C	30/03/2023	2

INFORME DE SUPERVISION

CONTRATO N°20220323



Nit. 890706833-9

FACTURA FEN61416 del 11-07-2022

PRODUCTO	LAB	LOTE	FECHA	CANT
AZACITIDINA 100MG C*1 AMPOLLA	GADOR	03215	30/04/2023	10
TINIDAZOL 500MG C*640 TABLETA	ECAR	B110467	30/11/2023	80
METOTREXATE 500MG AMPOLLA	BLAU	03483	30/08/2023	12

FACTURA FEN61425 del 11-07-2022

PRODUCTO	LAB	LOTE	FECHA	CANT
BACLOFENO 10MG C*50 TABLETA	THE LABS	0330122	30/01/2024	100
ENOXAPARINA 80MG C*2 JERINGA PRELENADA	CHALVER	174821	30/11/2023	90
ERITROMICINA 500MG C*50 TABLETA	SANOFI-GENFAR	B02407A	30/11/2023	200
FILGRASTIM 300MCG JERINGA PRELENADA	SCANDINAVIA PHARMA	314A0071-1	30/10/2023	40
CLARITROMICINA 500MG C*1 AMPOLLA	LAFRANCOL	22939TB22	30/09/2023	200
PEGFILGRASTRIM 6MG/0.6ML AMPOLLA	LAFRANCOL	5320038	30/05/2023	5
SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 100ML	FRESENIUS	DECE0501	03/11/2023	4000
ENOXAPARINA 60MG C*2 JERINGA PRELENADA	CHALVER	153121	30/10/2023	500
SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 500ML	FRESENIUS	DECC1102	09/09/2023	3024
PACITAXEL 100MG C*1 AMPOLLA	HB HUMAN	X1LD082A	30/11/2023	20
SEVOFLURANO SOL FCO 250ML	ABBVIE	1155932	30/12/2023	20
FUROSEMIDA 40MG C*300 TABLETA	SANOFI-GENFAR	C00125A	30/12/2023	510
CICLOSPORINA 50MG C*50 CAPSULA	NOVARTIS PHARMA	LW3499	30/10/2023	200
VANCOMICINA 500MG AMPOLLA	BAXTER	109799C	30/09/2023	100
ALPROSTADIL 20MCG C*5 AMPOLLA	CLOSTER	22004	01/03/2023	15
ACETAMINOFEN 1% 100ML AMPOLLA	CORPAUL	0AI206141	30/06/2023	30
TAMSULOSINA 0.4MG C*100 CAPSULA LIB. PROLONGADA	SANDOZ	LV5393	30/08/2023	100
RITUXIMAB 500MG/50ML SOLUCION INYECTABLE C*1 AMPOLLA	HETERO BIOPHARMA	RB2031C	30/03/2023	5
GLUCONATO DE POTASIO FCO 180ML	ANGLOPHARMA	210284	30/11/2023	20

Así mismo relaciono producto a continuación se comprometo al cambio si no se han consumido hasta 30 días antes de vencimiento

PRODUCTO	LAB	LOTE	FECHA	CANT
VASOPRESINA 20 U.I./ML AMPOLLA	NEXTPHARMA	20VV04	30/12/2022	200

FACTURA FEN61421 del 11-07-2022

PRODUCTO	LAB	LOTE	FECHA	CANT
OXALIPLATINO 100MG C*1 AMPOLLA	SEVEN PHARMA	NN1375A	30/08/2023	14
OXALIPLATINO 100MG C*1 AMPOLLA	SEVEN PHARMA	NN1412A	30/09/2023	6
VANCOMICINA 500MG AMPOLLA	BAXTER	109799C	30/09/2023	100
LEVETIRACETAM 500MG/5ML C*10 AMPOLLA	GLAXOSMITHKLINE	22002	30/01/2024	100
ACETAMINOFEN 1% 100ML AMPOLLA	CORPAUL	0AI206141	30/06/2023	200
OXITOCINA 10UI C*100 AMPOLLA	SANDERSON	75RG1415	30/01/2023	1000
JEVITY NUTRICION LIQUIDA FCO 500ML	ABBOTT NUT	38753NR	28/02/2023	53
OMEPRAZOL SODICO 40MG C* 50 AMPOLLA	BLAU	22010261	30/12/2023	1500

EJECUCION FINANCIERA:

NUMERO Y FECHA DE FACTURA	VALOR	N° PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR CANCELADO	% EJECUCION CONTRATO
Menos factura FEN57205 del 02-05-2022	31.346.220	N/A	N/A	-	52%
Menos factura FEN57206 del 02-05-2022	77.400.176	N/A	N/A	-	
Menos factura FEN57208 del 02-05-2022	113.298.323	N/A	N/A	-	
Menos factura FEN57213 del 02-05-2022	151.678.412	N/A	N/A	-	
Menos factura FEN57214 del 02-05-2022	105.272.003	N/A	N/A	-	
Menos factura FEN57218 del 02-05-2022	29.076.290	N/A	N/A	-	
Menos factura FEN57225 del 02-05-2022	110.176.865	N/A	N/A	-	
Menos factura FEN57230 del 02-05-2022	37.524.000	N/A	N/A	-	
Menos factura FEN57232 del 02-05-2022	2.941.200	N/A	N/A	-	

INFORME DE SUPERVISION

CONTRATO N°20220323



Nit. 890706833-9

Menos factura FEN57235 del 02-05-2022	71.143.190	N/A	N/A	-
Menos factura FEN57263 del 02-05-2022	261.900	N/A	N/A	-
Menos factura FEN57308 del 03-05-2022	74.880.023	N/A	N/A	-
Menos factura FEN57311 del 03-05-2022	1.233.698	N/A	N/A	-
Menos factura FEN57369 del 04-05-2022	9.428.580	N/A	N/A	-
Menos factura FEN57415 del 04-05-2022	31.428.600	N/A	N/A	-
Menos factura FEN57437 del 05-05-2022 Incluye NC DVN005232 DEL 19-05-2022 x \$999.900	56.204.524	N/A	N/A	-
Menos factura FEN57438 del 05-05-2022	36.220.325	N/A	N/A	-
Menos factura FEN57439 del 05-05-2022	97.802.630	N/A	N/A	-
Menos factura FEN57449 del 05-05-2022	54.887.192	N/A	N/A	-
Menos factura FEN57462 del 05-05-2022	2.020.840	N/A	N/A	-
Menos factura FEN57492 del 05-05-2022	9.506.060	N/A	N/A	-
Menos factura FEN57510 del 05-05-2022	12.226.485	N/A	N/A	-
Menos factura FEN57626 del 09-05-2022	62.007.819	N/A	N/A	-
Menos factura FEN57628 del 09-05-2022	23.923.188	N/A	N/A	-
Menos factura FEN57629 del 09-05-2022	36.837.298	N/A	N/A	-
Menos factura FEN57633 del 09-05-2022	2.646.500	N/A	N/A	-
Menos factura FEN57704 del 10-05-2022	29.842.550	N/A	N/A	-
Menos factura FEN57825 del 11-05-2022	28.100.030	N/A	N/A	-
Menos factura FEN58005 del 14-05-2022	56.765.495	N/A	N/A	-
Menos factura FEN58007 del 14-05-2022 Incluye NC DVN005230 del 19-05-2022 x \$3.066.660	5.507.900	N/A	N/A	-
Menos factura FEN58009 del 14-05-2022	109.279.588	N/A	N/A	-
Menos factura FEN58010 del 14-05-2022	64.535.513	N/A	N/A	-
Menos factura FEN58013 del 14-05-2022	63.845.890	N/A	N/A	-
Menos factura FEN58020 del 14-05-2022	89.036.105	N/A	N/A	-
Menos factura FEN58022 del 14-05-2022	59.776.073	N/A	N/A	-
Menos factura FEN58023 del 14-05-2022	70.342.551	N/A	N/A	-
Menos factura FEN58207 del 18-05-2022 Incluye NC DVN005256 DEL 20-05-2022 x \$569.500	10.471.078	N/A	N/A	-
Menos factura FEN58340 del 19-05-2022	19.661.232	N/A	N/A	-
Menos factura FEN58343 del 19-05-2022	2.400.300	N/A	N/A	-
Menos factura FEN58379 del 20-05-2022	28.059.208	N/A	N/A	-
Menos factura FEN59012 del 01-06-2022 Incluye NC DVN005623 del 21-06-2022 x \$569.500.	41.106.462	N/A	N/A	-
Menos factura FEN59013 del 01-06-2022	40.515.989	N/A	N/A	-
Menos factura FEN59018 del 01-06-2022	48.805.303	N/A	N/A	-
Menos factura FEN59020 del 01-06-2022	78.496.821	N/A	N/A	-
Menos factura FEN59027 del 01-06-2022	90.059.222	N/A	N/A	-
Menos factura FEN59032 del 01-06-2022 Incluye NC DVN005596 del 16-06-2022 x \$11.142.856.	73.715.238	N/A	N/A	-
Menos factura FEN59069 del 01-06-2022	74.953.632	N/A	N/A	-
Menos factura FEN59071 del 01-06-2022	58.688.998	N/A	N/A	-
Menos factura FEN59087 del 01-06-2022 Incluye NC DVN005487 del 03-06-2022 x \$125.364.	4.763.832	N/A	N/A	-
Menos factura FEN59102 del 01-06-2022	29.919.611	N/A	N/A	-
Menos factura FEN59165 del 03-06-2022	49.985.346	N/A	N/A	-
Menos factura FEN59346 del 06-06-2022	22.971.500	N/A	N/A	-
Menos factura FEN59348 del 06-06-2022	9.175.488	N/A	N/A	-
Menos factura FEN59445 del 07-06-2022	45.986.100	N/A	N/A	-
Menos factura FEN59448 del 07-06-2022	13.323.375	N/A	N/A	-
Menos factura FEN59855 del 14-06-2022	61.558.106	N/A	N/A	-
Menos factura FEN59856 del 14-06-2022	49.812.265	N/A	N/A	-
Menos factura FEN59857 del 14-06-2022	42.966.810	N/A	N/A	-
Menos factura FEN59858 del 14-06-2022 Incluye NC DVN005597 del 16-06-2022 x \$1.500.000, DVN005624 del 21-06-2022 x \$2.785.714.	37.933.410	N/A	N/A	-

INFORME DE SUPERVISION

CONTRATO N°20220323



Nit. 890706833-9

Menos factura FEN59861 del 14-06-2022 Incluye NC DVN005594 del 16-06-2022 x \$2.772.000.	62.481.501	N/A	N/A	-
Menos factura FEN59940 del 14-06-2022	14.959.220	N/A	N/A	-
Menos factura FEN60088 del 16-06-2022	12.828.232	N/A	N/A	-
Menos factura FEN60181 del 17-06-2022 Incluye NC DVN005625 del 21-06-2022 x \$1.231.300, DVN005629 del 22-06-2022 x \$912.860, DVN005688 del 28-06-2022 x \$639.200, DVN005632 del 22-06-2022 x \$5.571.428	12.160.770	N/A	N/A	-
Menos factura FEN60343 del 22-06-2022	2.533.333	N/A	N/A	-
Menos factura FEN60345 del 22-06-2022	4.901.400	N/A	N/A	-
Menos factura FEN60379 del 22-06-2022	5.066.666	N/A	N/A	-
Menos factura FEN61003 del 05-07-2022	55.341.078	N/A	N/A	-
Menos factura FEN61010 del 05-07-2022	53.707.323	N/A	N/A	-
Menos factura FEN61015 del 05-07-2022	1.119.740	N/A	N/A	-
Menos factura FEN61016 del 05-07-2022	37.423.202	N/A	N/A	-
Menos factura FEN61072 del 06-07-2022	897.000	N/A	N/A	-
Menos factura FEN61150 del 06-07-2022	39.999.980	N/A	N/A	-
Menos factura FEN61351 del 09-07-2022	30.463.450	N/A	N/A	-
Menos factura FEN61416 del 11-07-2022	20.451.215	N/A	N/A	-
Menos factura FEN61421 del 11-07-2022	49.664.788	N/A	N/A	-
Menos factura FEN61425 del 11-07-2022	126.292.851	N/A	N/A	-
Menos factura FEN61539 del 12-07-2022	103.832.934	N/A	N/A	-
Menos factura FEN61869 del 16-07-2022	11.952.576	N/A	N/A	-
Menos factura FEN61874 del 16-07-2022 incluye NC	3.902.960	N/A	N/A	-
Menos factura FEN61909 del 18-07-2022	108.510.592	N/A	N/A	-
Menos factura FEN61926 del 18-07-2022	83.581.679	N/A	N/A	-
Menos factura FEN62019 del 19-07-2022	11.913.621	N/A	N/A	-
Menos factura FEN62042 del 19-07-2022	4.242.400	N/A	N/A	-
TOTAL FACTURADO	3.611.939.873			

MODIFICACIONES AL CONTRATO

OBJETO DEL DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	PLAZO	FECHA INICIO	FECHA FINAL
N/A	PRORROGA	N/A	N/A	N/A	N/A
INCLUIR el ítem relacionado a continuación al contrato N°20220323 el Mx POTASIO CLORURO 20 mEq/10mL SOLUCION INYECTABLE.	MODIFICACION	001	N/A	01-jul-2022	26-sept-2022
MODIFICAR el plazo de entrega de las facturas pactados en el contrato, hasta el 20 de cada mes.	MODIFICACION	002	N/A	12-jul-2022	26-sept-2022
INCLUIR el ítem relacionado a continuación al contrato N°20220323 el Mx ANFOTERICINA B COMPLEJO LIPIDICO 50 mg AMPOLLA.	MODIFICACION	003	N/A	25-jul-2022	26-sept-2022

ADICIONES AL CONTRATO

N° ADICION	FECHA ADICION	VALOR CONTRATO	VALOR ADICION	% ADICION	VALOR FINAL DEL CONTRATO
N/A	N/A	6.888.949.868	-	0%	6.888.949.868

INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA O PROBLEMAS EN LA EJECUCIÓN ATRIBUIBLES AL CONTRATISTA

Se recomienda iniciar proceso de incumplimiento	SI	MOTIVO	La no entrega de los medicamentos solicitados, de acuerdo a las obligaciones contractuales.
---	----	--------	---

OBSERVACIONES GENERALES DURANTE EL PERIODO CERTIFICADO

• Proveedor NO entregó todos los productos solicitados porque no tuvieron disponibilidad para la entrega durante el mes, sin embargo, informan de manera verbal que los productos pendientes serán enviados en el transcurso del próximo mes siempre y cuando el Hospital no realice modificaciones.

INFORME DE SUPERVISION

CONTRATO N°20220323



Nit. 890706833-9

* Mediante oficio OF-LICI-DT-2022-934 de fecha 12 de julio de 2022 adjunto al presente informe, la Gerente Zonal Sur de DISCOLMEDICA S.A.S, informa al Hospital la novedad que ha presentado en los últimos meses el producto "METOTREXATO SODICO 500mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (Intratecal)" incluido en el contrato 20220323, lo cual ha obstaculizado la entrega del medicamento al Hospital. Sin embargo la alternativa ofrecida por Discolmedica no fue viable por lo que, se les solicito gestionar la adquisición con Osher BIOTECNOLOGIA SAS porque ellos cuentan con Metotrexato de 500mg en la via de administracion requerida, adicional se les recalca la urgencia en la entrega del medicamento ya que tenemos pacientes hospitalizados que esta a la espera de inicio de tratamiento.

*Igual situacion se presenta con el LACTATO DE RINGER 500ml - BOLSA incluido en el mencionado contrato, mediante oficio OF-LICI-DT-2022-948 de fecha 18 de julio de 2022, Discolmedica SAS "informa las novedades de abastecimiento que se han presentado en los últimos meses, para la línea de líquidos de las marcas BAXTER y FRESENIUS... teniendo en cuenta que, en los últimos meses dichos laboratorios han presentado un comportamiento que permite evidenciar limitaciones en su producción y pese a los diferentes requerimientos enviados en este lapso para garantizar la disponibilidad de los productos y asegurar el cubrimiento de las demandas de nuestros clientes, los laboratorios y titulares de los registros sanitarios no ha despacho la totalidad de las unidades solicitadas del productos" Como alternativa para el suministro de este producto, ofertan LACTATO DE RINGER FCO 1000ML de PISA FARMACEUTICA, el cual fue evaluado y aceptado por el hospital será despachado una vez se realice la respectiva modificacion al contrato (Adjunto copia del oficio).

* Mediante correo electronico de fecha 22-07-2022, se solicita el despacho de los medicamentos pendientes del pedido realizado el 30 de junio y de los cuales no tenemos existencias o las existencias no son suficientes para garantizar la atención a los pacientes que se encuentran hospitalizados, siendo reiterativa la solicitud nuevamente por correo electronico de fecha 29 de julio de 2022, donde no solo se realiza la solicitud, sino que ademas se les detalla la relacion de productos requeridos, de los cuales algunos fueron entregados de manera parcial y otros en su totalidad.

* Discolmedica entrega las cartas de compromiso de cambio de los medicamentos recibidos con fecha inferior a dos (2) años o el 75% de vida útil declarada en el registro sanitario contados a partir de la fecha de entrega en el hospital, conforme a las obligaciones contractuales suscritas.

Para constancia de lo anterior firma en la ciudad de Ibagué Tolima la Profesional Universitario Química Farmacéutica del Hospital Federico Lleras Acosta, supervisora del contrato el 05 de agosto de 2022.


MARA DEL CARMEN JULIO GONZALEZ
Supervisora Contrato

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE
MEDICAMENTOS SASNo somos Grandes Contribuyentes
No Somos Autorretenedores de Renta

CALLE 12 16 73 - NEIVA

Tels 8704388

Distribución: FACTURA NEIVA



Página: 1 de 1

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA No.

FEN61003

F.EXP: 05-07-2022

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

Cliente	E.S.E HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA -IBAGUE	NIT	890706833-9
---------	---	-----	-------------

Razon Social	E.S.E HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA -IBAGUE
--------------	---

Dirección	CALLE 33 A No 4 A -50 B/ FRANCIA
-----------	----------------------------------

Ciudad: TOLIMA - IBAGUE

Teléfono:	2648986 - 2643926 - 2659724
-----------	-----------------------------

Forma Pago: CREDITO

Días: 60

Medio Pago: Inst. No Determinado

Favor cancelar antes de: 03-09-2022

CUFE:

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	OMEPRAZOL SODICO 40MG C*50 AMPOLLA R.S INVIMA:2016M-0000504-R2 CUM:19922566-9 ATC:A02BC01	VITALIS	P220471	30/03/2025	500	0	3.378,00	0	1.689.000,00
---	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 100ML R.S INVIMA:2020M-0002010-R2 CUM:19932754-4 ATC:B05XA03	FRESENIUS	DECE0502	03/11/2023	2160	0	1.464,00	0	3.162.240,00
---	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 500ML R.S INVIMA:2020M-0002010-R2 CUM:19932754-4 ATC:B05XA03	FRESENIUS	DECC02815	01/03/2024	3978	0	1.961,00	0	7.800.858,00
INS	SURFACTANTE 120MG AMP*1.5ML AMPOLLA CUROSURF R.S INVIMA:2009 M-011845-R1 CUM:228028-1 ATC:R07AA02	AMAREY	1152952	30/10/2023	16	0	2.134.449,00	0	34.151.184,00
INS	SURFACTANTE 120MG AMP*1.5ML AMPOLLA CUROSURF R.S INVIMA:2009 M-011845-R1 CUM:228028-1 ATC:R07AA02	AMAREY	1151243	30/09/2023	4	0	2.134.449,00	0	8.537.796,00

02 / 17562

10001 / 17595

7415

Peribet fact
Solicitar
Julio 13/2022
10:30 Am

SOMOS AUTORRETEENEDORES ICA NEIVA SEGÚN ACUERDO 028 DE 2018 ART. 637

Resolución de facturación

HABILITACION 18764021218437 Desde 16/11/2021 Hasta 16/11/2023 Del No. 46527 Al No.200000 Prefijo :FEN

Obs: CONTRATO 323

Codigo: 10

Vendedor: DISCOLMEDICA NEIVA

SUBTOTAL	55.341.078
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	55.341.078
Retelva	0
ReteFte	1.383.527
Retelca	0

Mercancia Excluida: 55.341.078

BASE IVA 0

TOTAL NETO

53.957.551

Son: CINCUENTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS 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 DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACION 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: 05/07/2022 15:20

Fecha y Hora Expedición: 11 00:00

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:

GARCIA TOVAR NELSON

Revisó:

GARCIA TOVAR NELSON

Dcto PP:

0.00

<p>ACTA DE RECEPCION TECNICA DE MEDICAMENTOS</p>		<p>Fecha de elaboración 27-07-2015</p>	<p>Fecha de actualización 30/05/2015</p>	<p>Versión: 2</p>
<p>CODIGO SF-FR-008</p>				

ACTA NRO.: 21923			PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS		FACTURA: FEN61003		FECHA FACTURA: 05/07/2022												
FECHA DE ACTA: 9/07/2022			CONTRATO Nro.: 20220323		FECHA: 27/04/2022		VALOR: 6.888.949.868												
ENTREGA Nro.:			VIGENCIA HASTA:		26	9	2022												
ITEM	CODIGO HELL	NOMBRE GENERICO	NOMBRE COMERCIAL	FORMA FARMACEUTICA	FABRICANTE	CANT.	VR. UNITARIO	VR. TOTAL	PAG. INVIMA	REG. INVIMA	ENVASE	EMPAQUE	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CADENA FRIO	POS	CUM	ATC	CONCEPTO TECNICO
1	151801040140	CHETRACOL 40mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE 100x200H-CLM(19922866-9)		POLVO LIOFILIZADO	VITALIS S.A. C.L.	500	3378	1689000	TRAFIMET Vigente X	2018M-0000504-R2	VIAL	VAJA X 50	P220471	31/03/2025	SI	SI	19922565-9	A02BC01	X Aspirado Rechaza
2	151801050006	CLORURO DE SODIO 0.9% x 200mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA		SOLUCIONES	PRESENTIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A	3978	1961	7800859	TRAFIMET Vigente X	2020M-0002010-R2	BOLSA	CAJA X 36	DECC0201	1/03/2024	SI	SI	19932754-2	B05A03	X Aspirado Rechaza
3	151801030021	CLORURO DE SODIO 0.9% x 100mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA SS-2020H-00001010-42 CLM(19922754-4)		SOLUCIONES	PRESENTIUS MEDICAL CARE ANDREA S.A.S.	2160	1464	3162240	TRAFIMET Vigente X	2020M-0002010-R2	BOLSA	CAJA X 90	DECE0502	3/11/2023	SI	SI	19932754-4	B05CB01	X Aspirado Rechaza
4	151801040090	SURFACTANTE PULMONAR 120 mg/1.5 mL AMPOLLA	CURIOSURF VIAL *	SUSPENSIONES	FABRICANTE GENERAL	16	2134449	34151184	TRAFIMET Vigente X	2009 M-011845-R1	VIAL	CAJA X 1	1152952	31/10/2023	SI	SI	226028-01	R07MA02	X Aspirado Rechaza
5	151801040090	SURFACTANTE PULMONAR 120 mg/1.5 mL AMPOLLA	CURIOSURF VIAL *	SUSPENSIONES	FABRICANTE GENERAL	4	2134449	8537796	TRAFIMET Vigente X	2009 M-011845-R1	VIAL	CAJA X 1	1151243	30/09/2023	SI	SI	226028-01	R07MA02	X Aspirado Rechaza

SE EFECTUÓ REVISIÓN EN LA PAGINA DEL INVIMA Y NO HAY REGISTRADAS ALERTAS SANITARIAS

OBSERVACIONES:

AUXILIAR DE FARMACIA:

JESUS DANIEL BENAVIDES GONGORA

FIRMA:

REGENTE DE FARMACIA:

NORMA CONSTANZA GARCIA LUINA

FIRMA:

QUÍMICO FARMACEUTA:

MARA DEL CARMEN ILLIO GONZALEZ

FIRMA:

279
2019
2019



HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE

Fecha Actual : jueves, 14 julio 2022

1/1

COMPROBANTE ENTRADA

N°00000000017562

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS ✓

NIT: 828002423

FECHA: 14/07/2022 03:56 p.m.

CIUDAD: NEIVA (HUILA)

ESTADO: Confirmado

DIRECCION: CL 12 16 73 BRR PRIMERO DE MAYO

MONEDA: Pesos

TELEFONO: 2948760-8704388

TASA CAM: 0,00

DETALLE: FACTURA FEN 61003 DE 05/07/2022 CONTRATO 2022/0323

N° FACTURA: 61003 ✓

% ICA: 0

PLAZO: 120

FECHA FAC: 05/07/2022 12:00 a.m. ✓

CDP: 1535 CRP: 3096

RUBRO: 2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01 - OTROS MEDICAMENTOS
N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O
PROFILÁCTICO

VALOR CRP: 55.341.078,00

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
151801030006	CLORURO DE SODIO 0.9% x 500mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA (19932754-2) RS.2020M-0002010-R2	MILILITRO	3.978,00	\$ 1.961,00	\$ 7.800.858,00	✓ 0,00	0,00
151801030021	CLORURO DE SODIO 0.9% x 100mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA RS. 2020M- 0002010-R2 CUM(19932754-4)	MILILITRO	2.160,00	\$ 1.464,00	\$ 3.162.240,00	✓ 0,00	0,00
151801040099	SURFACTANTE PULMONAR 120 mg/1.5 mL AMPOLLA CUM(228028-01)	MILIGRAMO/MILILITRO	4,00	\$ 2.134.449,00	\$ 8.537.796,00	✓ 0,00	0,00
151801040090	SURFACTANTE PULMONAR 120 mg/1.5 mL AMPOLLA CUM(228028-01)	MILIGRAMO/MILILITRO	16,00	\$ 2.134.449,00	\$ 34.151.184,00	✓ 0,00	0,00
151801040140	OMEPRAZOL 40mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL RS,2016M-0000504 CUM (19922566-9)	MILIGRAMO	500,00	\$ 3.378,00	\$ 1.689.000,00	✓ 0,00	0,00

DETALLE

FACTURA FEN 61003 DE 05/07/2022
CONTRATO 2022/0323

SUBTOTAL: \$ 55.341.078,00 ✓

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 0,00

RETE FUENTE: \$ 1.383.527,00

OTRAS RETE: \$ 1.106.822,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 52.850.729,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCUENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL SETECIENTOS
VEINTINUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.


Amicénista


MARTHA LILIANA LOZANO RIVERA

Usuario Elaboró

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 65586997

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE
MEDICAMENTOS SAS

No somos Grandes Contribuyentes
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 12 16 73 - NEIVA
Tels 8704388



Página: 1 de 2

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA No.

FEN61010

F.EXP: 05-07-2022

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

Distribución: FACTURA NEIVA

Cliente	E.S.E HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA -IBAGUE		NIT	890706833-9
Razon Social	E.S.E HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA -IBAGUE			
Dirección	CALLE 33 A No 4 A -50 B/ FRANCIA		Ciudad: TOLIMA - IBAGUE	
Teléfono:	2648986 - 2643926 - 2659724	Forma Pago: CREDITO	Días: 60	Medio Pago: Inst. No Determinado
CUFE:	Favor cancelar antes de: 03-09-2022			

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	ACIDO VALPROICO 250MG C*300 CAPSULAS DURA FERBIN C.L R.S INVIMA:2016M-0011592-R1 CUM:20016549-119 ATC:N03AG01 REG: Circular 12 de 2021	NOVAMED	2202001315	30/03/2024	1000	0	193,00	0	193.000,00
INS	ALPROSTADIL 20MCG C*5 AMPOLLA DALVEOL R.S INVIMA:2021M-0016379-R1 CUM:20093133-9 ATC:C01EA01 REG: Circular 12 de 2021	CLOSTER PHARMA	22003	28/02/2023	25	0	180.000,00	0	4.500.000,00
INS	AMPICILINA+SULBACTAN(SULTAMICILINA) 1.5GR C*10 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0019900 CUM:20162322-3 ATC:J01CR01	PROCAPS	1408517	30/05/2024	800	0	7.692,00	0	6.153.600,00
INS	AMPICILINA+SULBACTAN(SULTAMICILINA) 1.5GR C*10 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0019900 CUM:20162322-3 ATC:J01CR01	PROCAPS	1408517	30/05/2024	1000	0	7.692,00	0	7.692.000,00
---	CLORURO DE POTASIO 2MEQ/ML C*25 AMPOLLA R.S INVIMA:2012M-0002795-R1 CUM:19993225-1 ATC:B05XA01	CORPAUL	42K205251	30/05/2025	1000	0	1.794,00	0	1.794.000,00
---	DEXTROSA 5% AGUA DESTILADA BOLSA 500ML R.S INVIMA:2020M-000867-R4 CUM:29522-4 ATC:B05BA03 REG: 0.0000	BAXTER	SB22DF3	30/04/2024	600	0	2.310,00	0	1.386.000,00
INS	FENITONIA SODICA 100MG FCO*50 CAPSULA EPAMIN R.S INVIMA:019M-001002-R4 CUM:30051-5 ATC:N03AB02	PFIZER	FN5693	30/11/2024	300	0	297,00	0	89.100,00
INS	GLUCONATO DE POTASIO FCO 180ML ION-K R.S INVIMA:2019M-0018903 CUM:20151815-1 ATC:A12BA05	ANGLOPHAR MA	210284	30/11/2023	30	0	10.578,00	0	317.340,00
INS	MEROPENEM 1GR C*1 AMPOLLA MEROBAC R.S INVIMA:2020M-0010485-R1 CUM:20010367-1 ATC:J01DH02 REG: Circular 12 de 2021	PROCAPS-B IOTEC	1397326	30/03/2024	200	0	21.212,00	0	4.242.400,00
---	OMEPRAZOL SODICO 40MG C*10 AMPOLLA K-DELPAZOL R.S INVIMA:2012M-0013845 CUM:20044344-2 ATC:A02BC01	DELTA	212062182	30/09/2024	1500	0	3.378,00	0	5.067.000,00
INS	ONDANSETRON 8MG/4ML C*25 AMPOLLA R.S INVIMA:2016M-0017422 CUM:20095751-3 ATC:A04AA01	BAXTER	B5E0402A	30/11/2024	1000	0	1.759,00	0	1.759.000,00
INS	PERIOLIMEL N4 BOLSA*4 1.5LT PERIOLIMEL N4E R.S INVIMA:2019M-0012860-R1 CUM:20033290-2 ATC:B05BA10	BAXTER	21L03N11	30/11/2023	25	0	310.625,00	0	7.765.625,00
INS	POLIMIXINA B 500.000UI C*10 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0015499-R1 CUM:20068002-1 ATC:J01XB02 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	BIOSPIFAR	10822301	30/01/2025	100	0	58.824,00	0	5.882.400,00
---	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 100ML R.S INVIMA:2020M-001117-R4 CUM:29523-3 ATC:B05XA03	BAXTER	SX22EB9	30/05/2024	3000	0	1.464,00	0	4.392.000,00
INS	SURFACTANTE 100MG/4ML AMPOLLA + SONDA MULTIACCESO SURVANTA R.S INVIMA:2018M-0000648-R2 CUM:19915281-2 ATC:R07AA02	ABBVIE	1160441	01/06/2023	2	0	1.221.364,00	0	2.442.728,00
INS	TIMOLOL MALEATO 0.5% SOL OFTALMICA FCO 5ML	TECNOQUIM	1R352A	30/11/2024	10	0	3.113,00	0	31.130,00

SOMOS AUTORREtenedores ICA NEIVA SEGÚN ACUERDO 028 DE 2018 ART. 637

Codigo: 10

Vendedor: DISCOLMEDICA NEIVA

PASA

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXJUA 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 DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACION 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	Nombre: CARGO: Identificación:
Elaboró: GARCIA TOVAR NELSON	Revisó: GARCIA TOVAR NELSON	Dcto PP: 0.00	Fecha de Recibido:

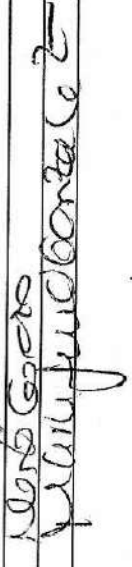
ACTA DE RECEPCION TECNICA DE MEDICAMENTOS

CODIGO SF-FR-008		Fecha de elaboración 27-07-2015		Fecha de actualización 30/09/2015		Versión: 2			
ACTA NRO.: 21920		PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS		FACTURA: FEN61010		FECHA FACTURA: 05/07/2022			
FECHA DE ACTA: 09/07/2022		CONTRATO Nro.: 20220323		FECHA: 27/04/2022		VALOR: 6.888.949.868			
ENTREGA Nro.:				VIGENCIA HASTA: 25 9 2022					

ITEM	CODIGO HFL	NOMBRE GENERICO	NOMBRE COMERCIAL	FORMA FARMACEUTICA	FABRICANTE	CANT.	VR. UNITARIO	VR. TOTAL	PAG. INVITA	REG. INVITA	ENVASE	EMPAQUE	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CADENA FRIO	POS	CUM	ATC	CONCEPTO TECNICO
1	151801020109	AMPLICINA 10 + SULACTAM 0.5g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VAL RLS 2025M-0015900 CUM(20162322-3)	SULPITAM ®	POLVOS	PHARMATECT S.A.	800	7692	6153600	2020M-0019900 Vigente	2020M-0019900	VIAL	UNIDAD	1408517	30/05/2024	SI	SI	20162322-3	J01CR01	Acceptado Rechaza
2	151801030023	CLUBURO DE SODIO 0.9% x 100mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA		SOLUCIONES	LABORATORIOS BAXTER S.A.	3000	1464	4392500	2020M-001117-R4 Vigente	2020M-001117-R4	BOLSA	CAJA X 100	S222E99	30/05/2024	SI	SI	29622-3	B05CB01	Acceptado Rechaza
3	151801060162	FENTONIA 100mg TABLETA	EPAMIN	CAPSULA DURA	PFIZER S.A. DE C.V.	300	297	89100	2019M-001002-R4 Vigente	2019M-001002-R4	FRASCO	FRASCO X 50	FN5693	30/11/2024	SI	SI	30051-5	N03AG02	Acceptado Rechaza
4	151801020043	MEDOFEN 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VAL (REG)	MEDOBAC	POLVO LIOFILIZADO	PHARMATECT S.A.	200	21212	422400	2019M-0010486 Vigente	2019M-0010486	VIAL	CAJA X 310	1397328	30/03/2024	SI	SI	20010367-01	J01DH02	Acceptado Rechaza
5	151801110148	ONASISTRON 80mg/mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA RS-2016M-0017422 CUM(20095751-3)	BLOKSER	SOLUCION INYECTABLE	BAXTER ONCOLOGY GMBH	1000	1759	1759000	2016M-0017422 Vigente	2016M-0017422	AMPOLLA	UNIDAD	95E0402A	30/11/2024	SI	SI	20095751-3	A04AA01	Acceptado Rechaza
6	151801060135	TINOLOL MALEATO 0.5% SOLUCION OFTALMICA 5 mL (REG)		SOLUCIONES	TECNODAR TQ S.A.S	10	3113	31130	2015M-0013494-R1 Vigente	2015M-0013494-R1	FRASCO GOTERO	CAJA X 1	1R352A	30/11/2024	SI	SI	19940885-07	S01ED01	Acceptado Rechaza
7	151801040131	ALPROSTADE 20mg/mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA RS-2015M-0018379 (REG) RLS 2015M-0018379	DALVEOL	SOLUCION INYECTABLE	ARBOFARMA S.A.S	25	18000	450000	2021M-0016379-R1 Vigente	2021M-0016379-R1	VIAL	CAJA X 5	22003	28/02/2023	SI	SI	20093133-9	C01EA01	Acceptado Rechaza
8	151801030015	DOXTORSA 5% x 50mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA RS-2004M-000887-R4 CUM(29322-4)		SOLUCION INYECTABLE	LABORATORIOS BAXTER S.A.	600	2310	1386000	2020M-000887-R4 Vigente	2020M-000887-R4	BOLSA	CAJA X 40	5822DF3	30/04/2024	SI	SI	29522-4	B05BA03	Acceptado Rechaza
9	151801060164	GLUCONATO DE POTASIO 50/5mL x 180mL (31.2%) SOLUCION ORAL FRASCO	ION-X	SOLUCIONES	LAB. ANELOPHARMA	30	10578	317340	2019M-0018903 Vigente	2019M-0018903	FRASCO	CAJA X 1	210284	30/11/2023	SI	SI	20151815-1	A12BA05	Acceptado Rechaza
10	151801090051	NUTRICION PARENTERAL TOLCANESAL PERIFERICA CON LIPIDOS 1000cc/740000mL/1500mL RS-2019M-0012668-R1 CUM(2003230-02) (RESOLUCION N 4 E)	PERIDOLIN N 4 E	EMULSION	LABORATORIOS BAXTER S.A.	25	310625	7765625	2019M-0012668-R1 Vigente	2019M-0012668-R1	BOLSA	UNIDAD	21103M11	30/11/2023	SI	SI		B05BA10..	Acceptado Rechaza
11	151801060585	VALPROATO ACTIVO 250mg CAPSULA RS-2016M-0011192-R1 CUM(2016549-115) (RESOLUCION N 4 E)	FERBIN ®	CAPSULA DURA	NOVAMED	1000	193	193000	2016M-0011592-R1 Vigente	2016M-0011592-R1	BULSTER	CAJA X 30	22020013 15	30/03/2024	SI	SI	2016549-119	N03AC01	Acceptado Rechaza
12	151801040078	OMEPRAZOL 40mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VAL	K- DELPRAZOL®	POLVO LIOFILIZADO	VITALIS S.A.C.I.	1500	3378	5067000	2012M-0013645 Vigente	2012M-0013645	VIAL	CAJA X 10	21206218 2	30/09/2024	SI	SI	20044344-2	A02BC01	Acceptado Rechaza

ACTA DE RECEPCION TECNICA DE MEDICAMENTOS																				
CODIGO SF-FR-008		Fecha de elaboración 27-07-2015		Fecha de actualización 30/05/2015		Versión: 2														
ACTA NRO.: 21920	PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS	FACTURA: FEN61010	FECHA FACTURA: 03/07/2022																	
FECHA DE ACTA: 09/07/2022	CONTRATO Nro.: 20203323	FECHA: 27/04/2022	VALOR: 6.888.949.868																	
ENTREGA Nro.:																				
13	SUBFACTANTE PULMONAR 100 mg/4 mL KIT VIAL	SURVANTA	SUSPENSION INYECCIONABLE	ABBVIE	2	1221364	244228	2018M- 0000548-82	BOLSA	BOLSA X 1	1160441	1/05/2023	X	SI	NO	19915281-02	R07A402	X	Aspirado	Rechazado
14	POLINDRON 8 500.000U POLVO PARA SOLUCION INYECCIONABLE VIAL		POLVO LIOFILIZADO	GLAND PHARMA LIMITED	100	58824	5882400	2020M- 0015492-R1	VIAL	CAJA X 10	1082230-1	30/01/2025	X	SI	NO	20068002-1	J01X802	X	Aspirado	Rechazado
15	ANPILUNA 1g + SULBACTAM 0.5g POLVO PARA SOLUCION INYECCIONABLE VIAL RLS 2020M-0019930 CUM(2016232-03)	SULPTAM ®	POLVOS	PHARMACECT S.A.	1000	7692	7692000	2020M- 0019900	VIAL	UNIDAD	1408517	30/05/2024	X	SI	NO	2016232-3	J01CR01	X	Aspirado	Rechazado
16	ROTAVIO CLORURO 20 mg/10mL SOLUCION INYECCIONABLE RS-2020M-0002795- R1 CUM(1993225-1)		SOLUCION INYECCIONABLE	CORP/PAUL	1000	1794	1794000	2012M- 0002795-R1	AMPOLLA	CAJA X 25	42020525 1	30/05/2025	X	SI	NO	1993225-1	B05A401	X	Aspirado	Rechazado

OBSERVACIONES: SE EFECTUÓ REVISIÓN EN LA PAGINA DEL INVIMA Y NO HAY REGISTRADAS ALERTAS SANITARIAS

AUXILIAR DE FARMACIA:	JESUS DANIEL BENAVIDES GONGORA	FIRMA:	
REGENTE DE FARMACIA:	NORMA CONSTANZA GARCIA LUNA	FIRMA:	
QUIMICO FARMACEUTA:	MARA DEL CARMEN JULIO GONZALEZ	FIRMA:	



HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE

Fecha Actual : jueves, 14 julio 2022

1/2

COMPROBANTE ENTRADA

N°00000000017565

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS NIT: 828002423 FECHA: 14/07/2022 04:12 p.m.
 CIUDAD: NEIVA (HUILA) ESTADO: Confirmado
 DIRECCION: CL 12 16 73 BRR PRIMERO DE MAYO MONEDA: Pesos
 TELEFONO: 2948760-8704388 TASA CAM: 0,00
 DETALLE: FACTURA FEN 61010 DE 05/07/2022 CONTRATO 2022/0323
 N° FACTURA: 61010 % ICA: 0 PLAZO: 120 FECHA FAC: 05/07/2022 12:00 a.m.
 CDP: 1535 CRP: 3096 RUBRO: 2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01 - OTROS MEDICAMENTOS VALOR CRP: 53.707.323,00
 N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O
 PROFILÁCTICO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
151801040081	POLIMIXINA B 500.000UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL CUM (20068002-1)	UNIDADES INTERNACIONALES	100,00	\$ 58.824,00	\$ 5.882.400,00	0,00	0,00
151801020109	AMPICILINA 1g + SULBACTAM 0.5g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL R.S 2020M-0019900 CUM(20162322-03)	VIAL	1.000,00	\$ 7.692,00	\$ 7.692.000,00	0,00	0,00
151801040091	SURFACTANTE PULMONAR 100 mg/4 mL KIT VIAL CUM(19915281-02)	MILIGRAMO/MILILITRO	2,00	\$ 1.221.364,00	\$ 2.442.728,00	0,00	0,00
151801040078	OMEPRAZOL 40mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL CUM(20044344-2)	MILIGRAMO	1.500,00	\$ 3.378,00	\$ 5.067.000,00	0,00	0,00
151801020109	AMPICILINA 1g + SULBACTAM 0.5g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL R.S 2020M-0019900 CUM(20162322-03)	VIAL	800,00	\$ 7.692,00	\$ 6.153.600,00	0,00	0,00
151801030003	CLORURO DE SODIO 0.9% x 100mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA (29523-3)	MILILITRO	3.000,00	\$ 1.464,00	\$ 4.392.000,00	0,00	0,00
151801060162	FENTOINA 100mg TABLETA CUM (30051-5)	MILIGRAMO	300,00	\$ 297,00	\$ 89.100,00	0,00	0,00
151801020063	MEROPENEM 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG) CUM(20010367-01)	GRAMO	200,00	\$ 21.212,00	\$ 4.242.400,00	0,00	0,00
151801110148	ONDANSETRON 8mg/4 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA RS.2016M - 0017422 CUM(20095751-3)	AMPOLLA	1.000,00	\$ 1.759,00	\$ 1.759.000,00	0,00	0,00
151801060355	TIMOLOL MALEATO 0.5% SOLUCION OFTALMICA 5ML (REG) CUM(19941885-07)	MILILITRO	10,00	\$ 3.113,00	\$ 31.130,00	0,00	0,00
151801040131	ALPROSTADIL 20mcg/mL SOLUCION INYECTABLE (Cardiovascular) AMPOLLA (REG) R.S. 2015M-0016379 (20093133-9)	VIAL	25,00	\$ 180.000,00	\$ 4.500.000,00	0,00	0,00
151801030015	DEXTROSA 5% x 500mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA RS.(2020M-000887-R4) CUM(29522-4)	BOLSA	600,00	\$ 2.310,00	\$ 1.386.000,00	0,00	0,00
151801060184	GLUCONATO DE POTASIO 5g/15mL x 180mL (31.2%) SOLUCION ORAL FRASCO CUM (20151815-01)	FRASCO	30,00	\$ 10.578,00	\$ 317.340,00	0,00	0,00
151801090051	NUTRICION PARENTERAL TRICAMERAL PERIFERICA CON LIPIDOS 1000Kcal/760mOsm/L/ 1500mL RS.2019M-0012868-R1 CUM(20033290-02) (PERIOLIMEL N 4 E)	MILIGRAMO/MILILITRO	25,00	\$ 310.625,00	\$ 7.765.625,00	0,00	0,00
151801060531	POTASIO CLORURO 20 mEq/10mL SOLUCION INYECTABLE RS.2020M-0002795-R1 CUM (19939225-1)	AMPOLLA	1.000,00	\$ 1.794,00	\$ 1.794.000,00	0,00	0,00
151801060585	VALPROICO ACIDO 250mg CAPSULA RS. 2016M-0011592-R1 CUM (20016549-119)	CAPSULA	1.000,00	\$ 193,00	\$ 193.000,00	0,00	0,00

DETALLE

SUBTOTAL: \$ 53.707.323,00

Almacénista

MARTHA LILIANA LOZANO RIVERA
 Usuario Elaboró

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 65586997

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]



COMPROBANTE ENTRADA

FACTURA FEN 61010 DE 05/07/2022
CONTRATO 2022/0323

TOTAL COMPROBANTE:

CINCUENTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA MIL CUATROCIENTOS
NOVENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DESCUENTO:	\$ 0,00
IMPUESTO:	\$ 0,00
FLETES:	\$ 0,00
IMP FLETES:	\$ 0,00
RETE IVA:	\$ 0,00
RETE ICA:	\$ 0,00
RETE FUENTE:	\$ 1.342.683,00
OTRAS RETE:	\$ 1.074.146,00
OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
IMP DISTRI:	\$ 0,00
AJUSTE RED:	\$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
TOTAL COMPR:	\$ 51.290.494,00


Almacenista


MARTHA LILIANA LOZANO RIVERA

Usuario Elaboró

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 65586997

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]


**DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE
MEDICAMENTOS SAS**

No somos Grandes Contribuyentes
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 12 16 73 - NEIVA
Tels 8704388



Página: 1 de 1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA
 DE VENTA No.

FEN61015

F.EXP: 05-07-2022

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

Distribución: FACTURA NEIVA

Cliente	E.S.E HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA -IBAGUE		NIT	890706833-9
Razon Social	E.S.E HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA -IBAGUE			
Dirección	CALLE 33 A No 4 A -50 B/ FRANCIA		Ciudad:	TOLIMA - IBAGUE
Teléfono:	2648986 - 2643926 - 2659724	Forma Pago:	CREDITO	Días: 60 Medio Pago: Inst. No Determinado
CUFE:	Favor cancelar antes de: 03-09-2022			

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	ACIDO TRANEXAMICO 500MG C*10 TABLETA TRANEXAM R.S INVIMA:2021M-0007702-R1 CUM:19983141-4 ATC:B02AA02	ROPSOHN	210345	30/06/2023	30	0	1.293,00	0	38.790,00
---	ACIDO TRANEXAMICO 500MG C*10 TABLETA TRANEXAM R.S INVIMA:2021M-0007702-R1 CUM:19983141-4 ATC:B02AA02	ROPSOHN	210346	30/06/2023	130	0	1.293,00	0	168.090,00
INS	GABAPENTIN 300MG C*100 CAPSULA KAPTIN R.S INVIMA:2018M-0000551-R2 CUM:19915484-2 ATC:N03AX12 REG: Circular 12 de 2021	LEGRAND	BO2201	30/05/2024	100	0	307,00	0	30.700,00
---	VINCISTINA 1MG/ML AMPOLLA R.S INVIMA:2009M-0010115 CUM:20006838-1 ATC:L01GA02	AL PHARMA	X1L1021D	30/11/2023	40	0	22.054,00	0	882.160,00

OE / 17568
INVOC / 17601
7421

Peribio-fact
Subvencional
Julio 13/2022
10:30 Am

SOMOS AUTORRETEENEDORES ICA NEIVA SEGÚN ACUERDO 028 DE 2018 ART. 637

Resolución de facturación

HABILITACION 18764021218437 Desde 16/11/2021 Hasta 16/11/2023 Del No. 46527 Al No.200000 Prefijo :FEN

Obs: REFACTURADO - CONTRATO 323

Código: 10

Vendedor: DISCOLMEDICA NEIVA

SUBTOTAL	1.119.740
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	1.119.740
Retelva	0
ReteFte	27.994
Retelca	0

Mercancía Excluida: 1.119.740

BASE IVA 0

TOTAL NETO

1.091.746

Son: UN MILLON NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXLJA 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 DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACION 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 Elaboracion: 05/07/2022 15:50

Fecha y Hora Expedición: / / 00:00

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:

GARCIA TOVAR NELSON

Revisó:

GARCIA TOVAR NELSON

Dcto PP:

0.00

ACTA DE RECEPCION TECNICA DE MEDICAMENTOS																			
CODIGO SF-FR-008					Fecha de elaboración 27-07-2015					Fecha de actualización 30/09/2015									
Versión: 2																			
ACTA NRO.: 21922		PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS		FACTURA: FEN61015		FECHA FACTURA: 05/07/2022													
FECHA DE ACTA: 9/07/2022		CONTRATO Nro.: 20220323		FECHA: 27/04/2022		VALOR: 6.888.949.868													
ENTREGA Nro.:		VIGENCIA HASTA:		26		9		2022											
ITEM	CODIGO N°	NOMBRE GENERICO	NOMBRE COMERCIAL	FORMA FARMACEUTICA	FABRICANTE	CANT.	VR. UNITARIO	VR. TOTAL	PAG. INYMA	REG. INVIMA	ENVASE	EMPAQUE	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CADENA FRIO	POS	CUM	ATC	CONCEPTO TECNICO
1	151801060367	TRANEXAMICO ACIDO 500 mg TABLETA		TABLETAS CON O SIN RECUBR.	ROSCON LABORATORIOS S.A.S.	130	1293	168090	TERMINO X Vigencia	2008M-0007702	TABLETAS	CAJA X 10	210346	30/06/2023	X NO	SI	19983141-4	B02AA02	Asapado Rechaza
2	151801060367	TRANEXAMICO ACIDO 500 mg TABLETA		TABLETAS CON O SIN RECUBR.	ROSCON LABORATORIOS S.A.S.	30	1293	38790	TERMINO X Vigencia	2008M-0007702	TABLETAS	CAJA X 10	210345	30/06/2023	X NO	SI	19983141-4	B02AA02	Asapado Rechaza
3	15180110081	VINCISTINA SULATO 1 MG/1 ML POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL CUM(0006638-1)		SOLUCION INYECTABLE	VENUS REMEDIOS LIMITED	40	22054	882160	TERMINO X Vigencia	2009M-0010116	VIAL	CAJA X 1	X11021D	30/11/2023	X NO	SI	20006838-1	L01CA02	Asapado Rechaza
4	151801060180	GABAPENTIN 30mg CAPSULA DURA (VER)	KAPTIN® 300	CAPSULA DURA	FABRICANTE GENERAL	100	307	30700	TERMINO X Vigencia	2018M-0000551-R2	BULSTER	CAJA X 30	902201	30/05/2024	X NO	SI	19915964-1	N03AX12	Asapado Rechaza

SE EFECTUO REVISIÓN EN LA PAGINA DEL INVIMA Y NO HAY REGISTRADAS ALERTAS SANITARIAS

OBSERVACIONES:

AUXILIAR DE FARMACIA:

REGENTE DE FARMACIA:

QUIMICO FARMACEUTA:

JESUS DANIEL BENAVIDES GONGORA

NORMA CONSTANZA GARCIA LUINA

MARA DEL CARMEN JULIO GONZALEZ

FIRMA:

FIRMA:

FIRMA:

[Firma]
[Firma]
[Firma]



HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE

Fecha Actual : jueves, 14 julio 2022

1/1

COMPROBANTE ENTRADA

Nº00000000017568

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS

NIT: 828002423

FECHA: 14/07/2022 04:29 p.m.

CIUDAD: NEIVA (HUILA)

ESTADO: Confirmado

DIRECCION: CL 12 16 73 BRR PRIMERO DE MAYO

MONEDA: Pesos

TELEFONO: 2948760-8704388

TASA CAM: 0,00

DETALLE: FACTURA FEN 61015 DE 05/07/2022 CONTRATO 2022/0323

Nº FACTURA: 61015

% ICA: 0

PLAZO: 120

FECHA FAC: 05/07/2022 12:00 a.m.

CDP : 1535

CRP: 3096

RUBRO: 2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01 - OTROS MEDICAMENTOS
N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O
PROFILÁCTICO

VALOR CRP: 1.119.740,00

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
151801060367	TRANEXAMICO ACIDO 500mg TABLETA CUM(19983141-01)	MILIGRAMO	30,00	\$ 1.293,00	\$ 38.790,00	0,00	0,00
151801060367	TRANEXAMICO ACIDO 500mg TABLETA CUM(19983141-01)	MILIGRAMO	130,00	\$ 1.293,00	\$ 168.090,00	0,00	0,00
151801060180	GABAPENTIN 300mg CAPSULA DURA (REG) CUM(19915484-1)	MILIGRAMO	100,00	\$ 307,00	\$ 30.700,00	0,00	0,00
151801110081	VINCRISTINA SULFATO 1 MG/1 ML POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL CUM (20006838-1)	VIAL	40,00	\$ 22.054,00	\$ 882.160,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA FEN 61015 DE 05/07/2022
CONTRATO 2022/0323

SUBTOTAL:	\$ 1.119.740,00
DESCUENTO:	\$ 0,00
IMPUESTO:	\$ 0,00
FLETES:	\$ 0,00
IMP FLETES:	\$ 0,00
RETE IVA:	\$ 0,00
RETE ICA:	\$ 0,00
RETE FUENTE:	\$ 27.994,00
OTRAS RETE:	\$ 22.395,00
OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
IMP DISTRI:	\$ 0,00
AJUSTE RED:	\$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
TOTAL COMPR:	\$ 1.069.351,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON SESENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Almacenista

MARTHA LILIANA LOZANO RIVERA

Usuario Elaboró

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 65586997

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]


**DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE
MEDICAMENTOS SAS**

No somos Grandes Contribuyentes
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 12 16 73 - NEIVA
Tels 8704388



Página: 1 de 2

CREDITO
**FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA No.**
FEN61016

F.EXP: 05-07-2022

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

Distribución: FACTURA NEIVA

Cliente	E.S.E HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA -IBAGUE		NIT	890706833-9
Razon Social	E.S.E HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA -IBAGUE			
Dirección	CALLE 33 A No 4 A -50 B/ FRANCIA		Ciudad:	TOLIMA - IBAGUE
Teléfono:	2648986 - 2643926 - 2659724	Forma Pago:	CREDITO	Días: 60
		Medio Pago:	Inst. No Determinado	
CUFE:	Favor cancelar antes de: 03-09-2022			

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	AMPICILINA+SULBACTAN(SULTAMICILINA) 1.5GR C*10 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0019900 CUM:20102322-3 ATC:J01CR01	PROCAPS	1408516	30/05/2024	300	0	7.692,00	0	2.307.600,00
INS	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL C*1 AMPOLLA AMBISOME R.S INVIMA:2021M-0014480-R1 CUM:20049840-6 ATC:J02AA01	STENDHAL	028897	30/10/2024	5	0	868.696,00	0	4.344.480,00
INS	AZACITIDINA 100MG C*1 AMPOLLA R.S INVIMA:2016M-0017339 CUM:20101081-1 ATC:L01BC07 REG: Circular 12 de 2021	GADOR	03892	28/02/2024	2	0	611.111,00	0	1.222.222,00
INS	BUPIVACAINA CON EPINEFRINA 0.5% 10ML AMPOLLA R.S INVIMA:2016M-012592-R3 CUM:39007-2 ATC:N01BB51	ROPSOHN	20085	28/02/2024	56	0	21.806,00	0	1.221.136,00
COM	CIPROFLOXACINA 0.3% GOTAS OFTALMICA FCO 5ML R.S INVIMA:2016M-0008828-R1 CUM:19968860-1 ATC:S01AX13	MEMPHIS	10022	30/03/2024	2	0	6.935,00	0	13.870,00
INS	EFAVIRENZ 600MG C*30 TABLETA R.S INVIMA:2017M-0005650-R1 CUM:19969451-1 ATC:J05AG03 REG: Circular 12 de 2021	HUMAX	1Y702	30/05/2023	60	0	800,00	0	48.000,00
INS	ELTROMBOPAG 25MG C*28 TABLETA REVOLADE R.S INVIMA:2017M-0011934-R1 CUM:20019167-2 ATC:B02DX05 REG: Circular 12 de 2021	NOVARTIS PHARMA	EP9K	30/10/2025	28	0	102.065,00	0	2.857.820,00
INS	FONDAPARINUX 2.5 MG/0.5 ML JERINGA PRELENADA ARIXTRA R.S INVIMA:2017M-0001399-R2 CUM:19928346-5 ATC:B01AX06 REG: Circular 12 de 2021	ASPEN LABS	3020AA	30/10/2023	6	0	13.161,00	0	78.966,00
---	LACTATO DE RINGER BOLSA 500ML R.S INVIMA:2013M-0014317 CUM:20055559-8 ATC:B05BB01	CORPAUL	3H203082	30/03/2025	40	0	1.961,00	0	78.440,00
---	LACTATO DE RINGER BOLSA 500ML R.S INVIMA:2013M-0014317 CUM:20055559-8 ATC:B05BB01	CORPAUL	3H203081	30/03/2025	819	0	1.961,00	0	1.606.059,00
INS	MEROPENEM 1GR C*1 AMPOLLA MEROBAC R.S INVIMA:2020M-0010485-R1 CUM:20010387-1 ATC:J01DH02 REG: Circular 12 de 2021	PROCAPS-B IOTEC	1397326	30/03/2024	300	0	21.212,00	0	6.363.600,00
INS	METILPREDNISOLONA 500MG C*50 AMPOLLA SUMITRIC R.S INVIMA:2020M-0007083-R1 CUM:19974253-2 ATC:H02AB04 REG: Circular 12 de 2021	BLAU	22030813	30/03/2024	50	0	12.318,00	0	615.900,00
INS	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4.5GR AMPOLLA TAPECTAM R.S INVIMA:2019M-0009760-R1 CUM:20085168-1 ATC:J01CR05	PROCAPS-B IOTEC	1394697	28/02/2024	200	0	19.444,00	0	3.888.800,00
INS	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4.5GR AMPOLLA TAPECTAM R.S INVIMA:2019M-0009760-R1 CUM:20085168-1 ATC:J01CR05	PROCAPS-B IOTEC	1394697	28/02/2024	200	0	19.444,00	0	3.888.800,00
INS	RASBURICASA 1.5MG C*3 AMPOLLA FASTURTEC R.S INVIMA:2015M-0015695 CUM:20060952-1 ATC:V03AF07 REG: Circular 12 de 2021	SANOFI-GE NZYME	1J5528	30/05/2024	6	0	274.192,00	0	1.645.152,00
---	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 100ML	BAXTER	SX22EB9	30/05/2024	1000	0	1.464,00	0	1.464.000,00

SOMOS AUTORREtenedores ICA NEIVA SEGÚN ACUERDO 028 DE 2018 ART. 637

Codigo: 10

Vendedor: DISCOLMEDICA NEIVA

PASA

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA, FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS 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 DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACION 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	RECIBI CONFORME Nombre: Cargo: Identificación: Fecha de Recibido:
Elaboró: GARCIA TOVAR NELSON	Revisó: GARCIA TOVAR NELSON	Dicto PP: 0.00	



**DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE
MEDICAMENTOS SAS**

No somos Grandes Contribuyentes
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 12 16 73 - NEIVA
Tels 8704388



Página: 2 de 2

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA No.

FEN61016
F.EXP: 05-07-2022

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

Distribución: FACTURA NEIVA

Cliente	E.S.E HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA -IBAGUE		NIT	890706833-9
Razon Social	E.S.E HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA -IBAGUE			
Dirección	CALLE 33 A No 4 A -50 B/ FRANCIA		Ciudad:	TOLIMA - IBAGUE
Teléfono:	2648986 - 2643926 - 2659724	Forma Pago:	CREDITO	Días: 60 Medio Pago: Inst. No Determinado
CUFE:	Favor cancelar antes de: 03-09-2022			

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 500ML R.S INVIMA:2020M-001117-R4 CUM:29523-3 ATC:B05XA03	FRESENIUS	DECB2501	26/08/2023	2016	0	1.961,00	0	3.953.376,00
INS	TIAMINA 100MG/ML AMP*10ML AMPOLLA R.S INVIMA:2016M-003721-R4 CUM:38332-2 ATC:A11DA01	ECAR	B110334	30/11/2026	2	0	5.342,00	0	10.684,00
INS	TOBRAMICINA-DEXAMETASONA 0.3%+0.1% SOL OFTALMICA FCO 5ML R.S INVIMA:2008M-0008292 CUM:19983161-1 ATC:S01AA20 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	TECNOQUIM ICAS	2C252	30/03/2025	1	0	11.397,00	0	11.397,00
---	TOXOIDE TETANICO C*10 AMPOLLA R.S INVIMA:2020MB-0014543-R1 CUM:20046007-2 ATC:J07AM01	DELTA	220800321C	30/05/2024	50	0	9.611,00	0	480.550,00
---	TOXOIDE TETANICO C*10 AMPOLLA R.S INVIMA:2020MB-0014543-R1 CUM:20046007-2 ATC:J07AM01	DELTA	220800321C	30/05/2024	50	0	9.611,00	0	480.550,00
INS	TRIMETOPRIM SULFA SIMPLE 80+400MG C*250 TABLETA SUPRIBAC R.S INVIMA:2020M-0003155-R2 CUM:19942864-2 ATC:J01EE01	BIOQUIFAR	401222	28/02/2025	100	0	154,00	0	15.400,00
***	VITAL 1.5 KCAL BOTELLA 220ML VITAL R.S INVIMA:RSA-001747-2016 CUM: ATC:N/A	ABBOTT NUTRITION	33702N	30/12/2022	5	0	16.528,00	0	82.640,00
***	VITAL 1.5 KCAL BOTELLA 220ML VITAL R.S INVIMA:RSA-001747-2016 CUM: ATC:N/A	ABBOTT NUTRITION	35696NR	28/02/2023	20	0	16.528,00	0	330.560,00
***	VITAL 1.5 KCAL BOTELLA 220ML VITAL R.S INVIMA:RSA-001747-2016 CUM: ATC:N/A	ABBOTT NUTRITION	33303NR	30/12/2022	25	0	16.528,00	0	413.200,00

OE / 17571

INVOI / 17604

7425

recibo fact
Solicitudes
Julio 13/2022
10:30 Am

SOMOS AUTORREtenedores ICA NEIVA SEGÚN ACUERDO 028 DE 2018 ART. 637

Resolución de facturación

HABILITACION 18764021218437 Desde 16/11/2021 Hasta 16/11/2023 Del No. 46527 Al No.200000 Prefijo :FEN

Obs: CONTRATO 323

Codigo: 10

Vendedor: DISCOLMEDICA NEIVA

SUBTOTAL	37.423.202
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	37.423.202
Retelva	0
ReteFte	935.580
Retelca	0

Mercancía Excluida: 37.423.202

BASE IVA 0

TOTAL NETO

36.487.622

Son: TREINTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS VEINTE DOS PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXLJA 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 DISCOLMEDICA SAS 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: 05/07/2022 15:55

Fecha y Hora Expedición: / / 00:00

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:

GARCIA TOVAR NELSON

Revisó:

GARCIA TOVAR NELSON

Dcto PP:

0.00

ACTA DE RECEPCION TECNICA DE MEDICAMENTOS

CODIGO SF-FR-008		Fecha de elaboración 27-07-2015		Fecha de actualización 30/09/2015		Versión: 2			
ACTA NRO.: 21919		PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS		FACTURA: FEN61016		FECHA FACTURA: 05/07/2022		6.888.949.868	
FECHA DE ACTA: 7/07/2022		CONTRATO Nro.: 2020323		FECHA: 27/04/2022		VALOR: 26 9 2022			
ENTREGA Nro.:									

ITEM	CODIGO INFL	NOMBRE GENERICO	NOMBRE COMERCIAL	FORMA FARMACEUTICA	FABRICANTE	CANT.	VR. UNITARIO	VR. TOTAL	PAG. INVIMA	REG. INVIMA	ENVASE	EMPAQUE	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CADENA FRIO	POS	CUM	ATC	CONCEPTO TECNICO
1	151801020209	AMPCILINA 1g + SULBACTAM 0.5g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL 5L 3020M-0009900 CUM/20162322-03	SULPTAM ®	POLVOS	PHARMAYECT S.A.	300	7692	2307600	2020M-0019900 Vigente	2020M-0019900	VIAL	UNIDAD	1400516	30/05/2024	SI	SI	20162322-3	J01CR01	Acceptado Rechaza
2	151801040156	AMFOTERICINA B LIPOSOMAL 50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL RS. 2021M-001480-R1 CUM 200468-02	AMBISOME®	POLVO LIOFILIZADO	BIOFARMACIA ACCUTIC ALS MANUFACTURING	5	868896	4344480	2021M-001480-R1 Vigente	2021M-001480-R1	VIAL	CAJA X 1	03897	31/10/2024	SI	SI	200468-02	J02MA01	Acceptado Rechaza
3	151801100105	AZACITIDINA 100mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG) CUM/20101081-1	KEMEX S.A.	POLVO LIOFILIZADO	LABORATORIO KEMEX S.A.	2	611111	1222222	2016M-0017339 Vigente	2016M-0017339	AMPOLLA	CAJA X 1	03892	8/02/2024	SI	SI	20101081-1	L01BC07	Acceptado Rechaza
4	151801060075	SURINACINA CLOTRIMAZOL 0.5% + EPINEFRINA 1:200000 100ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLEPACK		SOLUCIONES	RETSCHN THERAPEUTICS LTDA.	55	21806	1221136	2018M-012592-R3 Vigente	2018M-012592-R3	AMPOLLEPACK	CAJA X 24	20085	28/02/2024	SI	SI	35007-02	N01BB51	Acceptado Rechaza
5	151801030003	CLOURO DE SODIO 0.9% x 100ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA		SOLUCIONES	LABORATORIOS BAKTER S.A.	1000	1464	1464000	2020M-001117-R4 Vigente	2020M-001117-R4	BOLSA	CAJA X 100	SK22EB9	30/05/2024	SI	SI	29513-3	B05CB01	Acceptado Rechaza
6	151801040170	EFVIRENZ 600mg TABLETA RS.2017M-000680-R1 CUM/19969431-1		TABLETAS	FARMATECH S.A.	60	800	48000	2017M-000680-R1 Vigente	2017M-000680-R1	BULSTER	CAJA X 30	1Y702	30/05/2023	SI	SI	19969431-1	J05AC03	Acceptado Rechaza
7	151801040127	FONDAPARINUX SODICO 2.5MG/50ML JERINGA PRELLENDA REG	ARXTRA	SOLUCIONES	ASPEN NOTRE DAME DE BONDEVILLE	6	13161	78956	2017M-001395-R2 Vigente	2017M-001395-R2	JERINGA PRELLENDA	CAJA X 2	3020A	30/10/2023	SI	SI	13928316-1	B01AC05	Acceptado Rechaza
8	151801050024	NUTRICION ESPECIALIZADA BASADA EN RUTINOS FRASCO x 220 ml	VITAL 1.5	SUSPENSION ORAL	ABBOTT NUTRITION	25	16528	413200	2016M-001747-2016 Vigente	2016M-001747-2016	FRASCO	CAJA X 24	3333MR	30/12/2022	SI	NO	NO APLICA ALIMENT		Acceptado Rechaza
9	15180102054	PIPERACILINA 4g+TAZOBACTAM 0.5g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	TAPECTAM®	POLVO LIOFILIZADO	VITROFARMA S.A. PLANTA 1	200	19444	3888800	2019M-0009760-R1 Vigente	2019M-0009760-R1	VIAL	CAJA X 1	1394697	28/02/2024	SI	SI	20005168-01	J01CR05	Acceptado Rechaza
10	151801060415	BASURICASA 15mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	FASTURTEC	POLVO LIOFILIZADO	SANOFI AVANTIS DE COLOMBIA S.A.	6	274192	1645152	2015M-0015655 Vigente	2015M-0015655	VIAL	CAJA X 3	135528	30/05/2024	SI	SI	20050562-1	V03AF07	Acceptado Rechaza
11	151801060362	TIOXIDE TETANICO 0.5% SUSPENSION INYECTABLE VIAL		SOLUCIONES	BIOLOGICAL E. LIMITED	50	9511	480550	2020MB-0014543-R1 Vigente	2020MB-0014543-R1	VIAL	CAJA X 10	2208032 1C	30/05/2024	SI	SI	20446007-02	J07AM01	Acceptado Rechaza
12	151801060025	CUSCOPOLACINA 30mg/ml + Sol. SOLUCION OFTALMICA FRASCO GOTERO		SOLUCION OFTALMICA	OPHARM LTDA.	2	6935	13870	2018M-0006828-R1 Vigente	2018M-0006828-R1	FRASCO GOTERO	UNIDAD	10022	30/03/2024	SI	SI	19968860-1	S01AX13	Acceptado Rechaza



HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE

Fecha Actual : jueves, 14 julio 2022

1/2

COMPROBANTE ENTRADA

N°00000000017571

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS

NIT: 828002423

FECHA: 14/07/2022 04:33 p.m.

CIUDAD: NEIVA (HUILA)

ESTADO: Confirmado

DIRECCION: CL 12 16 73 BRR PRIMERO DE MAYO

MONEDA: Pesos

TELEFONO: 2948760-8704388

TASA CAM: 0,00

DETALLE: FACTURA FEN 61016 DE 05/07/2022 CONTRATO 2022/0323

N° FACTURA: 61016

% ICA: 0

PLAZO: 120

FECHA FAC: 05/07/2022 12:00 a.m.

CDP : 1535

CRP: 3096

RUBRO: 2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01 - OTROS MEDICAMENTOS
N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O
PROFILÁCTICO

VALOR CRP: 37.423.202,00

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
151801060353	TIAMINA 1000mg/10mL SOLUCION INYECTABLE VIAL CUM(38332-02)	MILIGRAMO/MILILITRO	2,00	\$ 5.342,00	\$ 10.684,00	0,00	0,00
151801060425	TOBRAMICINA 0.3% + DEXAMETASONA 0.1% x 5mL SUSPENSION OFTALMICA FRASCO CUM(230345-01)	MILILITRO	1,00	\$ 11.397,00	\$ 11.397,00	0,00	0,00
151801020053	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 80/400mg TABLETA CUM(19942964-02)	MILIGRAMO	100,00	\$ 154,00	\$ 15.400,00	0,00	0,00
151801110171	LACTATO DE RINGER 500mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA RS. 2013M-0014317 CUM(20055559-08)	BOLSA	819,00	\$ 1.961,00	\$ 1.606.059,00	0,00	0,00
151801110171	LACTATO DE RINGER 500mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA RS. 2013M-0014317 CUM(20055559-08)	BOLSA	40,00	\$ 1.961,00	\$ 78.440,00	0,00	0,00
151801060362	TOXOIDE TETANICO 0.5mL SUSPENSION INYECTABLE VIAL CUM(20046007-02)	MILILITRO	50,00	\$ 9.611,00	\$ 480.550,00	0,00	0,00
151801020063	MEROPENEM 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG) CUM(20010367-01)	GRAMO	300,00	\$ 21.212,00	\$ 6.363.600,00	0,00	0,00
151801020064	PIPERACILINA 4g+TAZOBACTAM 0.5g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL CUM(20005168-01)	GRAMO	200,00	\$ 19.444,00	\$ 3.888.800,00	0,00	0,00
151801020109	AMPICILINA 1g + SULBACTAM 0.5g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL R.S 2020M-0019900 CUM(20162322-03)	VIAL	300,00	\$ 7.692,00	\$ 2.307.600,00	0,00	0,00
151801040166	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL 50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL RS. 2021M-0014480-R1 CUM 20049640-2	MILIGRAMO	5,00	\$ 868.896,00	\$ 4.344.480,00	0,00	0,00
151801110105	AZACITIDINA 100mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG) CUM (20101081-1)	VIAL	2,00	\$ 611.111,00	\$ 1.222.222,00	0,00	0,00
151801060075	BUPIVACAINA CLORHIDRATO 0.5% + EPINEFRINA 1:200000 x 10mL SOLUCION INYECTABLE AMPOULEPACK (39007-02)	MILIGRAMO	56,00	\$ 21.806,00	\$ 1.221.136,00	0,00	0,00
151801030003	CLORURO DE SODIO 0.9% x 100mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA (29523-3)	MILILITRO	1.000,00	\$ 1.464,00	\$ 1.464.000,00	0,00	0,00
151801040170	EFAVIRENZ 600mg TABLETA RS.2017M-0006650-R1 CUM(19969451-1)	TABLETA	60,00	\$ 800,00	\$ 48.000,00	0,00	0,00
151801040127	FONDAPARINUX SODICO 2.5MG/0.5ML JERINGA PRELLENADA REG CUM(19928346-1)	JERINGA PRELLENADA	6,00	\$ 13.161,00	\$ 78.966,00	0,00	0,00
151801090024	NUTRICIÓN ESPECIALIZADA BASADA EN PÉPTIDOS FRASCO x 220 ml	LATA	25,00	\$ 16.528,00	\$ 413.200,00	0,00	0,00
151801020064	PIPERACILINA 4g+TAZOBACTAM 0.5g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL CUM(20005168-01)	GRAMO	200,00	\$ 19.444,00	\$ 3.888.800,00	0,00	0,00

Almacenista

MARTHA LILIANA LOZANO RIVERA

Usuario Elaboró

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 65586997

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]



HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE

Fecha Actual : jueves, 14 julio 2022

2/2

COMPROBANTE ENTRADA

151801060415	RASBURICASA 1.5mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG) CUM (20060952-1)	MILIGRAMO	6,00	\$ 274.192,00	\$ 1.645.152,00	0,00	0,00
151801060362	TOXOIDE TETANICO 0.5mL SUSPENSION INYECTABLE VIAL CUM(20046007-02)	MILILITRO	50,00	\$ 9.611,00	\$ 480.550,00	0,00	0,00
151801020025	CIPROFLOXACINA 3mg/mL x 5mL SOLUCION OFTALMICA FRASCO GOTERO(19968860-1)	MILILITRO	2,00	\$ 6.935,00	\$ 13.870,00	0,00	0,00
151801030006	CLORURO DE SODIO 0.9% x 500mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA (19932754-2) RS.2020M-0002010-R2	MILILITRO	2.016,00	\$ 1.961,00	\$ 3.953.376,00	0,00	0,00
151801060139	ELTROMBOPAG 25mg TABLETA RECUBIERTA BLISTER (REG) (20019167-2)		28,00	\$ 102.065,00	\$ 2.857.820,00	0,00	0,00
151801060519	METILPREDNISOLONA SUCCINATO 500 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (REG) RS.2020M0007083-R1 CUM(19974253-2)	MILIGRAMO	50,00	\$ 12.318,00	\$ 615.900,00	0,00	0,00
151801090024	NUTRICIÓN ESPECIALIZADA BASADA EN PÉPTIDOS FRASCO x 220 ml	LATA	20,00	\$ 16.528,00	\$ 330.560,00	0,00	0,00
151801090024	NUTRICIÓN ESPECIALIZADA BASADA EN PÉPTIDOS FRASCO x 220 ml	LATA	5,00	\$ 16.528,00	\$ 82.640,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA FEN 61016 DE 05/07/2022
CONTRATO 2022/0323

SUBTOTAL:	\$ 37.423.202,00
DESCUENTO:	\$ 0,00
IMPUESTO:	\$ 0,00
FLETES:	\$ 0,00
IMP FLETES:	\$ 0,00
RETE IVA:	\$ 0,00
RETE ICA:	\$ 0,00
RETE FUENTE:	\$ 935.580,00
OTRAS RETE:	\$ 748.464,00
OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
IMP DISTRI:	\$ 0,00
AJUSTE RED:	\$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
TOTAL COMPR:	\$ 35.739.158,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Almacenista

MARTHA LILIANA LOZANO RIVERA

Usuario Elaboró

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 65586997

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]



DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE
MEDICAMENTOS SAS

No somos Grandes Contribuyentes
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 12 16 73 - NEIVA
Tels 8704388



Página: 1 de 1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA No.

FEN61072
F.EXP: 06-07-2022

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

Distribución: FACTURA NEIVA

Cliente	E.S.E HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA -IBAGUE		NIT	890706833-9
Razon Social	E.S.E HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA -IBAGUE			
Dirección	CALLE 33 A No 4 A -50 B/ FRANCIA		Ciudad: TOLIMA - IBAGUE	
Teléfono:	2648986 - 2643926 - 2659724	Forma Pago: CREDITO	Días: 60	Medio Pago: Inst. No Determinado
CUFE:	Favor cancelar antes de: 04-09-2022			

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
>INS	COLORURO DE POTASIO 2MEQ/ML C*200 AMPOLLA R.S. INVIMA:2019M-002204-R3 CUM:1980597-2 ATC:B05XA01	RYAN	CLK-866-2	28/02/2027	500	0	1.794,00	0	897.000,00
<div>CE / 17579</div> <div>IND01 / 17612</div> <div>3435</div> <div>Pemb-fact Plicacion julio 13/2022 10:30 Am</div>									

SOMOS AUTORREtenedores ICA NEIVA SEGÚN ACUERDO 028 DE 2018 ART. 637

Resolución de facturación

HABILITACION 18764021218437 Desde: 16/11/2021 Hasta: 16/11/2023 Del No. 46527 Al No.200000 Prefijo :FEN

Obs: CONTRATO 323

Código: 10

Vendedor: DISCOLMEDICA NEIVA

SUBTOTAL	897.000
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	897.000
Retelva	0
Retefle	0
Retelca	0

Mercancia Excluida: 897.000

Son: OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL PESOS M/CTE

BASE IVA 0

TOTAL NETO

897.000

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS 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 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACION 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 07776999986
POPULAR cta cte 10390134195
OCCIDENTE cta cte 383003126

Fecha y Hora Elaboración: 06/07/2022 09:46

Fecha y Hora Expedición: 11 00:00

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:

GARCIA TOVAR NELSON

Revisó:

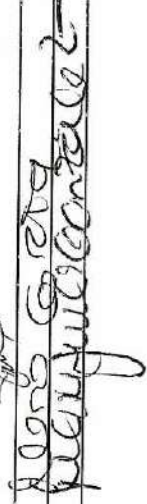
GARCIA TOVAR NELSON

Docto PP:

0.00

ACTA DE RECEPCION TECNICA DE MEDICAMENTOS																				
CODIGO SF-FR-008					Fecha de elaboración 27-07-2015					Fecha de actualización 30/05/2015					Version: 2					
ACTA NRO.: 21921		PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS		FACTURA: FEN61072		FECHA FACTURA: 05/07/2022														
FECHA DE ACTA: 7/07/2022		CONTRATO Nro.: 20220323		FECHA: 27/04/2022		VALOR: 6.888.949.868														
		ENTREGA Nro.:		VIGENCIA HASTA: 26 9 2022																
ITEM	CODIGO HELL	NOMBRE GENERICO	NOMBRE COMERCIAL	FORMA FARMACEUTICA	FABRICANTE	CANT.	VR. UNITARIO	VR. TOTAL	PAG. INVENTA	REG. INVENTA	ENVASE	EMPAQUE	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CADENA FRIO	POS	CUM	ATC	CONCEPTO TECNICO	
	151801060299	POTASIO CLORURO 20 mg/50mL SOLUCION INYECTABLE		SOLUCION INYECTABLE	LABORATORIO SANDERSON S.A	500	1794	897000	X	2021M-0008305-RL	ANPOLLA	CAJA X 100	CLK-866-2	29/02/2027	SI	SI	19990900-1	B05AA01	X	Rechazado

OBSERVACIONES: SE EFECTUO REVISION EN LA PAGINA DEL INVENTA Y NO HAY REGISTRADAS ALERTAS SANITARIAS

AUXILIAR DE FARMACIA:	JESUS DANIEL BENAVIDES	FIRMA:	
REGENTE DE FARMACIA:	NORMA CONSTANZA GARCIA LUNA	FIRMA:	
QUIMICO FARMACEUTA:	MARA DEL CARMEN JULIO GONZALEZ	FIRMA:	



COMPROBANTE ENTRADA N°00000000017579

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS ✓ NIT: 828002423
CIUDAD: NEIVA (HUILA)
DIRECCION: CL 12 16 73 BRR PRIMERO DE MAYO
TELEFONO: 2948760-8704388
DETALLE: FACTURA FEN 61072 DE 06/07/2022 CONTRATO 2022/0323
N° FACTURA: 61072 ✓
CDP : 1535 CRP: 3096
% ICA: 0 PLAZO: 120
RUBRO: 2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01 - OTROS MEDICAMENTOS
N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O
PROFILÁCTICO
FECHA: 14/07/2022 05:45 p.m.
ESTADO: Confirmado
MONEDA: Pesos
TASA CAM: 0,00
FECHA FAC: 06/07/2022 12:00 a.m. ✓
VALOR CRP: 897.000,00

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
151801060299	POTASIO CLORURO 20 mEq/10mL SOLUCION MILILITRO INYECTABLE CUM(19990900-01)		500,00	\$ 1.794,00	\$ 897.000,00	✓ 0,00	0,00

DETALLE

FACTURA FEN 61072 DE 06/07/2022
CONTRATO 2022/0323

TOTAL COMPROBANTE:

OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS
CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	\$ 897.000,00 ✓
DESCUENTO:	\$ 0,00
IMPUESTO:	\$ 0,00
FLETES:	\$ 0,00
IMP FLETES:	\$ 0,00
RETE IVA:	\$ 0,00
RETE ICA:	\$ 0,00
RETE FUENTE:	\$ 22.425,00
OTRAS RETE:	\$ 17.940,00
OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
IMP DISTRI:	\$ 0,00
AJUSTE RED:	\$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
TOTAL COMPR:	\$ 856.635,00


Almacenista


MARTHA LILIANA LOZANO RIVERA
Usuario Elaboró

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 65586997

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

Distribución: FACTURA NEIVA

Cliente	E.S.E HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA -IBAGUE			NIT	890706833-9
Razon Social	E.S.E HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA -IBAGUE				
Dirección	CALLE 33 A No 4 A -50 B/ FRANCIA		Ciudad: TOLIMA - IBAGUE		
Teléfono:	2648986 - 2643926 - 2659724		Forma Pago: CREDITO	Días: 60	Medio Pago: Inst. No Determinado
CUFE:	Favor cancelar antes de: 04-09-2022				

Ref.	PRODUCTO	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	ALPROSTADIL 20MCG C*5 AMPOLLA DALVEOL R.S INVIMA:2021M-0016378-R1 CUM:20093133-9 ATC:C01EA01 REG: Circular 12 de 2021	CLOSTER PHARMA	22003	28/02/2023	14	0	180.000,00	0	2.520.000,00
INS	AMPICILINA+SULBACTAN(SULTAMICILINA) 1.5GR C*10 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0019900 CUM:20162322-3 ATC:J01CR01	PROCAPS	1408517	30/05/2024	1000	0	7.692,00	0	7.692.000,00
INS	CEFAZOLINA 1GR C*10 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-006186-R2 CUM:53704-7 ATC:J01DB04	VITALIS	P220897	30/04/2025	1000	0	2.933,00	0	2.933.000,00
INS	CEFEPIME 1GR C*10 AMPOLLA CEFDELTIME R.S INVIMA:2018M-0012711-R1 CUM:20034218-2 ATC:J01DE01	DELTA	213052160	30/09/2024	390	0	4.133,00	0	1.611.870,00
INS	CLARITROMICINA 500MG C*1 AMPOLLA KLARICID R.S INVIMA:2017M-005882-R2 CUM:54709-6 ATC:J01FA09	LAFRANCOL	27546TB22	28/02/2024	200	0	29.577,00	0	5.815.400,00
INS	DEXAMETASONA 8MG C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2017M-0012145-R1 CUM:20019105-10 ATC:H02AG02	VITALIS	P220783	30/04/2025	1000	0	467,00	0	467.000,00
INS	ELTROMBOPAG 25MG C*28 TABLETA REVOLADE R.S INVIMA:2017M-0011834-R1 CUM:20019187-2 ATC:B02BX05 REG: Circular 12 de 2021	NOVARTIS PHARMA	EP9K	30/10/2025	56	0	102.065,00	0	5.715.640,00
INS	ENSURE CLINICAL RPB BOTELLA 220ML R.S INVIMA:RSA-001241-2016 CUM:20109427-0 ATC:N/A	ABBOTT NUTRITION	37471NR	30/01/2023	125	0	9.553,00	0	1.194.125,00
INS	ENSURE CLINICAL RPB BOTELLA 220ML R.S INVIMA:RSA-001241-2016 CUM:20109427-0 ATC:N/A	ABBOTT NUTRITION	34431NR	30/10/2022	20	0	9.553,00	0	191.060,00
INS	ENSURE CLINICAL RPB BOTELLA 220ML R.S INVIMA:RSA-001241-2016 CUM:20109427-0 ATC:N/A	ABBOTT NUTRITION	35307NR	30/11/2022	55	0	9.553,00	0	525.415,00
INS	HIOSCINA BUTILBROMURO 10MG C*100 TABLETA R.S INVIMA:2015M-0004085-R1 CUM:19949535-2 ATC:A03BB01	RECIPE	690Y08	30/11/2024	40	0	161,00	0	6.440,00
INS	LEVOMEPRAMAZINA 25MG C*100 TABLETA R.S INVIMA:2021M-0007323-R1 CUM:19973772-5 ATC:N05AA02	HUMAX	1Y603	30/05/2023	200	0	199,00	0	39.800,00
INS	LOPINAVIR+RITONAVIR 200MG+50MG FCO*120 TABLETA RITOPIN R.S INVIMA:2016M-0017278 CUM:20094876-2 ATC:J05AR10 REG: Circular 12 de 2021	SEVEN PHARMA	E210348A	30/01/2024	120	0	900,00	0	108.000,00
INS	OXACILINA 1GR C*50 AMPOLLA R.S INVIMA:2015M-0015911 CUM:20080533-2 ATC:J01CF04	SICMAFARM A	2201020	30/01/2025	500	0	1.667,00	0	833.500,00
INS	PRazosina 1MG C*200 TABLETA PRATEN R.S INVIMA:2017M-0005408-R1 CUM:19961372-7 ATC:C02CA01	LABINCO	149Z07	30/03/2025	2000	0	39,00	0	78.000,00
---	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 500ML	FRESENIUS	DECB2501	26/08/2023	2013	0	1.961,00	0	3.947.493,00

SOMOS AUTORREtenedores ICA NEIVA SEGÚN ACUERDO 028 DE 2018 ART. 637

Código: 10

Vendedor: DISCOLMEDICA NEIVA

PASA

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXLJA 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 DISCOLMEDICA SAS 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		RECIBI CONFORME Nombre: Cargo: Identificación:	
Elaboró: GARCIA TOVAR NELSON	Revisó: GARCIA TOVAR NELSON	Dcto PP: 0.00	Fecha de Recibido:		



DISCOLMEDICA S.A.S
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

**DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE
MEDICAMENTOS SAS**

No somos Grandes Contribuyentes

No Somos Autorretenedores de Renta

CALLE 12 16 73 - NEIVA

Tels 8704388

Distribución: FACTURA NEIVA



Página: 2 de 2

CREDITO

**FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA No.**

FEN61150

F.EXP: 06-07-2022

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

Cliente	E.S.E HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA -IBAGUE		NIT	890706833-9
Razon Social	E.S.E HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA -IBAGUE			
Dirección	CALLE 33 A No 4 A -50 B/ FRANCIA		Ciudad: TOLIMA - IBAGUE	
Teléfono:	2648986 - 2643926 - 2659724		Forma Pago: CREDITO	Días: 60
0			Medio Pago: Inst. No Determinado	
CUFE:	Favor cancelar antes de: 04-09-2022			

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 500ML R.S INVIMA:2020M-0002010-R2 CUM:19932754-2 ATC:B05XA03	FRESENIUS	DECC1102	09/09/2023	2991	0	1.961,00	0	5.865.351,00
INS	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE 10ML AMPOLLA R.S INVIMA:2019M-0013350-R1 CUM:20043702-1 ATC:J06AA03	INSTITUTO NACIONAL	20SAP02	30/11/2023	2	0	177.943,00	0	355.886,00

OE / 17606

INVOI / 17639

7470

Peribet fact
Silviana
Julio 14/2022
10:20 Am

SOMOS AUTORREtenedores ICA NEIVA SEGÚN ACUERDO 028 DE 2018 ART. 637

Resolución de facturación

HABILITACION 18764021218437 Desde 16/11/2021 Hasta 16/11/2023 Del No. 46527 Al No. 200000 Prefijo :FEN

Obs: CONTRATO 323

Codigo: 10

Vendedor: DISCOLMEDICA NEIVA

SUBTOTAL	39.999.980
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	39.999.980
Retelva	0
ReteFte	1.000.000
Retelca	0

Mercancia Excluida: 39.999.980

BASE IVA 0

TOTAL NETO

38.999.980

Son: TREINTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS 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 DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACION 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 07776999986
POPULAR cta cte 10390134195
OCCIDENTE cta cte 383003126

Fecha y Hora Elaboración: 06/07/2022 18:08

Fecha y Hora Expedición: / / 00:00

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:

GARCIA TOVAR NELSON

Revisó:

GARCIA TOVAR NELSON

Depto PP:

0.00

Prov. Tecnológico: Discolmedica SAS Nit: 828.002.423-5

ORIGINAL

Software MantisWeb (RIBI828002423) - Somic Soluciones SAS Nit. 901030701-1

ACTA DE RECEPCION TECNICA DE MEDICAMENTOS																			
CODIGO SF-FR-008					Fecha de elaboración 27-07-2015					Fecha de actualización 30/09/2015					Version: 2				
ACTA NRO.: 21814		PROVEEDOR: DISCUMEDICA SAS		FACTURA: FEN61150		FECHA FACTURA: 06/07/2022													
FECHA DE ACTA: 11/07/2022		CONTRATO Nro.: 20220323		FECHA: 27/04/2022		VALOR: 6.888.949.868													
		ENTREGA Nro.:		VIGENCIA HASTA: 26 9 2022															

ITEM	CODIGO HELL	NOMBRE GENERICO	NOMBRE COMERCIAL	FORMA FARMACEUTICA	FABRICANTE	CANT.	VR. UNITARIO	VR. TOTAL	PAG. INVIMA	REG. INVIMA	ENVASE	EMPAQUE	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CAJENA FRIO	POS	CUM	ATC	CONCEPTO TECNICO	
1	151801090038	ALIMENTO HIPERPROTEICO ORAL EN ENVASE CLINICAL	ENSURE® CLINICAL	POLVO PARA SUSPENSION ORAL	ABBOTT LABORATORIES B.V.	55	9553	525415	151801090038	2016	FRASCO	CAJA X 30	35307NR	30/11/2022	SI	NO	20109427		X	Aceptado Rechaza
2	151801090038	ALIMENTO HIPERPROTEICO ORAL EN ENVASE CLINICAL	ENSURE® CLINICAL	POLVO PARA SUSPENSION ORAL	ABBOTT LABORATORIES B.V.	125	9553	1194125	151801090038	2016	FRASCO	CAJA X 30	37471NR	30/01/2023	SI	NO	20109427		X	Aceptado Rechaza
3	151801090038	ALIMENTO HIPERPROTEICO ORAL EN ENVASE CLINICAL	ENSURE® CLINICAL	POLVO PARA SUSPENSION ORAL	ABBOTT LABORATORIES B.V.	20	9553	191060	151801090038	2016	FRASCO	CAJA X 30	34431NR	30/10/2022	SI	NO	20109427		X	Aceptado Rechaza
4	151801040131	ALIMENTOS PARA NIÑOS EN ENVASE CLINICAL	DAVEOL	SOLUCION INYECTABLE	ARBOFARMA S.A.S	14	180000	2520000	151801040131	2022M-0015379-RL	VIAL	CAJA X 5	22003	28/02/2023	SI	SI	20093133-9	C01CA01	X	Aceptado Rechaza
5	151801020109	AMPELINA 1g + SULAMETAM 0.5g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VAL. R.S. 2020M-0015379-RL	SULITAM ®	POLVOS	PHARMACEUTICAL S.A.	1000	7692	7692000	151801020109	2020M-0015379-RL	VIAL	UNIDAD	1408517	30/05/2024	SI	SI	20162322-3	301C001	X	Aceptado Rechaza
6	151801020080	CEFAZOLINA SODICA 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VAL. R.S. 2020M-0015379-RL	CEFDITIME	POLVOS	FARMALOGICA S.A.	1000	2933	2933000	151801020080	2020M-0015379-RL	AMPOLLAS	CAJA X 10	P220897	30/04/2025	SI	SI	53704-7	301DA04	X	Aceptado Rechaza
7	151801020058	QUETIAPINA 150mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VAL. R.S. 2020M-0015379-RL	QUETIAPINA	POLVOS PARA RECONSTITUIR	REYOUNG PHARMACEUTICAL LTD	350	4133	1446550	151801020058	2018M-0012711-RL	VIAL	CAJA X 1	21052216	30/09/2024	SI	SI	20034216-1	301DE01	X	Aceptado Rechaza
8	151801030086	CLORURO DE SODIO 0.9% x 500ml SOLUCION INYECTABLE B.O.S.A.	REVOLOVE	SOLUCIONES	FRESenius MEDICAL CARE COLOMBIA S.A.	2013	1961	3947493	151801030086	2020M-0000010-R2	BOLSA	CAJA X 36	DEC25011	26/06/2023	SI	SI	19937594-2	805XA03	X	Aceptado Rechaza
9	151801060139	ELTRONOR 25mg TABLETA RECUERTE (R.E.)	REVOLOVE	TABLETAS CON SIN RECUBRIMIENTO LIBERACION FARMACO	GLAXO OPERATIONS UK LIMITED	56	102065	5715640	151801060139	2017M-0011934-R1	BLISTER	CAJA X 28	EP9K	30/10/2025	SI	SI	20019157-2	802BK05	X	Aceptado Rechaza
10	151801040041	FRACOTERAPIA ANTIDOTICA POLIVALENTE 10ml SOLUCION INYECTABLE VAL.	REVOLOVE	SOLUCION INYECTABLE	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	2	177943	355886	151801040041	2018M-0013350-RL	VIAL	CAJA X 2	2054P02	30/11/2023	SI	SI	020043702-001	VITAL NO DISPONIBLE	X	Aceptado Rechaza
11	151801050473	LOPINAVIR 200mg + RITONAVIR 50mg FRASCO X 120 TABLETAS (200mg/50mg) R.S. 2018M-001729	RITONAVIR	TABLETA	HETERO LABS LIMITED - UNIT III	120	900	108000	151801050473	2018M-0017278	FRASCO	FRASCO X 120	E210346A	30/01/2024	SI	SI	20094876-2	305AR10	X	Aceptado Rechaza
12	151801030026	CLARITROMICINA 500mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VAL. (N)	KLARICID	POLVO LIOFILIZADO	DELPHARM SAINT REMY	200	29577	5915400	151801030026	2017M-005882-R2	VIAL	CAJA X 1	27546102	28/02/2024	SI	SI	54709-6	301FA09	X	Aceptado Rechaza

ACTA DE RECEPCION TECNICA DE MEDICAMENTOS																		
CÓDIGO SF-FR-008					Fecha de elaboración 27-07-2015					Fecha de actualización 30/09/2015								
Versión: 2																		
ACTA NRO.: 21814		PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS			FACTURA: FEN61150		FECHA FACTURA: 05/07/2022			6.888.949.868								
FECHA DE ACTA: 11/07/2022		CONTRATO Nro.: 20220323			FECHA: 27/04/2022		VALOR: 2022											
ENTREGA Nro.:		VIGENCIA HASTA:			26		9			2022								
13	151801030006	CLORURO DE SODIO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA	SOLUCIONES	FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A.	2591	1961	5865351	2022M- 000210-R2	BOLSA	CAJA X 36	DEC1102	9/09/2023	SI	NO	19932754-2	805X403	X	Rechazado
14	151801660158	DOXANETASONA 8mg/ml. SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	SOLUCION INYECTABLE	VITALES SA C.I.	1000	467	467000	2017M- 0012145-R1	AMPOLLA	CAJA X 100	P220783	30/04/2025	SI	NO	20019105-10	H02AB02	X	Rechazado
15	151801030006	MOXICINA BUTIL BROMURO 10mg TABLETA	TABLETAS CON/SIN RECURR. NO MODIFICAN LIBERACION FARMACO	LABORATORIOS BUSSE S.A.	40	181	6440	2015M- 0004055-R1	BULSTER	CAJA X 100	690Y08	30/11/2024	SI	NO	19949535-07	A03B801	X	Rechazado
16	151801360230	LENVOPIPHOSAZINA 25mg TABLETA	TABLETAS CON/SIN RECURR. NO MODIFICAN LIBERACION FARMACO	FARMATECH S.A.	200	199	79800	2022M- 000723-R1	BULSTER	CAJA X 100	1Y603	30/05/2023	SI	NO	19973772-05	N05AA02	X	Rechazado
17	151801600110	OXACILINA 10 POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	POLVOS	NORTH CHINA PHARMACEUTICAL CO LTD	500	1667	833500	2015M- 0015911	VIAL	CAJA X 50	2201020	30/01/2025	SI	NO	20080533-02	J01CF04	X	Rechazado
18	151801600101	PRASZIN 1mg TAB FTA	TABLETAS	LABORATORIOS INTERNACIONAL DE COLOMBIA S.A.S. LABINCO S.A.S.	2000	39	79100	2017M- 0005408-R1	BULSTER	CAJA X 200	149207	30/03/2025	SI	NO	19961372-07	C02CA01	X	Rechazado

OBSERVACIONES:		SE EFECTUO REVISION EN LA PAGINA DEL INVIMA Y NO HAY REGISTRADAS ALERTAS SANITARIAS	
AUXILIAR DE FARMACIA:		FIRMA:	
REGENTE DE FARMACIA:		FIRMA:	
QUIMICO FARMACEUTA:		FIRMA:	

[Handwritten signatures and stamps]

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000017606

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 18/07/2022 11:41 a.m.
CIUDAD: NEIVA (HUILA) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CL 12 16 73 BRR PRIMERO DE MAYO **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 2948760-8704388 **TASA CAM:** 0,00
DETALLE: FACTURA FEN 61150 DE 06/07/2022 CONTRATO 2022/0323
Nº FACTURA: 61150 **% ICA:** 0 **PLAZO:** 120 **FECHA FAC:** 06/07/2022 12:00 a.m.
CDP: 1535 **CRP:** 3096 **RUBRO:** 2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01 - OTROS MEDICAMENTOS **VALOR CRP:** 39.999.980,00
 N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O
 PROFILÁCTICO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
151801090038	ALIMENTO HIPERPROTEICO DENSAMENTE CALORICO CON HMB FRASCO 220mL ENSURE CLINICAL	FRASCO	55,00	\$ 9.553,00	\$ 525.415,00	✓ 0,00	0,00
151801090038	ALIMENTO HIPERPROTEICO DENSAMENTE CALORICO CON HMB FRASCO 220mL ENSURE CLINICAL	FRASCO	125,00	\$ 9.553,00	\$ 1.194.125,00	✓ 0,00	0,00
151801090038	ALIMENTO HIPERPROTEICO DENSAMENTE CALORICO CON HMB FRASCO 220mL ENSURE CLINICAL	FRASCO	20,00	\$ 9.553,00	\$ 191.060,00	✓ 0,00	0,00
151801040131	ALPROSTADIL 20mcg/mL SOLUCION INYECTABLE (Cardiovascular) AMPOLLA (REG) R.S. 2015M-0016379 (20093133-9)	VIAL	14,00	\$ 180.000,00	\$ 2.520.000,00	✓ 0,00	0,00
151801020109	AMPICILINA 1g + SULBACTAM 0.5g PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL R.S. 2020M-0019900 CUM(20162322-03)	POLVO VIAL	1.000,00	\$ 7.692,00	\$ 7.692.000,00	✓ 0,00	0,00
151801020080	CEFAZOLINA SODICA 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL R.S. 2020-006196-R2 (53704-7)	GRAMO	1.000,00	\$ 2.933,00	\$ 2.933.000,00	✓ 0,00	0,00
151801020058	CEFEPIME 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (20034216-1)	GRAMO	390,00	\$ 4.133,00	\$ 1.611.870,00	✓ 0,00	0,00
151801030006	CLORURO DE SODIO 0.9% x 500mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA (19932754-2) RS.2020M-0002010-R2	MILILITRO	2.013,00	\$ 1.961,00	\$ 3.947.493,00	✓ 0,00	0,00
151801060139	ELTROMBOPAG 25mg TABLETA RECUBIERTABLISTER (REG) (20019167-2)		56,00	\$ 102.065,00	\$ 5.715.640,00	✓ 0,00	0,00
151801040041	FABOTERAPICO ANTIOFIDICO POLIVALENTE 10mL SOLUCION INYECTABLE VIAL CUM(020043702-01)	MILILITRO	2,00	\$ 177.943,00	\$ 355.886,00	✓ 0,00	0,00
151801060473	LOPINAVIR 200mg + RITONAVIR 50mg FRASCO X 120 TABLETAS CUM(20094876-2) RS. 2016M-0017278	MILIGRAMO	120,00	\$ 900,00	\$ 108.000,00	✓ 0,00	0,00
151801020026	CLARITROMICINA 500mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (iN) (54709-6)	MILIGRAMO	200,00	\$ 29.577,00	\$ 5.915.400,00	✓ 0,00	0,00
151801030006	CLORURO DE SODIO 0.9% x 500mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA (19932754-2) RS.2020M-0002010-R2	MILILITRO	2.991,00	\$ 1.961,00	\$ 5.865.351,00	✓ 0,00	0,00
151801060118	DEXAMETASONA 8mg/2mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA (20019105-10)	MILIGRAMO	1.000,00	\$ 467,00	\$ 467.000,00	✓ 0,00	0,00
151801060200	HIOSCINA BUTIL BROMURO 10mg TABLETA CUM(19949535-07)	MILIGRAMO	40,00	\$ 161,00	\$ 6.440,00	✓ 0,00	0,00
151801060230	LEVOMEPRIMAZINA 25mg TABLETA CUM (19973772-05)	MILIGRAMO	200,00	\$ 199,00	\$ 39.800,00	✓ 0,00	0,00
151801060301	PRAZOSIN 1mg TABLETA CUM(19961372-07)	MILIGRAMO	2.000,00	\$ 39,00	\$ 78.000,00	✓ 0,00	0,00

Almacénista

MARTHA LILIANA LOZANO RIVERA

Usuario Elaboró

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 65586997

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]



COMPROBANTE ENTRADA

151801020110 OXACILINA 1g POLVO PARA SOLUCION GRAMO 500,00 \$ 1.667,00 \$ 833.500,00 0,00 0,00
INYECTABLE VIAL RS. 2015M-0015911 CUM
(20080533-02)

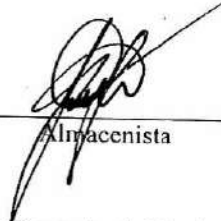
DETALLE

FACTURA FEN 61150 DE 06/07/2022
CONTRATO 2022/0323

SUBTOTAL: \$ 39.999.980,00 ✓
DESCUENTO: \$ 0,00
IMPUESTO: \$ 0,00
FLETES: \$ 0,00
IMP FLETES: \$ 0,00
RETE IVA: \$ 0,00
RETE ICA: \$ 0,00
RETE FUENTE: \$ 1.000.000,00
OTRAS RETE: \$ 800.000,00
OTRAS DEDUC: \$ 0,00
IMP DISTRI: \$ 0,00
AJUSTE RED: \$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00
TOTAL COMPR: \$ 38.199.980,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y OCHO MILLONES CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS
OCHENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.


Almacenista


MARTHA LILIANA LOZANO RIVERA

Usuario Elaboró

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 65586997

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]



DISCOLMEDICA S.A.S
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

**DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE
MEDICAMENTOS SAS**

No somos Grandes Contribuyentes

No Somos Autorretenedores de Renta

CALLE 12 16 73 - NEIVA

Tels 8704388

Distribución: FACTURA NEIVA



Página: 1 de 1

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA

DE VENTA No.

FEN61351

F.EXP: 09-07-2022

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

Cliente E.S.E HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA -IBAGUE

Razon Social E.S.E HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA -IBAGUE

Dirección CALLE 33 A No 4 A -50 B/ FRANCIA

Teléfono: 2648986 - 2643926 - 2659724

0

Ciudad: TOLIMA - IBAGUE

Forma Pago: CREDITO

Dias: 60

Medio Pago: Inst. No Determinado

Favor cancelar antes de: 07-09-2022

CUFE:

PRODUCTO

Ref.	Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	INMUNOGLOBULINA DE CONEJO 25MG C*1 AMPOLLA TIMOGLOBULINA R.S INVIMA:2010M-002028-R2 CUM:113757-2 ATC:L04AA04 REG: Circular 12 de 2021	SANOFI-GE NZYME	CW1264	30/08/2024	50	0	609.269,00	0	30.463.450,00

OE / 17581

INVOI / 17614

7439

por el fact
S. H. H. H. H. H.
Julio 13/2022
10:30 Am

SOMOS AUTORREtenedores ICA NEIVA SEGÚN ACUERDO 028 DE 2018 ART. 637

Resolución de facturación

HABILITACION 18764021218437 Desde 16/11/2021 Hasta 16/11/2023 Del No. 46527 Al No.200000 Prefijo : FEN

Obs: CONTRATO 323

Código: 10

Vendedor: DISCOLMEDICA NEIVA

SUBTOTAL	30.463.450
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	30.463.450
Retelva	0
ReteFte	761.586
Retelca	0

Mercancía Excluida: 30.463.450

BASE IVA 0

TOTAL NETO

29.701.864

Son: VEINTI NUEVE MILLONES SETECIENTOS UN MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS 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 DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACION 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: 09/07/2022 09:57

Fecha y Hora Expedición: / / 00:00

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:

GARCIA TOVAR NELSON

Revisó:

GARCIA TOVAR NELSON

Dicto PP:

0.00

ACTA DE RECEPCION TECNICA DE MEDICAMENTOS																				
CODIGO 55-FR-008					Fecha de elaboración 27-07-2015					Fecha de actualización 30/09/2015										
Versión: 2																				
ACTA NRO.: 21951		PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS			FACTURA: FEN61351		FECHA FACTURA: 09/07/2022													
FECHA DE ACTA: 10/07/2022		CONTRATO Nro.: 20220323			FECHA: 27/04/2022		VALOR: 6.888.949.868													
		ENTREGA Nro.:			VIGENCIA HASTA:		26 9 2022													
ITEM	CODIGO H.F.L.	NOMBRE GENERICO	NOMBRE COMERCIAL	FORMA FARMACEUTICA	FABRICANTE	CANT.	VR. UNITARIO	VR. TOTAL	PAG. INVIMA	REG. INVIMA	ENVASE	EMPAQUE	LOTE	FECHA VENCIMEN TO	CADENA FRIO	POS	CUM	ATC	CONCEPTO TECNICO	
1	151800400107	2IMUNOGLOBULINA DE CONEJO ANTITOXICOS HUMANOS 250mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VAL CUM(113757-2)	TIPOGLOBULINA®	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	GENZYME IRELAND LIMITED	50	698269	30463450	X	2016H- 002029-R2	VIAL	CAJA X 1	CW1264	30/08/2024	X	SI	NO	113757-2	L04AA04	X
															X		Asignado		Rechazado	

OBSERVACIONES:	
SE EFECTUO REVISIÓN EN LA PAGINA DEL INVIMA Y NO HAY REGISTRADAS ALERTAS SANITARIAS	

AUXILIAR DE FARMACIA:	JESUS DANIEL BENAVIDES GONGORA	FIRMA:	
REGENTE DE FARMACIA:	NORMA CONSTANZA GARCIA LUNA	FIRMA:	
QUIMICO FARMACEUTA:	MARA DEL CARMEN JULIO GONZALEZ	FIRMA:	



HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE

Fecha Actual : jueves, 14 julio 2022

1/1

COMPROBANTE ENTRADA N°00000000017581

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS ✓
CIUDAD: NEIVA (HUILA)
DIRECCION: CL 12 16 73 BRR PRIMERO DE MAYO
TELEFONO: 2948760-8704388
DETALLE: FACTURA FEN 61351 DE 09/07/2022 CONTRATO 2022/0323
N° FACTURA: 61351 ✓
CDP : 1535
CRP: 3096
NIT: 828002423
FECHA: 14/07/2022 05:56 p.m.
ESTADO: Confirmado
MONEDA: Pesos
TASA CAM: 0,00
PLAZO: 120
FECHA FAC: 09/07/2022 12:00 a.m. ✓
RUBRO: 2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01 - OTROS MEDICAMENTOS
N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPEUTICO O
PROFILÁCTICO
VALOR CRP: 30.463.450,00

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
151801040107	INMUNOGLOBULINA DE CONEJO ANTITIMOCITOS HUMANOS 25mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL CUM (113757-2)	VIAL	50,00	\$ 609.269,00	\$ 30.463.450,00	✓ 0,00	0,00

DETALLE

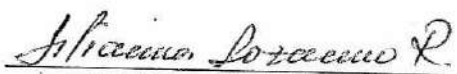
FACTURA FEN 61351 DE 09/07/2022
CONTRATO 2022/0323

SUBTOTAL:	\$ 30.463.450,00 ✓
DESCUENTO:	\$ 0,00
IMPUESTO:	\$ 0,00
FLETES:	\$ 0,00
IMP FLETES:	\$ 0,00
RETE IVA:	\$ 0,00
RETE ICA:	\$ 0,00
RETE FUENTE:	\$ 761.586,00
OTRAS RETE:	\$ 609.269,00
OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
IMP DISTRI:	\$ 0,00
AJUSTE RED:	\$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
TOTAL COMPR:	\$ 29.092.595,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTINUEVE MILLONES NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO
PESOS CON CERO CTVS M/Cte.


Atmazenista


MARTHA LILIANA LOZANO RIVERA

Usuario Elaboró

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 65586997

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

Distribución: FACTURA NEIVA

Cliente	E.S.E HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA -IBAGUE		NIT	890706833-9
Razon Social	E.S.E HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA -IBAGUE			
Dirección	CALLE 33 A No 4 A -50 B/ FRANCIA		Ciudad:	TOLIMA - IBAGUE
Teléfono:	2648986 - 2643926 - 2659724	Forma Pago:	CREDITO	Días: 60
		Medio Pago:	Inst. No Determinado	
CUFE:	Favor cancelar antes de: 09-09-2022			

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML C*10 AMPOLLA TAREXA R.S INVIMA:2015M-0016430 CUM:20093424-3 ATC:B02AA02	VITALIS	P221463	30/05/2024	300	0	3.995,00	0	1.198.500,00
INS	AZACITIDINA 100MG C*1 AMPOLLA R.S INVIMA:2016M-0017339 CUM:20101081-1 ATC:L01BC07 REG: Circular 12 de 2021	GADOR	03215	30/04/2023	10	0	611.111,00	0	6.111.110,00
INS	AZACITIDINA 100MG C*1 AMPOLLA R.S INVIMA:2016M-0017339 CUM:20101081-1 ATC:L01BC07 REG: Circular 12 de 2021	GADOR	03892	28/02/2024	5	0	611.111,00	0	3.055.555,00
INS	LEVETIRACETAM 100MG SOL ORAL FCO 300ML KEPRA R.S INVIMA:2016M-0006985-R1 CUM:19975838-4 ATC:N03AX14 REG: Circular 12 de 2021	GLAXOSMIT HKLINE	1447	30/06/2024	2	0	99.620,00	0	199.240,00
INS	LEVETIRACETAM 100MG SOL ORAL FCO 300ML KEPRA R.S INVIMA:2016M-0006985-R1 CUM:19975838-4 ATC:N03AX14 REG: Circular 12 de 2021	GLAXOSMIT HKLINE	1449	30/06/2024	3	0	99.620,00	0	298.860,00
INS	LEVONORGESTREL 75MG KIT*2 IMPLANTE SUBDERMICO JADELLE R.S INVIMA:2014M-0002181-R1 CUM:19934015-1 ATC:G03AC03 REG: Circular 12 de 2021	BAYER	CO21514	30/08/2024	12	0	122.222,00	0	1.466.664,00
INS	LEVONORGESTREL 75MG KIT*2 IMPLANTE SUBDERMICO JADELLE R.S INVIMA:2014M-0002181-R1 CUM:19934015-1 ATC:G03AC03 REG: Circular 12 de 2021	BAYER	CO21569	30/09/2024	58	0	122.222,00	0	7.088.876,00
INS	METOTREXATE 500MG AMPOLLA METREXATO R.S INVIMA:2018M-0018457 CUM:20116859-1 ATC:L04AX03 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	BLAU	03483	30/08/2023	12	0	45.310,00	0	543.720,00
>INS	OXIMETAZOLINA PEDIATRICO 0.025% SOL NASAL FCO 15ML R.S INVIMA:2021M-0011162-R2 CUM:20018967-1 ATC:R01AA05	TECNOQUIM ICAS	2D6740A	30/04/2025	10	0	4.800,00	0	48.000,00
INS	TINIDAZOL 500MG C*640 TABLETA R.S INVIMA:2008M-005517 -R2 CUM:29317-8 ATC:P01AB02	ECAR	B110467	30/11/2023	80	0	115,00	0	9.200,00
>INS	VASELINA POTE 453GR R.S INVIMA:2008 M-010290 R-1 CUM:41911-3 ATC:D02AX98	LABORATOR IO OSA	0633	30/05/2024	30	0	14.383,00	0	431.490,00

CE / 17607

INUDI / 17640

7471

Recibido fact
R. H. C. C. C. C.
Julio 14/2022
10:20 Am

SOMOS AUTORRETEENEDORES ICA NEIVA SEGÚN ACUERDO 028 DE 2018 ART. 637

Resolución de facturación

HABILITACION 18764021218437 Desde 16/11/2021 Hasta 16/11/2023 Del No. 46527 Al No.200000 Prefijo :FEN

Obs: CONTRATO 323

Código: 10

Vendedor: DISCOLMEDICA NEIVA

SUBTOTAL	20.451.215
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	20.451.215
Retelva	0
Retefte	511.280
Retelca	0

Mercancia Excluida: 20.451.215

BASE IVA 0

TOTAL NETO

19.939.935

Son: DIECINUEVE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS 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 DISCOLMEDICA SAS 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: 11/07/2022 09:48
Fecha y Hora Expedición: / / 00:00

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:

GARCIA TOVAR NELSON

Revisó:

GARCIA TOVAR NELSON

Depto PP:

0.00

ACTA DE RECEPCION TECNICA DE MEDICAMENTOS																				
Codigo SF-FR-008										Fecha de elaboración 27-07-2015					Fecha de actualización 30/09/2015					
Acta Nro.: 21959										Proveedor: DISCOMEDICA SAS					Factura: FEN61416					
Fecha de Acta: 13/07/2022										Contrato Nro.: 20220323					Fecha Factura: 27/04/2022					
Entrega Nro.:										Vigencia Hasta:					Valor:					
										26					9					
										2022										
ITEM	CODIGO HEL	NOMBRE GENERICO	NOMBRE COMERCIAL	FORMA FARMACEUTICA	FABRICANTE	CANT.	VR. UNITARIO	VR. TOTAL	PAG. INVIMA	REG. INVIMA	ENVASE	EMPAQUE	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CADENA FRIO	POS	CUM	ATC	CONCEPTO TECNICO	
1	15180110105	ASACITIDINA 100mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VAL (REG) CUM(20101081-1)	KEMEX S.A	POLVO LIOFILIZADO	LABORATORIO KEMEX S.A	10	611111	6111110	X	2018M-0017339	AMPOLLA	CAJA X 1	03215	30/04/2023	X	SI	SI	20101081-1	L01BC07	Asapado Rectanea
2	15180110105	ASACITIDINA 100mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VAL (REG) CUM(20101081-1)	KEMEX S.A	POLVO LIOFILIZADO	LABORATORIO KEMEX S.A	5	611111	3055555	X	2018M-0017339	AMPOLLA	CAJA X 1	03892	8/02/2024	X	SI	SI	20101081-1	L01BC07	Asapado Rectanea
3	15180106028	LEVETIRACETAM X 100 mg/ML SOL. ORAL FRASCO (REG)		SOLUCION ORAL	QUIMICA PATRIC LTDA.	2	95620	191240	X	2017M-0017544	VIAL	CAJA X 1	1447	30/06/2024	X	SI	SI	20107540-2	N03AX14	Asapado Rectanea
4	15180110057	METOPROLOLOL 50mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VAL CUM(20101081-1)		POLVO LIOFILIZADO	LABORATORIO KEMEX S.A	12	45310	543720	X	2018M-0018407	VIAL	CAJA X 1	03483	30/08/2023	X	SI	SI	20116859-1	L01BA01	Asapado Rectanea
5	15180106028	LEVETIRACETAM X 100 mg/ML SOL. ORAL FRASCO (REG)		SOLUCION ORAL	QUIMICA PATRIC LTDA.	3	95620	286860	X	2017M-0017544	VIAL	CAJA X 1	1440	30/06/2024	X	SI	SI	20107540-2	N03AX14	Asapado Rectanea
6	15180106052	LEVONORGESTREL 0.025% x 15ML TRANSDERMICO (REG) CUM(20101081-1)	JACELLE ®	IMPLANTE	BAYER S.A	12	122222	1466664	X	2014M-0002181-R1	IMPLANTE	CAJA X 2	C021514	30/08/2024	X	SI	SI	19334013-1	G03AC03	Asapado Rectanea
7	15180104502	LEVONORGESTREL 0.025% x 15ML TRANSDERMICO (REG) CUM(20101081-1)	JACELLE ®	IMPLANTE	BAYER S.A	58	122222	708876	X	2014M-0002181-R1	IMPLANTE	CAJA X 2	C021569	30/08/2024	X	SI	SI	19334013-1	G03AC03	Asapado Rectanea
8	15180106055	TRINDAZOL 500mg TABLETA		EMULSIONES	LABORATORIOS BOAR	80	115	9200	X	2008M-000517-02	TABLETAS	CAJA X 288	B110467	30/11/2023	X	SI	SI	00002317-05	J01XD02	Asapado Rectanea
9	15180112015	VASELINA PURA 450g CREMA USO TOPICA POTE		SOLUCION NASAL	FABRICANTE GENERAL	30	14383	431490	X	2008M-010230-R-1	NOTE	UNIDAD	0633	30/05/2024	X	SI	SI	41911-03	D02AX06	Asapado Rectanea
10	15180106051	ODOMETAZOLINA 1% 0.025% x 15ML SOLUCION NASAL PEDIATRICA FRASCO GOTERO		SOLUCION NASAL	TECHOPAR TQ S.A.S	10	4800	48000	X	2021M-0011162-02	FRASCO	UNIDAD	206740A	30/04/2025	X	SI	SI	20018967-1	R01A05	Asapado Rectanea
11	15180106089	TRANQUAMICO ACIDO 500mg/50ML SOLUCION INYECTABLE		SOLUCION	VIDRIO TECNICO DE COLOMBIA S.A.	300	3985	1195500	X	2020M-0015732-R1	AMPOLLA	CAJA X 10	P21463	30/05/2024	X	SI	SI	20072679-2	B02AA02	Asapado Rectanea

OBSERVACIONES:		SE EFECTUO REVISION EN LA PAGINA DEL INVIMA Y NO HAY REGISTRADAS ALERTAS SANITARIAS	
AUXILIAR DE FARMACIA:		JESUS DANIEL BENAVIDES GONGORA	
REGENTE DE FARMACIA:		NORMA CONSTANZA GARCIA LUNA	
QUIMICO FARMACEUTA:		MARA DEL CARMEN JULIO GONZALEZ	

[Firma]
[Firma]
[Firma]

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000017607

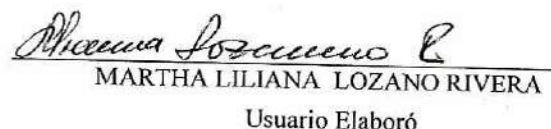
PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS ✓ **NIT:** 828002423 **FECHA:** 18/07/2022 11:53 a.m.
CIUDAD: NEIVA (HUILA) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CL 12 16 73 BRR PRIMERO DE MAYO **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 2948760-8704388 **TASA CAM:** 0,00
DETALLE: FACTURA FEN 61416 DE 11/07/2022 CONTRATO 2022/0323
N° FACTURA: 61416 , **% ICA:** 0 **PLAZO:** 120 **FECHA FAC:** 11/07/2022 12:00 a.m. ✓
CDP: 1535 **CRP:** 3096 **RUBRO:** 2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01 - OTROS MEDICAMENTOS **VALOR CRP:** 20.451.215,00
 N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O
 PROFILÁCTICO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
151801110105	AZACITIDINA 100mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG) CUM (20101081-1)	VIAL	10,00	\$ 611.111,00	\$ 6.111.110,00	✓ 0,00	0,00
151801110105	AZACITIDINA 100mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG) CUM (20101081-1)	VIAL	5,00	\$ 611.111,00	\$ 3.055.555,00	✓ 0,00	0,00
151801060228	LEVETIRACETAM 100mg/mL x 300mL SOLUCION ORAL FRASCO (REG) CUM (19975838-4)	MILIGRAMO/MILILITRO	2,00	\$ 99.620,00	\$ 199.240,00	✓ 0,00	0,00
151801110059	METOTREXATO SODICO 500mg POLVO PARA VIAL SOLUCION INYECTABLE VIAL CUM (20116869-1)		12,00	\$ 45.310,00	\$ 543.720,00	✓ 0,00	0,00
151801060228	LEVETIRACETAM 100mg/mL x 300mL SOLUCION ORAL FRASCO (REG) CUM (19975838-4)	MILIGRAMO/MILILITRO	3,00	\$ 99.620,00	\$ 298.860,00	✓ 0,00	0,00
151801060502	LEVONORGESTREL 150mg SET IMPLANTE TRANSDERMICO (REG) RS32014M-0002181-R1 CUM(19934015-1)	MILILITRO	12,00	\$ 122.222,00	\$ 1.466.664,00	✓ 0,00	0,00
151801060502	LEVONORGESTREL 150mg SET IMPLANTE TRANSDERMICO (REG) RS32014M-0002181-R1 CUM(19934015-1)	MILILITRO	58,00	\$ 122.222,00	\$ 7.088.876,00	✓ 0,00	0,00
151801060356	TINIDAZOL 500mg TABLETA CUM(000029317-05)	MILIGRAMO	80,00	\$ 115,00	\$ 9.200,00	✓ 0,00	0,00
151801060589	TRANEXAMICO ACIDO 500mg/5mL SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	300,00	\$ 3.995,00	\$ 1.198.500,00	✓ 0,00	0,00
151801060291	OXIMETAZOLINA HCL 0.025% x 15mL SOLUCION NASAL PEDIATRICA FRASCO GOTERO CUM(20018967-1)	MILIGRAMO	10,00	\$ 4.800,00	\$ 48.000,00	✓ 0,00	0,00
151801120015	VASELINA PURA 453g CREMA USO TOPICA POTE CUM(41911-03)	GRAMO	30,00	\$ 14.383,00	\$ 431.490,00	✓ 0,00	0,00

DETALLE
SUBTOTAL: \$ 20.451.215,00



Almacenista



MARTHA LILIANA LOZANO RIVERA
 Usuario Elaboró

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 65586997

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]



HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE

Fecha Actual : lunes, 18 julio 2022

2/2

COMPROBANTE ENTRADA

FACTURA FEN 61416 DE 11/07/2022
CONTRATO 2022/0323

DESCUENTO:	\$ 0,00
IMPUESTO:	\$ 0,00
FLETES:	\$ 0,00
IMP FLETES:	\$ 0,00
RETE IVA:	\$ 0,00
RETE ICA:	\$ 0,00
RETE FUENTE:	\$ 511.280,00
OTRAS RETE:	\$ 409.024,00
OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
IMP DISTRI:	\$ 0,00
AJUSTE RED:	\$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
TOTAL COMPR:	\$ 19.530.911,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIECINUEVE MILLONES QUINIENTOS TREINTA MIL NOVECIENTOS ONCE PESOS
CON CERO CTVS M/Cte.


Almacénista


MARTHA LILIANA LOZANO RIVERA

Usuario Elaboró

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 65586997

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

Distribución: FACTURA NEIVA

Cliente	E.S.E HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA -IBAGUE		
Razon Social	E.S.E HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA -IBAGUE	NIT	890706833-9
Dirección	CALLE 33 A No 4 A -50 B/ FRANCIA		
Teléfono:	2648986 - 2643926 - 2659724	Forma Pago: CREDITO	Días: 60
CUFE:	0	Medio Pago: Inst. No Determinado	
Favor cancelar antes de: 09-09-2022			

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	ACETAMINOFEN 1% 100ML AMPOLLA TRAUCE R.S INVIMA:2016M-0012054-R1 CUM:20025495-3 ATC:N02BE01 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	CORPAUL	0A1206141	30/06/2023	200	0	10.886,00	0	2.177.200,00
INS	ACICLOVIR 250MG C*10 AMPOLLA R.S INVIMA:2016M-0003840-R1 CUM:19945134-5 ATC:J05AB01 REG: Circular 12 de 2021	VITALIS	P220744	30/03/2025	100	0	7.895,00	0	789.500,00
INS	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML C*10 AMPOLLA TAREXA R.S INVIMA:2015M-0016430 CUM:20093424-3 ATC:B02AA02	VITALIS	P221463	30/05/2024	200	0	3.995,00	0	799.000,00
INS	ACIDO VALPROICO 250MG C*300 CAPSULAS DURA FERBIN C.I. R.S INVIMA:2016M-0011592-R1 CUM:20010549-119 ATC:N03AG01 REG: Circular 12 de 2021	NOVAMED	2202001315	30/03/2024	500	0	193,00	0	98.500,00
INS	AMIKACINA 500MG C*10 AMPOLLA R.S INVIMA:2016M-014305-R2 CUM:19908236-7 ATC:J01GB06	VITALIS	P220986	30/04/2025	200	0	1.667,00	0	333.400,00
INS	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL C*1 AMPOLLA AMBISOME R.S INVIMA:2021M-0014460-R1 CUM:20049640-6 ATC:J02AA01	STENDHAL	028897	30/10/2024	3	0	868.896,00	0	2.606.688,00
INS	AZACITIDINA 100MG C*1 AMPOLLA R.S INVIMA:2016M-0017339 CUM:20101081-1 ATC:L01BC07 REG: Circular 12 de 2021	GADOR	03892	28/02/2024	2	0	611.111,00	0	1.222.222,00
---	CLORURO DE POTASIO 2MEQ/ML C*40 AMPOLLA R.S INVIMA:2009 M-012758-R1 CUM:211363-3 ATC:B05XA01	ROPSOHN	20160	30/04/2025	10	0	1.794,00	0	17.940,00
---	CLORURO DE POTASIO 2MEQ/ML C*40 AMPOLLA R.S INVIMA:2009 M-012758-R1 CUM:211363-3 ATC:B05XA01	ROPSOHN	20169	30/04/2025	468	0	1.794,00	0	839.592,00
---	CLORURO DE POTASIO 2MEQ/ML C*40 AMPOLLA R.S INVIMA:2009 M-012758-R1 CUM:211363-3 ATC:B05XA01	ROPSOHN	20159	30/04/2025	22	0	1.794,00	0	39.468,00
***	JEVITY NUTRICION LIQUIDA FCO 500ML JEVITY II FOS R.S INVIMA:RSA-0007592-2019 CUM: ATC:N/A	ABBOTT NUTRITION	38753NR	28/02/2023	53	0	16.958,00	0	898.774,00
---	LACTATO DE RINGER BOLSA 500ML R.S INVIMA:2013M-0014317 CUM:20055559-8 ATC:B05BB01	CORPAUL	0H206064	30/06/2025	1000	0	1.961,00	0	1.961.000,00
INS	LEVETIRACETAM 500MG/5ML C*10 AMPOLLA KEPRA R.S INVIMA:2021M-0009725-R1 CUM:19999785-1 ATC:N03AX14 REG: Circular 12 de 2021	GLAXOSMIT HKLIN	22002	30/01/2024	100	0	30.000,00	0	3.000.000,00
INS	MEROPENEM 1GR C*1 AMPOLLA MEROBAC R.S INVIMA:2020M-0010486-R1 CUM:20010367-1 ATC:J01DH02 REG: Circular 12 de 2021	PROCAPS-B IOTEC	1397326	30/03/2024	500	0	21.212,00	0	10.606.000,00
INS	OMEPRAZOL SODICO 40MG C* 50 AMPOLLA SUMICETRON R.S INVIMA:2021M-0008525-R1 CUM:19989805-4 ATC:A02BC01	BLAU	22010261	30/12/2023	1500	0	3.378,00	0	5.067.000,00
---	OMEPRAZOL SODICO 40MG C*10 AMPOLLA K-DELPRAZOL	DELTA	212062194	30/08/2024	500	0	3.378,00	0	1.689.000,00

SOMOS AUTORRETEENEDORES ICA NEIVA SEGÚN ACUERDO 028 DE 2018 ART. 637

Codigo: 10

Vendedor: DISCOLMEDICA NEIVA

PASA

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS 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 775 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACION 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	RECIBI CONFORME Nombre: Cargo: Identificación: Fecha de Recibido:
Elaboró: GARCIA TOVAR NELSON	Revisó: GARCIA TOVAR NELSON	Dcto PP: 0.00	



DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE
MEDICAMENTOS SAS

No somos Grandes Contribuyentes
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 12 16 73 - NEIVA
Tels 8704388
Distribución: FACTURA NEIVA



Página: 2 de 2

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA No.

FEN61421
F.EXP: 11-07-2022

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

Cliente	E.S.E HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA -IBAGUE	NIT	890706833-9
Razon Social	E.S.E HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA -IBAGUE		
Dirección	CALLE 33 A No 4 A -50 B/ FRANCIA	Ciudad:	TOLIMA - IBAGUE
Teléfono:	2648986 - 2643926 - 2659724	Forma Pago:	CREDITO
CUFE:	0	Días:60	Medio Pago:Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 09-09-2022			

Ref.	PRODUCTO	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
	Descripción								
INS	ONDANSETRON 8MG/4ML C*25 AMPOLLA R.S. INVIMA:2012M-0013645 CUM:20044344-2 ATC:A02BC01	BAXTER	B5E0402A	30/11/2024	800	0	1.759,00	0	1.407.200,00
INS	OXALIPLATINO 100MG C*1 AMPOLLA OXALISEVEN R.S. INVIMA:2016M-0017422 CUM:20095751-3 ATC:A04AA01	SEVEN PHARMA	NN1375A	30/08/2023	14	0	77.027,00	0	1.078.378,00
INS	OXALIPLATINO 100MG C*1 AMPOLLA OXALISEVEN R.S. INVIMA:2017M-0017738 CUM:20109106-1 ATC:L01XA03 REG: Circular 12 de 2021	SEVEN PHARMA	NN1412A	30/09/2023	6	0	77.027,00	0	462.162,00
INS	OXITOCINA 10UI C*100 AMPOLLA R.S. INVIMA:2018M-000353-R2 CUM:19915399-3 ATC:H01BB02	SANDERSON	75RG1415	30/01/2023	1000	0	1.251,00	0	1.251.000,00
INS	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4.5GR AMPOLLA TAPECTAM R.S. INVIMA:2019M-0000760-R1 CUM:20005108-1 ATC:J01CR05	PROCAPS-B IOTEC	1394697	28/02/2024	300	0	19.444,00	0	5.833.200,00
INS	RASBURICASA 1.5MG C*3 AMPOLLA FASTURTEC R.S. INVIMA:2015M-0015885 CUM:20060952-1 ATC:V03AF07 REG: Circular 12 de 2021	SANOFI-GE NZYME	1J5528	30/05/2024	9	0	274.192,00	0	2.467.728,00
INS	SULFATO DE MAGNESIA 20%/10ML C*200 AMPOLLA R.S. INVIMA:2019M-002203-R3 CUM:33519-1 ATC:A06AD04	RYAN	SMA-578-1	30/05/2024	348	0	2.667,00	0	928.116,00
INS	SULFATO DE MAGNESIA 20%/10ML C*200 AMPOLLA R.S. INVIMA:2019M-002203-R3 CUM:33519-1 ATC:A06AD04	RYAN	SMA-578-1	30/05/2024	200	0	2.667,00	0	533.400,00
INS	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOL ORAL FCO 120ML ZINCO LICOL R.S. INVIMA:2015M-0011287-R1 CUM:20011479-2 ATC:A12CB01 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	LICOL	C00914A	30/05/2024	30	0	3.974,00	0	119.220,00
---	TRAMADOL 50MG C*10 AMPOLLA R.S. INVIMA:2019M-0009485-R1 CUM:20001615-2 ATC:N02AX02	PROCAPS	1391073	30/03/2024	2000	0	375,00	0	750.000,00
INS	VANCOMICINA 500MG AMPOLLA VANCOCIN CP R.S. INVIMA:2021M-0002649-R2 CUM:19931764-2 ATC:J01XA01	BAXTER	109799C	30/09/2023	100	0	26.911,00	0	2.691.100,00

CE # 17608
INVOI # 17641
7472

Recibí fact
Sancionado
Julio 14/2022
10:20 Am

SOMOS AUTORRETEENEDORES ICA NEIVA SEGÚN ACUERDO 028 DE 2018 ART. 637

Resolución de facturación

HABILITACION 18764021218437 Desde 16/11/2021 Hasta 16/11/2023 Del No. 46527 Al No. 200000 Prefijo: FEN ✓

Obs: CONTRATO 323

Código: 10

Vendedor: DISCOLMEDICA NEIVA

SUBTOTAL	49.664.788 ✓
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	49.664.788 ✓
Retelva	0
ReteFle	1.241.620 ✓
ReteIca	0

Mercancía Excluida: 49.664.788

BASE IVA 0

TOTAL NETO

48.423.168 ✓

Son: CUARENTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE TRES MIL CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE ✓

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GUARAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS 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 DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACION 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 10380134195
OCCIDENTE cta cte 383003126

Fecha y Hora Elaboración: 11/07/2022 09:58

Fecha y Hora Expedición: 11 00:00

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:

GARCIA TOVAR NELSON

Revisó:

GARCIA TOVAR NELSON

Dto PP:

0.00

Prov. Tecnológica: Discolmedica SAS Nit: 828.002.423-5

ORIGINAL

Software MantisWeb (RIBI828002423) - Somit Soluciones SAS Nit: 901030701-1

ACTA DE RECEPCION TECNICA DE MEDICAMENTOS

CODIGO SF-FR-008		Fecha de elaboración 27-07-2015		Fecha de actualización 30/09/2015		Versión: 2	
ACTA NRO.: 21958		PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS		FACTURA: FEN61421		FECHA FACTURA: 11/07/2022	
FECHA DE ACTA: 13/07/2022		CONTRATO Nro.: 2020323		FECHA: 27/04/2022		VALOR: 6.888.949.868	
ENTREGA Nro.:		VIGENCIA HASTA:		26		9 2022	

ITEM	CODIGO HTPL	NOMBRE GENERICO	NOMBRE COMERCIAL	FORMA FARMACEUTICA	FABRICANTE	CANT.	VR. UNITARIO	VR. TOTAL	PAG. INVIMA	REG. INVIMA	ENVASE	EMPAQUE	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CADENA FRIO	POS	CUM	ATC	CONCEPTO TECNICO
1	151801102063	MICROPEN 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	MEROBAC	POLVO LIOFILIZADO	PHARMACECT S.A.	500	21212	1.0606000	X	2010M-0010485	VIAL	CAJA X 310	137325	30/03/2024	S	SI	200.0367-01	J01DH02	Asapado Rechaza
2	15180109041	MUPLICON LIQUIDA ISOTONICA OFTICA Y POS X 50ML	JEVITY02	SUSPENSION ORAL	ABBOTT LABORATORIOS B.V.	53	10958	898774	X	2015M-0007592-2019	LPC	CAJA X 24	38753NR	28/02/2023	SI	NO	20159-999		Asapado Rechaza
3	151801110446	CHONDRETRON 8mg/4 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA RS 2016M - 0017422	BLOKSER	SOLUCION INYECTABLE	BAXTER ONCOLOGY GMBH	800	1759	1.407200	X	2015M-0017422	AMPOLLA	UNIDAD	BSE402A	30/11/2024	SI	NO	20095751-3	A04AA01	Asapado Rechaza
4	151801110118	OXALPLATINO 100mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG) R.S. 2017M-0017728	OXALISEVEN	POLVO LIOFILIZADO	NAPROD LIFE SCIENCES PVT. LTD.	14	77027	1078378	X	2017M-0017728	VIAL	CAJA X 1	NN1375A	30/08/2023	SI	NO	20109106-1	L01XA03	Asapado Rechaza
5	151801020064	PIPERACILINA 4g+TACLOBACTAM 0.5g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	TAPRECTAM	POLVO LIOFILIZADO	VITROFARMA S.A. PLANTA 1	300	19444	5832000	X	2015M-0009760-RL	AMPOLLA	CAJA X 1	1394697	28/02/2024	SI	NO	20005168-01	J01CR05	Asapado Rechaza
6	151801080415	RAZUMICASA 1.5mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	FASTURTECO	POLVO LIOFILIZADO	SANDRI AVENIS DE COLOMBIA S.A.	9	274192	2467728	X	2015M-0015585	MILIGRAMO	CAJA X 3	135528	30/05/2024	SI	NO	20066952-1	V03AF07	Asapado Rechaza
7	151801110171	LACTATO DE RINGER 500mg SOLUCION INYECTABLE BOLSA RS. 2013M-0014317	CORPAUL	SOLUCIONES	CORPAUL	1000	1961	1961000	X	2013M-0014317	BOLSA	CAJA X 35	OH-206064	30/06/2025	SI	NO	20653559-8	L01XA01	Asapado Rechaza
8	151801064459	LEVETIRACETAM 500mg/5ml SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG.)	KEPPRA	SOLUCION INYECTABLE	PATHEON ITALIA S.P.A.	100	30000	3000000	X	2021M-0009725-RL	VIAL	CAJA X 10	22002	30/01/2024	SI	NO	19999765-1	N03AX14	Asapado Rechaza
9	151801040171	ONHERACOL 40mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	SUMICETRON	POLVO LIOFILIZADO	BLAU FARMACEUTICA COLOMBIA S.A.S	1500	3378	5067000	X	2021M-0008525-RL	AMPOLLAS	CAJA X 50	22010261	30/12/2023	SI	NO	19989805-4	A02BC01	Asapado Rechaza
10	151801040078	ONHERAZOL 40mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	K- DELPRAZOL	151801040078	VITALIS S.A.C.I.	500	3378	1689000	X	2017M-0013645	VIAL	CAJAX 10	212062164	30/08/2024	SI	NO	20044344-2	A02BC01	Asapado Rechaza
11	151801110118	OXALPLATINO 100mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG) R.S. 2017M-0017728	OXALISEVEN	POLVO LIOFILIZADO	SEVEN PHARMA COLOMBIA S.A.S.	6	77027	462162	X	2017M-0017728	VIAL	CAJA X 1	NN1412A	30/09/2023	SI	NO	20109106-1	L01XA03	Asapado Rechaza
12	151801050039	ONTOCINA ACTIVADO 10 UH SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA R.S. 2018M-0000353-82	LABORATORIOS SANDERSON S.A.	SOLUCION INYECTABLE	LABORATORIOS SANDERSON S.A.	1000	1251	1251000	X	2018M-0000353-82	AMPOLLA	CAJA X 100	75802415	30/01/2023	SI	NO	19915399-03	H01BB02	Asapado Rechaza

ACTA DE RECEPCION TECNICA DE MEDICAMENTOS																						
CODIGO SF-FR-008										Fecha de elaboración 27-07-2015					Fecha de actualización 30/09/2015				Versión: 2			
ACTA NRO.: 21958				PROVEEDOR: DISCUMEDICA SAS				FACTURA:		FEN61421		FECHA FACTURA:		11/07/2022		6.888.949.868						
FECHA DE ACTA: 13/07/2022				CONTRATO Nro.: 20220323				FECHA:		27/04/2022		VALOR:										
ENTREGA Nro.:				VIGENCIA HASTA:				26		9		2022										



COMPROBANTE ENTRADA

N°00000000017608

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS ✓

NIT: 828002423

FECHA: 18/07/2022 02:34 p.m.

CIUDAD: NEIVA (HUILA)

ESTADO: Confirmado

DIRECCION: CL 12 16 73 BRR PRIMERO DE MAYO

MONEDA: Pesos

TELEFONO: 2948760-8704388

TASA CAM: 0,00

DETALLE: FACTURA FEN 61421 DE 11/07/2022 CONTRATO 2022/0323

N° FACTURA: 61421 ✓

% ICA: 0

PLAZO: 120

FECHA FAC: 11/07/2022 12:00 a.m. ✓

CDP : 1535

CRP: 3096

RUBRO: 2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01 - OTROS MEDICAMENTOS
N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPEUTICO O
PROFILÁCTICO

VALOR CRP: 49.664.788,00

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
151801020063	MEROPENEM 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG) CUM(20010367-01)	GRAMO	500,00	\$ 21.212,00	\$ 10.606.000,00	✓ 0,00	0,00
151801090041	NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA C/FIBRA Y FOS X 500ML (20159499)	MILILITRO	53,00	\$ 16.958,00	\$ 898.774,00	✓ 0,00	0,00
151801110148	ONDANSETRON 8mg/4 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA RS.2016M - 0017422 CUM(20095751-3)	AMPOLLA	800,00	\$ 1.759,00	\$ 1.407.200,00	0,00	0,00
151801110118	OXALIPLATINO 100mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG) R.S. 2017M-0017738 CUM(20109106-1)	VIAL	14,00	\$ 77.027,00	\$ 1.078.378,00	✓ 0,00	0,00
151801020064	PIPERACILINA 4g+TAZOBACTAM 0.5g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL CUM(20005168-01)	GRAMO	300,00	\$ 19.444,00	\$ 5.833.200,00	✓ 0,00	0,00
151801060415	RASBURICASA 1.5mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG) CUM (20060952-1)	MILIGRAMO	9,00	\$ 274.192,00	\$ 2.467.728,00	✓ 0,00	0,00
151801110171	LACTATO DE RINGER 500mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA RS. 2013M-0014317 CUM(20055559-08)	BOLSA	1.000,00	\$ 1.961,00	\$ 1.961.000,00	✓ 0,00	0,00
151801060459	LEVETIRACETAM 500mg/5mL SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG.) CUM(19999765-1)	VIAL	100,00	\$ 30.000,00	\$ 3.000.000,00	✓ 0,00	0,00
151801040171	OMEPRAZOL 40mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	VIAL	1.500,00	\$ 3.378,00	\$ 5.067.000,00	✓ 0,00	0,00
151801040078	OMEPRAZOL 40mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL CUM(20044344-2)	MILIGRAMO	500,00	\$ 3.378,00	\$ 1.689.000,00	✓ 0,00	0,00
151801110118	OXALIPLATINO 100mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG) R.S. 2017M-0017738 CUM(20109106-1)	VIAL	6,00	\$ 77.027,00	\$ 462.162,00	✓ 0,00	0,00
151801050039	OXITOCINA ACETATO 10 UI SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA R.S.2018M-0000353-R2 CUM(19915399-03)	UNIDADES INTERNACIONALES	1.000,00	\$ 1.251,00	\$ 1.251.000,00	✓ 0,00	0,00
151801060464	PARACETAMOL 1000mg/100mL SOLUCION INYECTABLE VIAL R.S 2016M-0012054-R1 CUM(20025495-3)	VIAL	200,00	\$ 10.886,00	\$ 2.177.200,00	✓ 0,00	0,00
151801060523	SULFATO DE MAGNESIO 2g/10mL (20%) SOLUCION INYECTABLE AMPOULEPACK RS.2019M-002203-R3 CUM(19988938-4)	AMPOLLA	348,00	\$ 2.667,00	\$ 928.116,00	✓ 0,00	0,00
151801060529	POTASIO CLORURO 20 mEq/10mL SOLUCION INYECTABLE RS.2009M-012758-R1 CUM (211363-3)	AMPOLLA	10,00	\$ 1.794,00	\$ 17.940,00	✓ 0,00	0,00
151801060529	POTASIO CLORURO 20 mEq/10mL SOLUCION INYECTABLE RS.2009M-012758-R1 CUM (211363-3)	AMPOLLA	468,00	\$ 1.794,00	\$ 839.592,00	✓ 0,00	0,00

Almacenista

MARTHA LILIANA LOZANO RIVERA

Usuario Elaboró

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 65586997

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]



HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE

Fecha Actual : lunes, 18 julio 2022

2/2

COMPROBANTE ENTRADA

151801060529	POTASIO CLORURO 20 mEq/10mL SOLUCION AMPOLLA INYECTABLE RS.2009M-012758-R1 CUM (211363-3)		22,00	\$ 1.794,00	\$ 39.468,00 ✓	0,00	0,00
151801040166	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL 50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL RS.2021M-0014480-R1 CUM20049640-2	MILIGRAMO	3,00	\$ 868.896,00	\$ 2.606.688,00 ✓	0,00	0,00
151801110105	AZACITIDINA 100mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG) CUM (20101081-1)	VIAL	2,00	\$ 611.111,00	\$ 1.222.222,00 ✓	0,00	0,00
151801060523	SULFATO DE MAGNESIO 2g/10mL (20%) SOLUCION INYECTABLE AMPOULEPACK RS.2019M-002203-R3 CUM(19988938-4)	AMPOLLA	200,00	\$ 2.667,00	\$ 533.400,00 ✓	0,00	0,00
151801060375	VALPROICO ACIDO 250mg CAPSULA (REG) CUM(20016549-119)	MILIGRAMO	500,00	\$ 193,00	\$ 96.500,00 ✓	0,00	0,00
151801020074	VANCOMICINA 500mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (19931764-2)	MILIGRAMO	100,00	\$ 26.911,00	\$ 2.691.100,00 ✓	0,00	0,00
151801060010	ACICLOVIR 250 mg POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG) (19945134-05)	VIAL	100,00	\$ 7.895,00	\$ 789.500,00 ✓	0,00	0,00
151801020002	AMIKACINA 500mg/2mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA (19908236-07)	AMPOLLA	200,00	\$ 1.667,00	\$ 333.400,00 ✓	0,00	0,00
151801060341	SULFATO DE ZINC 2mg/mL x 120mL SOLUCION ORAL FRASCO CUM(20066123-03)O	MILIGRAMO/MILILITR	30,00	\$ 3.974,00	\$ 119.220,00 ✓	0,00	0,00
151801060537	TRAMADOL 50mg/mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA RS.2019M-0009485-R1 CUM (20001615)	AMPOLLA	2.000,00	\$ 375,00	\$ 750.000,00 ✓	0,00	0,00
151801060368	TRANEXAMICO ACIDO 500mg/5mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA CUM (20105871-1)	MILIGRAMO/MILILITR O	200,00	\$ 3.995,00	\$ 799.000,00 ✓	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA FEN 61421 DE 11/07/2022
CONTRATO 2022/0323

TOTAL COMPROBANTE:

CUARENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	\$ 49.664.788,00 ✓
DESCUENTO:	\$ 0,00
IMPUESTO:	\$ 0,00
FLETES:	\$ 0,00
IMP FLETES:	\$ 0,00
RETE IVA:	\$ 0,00
RETE ICA:	\$ 0,00
RETE FUENTE:	\$ 1.241.620,00
OTRAS RETE:	\$ 993.296,00
OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
IMP DISTRI:	\$ 0,00
AJUSTE RED:	\$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
TOTAL COMPR:	\$ 47.429.872,00

Almacenista

Marta Liliana Lozano Rivera
MARTHA LILIANA LOZANO RIVERA
Usuario Elaboró

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 65586997

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

Distribución: FACTURA NEIVA

Cliente	E.S.E HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA -IBAGUE		NIT	890706833-9
Razon Social	E.S.E HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA -IBAGUE			
Dirección	CALLE 33 A No 4 A -50 B/ FRANCIA		Ciudad:	TOLIMA - IBAGUE
Teléfono:	2648986 - 2643926 - 2659724	Forma Pago:	CREDITO	Días: 60
CUFE:	0	Medio Pago:	Inst. No Determinado	
Favor cancelar antes de: 09-09-2022				

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	ACETAMINOFEN 1% 100ML AMPOLLA TRAUCE R.S INVIMA:2016M-0012054-R1 CUM:20025495-3 ATC:N02BE01 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	CORPAUL	0A1206141	30/06/2023	30	0	10.886,00	0	326.580,00
---	AGUA ESTERIL PARA IRRIGACION BOLSA 3000ML R.S INVIMA:2016M-0005159-R1 CUM:19954947-10 ATC:V07AB09	QUIBI	22061065	30/06/2025	100	0	17.640,00	0	1.764.000,00
INS	ALPROSTADIL 20MCG C*5 AMPOLLA DALVEOL R.S INVIMA:2021M-0016379-R1 CUM:20093133-9 ATC:C01EA01 REG: Circular 12 de 2021	CLOSTER PHARMA	22004	01/03/2023	15	0	180.000,00	0	2.700.000,00
INS	AMPICILINA 1GR C*10 AMPOLLA R.S INVIMA:2016M-0017244 CUM:20102511-1 ATC:J01CA21	FARMALOGI CA	1820621-2	30/05/2024	28	0	1.533,00	0	42.924,00
INS	AMPICILINA+SULBACTAN(SULTAMICILINA) 1.5GR C*10 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0019900 CUM:20162322-3 ATC:J01CF01	PROCAPS	1409221	30/05/2024	800	0	7.692,00	0	6.153.600,00
INS	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL C*1 AMPOLLA AMBISOME R.S INVIMA:2021M-0014480-R1 CUM:20049649-6 ATC:J02AA01	STENDHAL	028897	30/10/2024	2	0	868.896,00	0	1.737.792,00
INS	AZACITIDINA 100MG C*1 AMPOLLA R.S INVIMA:2016M-0017339 CUM:20101081-1 ATC:L01BC07 REG: Circular 12 de 2021	GADOR	04128	30/06/2024	3	0	611.111,00	0	1.833.333,00
INS	BACLOFENO 10MG C*50 TABLETA DISTENTIA R.S INVIMA:2017M-0017901 CUM:20122985-1 ATC:M03BX01 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	THE LABS	0330122	30/01/2024	100	0	1.182,00	0	118.200,00
INS	BECLOMETASONA BUCAL 50MCG INHALADOR R.S INVIMA:2021M-0010413-R1 CUM:20013130-1 ATC:R03BA01	BIOSYNTEC	2124972	30/09/2024	20	0	8.820,00	0	176.400,00
---	BICARBONATO DE SODIO 10MEQ/10ML C*200 AMPOLLA R.S INVIMA:2019M-001664-R4 CUM:32280-2 ATC:B05XA02	RYAN	BCS-874-2	30/06/2024	170	0	2.051,00	0	348.670,00
INS	BUPIVACAINE CON EPINEFRINA 0.5% 10ML AMPOLLA R.S INVIMA:2016M-012592-R3 CUM:39007-2 ATC:N01BB51	ROPSOHN	20157	30/04/2024	200	0	21.806,00	0	4.361.200,00
INS	CARBOXIMALTOSA FERRICA 50MG/ML C*1 AMPOLLA FERINJECT R.S INVIMA:2016M-0014026-R1 CUM:20042955-7 ATC:B03AC01	FARMA DE COLOMBIA	AAD84902	30/05/2024	9	0	815.789,00	0	7.342.101,00
INS	CEFAZOLINA 1GR C*10 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-006186-R2 CUM:53704-7 ATC:J01DB04	VITALIS	P220897	30/04/2025	1000	0	2.933,00	0	2.933.000,00
INS	CEFEPIME 1GR C*10 AMPOLLA R.S INVIMA:2017M-0001259-R2 CUM:19928054-17 ATC:J01CE01	VITALIS	P220553	30/03/2025	500	0	4.133,00	0	2.066.500,00
INS	CEFTAZIDIMA + AVIBACTAM 2+0,5 GR C*10 AMPOLLA ZAVICEFTA R.S INVIMA:2019M-19450 CUM:20157002-1 ATC:J01DD02	PFIZER	2008E1	30/10/2024	5	0	475.303,00	0	2.376.515,00
INS	CICLOSPORINA 50MG C*50 CAPSULA SANDIMMUN NEORAL	NOVARTIS	LW3499	30/10/2023	200	0	4.272,00	0	854.400,00

SOMOS AUTORRETEENEDORES ICA NEIVA SEGÚN ACUERDO 028 DE 2018 ART. 637

Código: 10

Vendedor: DISCOLMEDICA NEIVA

PASA

<p>SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA, FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXLVA 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 DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACION A LAS CENTRALES DE RIESGO.</p>		<p>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</p>	<p>RECIBI CONFORME</p> <p>Nombre:</p> <p>Cargo:</p> <p>Identificación:</p>
<p>Elaboró: GARCIA TOVAR NELSON</p>	<p>Revisó: GARCIA TOVAR NELSON</p>	<p>Dicto PP: 0.00</p>	<p>Fecha de Recibido:</p>

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

Distribución: FACTURA NEIVA

Cliente	E.S.E HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA -IBAGUE		NIT	890706833-9
Razon Social	E.S.E HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA -IBAGUE			
Dirección	CALLE 33 A No 4 A -50 BI FRANCIA		Ciudad:	TOLIMA - IBAGUE
Teléfono:	2648986 - 2643926 - 2659724	Forma Pago:	CREDITO	Dias: 60
CUFE:	0	Medio Pago:	Inst. No Determinado	
Favor cancelar antes de: 09-09-2022				

Ref.	PRODUCTO	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
	Descripción								
INS	CLARITROMICINA 500MG C*1 AMPOLLA KLARICID R.S INVIMA:2019M-014230-R3 CUM:51612-1 ATC:L04AD01 REG: Circular 12 de 2021	PHARMA LAFRANCOL	22939T822	30/09/2023	200	0	29.577,00	0	5.915.400,00
INS	DOXICICLINA 100MG C*100 TABLETA R.S INVIMA:2021M-0004578-R2 CUM:54709-8 ATC:J01FA09	SANOFI-GE NFAR	CCL1502	30/03/2025	40	0	157,00	0	6.280,00
INS	DOXORUBICINA 50MG/25ML C*1 AMPOLLA R.S INVIMA:2010M-0010757 CUM:20011067-1 ATC:L01DB01 REG: Circular 12 de 2021	AL PHARMA	X2DQ022A	30/03/2024	12	0	51.466,00	0	617.592,00
INS	ENOXAPARINA 60MG C*2 JERINGA PRELLENADA ENOXPAR R.S INVIMA:2017M-0006074-R1 CUM:19950641-6 ATC:B01AB05	CHALVER	153121	30/10/2023	500	0	19.355,00	0	9.677.500,00
INS	ENOXAPARINA 60MG C*2 JERINGA PRELLENADA ENOXPAR R.S INVIMA:2018M-0006151-R1 CUM:19950642-6 ATC:B01AB05	CHALVER	174821	30/11/2023	90	0	25.083,00	0	2.257.470,00
INS	ERITROMICINA 500MG C*50 TABLETA R.S INVIMA:2016M-0017370 CUM:20099135-7 ATC:J01FA01	SANOFI-GE NFAR	B02407A	30/11/2023	200	0	414,00	0	82.800,00
INS	FENITOINA SODICA 100MG FCO*50 CAPSULA EPAMIN R.S INVIMA:019M-001002-R4 CUM:30051-5 ATC:N03AB02	PFIZER	FN5693	30/11/2024	500	0	297,00	0	148.500,00
INS	FILGRASTIM 300MCG JERINGA PRELLENADA R.S INVIMA:2009M-0009102 CUM:20002046-1 ATC:L03AA02 REG: Circular 12 de 2021	SCANDINAV IA PHARMA	314A0071-1	30/10/2023	40	0	31.757,00	0	1.270.280,00
INS	FLUOXETINA 20MG C*300 TABLETA R.S INVIMA:2017M-0005587-R1 CUM:19950947-7 ATC:N06AB03	LAPROFF	76460	30/05/2024	200	0	44,00	0	8.800,00
INS	FUROSEMIDA 40MG C*300 TABLETA R.S INVIMA:2019M-004573-R4 CUM:42216-13 ATC:C03CA01	SANOFI-GE NFAR	C00125A	30/12/2023	510	0	33,00	0	16.830,00
INS	GLUCONATO DE POTASIO FCO 180ML ION-K R.S INVIMA:2019M-0018903 CUM:20151815-1 ATC:A12BA05	ANGLOPHAR MA	210284	30/11/2023	20	0	10.578,00	0	211.560,00
INS	HEPARINA SODICA 25000UI (5000UI) C*10 AMPOLLA R.S INVIMA:2018M-0005688-R1 CUM:19970942-1 ATC:B01AB01	B. BRAUN	2137711	30/08/2024	37	0	23.108,00	0	854.996,00
---	INSULINA ZINC CRISTALINA 80-100UI/ML AMPOLLA INSULEX R.S INVIMA:2018M-0012045-R1 CUM:20013207-1 ATC:A10AB01	PISA	S21E944	30/01/2024	40	0	8.882,00	0	355.280,00
INS	LEVETIRACETAM 500MG C*100 TABLETA R.S INVIMA:2020M-0019630 CUM:20155587-2 ATC:N03AX14 REG: Circular 12 de 2021	SANOFI-GE NFAR	CCL0346	30/01/2024	1000	0	605,00	0	605.000,00
INS	MEROPENEM 1GR C*1 AMPOLLA MEROBAC R.S INVIMA:2020M-0010486-R1 CUM:20010367-1 ATC:J01DH02 REG: Circular 12 de 2021	PROCAPS-B IOTEC	1397326	30/03/2024	500	0	21.212,00	0	10.606.000,00

SOMOS AUTORREtenedores ICA NEIVA SEGUN ACUERDO 028 DE 2018 ART. 637

Resolución de facturación
HABILITACION 18764021218437 Desde 16/11/2021 Hasta 16/11/2023 Del No. 46527 Al No.200000 Prefijo :FEN

Obs: CONTRATO 323

Codigo: 10 Vendedor: DISCOLMEDICA NEIVA

SUBTOTAL	126.292.851
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	126.292.851
Retelva	0
Retefie	3.157.321
Retelca	0

Mercancia Excluida: 126.292.851	BASE IVA 0	TOTAL NETO	123.135.530
---------------------------------	------------	-------------------	--------------------

Son: CIENTO VEINTE TRES MILLONES CIENTO TREINTA Y CINCO MIL QUINIENTOS TREINTA PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXUA 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 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACION 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 07776999986
POPULAR cta cte 10390134195
OCCIDENTE cta cte 383003126

Fecha y Hora Elaboración: 11/07/2022 10:08
Fecha y Hora Expedición: / / 00:00

RECIBI CONFORME

Nombre:
Identificación:
Cargo:
Fecha de Recibido:

Elaboró: GARCIA TOVAR NELSON	Revisó: GARCIA TOVAR NELSON	Dcto PP: 0.00
--	---------------------------------------	-------------------------

ORIGINAL

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

Distribución: FACTURA NEIVA

Cliente	E.S.E HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA -IBAGUE		NIT	890706833-9
Razon Social	E.S.E HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA -IBAGUE			
Dirección	CALLE 33 A No 4 A -50 B/ FRANCIA		Ciudad: TOLIMA - IBAGUE	
Teléfono:	2648986 - 2643926 - 2659724	Forma Pago: CREDITO	Días: 60	Medio Pago: Inst. No Determinado
CUFE:	Favor cancelar antes de: 09-09-2022			

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	METRONIDAZOL 500MG C*500 TABLETA R.S INVIMA:2021M-007158-R3 CUM:23439-4 ATC:P01A501	ECAR	C040283	30/04/2024	300	0	90,00	0	27.000,00
INS	NITROFURANTOINA 100MG C*40 TABLETA R.S INVIMA:2020M-0008104-R1 CUM:19985876-2 ATC:J01XE01	RECIPE	693202	30/04/2024	40	0	238,00	0	9.520,00
INS	OMEPRAZOL 20MG C*300 CAPSULA R.S INVIMA:2021M-013239-R3 CUM:41072-5 ATC:A02BC01 REG: Circular 12 de 2021	FARMACOL CHINOIN	B2A007	30/01/2024	3000	0	65,00	0	195.000,00
INS	OMEPRAZOL SODICO 40MG C*50 AMPOLLA R.S INVIMA:2016M-0000504-R2 CUM:19922588-9 ATC:A02BC01	VITALIS	P221213	30/04/2025	1000	0	3.378,00	0	3.378.000,00
---	ONDANSETRON 8MG C*25 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0015228-R1 CUM:20069508-2 ATC:A04AA01	CORPAUL	40N205211	30/05/2024	500	0	1.759,00	0	879.500,00
INS	PACLITAXEL 100MG C*1 AMPOLLA R.S INVIMA:2017M-0011811-R1 CUM:20020276-1 ATC:L01CD01 REG: Circular 12 de 2021	HB HUMAN	X1LD082A	30/11/2023	20	0	46.667,00	0	933.340,00
INS	PEGFILGRASTRIM 6MG/0.6ML AMPOLLA GENFILGRAS PEG R.S INVIMA:2014M-0015317 CUM:20066850-1 ATC:L03AA13 REG: Circular 12 de 2021	LAFRANCOL	5320038	30/05/2023	5	0	1.041.667,00	0	5.208.335,00
INS	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4.5GR AMPOLLA TAPECTAM R.S INVIMA:2010M-0009760-R1 CUM:20005168-1 ATC:J01CR05	PROCAPS-B IOTEC	1394697	28/02/2024	300	0	19.444,00	0	5.833.200,00
INS	PREGABALINA 75MG C*300 CAPSULA R.S INVIMA:2017M-0017645 CUM:20091820-6 ATC:N03AX16 REG: Circular 12 de 2021	ECAR	C020260	30/01/2024	3000	0	267,00	0	801.000,00
INS	RASBURICASA 1.5MG C*3 AMPOLLA FASTURTEC R.S INVIMA:2015M-0015885 CUM:20060952-1 ATC:V03AF07 REG: Circular 12 de 2021	SANOFI-GE NZYME	1J5528	30/05/2024	12	0	274.192,00	0	3.290.304,00
INS	RIFAMICINA 1% SPRAY SOL TOPICA FCO 20ML R.S INVIMA:2015M-0003480-R1 CUM:19943272-1 ATC:J04AB03 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	TECNOQUIM ICAS	2E6870	30/05/2024	10	0	11.656,00	0	116.560,00
INS	RITUXIMAB 500MG/50ML SOLUCION INYECTABLE C*1 AMPOLLA MABALL R.S INVIMA:2020M-0019703 CUM:20111833-1 ATC:L01XC02 REG: Circular 12 de 2021	HETERO BIOPHARMA	RB2031C	30/03/2023	5	0	2.533.333,00	0	12.666.665,00
INS	SEVOFLURANO SOL FCO 250ML SEVORANE TAPA ROSCA R.S INVIMA:2020M-014995-R3 CUM:58816-1 ATC:N01AB08	ABBVIE	1155932	30/12/2023	20	0	347.973,00	0	6.959.460,00
---	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 100ML R.S INVIMA:2020M-0002010-R2 CUM:19932754-4 ATC:B05XA03	FRESENIUS	DECE0501	03/11/2023	4000	0	1.464,00	0	5.856.000,00
---	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 500ML R.S INVIMA:2020M-0002010-R2 CUM:19932754-2 ATC:B05XA03	FRESENIUS	DECC1102	09/09/2023	3024	0	1.961,00	0	5.930.064,00
INS	TAMSULOSINA 0.4MG C*100 CAPSULA LIB. PROLONGADA	SANDOZ	LV5393	30/08/2023	100	0	600,00	0	60.000,00

SOMOS AUTORRETEENEDORES ICA NEIVA SEGÚN ACUERDO 028 DE 2018 ART. 637

Codigo: 10

Vendedor: DISCOLMEDICA NEIVA

PASA

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS 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 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 DISCOLMEDICA SAS 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	RECIBI CONFORME Nombre: Cargo: Identificación:
Elaboró: GARCIA TOVAR NELSON	Revisó: GARCIA TOVAR NELSON	Docto PP: 0.00	Fecha de Recibido:



DISCOLMEDICA S.A.S
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD
NIT: 828.002.423-5

**DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE
MEDICAMENTOS SAS**

No somos Grandes Contribuyentes
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 12 16 73 - NEIVA
Tels 8704388



Página: 4 de 4
CREDITO
FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA No.
FEN61425*
F.EXP: 11-07-2022

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

Distribución: FACTURA NEIVA

Cliente	E.S.E HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA -IBAGUE		NIT	890706833-9
Razon Social	E.S.E HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA -IBAGUE			
Dirección	CALLE 33 A No 4 A -50 B/ FRANCIA		Ciudad:	TOLIMA - IBAGUE
Teléfono:	2648986 - 2643928 - 2659724	Forma Pago:	CREDITO	Dias: 60
0		Medio Pago:	Inst. No Determinado	
CUFE:	Favor cancelar antes de: 09-09-2022			

PRODUCTO		Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
Ref.	Descripción								
---	TOXOIDE TETANICO C*10 AMPOLLA R.S INVIMA:2019M-0019198 CUM:20140779-2 ATC:G04CA02 REG: Circular 12 de 2021	DELTA	220800321C	30/05/2024	100	0	9.611,00	0	961.100,00
INS	VANCOMICINA 500MG AMPOLLA VANCOCIN CP R.S INVIMA:2020MB-0014543-R1 CUM:20048007-2 ATC:J07AM01	BAXTER	109799C	30/09/2023	100	0	26.911,00	0	2.691.100,00
INS	VASOPRESINA 20 U.I./ML AMPOLLA R.S INVIMA:2021M-0002049-R2 CUM:19931764-2 ATC:J01XA01	NEXTPHARM A	20VV04	30/12/2022	200	0	13.636,00	0	2.727.200,00
	R.S INVIMA:2019M-0018391 CUM:20134604-9 ATC:J01BA01 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR								

CE # 17609

IN001 # 17642

7473

Recibi fact.
Rafael
Julio 14/2022
10:30 Am

SOMOS AUTORREtenedores ICA NEIVA SEGÚN ACUERDO 028 DE 2018 ART. 637

Resolución de facturación

HABILITACION 18764021218437 Desde 16/11/2021 Hasta 16/11/2023 Del No. 46527 Al No.200000 Prefijo :FEN

Obs: CONTRATO 323

Código: 10

Vendedor: DISCOLMEDICA NEIVA

SUBTOTAL	126.292.851
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	126.292.851
Retelva	0
ReteFte	3.157.321
Retelca	0

Mercancía Excluida: 126.292.851

BASE IVA 0

TOTAL NETO

123.135.530

Son: CIENTO VEINTE TRES MILLONES CIENTO TREINTA Y CINCO MIL QUINIENTOS TREINTA PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXLJA 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 DISCOLMEDICA SAS 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: 11/07/2022 10:08
Fecha y Hora Expedición: 11 00:00

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:

GARCIA TOVAR NELSON

Revisó:

GARCIA TOVAR NELSON

Dcto PP:

0.00

Prov. Tecnológico: Discolmedica SAS Nit: 828.002.423-5

ORIGINAL

Software MantisWeb (RIB1828002423) - Somic Soluciones SAS Nit. 901030701-1

Version: 2

[illegible]

Fecha de elaboración
27-07-2015

Fecha de actualización
30/09/2015

Versión: 2

SE EFECTUO REVISIÓN EN LA PAGINA DEL INVIMA Y NO HAY REGISTRADAS ALERTAS SANITARIAS

SE EFECTUO REVISIÓN EN LA PAGINA DEL INVIMA Y NO HAY REGISTRADAS ALERTAS SANITARIAS

JESUS DANIEL BENAVIDES

NORMA CONSTANZA GARCIA LUNA

MARA DEL CARMEN JULIO GONZALEZ

FIRMA:

FIRMA:

ETRMA:



COMPROBANTE ENTRADA N°00000000017609

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS / NIT: 828002423
CIUDAD: NEIVA (HUILA)
DIRECCION: CL 12 16 73 BRR PRIMERO DE MAYO
TELEFONO: 2948760-8704388
DETALLE: FACTURA FEN 61425 DE 11/07/2022 CONTRATO 2022/0323
N° FACTURA: 61425 / % ICA: 0 PLAZO: 120 FECHA FAC: 11/07/2022 12:00 a.m. ✓
CDP : 1535 CRP: 3096 RUBRO: 2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01 - OTROS MEDICAMENTOS VALOR CRP: 126.292.851,00
N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
151801060434	HIERRO CARBOXIMALTOSA 500mg/10mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	VIAL	9,00	\$ 815.789,00	\$ 7.342.101,00	✓ 0,00	0,00
151801040166	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL 50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL RS. 2021M-0014480-R1 CUM 20049640-2	MILIGRAMO	2,00	\$ 868.896,00	\$ 1.737.792,00	✓ 0,00	0,00
151801060577	BACLOFENO 10mg TABLETA RS. 2017M-0017901 CUM (20122985-1)	TABLETA	100,00	\$ 1.182,00	\$ 118.200,00	✓ 0,00	0,00
151801020080	CEFAZOLINA SODICA 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL R.S. 2020-006196-R2 (53704-7)	GRAMO	1.000,00	\$ 2.933,00	\$ 2.933.000,00	✓ 0,00	0,00
151801020070	CEFTAZIDIMA 2g+ AVIBACTAM 0,5g POLVO PARA SLN INYECTABLE (VIAL) (20157002-1)	GRAMO	5,00	\$ 475.303,00	\$ 2.376.515,00	✓ 0,00	0,00
151801040103	CICLOSPORINA 50mg CAPSULA BLANDA (REG) (51612-01)	BLISTER	200,00	\$ 4.272,00	\$ 854.400,00	✓ 0,00	0,00
151801020026	CLARITROMICINA 500mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (iN) (54709-6)	MILIGRAMO	199,00	\$ 29.577,00	\$ 5.885.823,00	✓ 0,00	0,00
151801030021	CLORURO DE SODIO 0.9% x 100mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA RS. 2020M-0002010-R2 CUM(19932754-4)	MILILITRO	4.000,00	\$ 1.464,00	\$ 5.856.000,00	✓ 0,00	0,00
151801030006	CLORURO DE SODIO 0.9% x 500mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA (19932754-2) RS. 2020M-0002010-R2	MILILITRO	3.024,00	\$ 1.961,00	\$ 5.930.064,00	✓ 0,00	0,00
151801040144	ENOXAPARINA SODICA 60mg /0.6mL SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRECARGADA RS. 2017M-0006074-R1 CUM (19960641-6)	MILIGRAMO	500,00	\$ 19.355,00	\$ 9.677.500,00	✓ 0,00	0,00
151801060162	FENITOINA 100mg TABLETA CUM (30051-5)	MILIGRAMO	500,00	\$ 297,00	\$ 148.500,00	✓ 0,00	0,00
151801110164	FILGRASTIM 300mcg/mL SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRECARGADA (REG) RS. 2009M-0009702 CUM (20002046-1)	JERINGA PRELENADA	40,00	\$ 31.757,00	\$ 1.270.280,00	✓ 0,00	0,00
151801060184	GLUCONATO DE POTASIO 5g/15mL x 180mL (31.2%) SOLUCION ORAL FRASCO CUM (20151815-01)	FRASCO	20,00	\$ 10.578,00	\$ 211.560,00	✓ 0,00	0,00
151801060586	HEPARINA SODICA 25.000UI/5ML SOLUCION INYECTABLE VIAL CUM(19970942-1)	AMPOLLA	37,00	\$ 23.108,00	\$ 854.996,00	✓ 0,00	0,00
151801060175	FLUOXETINA CLORHIDRATO 20mg CAPSULA CUM(19956947-7)	MILIGRAMO	200,00	\$ 44,00	\$ 8.800,00	✓ 0,00	0,00
151801030001	AGUA ESTERIL 3000mL BOLSA PVC EMPAQUE ESTERIL POLIETILENO ALTA DENSIDAD (19954947-10)	BOLSA	100,00	\$ 17.640,00	\$ 1.764.000,00	✓ 0,00	0,00
151801040131	ALPROSTADIL 20mcg/mL SOLUCION INYECTABLE (Cardiovascular) AMPOLLA (REG) R.S. 2015M-0016379 (20093133-9)	VIAL	15,00	\$ 180.000,00	\$ 2.700.000,00	✓ 0,00	0,00

Almacenista

MARATHA LILIANA LOZANO RIVERA

Usuario Elaboró

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 65586997

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

COMPROBANTE ENTRADA

151801020081	AMPICILINA 1000 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL(220025-24) R.S.2020M-011529-R2	VIAL	28,00	\$ 1.533,00	\$ 42.924,00	✓ 0,00	0,00
151801020109	AMPICILINA 1g + SULBACTAM 0.5g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL R.S. 2020M-0019900 CUM(20162322-03)	VIAL	800,00	\$ 7.692,00	\$ 6.153.600,00	✓ 0,00	0,00
151801110105	AZACITIDINA 100mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG) CUM (20101081-1)	VIAL	3,00	\$ 611.111,00	\$ 1.833.333,00	✓ 0,00	0,00
151801060075	BUPIVACAINE CLORHIDRATO 0.5% + EPINEFRINA 1:200000 x 10mL SOLUCION INYECTABLE AMPOULEPACK (39007-02)	MILIGRAMO	200,00	\$ 21.806,00	\$ 4.361.200,00	✓ 0,00	0,00
151801020077	CEFEPIME 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL R.S. 2017M-0001259-R2 (19928054-17)	GRAMO	500,00	\$ 4.133,00	\$ 2.066.500,00	✓ 0,00	0,00
151801060515	DIPROPIONATO BECLOMETASONA 50mcg SOLUCION PARA INHALACION BUCAL 200 DOSIS X INHALADOR RS.2010M-0010413 CUM(20013130-1)	FRASCO	20,00	\$ 8.820,00	\$ 176.400,00	✓ 0,00	0,00
151801020032	DOXICICLINA 100mg CAPSULA (19950177-10) BLISTER	BLISTER	40,00	\$ 157,00	\$ 6.280,00	✓ 0,00	0,00
151801040032	ENOXAPARINA SODICA 80mg /0.8mL SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRECARGADA CUM(19960642-6)	MILIGRAMO	90,00	\$ 25.083,00	\$ 2.257.470,00	✓ 0,00	0,00
151801020034	ERITROMICINA 500mg TABLETA CUM (20099136-13)	MILIGRAMO	200,00	\$ 414,00	\$ 82.800,00	✓ 0,00	0,00
151801060179	FUROSEMIDA 40mg TABLETA CUM(42216-13) BLISTER	BLISTER	510,00	\$ 33,00	\$ 16.830,00	✓ 0,00	0,00
151801110032	DOXORRUBICINA 50 MG/25 ML POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL(REG) (20043047-2)	VIAL	12,00	\$ 51.466,00	\$ 617.592,00	✓ 0,00	0,00
151801040129	INSULINA ZINC CRISTALINA 1000UI/10mL SOLUCION INYECTABLE VIAL R.S. 2018M-0012046-R1 CUM(20013207-1)	VIAL	40,00	\$ 8.882,00	\$ 355.280,00	✓ 0,00	0,00
151801020063	MEROPENEM 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG) CUM(20010367-01)	GRAMO	500,00	\$ 21.212,00	\$ 10.606.000,00	✓ 0,00	0,00
151801110122	PACLITAXEL 100mg/16,7mL SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG) CUM(20020276-1) R.S. 2017M-0011811-R1	VIAL	20,00	\$ 46.667,00	\$ 933.340,00	✓ 0,00	0,00
151801110073	PEGFILGRASTIM 6mg/0,6mL SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRECARGADA (REG) CUM(20066850-01)	JERINGA PRELENADA	5,00	\$ 1.041.667,00	\$ 5.208.335,00	✓ 0,00	0,00
151801020064	PIPERACILINA 4g+TAZOBACTAM 0.5g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL CUM(20005168-01)	GRAMO	300,00	\$ 19.444,00	\$ 5.833.200,00	✓ 0,00	0,00
151801060305	PREGABALINA 75mg CAPSULA (REG) CUM (20091820-06)	MILIGRAMO	3.000,00	\$ 267,00	\$ 801.000,00	✓ 0,00	0,00
151801060415	RASBURICASA 1.5mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG) CUM (20060952-1)	MILIGRAMO	12,00	\$ 274.192,00	\$ 3.290.304,00	✓ 0,00	0,00
151801060316	RIFAMICINA 1% x 20mL SOLUCION TOPICA SPRAY FRASCO CUM(19943272-01)	MILILITRO	10,00	\$ 11.656,00	\$ 116.560,00	✓ 0,00	0,00
151801110166	RITUXIMAB 500mg/50mL SOLUCION INYECTABLE RS.2020M-0019703 VIAL (REG) CUM(20111833-01)	VIAL	5,00	\$ 2.533.333,00	\$ 12.666.665,00	✓ 0,00	0,00
151801040093	TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4mg CAPSULA DE LIBERACION MODIFICADA (REG) CUM(20140779-2)	MILIGRAMO	100,00	\$ 600,00	\$ 60.000,00	✓ 0,00	0,00
151801060362	TOXOIDE TETANICO 0.5mL SUSPENSION INYECTABLE VIAL CUM(20046007-02)	MILILITRO	100,00	\$ 9.611,00	\$ 961.100,00	✓ 0,00	0,00

Almacenista

MARTHA LILIANA LOZANO RIVERA

Usuario Elaboró

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 65586997

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]



HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE

Fecha Actual : lunes, 18 julio 2022

3/3

COMPROBANTE ENTRADA

151801020074	VANCOMICINA 500mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (19931764-2)	MILIGRAMO	100,00	\$ 26.911,00	\$ 2.691.100,00	0,00	0,00
151801040150	VASOPRESINA 20UI/mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA RS.2019M-0018891 CUM(20134604-09)	AMPOLLA	200,00	\$ 13.636,00	\$ 2.727.200,00	0,00	0,00
151801060227	LEVETIRACETAM 500mg TABLETA (REG) CUM(020007896-10)	MILIGRAMO	1.000,00	\$ 605,00	\$ 605.000,00	0,00	0,00
151801020040	METRONIDAZOL 500mg TABLETA CUM (23439-4)	MILIGRAMO	300,00	\$ 90,00	\$ 27.000,00	0,00	0,00
151801060280	NITROFURANTOINA 100mg CAPSULA CUM (19985876-2)	MILIGRAMO	40,00	\$ 238,00	\$ 9.520,00	0,00	0,00
151801060289	OMEPRAZOL 20mg CAPSULA CUM(41072-5)	MILIGRAMO	3.000,00	\$ 65,00	\$ 195.000,00	0,00	0,00
151801040140	OMEPRAZOL 40mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL RS.2016M-0000504 CUM (19922566-9)	MILIGRAMO	1.000,00	\$ 3.378,00	\$ 3.378.000,00	0,00	0,00
151801110130	ONDANSETRON 8mg/4 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA RS.2020M-0015228-R1 CUM(20065058-02)	MILIGRAMO	500,00	\$ 1.759,00	\$ 879.500,00	0,00	0,00
151801060464	PARACETAMOL 1000mg/100mL SOLUCION INYECTABLE VIAL R.S 2016M-0012054-R1 CUM(20025495-3)	VIAL	30,00	\$ 10.886,00	\$ 326.580,00	0,00	0,00
151801060332	SEVOFLURANO 250mL SOLUCION PARA INHALACION FRASCO CUM(58816-01)	MILILITRO	20,00	\$ 347.973,00	\$ 6.959.460,00	0,00	0,00
151801060600	SODIO BICARBONATO 10mEq/10mL (8.4%) SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA RS.2019M-001684-R4 CUM(32250-02)	AMPOLLA	170,00	\$ 2.051,00	\$ 348.670,00	0,00	0,00
151801020026	CLARITROMICINA 500mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (iN) (54709-6)	MILIGRAMO	1,00	\$ 29.577,00	\$ 29.577,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA FEN 61425 DE 11/07/2022
CONTRATO 2022/0323

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO VEINTE MILLONES SEISCIENTOS NUEVE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTSV M/Cte.

SUBTOTAL:	\$ 126.292.851,00
DESCUENTO:	\$ 0,00
IMPUESTO:	\$ 0,00
FLETES:	\$ 0,00
IMP FLETES:	\$ 0,00
RETE IVA:	\$ 0,00
RETE ICA:	\$ 0,00
RETE FUENTE:	\$ 3.157.321,00
OTRAS RETE:	\$ 2.525.857,00
OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
IMP DISTRI:	\$ 0,00
AJUSTE RED:	\$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
TOTAL COMPR:	\$ 120.609.673,00

Almacenista

MARTHA LILIANA LOZANO RIVERA
Usuario Elaboró

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 65586997

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

Distribución: FACTURA NEIVA

Cliente	E.S.E HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA -IBAGUE		NIT	890706833-9
Razon Social	E.S.E HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA -IBAGUE			
Dirección	CALLE 33 A No 4 A -50 B/ FRANCIA		Ciudad:	TOLIMA - IBAGUE
Teléfono:	2648986 - 2643926 - 2659724	Forma Pago:	CREDITO	Días: 60
CUFE:	0	Favor cancelar antes de:	10-09-2022	
		Medio Pago:	Inst. No Determinado	

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	DACARBAZINA 200MG C*1 AMPOLLA R.S INVIMA:2015M-0016349 CUM:20083480-1 ATC:L01AX04	GADOR	03659	30/11/2023	2	0	26.833,00	0	53.666,00
INS	FULVESTRANT 250 MG/5ML C*2 AMPOLLA R.S INVIMA:2018M-0018458 CUM:20132157-1 ATC:L02BA03 REG: Circular 12 de 2021	GADOR	03569	30/09/2023	2	0	632.353,00	0	1.264.706,00
INS	HEMINA HUMANA 350MG/ML C*1 AMPOLLA PANHEMATIN R.S INVIMA:2019MB-0018723 CUM:20138484-7 ATC:B06AB02 REG: Circular 12 de 2021	RECORDATI	479592	30/10/2023	1	0	21.320.495,00	0	21.320.495,00
INS	HEMINA HUMANA 350MG/ML C*1 AMPOLLA PANHEMATIN R.S INVIMA:2019MB-0018723 CUM:20138484-7 ATC:B06AB02 REG: Circular 12 de 2021	RECORDATI	479592	30/10/2023	3	0	21.320.495,00	0	63.961.485,00
---	LACTATO DE RINGER BOLSA 500ML R.S INVIMA:2019M-0003574-R1 CUM:19942561-3 ATC:B05XA30	FRESENIUS	DECA2002	30/07/2023	6012	0	1.961,00	0	11.789.532,00
INS	PEGASPARGASA 3750UI C*1 AMPOLLA ONCASPAR R.S INVIMA:2017M-0017820 CUM:20105447-1 ATC:L01XX24 REG: Circular 12 de 2021	SERVIER	1233D	30/07/2022	1	0	5.443.050,00	0	5.443.050,00

OE / 17611

INDO / 17644

7435

07-2022/0323 ✓

Recibo fact
Recepcion
Julio 14/2022
10:20 Am

SOMOS AUTORREtenedores ICA NEIVA SEGUN ACUERDO 028 DE 2018 ART. 637

Resolución de facturación

HABILITACION 18764021218437 Desde 16/11/2021 Hasla 16/11/2023 Del No. 46527 Al No.200000 Prefijo :FEN

Obs: NO ENVIAR SOLO PITAR NO ENVIAR SOLO PITAR

Código: 10

Vendedor: DISCOLMEDICA NEIVA

SUBTOTAL	103.832.934
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	103.832.934
Retelva	0
Retefte	2.595.823
Retelca	0

Mercancia Excluida: 103.832.934

BASE IVA 0

TOTAL NETO

101.237.111

Son: CIENTO UN MILLON DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CIENTO ONCE PESOS M/CTE

Fecha y Hora Elaboracion: 12/07/2022 10:43

Fecha y Hora Expedición: 11 00:00

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXLUA 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 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 DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACION 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

Elaboró:
GARCIA TOVAR NELSON

Revisó:
GARCIA TOVAR NELSON

Dcto PP: 0.00

ACTA DE RECEPCION TECNICA DE MEDICAMENTOS																			
CODIGO SF-FR-008					Fecha de elaboración 27-07-2015					Fecha de actualización 30/09/2015									
ACTA NRO.: 21993					PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS					FECHA FACTURAL: 12/07/2022									
FECHA DE ACTA: 13/07/2022					CONTRATO Nro.: 20220323					FECHA: 27/04/2022									
ENTREGA Nro.:					VIGENCIA HASTA: 26 9 2022					VALOR: 6.888.949.868									
ITEM	CODIGO HELL	NOMBRE GENERICO	NOMBRE COMERCIAL	FORMA FARMACEUTICA	FABRICANTE	CANT.	VR. UNITARIO	VR. TOTAL	PAG. INVENTA	REG. INVIMA	ENVASE	EMPAQUE	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CADENA FRIO	POS	CUM	ATC	CONCEPTO TECNICO
1	15180110043	FLAVESTRANT 250mg/5mL SOLUCION INYECTABLE VIAL (RSQ)		SOLUCIONES	LABORATORIOS KEMEX S.A.	2	63253	1264706		2018M-00184-58 Vigente	VIAL	CAJA X 2	03559	30/09/2023	SI	SI	20132157-1	L02BA03	X Aceptado Rechaza
2	15180100011	LACTATO DE BIKER 500mg SOLUCION INYECTABLE BOLSAS		SOLUCIONES	FRESENIUS MEDICAL CARE ANDINA S.A.S.	6012	1961	11789532		2015M-0003574-R1 Vigente	BOLSA	CAJA X 36	DECA002	21/07/2023	SI	SI	19942561-3	L01XA01	X Aceptado Rechaza
3	15180110109	PEGASPARGASA 3750 UI / 5mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	ONCASPAR	SOLUCION INYECTABLE	LONZA AG (PRINCIPIO ACTIVO)	1	5443050	5443050		2017M-0017820 Vigente	VIAL	CAJA X 1	1233D	31/07/2022	SI	SI	20105447-01	L01XC24	X Aceptado Rechaza
4	15180100102	HERINA HUMANA 300mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	PANHEMATIN®	POLVO LIOFILIZADO	KEDRON BIOPHARMA INC.	4	21320495	8531980		2015M-0018473 Vigente	VIAL	CAJA X 1	479592	31/10/2023	SI	NO	20138464-7	B06AB01	X Aceptado Rechaza
5	15180110021	DACAIBAZINA 200mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL		SOLUCIONES	LABORATORIO KEMEX S.A.	2	26833	53666		2015M-0015049 Vigente	VIAL	CAJA X 1	03659	30/11/2023	SI	SI	20083480-1	N01AX04	X Aceptado Rechaza

OBSERVACIONES: SE EFECTUO REVISION EN LA PAGINA DEL INVIMA Y NO HAY REGISTRADAS ALERTAS SANITARIAS

AUXILIAR DE FARMACIA: JESUS DANIEL BENAVIDES
 REGENTE DE FARMACIA: NORMA CONSTANZA GARCIA LUNA
 QUIMICO FARMACEUTA: MARA DEL CARMEN JULIO GONZALEZ

FIRMA: *[Firma]*
 FIRMA: *[Firma]*
 FIRMA: *[Firma]*



COMPROBANTE ENTRADA N°00000000017611

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS
CIUDAD: NEIVA (HUILA)
DIRECCION: CL 12 16 73 BRR PRIMERO DE MAYO
TELEFONO: 2948760-8704388
DETALLE: FACTURA FEN 61539 DE 12/07/2022 CONTRATO 2022/0323
N° FACTURA: 61539
CDP : 1535
CRP: 3096
NIT: 828002423
FECHA: 18/07/2022 03:13 p.m.
ESTADO: Confirmado
MONEDA: Pesos
TASA CAM: 0,00
PLAZO: 120
FECHA FAC: 12/07/2022 12:00 a.m.
RUBRO: 2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01 - OTROS MEDICAMENTOS
N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O
PROFILÁCTICO
VALOR CRP: 103.832.934,00

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
151801110043	FULVESTRANT 250mg/5mL SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG) CUM(20132157-1)	VIAL	2,00	\$ 632.353,00	\$ 1.264.706,00	0,00	0,00
151801110023	DACARBAZINA 200mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (20083480-1)	MILIGRAMO	2,00	\$ 26.833,00	\$ 53.666,00	0,00	0,00
151801030011	LACTATO DE RINGER 500mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA CUM(19942561-3)	MILILITRO	6.012,00	\$ 1.961,00	\$ 11.789.532,00	0,00	0,00
151801040102	HEMINA HUMANA 350mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	MILIGRAMO	4,00	\$ 21.320.495,00	\$ 85.281.980,00	0,00	0,00
151801110109	PEGASPARGASA 3750 UI /5ML SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG) CUM(20105447-01)	VIAL	1,00	\$ 5.443.050,00	\$ 5.443.050,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA FEN 61539 DE 12/07/2022
CONTRATO 2022/0323

SUBTOTAL: \$ 103.832.934,00
DESCUENTO: \$ 0,00
IMPUESTO: \$ 0,00
FLETES: \$ 0,00
IMP FLETES: \$ 0,00
RETE IVA: \$ 0,00
RETE ICA: \$ 0,00
RETE FUENTE: \$ 2.595.823,00
OTRAS RETE: \$ 2.076.659,00
OTRAS DEDUC: \$ 0,00
IMP DISTRI: \$ 0,00
AJUSTE RED: \$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00
TOTAL COMPR: \$ 99.160.452,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVENTA Y NUEVE MILLONES CIENTO SESENTA MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Almacenista

MARTHA LILIANA LOZANO RIVERA

Usuario Elaboró

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 65586997

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

Distribución: FACTURA NEIVA

Cliente	E.S.E HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA -IBAGUE		NIT	890706833-9
Razon Social	E.S.E HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA -IBAGUE			
Dirección	CALLE 33 A No 4 A -50 B/ FRANCIA		Ciudad:	TOLIMA - IBAGUE
Teléfono:	2648986 - 2643926 - 2659724	Forma Pago:	CREDITO	Días: 60
0		Medio Pago:	Inst. No Determinado	
CUFE:	Favor cancelar antes de: 14-09-2022			

Ref.	PRODUCTO	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	BROMURO IPRATROPIO+FENOTEROL 0,25+0,50MG SOL NEBULIZAR FCO R.S INVIMA:2020M-003240-R3 CUM:54889-1 ATC:R03AL01 REG: Circular 12 de 2021	BOEHRINGE R	H0893A	30/11/2024	20	0	26.200,00	0	524.000,00
INS	MEROPENEM 1GR C*1 AMPOLLA MEROBAC R.S INVIMA:2020M-0010485-R1 CUM:20010367-1 ATC:J01DH02 REG: Circular 12 de 2021	PROCAPS-B IOTEC	1397326	30/03/2024	500	0	21.212,00	0	10.606.000,00
INS	RASBURICASA 1,5MG C*3 AMPOLLA FASTURTEC R.S INVIMA:2015M-0015885 CUM:20060952-1 ATC:V03AF07 REG: Circular 12 de 2021	SANOFI-GE NZYME	1J5528	30/05/2024	3	0	274.192,00	0	822.576,00

CE / 17743
INV01 / 17776
7679

coord. fact
Rheuma
Julio 19/2022
8-40 Am.

SOMOS AUTORREtenedores ICA NEIVA SEGÚN ACUERDO 028 DE 2018 ART. 637		SUBTOTAL		11.952.576
Resolución de facturación		Descuento		0
HABILITACION 18764021218437 Desde 16/11/2021 Hasta 16/11/2023 Del No. 45527 Al No.200000 Prefijo: FEN		Iva		0
Obs: REFACTURADA CONT 323		Total Factura		11.952.576
Codigo: 10		Retelva		0
Vendedor: DISCOLMEDICA NEIVA		ReteFte		298.814
		Retelca		0
Mercancia Excluida: 11.952.576		BASE IVA 0		
Son: ONCE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/CTE		TOTAL NETO		11.653.762
SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXLJA 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 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 DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.		BANCOLOMBIA cta cte 45431348898		Fecha y Hora Elaboración: 16/07/2022 11:44
		AV VILLAS cta cte 411170962		Fecha y Hora Expedición: 11 00:00
		AGRARIO cta cte 339050002304		RECIBI CONFORME
		BBVA cta cte 483009478		
		DAVIVIENDA cta cte 07776999986		
		POPULAR cta cte 10390134195		
		OCCIDENTE cta cte 383003126		Nombre:
Elaboró:		Revisó:		Identificación:
GARCIA TOVAR NELSON		GARCIA TOVAR NELSON		Cargo:
Pro. Tecnológico: Discolmedica SAS Nit: 828.002.423-5		Dicto PP: 0.00		Fecha de Recibido:

ORIGINAL

ACTA DE RECEPCION TECNICA DE MEDICAMENTOS																			
CODIGO SF-FR-008					Fecha de elaboración 27-07-2015					Fecha de actualización 30/09/2015									
PROVEEDOR: DISCUMEDICA SAS					FACTURA: FEN61869					FECHA FACTURA: 16/07/2022									
CONTRATO Nro.: 2020323					FECHA: 27/04/2022					VALOR: 6.888.949.868									
ENTREGA Nro.:					VIGENCIA HASTA: 26 9 2022														
ITEM	CODIGO HELL	NOMBRE GENERICO	NOMBRE COMERCIAL	FORMA FARMACEUTICA	FABRICANTE	CANT.	VR. UNITARIO	VR. TOTAL	PAG. INVIMA	REG. INVIMA	ENVASE	EMPAQUE	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CADENA FRIO	POS	CUM	ATC	CONCEPTO TECNICO
1	151801020063	NERIDEPHEN 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REF)	MERCIBAC	POLVO LIOFILIZADO	PHARMAVECT S.A.	500	21212	10606000	X	2010M-0010486	VIAL	CAJA X 310	1397326	30/03/2024	X	SI	20010367-01	J01DH02	Asapado Rechaza
2	151801060309	IPRATROPIO BRONURO 0.25mg + FENOTEROL 0.5mg x 20ML SOLUCION PARA NEBULIZAR FRASCO GOTERO	BERODUAL	SOLUCIONES PARA NEBULIZAR	PHARMETIQUE S.A.	20	26200	524000	X	2020M-003240-R3	FRASCO	CAJA X 1	H0893A	30/11/2024	X	SI	54889-1	R03AK03	Asapado Rechaza
3	151801060415	RASSURDOSA 1.5mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REF)	FASTURITEC	POLVO LIOFILIZADO	SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA S.A.	3	274192	822576	X	2015M-0015685	VIAL	CAJA X 3	155528	30/05/2024	X	SI	20060932-1	V03A107	Asapado Rechaza

OBSERVACIONES: SE EFECTUÓ REVISIÓN EN LA PAGINA DEL INVIMA Y NO HAY REGISTRADAS ALERTAS SANITARIAS

AUXILIAR DE FARMACIA:	JESUS DANIEL BENAVIDES GONGORA	FIRMA:	
REGENTE DE FARMACIA:	NORMA CONSTANZA GARCIA LUNA	FIRMA:	
QUIMICO FARMACEUTA:	MARA DEL CARMEN JULIO GONZALEZ	FIRMA:	



HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE

Fecha Actual : lunes, 25 julio 2022

1/1

COMPROBANTE ENTRADA N°00000000017743

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS ✓ NIT: 828002423
CIUDAD: NEIVA (HUILA)
DIRECCION: CL 12 16 73 BRR PRIMERO DE MAYO
TELEFONO: 2948760-8704388
DETALLE: FACTURA FEN 61869 DE 16/07/2022 CONTRATO 2022/0323
N° FACTURA: 61869 / % ICA: 0 PLAZO: 120 FECHA FAC: 16/07/2022 12:00 a.m. ✓
CDP: 1535 CRP: 3096 RUBRO: 2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01 - OTROS MEDICAMENTOS VALOR CRP: 11.952.576,00
N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O
PROFILÁCTICO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
151801020063	MEROPENEM 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG) CUM(20010367-01)	GRAMO	500,00	\$ 21.212,00	\$ 10.606.000,00	0,00	0,00
151801060209	IPRATROPIO BROMURO 0.25mg + FENOTEROL 0.5mg x 20mL SOLUCION PARA NEBULIZAR FRASCO GOTERO CUM(54889-1)	MILIGRAMO	20,00	\$ 26.200,00	\$ 524.000,00	0,00	0,00
151801060415	RASBURICASA 1.5mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG) CUM (20060952-1)	MILIGRAMO	3,00	\$ 274.192,00	\$ 822.576,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA FEN 61869 DE 16/07/2022
CONTRATO 2022/0323

TOTAL COMPROBANTE:

ONCE MILLONES CUATROCIENTOS CATORCE MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	\$ 11.952.576,00 ✓
DESCUENTO:	\$ 0,00
IMPUESTO:	\$ 0,00
FLETES:	\$ 0,00
IMP FLETES:	\$ 0,00
RETE IVA:	\$ 0,00
RETE ICA:	\$ 0,00
RETE FUENTE:	\$ 298.814,00
OTRAS RETE:	\$ 239.052,00
OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
IMP DISTRI:	\$ 0,00
AJUSTE RED:	\$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
TOTAL COMPR:	\$ 11.414.710,00

Almacenista

MARTHA LILIANA LOZANO RIVERA
Usuario Elaboró

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 65586997

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]



DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE
MEDICAMENTOS SAS

No somos Grandes Contribuyentes
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 12 13 73 - NEIVA
Tels 8704388



Página: 1 de 1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA No.

FEN61874
F.EXP: 16-07-2022

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

Distribución: FACTURA NEIVA

Cliente E.S.E HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA -IBAGUE
Razon Social E.S.E HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA -IBAGUE
Dirección CALLE 33 A No 4 A -50 B/ FRANCIA Ciudad: TOLIMA - IBAGUE
Teléfono: 2648986 - 2643926 - 2659724 Forma Pago: CREDITO Dias:60 Medio Pago: Inst. No Determinado
0 Favor cancelar antes de: 14-09-2022
CUFE:

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	MEROPENEM 1GR C*1 AMPOLLA MEROBAC R.S INVIMA:2020M-0010485-R1 CUM:20010367-1 ATC:J01DH02 REG: Circular 12 de 2021	PROCAPS-B IOTEC	1397326	30/03/2024	200	0	19.444,00	0	3.888.800,00
INS	METIMAZOL 5MG C*100 TABLETA R.S INVIMA:2016M-0012079-R1 CUM:20024210-4 ATC:H03BB02	LAFRANCOL	22B256	30/03/2024	120	0	118,00	0	14.160,00
INS	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4.5GR AMPOLLA TAPECTAM R.S INVIMA:2019M-0009750-R1 CUM:20005168-1 ATC:J01CR05	PROCAPS-B IOTEC	1394697	28/02/2024	200	0	19.444,00	0	3.888.800,00

OE / 17794
1AUB / 17827
7741

Recibo fact
Pharmacol
Julio 22/2022

SOMOS AUTORREtenedores ICA NEIVA SEGÚN ACUERDO 028 DE 2018 ART. 637

Resolución de facturación

HABILITACION 18764021218437 Desde 16/11/2021 Hasta 16/11/2023 Del No. 46527 Al No.200000 Prefijo :FEN

Obs: REFACTURADA CONTRATO 323

Codigo: 10

Vendedor: DISCOLMEDICA NEIVA

SUBTOTAL	7.791.760
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	7.791.760
Retelva	0
ReteFte	194.794
Retelca	0

Mercancia Excluida: 7.791.760

BASE IVA 0

TOTAL NETO

7.596.966

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS 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 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACION 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: 16/07/2022 12:00

Fecha y Hora Expedición: 11 00:00

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:

GARCIA TOVAR NELSON

Revisó:

GARCIA TOVAR NELSON

Dcto PP:

0.00

Prov. Tecnológica: Discolmedica SAS Nit: 828.002.423-5

ORIGINAL

Software MantisWeb (RIBI828002423) - Samic Soluciones SAS Nit. 901030701-1

Cliente 890706833 E.S.E HOSPITAL FEDERICO LLERAS
 Razon Social E.S.E HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA -IBAGU
 Dirección AV 7 A 0 B N 36 BRR SEVILLA
 Bodega-Sucursal: AJUSTES Y CAMBIOS NEIVA(128)
 CUDE:

Doc. Orig *Por Inventario* FEN61874
 Concepto: 88
 Vendedor DISCOLMEDICA NEIVA



Id	Código	Detalle	Bod.	Lote	Vence	Und	Precio	Dct	Iva	Total
1	ME02382	MEROPENEM 1GR C*1 AMPOLLA PROCAPS-BIOTEC R.S INVIMA:2020M-0010486-R1 CUM:20010367-1 ATC:J01DH02	128	1397326	30/03/2024	200	19.444	0,00	0	3.888.800

Observaciones			Subtotal		3.888.800,00
PARA REFACTURAR			Descuento		0,00
			Iva		0,00
			Copago		0,00
Elaboró			Retención FTE		97.220,00
GARCIA TOVAR NELSON			Retención ICA		0,00
Revisó			TOTAL NETO		3.791.580,00
Aprobó					

Reporte: RepNotaCredDisco
 Usuario Imprime GARCIA TOVAR NELSON
 Fecha Impresión:19/07/22

Fecha Elaboracion: 19/07/2022 16:48
 Fecha Creacion 19/07/2022 15:06
 Fecha Validación 11 00:00
 Software MantisWeb

ACTA DE RECEPCION TECNICA DE MEDICAMENTOS																				
CODIGO SI-FR-008					Fecha de elaboración 27-07-2015					Fecha de actualización 30/09/2015										
Version: 2																				
ACTA NRO.: 22076		PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS		FACTURA: FEN61874		FECHA FACTURA: 16/07/2022														
FECHA DE ACTA: 16/07/2022		CONTRATO Nro.: 20220323		FECHA: 27/04/2022		VALOR: 6.888.949.868														
ENTREGA Nro.:		VIGENCIA HASTA:		26		9		2022												
ITEM	CODIGO HELL	NOMBRE GENERICO	NOMBRE COMERCIAL	FORMA FARMACEUTICA	FABRICANTE	CANT.	VR. UNITARIO	VR. TOTAL	PAG. INVIMA	REG. INVIMA	ENVASE	EMPAQUE	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CADENA FRIO	POS	CUM	ATC	CONCEPTO TECNICO	
1	151801020064	PIPERACILINA 400-250MG/CM3 0.5g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	TAPECTAM	POLVO LIOFILIZADO	VITROFARMA S.A. PLANTA 1	200	19444	3888000	Tratamiento Vigente	2019M-0009750 R1	AMPOLLA	CAJA X 1	1394697	28/02/2024	X	SI	20005168-01	J01CR05	X	Adaptado Recusado
2	151801060256	NETHAZOL 5mg TABLETA	METLINA	TABLETAS CON/SIN RECUBR. NO MODIFICAN LIBERACION FARMACO	LABORATORIOS SIEGFRED S.A.S.	120	118	14160	Tratamiento Vigente	2017M-0011945	BULSTER	CAJA X 100	228256	30/03/2024	X	SI	20025556-06	H03BB02	X	Adaptado Recusado

OBSERVACIONES:		SE EFECTUÓ REVISIÓN EN LA PAGINA DEL INVIMA Y NO HAY REGISTRADAS ALERTAS SANITARIAS	
AUXILIAR DE FARMACIA:		FIRMA:	
REGENTE DE FARMACIA:		FIRMA:	
QUIMICO FARMACEUTA:		FIRMA:	

[Handwritten signatures and stamps]



HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE

Fecha Actual : martes, 26 julio 2022

1/1

COMPROBANTE ENTRADA N°0G0000000017794

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS ✓ NIT: 828002423
CIUDAD: NEIVA (HUILA)
DIRECCION: CL 12 16 73 BRR PRIMERO DE MAYO
TELEFONO: 2948760-8704388
DETALLE: FACTURA FEN 61874 DE 16/07/2022 CONTRATO 2022/0323 NOTA CREDITO No. 5767 DE 19/07/2022 POR \$3.888.800
N° FACTURA: 61874 ✓
CDP: 1535 CRP: 3096
RUBRO: 2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01 - OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO
FECHA: 26/07/2022 10:38 a.m.
ESTADO: Confirmado
MONEDA: Pesos
TASA CAM: 0,00
PLAZO: 120
FECHA FAC: 16/07/2022 12:00 a.m.
VALOR CRP: 3.902.960,00

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
151801020064	PIPERACILINA 4g+TAZOBACTAM 0.5g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL CUM(20005168-01)	GRAMO	200,00	\$ 19.444,00	\$ 3.888.800,00 ✓	0,00	0,00
151801060256	METIMAZOL 5mg TABLETA CUM(20025656-06)	MILIGRAMO	120,00	\$ 118,00	\$ 14.160,00 ✓	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA FEN 61874 DE 16/07/2022
CONTRATO 2022/0323
NOTA CREDITO No. 5767 DE 19/07/2022 POR \$3.888.800

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES SETECIENTOS VEINTISIETE MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE
PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	\$ 3.902.960,00 ✓
DESCUENTO:	\$ 0,00
IMPUESTO:	\$ 0,00
FLETES:	\$ 0,00
IMP FLETES:	\$ 0,00
RETE IVA:	\$ 0,00
RETE ICA:	\$ 0,00
RETE FUENTE:	\$ 97.574,00
OTRAS RETE:	\$ 78.059,00
OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
IMP DISTRI:	\$ 0,00
AJUSTE RED:	\$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
TOTAL COMPR:	\$ 3.727.327,00

Almacenista

MARTHA LILIANA LOZANO RIVERA
Usuario Elaboró

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 65586997

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

Distribución: FACTURA NEIVA

Cliente	E.S.E HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA -IBAGUE		
Razon Social	E.S.E HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA -IBAGUE	NIT	890706833-9
Dirección	CALLE 33 A No 4 A -50 B/ FRANCIA		
Teléfono:	2648986 - 2643926 - 2659724	Ciudad:	TOLIMA - IBAGUE
Forma Pago:	CREDITO	Días:	60
Medio Pago:	Inst. No Determinado		
Favor cancelar antes de:	16-09-2022		

CUFE:

Ref.	PRODUCTO	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	ACETAMINOFEN 1% 100ML AMPOLLA TRAUCET R.S INVIMA:2016M-0012054-R1 CUM:20025495-3 ATC:N02BE01 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	CORPAUL	0AI206141	30/06/2023	8	0	10.886,00	0	87.088,00
INS	ACETAMINOFEN 150MG FCO 60ML R.S INVIMA:2020M-006664-R2 CUM:207411-4 ATC:N02BE01	LAPROFF	76852	30/06/2025	60	0	1.474,00	0	88.440,00
INS	ALBUMINA HUMANA 20% BOLSA 50ML FLEXBUMIN R.S INVIMA:2019M-0007240-R1 CUM:19988918-1 ATC:B05AA01	BAXALTA	LB060152	30/06/2023	15	0	116.167,00	0	1.742.505,00
INS	ALTEPLASE 50MG C*2 AMPOLLA ACTILYSE R.S INVIMA:2020M-010394-R3 CUM:33103-2 ATC:B01AD02 REG: Circular 12 de 2021	BOEHRINGE R	202485	30/09/2024	4	0	1.601.138,00	0	6.404.552,00
INS	AMPICILINA+SULBACTAM(SULTAMICILINA) 1.5GR C*10 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0019900 CUM:20152322-3 ATC:J01CR01	PROCAPS	1408517	30/05/2024	120	0	7.692,00	0	923.040,00
INS	AMPICILINA+SULBACTAM(SULTAMICILINA) 1.5GR C*10 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0019900 CUM:20152322-3 ATC:J01CR01	PROCAPS	1408517	30/05/2024	300	0	7.692,00	0	2.307.600,00
INS	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL C*1 AMPOLLA AMBISOME R.S INVIMA:2021M-0014480-R1 CUM:20049640-6 ATC:J02AA01	STENDHAL	026975	30/12/2023	5	0	868.896,00	0	4.344.480,00
INS	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL C*1 AMPOLLA AMBISOME R.S INVIMA:2021M-0014480-R1 CUM:20049640-6 ATC:J02AA01	STENDHAL	026975	30/12/2023	10	0	868.896,00	0	8.688.960,00
INS	CARBOXIMALTOSA FERRICA 50MG/ML C*1 AMPOLLA FERINJECT R.S INVIMA:2018M-0014025-R1 CUM:20042955-7 ATC:B03AC01	FARMA DE COLOMBIA	AAD84902	30/05/2024	5	0	815.789,00	0	4.078.945,00
INS	CARBOXIMALTOSA FERRICA 50MG/ML C*1 AMPOLLA FERINJECT R.S INVIMA:2018M-0014025-R1 CUM:20042955-7 ATC:B03AC01	FARMA DE COLOMBIA	AAD84902	30/05/2024	5	0	815.789,00	0	4.078.945,00
INS	CEFZOLINA 1GR C*10 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-006185-R2 CUM:53704-7 ATC:J01DB04	VITALIS	P220897	30/04/2025	400	0	2.933,00	0	1.173.200,00
INS	CEFZOLINA 1GR C*10 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-006185-R2 CUM:53704-7 ATC:J01DB04	VITALIS	P221363	30/05/2025	400	0	2.933,00	0	1.173.200,00
INS	CEFEPIME 1GR C*10 AMPOLLA CEDELTIME R.S INVIMA:2018M-0012711-R1 CUM:20034216-2 ATC:J01DE01	DELTA	213052160	30/09/2024	640	0	4.133,00	0	2.645.120,00
INS	CEFTAZIDIMA + AVIBACTAM 2+0,5 GR C*10 AMPOLLA ZAVICEFTA R.S INVIMA:2019M-19450 CUM:20157002-1 ATC:J01DD02	PFIZER	2001E2	30/11/2024	20	0	475.303,00	0	9.506.060,00
INS	CEFTAZIDIMA + AVIBACTAM 2+0,5 GR C*10 AMPOLLA ZAVICEFTA R.S INVIMA:2019M-19450 CUM:20157002-1 ATC:J01DD02	PFIZER	2001E2	30/11/2024	10	0	475.303,00	0	4.753.030,00
INS	CEFTRIAXONA 1GR C*1 AMPOLLA ROCEFIN I.V 1 GR	ROCHE	B0749B17	30/03/2024	100	0	30.999,00	0	3.099.900,00

SOMOS AUTORREtenedores ICA NEIVA SEGÚN ACUERDO 028 DE 2018 ART. 637

Código: 10

Vendedor: DISCOLMEDICA NEIVA

PASA

<p>SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXIVA 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 DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.</p>		<p>BANCOLOMBIA cta cte 45431348898 AV VILLAS cta cte 411170962 AGRARIO cta cte 339050002304 BBVA cta cte 483009478 DAVIVIENDA cta cte 07776999986 POPULAR cta cte 10390134195 OCCIDENTE cta cte 383003126</p>	<p>RECIBI CONFORME</p> <p>Nombre:</p> <p>Cargo:</p> <p>Identificación:</p>
<p>Elaboró: GARCIA TOVAR NELSON</p>	<p>Revisó: GARCIA TOVAR NELSON</p>	<p>Dcto PP: 0.00</p>	<p>Fecha de Recibido:</p>

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

Distribución: FACTURA NEIVA

Cliente	E.S.E HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA -IBAGUE		NIT	890706833-9
Razon Social	E.S.E HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA -IBAGUE			
Dirección	CALLE 33 A No 4 A -50 B/ FRANCIA		Ciudad: TOLIMA - IBAGUE	
Teléfono:	2648986 - 2643926 - 2659724	Forma Pago: CREDITO	Días: 60	Medio Pago: Inst. No Determinado
CUFE:	Favor cancelar antes de: 16-09-2022			

Ref.	PRODUCTO	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	CLARITROMICINA 500MG C*1 AMPOLLA KLARICID R.S INVIMA:2021M-008483-R4 CUM:21382-1 ATC:J01FA09	LAFRANCOL	22939TB22	30/09/2023	100	0	29.577,00	0	2.957.700,00
INS	CLARITROMICINA 500MG C*1 AMPOLLA KLARICID R.S INVIMA:2017M-005882-R2 CUM:54709-6 ATC:J01FA09	LAFRANCOL	22902TB22	30/09/2023	40	0	29.577,00	0	1.183.080,00
---	CLOURO DE POTASIO 2MEQ/ML C*40 AMPOLLA R.S INVIMA:2009 M-012758-R1 CUM:211363-3 ATC:B05XA01	ROPSOHN	20215	30/05/2025	500	0	1.794,00	0	897.000,00
---	CLOURO DE POTASIO 2MEQ/ML C*40 AMPOLLA R.S INVIMA:2009 M-012758-R1 CUM:211363-3 ATC:B05XA01	ROPSOHN	20215	30/05/2025	500	0	1.794,00	0	897.000,00
---	DEXTROSA 10% AGUA DESTILADA BOLSA 500ML R.S INVIMA:2021M-0003945-R2 CUM:19947844-3 ATC:B05CX01	FRESENIUS	DECD0901	08/04/2024	300	0	2.449,00	0	734.700,00
---	DEXTROSA 5% AGUA DESTILADA BOLSA 500ML R.S INVIMA:2020M-0003420-R2 CUM:19942691-9 ATC:B05BA03	FRESENIUS	DECC1302	12/03/2024	252	0	2.310,00	0	582.120,00
---	DEXTROSA 5% AGUA DESTILADA BOLSA 500ML R.S INVIMA:2020M-0003420-R2 CUM:19942691-9 ATC:B05BA03	FRESENIUS	DECC1301	12/03/2024	48	0	2.310,00	0	110.880,00
---	ENSURE ADVANCE BOTELLA* 220ML ENSURE ADVANCE R.S INVIMA:RSA-000817-2015 CUM: ATC:	ABBOTT	37595NR	30/04/2023	300	0	8.983,00	0	2.694.900,00
INS	ENSURE CLINICAL RPB BOTELLA 220ML R.S INVIMA:RSA-001241-2015 CUM:20109427-0 ATC:N/A	ABBOTT	37471NR	30/01/2023	41	0	9.553,00	0	391.673,00
INS	ENSURE CLINICAL RPB BOTELLA 220ML R.S INVIMA:RSA-001241-2015 CUM:20109427-0 ATC:N/A	ABBOTT	37464NR	30/01/2023	16	0	9.553,00	0	152.848,00
INS	ENSURE CLINICAL RPB BOTELLA 220ML R.S INVIMA:RSA-001241-2015 CUM:20109427-0 ATC:N/A	ABBOTT	37464NR	30/01/2023	100	0	9.553,00	0	955.300,00
INS	ENSURE CLINICAL RPB BOTELLA 220ML R.S INVIMA:RSA-001241-2015 CUM:20109427-0 ATC:N/A	ABBOTT	35307NR	30/11/2022	30	0	9.553,00	0	286.590,00
INS	ENSURE CLINICAL RPB BOTELLA 220ML R.S INVIMA:RSA-001241-2015 CUM:20109427-0 ATC:N/A	ABBOTT	38797NR	28/02/2023	30	0	9.553,00	0	286.590,00
---	HIDROCORTISONA 100MG C*100 AMPOLLA SUMICORT R.S INVIMA:2020M-0001213-R2 CUM:19926707-1 ATC:A01AC03	BLAU	22010802	30/01/2025	300	0	2.133,00	0	639.900,00
---	LACTATO DE RINGER BOLSA 500ML R.S INVIMA:2015M-0003574-R1 CUM:19942561-3 ATC:B05XA33	FRESENIUS	DCCE3002	29/05/2024	1000	0	1.961,00	0	1.961.000,00

SOMOS AUTORREtenedores ICA NEIVA SEGUN ACUERDO 028 DE 2018 ART. 637

Resolución de facturación

HABILITACION 18764021218437 Desde 16/11/2021 Hasta 16/11/2023 Del No. 46527 Al No.200000 Prefijo :FEN

Obs: CONTRATO 323

Código: 10

Vendedor: DISCOLMEDICA NEIVA

SUBTOTAL	108.510.592
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	108.510.592
Retelva	0
ReteFte	2.712.765
Retelca	0

Mercancia Excluida: 108.510.592

BASE IVA 0

TOTAL NETO

105.797.827

Son: CIENTO CINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTE SIETE PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR QIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS 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 775 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACION A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA cta cte 45431348898
AV VILLAS cta cte 411170962
AGRARIO cta cte 339050002304
BBVA cta cte 483009478
DAVIENDA cta cte 07776999986
POPULAR cta cte 10390134195
OCCIDENTE cta cte 383003126

Fecha y Hora Elaboración: 18/07/2022 11:40

Fecha y Hora Expedición: / / 00:00

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:

GARCIA TOVAR NELSON

Revisó:

GARCIA TOVAR NELSON

Dcto PP:

0.00

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

Cliente	E.S.E HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA -IBAGUE		
Razon Social	E.S.E HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA -IBAGUE	NIT	890706833-9
Dirección	CALLE 33 A No 4 A -50 B/ FRANCIA		
Teléfono:	2648986 - 2643926 - 2659724	Ciudad:	TOLIMA - IBAGUE
Forma Pago:	CREDITO	Días:	60
Medio Pago:	Inst. No Determinado		
Favor cancelar antes de:	16-09-2022		
CUFE:			

Ref.	PRODUCTO	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	MEROPENEM 1GR C*1 AMPOLLA MEROBAC R.S INVIMA:2020M-0010485-R1 CUM:20010367-1 ATC:J01DH02 REG: Circular 12 de 2021	PROCAPS-B	1397326	30/03/2024	200	0	21.212,00	0	4.242.400,00
INS	MEROPENEM 1GR C*1 AMPOLLA MEROBAC R.S INVIMA:2020M-0010485-R1 CUM:20010367-1 ATC:J01DH02 REG: Circular 12 de 2021	IOTEC	1397326	30/03/2024	100	0	21.212,00	0	2.121.200,00
INS	NUMETA G13% E BOLSA 300ML NUMETA G13% E 300ML R.S INVIMA:2019M-0012668-R1 CUM:20033290-2 ATC:B05BA10	BAXTER	21L14N42	30/05/2023	10	0	322.694,00	0	3.226.940,00
INS	PEGFILGRASTRIM 6MG/0.6ML AMPOLLA GENFILGRAS PEG R.S INVIMA:2014M-0015317 CUM:20065850-1 ATC:L03AA13 REG: Circular 12 de 2021	LAFRANCOL	5320038	30/05/2023	2	0	1.041.667,00	0	2.083.334,00
INS	PEGFILGRASTRIM 6MG/0.6ML AMPOLLA GENFILGRAS PEG R.S INVIMA:2014M-0015317 CUM:20065850-1 ATC:L03AA13 REG: Circular 12 de 2021	LAFRANCOL	5320039	30/01/2024	3	0	1.041.667,00	0	3.125.001,00
INS	PERIOLIMEL N4 BOLSA*4 1.5LT PERIOLIMEL N4E R.S INVIMA:2019M-0012668-R1 CUM:20033290-2 ATC:B05BA10	BAXTER	21L03N11	30/11/2023	10	0	310.625,00	0	3.106.250,00
INS	PERIOLIMEL N4 BOLSA*4 1.5LT PERIOLIMEL N4E R.S INVIMA:2019M-0012668-R1 CUM:20033290-2 ATC:B05BA10	BAXTER	21L03N11	30/11/2023	10	0	310.625,00	0	3.106.250,00
INS	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4.5GR AMPOLLA TAPECTAM R.S INVIMA:2019M-0009760-R1 CUM:20005168-1 ATC:J01CR05	PROCAPS-B	1395553	30/03/2024	200	0	19.444,00	0	3.888.800,00
INS	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4.5GR AMPOLLA TAPECTAM R.S INVIMA:2019M-0009760-R1 CUM:20005168-1 ATC:J01CR05	IOTEC	1395553	30/03/2024	200	0	19.444,00	0	3.888.800,00
INS	SEVOFLURANO SOL FCO 250ML SEVORANE TAPA ROSCA R.S INVIMA:2020M-014995-R3 CUM:58816-1 ATC:N01AB08	ABBVIE	1155932	30/12/2023	7	0	347.973,00	0	2.435.811,00
INS	SULFATO DE MAGNESIA 20%/10ML C*200 AMPOLLA R.S INVIMA:2019M-002203-R3 CUM:33519-1 ATC:A08AD04	RYAN	SMA-578-1	30/05/2024	500	0	2.567,00	0	1.333.500,00
INS	VANCOMICINA 500MG AMPOLLA VANCOCIN CP R.S INVIMA:2021M-0002049-R2 CUM:18931764-2 ATC:J01XA01	BAXTER	109831C	30/09/2023	200	0	26.911,00	0	5.382.200,00
***	VITAL 1.5 KCAL BOTELLA 220ML VITAL R.S INVIMA:RSA-001747-2016 CUM: ATC:N/A	ABBOTT	30747NR	30/09/2022	4	0	16.528,00	0	66.112,00
***	VITAL 1.5 KCAL BOTELLA 220ML VITAL R.S INVIMA:RSA-001747-2016 CUM: ATC:N/A	NUTRITION	33303NR	30/12/2022	1	0	16.528,00	0	16.528,00
***	VITAL 1.5 KCAL BOTELLA 220ML VITAL R.S INVIMA:RSA-001747-2016 CUM: ATC:N/A	ABBOTT	33702N	30/12/2022	10	0	16.528,00	0	165.280,00
***	VITAL 1.5 KCAL BOTELLA 220ML VITAL	NUTRITION	33702NR	30/12/2022	9	0	16.528,00	0	148.752,00

SOMOS AUTORREtenedores ICA NEIVA SEGÚN ACUERDO 028 DE 2018 ART. 637

Código: 10

Vendedor: DISCOLMEDICA NEIVA

PASA

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS 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 DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACION 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	Nombre: CARGO: Identificación:
Elaboró: GARCIA TOVAR NELSON	Revisó: GARCIA TOVAR NELSON	Dicto PP: 0.00	Fecha de Recibido:



DISCOLMEDICA S.A.S
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD
NIT: 828.002.423-5

**DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE
MEDICAMENTOS SAS**

No somos Grandes Contribuyentes
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 12 16 73 - NEIVA
Tels 8704388



Página: 4 de 4

CREDITO

**FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA No.**

FEN61909

F.EXP: 18-07-2022

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

Distribución: FACTURA NEIVA

Cliente	E.S.E HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA -IBAGUE		NIT	890706833-9
Razon Social	E.S.E HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA -IBAGUE			
Dirección	CALLE 33 A No 4 A -50 B/ FRANCIA		Ciudad: TOLIMA - IBAGUE	
Teléfono:	2648986 - 2643926 - 2659724	Forma Pago: CREDITO	Días: 60	Medio Pago: Inst. No Determinado
CUFE:	Favor cancelar antes de: 16-09-2022			

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
***	R.S INVIMA/RSA-001747-2016 CUM: ATC/NIA VITAL 1.5 KCAL BOTELLA 220ML VITAL R.S INVIMA/RSA-001747-2016 CUM: ATC/NIA	NUTRITION ABBOTT NUTRITION	34517NR	30/01/2023	21	0	16.528,00	0	347.088,00

OE / 17744

INVOI / 17777

7680

SOMOS AUTORREtenedores ICA NEIVA SEGÚN ACUERDO 028 DE 2018 ART. 637

Resolución de facturación

HABILITACION 18764021218437 Desde 16/11/2021 Hasta 16/11/2023 Del No. 46527 Al No.200000 Prefijo :FEN

Obs: CONTRATO 323

Código: 10

Vendedor: DISCOLMEDICA NEIVA

SUBTOTAL	108.510.592
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	108.510.592
Retelva	0
ReteFte	2.712.765
Retelca	0

Mercancía Excluida: 108.510.592

BASE IVA 0

TOTAL NETO

105.797.827

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXJUA 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 DISCOLMEDICA SAS 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 07776999986
POPULAR cta cte 10390134195
OCCIDENTE cta cte 383003126

Fecha y Hora Elaboración: 18/07/2022 11:40

Fecha y Hora Expedición: / / 00:00

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:

GARCIA TOVAR NELSON

Revisó:

GARCIA TOVAR NELSON

Dcto PP:

0.00

Prov. Tecnológico: Discolmedica SAS Nit: 828.002.423-5

ORIGINAL

Software MantisWeb (RIBI828002423) - Somic Soluciones SAS Nit. 901030701-1

ACTA DE RECEPCION TECNICA DE MEDICAMENTOS

CODIGO SF-FR-008		Fecha de elaboración 27-07-2015		Fecha de actualización 30/09/2015		Versión: 2	
ACTA NRO.: 22047		PROVEEDOR: DISCOL MEDICA SAS	FACTURA: FEN61909	FECHA FACTURA: 16/07/2022			
FECHA DE ACTA: 19/07/2022		CONTRATO Nro.: 20220323	FECHA: 27/04/2022	VALOR: 6.888.949.868			
ENTREGA Nro.:		VIGENCIA HASTA: 26 9 2022					

ITEM	CODIGO HELL	NOMBRE GENERICO	NOMBRE COMERCIAL	FORMA FARMACEUTICA	FABRICANTE	CANT.	VR. UNITARIO	VR. TOTAL	PAG. INICIAL	REG. INVITA	ENVASE	EMPAQUE	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CADENA FILO	POS	CUM	ATC	CONCEPTO TECNICO
1	151801040003	ALBUMINA HUMANA 20% x 50mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA	FLEXBUIN 20%	SOLUCION INYECTABLE	BAKALTA US J NC	15	116157	1742505	2019M-0007140-RL	2019M-0007140-RL	BOLSA	CAJA X 24	L0060152	30/06/2023	SI	SI	19968918-01	B05AA01	Asignado
2	151801091038	ALIMENTO HIPERPROTEICO DESARROLLO CALORICO CON HMB PASCO 280ML ENSURE CLINICAL	ENSURE® CLINICAL	POLVO PARA SUSPENSION ORAL	ABBOTT LABORATORIES B.V.	100	9553	955300	2019M-0012411-2015	2019M-0012411-2015	FRASCO	CAJA X 30	37464NR	30/01/2023	SI	NO	20109427		Asignado
3	151801020109	AMPELINA 10 x SUBCTAM 0.5g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VAL R.S. 2020M-0019000 CUM 20180322-05	SULPTAM®	POLVOS	PHARMATECT S.A.	120	7692	923040	2020M-0019000	2020M-0019000	VIAL	UNIDAD	1408517	30/05/2024	SI	SI	20163322-3	J01CH01	Asignado
4	151801040166	AMOTRENA 8 LIPSONAL 50 MG. POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VAL R.S. 2021M-0014480-RL CUM 20190402-2	AMBIOSONE®	POLVO LIOFILIZADO	BIOFARMACEUTIC ALS MANUFACTURING	10	86896	868960	2021M-0014480-RL	2021M-0014480-RL	VIAL	CAJA X 1	026975	31/12/2023	SI	SI	20049610-2	J02AA01	Asignado
5	151801020080	CEFALOXIMA SODICA 1g. POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VAL R.S. 2020-000594R2	KIARCID	POLVOS	VITALIS S.A.C.I.	400	2933	1173200	2020M-0015866-R2	2020M-0015866-R2	VIAL	CAJA X 10	P220697	30/04/2025	SI	SI	53704-7	J01DA04	Asignado
6	151801020026	CLARITRAMICINA 50mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VAL (M)	KLARICID	POLVO LIOFILIZADO	DELPHARM SALINT REVOY	40	29577	1183080	2017M-005882-R2	2017M-005882-R2	VIAL	CAJA X 1	22902TR02	30/09/2023	SI	SI	54709-6	J01FA09	Asignado
7	151801060434	HIERRO CARBONATADO 500mg/10mL SOLUCION INYECTABLE VAL	FERINJECT®	SOLUCION INYECTABLE	IDT BIOLOGICA GMBH	5	81569	4078945	2018M-0014026-RL	2018M-0014026-RL	VIAL	CAJA X 1	AAD84902	30/05/2024	SI	SI	20042955-07	B03AC01	Asignado
8	151801020063	NEOMEN® 10 POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VAL (REG)	MERCIMAC	POLVO LIOFILIZADO	PHARMATECT S.A.	100	21212	2121200	2010M-0010486	2010M-0010486	VIAL	CAJA X 310	1397326	30/03/2024	SI	SI	20010367-01	J01DH02	Asignado
9	151801090051	NITROGENO PARENTERAL TROCOMEDOL PERFECTA CON LIPIDOS 1.000mg/100mL (1500mL RS. 2019M-0010688-RL CUM 20200330-02) (PERFECTA S.A.C.I.)		SOLUCION	LABORATORIOS BAXTER S.A.	10	310625	3106250	2019M-0012668-RL	2019M-0012668-RL	BOLSA	UNIDAD	21103M11	30/11/2023	SI	SI	B05BA10..		Asignado
10	151801060523	SUATO DE MAGNESIO 2g/10mL (20%) SOLUCION INYECTABLE AMPOLPACK RS. 2019M-0220343 CUM 2019-1)	ACTIVISE	SOLUCIONES	LABORATORIOS RYAN DE COLOMBIA S.A.S	500	2667	1333500	2019M-002203-R3	2019M-002203-R3	AMPOLLA	CAJA X 200	SPA-576-1	30/05/2024	SI	SI	33519-1	A12CC02	Asignado
11	151801040007	ALTEPLASA 50mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (REG)	ZAVICERTA	POLVO LIOFILIZADO	BOEHRINGER INGELHEIM PHARM GRIFF & CO. KG.	4	1601138	6404532	2020M-010394-R3	2020M-010394-R3	VIAL	CAJA X 2	202485	30/09/2024	SI	SI	33103-2	B01AD02	Asignado
12	151801020070	CEFTRIAXONA 20 x AUTIMACT 0.5g POLVO PARA SOL. INYECTABLE (VAL)		SOLUCION INYECTABLE	ACS DOBPAR S.P.A.	10	475303	4753030	2019M-19450	2019M-19450	VIAL	CAJA X 10	2001E2	30/11/2024	SI	NO	20157002-1	J01DC53	Asignado
13	151801030011	LACTATO DE RINGER 500mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA		SOLUCIONES	FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A.	1000	1961	1961000	2015M-0003574-RL	2015M-0003574-RL	BOLSA	CAJA X 36	DCCE002	29/05/2024	SI	SI	19942561-3	L01XA01	Asignado
14	151801020004	PIPERIDINA 4g x TAZACTAM 0.5g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VAL	TAPECTAM	POLVO LIOFILIZADO	VITROFARMA S.A. PARTA 1	200	19444	3888800	2019M-0005760-RL	2019M-0005760-RL	AMPOLLA	CAJA X 1	1395553	30/03/2024	SI	SI	20005168-01	J01CR05	Asignado

ACTA DE RECEPCIÓN TÉCNICA DE MEDICAMENTOS			
CODIGO SF-FR-008	Fecha de elaboración 27-07-2015	Fecha de actualización 30/09/2015	Versión: 2

ACTA NRO.: 22047		PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS		FACTURA: FEN61909		FECHA FACTURA: 16/07/2022												
FECHA DE ACTA: 19/07/2022		CONTRATO Nro.: 20220323		FECHA: 27/04/2022		VALOR: 6.888.949.868												
ENTREGA Nro.:		VIGENCIA HASTA:		26		9 2022												
30	151801060464	PROCTANOL 100mg/100ml SOLUCION INYECTABLE VAL. R.S. 20164-001054-R1	TRAUCECT®	SOLUCIONES	SANCI FARMACIA DE COLOMBIA S.A.	8	10886	87088	2018M-0010254-R1	VIAL	UNIDAD	OAI206141	30/08/2023	S	NO	20055495-03	NO28801	Asapado Rechaza
31	151801090051	NUTRICION ESPECIALIZADA BASADA EN PERIOLINEL N 4 E	PERIOLINEL N 4 E	EMULSION	LABORATORIOS BAXTER S.A.	10	310625	3106250	2019M-0012869-R1	BOLSA	UNIDAD	21103N11	30/11/2023	SI	NO		8058A10...	Asapado Rechaza
32	151801090024	NUTRICION ESPECIALIZADA BASADA EN PEPTIDOS PASCO x 220 ml	VITAL 1,5	SUSPENSION ORAL	ABBOTT NUTRITION	4	16528	66112	ISA-001747-2016	FRASCO	CAJA X 24	3047NR	30/09/2022	SI	NO	NO APLICA ALIMENT		Asapado Rechaza
33	151801090024	NUTRICION ESPECIALIZADA BASADA EN PEPTIDOS PASCO x 220 ml	VITAL 1,5	SUSPENSION ORAL	ABBOTT NUTRITION	10	16528	165280	ISA-001747-2016	FRASCO	CAJA X 24	33702M	30/12/2022	SI	NO	NO APLICA ALIMENT		Asapado Rechaza
34	151801090024	NUTRICION ESPECIALIZADA BASADA EN PEPTIDOS PASCO x 220 ml	VITAL 1,5	SUSPENSION ORAL	ABBOTT NUTRITION	1	16528	16528	ISA-001747-2016	FRASCO	CAJA X 24	33033NR	30/12/2022	SI	NO	NO APLICA ALIMENT		Asapado Rechaza
35	151801090024	NUTRICION ESPECIALIZADA BASADA EN PEPTIDOS PASCO x 220 ml	VITAL 1,5	SUSPENSION ORAL	ABBOTT NUTRITION	21	16528	347009	ISA-001747-2016	FRASCO	CAJA X 24	34517NR	30/01/2023	SI	NO	NO APLICA ALIMENT		Asapado Rechaza
36	151801020063	HIGIENERE 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VAL (N5)	MEROBAC	POLVO LIOFILIZADO	PHARMANECT S.A.	200	21212	4242100	2010M-0010986	VIAL	CAJA X 310	1397326	30/03/2024	SI	NO	20010367-01	301D402	Asapado Rechaza
37	151801060434	NIERO C/PROBIOFARMACEUTICA 50mg/10ml SOLUCION INYECTABLE VAL	FERINJECT®	SOLUCION INYECTABLE	JOY BIOLOGICA GMBH	5	815789	4078945	2018M-0014026-R1	VIAL	CAJA X 1	AMU84502	30/05/2024	SI	NO	20042955-07	803AC01	Asapado Rechaza
38	151801060492	HIDROCORTISONA 100mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VAL. R.S. INV0124H-0001113-R1	SURICORT	POLVO LIOFILIZADO	BLAU FARMACEUTICA COLOMBIA S.A.S	300	2133	639900	2020M-0001213-R2	AMPOLLAS	CAJA X 100	22010602	30/01/2025	SI	NO	19926707-1	A01AC33	Asapado Rechaza
39	151801020026	CLARITRONICA 300mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VAL (N)	KLARICID	POLVO LIOFILIZADO	DELPHARM SAINT REMY	100	29577	2957700	2027M-005883-R2	VIAL	CAJA X 1	229397B22	30/09/2023	SI	NO	54709-6	301FA09	Asapado Rechaza
40	151801020070	CEFAZOLINA 3g+AVACTAM 0.5g POLVO PARA SOL INYECTABLE (VAL)	ZAVICEPTA	SOLUCION INYECTABLE	ACS DOBARR S.P.A.	20	475303	9506060	2019M-19460	VIAL	CAJA X 10	20011E2	30/11/2024	SI	NO	20157002-1	301DD53	Asapado Rechaza
41	151801020068	CEFEPIME 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VAL	CEFDRELTIME	POLVOS PARA RECONSTITUIR	REYOUNG PHARMACEUTICAL LTD	640	4133	2645120	2018M-0012711-R1	VIAL	CAJA X 1	213052160	30/09/2024	SI	NO	20034216-1	301DE01	Asapado Rechaza
42	151801040166	AMFOTERICINA B LIPOSONAL 50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VAL R.S. 20214-001480-R1 CUM 200666-0-2	AMBISONE®	POLVO LIOFILIZADO	BIOFARMACEUTIC ALS	5	863896	4344480	2021M-0014480-R1	VIAL	CAJA X 1	026975	31/12/2023	SI	NO	20049540-2	303A401	Asapado Rechaza
43	151801020109	AMPLICINA 10 x 4 SLABETAM 0.5g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VAL R.S. 2010M-0019900 CUM02012322-03	SULUTAM ®	POLVOS	PHARMANECT S.A.	300	7692	2307600	2020M-0019900	VIAL	UNIDAD	1408517	30/05/2024	SI	NO	20162322-3	301CR01	Asapado Rechaza
44	151801090038	ALIMENTO HIBRIDO ENRIQUECIDO CON HAR PASCO 220ML ENSURE CLINICAL	ENSURE® CLINICAL	POLVO PARA SUSPENSION ORAL	ABBOTT LABORATORIES E.V.	16	9553	152848	ISA-001741-2016	FRASCO	CAJA X 30	37464NR	30/01/2023	SI	NO	20109427		Asapado Rechaza

ACTA DE RECEPCIÓN TÉCNICA DE MEDICAMENTOS																		
CÓDIGO SF-FR-008		Fecha de elaboración 27-07-2015		Fecha de actualización 30/09/2015		Versión: 2												
ACTA NRO.: 22047		PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS		FACTURA: FEN61909		FECHA FACTURA: 16/07/2022												
FECHA DE ACTA: 19/07/2022		CONTRATO Nro.: 20220323		FECHA: 27/04/2022		VALOR: 6.888.949.868												
ENTREGA Nro.:		VIGENCIA HASTA:		26		9		2022										
45	151801090038	ALIMENTO HIPERPROTEICO DENSALENTE CALDILLO CON HYS PRADO 220ML ENSURE CLINICAL	ENSURE® CLINICAL	POLVO PARA SUSPENSION ORAL	ABBOTT LABORATORIES B.V.	41	9553	391673	FRASCO	CAJA X 30	37471NR	30/01/2023	NO	NO	20109427	NO	NO	NO
46	151801090038	ALIMENTO HIPERPROTEICO DENSALENTE CALDILLO CON HYS PRADO 220ML ENSURE CLINICAL	ENSURE® CLINICAL	POLVO PARA SUSPENSION ORAL	ABBOTT LABORATORIES B.V.	30	9553	286590	FRASCO	CAJA X 30	35307NR	30/11/2022	NO	NO	20109427	NO	NO	NO
47	151801090052	MITRACION (NPT) TICARABAL NEONATAL X 300ML C/L-C/E MONITORIAL L150	NUMETA G	EMULSIONES	LABORATORIOS BAXTER S.A.	10	322694	322694	BOLSA 3 COMPARTIMIENTOS	UNIDAD	21114N12	30/05/2023	SI	SI	20116666-1	SI	SI	SI
48	151801090029	POTASIO CLORURO 20 mg/100ML SOLUCION INYECTABLE (SOLUCION INYECTABLE) RI (UNIDAD L150-3)		SOLUCIONES	ROSCHE THERAPEUTICS LTD.	500	1794	897000	AMPOULEPACK	CAJA X 40	20215	30/05/2025	SI	SI	211383-3	SI	SI	SI

SE EFECTUÓ REVISIÓN EN LA PAGINA DEL INVIMA Y NO HAY REGISTRADAS ALERTAS SANITARIAS

OBSERVACIONES:

AUXILIAR DE FARMACIA:
REGENTE DE FARMACIA:
QUIMICO FARMACEUTA:

JESUS DANIEL BENAVIDES GONGORA
NORMA CONSTANZA GARCIA LUNA
MARA DEL CARMEN JULIO GONZALEZ

FIRMA:
FIRMA:
FIRMA:

[Firma manuscrita]

*Peribol fact
Silvia
Julio 19/2022
2:40 pm.*



HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE

Fecha Actual : lunes, 25 julio 2022

1/3

COMPROBANTE ENTRADA

Nº00000000017744

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS ✓ NIT: 828002423
CIUDAD: NEIVA (HUILA)
DIRECCION: CL 12 16 73 BRR PRIMERO DE MAYO
TELEFONO: 2948760-8704388
DETALLE: FACTURA FEN 61909 DE 18/07/2022 CONTRATO 2022/0323
Nº FACTURA: 61909 ✓
CDP : 1535 CRP: 3096
% ICA: 0 PLAZO: 120
FECHA: 25/07/2022 11:18 a.m.
ESTADO: Confirmado
MONEDA: Pesos
TASA CAM: 0,00
FECHA FAC: 18/07/2022 12:00 a.m. ✓
RUBRO: 2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01 - OTROS MEDICAMENTOS
N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O
VALOR CRP: 108.510.592,00
PROFILÁCTICO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
151801040003	ALBUMINA HUMANA 20% x 50mL SOLUCION BOLSA INYECTABLE BOLSA (19968918-01)		15,00	\$ 116.167,00	\$ 1.742.505,00	✓ 0,00	0,00
151801090038	ALIMENTO HIPERPROTEICO DENSAMENTE FRASCO CALORICO CON HMB FRASCO 220mL ENSURE CLINICAL		100,00	\$ 9.553,00	\$ 955.300,00	✓ 0,00	0,00
151801020109	AMPICILINA 1g + SULBACTAM 0.5g POLVO VIAL PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL R.S. 2020M-0019900 CUM(20162322-03)		120,00	\$ 7.692,00	\$ 923.040,00	✓ 0,00	0,00
151801040166	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL 50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL RS. 2021M-0014480-R1 CUM 20049640-2	MILIGRAMO	10,00	\$ 868.896,00	\$ 8.688.960,00	✓ 0,00	0,00
151801020080	CEFAZOLINA SODICA 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL R.S. 2020-006196-R2 (53704-7)	GRAMO	400,00	\$ 2.933,00	\$ 1.173.200,00	✓ 0,00	0,00
151801020026	CLARITROMICINA 500mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (IN) (54709-6)	MILIGRAMO	40,00	\$ 29.577,00	\$ 1.183.080,00	✓ 0,00	0,00
151801060434	HIERRO CARBOXIMALTOSA 500mg/10mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	VIAL	5,00	\$ 815.789,00	\$ 4.078.945,00	✓ 0,00	0,00
151801020063	MEROPENEM 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG) CUM(20010367-01)	GRAMO	100,00	\$ 21.212,00	\$ 2.121.200,00	✓ 0,00	0,00
151801090051	NUTRICION PARENTERAL TRICAMERAL PERIFERICA CON LIPIDOS 1000Kcal/760mOsm/L/ 1500mL RS.2019M-0012868-R1 CUM(20033290-02) (PERIOLIMEL N 4 E)	MILIGRAMO/MILILITRO	10,00	\$ 310.625,00	\$ 3.106.250,00	✓ 0,00	0,00
151801060523	SULFATO DE MAGNESIO 2g/10mL (20%) SOLUCION INYECTABLE AMPOULEPACK RS.2019M-002203-R3 CUM(33519-01)	AMPOLLA	500,00	\$ 2.667,00	\$ 1.333.500,00	✓ 0,00	0,00
151801040007	ALTEPLASA 50mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (REG) (33103-2)	VIAL	4,00	\$ 1.601.138,00	\$ 6.404.552,00	✓ 0,00	0,00
151801020070	CEFTAZIDIMA 2g+ AVIBACTAM 0.5g POLVO PARA SLN INYECTABLE (VIAL) (20157002-1)	GRAMO	10,00	\$ 475.303,00	\$ 4.753.030,00	✓ 0,00	0,00
151801030011	LACTATO DE RINGER 500mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA CUM(19942561-3)	MILILITRO	1.000,00	\$ 1.961,00	\$ 1.961.000,00	✓ 0,00	0,00
151801020064	PIPERACILINA 4g+TAZOBACTAM 0.5g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL CUM(20005168-01)	GRAMO	200,00	\$ 19.444,00	\$ 3.888.800,00	✓ 0,00	0,00
151801020074	VANCOMICINA 500mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (19931764-2)	MILIGRAMO	200,00	\$ 26.911,00	\$ 5.382.200,00	✓ 0,00	0,00
151801060529	POTASIO CLORURO 20 mEq/10mL SOLUCION AMPOLLA INYECTABLE RS.2009M-012758-R1 CUM (211363-3)		500,00	\$ 1.794,00	\$ 897.000,00	✓ 0,00	0,00
151801090038	ALIMENTO HIPERPROTEICO DENSAMENTE FRASCO CALORICO CON HMB FRASCO 220mL ENSURE CLINICAL		30,00	\$ 9.553,00	\$ 286.590,00	✓ 0,00	0,00

Almacenista

MARTHA LILIANA LOZANO RIVERA
Usuario Elaboró

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 65586997

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

COMPROBANTE ENTRADA

151801090038	ALIMENTO HIPERPROTEICO DENSAMENTE FRASCO CALORICO CON HMB FRASCO 220mL ENSURE CLINICAL	41,00	\$ 9.553,00	\$ 391.673,00	✓ 0,00	0,00
151801090038	ALIMENTO HIPERPROTEICO DENSAMENTE FRASCO CALORICO CON HMB FRASCO 220mL ENSURE CLINICAL	16,00	\$ 9.553,00	\$ 152.848,00	✓ 0,00	0,00
151801020109	AMPICILINA 1g + SULBACTAM 0.5g POLVO VIAL PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL R.S 2020M-0019900 CUM(20162322-03)	300,00	\$ 7.692,00	\$ 2.307.600,00	✓ 0,00	0,00
151801040166	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL 50 MG MILIGRAMO POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL RS. 2021M-0014480-R1 CUM 20049640-2	5,00	\$ 868.896,00	\$ 4.344.480,00	✓ 0,00	0,00
151801020058	CEFEPIME 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (20034216-1)	640,00	\$ 4.133,00	\$ 2.645.120,00	✓ 0,00	0,00
151801020070	CEFTAZIDIMA 2g+ AVIBACTAM 0.5g POLVO GRAMO PARA SLN INYECTABLE (VIAL) (20157002-1)	20,00	\$ 475.303,00	\$ 9.506.060,00	✓ 0,00	0,00
151801020026	CLARITROMICINA 500mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (IN) (54709-6)	100,00	\$ 29.577,00	\$ 2.957.700,00	✓ 0,00	0,00
151801060492	HIDROCORTISONA 100mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL R.S.INV2012M-0001213-R1	300,00	\$ 2.133,00	\$ 639.900,00	✓ 0,00	0,00
151801060434	HIERRO CARBOXIMALTOSA 500mg/10mL VIAL SOLUCION INYECTABLE VIAL	5,00	\$ 815.789,00	\$ 4.078.945,00	✓ 0,00	0,00
151801020063	MEROPENEM 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG) CUM(20010367-01)	200,00	\$ 21.212,00	\$ 4.242.400,00	✓ 0,00	0,00
151801090024	NUTRICIÓN ESPECIALIZADA BASADA EN PÉPTIDOS FRASCO x 220 ml	21,00	\$ 16.528,00	\$ 347.088,00	✓ 0,00	0,00
151801090024	NUTRICIÓN ESPECIALIZADA BASADA EN PÉPTIDOS FRASCO x 220 ml	1,00	\$ 16.528,00	\$ 16.528,00	✓ 0,00	0,00
151801090024	NUTRICIÓN ESPECIALIZADA BASADA EN PÉPTIDOS FRASCO x 220 ml	10,00	\$ 16.528,00	\$ 165.280,00	✓ 0,00	0,00
151801090024	NUTRICIÓN ESPECIALIZADA BASADA EN PÉPTIDOS FRASCO x 220 ml	4,00	\$ 16.528,00	\$ 66.112,00	✓ 0,00	0,00
151801090051	NUTRICION PARENTERAL TRICAMERAL PERIFERICA CON LIPIDOS 1000Kcal/760mOsm/L/ 1500mL RS.2019M-0012868-R1 CUM(20033290-02) (PERIOLIMEL N 4 E)	10,00	\$ 310.625,00	\$ 3.106.250,00	✓ 0,00	0,00
151801060464	PARACETAMOL 1000mg/100mL SOLUCION INYECTABLE VIAL R.S 2016M-0012054-R1 CUM(20025495-3)	8,00	\$ 10.886,00	\$ 87.088,00	✓ 0,00	0,00
151801110073	PEGFILGRASTIM 6mg/0,6mL SOLUCION NYECTABLE JERINGA PRECARGADA (REG) CUM(20066850-01)	2,00	\$ 1.041.667,00	\$ 2.083.334,00	✓ 0,00	0,00
151801020064	PIPERACILINA 4g+TAZOBACTAM 0.5g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL CUM(20005168-01)	200,00	\$ 19.444,00	\$ 3.888.800,00	✓ 0,00	0,00
151801060332	SEVOFLURANO 250mL SOLUCION PARA INHALACION FRASCO CUM(58816-01)	7,00	\$ 347.973,00	\$ 2.435.811,00	✓ 0,00	0,00
151801060529	POTASIO CLORURO 20 mEq/10mL SOLUCION AMPOLLA INYECTABLE RS.2009M-012758-R1 CUM (211363-3)	500,00	\$ 1.794,00	\$ 897.000,00	✓ 0,00	0,00
151801060592	ACETAMINOFEN 30mg/mL x 60mL JARABE FRASCO RS.2020M-006964-R2 CUM (207411-04)	60,00	\$ 1.474,00	\$ 88.440,00	✓ 0,00	0,00
151801090038	ALIMENTO HIPERPROTEICO DENSAMENTE FRASCO CALORICO CON HMB FRASCO 220mL ENSURE CLINICAL	30,00	\$ 9.553,00	\$ 286.590,00	✓ 0,00	0,00

Almacenista

MARTHA LILIANA LOZANO RIVERA

Usuario Elaboró

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 65586997

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

COMPROBANTE ENTRADA

151801020080	CEFAZOLINA SODICA 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL R.S. 2020-006196-R2 (53704-7)	GRAMO	400,00	\$ 2.933,00	\$ 1.173.200,00	✓ 0,00	0,00
151801020057	CEFTRIAXONA 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (19985517-2)	GRAMO	100,00	\$ 30.999,00	\$ 3.099.900,00	✓ 0,00	0,00
151801030007	DEXTROSA 10% x 500mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA (19947844-3)	BOLSA	300,00	\$ 2.449,00	\$ 734.700,00	✓ 0,00	0,00
151801030008	DEXTROSA 5% x 500mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA (19942691-09)	BOTELLA	252,00	\$ 2.310,00	\$ 582.120,00	✓ 0,00	0,00
151801030008	DEXTROSA 5% x 500mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA (19942691-09)	BOTELLA	48,00	\$ 2.310,00	\$ 110.880,00	✓ 0,00	0,00
151801090024	NUTRICIÓN ESPECIALIZADA BASADA EN PÉPTIDOS FRASCO x 220 ml	LATA	9,00	\$ 16.528,00	\$ 148.752,00	✓ 0,00	0,00
151801090035	NUTRICION LIQUIDA ESPECIALIZADA CON HMB FRASCO 237mL ENSURE ADVANCE LIQUIDO	FRASCO	300,00	\$ 8.983,00	\$ 2.694.900,00	✓ 0,00	0,00
151801110073	PEGFILGRASTIM 6mg/0,6mL SOLUCION NYECTABLE JERINGA PRECARGADA (REG) CUM(20066850-01)	JERINGA PRELLENADA	3,00	\$ 1.041.667,00	\$ 3.125.001,00	✓ 0,00	0,00
151801090052	NUTRICION (NPT)TRICAMERAL NEONATAL X 300ML C/L-C/E mOsm/L 1.150	MILIGRAMO/MILILITRO	10,00	\$ 322.694,00	\$ 3.226.940,00	✓ 0,00	0,00

DETALLE

FACTURA FEN 61909 DE 18/07/2022
CONTRATO 2022/0323

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS QUINCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	\$ 108.510.592,00 ✓
DESCUENTO:	\$ 0,00
IMPUESTO:	\$ 0,00
FLETES:	\$ 0,00
IMP FLETES:	\$ 0,00
RETE IVA:	\$ 0,00
RETE ICA:	\$ 0,00
RETE FUENTE:	\$ 2.712.765,00
OTRAS RETE:	\$ 2.170.212,00
OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
IMP DISTRI:	\$ 0,00
AJUSTE RED:	\$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
TOTAL COMPR:	\$ 103.627.615,00



Farmacista



MARTHA LILIANA LOZANO RIVERA
Usuario Elaboró

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 65586997

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]



DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS

No somos Grandes Contribuyentes
No Somos Autorretenedores de Renta

CALLE 12 16 73 - NEIVA

Tels 8704388

Distribución: FACTURA NEIVA



Página: 1 de 2

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA No.

FEN61926

F.EXP: 18-07-2022

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

Cliente	E.S.E HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA -IBAGUE		
Razon Social	E.S.E HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA -IBAGUE	NIT	890706833-9
Dirección	CALLE 33 A No 4 A -50 B/ FRANCIA		
Teléfono:	2648986 - 2643926 - 2659724	Forma Pago:	CREDITO
0		Días:60	Medio Pago:Inst. No Determinado
CUFE:	Favor cancelar antes de: 16-09-2022		

Ref.	PRODUCTO	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	ACETAMINOFEN 500MG C*100 TABLETA R.S INVIMA:2018M-0002317-R2 CUM:19935303-4 ATC:N02BE01	LAFRANCOL	22B293	30/03/2024	15000	0	45,00	0	675.000,00
INS	ACICLOVIR 250MG C*10 AMPOLLA R.S INVIMA:2016M-0003840-R1 CUM:19945134-5 ATC:J05AB01 REG: Circular 12 de 2021	VITALIS	P220744	30/03/2025	11	0	7.895,00	0	86.845,00
INS	ALBENDAZOL 200MG C*50 TABLETA R.S INVIMA:2020M-011528-R2 CUM:47203-3 ATC:P02CA03	ANGLOPHAR MA	2201025	30/03/2024	100	0	257,00	0	25.700,00
INS	ALPROSTADIL 20MCG C*5 AMPOLLA DALVEOL R.S INVIMA:2021M-0016379-R1 CUM:20093133-9 ATC:C01EA01 REG: Circular 12 de 2021	CLOSTER PHARMA	22004	01/03/2023	20	0	180.000,00	0	3.600.000,00
---	BICARBONATO DE SODIO 10MEQ/10ML C*200 AMPOLLA R.S INVIMA:2019M-001684-R4 CUM:32250-2 ATC:B05XA02	RYAN	BCS-877-1	30/06/2024	500	0	2.051,00	0	1.025.500,00
INS	CLOROQUINA 250MG C*250 TABLETA R.S INVIMA:2018M-0007951-R1 CUM:19973372-3 ATC:P01BA01 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	HUMAX	2E085	30/01/2024	100	0	177,00	0	17.700,00
INS	ELTROMBOPAG 25MG C*28 TABLETA REVOLADE R.S INVIMA:2017M-0011934-R1 CUM:20019167-2 ATC:B02BX05 REG: Circular 12 de 2021	NOVARTIS PHARMA	BCKH8	30/10/2023	56	0	102.065,00	0	5.715.640,00
INS	ENOXAPARINA 80MG C*2 JERINGA PRELLENADA ENOXPAR R.S INVIMA:2018M-0005151-R1 CUM:19960542-6 ATC:B01AB05	CHALVER	005822	30/03/2024	100	0	25.083,00	0	2.508.300,00
INS	ERTAPENEM 1GR AMPOLLA INVANZ R.S INVIMA:2019M-0002061-R2 CUM:19931619-1 ATC:J01DH03 REG: Circular 12 de 2021	MERCK SHARP &	W014338	30/03/2024	38	0	151.697,00	0	5.764.486,00
INS	GENTAMICINA 3MG SOL OFTALMICA FCO 10ML R.S INVIMA:2015M-0003606-R1 CUM:13941932-2 ATC:S01AA11	TECNOQUIM ICAS	2A200A	30/01/2024	15	0	2.500,00	0	37.500,00
INS	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP ORAL FCO 360ML R.S INVIMA:2021M-007503-R2 CUM:215882-1 ATC:A02AB01	TECNOQUIM ICAS	2D6795	30/04/2024	20	0	4.985,00	0	99.700,00
***	LECHE SIMILAC 2 PROSENSITIVE TARRO 400GR LECHE SIMILAC ETAPA R.S INVIMA:RSA-002651-2017 CUM: ATC:NA	ABBOTT NUTRITION	39442NT	30/03/2024	2	0	38.692,00	0	77.384,00
INS	LEVETIRACETAM 500MG/5ML C*10 AMPOLLA KEPRA R.S INVIMA:2021M-0009725-R1 CUM:19999765-1 ATC:N03AX14 REG: Circular 12 de 2021	GLAXOSMIT HKLIN	22002	30/01/2024	100	0	30.000,00	0	3.000.000,00
INS	LEVONORGESTREL 75MG KIT*2 IMPLANTE SUBDERMICO SINOIMPLANT R.S INVIMA:2017M-0017722 CUM:20069479-24 ATC:G03AC03 REG: Circular 12 de 2021	LAFRANCOL	21F477	28/02/2025	39	0	122.222,00	0	4.766.658,00
INS	LEVONORGESTREL 75MG KIT*2 IMPLANTE SUBDERMICO SINOIMPLANT R.S INVIMA:2017M-0017722 CUM:20069479-24 ATC:G03AC03 REG: Circular 12 de 2021	LAFRANCOL	21F810	28/02/2025	11	0	122.222,00	0	1.344.442,00
INS	LORATADINA 10MG C*300 TABLETA	LAPROFF	75526	30/04/2025	300	0	40,00	0	12.000,00

SOMOS AUTORREtenedores ICA NEIVA SEGÚN ACUERDO 028 DE 2018 ART. 637

Codigo: 10

Vendedor: DISCOLMEDICA NEIVA

PASA

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS EXHA 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 DISCOLMEDICA SAS 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	Nombre: CARGO: Identificación: Fecha de Recibido:
Elaboró: GARCIA TOVAR NELSON	Revisó: GARCIA TOVAR NELSON	Dcto PP: 0.00	



DISCOLMEDICA S.A.S.
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD
NIT: 828.002.423-5

**DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE
MEDICAMENTOS SAS**

No somos Grandes Contribuyentes
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 12 16 73 - NEIVA
Tels 8704388
Distribución: FACTURA NEIVA



Página: 2 de 2

CREDITO

**FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA No.**

FEN61926

F.EXP: 18-07-2022

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

Cliente	E.S.E HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA -IBAGUE		
Razon Social	E.S.E HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA -IBAGUE		
Dirección	CALLE 33 A No 4 A -50 B/ FRANCIA	Ciudad:	TOLIMA - IBAGUE
Teléfono:	2648986 - 2643926 - 2659724	Forma Pago:	CREDITO
	0	Días:	60
		Medio Pago:	Inst. No Determinado
CUFE:	Favor cancelar antes de: 16-09-2022		

Ref.	PRODUCTO	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
	Descripción								
INS	METILPREDNISOLONA 500MG C*50 AMPOLLA SUMITRIC R.S INVIMA:2021M-006988-R2 CUM:214251-8 ATC:R06AX13	BLAU	22050521	30/04/2024	500	0	12.318,00	0	6.159.000,00
INS	OMEPRAZOL SODICO 40MG C* 50 AMPOLLA SUMICETRON R.S INVIMA:2020M-0007083-R1 CUM:19974253-2 ATC:H02AB04 REG: Circular 12 de 2021	BLAU	22010261	30/12/2023	500	0	3.378,00	0	1.689.000,00
INS	PERIOLIMEL N4 BOLSA*4 1.5LT PERIOLIMEL N4E R.S INVIMA:2021M-0008525-R1 CUM:19989805-4 ATC:A02BC01	BAXTER	21L03N11	30/11/2023	30	0	310.825,00	0	9.318.750,00
INS	PREDNISOLONA 5MG C*300 TABLETA R.S INVIMA:2020M-0010432-R1 CUM:20011084-5 ATC:H02AB06	SANOFI-GE N FAR	B02496A	30/11/2023	3000	0	35,00	0	105.000,00
INS	RITUXIMAB 500MG/50ML SOLUCION INYECTABLE C*1 AMPOLLA MABALL R.S INVIMA:2020M-0019703 CUM:20111833-1 ATC:L01XC02 REG: Circular 12 de 2021	HETERO BIOPHARMA	RB2031C	30/03/2023	6	0	2.533.333,00	0	15.199.998,00
---	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 100ML R.S INVIMA:2020M-0002010-R2 CUM:19932754-4 ATC:B05XA03	FRESENIUS	DECC0802	08/09/2023	1980	0	1.464,00	0	2.898.720,00
---	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 250ML R.S INVIMA:2020M-0002010-R2 CUM:19932754-3 ATC:B05XA03	FRESENIUS	DECB2102	28/02/2023	1000	0	1.814,00	0	1.814.000,00
---	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 500ML R.S INVIMA:2020M-0002010-R2 CUM:19932754-2 ATC:B05XA03	FRESENIUS	DECC1102	09/09/2023	900	0	1.961,00	0	1.764.900,00
INS	SUCRALFATO 1GR C*20 TABLETA ALSUCRAL R.S INVIMA:2010M-011558 R2 CUM:36743-3 ATC:A02BX02 VMR: Resolución 3514 de 2019 - VMR	ROPSOHN	220225	30/03/2025	1000	0	347,00	0	347.000,00
INS	SURFACTANTE 100MG/4ML AMPOLLA + SONDA MULTIACCESO SURVANTA R.S INVIMA:2018M-0000548-R2 CUM:19915281-2 ATC:R07AA02	ABBVIE	1164418	30/07/2023	10	0	1.221.364,00	0	12.213.640,00
INS	TRIMETOPRIM SULFA FUERTE 80+400MG SOL ORAL FCO 60ML R.S INVIMA:2017M-0017654 CUM:20107318-2 ATC:J01EE01	ECAR	C010361	30/01/2024	1	0	2.569,00	0	2.569,00
INS	TRIMETOPRIM SULFA FUERTE 80+400MG SOL ORAL FCO 60ML R.S INVIMA:2017M-0017654 CUM:20107318-2 ATC:J01EE01	ECAR	C030572	30/04/2024	3	0	2.569,00	0	7.707,00
INS	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 80+400MG C*10 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0010631-R1 CUM:20012960-2 ATC:J01EE01	RYAN	TPS-017	30/12/2023	100	0	3.472,00	0	347.200,00
INS	VORICONAZOL 200MG C*1 AMPOLLA VFEND R.S INVIMA:2019M-0003592-R2 CUM:19943917-1 ATC:J02AC03 REG: Circular 12 de 2021	PFIZER	Z694001	30/04/2024	20	0	147.867,00	0	2.957.340,00

SOMOS AUTORREtenedores ICA NEIVA SEGÚN ACUERDO 028 DE 2018 ART. 637

Resolución de facturación

HABILITACION 18764021218437 Desde 16/11/2021 Hasta 16/11/2023 Del No. 46527 Al No.200000 Prefijo :FEN

Obs: CONTRATO 323

Código: 10

Vendedor: DISCOLMEDICA NEIVA

CE # 17745
INVOL # 17778
7683

SUBTOTAL	83.581.679
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	83.581.679
Retelva	0
ReteFte	2.089.542
Retelca	0

Mercancia Excluida: 83.581.679	BASE IVA 0	TOTAL NETO	81.492.137
--------------------------------	------------	-------------------	-------------------

Son: OCHENTA Y UN MILLON CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CIENTO TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS 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 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACION 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: 18/07/2022 14:48

Fecha y Hora Expedición: / / 00:00

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:

GARCIA TOVAR NELSON

Revisó:

GARCIA TOVAR NELSON

Dcto PP:

0.00

ACTA DE RECEPCION TECNICA DE MEDICAMENTOS

CODIGO SF-RR-008		Fecha de elaboración 27-07-2015		Fecha de actualización 30/09/2015		Versión: 2	
ACTA NRO.: 22079		PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS		FACTURA: FEN61296		FECHA FACTURA: 18/07/2022	
FECHA DE ACTA: 19/07/2022		CONTRATO Nro.: 20220323		FECHA: 27/04/2022		VALOR: 6.888.949.868	
ENTREGA Nro.:				VIGENCIA HASTA:		26 9 2022	

ITEM	CODIGO N°	NOMBRE GENERICO	NOMBRE COMERCIAL	FORMA FARMACEUTICA	FABRICANTE	CANT.	VR. UNITARIO	VR. TOTAL	PAG. INVTVA	REG. INVITVA	ENVASE	ENPAQUE	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CADENA FRIO	POS	CUM	ATC	CONCEPTO TECNICO
1	15180106000	SODIO BICARBONATO 10mg/5ml (0.4%) SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA RS. 2019M-001084-84 CUM(3220-02)		SOLUCIONES	LABORATORIOS RYAN DE COLOMBIA S.A.S	500 ✓	2051	1025500	TRIMESTRE Vigente	2019M-001084-84	AMPOLLA	CAJA X 200	BGS-877-1	30/06/2024	SI	SI	31230-02	B05XA02	Asapado Rechaza
2	151801060337	SUCRALFATO 1g TABLETA	ALSUCRAL	TABLETAS CON O SIN RECUBR.	ROPSCHN THERAPEUTICS LTDA	1000 ✓	347	347000	TRIMESTRE Vigente	2010 M-011538 R2	BLISTER	CAJA X 20	220225	30/03/2025	SI	SI	000365743-03	A02BA02	Asapado Rechaza
3	151801020096	TRIMETOPRIM 80mg+SULFAMETOXAZOL 400mg x 5ml SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA RS. 2019M-001084-84 CUM(3220-02)		SOLUCIONES	LABORATORIOS RYAN DE COLOMBIA S.A.S	100 ✓	3472	347200	TRIMESTRE Vigente	2020M-0010831-R3	AMPOLLA	CAJA X 10	TFS-017	30/11/2023	SI	SI	20012960-2	J01EE01	Asapado Rechaza
4	151801020091	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 80/400mg SOLUCION ORAL RS. 2017M-0017654 CUM(20107318-2)		SUSPENSION	LABORATORIOS ECAR S.A.	3 ✓	2569	7707	TRIMESTRE Vigente	2017M-0017654	FRASCO	UNIDAD	CO30572	30/04/2024	SI	SI	20107318-2	J01EE01	Asapado Rechaza
5	151801020091	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 80/400mg SOLUCION ORAL RS. 2017M-0017654 CUM(20107318-2)		SUSPENSION	LABORATORIOS ECAR S.A.	1 ✓	2569	2569	TRIMESTRE Vigente	2017M-0017654	FRASCO	UNIDAD	CO10361	30/01/2024	SI	SI	30107318-2	J01EE01	Asapado Rechaza
6	151801040091	SURFACTANTE PULMONAR 100 mg/4 ml KIT VIAL	SURVAMTA	SUSPENSION INYECTABLE	AGBIE	10 ✓	1221364	12213640	TRIMESTRE Vigente	2018M-0000546-R2	BOLSA	BOLSA X 1	1164418	30/07/2023	SI	SI	19915281-02	R07AA02	Asapado Rechaza
7	151801060479	VORICONAZOL 200mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG) (19943917-1)	VFEND	POLVO LIOFILIZADO	PHARMACIA & UPICOM COMPANY LLC	20 ✓	147867	2957340	TRIMESTRE Vigente	2019M-0019049	VIAL	UNIDAD	2684001	30/04/2024	SI	SI	19943917-1	J02AC03	Asapado Rechaza
8	151801060004	ACEFENAMOFEN 500mg TABLETA		TABLETAS	ZHEJIANG KANGLE PHARMACEUTICAL CO., LTD.	15000 ✓	45	675000	TRIMESTRE Vigente	2018M-0002317-R2	BLISTER	CAJA X 100	228293	30/03/2024	SI	SI	19935303-04	N02BE01	Asapado Rechaza
9	151801060010	ACICLOVIR 250 mg POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE		POLVO LIOFILIZADO	VITALIS S.A.C.I.	11 ✓	7695	86645	TRIMESTRE Vigente	2016M-0002840-R1	VIAL	UNIDAD	P220744	30/03/2025	SI	SI	19945134-05	J05AB01	Asapado Rechaza
10	151801040131	ALPESOSTADOL 20mg/10ml SOLUCION INYECTABLE (Cardenales) AMPOLLA (REG) R.S. 2019M-0010379	DALVEOL	SOLUCION INYECTABLE	ARBOFARMA S.A.S	20 ✓	180000	3600000	TRIMESTRE Vigente	2021M-0016379-R1	VIAL	CAJA X 5	22004	1/03/2023	SI	SI	20053113-9	C01CA01	Asapado Rechaza
11	151801060102	CLORQUINA 150mg/5ml (BASE 150mg) TABLETA		TABLETA	PARIMATECH S.A.	100 ✓	177	17700	TRIMESTRE Vigente	2018M-0007951-R1	BLISTER	CAJA X 250	2E045	30/01/2024	SI	SI	19921372-03	P01BA01	Asapado Rechaza
12	151801030021	CLORURO DE SODIO 0.9% x 100ml SOLUCION INYECTABLE BOLSA RS. 2020M-0002010-R2 CUM(19932754-4)		SOLUCIONES	FRESENIUS MEDICAL CARE ANDRIA S.A.S.	1980 ✓	1464	288720	TRIMESTRE Vigente	2020M-0002100-R2	BOLSA	CAJA X 90	DECC0802	6/09/2023	SI	SI	19932754-4	B05XA03	Asapado Rechaza
13	151801030006	CLORURO DE SODIO 0.9% x 500ml SOLUCION INYECTABLE BOLSA		SOLUCIONES	FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A.	900 ✓	1961	1764900	TRIMESTRE Vigente	2020M-0002010-R2	BOLSA	CAJA X 36	DECC1102	9/09/2023	SI	SI	19932754-2	B05XA03	Asapado Rechaza
14	151801060459	LEVETIRACETAM 500mg/5ml SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	KEPPRA	SOLUCION INYECTABLE	PATHEON ITALIA S.p.A.	100 ✓	30000	3000000	TRIMESTRE Vigente	2021M-0009725-R1	VIAL	CAJA X 10	22002	30/01/2024	SI	SI	19999765-1	N03AX14	Asapado Rechaza

15	151801060431	LEVONORGESTREL 150mg SET IMPLANTE TRANSDERMICO (mg)	SINOIMPLANT	IMPLANTE	SHANGAI DHJIA PHARMACEUTICAL	39	122222	4766658	2017M-0017722	UNIDAD	CAJA X 20	21F477	28/02/2023	SI	SI	20069479-19	G03ACD3	X	Aceptado Rechaza
16	151801060431	LEVONORGESTREL 150mg SET IMPLANTE TRANSDERMICO (mg)	SINOIMPLANT	IMPLANTE	SHANGAI DHJIA PHARMACEUTICAL	11	122222	1344442	2017M-0017722	UNIDAD	CAJA X 20	21F810	28/02/2023	SI	SI	20069479-19	G03ACD3	X	Aceptado Rechaza
17	151801060519	METIPREDNISOLONA SUCINATO 500 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (REG) (IS-20090007083-R1 CUM-19974353-2)	SUMITRIC	POLVO LIOFILIZADO	BLAU FARMACEUTICA S.A	500	12318	6159000	2020M-0007083-R1	AMPOLLA	CAJA X 50	22050521	30/04/2024	SI	SI	19974353-2	H02AB04	X	Aceptado Rechaza
18	151801040171	CINEPRAZOL 40mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE 1VIAL	SUMIZETRON	POLVO LIOFILIZADO	BLAU FARMACEUTICA COLOMBIA S.A.S	500	3378	1689000	2021M-0008525-R1	AMPOLLA	CAJA X 50	22010261	30/12/2023	SI	SI	19999805-4	A02AB01	X	Aceptado Rechaza
19	151801060102	PREDNISOLONA 5mg TABLETA		TABLETAS CON/ SIN RECUBR. QUE NO MODIFICAN LA LIBERACION FARM	FAREVA VILLA RICA S.A.S.	3000	35	105000	2020M-0010432-R1	BLISTER	CAJA X 300	B02496A	30/11/2023	SI	SI	20011084-05	H02AB06	X	Aceptado Rechaza
20	151801060021	ALBENDAZOL 400mg TABLETA		TABLETAS CON/ SIN RECUBR. NO MODIFICAN LA LIBERACION FARMACO	LABORATORIOS PROFESIONAL FARMACEUTICO LAPROFF S.A.	100	257	25700	2021M-0004135-R2	BLISTER	CAJA X 50	2201025	30/03/2024	SI	SI	47203-3	P02CA03	X	Aceptado Rechaza
21	151801060032	ALUMINO HIDROXIDO 600mg/100mL x 300mL SUSPENSION ORAL REASCO		SUSPENSION ORAL	TECNICAR TQ S.A.S	20	4985	99700	2021M-007508-R2	FRASCO	UNIDAD	206795	30/04/2024	SI	SI	215882-01	A02AB01	X	Aceptado Rechaza
22	151801030005	CLORIDO DE SODIO 0.9% x 250mL SOLUCION INYECTABLE BOLSAS		SOLUCIONES	PRESENTUS KABI	1000	1814	1814000	2020M-0002910-R2	BOLSA	CAJA X 50	DIC02102	28/02/2023	SI	SI	19932751-6	B05XA03	X	Aceptado Rechaza
23	151801060139	ETROPOROVAG 25mg TABLETA RECUBERTA (REG)	REVOLADE	TABLETAS CON/ SIN RECUBR. NO MODIFICAN LA LIBERACION FARMACO	GLAVO OPERATIONS UK LIMITED	56	102055	5715540	2017M-0011934-R1	TABLETAS	CAJA X 28	B02488	30/10/2023	SI	SI	20019167-2	B02BA05	X	Aceptado Rechaza
24	151801040032	ENOXAPARINA SODICA 80mg/100mL SOLUCION INYECTABLE BERINGA FREAGANGA	ENOXAPAR	SOLUCION INYECTABLE	LABORATORIOS CHALVER DE COLOMBIA S.A.	100	25083	2508300	2018M-0006151-R1	JERINGA PRELLENADA	CAJA X 2	005822	30/03/2024	SI	SI	19960642-6	B01AB05	X	Aceptado Rechaza
25	151801020060	ETIPRESOL 10 POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE 1VIAL (REG)	INVANZ®	POLVOS	FAREVA MIRABEL	38	151697	5764486	2013M-0002061-R1	VIAL	CAJA X 1	W014338	30/03/2024	SI	SI	19931619-1	M01CH03	X	Aceptado Rechaza
26	151801090017	FORMILIA INFANTIL CON HIERBA CONTINUIDAD X 400 GRS		POLVOS	ABBOTT NUTRITION	2	36692	77284	RECA-006770-2018	LATA	UNIDAD	39442NT	30/03/2024	SI	NO	20152619		X	Aceptado Rechaza
27	151801020035	GENFARACINA SULFATO 0.3% x 5mL SOLUCION OFTALMICA FRESCO BOTERO		SOLUCIONES	COLMED	15	7500	37500	2018M-0001654-R2	FRASCO	UNIDAD	24200A	30/01/2024	SI	SI	19941932-2	S01AA11	X	Aceptado Rechaza
28	151801101066	MITOXANTRA 500mg/50mL SOLUCION INYECTABLE (REG) (IS-20090007083-R1 CUM-20021133-0)	MIGALL	SOLUCIONES	HETERO LABS LIMITED UNIT-V	6	253333	15199998	2020M-0019703	VIAL	CAJA X 1	R82031C	30/03/2023	SI	SI	20111833-1	L01XC02	X	Aceptado Rechaza
29	151801090051	NUTRICION PROFICIENTE TROPICAL 1.000g/200mL/1500mL (IS-2019M-0012689-R1 CUM-2002250-02) PARA BEBES 1-11		SOLUCION	LABORATORIOS BAXTER S.A	30	310625	9318750	2019M-0012689-R1	BOLSA	UNIDAD	21103M11	30/11/2023	SI	SI		B05BA10	X	Aceptado Rechaza

30	151801060246	LOBATADINA 10mg TABLETA	LABORATORIO FRANCO COLOMBIANO LAFARMICOOL S.A.S.	300	40	12000	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">TITULO</td> </tr> <tr> <td>X</td> <td>Vigencia</td> </tr> </table>	TITULO		X	Vigencia	2020H- DI 1625-163	BLISTER	CAJA X 100	75526	30/04/2023	<table border="1"> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td>X</td> <td></td> </tr> </table>	SI	NO	X		SI	39641-01	R06AX13	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">Asesorado</td> </tr> <tr> <td>X</td> <td>RECIBIDA</td> </tr> </table>	Asesorado		X	RECIBIDA
TITULO																													
X	Vigencia																												
SI	NO																												
X																													
Asesorado																													
X	RECIBIDA																												

SE EFECTUO REVISIÓN EN LA PAGINA DEL INVIMA Y NO HAY REGISTRADAS ALERTAS SANITARIAS

OBSERVACIONES:

AUXILIAR DE FARMACIA:

REGENTE DE FARMACIA:

QUIMICO FARMACEUTA:

JESUS DANIEL BENAVIDES GONGORA

NORMA CONSTANZA GARCIA LUNA

MARA DEL CARMEN JULIO GONZALEZ

FIRMA:

FIRMA:

FIRMA:

J. Daniel

N. Constanza

M. del Carmen



HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE

Fecha Actual : lunes, 25 julio 2022

1/2

COMPROBANTE ENTRADA

Nº00000000017745

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS NIT: 828002423 FECHA: 25/07/2022 11:43 a.m.
CIUDAD: NEIVA (HUILA) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CL 12 16 73 BRR PRIMERO DE MAYO MONEDA: Pesos
TELEFONO: 2948760-8704388 TASA CAM: 0,00
DETALLE: FACTURA FEN 61926 DE 18/07/2022 CONTRATO 2022/0323
Nº FACTURA: 61926 % ICA: 0 PLAZO: 120 FECHA FAC: 18/07/2022 12:00 a.m.
CDP : 1535 CRP: 3096 RUBRO: 2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01 - OTROS MEDICAMENTOS VALOR CRP: 83.581.679,00
N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O
PROFILÁCTICO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
151801060600	SODIO BICARBONATO 10mEq/10mL (8.4%) SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA RS.2019M-001684-R4 CUM(32250-02)	AMPOLLA	500,00	\$ 2.051,00	\$ 1.025.500,00	0,00	0,00
151801060337	SUCRALFATO 1g TABLETA CUM(00036743-03) GRAMO		1.000,00	\$ 347,00	\$ 347.000,00	0,00	0,00
151801020096	TRIMETOPRIM 80mg+SULFAMETOXAZOL 400mg x 5ml SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA RS. 2020M-0010831-R1 CUM (20012960-02)	AMPOLLA	100,00	\$ 3.472,00	\$ 347.200,00	0,00	0,00
151801020091	TRIMETOPRIM 8mg/mL+ SULFAMETOXAZOL MILILITRO 40mg/mL x (60mL) SUSPENSION ORAL FRASCO RS.2017M-0017654 CUM(20107318-2)		3,00	\$ 2.569,00	\$ 7.707,00	0,00	0,00
151801020091	TRIMETOPRIM 8mg/mL+ SULFAMETOXAZOL MILILITRO 40mg/mL x (60mL) SUSPENSION ORAL FRASCO RS.2017M-0017654 CUM(20107318-2)		1,00	\$ 2.569,00	\$ 2.569,00	0,00	0,00
151801040091	SURFACTANTE PULMONAR 100 mg/4 mL KIT VIAL CUM(19915281-02)	MILIGRAMO/MILILITRO	10,00	\$ 1.221.364,00	\$ 12.213.640,00	0,00	0,00
151801060479	VORICONAZOL 200mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG) (19943917-1)	VIAL	20,00	\$ 147.867,00	\$ 2.957.340,00	0,00	0,00
151801060004	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA (19935303-04)	BLISTER	15.000,00	\$ 45,00	\$ 675.000,00	0,00	0,00
151801060010	ACICLOVIR 250 mg POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG) (19945134-05)	VIAL	11,00	\$ 7.895,00	\$ 86.845,00	0,00	0,00
151801040131	ALPROSTADIL 20mcg/mL SOLUCION INYECTABLE (Cardiovascular) AMPOLLA (REG) R.S. 2015M-0016379 (20093133-9)	VIAL	20,00	\$ 180.000,00	\$ 3.600.000,00	0,00	0,00
151801060102	CLOROQUINA FOSFATO 250mg [BASE 150mg] TABLETA (19973372-03)	MILIGRAMO	100,00	\$ 177,00	\$ 17.700,00	0,00	0,00
151801030021	CLORURO DE SODIO 0.9% x 100mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA RS. 2020M- 0002010-R2 CUM(19932754-4)	MILILITRO	1.980,00	\$ 1.464,00	\$ 2.898.720,00	0,00	0,00
151801030006	CLORURO DE SODIO 0.9% x 500mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA (19932754-2) RS.2020M-0002010-R2	MILILITRO	900,00	\$ 1.961,00	\$ 1.764.900,00	0,00	0,00
151801060459	LEVETIRACETAM 500mg/5mL SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG.) CUM(19999765-1)	VIAL	100,00	\$ 30.000,00	\$ 3.000.000,00	0,00	0,00
151801060431	LEVONORGESTREL 150mg SET IMPLANTE TRANSDERMICO (reg) CUM(20069479-19)	MILIGRAMO	39,00	\$ 122.222,00	\$ 4.766.658,00	0,00	0,00
151801060431	LEVONORGESTREL 150mg SET IMPLANTE TRANSDERMICO (reg) CUM(20069479-19)	MILIGRAMO	11,00	\$ 122.222,00	\$ 1.344.442,00	0,00	0,00
151801060519	METILPREDNISOLONA SUCCINATO 500 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (REG) RS.2020M0007083-R1 CUM(19974253-2)	MILIGRAMO	500,00	\$ 12.318,00	\$ 6.159.000,00	0,00	0,00

Ayudante

MARTHA LILIANA LOZANO RIVERA

Usuario Elaboró

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 65586997

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]



COMPROBANTE ENTRADA

151801040171	OMEPRAZOL 40mg POLVO PARA SOLUCION VIAL INYECTABLE VIAL		500,00	\$ 3.378,00	\$ 1.689.000,00	✓ 0,00	0,00
151801060302	PREDNISOLONA 5mg TABLETA CUM (20011084-05)	MILIGRAMO	3.000,00	\$ 35,00	\$ 105.000,00	✓ 0,00	0,00
151801060021	ALBENDAZOL 200mg TABLETA (47203-3)	BLISTER	100,00	\$ 257,00	\$ 25.700,00	✓ 0,00	0,00
151801060032	ALUMINIO HIDROXIDO 60mg/mL x 360mL SUSPENSION ORAL FRASCO (215882-01)	FRASCO	20,00	\$ 4.985,00	\$ 99.700,00	✓ 0,00	0,00
151801030005	CLORURO DE SODIO 0.9% x 250mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA (19932754-6)	MILILITRO	1.000,00	\$ 1.814,00	\$ 1.814.000,00	✓ 0,00	0,00
151801060139	ELTROMBOPAG 25mg TABLETA RECUBIERTA BLISTER (REG) (20019167-2)		56,00	\$ 102.065,00	\$ 5.715.640,00	✓ 0,00	0,00
151801040032	ENOXAPARINA SODICA 80mg /0.8mL SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRECARGADA CUM(19960642-6)	MILIGRAMO	100,00	\$ 25.083,00	\$ 2.508.300,00	✓ 0,00	0,00
151801020060	ERTAPENEM 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG) (19931619-1)	GRAMO	38,00	\$ 151.697,00	\$ 5.764.486,00	✓ 0,00	0,00
151801090017	FORMULA INFANTIL CON HIERRO CONTINUIDAD X 400 GRS	LATA	2,00	\$ 38.692,00	\$ 77.384,00	✓ 0,00	0,00
151801060246	LORATADINA 10mg TABLETA CUM(214251-8)	MILIGRAMO	300,00	\$ 40,00	\$ 12.000,00	✓ 0,00	0,00
151801090051	NUTRICION PARENTERAL TRICAMERAL PERIFERICA CON LIPIDOS 1000Kcal/760mOsm/L/ 1500mL RS.2019M-0012868-R1 CUM(20033290-02) (PERIOLIMEL N 4 E)	MILIGRAMO/MILILITRO	30,00	\$ 310.625,00	\$ 9.318.750,00	✓ 0,00	0,00
151801110166	RITUXIMAB 500mg/50mL SOLUCION INYECTABLE RS.2020M-0019703 VIAL (REG) CUM(20111833-01)	VIAL	6,00	\$ 2.533.333,00	\$ 15.199.998,00	✓ 0,00	0,00
151801020035	GENTAMICINA SULFATO 0.3% x 6mL SOLUCION OFTALMICA FRASCO GOTERO CUM(19941932-2)	FRASCO	15,00	\$ 2.500,00	\$ 37.500,00	✓ 0,00	0,00

DETALLE

FACTURA FEN 61926 DE 18/07/2022
CONTRATO 2022/0323

TOTAL COMPROBANTE:

SETENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	\$ 83.581.679,00 ✓
DESCUENTO:	\$ 0,00
IMPUESTO:	\$ 0,00
FLETES:	\$ 0,00
IMP FLETES:	\$ 0,00
RETE IVA:	\$ 0,00
RETE ICA:	\$ 0,00
RETE FUENTE:	\$ 2.089.542,00
OTRAS RETE:	\$ 1.671.634,00
OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
IMP DISTRI:	\$ 0,00
AJUSTE RED:	\$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
TOTAL COMPR:	\$ 79.820.503,00

Almacenista

MARTHA LILIANA LOZANO RIVERA

Usuario Elaboró

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 65586997

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]



DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE
MEDICAMENTOS SAS

No somos Grandes Contribuyentes
No Somos Autorretenedores de Renta
CALLE 12 15 73 - NEIVA
Tels 8704388



Página: 1 de 1

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA No.

FEN62019

F.EXP: 19-07-2022

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

Distribución: FACTURA NEIVA

Cliente E.S.E HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA -IBAGUE
Razon Social E.S.E HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA -IBAGUE
Dirección CALLE 33 A No 4 A -50 B/ FRANCIA
Teléfono: 2648986 - 2643926 - 2659724
0
CUFE:
Forma Pago: CREDITO Días:60 Medio Pago:Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 17-09-2022
NIT 890706833-9
Ciudad: TOLIMA - IBAGUE

PRODUCTO		Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
Ref.	Descripción								
INS	BLEOMICINA SULFATO 15UI/5ML C*1 AMPOLLA BLEOMICINA SULFATO R.S INVIMA:2016M-0016818 CUM:20092577-1 ATC:L01DC01	BLAU	03086	28/02/2023	2	0	89.123,00	0	178.246,00
INS	INMUNOGLOBULINA 5%/10ML AMPOLLA PENTAGLOBIN R.S INVIMA:2021MB-012811-R3 CUM:43789-1 ATC:J06BA02 REG: Circular 12 de 2021	AMAREY	C146131P04	28/02/2023	25	0	469.415,00	0	11.735.375,00

OE / 17797
INDD / 17830
7744

Recibo fact
Almacen
para 22/07/2022

SOMOS AUTORREtenedores ICA NEIVA SEGÚN ACUERDO 028 DE 2018 ART. 637

Resolución de facturación

HABILITACION 18754021218437 Desde 16/11/2021 Hasta 16/11/2023 Del No. 46527 Al No.200000 Prefijo :FEN

Obs: CONTRATO 323 MEDICAMENTOS YA ENTREGADOS

Código: 10

Vendedor: DISCOLMEDICA NEIVA

SUBTOTAL	11.913.621
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	11.913.621
Retelva	0
ReteFte	297.841
Retelca	0

Mercancía Excluida: 11.913.621

BASE IVA 0

TOTAL NETO

11.615.780

Son: ONCE MILLONES SEISCIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS 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 DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACION 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 Elaboracion: 19/07/2022 13:54

Fecha y Hora Expedición: / / 00:00

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:

GARCIA TOVAR NELSON

Revisó:

GARCIA TOVAR NELSON

Dcto PP:

0.00

Prov. Tecnológico: Discolmedica SAS Nit: 828.002.423-5

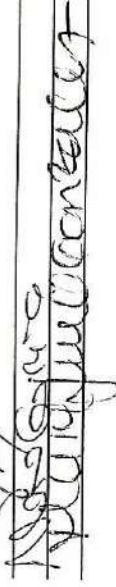
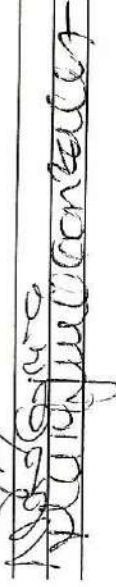
ORIGINAL

Software MantisWeb (RIBI828002423) - Somic Soluciones SAS Nit. 901030701-1

ACTA DE RECEPCION TECNICA DE MEDICAMENTOS																			
CODIGO SF-FR-008					Fecha de elaboración 27-07-2015					Fecha de actualización 30/09/2015									
ACTA NRO.: 22097					PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS					FECHA FACTURA: 19/07/2022									
FECHA DE ACTA: 21/07/2022					CONTRATO Nro.: 20220323					FECHA: 27/04/2022									
ENTREGA Nro.:					VIGENCIA HASTA: 26 9 2022					VALOR: 6.888.949.868									
ITEM	CODIGO HFL	NOMBRE GENERICO	NOMBRE COMERCIAL	FORMA FARMACEUTICA	FABRICANTE	CANT.	VR. UNITARIO	VR. TOTAL	PAG. INVIMA	REG. INVIMA	ENVASE	EMPAQUE	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CADENA FRIO	POS	CUM	ATC	CONCEPTO TECNICO
1	151801040054	INJUNDOLOBULINA HUMANA INTRAVASCULAR 10ML 100 300mg + 104 60mg + 104 60mg SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG) CUM(000043785-01)	PENTAGLOBIN®	SOLUCIONES	BIOTEST AG	15	469415	7041225	100% Vigente	2021MB-012811-R3	VIAL	CAJA X 1	C146131P 04	26/02/2023	X S NO	SI	43789-01	J06BA02	X Aceptado Rechazado
2	151801040054	INJUNDOLOBULINA HUMANA INTRAVASCULAR 10ML 100 300mg + 104 60mg + 104 60mg SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG) CUM(000043785-01)	PENTAGLOBIN®	SOLUCIONES	BIOTEST AG	10	469415	4694150	100% Vigente	2021MB-012811-R3	VIAL	CAJA X 1	C146131P 04	26/02/2023	X S NO	SI	43789-01	J06BA02	X Aceptado Rechazado
3	15180110012	BUDONICINA SULFATO 15 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL		POLVO LIOFILIZADO	LABORATORIOS KEMEX	2	89123	178246	100% Vigente	2015M-001581B	VIAL	CAJA X 1	03086	26/02/2023	X S NO	SI	2009257-01	L01DC01	X Aceptado Rechazado

OBSERVACIONES: SE EFECTUO REVISION EN LA PAGINA DEL INVIMA Y NO HAY REGISTRADAS ALERTAS SANITARIAS

AUXILIAR DE FARMACIA: JESUS DANIEL BENAVIDES
 REGENTE DE FARMACIA: NORMA CONSTANZA GARCIA LUNA
 QUIMICO FARMACEUTA: MARA DEL CARMEN JULIO GONZALEZ

FIRMA: 
 FIRMA: 
 FIRMA: 

COMPROBANTE ENTRADA N°00000000017797

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS ✓
CIUDAD: NEIVA (HUILA)
DIRECCION: CL 12 16 73 BRR PRIMERO DE MAYO
TELEFONO: 2948760-8704388
DETALLE: FACTURA FEN 62019 DE 19/07/2022 CONTRATO 2022/0323
N° FACTURA: 62019 ✓
CDP : 1535 **CRP:** 3096 **% ICA:** 0 **PLAZO:** 120 **FECHA FAC:** 19/07/2022 12:00 a.m. ✓
RUBRO: 2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01 - OTROS MEDICAMENTOS
N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O
PROFILÁCTICO **VALOR CRP:** 11.913.621,00
FECHA: 26/07/2022 11:02 a.m.
ESTADO: Confirmado
MONEDA: Pesos
TASA CAM: 0,00

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
151801110012	BLEOMICINA SULFATO 15 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (20092577-1)	VIAL	2,00	\$ 89.123,00	\$ 178.246,00	✓ 0,00	0,00
151801040054	INMUNOGLOBULINA HUMANA INTRAVASCULAR 10mL: IgG 380mg + IgA 60mg + IgM 60mg SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG) CUM(000043789-01)	MILILITRO	10,00	\$ 469.415,00	\$ 4.694.150,00	✓ 0,00	0,00
151801040054	INMUNOGLOBULINA HUMANA INTRAVASCULAR 10mL: IgG 380mg + IgA 60mg + IgM 60mg SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG) CUM(000043789-01)	MILILITRO	15,00	\$ 469.415,00	\$ 7.041.225,00	✓ 0,00	0,00

DETALLE

FACTURA FEN 62019 DE 19/07/2022
CONTRATO 2022/0323

SUBTOTAL: \$ 11.913.621,00 ✓
DESCUENTO: \$ 0,00
IMPUESTO: \$ 0,00
FLETES: \$ 0,00
IMP FLETES: \$ 0,00
RETE IVA: \$ 0,00
RETE ICA: \$ 0,00
RETE FUENTE: \$ 297.841,00
OTRAS RETE: \$ 238.272,00
OTRAS DEDUC: \$ 0,00
IMP DISTRI: \$ 0,00
AJUSTE RED: \$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00
TOTAL COMPR: \$ 11.377.508,00

TOTAL COMPROBANTE:

ONCE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS OCHO PESOS
CON CERO CTVS M/Cte.

Almacenista

MARTHA LILIANA LOZANO RIVERA

Usuario Elaboró

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 65586997

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

Somos Responsables de Iva - NO somos Agentes Retenedores de IVA

Cliente E.S.E HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA -IBAGUE ✓
Razon Social E.S.E HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA -IBAGUE
Dirección CALLE 33 A No 4 A -50 B/ FRANCIA
Teléfono: 2648986 - 2643926 - 2659724
Forma Pago: CREDITO **Días:** 60 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 17-09-2022
CUFE:

Ref.	PRODUCTO	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	MEROPENEM 1GR C*1 AMPOLLA MEROBAC R.S INVIMA:2020M-0010485-R1 CUM:20010367-1 ATC:J01DH02 REG: Circular 12 de 2021	PROCAPS-B IOTEC	1397326	30/03/2024	200	0	21.212,00	0	4.242.400,00
<p>CE / 17795</p> <p>INDO / 17828</p> <p>7742</p> <p>Recibo fact Almacén Julio 22/2022</p>									

SOMOS AUTORREtenedores ICA NEIVA SEGÚN ACUERDO 028 DE 2018 ART. 637

Resolución de facturación

HABILITACION 18764021218437 Desde 16/11/2021 Hasta 16/11/2023 Del No. 46527 Al No.200000 Prefijo :FEN ✓

Obs: REFACTURADO FEN61874 CONTRATO 323 ✓

Código: 10

Vendedor: DISCOLMEDICA NEIVA

SUBTOTAL	4.242.400
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	4.242.400
Retelva	0
ReteFte	106.060
Retelca	0

Mercancía Excluida: 4.242.400

BASE IVA 0

TOTAL NETO

4.136.340

Son: CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS. 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 DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACION 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: 19/07/2022 16:51

Fecha y Hora Expedición: 11 00:00

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:

GARCIA TOVAR NELSON

Revisó:

GARCIA TOVAR NELSON

Dcto PP:

0.00



COMPROBANTE ENTRADA N°00000000017795

PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS / NIT: 828002423
CIUDAD: NEIVA (HUILA)
DIRECCION: CL 12 16 73 BRR PRIMERO DE MAYO
TELEFONO: 2948760-8704388
DETALLE: FACTURA FEN 62042 DE 19/07/2022 CONTRATO 2022/0323
N° FACTURA: 62042 / % ICA: 0 PLAZO: 120 FECHA FAC: 19/07/2022 12:00 a.m. /
CDP : 1535 CRP: 3096 RUBRO: 2.4.5.01 03.3.5.2.6.1.9.9.01 - OTROS MEDICAMENTOS VALOR CRP: 4.242.400,00
N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O
PROFILÁCTICO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
151801020063	MEROPENEM 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG) CUM(20010367-01)	GRAMO	200,00	\$ 21.212,00	\$ 4.242.400,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA FEN 62042 DE 19/07/2022
CONTRATO 2022/0323

SUBTOTAL:	\$ 4.242.400,00
DESCUENTO:	\$ 0,00
IMPUESTO:	\$ 0,00
FLETES:	\$ 0,00
IMP FLETES:	\$ 0,00
RETE IVA:	\$ 0,00
RETE ICA:	\$ 0,00
RETE FUENTE:	\$ 106.060,00
OTRAS RETE:	\$ 84.848,00
OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
IMP DISTRI:	\$ 0,00
AJUSTE RED:	\$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
TOTAL COMPR:	\$ 4.051.492,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES CINCUENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS
PESOS CON CERO CTVS M/Cte.


Almacénista


MARTHA LILIANA LOZANO RIVERA
Usuario Elaboró

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 65586997

ACTA DE RECEPCION TECNICA DE MEDICAMENTOS										
CODIGO SF-FR-008 *			Fecha de elaboración 27-07-2015			Fecha de actualización 30/09/2015			Version: 2	
ACTA NRO.: 12098		PROVEEDOR: DISCOLMEDICA SAS		FACTURA: FENG2042		FECHA FACTURA: 27/04/2022		15/07/2022		
FECHA DE ACTA: 19/07/2022		CONTRATO Nro.: 20220323		FECHA: 27/04/2022		VALOR: 6.888.949.868				
		ENTREGA Nro.:		VIGENCIA HASTA:		26		9		2022

ITEM	CODIGO HELL	NOMBRE GENERICO	NOMBRE COMERCIAL	FORMA FARMACEUTICA	FABRICANTE	CANT.	VR. UNITARIO	VR. TOTAL	PAG. INVIMA	REG. INVIMA	ENVASE	EMPAQUE	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CADENA FRIO	POS	CUM	ATC	CONCEPTO TECNICO	
1	151801020063	MEFENAMINA 10 POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VAL (RS)	MEROBAC	POLVO LIOFILIZADO	PHARMAYECT S.A.	200	21212	4242400	21212	2010M-0010486	VIAL	CAJA X 310	1397226	30/03/2024	X	SI	20010367-01	J01DA02	X	Acoplado

OBSERVACIONES:		SE EFECTUÓ REVISIÓN EN LA PAGINA DEL INVIMA Y NO HAY REGISTRADAS ALERTAS SANITARIAS	
----------------	--	---	--

AUXILIAR DE FARMACIA:	JESUS DANIEL BENAVIDES GONGORA	FIRMA:	
REGENTE DE FARMACIA:	NORMA CONSTANZA GARCIA LUNA	FIRMA:	
QUIMICO FARMACEUTA:	MARA DEL CARMEN JULIO GONZALEZ	FIRMA:	



DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5



Neiva, 11 -07-2022

OF-LD- 328- 2022

Señores:

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA

Ibagué-Tolima

CARTA COMPROMISO POR FECHA DE VENCIMIENTO

En atención a su requerimiento, nuestra empresa se compromete al cambio de los productos que se relacionan a continuación si no se han consumido 3 meses antes de la fecha de su vencimiento correspondiente a la siguiente factura **FEN59856** así:

PRODUCTO	LAB	LOTE	FECHA	CANT
ALBUMINA HUMANA 20% BOLSA 50ML	BAXALTA	LB060152	30/06/2023	20
CASPOFUNGINA 50MG AMPOLLA	PROCAPS	ABCOBD0621	30/09/2023	10
CLORURO DE SODIO 2MEQ/ML C*50 AMPOLLA	PROCAPS	1294501	30/06/2023	1000
ERITROMICINA 250MG SOL ORAL FCO 60ML	SANOFI-GENFAR	B02374C	30/10/2023	5
GLUCERNA 1.0 KCL LIQUIDO TARRO 1500ML	ABBOTT	35355Z90	30/03/2023	40
OXITOCINA 10UI C*100 AMPOLLA	SANDERSON	75RM1562	30/06/2023	500
PIRIDOSTIGMINA 60MG C*20 TABLETA	GROSSMAN	387780	30/11/2023	60
RISPERIDONA 2MG C*30 TABLETA	EUROFARMA	757503	30/09/2023	300
RITUXIMAB 100MG/10ML SOLUCION INYECTABLE C*1 AMPOLLA	HETERO BIOPHARMA	RA2009E	30/03/2023	1
SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOL ORAL FCO 120ML	HUMAX	2Y752	30/11/2023	5

Sin otro particular

Atentamente,



Yina Paola Vargas Reina
Dirección Técnica CL Neiva

Página 1 de 1

Centro Logístico Bogotá
Calle 15 N°. 33 - 02
Cel. 316 523 9894
bogota@discolmedica.com.co

Sede Administrativa
Cra 12 N°. 12 - 32 Cel. 318 734 6735
calidad@discolmedica.com.co
contabilidad@discolmedica.com.co

Centro Logístico Neiva
Calle 12 N°. 16 - 75
Cel. 318 206 6844
neiva@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pitalito
Calle 3 N°. 1b - 08
Cel. 318 206 6840
pitalito@discolmedica.com.co

Centro Logístico Villavieja
Calle 37 N°. 40 - 30
Cel. 317 656 4857
villavieja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Tunja
Calle 47a N°. 12 - 32
Cel. 318 734 6735
tunja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Cali
Cra 43a N°. 5a - 20
Cel. 316 521 1952
cali@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pereira
Av. 30 de Agosto No. 46 - 31
Cel. 318 712 1778
pereira@discolmedica.com.co

www.discolmedica.com.co





DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5



Neiva, 11 -07-2022

OF-LD- 329- 2022

Señores:

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA

Ibagué-Tolima

CARTA COMPROMISO POR FECHA DE VENCIMIENTO

En atención a su requerimiento, nuestra empresa se compromete al cambio de los productos que se relacionan a continuación si no se han consumido 3 meses antes de la fecha de su vencimiento correspondiente a la siguiente factura **FEN59855** así:

PRODUCTO	LAB	LOTE	FECHA	CANT
CEFTRIAXONA 1GR C*1 AMPOLLA	ROCHE	B0694B19	30/09/2023	25
SURFACTANTE 120MG AMP*1.5ML AMPOLLA	AMAREY	1149735	30/08/2023	15
SURFACTANTE 120MG AMP*1.5ML AMPOLLA	AMAREY	1151243	30/09/2023	5
LACTATO DE RINGER BOLSA 500ML	FRESENIUS	DECA1901	20/07/2023	3996

Sin otro particular

Atentamente,


Yina Paola Vargas Reina
Dirección Técnica CL Neiva

Página 1 de 1

Centro Logístico Bogotá
Calle 15 N° 33 - 02
Cel. 316 523 9894
bogota@discolmedica.com.co

Sede Administrativa
Cra 12 N° 12 - 32 Cel. 318 734 6735
calidad@discolmedica.com.co
contabilidad@discolmedica.com.co

Centro Logístico Neiva
Calle 12 N° 16 - 75
Cel. 318 206 6844
neiva@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pitalito
Calle 3 N° 1b - 08
Cel. 318 206 6840
pitalito@discolmedica.com.co

Centro Logístico Villavieja
Calle 37 N° 40 - 30
Cel. 317 656 4857
villavieja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Tunja
Calle 47a N° 12 - 32
Cel. 318 734 6735
tunja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Cali
Cra 43a N° 5a - 20
Cel. 316 521 1952
cali@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pereira
Av. 30 de Agosto No. 48 - 31
Cel. 318 712 1778
pereira@discolmedica.com.co



www.discolmedica.com.co



DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5



Neiva, 11 -07-2022

OF-LD- 330- 2022

Señores:

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA

Ibagué-Tolima

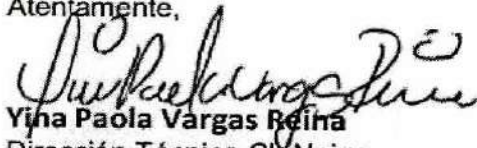
CARTA COMPROMISO POR FECHA DE VENCIMIENTO

En atención a su requerimiento, nuestra empresa se compromete al cambio de los productos que se relacionan a continuación si no se han consumido 3 meses antes de la fecha de su vencimiento correspondiente a la siguiente factura **FEN60088** así:

PRODUCTO	LAB	LOTE	FECHA	CANT
ENSURE ADVANCE BOTELLA* 220ML	ABBOTT N	32640NR	30/11/2022	3
ENSURE ADVANCE BOTELLA* 220ML	ABBOTT N	34523NR	30/01/2023	170
ENSURE ADVANCE BOTELLA* 220ML	ABBOTT N	35622NR	28/02/2023	46
ENSURE ADVANCE BOTELLA* 220ML	ABBOTT N	35678NR	28/02/2023	81
RITUXIMAB 500MG/50ML SOLUCION INYECCABLE C*1 AMPOLLA	HETERO BIOPHARMA	RB2030A	30/03/2023	4

Sin otro particular

Atentamente,


Yina Paola Vargas Reina
Dirección Técnica CL Neiva

Página 1 de 1

Centro Logístico Bogotá
Calle 15 N° 33 - 02
Cel. 316 523 9894
bogota@discolmedica.com.co

Sede Administrativa
Cra 12 N° 12 - 32 Cel. 318 734 6735
calidad@discolmedica.com.co
contabilidad@discolmedica.com.co

Centro Logístico Neiva
Calle 12 N° 16 - 75
Cel. 318 206 6844
neiva@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pitalito
Calle 3 N° 1b - 08
Cel. 318 206 6840
pitalito@discolmedica.com.co

Centro Logístico Villavicencio
Calle 37 N° 40 - 30
Cel. 317 656 4857
villavicencio@discolmedica.com.co

Centro Logístico Tunja
Calle 47a N° 12 - 32
Cel. 318 734 6735
tunja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Cali
Cra 43a N° 5a - 20
Cel. 316 521 1952
cali@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pereira
Av. 30 de Agosto No. 48 - 31
Cel. 318 712 1778
pereira@discolmedica.com.co

www.discolmedica.com.co





DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5



Neiva, 11 -07-2022

OF-LD- 331- 2022

Señores:

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA

Ibagué-Tolima

CARTA COMPROMISO POR FECHA DE VENCIMIENTO

En atención a su requerimiento, nuestra empresa se compromete al cambio de los productos que se relacionan a continuación si no se han consumido 3 meses antes de la fecha de su vencimiento correspondiente a la siguiente factura **FEN59858** así:

PRODUCTO	LAB	LOTE	FECHA	CANT
ALBUMINA HUMANA 20% BOLSA 50ML	BAXALTA	LB060152	30/06/2023	30
GLUCERNA 1.0 KCL LIQUIDO TARRO 1500ML	ABBOTT N	35355290	30/03/2023	50
CLARITROMICINA 500MG C*1 AMPOLLA	LAFRANCOL	22902TB22	30/09/2023	40
SULFATO FERROSO 300MG C*500 TABLETA	ECAR	C030484R	30/12/2023	200
TRIMETOPRIM SULFA FUERTE 160+800MG C*100 TABLETA	SANOFI-GENFAR	B02106A	30/09/2023	400
CASPOFUNGINA 50MG AMPOLLA	PROCAPS	ABCOBD0621	30/09/2023	10
MICOFENOLATO 500MG C*10 TABLETA	ALKEM	20121369	30/05/2023	100
CLORURO DE SODIO 2MEQ/ML C*10 AMPOLLA	BIOESTERIL	21020	28/02/2023	2000
RITUXIMAB 500MG/50ML SOLUCION INYECTABLE C*1 AMPOLLA	HETERO BIOPHARMA	RB2030A	30/03/2023	1
SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOL ORAL FCO 120ML	HUMAX	2Y752	30/11/2023	15

Sin otro particular

Atentamente,



Yina Paola Vargas Reina
Dirección Técnica CL Neiva

Página 1 de 1

Centro Logístico Bogotá
Calle 15 N°. 33 - 02
Cel. 316 523 9894
bogota@discolmedica.com.co

Sede Administrativa
Cra 12 N°. 12 - 32 Cel. 318 734 6735
calidad@discolmedica.com.co
contabilidad@discolmedica.com.co

Centro Logístico Neiva
Calle 12 N°. 16 - 75
Cel. 318 206 6844
neiva@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pitalito
Calle 3 N°. 1b - 08
Cel. 318 206 6840
pitalito@discolmedica.com.co

Centro Logístico Villavieja
Calle 37 N°. 40 - 30
Cel. 317 656 4857
villavieja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Tunja
Calle 47a N°. 12 - 32
Cel. 318 734 6735
tunja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Cali
Cra 43a N°. 5a - 20
Cel. 316 521 1952
cali@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pereira
Av. 30 de Agosto No. 48 - 31
Cel. 318 712 1778
pereira@discolmedica.com.co

www.discolmedica.com.co





DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5



Neiva, 11 -07-2022

OF-LD- 332- 2022

Señores:

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA

Ibagué-Tolima

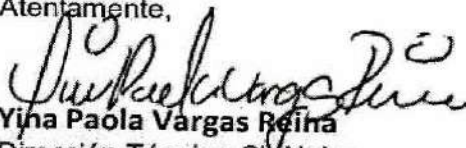
CARTA COMPROMISO POR FECHA DE VENCIMIENTO

En atención a su requerimiento, nuestra empresa se compromete al cambio de los productos que se relacionan a continuación si no se han consumido 2 meses antes de la fecha de su vencimiento correspondiente a la siguiente factura **FEN59940** así:

PRODUCTO	LAB	LOTE	FECHA	CANT
JEVITY NUTRICION LIQUIDA FCO 500ML	ABBOTT NUTRITION	38753NR	28/02/2023	155
ENSURE CLINICAL LPC LIQUIDO TARRO 500ML	ABBOTT NUTRITION	38660NR	28/02/2023	100
VITAL 1.5 KCAL BOTELLA 1000ML	ABBOTT NUTRITION	33338NR	30/12/2022	50

Sin otro particular

Atentamente,


Yina Paola Vargas Reina
Dirección Técnica CL Neiva

Página 1 de 1

Centro Logístico Bogotá
Calle 15 N°. 33 - 02
Cel. 316 523 9694
bogota@discolmedica.com.co

Sede Administrativa
Cra 12 N°. 12 - 32 Cel. 318 734 6735
calidad@discolmedica.com.co
contabilidad@discolmedica.com.co

Centro Logístico Neiva
Calle 12 N°. 16 - 75
Cel. 318 206 6844
neiva@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pitalito
Calle 3 N°. 1b - 08
Cel. 318 206 6840
pitalito@discolmedica.com.co

Centro Logístico Villavicencio
Calle 37 N°. 40 - 30
Cel. 317 656 4857
villavicencio@discolmedica.com.co

Centro Logístico Tunja
Calle 47a N°. 12 - 32
Cel. 318 734 6735
tunja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Cali
Cra 43a N°. 5a - 20
Cel. 316 521 1952
cali@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pereira
Av. 30 de Agosto No. 48 - 31
Cel. 318 712 1778
pereira@discolmedica.com.co



www.discolmedica.com.co



DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5



Neiva, 11 -07-2022

OF-LD- 333- 2022

Señores:

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA

Ibagué-Tolima

CARTA COMPROMISO POR FECHA DE VENCIMIENTO

En atención a su requerimiento, nuestra empresa se compromete al cambio de los productos que se relacionan a continuación si no se han consumido 3 meses antes de la fecha de su vencimiento correspondiente a la siguiente factura **FEN59861** así:

PRODUCTO	LAB	LOTE	FECHA	CANT
ENOXAPARINA 20MG C*2 JERINGA PRELENADA	CHALVER	42421	30/04/2023	100
GLUCERNA 1.0 KCL LIQUIDO TARRO 1500ML	ABBOTT NUTRITION	35355Z90	30/03/2023	120
ENOXAPARINA 40MG C*2 JERINGA PRELENADA	CHALVER	5321	30/01/2023	74
ENOXAPARINA 40MG C*2 JERINGA PRELENADA	CHALVER	37921	30/03/2023	140
ENOXAPARINA 40MG C*2 JERINGA PRELENADA	CHALVER	77121	30/06/2023	2
ENOXAPARINA 40MG C*2 JERINGA PRELENADA	CHALVER	79421	30/06/2023	54
ENOXAPARINA 40MG C*2 JERINGA PRELENADA	CHALVER	109421	30/08/2023	4
ENOXAPARINA 40MG C*2 JERINGA PRELENADA	CHALVER	12021	30/01/2023	4
ENOXAPARINA 40MG C*2 JERINGA PRELENADA	CHALVER	133721	30/09/2023	300
PERIOLIMEL N4 BOLSA*4 1.5LT	BAXTER	22A13N52	30/12/2023	6

Página 1 de 2

Centro Logístico Bogotá
Calle 15 N° 33 - 02
Cel. 316 523 9894
bogota@discolmedica.com.co

Sede Administrativa
Cra 12 N° 12 - 32 Cel. 318 734 6735
calidad@discolmedica.com.co
contabilidad@discolmedica.com.co

Centro Logístico Neiva
Calle 12 N° 16 - 75
Cel. 318 206 6844
neiva@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pitalito
Calle 3 N° 1b - 08
Cel. 318 206 6840
pitalito@discolmedica.com.co

Centro Logístico Villavieja
Calle 37 N° 40 - 02
Cel. 317 656 4857
villavieja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Tunja
Calle 47a N° 12 - 32
Cel. 318 734 6735
tunja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Cali
Cra 43a N° 5a - 20
Cel. 316 521 1952
cali@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pereira
Av. 30 de Agosto No. 46 - 31
Cel. 318 712 1778
pereira@discolmedica.com.co



www.discolmedica.com.co



DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5



ENOXAPARINA 60MG C*2 JERINGA PRELLENADA	CHALVER	153121	30/10/2023	104
ERTAPENEM 1GR AMPOLLA	MERCK SHARP & DOHME	U037310	30/08/2023	50
PERTUZUMAB 420MG AMPOLLA	ROCHE	H0565B15	30/11/2023	2
SELLANTE FIBRINA 1ML AMPOLLA	#N/A	P100349392	30/03/2023	4
ENSURE ADVANCE BOTELLA* 220ML	ABBOTT NUTRITION	34523NR	30/01/2023	170
ENSURE ADVANCE BOTELLA* 220ML	ABBOTT NUTRITION	35622NR	28/02/2023	46
ENSURE ADVANCE BOTELLA* 220ML	ABBOTT NUTRITION	35678NR	28/02/2023	81

Así mismo relaciono producto a continuación se comprometo al cambio si no se han consumido hasta 30 días antes de vencimiento

PRODUCTO	LAB	LOTE	FECHA	CANT
ENSURE ADVANCE LIQUIDO BOTELLA 237ML	ABBOTT NUTRITION	30165RR	01/10/2022	98
ENSURE ADVANCE LIQUIDO BOTELLA 237ML	ABBOTT NUTRITION	30287RR	01/10/2022	2
ENSURE ADVANCE BOTELLA* 220ML	ABBOTT NUTRITION	32640NR	30/11/2022	3

Sin otro particular

Atentamente,



Yina Paola Vargas Reina
Dirección Técnica CL Neiva

Página 2 de 2

Centro Logístico Bogotá
Calle 15 N°. 33 - 02
Cel. 316 523 9894
bogota@discolmedica.com.co

Sede Administrativa
Cra 12 N°. 12 - 32 Cel. 318 734 6735
calidad@discolmedica.com.co
contabilidad@discolmedica.com.co

Centro Logístico Neiva
Calle 12 N°. 16 - 75
Cel. 318 206 6844
neiva@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pitalito
Calle 3 N°. 1b - 08
Cel. 318 206 6840
pitalito@discolmedica.com.co

Centro Logístico Villavieja
Calle 37 N°. 40 - 30
Cel. 317 656 4857
villavieja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Tunja
Calle 47a N°. 12 - 32
Cel. 318 734 6735
tunja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Cali
Cra 43a N°. 5a - 20
Cel. 316 521 1952
cali@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pereira
Av. 30 de Agosto No. 48 - 31
Cel. 318 712 1778
pereira@discolmedica.com.co



www.discolmedica.com.co



DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5



Neiva, 11 -07-2022

OF-LD- 334- 2022

Señores:

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA

Ibagué-Tolima

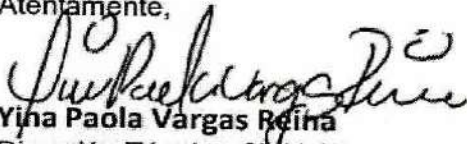
CARTA COMPROMISO POR FECHA DE VENCIMIENTO

En atención a su requerimiento, nuestra empresa se compromete al cambio de los productos que se relacionan a continuación si no se han consumido 3 meses antes de la fecha de su vencimiento correspondiente a la siguiente factura **FEN61015** así:

PRODUCTO	LAB	LOTE	FECHA	CANT
ACIDO TRANEXAMICO 500MG C*10 TABLETA	ROPSOHN	210345	30/06/2023	30
ACIDO TRANEXAMICO 500MG C*10 TABLETA	ROPSOHN	210346	30/06/2023	130
VINCRISTINA 1MG/ML AMPOLLA	#N/A	X1LI021D	30/11/2023	40

Sin otro particular

Atentamente,


Yina Paola Vargas Reina
Dirección Técnica CL Neiva

Página 1 de 1

Centro Logístico Bogotá
Calle 15 N°. 33 - 02
Cel. 316 523 9894
bogota@discolmedica.com.co

Sede Administrativa
Cra 12 N°. 12 - 32 Cel. 318 734 6735
calidad@discolmedica.com.co
contabilidad@discolmedica.com.co

Centro Logístico Neiva
Calle 12 N°. 16 - 75
Cel. 318 206 6844
neiva@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pitalito
Calle 3 N°. 1b - 08
Cel. 318 206 6840
pitalito@discolmedica.com.co

Centro Logístico Villavicencio
Calle 37 N°. 40 - 30
Cel. 317 656 4857
villavicencio@discolmedica.com.co

Centro Logístico Tunja
Calle 47a N°. 12 - 32
Cel. 318 734 6735
tunja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Cali
Cra 43a N°. 5a - 20
Cel. 316 521 1952
cali@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pereira
Av. 30 de Agosto No. 48 - 31
Cel. 318 712 1778
pereira@discolmedica.com.co

www.discolmedica.com.co





DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5



Neiva, 11 -07-2022

OF-LD- 335- 2022

Señores:

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA

Ibagué-Tolima

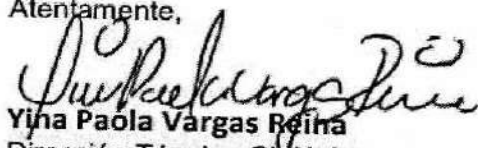
CARTA COMPROMISO POR FECHA DE VENCIMIENTO

En atención a su requerimiento, nuestra empresa se compromete al cambio de los productos que se relacionan a continuación si no se han consumido 3 meses antes de la fecha de su vencimiento correspondiente a la siguiente factura **FEN61010** así:

PRODUCTO	LAB	LOTE	FECHA	CANT
GLUCONATO DE POTASIO FCO 180ML	ANGLOPHARMA	210284	30/11/2023	30
PERIOLIMEL N4 BOLSA*4 1.5LT	BAXTER	21L03N11	30/11/2023	25
SURFACTANTE 100MG/4ML AMPOLLA + SONDA MULTIACCESO SURVANTA	ABBVIE	1160441	01/06/2023	2
ALPROSTADIL 20MCG C*5 AMPOLLA	CLOSTER PHARMA	22003	28/02/2023	25

Sin otro particular

Atentamente,


Yina Paola Vargas Reina
Dirección Técnica CL Neiva

Página 1 de 1

Centro Logístico Bogotá
Calle 15 N° 33 - 02
Cel. 316 523 9894
bogota@discolmedica.com.co

Sede Administrativa
Cra 12 N° 12 - 32 Cel. 318 734 6735
calidad@discolmedica.com.co
contabilidad@discolmedica.com.co

Centro Logístico Neiva
Calle 12 N° 16 - 75
Cel. 318 206 6844
neiva@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pitalito
Calle 3 N° 1b - 08
Cel. 318 206 6840
pitalito@discolmedica.com.co

Centro Logístico Villavicencio
Calle 37 N° 40 - 30
Cel. 317 656 4857
villavicencio@discolmedica.com.co

Centro Logístico Tunja
Calle 47a N° 12 - 32
Cel. 318 734 6735
tunja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Cali
Cra 43a N° 5a - 20
Cel. 316 521 1952
cali@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pereira
Av. 30 de Agosto No. 48 - 31
Cel. 318 712 1778
pereira@discolmedica.com.co



www.discolmedica.com.co



DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5



Neiva, 11 -07-2022

OF-LD- 336- 2022

Señores:

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA

Ibagué-Tolima

CARTA COMPROMISO POR FECHA DE VENCIMIENTO

En atención a su requerimiento, nuestra empresa se compromete al cambio de los productos que se relacionan a continuación si no se han consumido 3 meses antes de la fecha de su vencimiento correspondiente a la siguiente factura **FEN61003** así:

PRODUCTO	LAB	LOTE	FECHA	CANT
SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 100ML	FRESENIUS	DECE0502	03/11/2023	2160
SURFACTANTE 120MG AMP*1.5ML AMPOLLA	ABBVIE	1152952	30/10/2023	16
SURFACTANTE 120MG AMP*1.5ML AMPOLLA	ABBVIE	1151243	30/09/2023	4

Sin otro particular

Atentamente,


Yina Paola Vargas Reina
Dirección Técnica CL Neiva

Página 1 de 1

Centro Logístico Bogotá
Calle 15 N°. 33 - 02
Cel. 316 523 9894
bogota@discolmedica.com.co

Sede Administrativa
Cra 12 N°. 12 - 32 Cel. 318 734 6735
calidad@discolmedica.com.co
contabilidad@discolmedica.com.co

Centro Logístico Neiva
Calle 12 N°. 16 - 75
Cel. 318 206 6844
neiva@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pitalito
Calle 3 N°. 1b - 08
Cel. 318 206 6840
pitalito@discolmedica.com.co

Centro Logístico Villavieja
Calle 37 N°. 40 - 30
Cel. 317 656 4857
villavieja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Tunja
Calle 47a N°. 12 - 32
Cel. 318 734 6735
tunja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Cali
Cra 43a N°. 5a - 20
Cel. 316 521 1952
cali@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pereira
Av. 30 de Agosto No. 48 - 31
Cel. 318 712 1778
pereira@discolmedica.com.co



www.discolmedica.com.co



DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5



Neiva, 11 -07-2022

OF-LD- 337- 2022

Señores:

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA

Ibagué-Tolima

CARTA COMPROMISO POR FECHA DE VENCIMIENTO

En atención a su requerimiento, nuestra empresa se compromete al cambio de los productos que se relacionan a continuación si no se han consumido 3 meses antes de la fecha de su vencimiento correspondiente a la siguiente factura **FEN60181** así:

PRODUCTO	LAB	LOTE	FECHA	CANT
ACIDO TRANEXAMICO 500MG C*10 TABLETA	ROPSOHN	210345	30/06/2023	30
ACIDO TRANEXAMICO 500MG C*10 TABLETA	ROPSOHN	210346	30/06/2023	130
FONDAPARINUX 2.5 MG/0.5 ML JERINGA PRELENADA	ASPEN LABS	3020AA	30/10/2023	10
TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 80+400MG C*10 AMPOLLA	RYAN	TPS-017	30/12/2023	100
CICLOSPORINA 50MG C*50 CAPSULA	NOVARTIS	LU6346	30/07/2023	50
VINCRISTINA 1MG/ML AMPOLLA	AL PHARMA	X1LI021D	30/11/2023	40
RITUXIMAB 500MG/50ML SOLUCION INYECTABLE C*1 AMPOLLA	HETERO BIOPHARMA	RB2031C	30/03/2023	2
ONDANSETRON 8MG C*10 TABLETA	GARMISCH	S08707	30/08/2023	570
ONDANSETRON 8MG C*10 TABLETA	GARMISCH	S08934	30/12/2023	130
GLUCONATO DE POTASIO FCO 180ML	ANGLOPHARMA	210272	30/08/2023	3
GLUCONATO DE POTASIO FCO 180ML	ANGLOPHARMA	210284	30/11/2023	32
VASOPRESINA 20 U.I./ML AMPOLLA	ADS PHARMA	ADS39VS21	30/09/2023	110

Sin otro particular

Atentamente,


Yina Paola Vargas Reina
Dirección Técnica CL Neiva

Página 1 de 1

Centro Logístico Bogotá
Calle 15 N°. 33 - 02
Cel. 316 523 9894
bogota@discolmedica.com.co

Sede Administrativa
Cra 12 N°. 12 - 32 Cel. 318 734 6735
calidad@discolmedica.com.co
contabilidad@discolmedica.com.co

Centro Logístico Neiva
Calle 12 N°. 16 - 75
Cel. 318 206 6844
neiva@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pitalito
Calle 3 N°. 1b - 08
Cel. 318 206 6840
pitalito@discolmedica.com.co

Centro Logístico Villavicencio
Calle 37 N°. 40 - 30
Cel. 317 656 4857
villavicencio@discolmedica.com.co

Centro Logístico Tunja
Calle 47a N°. 12 - 32
Cel. 318 734 6735
tunja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Cali
Cra 43a N°. 5a - 20
Cel. 316 521 1952
cali@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pereira
Av. 30 de Agosto No. 48 - 31
Cel. 318 712 1778
pereira@discolmedica.com.co



www.discolmedica.com.co



DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

Neiva, 11-07-2022

NIT: 828.002.423-5

OF-LD- 338- 2022



Señores:

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA

Ibagué-Tolima

CARTA COMPROMISO POR FECHA DE VENCIMIENTO

En atención a su requerimiento, nuestra empresa se compromete al cambio de los productos que se relacionan a continuación si no se han consumido 3 meses antes de la fecha de su vencimiento correspondiente a la siguiente factura **FEN61016** así:

PRODUCTO	LAB	LOTE	FECHA	CANT
VITAL 1.5 KCAL BOTELLA 220ML	ABBOTT NUTRITION	35696NR	28/02/2023	20
EFAVIRENZ 600MG C*30 TABLETA	HUMAX	1Y702	30/05/2023	60
SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 500ML	FRESENIUS	DECB2501	26/08/2023	2016
FONDAPARINUX 2.5 MG/0.5 ML JERINGA PRELENADA	ASPEN LABS	3020AA	30/10/2023	6

Así mismo relaciono producto a continuación se compromete al cambio si no se han consumido hasta 30 días antes de vencimiento

PRODUCTO	LAB	LOTE	FECHA	CANT
VITAL 1.5 KCAL BOTELLA 220ML	ABBOTT	33702N	30/12/2022	5
VITAL 1.5 KCAL BOTELLA 220ML	ABBOTT	33303NR	30/12/2022	25

Sin otro particular

Atentamente,


Yina Paola Vargas Reina
Dirección Técnica CL Neiva

Página 1 de 1

Centro Logístico Bogotá
Calle 15 N°. 33 - 02
Cel. 316 523 9894
bogota@discolmedica.com.co

Sede Administrativa
Cra 12 N°. 12 - 32 Cel. 318 734 6735
calidad@discolmedica.com.co
contabilidad@discolmedica.com.co

Centro Logístico Neiva
Calle 12 N°. 16 - 75
Cel. 318 206 6844
neiva@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pitalito
Calle 3 N°. 1b - 08
Cel. 318 206 6840
pitalito@discolmedica.com.co

Centro Logístico Villavivencio
Calle 37 N°. 40 - 30
Cel. 317 656 4857
villavivencio@discolmedica.com.co

Centro Logístico Tunja
Calle 47a N°. 12 - 32
Cel. 318 734 6735
tunja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Cali
Cra 43a N°. 5a - 20
Cel. 316 521 1952
cali@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pereira
Av. 30 de Agosto No. 48 - 31
Cel. 318 712 1778
pereira@discolmedica.com.co

www.discolmedica.com.co





DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5



Neiva, 11 -07-2022

OF-LD- 339- 2022

Señores:

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA

Ibagué-Tolima

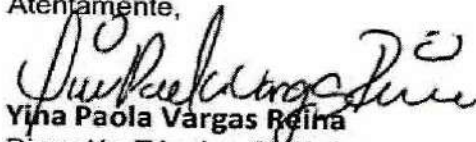
CARTA COMPROMISO POR FECHA DE VENCIMIENTO

En atención a su requerimiento, nuestra empresa se compromete al cambio de los productos que se relacionan a continuación si no se han consumido 3 meses antes de la fecha de su vencimiento correspondiente a la siguiente factura **FEN60343** así:

PRODUCTO	LAB	LOTE	FECHA	CANT
RITUXIMAB 500MG/50ML SOLUCION INYECTABLE C*1 AMPOLLA	HETERO BIOPHARMA	RB2030A	30/03/2023	1

Sin otro particular

Atentamente,


Yina Paola Vargas Reina
Dirección Técnica CL Neiva

Página 1 de 1

Centro Logístico Bogotá
Calle 15 N°. 33 - 02
Cel. 316 523 9894
bogota@discolmedica.com.co

Sede Administrativa
Cra 12 N°. 12 - 32 Cel. 318 734 6735
calidad@discolmedica.com.co
contabilidad@discolmedica.com.co

Centro Logístico Neiva
Calle 12 N°. 16 - 75
Cel. 318 206 6844
neiva@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pitalito
Calle 3 N°. 1b - 08
Cel. 318 206 6840
pitalito@discolmedica.com.co

Centro Logístico Villavicencio
Calle 37 N°. 40 - 30
Cel. 317 656 4857
villavicencio@discolmedica.com.co

Centro Logístico Tunja
Calle 47a N°. 12 - 32
Cel. 318 734 6735
tunja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Cali
Cra 43a N°. 5a - 20
Cel. 316 521 1952
cali@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pereira
Av. 30 de Agosto No. 48 - 31
Cel. 318 712 1778
pereira@discolmedica.com.co



www.discolmedica.com.co

Neiva, 11 -07-2022

OF-LD- 340- 2022

Señores:
HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA
Ibagué-Tolima

CARTA COMPROMISO POR FECHA DE VENCIMIENTO

En atención a su requerimiento, nuestra empresa se compromete al cambio de los productos que se relacionan a continuación si no se han consumido 3 meses antes de la fecha de su vencimiento correspondiente a la siguiente factura **FEN61150** así:

PRODUCTO	LAB	LOTE	FECHA	CANT
ALPROSTADIL 20MCG C*5 AMPOLLA	CLOSTER	22003	28/02/2023	14
SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE 10ML AMPOLLA	INSTITUTO	20SAP02	30/11/2023	2
SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 500ML	FRESENIUS	DECB2501	26/08/2023	2013
SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 500ML	FRESENIUS	DECC1102	09/09/2023	2991
ENSURE CLINICAL RPB BOTELLA 220ML	ABBOTT NUT	37471NR	30/01/2023	125
LEVOMEPROMAZINA 25MG C*100 TABLETA	HUMAX	1Y603	30/05/2023	200

Así mismo relaciono producto a continuación se compromete al cambio si no se han consumido hasta 30 días antes de vencimiento

PRODUCTO	LAB	LOTE	FECHA	CANT
ENSURE CLINICAL RPB BOTELLA 220ML	ABBOTT NUTRITION	34431NR	30/10/2022	20
ENSURE CLINICAL RPB BOTELLA 220ML	ABBOTT NUTRITION	35307NR	30/11/2022	55

Sin otro particular

Atentamente,


Yina Paola Vargas Reina
Dirección Técnica CL Neiva

Página 1 de 1

Centro Logístico Bogotá
Calle 15 N°. 33 - 02
Cel. 316 523 9894
bogota@discolmedica.com.co

Sede Administrativa
Cra 12 N°. 12 - 32 Cel. 318 734 6735
calidad@discolmedica.com.co
contabilidad@discolmedica.com.co

Centro Logístico Neiva
Calle 12 N°. 16 - 75
Cel. 318 206 6844
neiva@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pitalito
Calle 3 N°. 1b - 08
Cel. 318 206 6840
pitalito@discolmedica.com.co

Centro Logístico Villavicencio
Calle 37 N°. 40 - 30
Cel. 317 656 4857
villavicencio@discolmedica.com.co

Centro Logístico Tunja
Calle 47a N°. 12 - 32
Cel. 318 734 6735
tunja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Cali
Cra 43a N°. 5a - 20
Cel. 316 521 1952
cali@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pereira
Av. 30 de Agosto No. 48 - 31
Cel. 318 712 1778
pereira@discolmedica.com.co



www.discolmedica.com.co

Neiva, 11 -07-2022

OF-LD- 341- 2022

Señores:
HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA
Ibagué-Tolima

CARTA COMPROMISO POR FECHA DE VENCIMIENTO

En atención a su requerimiento, nuestra empresa se compromete al cambio de los productos que se relacionan a continuación si no se han consumido 3 meses antes de la fecha de su vencimiento correspondiente a la siguiente factura **FEN60379** así:

PRODUCTO	LAB	LOTE	FECHA	CANT
RITUXIMAB 500MG/50ML SOLUCION INYECTABLE C*1 AMPOLLA	HETERO BIOPHARMA	RB2031C	30/03/2023	2

Sin otro particular

Atentamente,


Yina Paola Vargas Reina
Dirección Técnica CL Neiva

Página 1 de 1

Centro Logístico Bogotá
Calle 15 N°. 33 - 02
Cel. 316 523 9894
bogota@discolmedica.com.co

Sede Administrativa
Cra 12 N°. 12 - 32 Cel. 318 734 6735
calidad@discolmedica.com.co
contabilidad@discolmedica.com.co

Centro Logístico Neiva
Calle 12 N°. 16 - 75
Cel. 318 206 6844
neiva@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pitalito
Calle 3 N°. 1b - 08
Cel. 318 206 6840
pitalito@discolmedica.com.co

Centro Logístico Villavieja
Calle 37 N°. 40 - 30
Cel. 317 656 4857
villavieja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Tunja
Calle 47a N°. 12 - 32
Cel. 318 734 6735
tunja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Cali
Cra 43a N°. 5a - 20
Cel. 316 521 1952
cali@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pereira
Av. 30 de Agosto No. 48 - 31
Cel. 318 712 1778
pereira@discolmedica.com.co



www.discolmedica.com.co



DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5



Neiva, 11 -07-2022

OF-LD- 342- 2022

Señores:

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA

Ibagué-Tolima

CARTA COMPROMISO POR FECHA DE VENCIMIENTO

En atención a su requerimiento, nuestra empresa se compromete al cambio de los productos que se relacionan a continuación si no se han consumido 3 meses antes de la fecha de su vencimiento correspondiente a la siguiente factura **FEN61416** así:

PRODUCTO	LAB	LOTE	FECHA	CANT
AZACITIDINA 100MG C*1 AMPOLLA	GADOR	03215	30/04/2023	10
TINIDAZOL 500MG C*640 TABLETA	ECAR	B110467	30/11/2023	80
METOTREXATE 500MG AMPOLLA	BLAU	03483	30/08/2023	12

Sin otro particular

Atentamente,


Yina Paola Vargas Reina
Dirección Técnica CL Neiva

Página 1 de 1

Centro Logístico Bogotá
Calle 15 N°. 33 - 02
Cel. 316 523 9894
bogota@discolmedica.com.co

Sede Administrativa
Cra 12 N°. 12 - 32 Cel. 318 734 6735
calidad@discolmedica.com.co
contabilidad@discolmedica.com.co

Centro Logístico Neiva
Calle 12 N°. 16 - 75
Cel. 318 206 6844
neiva@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pitalito
Calle 3 N°. 1b - 08
Cel. 318 206 6840
pitalito@discolmedica.com.co

Centro Logístico Villavicencio
Calle 37 N°. 40 - 30
Cel. 317 656 4857
villavicencio@discolmedica.com.co

Centro Logístico Tunja
Calle 47a N°. 12 - 32
Cel. 318 734 6735
tunja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Cali
Cra 43a N°. 5a - 20
Cel. 316 521 1952
cali@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pereira
Av. 30 de Agosto No. 48 - 31
Cel. 318 712 1778
pereira@discolmedica.com.co



www.discolmedica.com.co



DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5



Neiva, 11 -07-2022

OF-LD- 343- 2022

Señores:

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA

Ibagué-Tolima

CARTA COMPROMISO POR FECHA DE VENCIMIENTO

En atención a su requerimiento, nuestra empresa se compromete al cambio de los productos que se relacionan a continuación si no se han consumido 3 meses antes de la fecha de su vencimiento correspondiente a la siguiente factura **FEN61425** así:

PRODUCTO	LAB	LOTE	FECHA	CANT
BACLOFENO 10MG C*50 TABLETA	THE LABS	0330122	30/01/2024	100
ENOXAPARINA 80MG C*2 JERINGA PRELENADA	CHALVER	174821	30/11/2023	90
ERITROMICINA 500MG C*50 TABLETA	SANOFI-GENFAR	B02407A	30/11/2023	200
FILGRASTIM 300MCG JERINGA PRELENADA	SCANDINAVIA PHARMA	314A0071-1	30/10/2023	40
CLARITROMICINA 500MG C*1 AMPOLLA	LAFRANCOL	22939TB22	30/09/2023	200
PEGFILGRASTRIM 6MG/0.6ML AMPOLLA	LAFRANCOL	5320038	30/05/2023	5
SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 100ML	FRESENIUS	DECE0501	03/11/2023	4000
ENOXAPARINA 60MG C*2 JERINGA PRELENADA	CHALVER	153121	30/10/2023	500
SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 500ML	FRESENIUS	DECC1102	09/09/2023	3024
PACLITAXEL 100MG C*1 AMPOLLA	HB HUMAN	X1LD082A	30/11/2023	20
SEVOFLURANO SOL FCO 250ML	ABBVIE	1155932	30/12/2023	20
FUROSEMIDA 40MG C*300 TABLETA	SANOFI-GENFAR	C00125A	30/12/2023	510
CICLOSPORINA 50MG C*50 CAPSULA	NOVARTIS PHARMA	LW3499	30/10/2023	200
VANCOMICINA 500MG AMPOLLA	BAXTER	109799C	30/09/2023	100
ALPROSTADIL 20MCG C*5 AMPOLLA	CLOSTER	22004	01/03/2023	15
ACETAMINOFEN 1% 100ML AMPOLLA	CORPAUL	0AI206141	30/06/2023	30

Centro Logístico Bogotá
Calle 15 N°. 33 - 02
Cel. 316 523 9894
bogota@discolmedica.com.co

Sede Administrativa
Cra 12 N°. 12 - 32 Cel. 318 734 6735
calidad@discolmedica.com.co
contabilidad@discolmedica.com.co

Centro Logístico Neiva
Calle 12 N°. 16 - 75
Cel. 318 206 6844
neiva@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pitalito
Calle 3 N°. 1b - 08
Cel. 318 206 6840
pitalito@discolmedica.com.co

Centro Logístico Villavicencio
Calle 37 N°. 40 - 30
Cel. 317 656 4857
villavivencio@discolmedica.com.co

Centro Logístico Tunja
Calle 47a N°. 12 - 32
Cel. 318 734 6735
tunja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Cali
Cra 43a N°. 5a - 20
Cel. 316 521 1952
cali@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pereira
Av. 30 de Agosto No. 48 - 31
Cel. 318 712 1778
pereira@discolmedica.com.co

www.discolmedica.com.co





DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5



TAMSULOSINA 0.4MG C*100 CAPSULA LIB. PROLONGADA	SANDOZ	LV5393	30/08/2023	100
RITUXIMAB 500MG/50ML SOLUCION INYECTABLE C*1 AMPOLLA	HETERO BIOPHARMA	RB2031C	30/03/2023	5
GLUCONATO DE POTASIO FCO 180ML	ANGLOPHARMA	210284	30/11/2023	20

Así mismo relaciono producto a continuación se comprometo al cambio si no se han consumido hasta 30 días antes de vencimiento

PRODUCTO	LAB	LOTE	FECHA	CANT
VASOPRESINA 20 U.I./ML AMPOLLA	NEXTPHARMA	20VV04	30/12/2022	200

Sin otro particular

Atentamente,


Yina Paola Vargas Reina
Dirección Técnica CL Neiva

Página 2 de 2

Centro Logístico Bogotá
Calle 15 N° 33 - 02
Cel. 316 523 9894
bogota@discolmedica.com.co

Sede Administrativa
Cra 12 N° 12 - 32 Cel. 318 734 6735
calidad@discolmedica.com.co
contabilidad@discolmedica.com.co

Centro Logístico Neiva
Calle 12 N° 16 - 75
Cel. 318 206 6844
neiva@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pitalito
Calle 3 N° 1b - 08
Cel. 318 206 6840
pitalito@discolmedica.com.co

Centro Logístico Villavicencio
Calle 37 N° 40 - 30
Cel. 317 656 4857
villavicencio@discolmedica.com.co

Centro Logístico Tunja
Calle 47a N° 12 - 32
Cel. 318 734 6735
tunja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Cali
Cra 43a N° 5a - 20
Cel. 316 521 1952
cali@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pereira
Av. 30 de Agosto No. 48 - 31
Cel. 318 712 1778
pereira@discolmedica.com.co



www.discolmedica.com.co



DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5



Neiva, 11 -07-2022

OF-LD- 344- 2022

Señores:

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA

Ibagué-Tolima

CARTA COMPROMISO POR FECHA DE VENCIMIENTO

En atención a su requerimiento, nuestra empresa se compromete al cambio de los productos que se relacionan a continuación si no se han consumido 3 meses antes de la fecha de su vencimiento correspondiente a la siguiente factura **FEN61421** así:

PRODUCTO	LAB	LOTE	FECHA	CANT
OXALIPLATINO 100MG C*1 AMPOLLA	SEVEN PHARMA	NN1375A	30/08/2023	14
OXALIPLATINO 100MG C*1 AMPOLLA	SEVEN PHARMA	NN1412A	30/09/2023	6
VANCOMICINA 500MG AMPOLLA	BAXTER	109799C	30/09/2023	100
LEVETIRACETAM 500MG/5ML C*10 AMPOLLA	GLAXOSMITHKLINE	22002	30/01/2024	100
ACETAMINOFEN 1% 100ML AMPOLLA	CORPAUL	0AI206141	30/06/2023	200
OXITOCINA 10UI C*100 AMPOLLA	SANDERSON	75RG1415	30/01/2023	1000
JEVITY NUTRICION LIQUIDA FCO 500ML	ABBOTT NUT	38753NR	28/02/2023	53
OMEPRAZOL SODICO 40MG C* 50 AMPOLLA	BLAU	22010261	30/12/2023	1500

Sin otro particular

Atentamente,


Yina Paola Vargas Reina
Dirección Técnica CL Neiva

Página 1 de 1

Centro Logístico Bogotá
Calle 15 N°. 33 - 02
Cel. 316 523 9894
bogota@discolmedica.com.co

Sede Administrativa
Cra 12 N°. 12 - 32 Cel. 318 734 6735
calidad@discolmedica.com.co
contabilidad@discolmedica.com.co

Centro Logístico Neiva
Calle 12 N°. 16 - 75
Cel. 318 206 6844
neiva@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pitalito
Calle 3 N°. 1b - 08
Cel. 318 206 6840
pitalito@discolmedica.com.co

Centro Logístico Villavieja
Calle 37 N°. 40 - 30
Cel. 317 656 4857
villavieja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Tunja
Calle 47a N°. 12 - 32
Cel. 318 734 6735
tunja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Cali
Cra 43a N°. 5a - 20
Cel. 316 521 1952
cali@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pereira
Av. 30 de Agosto No. 48 - 31
Cel. 318 712 1778
pereira@discolmedica.com.co

www.discolmedica.com.co





DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5



OF-LICI-DT-2022-934

Neiva, 12 de julio de 2022

Doctora

MARA DEL CARMEN JULIO GONZÁLEZ

Supervisora Contrato

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUÉ E.S.E.

Nit.890.706.833-9

IBAGUÉ – TOLIMA

Doctor

LUIS EDUARDO GONZÁLEZ

Gerente

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUÉ E.S.E.

Nit.890.706.833-9

IBAGUÉ – TOLIMA

Ref.: **CONTRATO N°2022-0323 - ALTERNATIVA PRODUCTO CONTRATADO.**

Reciban un cordial y fraternal saludo,

De conformidad con nuestros procedimientos de atención a clientes, usuarios y entidades, a fin de brindar información y orientación sobre la prestación del servicio por parte de Discolmedica S.A.S, en espera de satisfacer sus expectativas, la compañía se permite manifestar:

Con ocasión de la presente, respetuosamente queremos informar sobre la novedad que ha presentado en los últimos meses el producto que se relaciona a continuación:

CONTRATO N°	ÍTEM	DESCRIPCIÓN	MARCA	REGISTRO INVIMA	VALOR UNITARIO
2022-0323	441	METOTREXATO SODICO 500mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (Intratecal)	LABORATORIO KEMEX S.A.	2015DM-0003725- R1	\$ 45.310

Centro Logístico Bogotá

Calle 15 N° 33 - 02
Cel. 316 523 9894
bogota@discolmedica.com.co

Sede Administrativa

Cra 12 N° 12 - 32 Cel. 318 734 6735
calidad@discolmedica.com.co
contabilidad@discolmedica.com.co

Centro Logístico Neiva

Calle 12 N° 16 - 75
Cel. 318 206 6844
neiva@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pitalito

Calle 3 N° 1b - 08
Cel. 318 206 6840
pitalito@discolmedica.com.co

Centro Logístico Villavicencio

Calle 37 N° 40 - 30
Cel. 317 656 4857
villavicencio@discolmedica.com.co

Centro Logístico Tunja

Calle 47a N° 12 - 32
Cel. 318 734 6735
tunja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Cali

Cra 43a N° 5a - 20
Cel. 316 521 1952
cali@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pereira

Av. 30 de Agosto No. 48 - 31
Cel. 318 712 1778
pereira@discolmedica.com.co



www.discolmedica.com.co



DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5



En virtud que, mientras realizábamos la búsqueda de disponibilidad del producto, evidenciamos que el mismo ha presentado novedad de abastecimiento, dado que el titular del registro sanitario informo mediante comunicado (**adjunto**), que no cuenta con disponibilidad de la tecnología. Situación que ha obstaculizado la adquisición del dispositivo y entrega al HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUÉ - TOLIMA.

Fragmento de la carta emitida por el proveedor.

Nos permitimos informarle que en el momento no contamos con disponibilidad de los productos relacionados:

- **BLAUIMUNO** (Inmunoglobulina humana) 5g/100ml
- **CITARABINA** 500 MG/10ML
- **ERITROMAX** 2000 LIOFILIZADO + SOLV
- **ERITROMAX** 4000 LIOFILIZADO + SOLV
- **SUMITREXED** Pemetrexed 500MG
- **CICLOFOSFAMIDA** 1G vial
- **DOCETAXEL** 80MG
- **METREXATO** 500 MG (vial)

Una vez sea confirmada la fecha de disponibilidad por parte de nuestra casa matriz les estaremos informando.

En atención a nuestra premura por atender las solicitudes y requerimientos de nuestros clientes, en especial, del HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUÉ E.S.E. Se procedió a validar posibles alternativas con Laboratorios que cuentan con registro sanitario del principio activo en la concentración contratada, acorde a consulta en la plataforma del INVIMA, en la siguiente forma:

EXPEDIENTE	DCI- CONCENTRACIÓN	FORMA- FARMACÉUTICA	ESTADO	IMPORTADOR O FABRICANTE	TITULAR(ES)	NOVEDAD
39890	[METOTREXATO] 500mg/1U	POLVOS PARA RECONSTITUIR		FARMACEUTICA PARAGUAYA S.A.	TECNOFARMA COLOMBIA S.A.S	
19944145	[METOTREXATO] 500mg/1U	POLVOS PARA RECONSTITUIR		FRESENIUS KABI S.A.	FRESENIUS KABI S.A.	
20098317	[METOTREXATO] 500mg/1U	POLVOS PARA RECONSTITUIR		LABORATORIO LKM S.A.	BIOTOSCANA FARMA S.A.	

Centro Logístico Bogotá
Calle 15 N° 33 - 02
Cel. 316 523 9894
bogota@discolmedica.com.co

Sede Administrativa
Cra 12 N° 12 - 32 Cel. 318 734 6735
calidad@discolmedica.com.co
contabilidad@discolmedica.com.co

Centro Logístico Neiva
Calle 12 N° 16 - 75
Cel. 318 206 6844
neiva@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pitalito
Calle 3 N° 1b - 08
Cel. 318 206 6840
pitalito@discolmedica.com.co

Centro Logístico Villavicencio
Calle 37 N° 40 - 30
Cel. 317 656 4857
villavicencio@discolmedica.com.co

Centro Logístico Tunja
Calle 47a N° 12 - 32
Cel. 318 734 6735
tunja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Cali
Cra 43a N° 5a - 20
Cel. 316 521 1952
cali@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pereira
Av. 30 de Agosto No. 48 - 31
Cel. 318 712 1778
pereira@discolmedica.com.co



www.discolmedica.com.co



DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5



CO-SC-4497-1

20116869	[METOTREXATO] 500mg/1U	POLVOS PARA RECONSTITUIR	VIGENTE	LABORATORIO KEMEX S.A.	BLAU FARMACÉUTICA COLOMBIA S.A.S.	NO DISPONIBLE
19992309	[METOTREXATO] 500mg/1U	SOLUCIONES	VIGENTE	FRESENIUS KABI S.A.	FRESENIUS KABI S.A.	NO LO ESTAN MANEJANDO EN EL PORTAFOLIO

FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S.: Se realizó el acercamiento vía telefónica con el asesor del titular del registro sanitario, informo que el producto METOTREXATO 500MG, ya se encuentra en el Portafolio del Laboratorio.

Así las cosas, como se aprecia, la NO ENTREGA de la molécula contratada, no corresponden a una actitud desinteresada por parte de DISCOLMEDICA S.A.S quien, por el contrario, ha estado adelantando las gestiones necesarias tendientes a lograr la adquisición del producto.

No obstante, la novedad que presenta el producto de la marca contratada, supone una dificultad que se escapa de nuestro control. A lo anterior, nos permitimos de manera respetuosa realizar el ofrecimiento de la siguiente alternativa que identificamos como disponible, aclarando que la misma varía en cuanto a la concentración del principio activo. Por lo cual, se allega cotización N°44754-59 y ficha técnica, para su validación.

DESCRIPCION ALTERNATIVA	MARCA	REGISTRO INVIMA	VALOR UNITARIO
METOTREXATE 50MG/2ML AMPOLLA	AL PHARMA	2019M-0019040	\$ 45.310

Es importante hacer claridad, que nuestra compañía no ha escatimado esfuerzos en la respuesta a los faltantes pero dado la situación de fuerza mayor presentada, donde el suministro de medicamentos y/o insumos está sujeto entre otras condiciones a la disponibilidad en el mercado nacional. En virtud que, DISCOLMEDICA S.A.S no fabrica, produce e importa el producto requerido, solo actúa como integrador logístico en la cadena de abastecimiento, pues su adquisición se limita a los distribuidores directos autorizados por el INVIMA, para la comercialización en Colombia.

Acudimos a su comprensión frente a la dificultad presentada, que esperamos, pueda ser superada sin mayor reparo. Es por eso que la compañía se permite elevar a la Entidad lo siguiente:

Centro Logístico Bogotá
Calle 15 N° 33 - 02
Cel. 316 523 9894
bogota@discolmedica.com.co

Sede Administrativa
Cra 12 N° 12 - 32 Cel. 318 734 6735
calidad@discolmedica.com.co
contabilidad@discolmedica.com.co

Centro Logístico Neiva
Calle 12 N° 16 - 75
Cel. 318 206 6844
neiva@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pitalito
Calle 3 N° 1b - 08
Cel. 318 206 6840
pitalito@discolmedica.com.co

Centro Logístico Villavicencio
Calle 37 N° 40 - 30
Cel. 317 656 4857
villavicencio@discolmedica.com.co

Centro Logístico Tunja
Calle 47a N° 12 - 32
Cel. 318 734 6735
tunja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Cali
Cra 43a N° 5a - 20
Cel. 316 521 1952
cali@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pereira
Av. 30 de Agosto No. 48 - 31
Cel. 318 712 1778
pereira@discolmedica.com.co



www.discolmedica.com.co



DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5



PETICIÓN

1. Respetuosamente solicitamos a la Institución realizar la respectiva evaluación técnica de la alternativa relacionada, con el fin de garantizar que se adecúen al requerimiento de la Entidad.
2. Autorizar la entrega de la alternativa referida una vez se determine su viabilidad.
3. Hacer la adición respectiva del producto acorde a la cotización N°44754-59, en el Contrato N°2022-0337, con el fin de garantizar claridad en las condiciones para las partes.

Quedamos atentos a sus comentarios.

Anexos:

- Carta emitida por BLAU FARMACÉUTICA COLOMBIA S.A.S.
- Cotización N°44754-59.
- Ficha técnica de la alternativa relacionada.

Cordialmente,

JACKELINE MARÍA GUAL QUIROS.

Gerente Zonal Sur.

DISCOLMEDICA S.A.S

Nit.828.002.423-5

Elaboró: Juan D. Torres Artunduaga.

Aprobó: Jackeline M. Gual Quiros.

Centro Logístico Bogotá
Calle 15 N° 33 - 02
Cel. 316 523 9894
bogota@discolmedica.com.co

Sede Administrativa
Cra 12 N° 12 - 32 Cel. 318 734 6735
calidad@discolmedica.com.co
contabilidad@discolmedica.com.co

Centro Logístico Neiva
Calle 12 N° 16 - 75
Cel. 318 206 6844
neiva@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pitalito
Calle 3 N° 1b - 08
Cel. 318 206 6840
pitalito@discolmedica.com.co

Centro Logístico Villavicencio
Calle 37 N° 40 - 30
Cel. 317 656 4857
villavicencio@discolmedica.com.co

Centro Logístico Tunja
Calle 47a N° 12 - 32
Cel. 318 734 6735
tunja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Cali
Cra 43a N° 5a - 20
Cel. 316 521 1952
cali@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pereira
Av. 30 de Agosto No. 48 - 31
Cel. 318 712 1778
pereira@discolmedica.com.co



www.discolmedica.com.co

Bogotá D.C, 07 de Julio de 2022

Estimado Cliente
Colombia

REF. DISPONIBILIDAD INVENTARIO

Nos permitimos informarle que en el momento no contamos con disponibilidad de los productos relacionados:

- *BLAUIMUNO (Inmunoglobulina humana) 5g/100ml*
- *CITARABINA 500 MG/10ML*
- *ERITROMAX 2000 LIOFILIZADO + SOLV*
- *ERITROMAX 4000 LIOFILIZADO + SOLV*
- *SUMITREXED Pemetrexed 500MG*
- *CICLOFOSFAMIDA 1G vial*
- *DOCETAXEL 80MG*
- *METREXATO 500 MG (vial)*

Una vez sea confirmada la fecha de disponibilidad por parte de nuestra casa matriz les estaremos informando.

Agradecemos su atención y comprensión.

Cordialmente,


Mallerly Escobar Torralvo

Analista de facturación y Administración de Ventas

Elaboro: Mallerly Escobar

blau.com

SEDE | SÃO PAULO (BRASIL)

RODOVIA RAPOSO TAVARES, 2833. TEL.: +55 11 4615-9400

BLAU FARMACÉUTICA COLOMBIA S.A.S. | BOGOTÁ D.C. • COLOMBIA • NIT 830.072.817-1

CALLE 110 No. 9-25, OFICINA 810 • TORRE EMPRESARIAL PACIFIC. TEL.: +57 60 1 7420010



COTIZACIÓN DISTRIBUCIÓN

CÓDIGO	MV-LICI-FO-001
VERSIÓN	05
FECHA	29/07/2021
PÁGINA	1 DE 1

Señores: E.S.E HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA -IBAGUE
Nit: 890706833
Dirección: CALLE 33 A No 4 A -50 B/ FRANCIA
Ciudad: IBAGUE
Teléfono: 2648986 - 2643926 - 2659724
Ref: SOLICITUD DE COTIZACIÓN

COTIZACIÓN No. 44754-59

Fecha: 12/07/2022
Hora: 11:18:45 a.m.
Asesor: DISCOLMEDICA NEIVA

En Atención a su solicitud de cotización nos permitimos ofrecerles los siguientes productos distribuidos por nuestra compañía.

Item	Código Discolmedica	Descripción	Producto	Marca	Cantidad	Valor Unitario	Valor Iva	Valor Unitario+ IVA	Valor Total
1	ME03651	METOTREXATE 500MG AMPOLLA (VIA INTRATECAL)	METOTREXATE 50MG/2ML AMPOLLA	AL PHARMA	1	45.310	0	45.310	45.310
						TOTAL			45.310

Entrega: 1-2 DIAS HABILES
Forma de Pago: SEGÚN ACUERDO
Validez de la Oferta: 30 DIAS

OBSERVACIONES:

Sin otro particular y en espera de sus gratas órdenes, les saludamos
Cordialmente,

ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS
Representante Legal
DISCOLMEDICA S.A.S
Nit: 828.002.423-5

ELABORÓ: JESSICA COLLAZOS
ÁREA DE LICITACIONES

Sede Administrativa: carrera 12 No. 12-32 Tels: (8) 8715505-8716682 Cel: 3187346735 - 316 7501577
Centro Logístico Neiva-H: Calle 12 No 16-73 Tels: (8) 8704388 - 8705546 - 8701334 - Cel: 3182066844 - 3187347367
Centro Logístico Bogotá: Calle 15 No 33-08-02 Tels: (1) 7023267 Cel: 3165239894-3173670573
Centro Logístico Villavieja-M: Calle 37 No. 40 - 30 Barzal Alto Tels: (8) 6824637 - 6628798 - 6622354 Cel: 3188041481 - 3708908934
Centro Logístico Pitalito-H: Calle 3 No 1B-08 Tels: (8) 8350661 - 8351087 - Cel: 3182066840
Centro Logístico Cali: Cra 44 No 5E- 27 Tels: (2) 5550889 - Cel: 3183732208-3175179752
Centro Logístico Pereira-Rt: Avenida 30 de Agosto No 48 -31 Cel: 3187848255

MUSTAL®

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre del Producto

MUSTAL®

Imagen del Producto



FICHA TECNICA FARMACOLOGICA

MUSTAL®

Nombre Genérico	Metotrexato
Concentración	25mg/mL
Forma Farmacéutica	Solución inyectable
No. Registro Sanitario	INVIMA 2019M-0019040
Vigencia del Registro Sanitario	2024-06-11
Modalidad del Registro	Importar y Vender
Vida Útil	36 meses
Código de Barras	7707184311184 Mustal 50 mg cajax 10 viales 7707184310828 Mustal 500 mg cajax 10 viales 7707184310989 Mustal 1g cajax 1 vial
Código ATC	L01BA01
Código CUM	020143914-03 Caja x 10 frascos vial de vidrio tipo I ámbar x 2 mL se solución inyectable, con tapón de caucho bromobutilo gris, agrafe de aluminio y tapa flip off 020143914-04 Caja x 1 frasco vial de vidrio tipo I ámbar x 40 mL se solución inyectable, con tapón de caucho bromobutilo gris, agrafe de aluminio y tapa flip off
Código IUM	1M1005531005102 x 50 mg/2mL CAJA X10 viales 1M1005531005103 x 1G X 40 mL CAJA x 1 vial 1M1005531005104 x 500 mg/25mL CAJA x 10 viales
Vía de Administración	Intravenosa Intratecal Intramuscular
Grupo Farmacológico	Agentes antineoplásicos e inmunomoduladores
Presentación Comercial	Caja plegadiza de vidrio tipo I.
Fabricante	KOREA UNITED PHARMA INC.
Titular	AI Pharma S.A.
Importador	AI Pharma S.A.
País de Origen	Corea del Sur
Condición de Venta	Con formula médica
Medicamento Esencial	Si
PBS (Plan de Beneficios de Salud)	Si

FTF-GTR-137-01
A partir de 12-09-19
Página 2 de 10

Precio Regulado

No

2. COMPOSICIÓN CUALICUANTITATIVA

Cada 1 mL de solución inyectable contiene Metotrexato 25 mg.

3. INFORMACIÓN FARMACOLÓGICA

Características Farmacológicas

Farmacodinamia

El metotrexato es un antagonista del ácido fólico con efecto antineoplásico. El metotrexato inhibe la transformación del ácido fólico al ácido tetrahidrofólico, al tener una mayor afinidad con la enzima dihidrofolato reductasa que el ácido fólico endógeno. La síntesis de ADN es inhibida, la mitosis es arrestada, y por lo tanto el metotrexato es una fase S específica en acción. Los tejidos que proliferan activamente como la división rápida de células malignas, médula ósea, células y tejidos fetales, epitelio cutáneo, epitelio de la mucosa bucal e intestinal son las células más sensibles al efecto del metotrexato.

El metotrexato tiene un efecto inmunosupresor, que se utiliza en el tratamiento de la artritis reumatoidea. El mecanismo de acción en el manejo de la artritis reumatoide incluye efectos inmunosupresores y/o antiinflamatorios. La acción inmunosupresora también se usa para suprimir las reacciones de injerto-versus-huésped después del trasplante de médula ósea.

Farmacocinética

Absorción, metabolismo

la absorción rápida y completa se alcanza después de la administración intramuscular.

Las concentraciones séricas máximas de metotrexato se alcanzan 1 - 2 horas después de la dosificación oral. Las variaciones inter e intra-individuales grandes se documentan, especialmente durante la dosificación repetida. La saturación de la absorción peroral ocurre después de que las dosis que exceden 30 mg/m² aproximadamente 50% de la dosis absorbida estén limitadas a las proteínas del plasma a través de la Asociación reversible.

Distribución

El metotrexato se difunde fácilmente en los tejidos y se alcanzan las concentraciones más altas en hígado y riñón. El metotrexato también penetra en el líquido cefalorraquídeo (LCR)

Eliminación

Eliminación de plasma sigue un proceso de eliminación trifásica y la mayoría de metotrexato administrado se elimina en la orina en 24 horas. Los pacientes con disminución de la función renal han prolongado la vida media para el metotrexato y pueden arriesgar la acumulación y la intoxicación a menos que haya un ajuste adecuado de la dosis.

4. INDICACIONES

Coadyuvante en el tratamiento de tumores de trofoblasto, coriocarcinoma y mola hidatidiforme y en el tratamiento de la leucemia linfocítica aguda, linfosarcoma y psoriasis. Artritis reumatoide incluyendo artritis reumatoide juvenil (JRA) de curso poli articular. Terapia inmunosupresora sola, o más comúnmente en combinación con otros agentes (usualmente corticoides) para inducción y mantenimiento de la remisión de enfermedad de Crohn en pacientes refractarios o intolerantes a las tiopurinas.

5. CONTRAINDICACIONES, PRECAUCIONES Y ADVERTENCIAS

Hipersensibilidad conocida al metotrexato, embarazo, daño hepático y/o renal severo, discrasias sanguíneas preexistentes.

6. POSOLOGÍA Y MODO DE USO

Metotrexato únicamente debe ser prescrito por médicos que estén familiarizados con las distintas características del medicamento y con su mecanismo de acción. Metotrexato se administra una vez a la semana. Se debe remarcar al paciente que Metotrexato se administra solamente una vez a la semana. Se recomienda especificar un día determinado de la semana.

El rescate con folinato cálcico es necesario cuando metotrexato se administra a dosis que exceden los 500 mg/m² de superficie corporal y tiene que considerarse la posibilidad con dosis de 100 mg - 500 mg/m² de superficie corporal.

15-30 mg/m²/día por vía intramuscular durante 5 días. Estos ciclos se pueden repetir de 3 a 5 veces, según sea necesario, con períodos de descanso entre los ciclos de una o más semanas, hasta que remita cualquier síntoma de toxicidad.

Posología en pacientes con leucemia linfocítica aguda:

- Terapia de inducción: 3,3 mg/m² intravenosa en combinación con otros agentes citostáticos una vez al día durante 4-6 semanas o 2,5 mg/kg cada dos semanas.
- Terapia de mantenimiento: 30 mg/m²/semana, dividido en 2 dosis intramuscular o 2.5 mg/kg intravenoso cada 14 días.
- En niños: Se han utilizado de forma secuencial dosis de hasta 8000 mg/m² por vía intravenosa para la consolidación de la remisión y tratamiento de mantenimiento. El tratamiento por vía oral con dosis de hasta 20 mg/m²/semana, se utiliza junto con administración intravenosa e intratecal como tratamiento de mantenimiento en la profilaxis del SNC.
- En adultos: Es habitual con metotrexato utilizar un tratamiento de mantenimiento con la combinación secuencial de POMP (Vincristina, Mercaptopurina, Prednisolona, Metotrexato) y la profilaxis del SNC por vía intratecal.

Posología en pacientes con Linfosarcoma:

Los linfosarcomas pueden responder a la administración de dosis de metotrexato de 0,625-2,5 mg/kg de peso corporal al día como parte de la poliquimioterapia, y de 90-900 mg como perfusión intravenosa, seguida de la administración de folinato de calcio.

Posología en pacientes con artritis reumatoide:

Se recomienda administrar una dosis de prueba una semana antes de iniciar el tratamiento, con el fin de detectar si se producen reacciones adversas idiosincrásicas. La dosis inicial recomendada es de 7,5 mg de metotrexato una vez a la semana, administrados por vía intramuscular, intravenosa. Dependiendo de la actividad individual de la enfermedad y de la tolerancia del paciente, la dosis inicial puede aumentarse gradualmente a razón de 2,5 mg semanales. No se debe superar una dosis semanal de 25 mg. Sin embargo, dosis superiores a 20 mg por semana se pueden asociar con un aumento significativo de la toxicidad, especialmente supresión de la médula ósea. La respuesta al tratamiento puede esperarse al cabo de aproximadamente 4-8 semanas. Una vez alcanzado el resultado terapéutico deseado, la dosis deberá ser reducida progresivamente hasta alcanzar la dosis eficaz de mantenimiento más baja posible.

Posología en pacientes con formas graves de psoriasis vulgar y artritis psoriásica:

Se recomienda administrar una dosis de prueba una semana antes de iniciar el tratamiento, con el fin de detectar si se producen reacciones adversas idiosincrásicas. La dosis inicial recomendada es de 7,5 mg de metotrexato una vez a la semana, administrados por vía intramuscular, intravenosa. La dosis se aumentará en caso necesario, pero no se deberá superar una dosis semanal de 30 mg de metotrexato. Por lo general, se puede esperar una respuesta al tratamiento al cabo de aproximadamente 2-6 semanas. Una vez alcanzado el resultado terapéutico deseado, se reducirá la dosis progresivamente hasta alcanzar la dosis eficaz de mantenimiento más baja posible.

Posología en niños y adolescentes con Artritis Reumatoide Juvenil (JRA) de curso poli articular:

La dosis recomendada es de 10-15 mg/m² de superficie corporal (SC) /semana. En los casos refractarios al tratamiento, la dosis semanal se puede incrementar hasta 20 mg/m² de superficie corporal /semana. Sin embargo, si se incrementa la dosis se debe aumentar la frecuencia de monitorización. Debido a que los datos de disponibles sobre la administración intravenosa en niños y adolescentes son limitados, la administración parenteral se limita a la inyección intramuscular. Los pacientes con artritis idiopática juvenil se derivarán siempre a una unidad reumatológica especializada en el tratamiento de niños y adolescentes. No se recomienda el uso en niños menores de 3 años debido a que los datos disponibles de eficacia y seguridad que existen para esta población son insuficientes.

Posología en pacientes con enfermedad de Crohn:

- Tratamiento de inducción:

25 mg/semana administrados de forma intravenosa o intramuscular. La respuesta al tratamiento se puede esperar aproximadamente de 8 a 12 semanas después.

- Tratamiento de mantenimiento:

15 mg/semana administrados de forma intravenosa o intramuscular.

Pacientes con insuficiencia renal:

Metotrexato debe emplearse con precaución en pacientes con insuficiencia renal. La dosis debe ajustarse como se indica:

Aclaramiento de Creatinina (ml/min) Porcentaje de la dosis que debe administrarse

> 50 100%

20-50 50%

< 20 No se debe utilizar Metotrexato

Pacientes con insuficiencia hepática:

Metotrexato debe administrarse con mucha precaución, sólo si es necesario, a pacientes con enfermedades hepáticas importantes actuales o previas, especialmente si se deben al alcohol. La administración de metotrexato está contraindicada si los valores de bilirrubina son >5 mg/dl ($85,5$ μ mol/l).

Pacientes de edad avanzada:

En los pacientes de edad avanzada se debe considerar reducir la dosis debido a la disminución de las funciones hepática y renal, así como al descenso de las reservas de folato que se produce a medida que avanza la edad.

Uso en pacientes con distribución en un tercer espacio (derrames pleurales, ascitis):

En pacientes con distribución en un tercer espacio, la semivida de metotrexato puede aumentarse hasta 4 veces su duración normal, por lo que puede ser necesario reducir la dosis o, en algunos casos, suspender la administración de metotrexato.

7. INTERACCIONES

Ciprofloxacino: La eliminación de metotrexato es posiblemente reducida (aumento del riesgo de toxicidad).

Antiinflamatorios no esteroideos (AINEs): No deberán proporcionarse preparados de AINEs antes o de forma concomitante con dosis altas de metotrexato. Con la administración concomitante de AINEs y metotrexato en dosis altas se han descrito concentraciones séricas de metotrexato altas y prolongadas, que causaron fallecimientos por toxicidad hematológica y digestiva graves. Se ha descrito que los preparados de AINEs y los salicilatos redujeron la secreción tubular de metotrexato en modelos animales y pueden incrementar su toxicidad mediante el aumento de la concentración de metotrexato. Por tanto, el tratamiento concomitante con AINEs y dosis bajas de metotrexato deberá administrarse con cautela.

Leflunomida: El metotrexato combinado con leflunomida puede incrementar el riesgo de pancitopenia.

Probenecid: El probenecid reduce el transporte de los túbulos renales y deberá evitarse su uso junto con el metotrexato.

Penicilinas: Las penicilinas pueden reducir la eliminación por vía renal del metotrexato. Se ha observado toxicidad hematológica y digestiva en combinación con metotrexato en dosis altas y bajas.

Antibióticos orales: Los antibióticos orales como la tetraciclina, el cloranfenicol y los antibióticos no absorbibles de amplio espectro pueden reducir la absorción intestinal del metotrexato o interferir en la circulación enterohepática mediante la inhibición de la flora intestinal y, por tanto, la metabolización del metotrexato por parte de las bacterias. En casos aislados, se ha descrito un aumento de la mielosupresión con trimetoprima/sulfametoxazol en los pacientes tratados con metotrexato, probablemente debido a la reducción de la secreción tubular o a un efecto antifolato aditivo.

Productos antineoplásicos: Puede observarse un aumento en la toxicidad renal cuando se administran dosis altas de metotrexato en combinación con fármacos antineoplásicos potencialmente nefrotóxicos (por ejemplo, el cisplatino).

Radioterapia: El tratamiento con metotrexato y la radioterapia concomitantes pueden aumentar el riesgo de necrosis de los tejidos blandos y osteonecrosis.

Citarabina: El tratamiento concomitante con citarabina y metotrexato puede incrementar el riesgo de efectos secundarios neurológicos graves que van desde cefalea hasta parálisis, coma y episodios de tipo ictus.

Productos hepatotóxicos: No se ha estudiado el riesgo de aumento de la hepatotoxicidad con la administración concomitante de metotrexato con otros productos hepatotóxicos. Sin embargo, se ha descrito hepatotoxicidad en esos casos. Los pacientes que reciben tratamiento concomitante con fármacos con efecto hepatotóxico conocido (p. ej., leflunomida, azatioprina, sulfasalazina, retinoides) deberán someterse a un control estricto para la detección de signos de cualquier aumento de la hepatotoxicidad.

Alcohol: Se debe evitar el consumo de alcohol durante el tratamiento con metotrexato.

Teofilina: El metotrexato puede reducir la eliminación de la teofilina. Por tanto, la concentración de teofilina deberá controlarse durante el tratamiento concomitante con metotrexato.

Mercaptopurina: El metotrexato aumenta el contenido plasmático de mercaptopurina. Por tanto, la combinación de metotrexato y mercaptopurina puede precisar un ajuste de la dosis.

Fármacos con gran unión plasmática a las proteínas: El metotrexato se une parcialmente a la albúmina sérica. Otros fármacos de gran unión, como los salicilatos, la fenilbutazona, la fenitoína y las sulfonamidas pueden incrementar la toxicidad del metotrexato por desplazamiento.

Furosemida: La administración concomitante de furosemida y metotrexato puede dar lugar al aumento de la concentración de metotrexato debido a la inhibición competitiva de la secreción tubular.

Vitaminas: Los preparados vitamínicos con ácido fólico o sus derivados pueden provocar una reducción de la respuesta al metotrexato administrado por vía sistémica, aunque las afecciones en las que exista una deficiencia de ácido fólico pueden incrementar el riesgo de toxicidad por metotrexato.

Inhibidores de la bomba de protones: Los datos bibliográficos indican que la coadministración de inhibidores de la bomba de protones y metotrexato, especialmente a dosis elevadas, puede dar lugar a niveles plasmáticos elevados y prolongados de metotrexato y/o su metabolito, llevando posiblemente a toxicidad de metotrexato.

8. REACCIONES ADVERSAS

Metotrexato provoca más reacciones adversas con dosis altas y repetidas, por ejemplo en el tratamiento de enfermedades cancerosas.

Las categorías de frecuencias se definen del modo siguiente: muy frecuentes ($\geq 1/10$), frecuentes ($\geq 1/100$ a $< 1/10$), poco frecuentes ($\geq 1/1.000$ a $< 1/100$), raras ($\geq 1/10.000$ a $< 1/1.000$), muy raras ($< 1/10.000$), frecuencia no conocida (no puede estimarse a partir de los datos disponibles).

Neoplasias benignas, malignas y no especificadas (incluidos quistes y pólipos)

Poco frecuentes: Linfoma

Trastornos de la sangre y del sistema linfático

Frecuentes: Leucopenia

Poco frecuentes: Depresión de la médula ósea, trombocitopenia, anemia

Muy raras: Hipogammaglobulinemia.

FICHA TECNICA FARMACOLOGICA

MUSTAL®

Trastornos del sistema nervioso

Frecuentes: Dolor de cabeza, mareos, fatiga, parestesia en las extremidades.

Raras: Hemiparesia

Muy raras: Irritación, disartria, afasia, letargo.

Trastornos oculares

Muy raras: Conjuntivitis, visión borrosa.

Trastornos cardiacos

Muy raras: Pericarditis, efusión pericárdica.

Trastornos vasculares

Poco frecuentes: Hemorragia nasal.

Raras: Hipotensión, tromboembolismo.

Muy raras: Vasculitis.

Trastornos respiratorios, torácicos y mediastínicos

Poco frecuentes: Neumonía, neumonitis intersticial (puede ser mortal), fibrosis intersticial.

Raras: Disnea, faringitis.

Infecciones e infestaciones

Muy raras: Neumonía por *Pneumocystis carinii*, enfermedad pulmonar obstructiva crónica intersticial, pleuritis, tos seca.

Trastornos gastrointestinales

Frecuentes: Estomatitis, anorexia, náusea, vómitos, diarrea.

Raras: Ulceraciones y hemorragias gastrointestinales, gingivitis, enteritis.

Muy raros: Hematemesis.

Trastornos hepatobiliares

Frecuentes: Transaminasas elevadas.

Raros: Hepatitis aguda, hepatotoxicidad, fibrosis periportal, cirrosis hepática.

Trastornos de la piel y del tejido subcutáneo

Frecuentes: Erupción eritematosa, alopecia.

Poco frecuentes: Prurito, síndrome de Stevens-Johnson, necrosis epidérmica tóxica.

Raros: Fotohipersensibilidad, despigmentación, acné, urticaria, eritema multiforme, lesión dolorosa de la placa psoriásica, ulceración de la piel.

Muy raros: Equimosis, forunculosis, telangiectasia.

Trastornos musculoesqueléticos y del tejido conectivo

Raros: Artralgia, mialgia, osteoporosis, aumento de los nódulos reumáticos.

Trastornos renales y urinarios

Poco frecuentes: Insuficiencia renal, nefropatía.

Muy raros: Disuria, azoemia, cistitis, hematuria.

Trastornos del aparato reproductor y de la mama

Poco frecuentes: Ulceración vaginal.

Raros: Disminución de la libido, impotencia, desórdenes menstruales.

Muy raros: Formación de ovocitos o células del esperma defectuosos, oligospermia transitoria, infertilidad, sangrado vaginal, ginecomastia.

FTF-GTR-137-01
A partir de 12-09-19
Página 8 de 10

Infecciones e infestaciones
Frecuentes: Infecciones.
Poco frecuentes: Infecciones oportunistas.
Raros: Herpes zoster, sepsis.

Trastornos del sistema inmunológico
Poco frecuentes: Reacciones de tipo anafiláctico.
Trastornos endocrinos
Raros: Diabetes mellitus.

Trastornos psiquiátricos
Raros: Depresión, confusión.

Informe a su médico en caso de cualquier reacción adversa relacionada con el uso del medicamento.

Uso en ancianos y niños

La farmacología clínica en ancianos no se ha estudiado, los ancianos tienen reservación del ácido fólico y de la función hepática y renal baja, por lo tanto deben ser administrados por la bajo-dosis y las muestras iniciales supervisadas de la toxicidad. la seguridad de en prematuros, recién nacidos, infantes (no más de 1 año) no se ha establecido (la uso-experiencia no es bastante).

Efectos sobre la capacidad de conducir y utilizar máquinas

Los efectos secundarios sobre el sistema nervioso central, tales como fatiga y mareos, pueden ocurrir durante el tratamiento con metotrexato que puede influir en la capacidad de conducir y usar máquinas.

9. SOBREDOSIFICACIÓN

La posibilidad de sobredosificación con Fluorouracilo es poco probable en vista del modo de administración. Sin embargo, las manifestaciones anticipadas serían náuseas, vómitos, diarrea, ulceración y sangrado gastrointestinal, depresión de la médula ósea (incluyendo trombocitopenia, leucopenia y agranulocitosis). No existe terapia antidotal específica. Los pacientes que han estado expuestos a una sobredosis de Fluorouracilo deben ser monitoreados hematológicamente durante al menos cuatro semanas.

10.CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO Y ESTABILIDAD

Mustal 50 mg/2mL:

Estabilidad despues de dilución		
Concentración	Volumen	Vehiculo/Diluyente
25mg/ mL	50mL	SSN 0,9 % DAD 5 %
Estabilidad	Temperatura	Protección de la Luz
24 horas	2-8°C	Si

FICHA TECNICA FARMACOLOGICA

MUSTAL®

Mustal 500 mg/20mL:

Estabilidad despues de dilución		
Concentración	Volumen	Vehiculo/Diluyente
25mg/ mL	500 mL	SSN 0,9 % DAD 5 %
Estabilidad	Temperatura	Protección de la Luz
24 horas	2-8°C	Si

Mustal 1 g/40mL:

Estabilidad despues de dilución		
Concentración	Volumen	Vehiculo/Diluyente
25mg/ mL	1000 mL	SSN 0,9 % DAD 5 %
Estabilidad	Temperatura	Protección de la Luz
24 horas	2-8°C	Si

11. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD

El Metotrexato se encuentra incluido en el listado de medicamentos de estrecho margen terapéutico.

Re: COMUNICADO FEDERICO LLERAS- METOTREXATE

1 mensaje

Mara del Carmen Julio Gonzalez <pu.farmacia1@hflleras.gov.co>

15 de julio de 2022, 17:28

Para: Facturacion Discolmedica <facturacion@discolmedica.com.co>

Cc: FEDERICO LLERAS <farmacia@hflleras.gov.co>, jefecneiva Discolmedica <jefecneiva@discolmedica.com.co>, "asesoribague.discolmedica@gmail.com" <asesoribague.discolmedica@gmail.com>, Apoyo Farmacia <farmacia1@hflleras.gov.co>, Químicos Farmacéuticos <pu.farmacia2@hflleras.gov.co>, NATALIA ANDREA QUINTERO GUZMAN <pe.oncologia@hflleras.gov.co>

Buena tarde

La alternativa presentada no es viable para el hospital.

Se solicita de manera atenta gestionar la adquisición con OSHER BIOTECNOLOGIA SAS ya que ellos cuentan con Metotrexato de 500mg.

Este medicamento se requiere con carácter urgente ya que tenemos pacientes hospitalizados que esta a la espera de inicio de tratamiento.

Cordial saludo.

Mara Del Carmen Julio Gonzalez
Profesional Universitario Área de la Salud
Química Farmacéutica
Tel: 2739805 Ext: 214 - 258



Itagué - Tolima
Calle 33 No. 4a - 60
Unidad de Salud - Barrio La Francia

El jue, 14 jul 2022 a las 11:25, Facturacion Discolmedica (<facturacion@discolmedica.com.co>) escribió:
Cordial saludo

Con ocasión de la presente, respetuosamente queremos informar sobre la novedad que ha presentado en los últimos meses el **METOTREXATE 500MG AMPOLLA (VIA INTRATECAL)** que se encuentra contratado y pendiente de entrega.

Atentamente

NELSON GARCIA

Aux Facturación

Cel. 316 693 4815

facturacion@discolmedica.com.co

DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD



DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5



OF-LICI-DT-2022-948

Neiva, 18 de julio de 2022

Doctora

MARA DEL CARMEN JULIO GONZÁLEZ

Supervisora Contrato

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUÉ E.S.E.

Nit.890.706.833-9

IBAGUÉ – TOLIMA

Doctor

LUIS EDUARDO GONZÁLEZ

Gerente

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUÉ E.S.E.

Nit.890.706.833-9

IBAGUÉ – TOLIMA

Ref.: **CONTRATO N°2022-0323 - ALTERNATIVA PRODUCTO CONTRATADO.**

Reciban un cordial y fraternal saludo,

Con ocasión de la presente, respetuosamente queremos informar sobre las novedades de abastecimiento que se han presentado en los últimos meses, para la línea de líquidos de las marcas BAXTER y FRESENIUS, que se encuentran incluidas en nuestro portafolio, y que han sido contratadas como resultado de las adjudicaciones de los diferentes procesos de contratación en los cuales DISCOLMEDICA S.A.S ha participado. Lo anterior, teniendo en cuenta que, en los últimos meses, dichos laboratorios han presentado un comportamiento que permite evidenciar limitaciones en su producción, teniendo en cuenta que, pese a los diferentes requerimientos enviados en este lapso para garantizar la disponibilidad de los productos y asegurar el cubrimiento de las demandas de nuestros clientes, los laboratorios y titulares de los registros sanitarios no ha despacho la totalidad de las unidades solicitadas de los productos:

PRODUCTO	MARCA CONTRATADA
LACTATO DE RINGER 500ml - BOLSA	LABORATORIOS BAXTER S. A
LACTATO DE RINGER 500ml - BOLSA	FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S

Centro Logístico Bogotá

Calle 15 N° 33 - 02
Cel. 316 523 9894
bogota@discolmedica.com.co

Sede Administrativa

Cra 12 N° 12 - 32 Cel. 318 734 6735
calidad@discolmedica.com.co
contabilidad@discolmedica.com.co

Centro Logístico Neiva

Calle 12 N° 16 - 75
Cel. 318 206 6844
neiva@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pitalito

Calle 3 N° 1b - 08
Cel. 318 206 6840
pitalito@discolmedica.com.co

Centro Logístico Villavencio

Calle 37 N° 40 - 30
Cel. 317 656 4857
villavencio@discolmedica.com.co

Centro Logístico Tunja

Calle 47a N° 12 - 32
Cel. 318 734 6735
tunja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Cali

Cra 43a N° 5a - 20
Cel. 318 521 1952
call@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pereira

Av. 30 de Agosto No. 48 - 31
Cel. 318 712 1778
pereira@discolmedica.com.co



www.discolmedica.com.co



DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5



DESCRIPCIÓN	MARCA	REGISTRO INVIMA	PRECIO OFERTADO
LACTATO DE RINGER FCO 1000ML	PISA	2019M-0007403-R1	\$ 3.424

Es importante hacer claridad, que nuestra compañía no ha escatimado esfuerzos en la respuesta a los faltantes pero dada la situación de fuerza mayor presentada, donde el suministro de medicamentos y/o insumos está sujeto entre otras condiciones a la disponibilidad en el mercado nacional. En virtud que, DISCOLMEDICA S.A.S no fabrica, produce e importa el producto requerido, solo actúa como integrador logístico en la cadena de abastecimiento, pues su adquisición se limita a los distribuidores directos autorizados por el INVIMA, para la comercialización en Colombia.

Por lo cual, acudimos a su comprensión frente a la dificultad presentada, que esperamos, pueda ser superada sin mayor reparo. Es por eso que nos permitimos elevar a la Entidad lo siguiente:

SOLICITUD

1. Respetuosamente solicitamos a la Institución realizar la respectiva evaluación técnica de la alternativa relacionada. Con el fin de garantizar que se adecúen al requerimiento de la Entidad.
2. Autorizar la entrega de la alternativa referida una vez se determine su viabilidad.
3. Hacer la adición del producto acorde a la cotización N°44760-12, en el Contrato N°2022-0323, con el fin de garantizar claridad en las condiciones para las partes.

Anexos

- Órdenes de compra emitidas por Discolmedica S.A.S
- Cotización N°44760-12 y Ficha técnica de la alternativa relacionada.

Cordialmente,

JACKELINE MARÍA GUALI QUIROS.

Gerente Zonal Sur.

DISCOLMEDICA S.A.S

Nit.828.002.423-5

Elaboró: Juan D. Torres Artunduaga.

Aprobó: Jackeline M. Gualí Quiros.

Centro Logístico Bogotá
Calle 15 N° 33 - 02
Cel. 316 523 9894
bogota@discolmedica.com.co

Sede Administrativa
Cra 12 N° 12 - 32 Cel. 318 734 6735
calidad@discolmedica.com.co
contabilidad@discolmedica.com.co

Centro Logístico Neiva
Calle 12 N° 16 - 75
Cel. 318 206 6844
neiva@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pitalito
Calle 3 N° 1b - 08
Cel. 318 206 6840
pitalito@discolmedica.com.co

Centro Logístico Villavieja
Calle 37 N° 40 - 30
Cel. 317 656 4857
villavieja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Tunja
Calle 47a N° 12 - 32
Cel. 318 734 6735
tunja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Cali
Cra 43a N° 5a - 20
Cel. 316 521 1952
cali@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pereira
Av. 30 de Agosto No. 48 - 31
Cel. 318 712 1778
pereira@discolmedica.com.co



www.discolmedica.com.co



La salud
es de todos

Minsalud

República de Colombia
Ministerio de Salud y Protección Social
Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – INVIMA

RESOLUCIÓN No. 2019011661 DE 2 de Abril de 2019

Por la cual se concede LA RENOVACIÓN AUTOMÁTICA de un Registro Sanitario.

El Director Técnico (E) de Medicamentos y Productos Biológicos del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos INVIMA, delegado mediante Resolución 2012030820 del 19 de Octubre de 2012 en ejercicio de las facultades Legales Conferidas en el Decreto 2078 de 2012, Decreto Reglamentario 677 de 1995 y Ley 1437 de 2011.

ANTECEDENTES

Que mediante Resolución No. 2007022470 de 2007/10/03, el INVIMA concedió el Registro Sanitario No. INVIMA 2007M-0007403, para el producto SOLUCIÓN HT PISA, en la modalidad IMPORTAR Y VENDER, a favor de LABORATORIOS PISA S.A. de C.V., con domicilio en MEXICO.

Que mediante escrito número No. 2017102321 del 21/07/2017, el Señor Hermes Parra Peña, actuando en calidad de Representante Legal de la sociedad PISA FARMACEUTICA DE COLOMBIA S.A. con domicilio en BOGOTÁ, D.C., solicitó la renovación del Registro Sanitario para el producto SOLUCION HT PISA (CLORURO CALCIO DIHIDRATO 0.02 g + CLORURO DE POTASIO 0.03 g + CLORURO DE SODIO 0,60 g + LACTATO DE SODIO 0,31 G POR CADA 100 mL DE SOLUCION INYECTABLE) en la modalidad de IMPORTAR Y VENDER, a favor de la sociedad LABORATORIOS PISA S.A. DE C.V. con domicilio en MEXICO.

Que mediante escrito número No. 20181241142 de 23/11/2018, el Señor Hermes Parra Peña, actuando en calidad de representante Legal de la sociedad LABORATORIOS PISA FARMACEUTICA DE COLOMBIA S.A. con domicilio en BOGOTÁ D.C., allegó como anexo al expediente solicitud para la Renovación Simplificada del producto en referencia, acogiéndose al Decreto 843 del 2016. Por otra parte, el interesado solicita la exclusión del fabricante en la dirección Calle 7 No. 1308, Calle 6 No. 2819/2924/2676, Zona Industrial de Guadalajara, Estado de Jalisco, en México.

CONSIDERACIONES DEL DESPACHO

Una vez revisada la información allegada por el interesado, este Despacho procede a realizar las siguientes consideraciones:

Que el Decreto 843 de 2016 "Por el cual se simplifica el procedimiento para la renovación y modificación de los registros sanitarios de los medicamentos de síntesis química y gases medicinales y se dictan medidas para garantizar la disponibilidad y control de los medicamentos en el país", establece en su artículo 3:

"ARTÍCULO 3o. RENOVACIÓN DE REGISTROS SANITARIOS DE MEDICAMENTOS DE SÍNTESIS QUÍMICA Y GASES MEDICINALES. Las solicitudes de renovación de los registros sanitarios de medicamentos de síntesis química y gases medicinales se surtirán de manera automática, siempre y cuando se cumplan las siguientes condiciones:

3.1. Se mantenga la información y características que fueron aprobadas durante la vigencia del registro sanitario.

3.2. Se cumpla con lo señalado en los artículos 129 y 130 del Decreto-ley 019 de 2012; y

3.3. Se encuentre vigente la Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM).

Para las solicitudes de registros sanitarios de medicamentos importados, además deberá adjuntarse a la solicitud de renovación el certificado de venta libre vigente.

(...)"

Que revisada la solicitud de renovación automática, se evidencia que el interesado ha manifestado cumplir con los requisitos antes descritos, por lo tanto se procede a otorgar la renovación por vía automática.

Así mismo, el Decreto 843 de 2016, en su artículo 4, dispuso que toda solicitud de renovación automática será objeto de un control posterior, en consecuencia, la documentación que soporta la presente renovación estará sujeta a esa revisión posterior, siguiendo el procedimiento allí descrito.

Que mediante escrito No. 20181241142 de 23/11/2018, el interesado allegó solicitud de exclusión de la sociedad fabricante LABORATORIOS PISA S.A. DE C.V. con domicilio en la Calle 7 No. 1308, Calle 6 No. 2819/2924/2676,

Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – INVIMA

Oficina Principal: Transición 24 - Bogotá

Administrativo: Transición 24 - Bogotá

Teléfono: 01 (02) 28192476

www.invima.gov.co





La salud
es de todos

Minsalud

República de Colombia
Ministerio de Salud y Protección Social
Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – INVIMA

RESOLUCIÓN No. 2019011661 DE 2 de Abril de 2019

Por la cual se concede LA RENOVACIÓN AUTOMÁTICA de un Registro Sanitario.

El Director Técnico (E) de Medicamentos y Productos Biológicos del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos INVIMA, delegado mediante Resolución 2012030820 del 19 de Octubre de 2012 en ejercicio de las facultades Legales Conferidas en el Decreto 2078 de 2012, Decreto Reglamentario 677 de 1995 y Ley 1437 de 2011.

LAS PRESENTACIONES COMERCIALES APROBADAS EN EL REGISTRO SANITARIO PODRÁN SER EMPLEADAS COMO PRESENTACIONES INSTITUCIONALES, SIEMPRE Y CUANDO EN LAS ETIQUETAS Y EMPAQUES DE LOS PRODUCTOS FABRICADOS CON DESTINO A LAS ENTIDADES DE PREVISIÓN, ASISTENCIA O SEGURIDAD SOCIAL Y SIMILARES, SE ENCUENTREN MARCADAS CON UNA LEYENDA QUE ESPECIFIQUE TAL CONDICIÓN O EXCLUSIVIDAD.

DE CONFORMIDAD CON LO SEÑALADO EN EL CAPÍTULO II, ARTÍCULO 4° DEL DECRETO 843 DE 2016, ESTE REGISTRO SANITARIO SERÁ OBJETO DE REVISIÓN POSTERIOR, RAZÓN POR LA CUAL PODRÁ SER SUSPENDIDO O CANCELADO DE ACUERDO CON EL RESULTADO DE LA EVALUACIÓN EN RIESGO. LA NO COMERCIALIZACIÓN DARÁ LUGAR A LA CANCELACIÓN DEL REGISTRO SANITARIO COMO LO ESTABLECE EL CAPÍTULO III, ARTÍCULO 9° DE LA CITADA NORMA.

36 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE FABRICACIÓN.

VIDA UTIL:
CONDICIONES DE
ALMACENAMIENTO:
EXPEDIENTE No.:
RADICACIÓN:

A TEMPERATURAS INFERIORES A 30°C. EN SU EMPAQUE Y ENVASE ORIGINAL.
19979159
2017102321

FECHA: 21/07/2017

ARTÍCULO SEGUNDO. - Los artes seguirán siendo los aprobados bajo Resolución No. 2018003609 de 31 de enero de 2018, los cuales deben incluir el número de Registro Sanitario otorgado en el presente Acto Administrativo.

ARTICULO TERCERO: El inserto seguirá siendo el aprobado bajo Resolución No. 2007022470 del 10 de marzo de 2007.

ARTICULO TERCERO. - Contra la presente resolución procede únicamente el Recurso de Reposición, que deberá interponerse ante el Director Técnico (E) de Medicamentos y Productos Biológicos del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos - INVIMA, dentro de los DIEZ (10) días siguientes a su notificación, en los términos señalados en Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

ARTÍCULO QUINTO. - La presente Resolución rige a partir de la fecha de su ejecutoria.

COMUNIQUESE, NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

Dada en Bogotá D.C. a los 2 de Abril de 2019

Este espacio, hasta la firma se considera en blanco.

LUCIA AYALA RODRIGUEZ

DIRECTOR TÉCNICO (E) DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS

Firma válida

Firmado digitalmente por
LUCIA AYALA
RODRIGUEZ
Fecha: 2019.04.02
09:24:56 COT
Razón: Invima
Locación: BOGOTÁ D.C.,
Colombia

invima
Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos

23 ABR 2019

ESTE DOCUMENTO ES FIEL
COPIA DEL QUE REPOSA EN
EL ARCHIVO DE ESTA ENTIDAD

Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos - INVIMA

Oficina Principal: Carrera 144 - 28 Bogotá

Administrativo: Carrera 144 - 28

19048700

www.invima.gov.co

invima
Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos

Solución HT PiSA
SOLUCION HARTMANN
Solución
Inyectable

FORMULA:

Cada 100 ml contienen:

Cloruro de sodio	0.600 g
Cloruro de potasio	0.030 g
Cloruro de calcio	0.020 g
Lactato de sodio	0.310 g
Agua inyectable c.b.p.	100 ml

Miliequivalentes por litro:

Sodio	130
Potasio	4
Calcio	3
Cloruro	109
Lactato	28

INDICACIONES:

Aporte Hidroelectrolítico

FARMACOCINETICA Y FARMACODINAMIA:

La solución HARTMANN es una solución que proporciona los electrólitos esenciales para la permeabilidad y excitabilidad celular, además proporciona agua e interviene en la regulación de la presión osmótica y el volumen plasmático.

El agua y los electrólitos son eliminados principalmente a través de riñón y la piel con una regulación importante mediada por las hormonas suprarrenales.

DOSIS Y VIA DE ADMINISTRACION:

La SOLUCION HARTMANN PISA se aplica mediante venoclisis. La dosis varía de acuerdo al estado hidroelectrolítico, edad, peso corporal, condiciones cardiovasculares y renales y a la indicación terapéutica de cada caso en particular.

MANIFESTACIONES Y MANEJO DE LA SOBREDOSIFICACION O INGESTA ACCIDENTAL:

La administración excesiva de esta solución puede causar alcalosis, sobrecarga cardiovascular y edema.

El tratamiento debe incluir la suspensión inmediata de la administración de la solución y si el caso lo requiere se realizará diálisis peritoneal.

PRESENTACIONES:

Frasco de plástico flexoval con 250 ml, 500 ml y **1000 ml.**

ALMACENAMIENTO:

Consérvese a no más de 30°C.

LEYENDAS DE PROTECCION:

Literatura exclusiva para médicos. No se administre si la solución no es transparente, si contiene partículas en suspensión o sedimentos o si el cierre ha sido violado. Si no se administra todo el producto deséchese el sobrante. Su venta requiere receta médica. No se deje al alcance de los niños. Reporte las sospechas de reacción adversa al correo: farmacovigilancia@cofepris.gob.mx

**DISCOLMEDICA S.A.S**

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

Pag. 1 de 1

05/04/2022

OCB012428

Señores:

890300292 LABORATORIOS BAXTER S.A.

Dirección:

AV 4 A E 5 29 37 BRR POPULAR

Tiempo de Entrega (Días) 3**Condición Pago** 90**Bodega****Banco**

Id	Código	Descripción	Laboratorio	Und	Precio	Dct%	Iva	Total
1	ME04508	LACTATO DE RINGER BOLSA 500ML-	BAXTER	170.000		0,00	0	
2	ME05101	LACTATO DE RINGER BOLSA 1000ML-	BAXTER	5.400		0,00	0	
3	ME04880	LACTATO DE RINGER BOLSA 3000ML-	BAXTER	30		0,00	0	
4	ME04502	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 500ML-	BAXTER	210.000		0,00	0	
5	ME04528	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 1000ML-	BAXTER	8.500		0,00	0	
6	ME04878	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 250ML-	BAXTER	4.200		0,00	0	

Observaciones**Subtotal**
Descuento
Iva 5%
Iva 19%
Totales

Nota: No se aceptan productos con fecha de vencimiento inferior a 18 meses.

Elaboró

JIMENEZ ROJAS TANYA KARINA

Revisó**Aprobó**

Reporte: Reportcornajt

Impre: ROULLE URREA ERIKA ALEXANDRA

[Fin de Documento ...]

Fecha Elaboración: 02/06/2022 10:22

Software MantisWeb



DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

Pag. 1 de 1

05/05/2022

OCB012812

Señores:

890300292 LABORATORIOS BAXTER S.A.

Dirección:

AV 4 A E 5 29 37 BRR POPULAR

Tiempo de Entrega (Días) 3

Condición Pago 0

Bodega

Banco

Id	Código	Descripción	Laboratorio	Und	Precio	Dct%	Iva	Total
1	ME04502	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 500ML-	BAXTER	60.000		0,00	0	
2	ME04507	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 100ML-	BAXTER	30.000		0,00	0	
3	ME04508	LACTATO DE RINGER BOLSA 500ML-	BAXTER	50.000		0,00	0	

Observaciones

Subtotal
Descuento
Iva 5%
Iva 19%
Totales

Nota: No se aceptan productos con fecha de vencimiento inferior a 18 meses.

Elaboró

JIMENEZ ROJAS TANYA KARINA

Revisó

Aprobó

Reporte: Reportcomajit

Impre: ROULLE URREA ERIKA ALEXANDRA

[Fin de Documento ...]

Fecha Elaboracion: 02/06/2022 10:22

Software MantisWeb



DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

Pag. 1 de 1

12/04/2022

OCB012573

Señores:

900402080 FRESENIUS KABI COLOMBIA SAS

Dirección:

AV CRA 5 AUTOP.NTE NO. 102 10 PISO 3

Tiempo de Entrega (Días) 2

Condicion Pago 105

Bodega

Banco

Id	Código	Descripción	Laboratorio	Und	Precio	Dct%	Iva	Total
1	ME04515	LACTATO DE RINGER BOLSA 500ML-	FRESENIUS	50.000		0,00	0	
		"-Pendiente Documento del Estado Inv/ma del Producto-"						

Observaciones

Subtotal
Descuento
Iva 5%
Iva 19%
Totales

Nota: No se aceptan productos con fecha de vencimiento inferior a 18 meses.

Elaboró

JIMENEZ ROJAS TANYA KARINA

Revisó

Aprobó

Reporte: Repordcomajt

Impre: ROULLE URREA ERIKA ALEXANDRA

[Fin de Documento ...]

Fecha Elaboracion: 02/06/2022 10:08

Software MantisWeb



DISCOLMEDICA S.A.S

CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD

NIT: 828.002.423-5

Pag. 1 de 1

Orden de Compra
08/06/2022

OCV005316

Señores:

900402080 FRESENIUS KABI COLOMBIA SAS

Dirección:

AV CRA 5 AUTOP.NTE NO. 102 10 PISO 3

Tiempo de Entrega (Días) 3

Condicion Pago 0

Bodega

Banco

Id	Codigo	Descripción	Laboratorio	Und	Precio	Det%	Iva	Total
1	ME04519	DEXTROSA 10% AGUA DESTILADA BOLSA 500ML-	FRESENIUS	72		0,00	0	
2	ME04517	DEXTROSA 5% AGUA DESTILADA BOLSA 500ML-	FRESENIUS	108		0,00	0	
3	ME04520	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 250ML-	FRESENIUS	2.000		0,00	0	
4	ME04514	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 500ML-	FRESENIUS	8.012		0,00	0	
5	ME04515	LACTATO DE RINGER BOLSA 500ML-	FRESENIUS	3.024		0,00	0	

Observaciones

Subtotal
Descuento
Iva 5%
Iva 19%
Totales

Nota: No se aceptan productos con fecha de vencimiento inferior a 18 meses.

Elaboró

PASCUAS OSORIO NATALY

Revisó

Aprobó

Reporte: Reportcomajr

Impre: TORRES ARTUNDUAGA JUAN DAVID

[Fin de Documento ...]

Fecha Elaboracion: 08/07/2022 13:46

Software MantisWeb

Solicitud despacho medicamentos Oncologicos urgente

1 mensaje

Mara del Carmen Julio Gonzalez <pu.farmacia1@hflleras.gov.co>

21 de julio de 2022, 8:08

Para: Facturacion Discolmedica <facturacion@discolmedica.com.co>, Jefedneiva Discolmedica <jefedneiva@discolmedica.com.co>, Apoyo Farmacia <farmacia1@hflleras.gov.co>, NATALIA ANDREA QUINTERO GUZMAN <pe.oncologia@hflleras.gov.co>, Servicio Farmaceutico <farmacia@hflleras.gov.co>, Hernán Moreno Herrán <subgerencia.cientifica@hflleras.gov.co>

Buen dia

Se solicita por este medio el despacho con carácter urgente de los medicamentos:

CITARABINA 500 MG para administración intratecal

METOTREXATO SODICO 500mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL

Tenemos pacientes hospitalizados a los cuales no se les ha podido iniciar tratamiento por falta de estos medicamentos.

Cordial saludo.

Mara Del Carmen Julio Gonzalez
Profesional Universitario Área de la Salud
Química Farmacéutica
Tel: 2739805 Ext: 214 - 258



Itaguá - Tolima
Calle 33 No. 40 - 56
Unidad de Salud - Barrio La Florida

Dificultades suministro medicamentos

1 mensaje

Mara del Carmen Julio Gonzalez <pu.farmacia1@hfilleras.gov.co>

29 de julio de 2022, 20:00

Para: Hernán Moreno Herrán <subgerencia.cientifica@hfilleras.gov.co>, Cesar Augusto Montoya Palomino

<asesoriajuridica1@hfilleras.gov.co>, Oscar Mauricio Gómez <asesoriajuridica@hfilleras.gov.co>

Cc: Servicio Farmaceutico <farmacia@hfilleras.gov.co>, Apoyo Farmacia <farmacia1@hfilleras.gov.co>, Facturacion Discolmedica <facturacion@discolmedica.com.co>, jefeclneiva Discolmedica <jefeclneiva@discolmedica.com.co>

Buena noche

Envio por este los productos de los cuales no se cuenta con existencia en la institución para garantizar la atención a pacientes.

Desde el día 30 de junio del año en curso se realizó solicitud de pedido a Discolmedica los cuales no realizaron la entrega de acuerdo a lo establecido en el contrato, semana tras semana se ha realizado las solicitudes de los medicamentos más urgentes, pero las entregas han sido parciales entorpeciendo la operación del hospital y el poder garantizar la atención oportuna y de calidad a los paciente:

FALTANTES	PROVEEDOR
CALCIO CARBONATO 600mg TABLETA	DISCOLMEDICA
CALCIO GLUCONATO 10% x 10mL SOLUCION INYECTABLE	DISCOLMEDICA
AMIKACINA 500mg/2mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	DISCOLMEDICA
ALOPURINOL 300mg TABLETA	DISCOLMEDICA
ALOPURINOL 100mg TABLETA	DISCOLMEDICA
LEVOBUPIVACAINA SIMPLE 0.75% SOLUCION INYECTABLE AMPOULEPACK	DISCOLMEDICA
NITROGLICERINA 0.2mg/mL x 250mL + DEXTROSA 5% SOLUCION INYECTABLE	DISCOLMEDICA
NUTRICION LIQUIDA ESPECIALIZADA FRASCO 237mL ENSURE LIQUIDO	DISCOLMEDICA
AGUA ESTERIL 500mL BOLSA	DISCOLMEDICA
APIXABAN TABLETA	DISCOLMEDICA
NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA C/FIBRA Y FOS X 500ML	DISCOLMEDICA
ALIMENTO HIPERPROTEICO DENSAMENTE CALORICO CON HMB LPC 500mL ENSURE CLINICAL 1.5	DISCOLMEDICA
MANITOL 20% x 500mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA	DISCOLMEDICA
GABAPENTIN 300mg CAPSULA DURA	DISCOLMEDICA
TIAMINA AMP	DISCOLMEDICA
METOPROLOL 50 MG TABLETA	DISCOLMEDICA
ENOXAPARINA 40 MG SOLUCION INYECTABLE	DISCOLMEDICA
ENOXAPARINA 20 MG SOLUCION INYECTABLE	DISCOLMEDICA
TAMSULOSINA TABLETA	DISCOLMEDICA
TRIMETRIN SULFA 160/800 MG TABLETAS	DISCOLMEDICA
CEFEPIME AMPOLLAS	DISCOLMEDICA
PREDNISONA 50 MG TAB	DISCOLMEDICA
BETAMETILDIGOXINA 0.2 mg/2mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLL	DISCOLMEDICA
METILPREDNISOLONA ACETATO 40mg/mL SUSPENSION INYECTABLE VIAL	DISCOLMEDICA
OLANZAPINA TAB	DISCOLMEDICA
VALPROICO JARABE	DISCOLMEDICA
ACICLOVIR AMPOLLAS	DISCOLMEDICA
AMPICILINA 1g + SULBACTAM 0.5g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	DISCOLMEDICA
ALUMINIO HIDROXIDO 4% + HIDROXIDO DE MAGNESIO 4% + SIMETICONA 0.4% x 360mL SUSPENSION	DISCOLMEDICA
ALUMINIO HIDROXIDO 60mg/mL x 360mL SUSPENSION ORAL	DISCOLMEDICA
CLORURSO DE SODIO 100 ML	DISCOLMEDICA

DOMPERIDONA JARABE	DISCOLMEDICA
PIPERACILINA 4g+TAZOBACTAM 0.5g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	DISCOLMEDICA
VANCOMICINA 500mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	DISCOLMEDICA
MEROPENEM 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	DISCOLMEDICA
SALBUTAMOL INHALADOR 100mcg * 200 DOSIS INHALADOR CUM(20001675-01)	DISCOLMEDICA
NALOXONA CLORHIDRATO 0.4mg/mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA)	DISCOLMEDICA

Cordial saludo,

Mara Del Carmen Julio Gonzalez
 Profesional Universitario Área de la Salud
 Química Farmacéutica
 Tel: 2739805 Ext: 214 - 258



INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL Y FORENSE

Bogotá - Colombia
 Calle 23 No. 4a - 50
 Unidad de Salud - Barrio La Fragua

Solicitud despacho medicamentos pendientes contrato 20220323

1 mensaje

Mara del Carmen Julio Gonzalez <pu.farmacia1@hflleras.gov.co>

22 de julio de 2022, 7:18

Para: Facturacion Discolmedica <facturacion@discolmedica.com.co>, jefeclneiva Discolmedica <jefecneiva@discolmedica.com.co>

Cc: Servicio Farmaceutico <farmacia@hflleras.gov.co>, Apoyo Farmacia <farmacia1@hflleras.gov.co>, Hernán Moreno Herrán <subgerencia.cientifica@hflleras.gov.co>

Buen día

De manera atenta se solicita el despacho de los medicamentos pendientes del pedido realizado el 30 de junio y de los cuales no tenemos existencias o las existencias no son suficientes para garantizar la atención a los pacientes que se encuentran hospitalizados.

Cordial saludo.

Mara Del Carmen Julio Gonzalez
Profesional Universitario Área de la Salud
Química Farmacéutica
Tel: 2739805 Ext: 214 - 258



Itagüé - Tolima
Calle 43 No. 4a - 50
Unidad de Salud - Barrio La Francia

 **FALTANTES DISCOLMEDICA CONTRATO 20220323.xlsx**

13K