INFORME DE SUPERVISIÓN No. 004 DEL CONTRATO No. 075 DEL 2026 DEL 09 DE FEBRERO DE 2026, OTRO SI N°1 DEL 27 DE MARZO 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD SAS - DISCOLMETS S.A.S

1. DATOS GENERALES

No. De proceso	HSLV-CD-075-2026
Contrato No:	075 - 2026
Término:	La duración del contrato será de un (1) mes, contados a partir de la suscripción del acta de inicio.
Fecha Acta de Inicio (dd/mm/aaaa):	10 de febrero 2026
Fecha de Finalización (dd/mm/aaaa):	29 de mayo 2026
Valor Inicial	$ 2.200.000.000,00
Otro Si No. 1	$1.100.000.000.00 Tiempo hasta el 29 de Mayo 2026
Contratista:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S - DISCOLMETS S.A.S
NIT o Cedula de Ciudadanía	828.002.423-5
Objeto del Contrato:	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS GENERALES DE USO HOSPITALARIO Y AMBULATORIO DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS POR EL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E
Forma de pago:	El Hospital pagará al contratista el valor del objeto del contrato en pagos parciales hasta agotar el monto presupuestal asignado, previa presentación de la respectiva factura y verificación de los pagos de aportes relativos al sistema de seguridad social integral, así como los parafiscales (SENA, ICBF, CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR ETC.) y certificación por parte del supervisor asignado. A la orden de pago se le realizarán los descuentos de ley y el valor neto obtenido se pagará mediante los trámites administrativos establecidos por el hospital, según procedimiento interno de pago de cuentas.
No. Fecha Disponibilidad Presupuestal	N.º 45 del 01 de enero de 2026 N.º 184 del 19 de marzo 2026 del otro si
No. Registro presupuestal	N.º 134 del 09 de febrero de 2026 N.º 294 del 27 de marzo de 2026
Supervisor:	Esta actividad estará a cargo del médico general GERMAN JAIR ARDILA MUÑOZ, con el apoyo que se designe o quienes hagan sus veces, los cuales podrán ser ubicados en las instalaciones del Hospital Susana López de Valencia E.S.E.
Período a que corresponde el informe	DESDE: 09/03/2026 — HASTA: 18/03/2026
Fecha aprobación de la Garantía (SECOP II).	10 de Febrero 2026 31 de Marzo 2026

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 004 DEL CONTRATO No. 075 DEL 2026 DEL 09 DE FEBRERO DE 2026, OTRO SI N°1 DEL 27 DE MARZO 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD SAS - DISCOLMETS S.A.S

2. SEGURIDAD SOCIAL

PAGO SEGURIDAD SOCIAL (PERSONA JURIDICA)			
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (IBC 40%)		PERIODO COTIZADO	MARZO 2026
EPS		VALOR PAGADO	
ARL		VALOR PAGADO	
AFP		VALOR PAGADO	
VALOR TOTAL PLANILLA	$ 713.351.700	PLANILLA No.	9501116770
CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	CERTIFICACION ACREDITANDO PAGO DE APORTES PARAFISCALES, FIRMADA POR EL REVISOR FISCAL DEL 06 DE MARZO DE 2026		

3. SEGUIMIENTO FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$2.200.000.000,00
OTRO SI N.° 1	$1.100.000.000,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$3.300.000.000,00
VALOR EJECUTADO	$1.664.189.289,00
VALOR POR PAGAR SEGÚN INFORME	$295.863.259,00
SALDO POR EJECUTAR	$1.635.810.711,00

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 004 DEL CONTRATO No. 075 DEL 2026 DEL 09 DE FEBRERO DE 2026, OTRO SI N°1 DEL 27 DE MARZO 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD SAS - DISCOLMETS S.A.S

4. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA AL PERIODO DE REPORTE:

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES REALIZADAS	SOPORTE
El contratista se compromete con el Hospital Susana López de Valencia E.S.E: 1) Suministrar los medicamentos de forma debida y oportuna entendida dentro de las cuarenta y ocho (48) horas siguientes a la solicitud mediante Llamada telefónica o solicitud por escrito por la persona autorizada por el hospital. 2) Los elementos deben ser entregados en las instalaciones del hospital debidamente facturados especificando la siguiente información: A. Número de lote de fabricación B. Fecha de vencimiento C. Registro INVIMA D. Laboratorio fabricante. E. Valor unitario. F. La descripción de los productos debe corresponder a la incluida en las especificaciones técnicas del presente proceso. 3) Las fechas de vencimiento de los medicamentos no podrán ser inferior al 75% de la vida útil del medicamento entregado. Cuando técnicamente no sea posible cumplir esta condición, el hospital los recibirá previa comunicación de compromiso por parte del proveedor de que los recibirá hasta el último día de vencimiento 4) Todos los productos entregados deben estar garantizados y mantener las características de calidad, efectividad terapéutica, durante el periodo de vida útil, adjuntando los registros INVIMA y fichas técnicas de ser pertinente. 5) Los productos que presenten no conformidades por calidad del producto o devueltos por fecha de vencimiento, entre otras cosas deben ser reemplazados por el proveedor o cambiados de acuerdo con el requerimiento del área dentro de las 48 horas siguientes a la notificación por parte del supervisor del contrato. 6) Los medicamentos entregados deben corresponder a la misma presentación o concentración, que sea solicitada y al mismo laboratorio el cual fue contratado, si se hace entrega de elementos en presentación, concentración o laboratorio diferente al contrato y solicitado será causa de reporte de inconformidad en la ejecución del contrato por parte del supervisor. 7) En el evento que los medicamentos que hacen parte del listado del presente contrato sufran regulación de precios por politicas de control del Gobierno Nacional a través de la Comisión Nacional de Precios de Medicamentos y Dispositivos Médicos. EL contratista deberá notificar los cambios a la entidad y acogerse a los precios estipulados en circulares u otro mecanismo que determine el gobierno para tal fin, lo cual no será impedimento o excusa por parte del contratista para seguir suministrando los medicamentos. 8) El contratista se obliga con el HOSPITAL a recibir por el cien por ciento (100%) de su valor y para efectos de cambio o notas de crédito todos medicamentos próximos a vencerse cuantificado por unidades independientemente si el contrato se encuentra ejecutado o pendiente por liquidar para lo cual el hospital realizara el reporte con 1 año de anterioridad al vencimiento del producto. 9) Informar cuando el monto del contrato este en un 60%. 10) No	Entrega de medicamentos de acuerdo con las obligaciones del contratista	ACTA DE RECEPCION TECNICA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS N.º 119 del 09/03/2026 N.º 121 del 09/03/2026 N.º 128 del 09/03/2026 N.º 120 del 03/03/2026 N.º 106 del 09/03/2026 N.º 20 del 13/03/2026 N.º 42 del 13/03/2026 N.º 19 del 13/03/2026 N.º 17 del 13/03/2026 N.º 23 del 13/03/2026 N.º 889 del 13/03/2026 N.º 13 del 13/03/2026 N.º 995 del 13/03/2026 N.º 01 del 13/03/2026 N.º 16 del 13/03/2026 N.º 46 del 13/03/2026 N.º 27 del 13/03/2026 N.º 50 del 13/03/2026 N.º 15 del 13/03/2026 N.º 51 del 13/03/2026 N.º 451 del 13/03/2026 N.º 452 del 13/03/2026 N.º 14 del 13/03/2026 N.º 456 del 13/03/2026 N.º 43 del 13/03/2026

VIGILADO Supersalud

ceder ni subcontratar el suministro objeto del presente contrato con persona natural o jurídica alguna, sin que medie previa autorización expresa y por escrito por parte de EL HOSPITAL. 11) En caso de requerirse por parte del Hospital. Un medicamento nuevo que no este incluido en el listado básico autorizado por el comité de farmacia y terapéutica. El hospital tendrá plena autonomía para adicionar, de manera excepcional, aquellos medicamentos que guarden relación directa con el objeto del contrato y que no se encuentren contemplados en la relación establecida en el presente proceso. Para tal efecto, el CONTRATISTA deberá presentar una certificación en la que conste su calidad de distribuidor exclusivo, o contar con autorización expresa del laboratorio, del fabricante correspondiente o del importador del nuevo producto. El CONTRATISTA se compromete a suministrar los medicamentos requeridos por el HOSPITAL en un plazo máximo de tres (3) días hábiles contados a partir de la recepción de la solicitud formal, debidamente firmada por el director Técnico del servicio farmacéutico, el supervisor del contrato y el subdirector científico, en las cantidades definidas en dicha solicitud. Para la determinación del precio, se deberán obtener al menos dos (2) cotizaciones diferentes, y se verificara que los productos cumplan con las especificaciones técnicas exigidas por el HOSPITAL. En caso de tratarse de medicamento de control especial o sujetos a regulación por parte del gobierno nacional, se aplicara lo dispuesto por la Comisión Nacional de precios de medicamentos y dispositivos médicos o por las normas vigentes, especialmente en lo referente al precio máximo de venta.12) Los gastos ocasionados en el cumplimiento del contrato deben correr por parte del contratista. 13) Informar por escrito en caso de desabastecimiento de medicamentos que pueda Llevar a la no disponibilidad de los productos contratados y adjuntar carta backorder de desabastecimiento del laboratorio/ soporte. 14) Obligaciones generales ambientales del contratista: El contratista deberá acatar el Sistema de Gestión Ambiental (SGA) del Hospital Susana López de Valencia, conocer su política y los objetivos ambientales; adquirir el compromiso de gestionar los aspectos ambientales asociados a las actividades derivadas de la ejecución del contrato (manejo adecuado de sustancias químicas, emisiones de gases de efecto invernadero — GEI y/o potenciales agotadores de ozono — PAO), generación de residuos sólidos) y garantizar el cumplimiento de la totalidad de las obligaciones como proveedor del servicio, según la normatividad ambiental aplicable vigente, así como también garantizar la adherencia al mejoramiento continuo de la certificación ISO 14001 :2015 de la cual la institución es acreedora.		N.º 22 del 13/03/2026 N.º 141 del 10/03/2026 N.º 47 del 13/03/2026

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 004 DEL CONTRATO No. 075 DEL 2026 DEL 09 DE FEBRERO DE 2026, OTRO SÍ N°1 DEL 27 DE MARZO 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD SAS - DISCOLMETS S.A.S

5. OBSERVACIONES ADICIONALES:
No Aplica

6. DOCUMENTOS ANEXOS:

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
Comprobantes de entrada, Facturas, Actas de Recepción Técnica, planilla de seguridad social y certificación de parafiscales	94 FOLIOS

7. DOCUMENTOS QUE SE VERIFICAN PARA EL PAGO:

N.º COMPROBANTE DE ENTRADA	*FECHA DE COMPRO-BANTE*	*VALOR DEL COM-PROBANTE*	*N.º FACTURA*	*FECHA FACTURA*	*VALOR FACTURA*
AG000000031421	12/03/26	$ 434.160,00	FEC90514	09/03/26	$ 434.160
AG000000031422	12/03/26	$ 307.660,00	FEC90515	09/03/26	$ 307.660
AG000000031423	12/03/26	$ 231.200,00	FEC90516	09/03/26	$ 231.200
AG000000031424	12/03/26	$ 770.200,00	FEC90270	03/03/26	$ 770.200
AG000000031425	12/03/26	$ 1.359.612,00	FEC90507	09/03/26	$ 1.359.612
AG000000031427	13/3/2026	$ 3.616.780,00	FEC90692	13/3/2026	$ 3.616.780
AG000000031429	13/3/2026	$ 573.780,00	FEC90711	13/3/2026	$ 573.780
AG000000031430	13/3/2026	$ 1.418.060,00	FEC90693	13/3/2026	$ 1.418.060
AG000000031431	13/3/2026	$ 3.313.996,00	FEC90695	13/3/2026	$ 3.313.996
AG000000031432	13/3/2026	$ 4.322.640,00	FEC90712	13/3/2026	$ 4.322.640
AG000000031433	13/3/2026	$ 695.205,00	FEC90694	13/3/2026	$ 695.205
AG000000031434	13/3/2026	$ 122.460,00	FEC90696	13/3/2026	$ 122.460
AG000000031435	13/3/2026	$ 169.750,00	FEC90697	13/3/2026	$ 169.750
AG000000031437	13/3/2026	$ 1.494.255,00	FEC90698	13/3/2026	$ 1.494.255
AG000000031438	13/3/2026	$ 1.494.255,00	FEC90700	13/3/2026	$ 1.494.255
AG000000031440	13/3/2026	$ 19.804.627,00	FEC90702	13/3/2026	$ 19.804.627
AG000000031441	13/3/2026	$ 880.960,00	FEC90709	13/3/2026	$ 880.960
AG000000031442	13/3/2026	$ 173.715,00	FEC90704	13/3/2026	$ 173.715
AG000000031443	13/3/2026	$ 455.460,00	FEC90708	13/3/2026	$ 455.460
AG000000031444	13/3/2026	$ 3.450.000,00	FEC90707	13/3/2026	$ 3.450.000
AG000000031445	13/3/2026	$ 1.350.000,00	FEC90717	13/3/2026	$ 1.350.000
AG000000031446	13/3/2026	$ 1.700.000,00	FEC90716	13/3/2026	$ 1.700.000
AG000000031448	16/3/2026	$ 1.569.025,00	FEC90699	13/3/2026	$ 1.569.025
AG000000031460	16/3/2026	$ 2.453.763,00	FEC90715	13/3/2026	$ 2.453.763
AG000000031458	16/3/2026	$ 316.350,00	FEC90705	13/3/2026	$ 316.350

AG000000031461	16/3/2026	$ 64.830.775,00	FEC90701	13/3/2026	$ 64.830.775
AG000000031469	18/3/2026	$ 149.650,00	FEC90524	10/03/26	$ 149.650
AG000000031470	18/3/2026	$ 178.404.921,00	FEC90710	13/03/2026	$ 178.404.921
TOTAL					$ 295.863.259

CERTIFICACIÓN DE PAGO:

El suscrito supervisor del contrato certifica que el contratista cumplió a satisfacción las obligaciones contractuales por lo tanto procede el pago correspondiente al periodo certificado.

Se han autorizado pagos por valor de:

PERIODO AUTORIZADO		VALOR
DESDE	HASTA	$ 295.863.259
09/03/2026	18/03/2026	

El anterior informe se firma a los trece (13) dias del mes de Abril del 2026.

Dr. GERMAN JAIR ARDILA MUÑOZ
CC.: 10.537.688
Médico Especialista

Proyectó: Pablo Cesar Ante Piamba, Afiliado Participe ASIES.
Revisó: MD. German Jair Ardila Muñoz-Supervisor del cto
Aprobó: MD. German Jair Ardila Muñoz-Supervisor del cto

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 828002423	5	DISCOLMETS	A - 200 O MAS COTIZANTES	NEIVA COMFAMILIAR HUILA	CLL 12 12 32	NEIVA-HUILA	8705546	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	118764509	9501116770	E	2026/03/06	2026/03/06	BANCOLOMBIA	0	$713,351,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				1,383	$455,316,400	$0	$0	$455,316,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	64	$24,953,700	$0	$0	$24,953,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	312	$108,216,400	$0	$0	$108,216,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	738	$231,919,700	$0	$0	$231,919,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	268	$89,946,400	$0	$0	$89,946,400
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1,387	$21,280,300	$0	$0	$21,280,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1,387	$21,280,300	$0	$0	$21,280,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 18)				1,385	$114,352,200	$0	$0	$114,352,200
CAFAMAZ	CCF65	800,003,122	6	5	$385,400	$0	$0	$385,400
COFREM	CCF34	892,000,146	3	119	$9,269,500	$0	$0	$9,269,500
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	147	$13,476,700	$0	$0	$13,476,700
COMCAJA	CCF68	800,231,969	4	42	$3,246,500	$0	$0	$3,246,500
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	273	$20,096,400	$0	$0	$20,096,400
COMFACA	CCF13	891,190,047	2	10	$759,100	$0	$0	$759,100
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	37	$2,690,600	$0	$0	$2,690,600
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	432	$39,360,800	$0	$0	$39,360,800
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	7	$413,400	$0	$0	$413,400
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	13	$958,400	$0	$0	$958,400
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	125	$9,650,700	$0	$0	$9,650,700
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	70	$5,755,300	$0	$0	$5,755,300
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	23	$1,767,100	$0	$0	$1,767,100
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	11	$968,400	$0	$0	$968,400
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	22	$1,908,300	$0	$0	$1,908,300
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	1	$80,000	$0	$0	$80,000
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	7	$518,100	$0	$0	$518,100
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	41	$3,047,500	$0	$0	$3,047,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 24)				1,387	$119,222,800	$0	$0	$119,222,800
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$172,000	$0	$0	$172,000
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	17	$1,101,400	$0	$0	$1,101,400
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	14	$1,190,300	$0	$0	$1,190,300
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	6	$398,600	$0	$0	$398,600
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	10	$618,700	$0	$0	$618,700
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	5	$370,100	$0	$0	$370,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	29	$2,539,200	$0	$0	$2,539,200
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	3	$262,000	$0	$0	$262,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	15	$1,053,600	$0	$0	$1,053,600
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	5	$311,500	$0	$0	$311,500
EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	CCFC33	901,543,761	5	2	$156,000	$0	$0	$156,000
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$76,000	$0	$0	$76,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	61	$5,215,900	$0	$0	$5,215,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	89	$6,866,500	$0	$0	$6,866,500
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	2	$156,000	$0	$0	$156,000

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 828002423	5	DISCOLMETS	A - 200 O MAS COTIZANTES	NEIVA COMFAMILIAR HUILA	CLL 12 12 32	NEIVA-HUILA	8705546	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	118764509	9501116770	E	2026/03/06	2026/03/06	BANCOLOMBIA	0	$713,351,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	18	$1,308,800	$0	$0	$1,308,800
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	3	$167,800	$0	$0	$167,800
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	8	$602,200	$0	$0	$602,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	450	$35,415,500	$0	$0	$35,415,500
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	115	$8,592,700	$0	$0	$8,592,700
PIJAOSALUD	EPSIC6	809,008,362	2	1	$74,700	$0	$0	$74,700
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	29	$2,367,400	$0	$0	$2,367,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	139	$10,699,100	$0	$0	$10,699,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	364	$39,506,800	$0	$0	$39,506,800
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$1,908,000	$0	$0	$1,908,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	$1,908,000	$0	$0	$1,908,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$1,272,000	$0	$0	$1,272,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	$1,272,000	$0	$0	$1,272,000
TOTAL				**1387**	**$713,351,700**	**$0**	**$0**	**$713,351,700**

Roberto González Rincón

REVISOR FISCAL

Neiva, marzo 06 de 2026
DCM-CERT-RF-MAR2026-L2035

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y EXONERACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

(Art. 50 Ley 789 de 2002 – Art. 65 Ley 1819 de 2016)

CERTIFICACIÓN

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

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

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

Se expide la presente certificación en **Neiva – Huila**, a los **seis (06) días del mes de marzo de 2026**, para los fines relacionados con **procesos de contratación estatal y licitaciones públicas**.

ROBERTO GONZALEZ RINCON
Revisor fiscal TP 90191-T

RG

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

38DZA5EC6CDA66D5

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:

QUIEN INTERESE

Que el contador público **ROBERTO GONZALEZ RINCON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79292295 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 90191-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 8 días del mes de Enero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.292.2[illegible]

GONZALEZ RINCON

APELLIDOS

ROBERTO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-[illegible]-1968

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

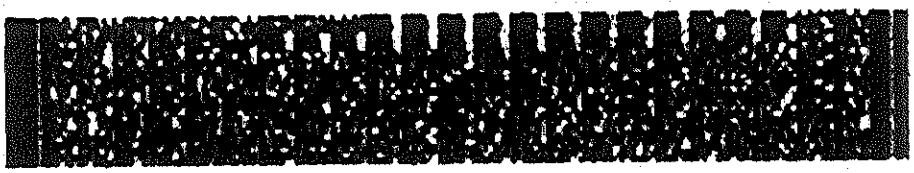
1.70 O+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

14-[illegible]-1986 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL



A-1500150-00247419-M-0079282295-20100801 0022168117A 1 1200872304

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

90191-T



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

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

282446 **99604**

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

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

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

FIRMA

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000031421

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 12/03/2026 04:46 p. m.

CIUDAD: SANTA FE DE BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 15 33 02 P 5 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6017023267 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FEC90514 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 09/03/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
A16AX010001	ACIDO TIOCTICO 600 mg TABLETA	TABLETA	30,00	$ 4.378,00	$ 131.340,00	0,00	0,00
C08CN006151	NIFEDIPINO 30 mg CAPSULA	CAPSULA	900,00	$ 250,00	$ 225.000,00	0,00	0,00
NPT0000016	TRIMEBUTINA 300 MG TABLETA R	TABLETA	60,00	$ 1.297,00	$ 77.820,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	434160,0000	8683,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	434160,0000	8683,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	434160,0000	6512,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	434160,0000	2171,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	434160,0000	4342,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	434160,0000	13025,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 434.160,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 10.854,00
OTRAS RETE:	$ 43.416,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 379.890,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS

CR 43 A # 5 A - 20
CALI - VALLE DEL CAUCA
Tel: 3054722600
Distribución:FACTURA CALI

ISO 9001 CO-SC-6897-1

IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC90514
F.EXP: 09-03-2026

Cliente E.S.E HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA DE POPAYAN **Nit:** 891501676-1
Razon Social HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Dirección CALLE 15 # 17A - 196 BARRIO LA LADERA **Ciudad:** POPAYAN
Teléfono 8386363 - 8213893 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 60 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 08-05-2026

COT: CTO-075-2026

CUFE: f559dfb018b94255521888ea5a80ad618025410026502ade1412eecad20e70aa31ee86bc0818a27718373fa72a1add0c

Ref.	Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	ACIDO TIOCTICO 600MG FCO*30 TABLETA LIPOTIC R.S INVIMA:2023M-0017306-R1 CUM:20104380-8 ATC:A16AX01 Regulado:Circ	DIABETRIC S	1584858	30/11/2027	30	0	4.378,00	0	131.340,00
INS	NIFEDIPINO 30MG C*300 CAPSULA NIFEDIPINO 24 HORAS R.S INVIMA:2023M-0012346-R2 CUM:20025310-2 ATC:C08CA05	NOVAMED	2602003649	30/01/2029	900	0	250,00	0	225.000,00
INS	TRIMEBUTINA 300MG C*10 TABLETA LIBERACION PROLONGADA R.S INVIMA:2023M-0005530-R2 CUM:19956858-1 ATC:A03AA05	TECNOQUIM ICAS	5P3021B	30/09/2027	60	0	1.297,00	0	77.820,00

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

Resolución de facturación

AUTORIZACIÓN 18764091790903 Desde 09/04/2025 Hasta 09/10/2026 Del No. 75400 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: CTO-075-2026, RVC26002082

SUBTOTAL	434.160
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**434.160**
ReteIva	0
ReteFte	0
ReteIca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 434.160 | BASE IVA: 0 | **TOTAL NETO** 434.160

Son: CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO SESENTA PESOS M/CTE

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

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

Fecha y Hora Elaboración: 09/03/2026 17:35
Fecha y Hora Expedición: 09/03/2026 17:36

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

Elaboró: | Revisó: | Dcto PP: 0.00

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Departamento del Cauca

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
119	9	3	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLHETS
Factura Nº: FEC90514
HORA: 12:14 P.M.
Factura Vigente hasta: 8/5/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Temperatura cadena de frio (2 – 8°C)	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"				
											Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	ACIDO TIOCTICO 600 MG TABLETAS (LIPOTIC)	FRASCO* 30 UNIDADES	2023M-0017306-R1	DIABETRICS	1584858	608	30/11/2027	N/A	30	30	5	C	C	C	C
2	NIFEDIPINO 30 mg CÁPSULA	CAJA CON BLISTER PVDC TRANSPARENTE/ALUMINIO POR 300 CAPSULAS, EN BLISTER POR 10 CAPSULAS	2023M-0012345-R2	NOVAMED	2602003643	1035	30/1/2023	N/A	900	900	32	C	C	C	C
3	TRIMEBUTINA MALEATO 300 mg TABLETA LIBERACIÓN PROLONGADA	Caja plegadiza por 10 unidades	2023M-0005533-R2	TECNOQUIMICAS	SP3021B	547	30/9/2027	N/A	60	60	5	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:
Clma F Delgado A
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Firma
Quimico Farmaceutico

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 632

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000031422

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 12/03/2026 04:53 p. m.

CIUDAD: SANTA FE DE BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 15 33 02 P 5 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6017023267 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FEC90515 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 09/03/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
H01BA020001	DESMOPRESINA 120 MCG -R TABLETA	TABLETA	60,00	$ 4.491,00	$ 269.460,00	0,00	0,00
A02BC051300	ESOMEPRAZOL 40 mg CAPSULA	CAPSULA	100,00	$ 172,00	$ 17.200,00	0,00	0,00
N06AF013141	FLUOXETINA 20 mg TABLETA	TABLETA	300,00	$ 70,00	$ 21.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	307660,0000	6153,0000
PRODESARROLLO	2,0000	307660,0000	6153,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	307660,0000	4615,0000
PRO CULTURA	0,5000	307660,0000	1538,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	307660,0000	3077,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	307660,0000	9230,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 307.660,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 7.692,00
OTRAS RETE:	$ 30.766,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 632

COMPROBANTE ENTRADA

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 269.202,00

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

U CREACION: 632 - RIGOBERTO CABRERA SOLANO **U CONFIRMA:**632 - RIGOBERTO CABRERA SOLANO

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS

CR 43 A # 5 A - 20
CALI - VALLE DEL CAUCA
Tel: 3054722600
Distribución: FACTURA CALI

icontec ISO 9001 CO-SC-6897-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC90515
F.EXP: 09-03-2026

Cliente E.S.E HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA DE POPAYAN **Nit:** 891501676-1
Razon Social HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Dirección CALLE 15 # 17A - 196 BARRIO LA LADERA **Ciudad:** POPAYAN
Teléfono 8386363 - 8213893 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 60 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 08-05-2026

COT: CTO-075-2026
CUFE: d09be2c45a31d69f71db5c2d9cc21953d23a7d5134d52ca3228aa1884ff9a7d109c1be410103cd9790a092c3405c9e49

Ref.	Descripción	Labo.	Lote	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	DESMOPRESINA 120MCG C*30 TABLETA MINIRIN	BIOPAS	1015287	30/05/2028	60	0	4.491,00	0	269.460,00
	R.S INVIMA:2019M-0007827-R1 CUM:19979333-2 ATC:H01BA02 Regulador:Circ								
INS	ESOMEPRAZOL 40MG C*100 TABLETA	PROCAPS-C	1586900	30/12/2027	100	0	172,00	0	17.200,00
	R.S INVIMA:2023M-0015130-R2 CUM:20066116-13 ATC:A02BC05	OLMED							
INS	FLUOXETINA 20MG C*300 TABLETA FLUOXETINA	NOVAMED	2510001586	30/11/2028	300	0	70,00	0	21.000,00
	R.S INVIMA:2015M-0011156-R1 CUM:20015903-21 ATC:N06AB03								

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

Resolución de facturación

AUTORIZACIÓN 18764091790903 Desde 09/04/2025 Hasta 09/10/2026 Del No. 75400 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: CTO-075-2026, RVC26002084

SUBTOTAL	307.660
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**307.660**
Retelva	0
ReteFte	0
Retelca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 307.660	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	307.660

Son: TRESCIENTOS SIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMETS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 778 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMETS A LLEVAR LA 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: 09/03/2026 17:37
Fecha y Hora Expedición: 09/03/2026 17:39

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

Elaboró: Revisó: Dcto PP: 0.00

Prov. Tecnologico: Discolmets Nit: 828.002.423-5 **ORIGINAL** *Software MantisWeb (RIBI828002423) - Somic Soluciones SAS Nit. 901030701-1*

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Departamento del Cauca

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
121	9	3	2026

Susana López de Valencia E.S.E.

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura Nº: FEC90515 **HORA:** 12:23 P.M. **Factura Vigente hasta:** 8/5/2026

											Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"				
No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Temperatura cadena de frio (2 – 8°C)	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	DESVORREXINA 120 MCG -R TABLETA (MAVERN)	CAJA* 30 UNIDADES	2015M-0007827-R1	BIOPAS	1015287	730	30/5/2028	N/A	60	60	5	C	C	C	C
2	ESOMEPRAZOL 40 mg TABLETA	CAJA * 100 UNIDADES	2023M-0015130-R2	PROCAPS-COLMED	1586900	638	30/12/2027	N/A	100	100	8	C	C	C	C
3	FLUOXETINA 20 mg TABLETA	USO INSTITUCIONAL PROHIBIDA SU VENTA CAJA POR 300 TABLETAS EN 20 BLISTER PVC ÁMBAR / FOIL ALUMINIO POR 15 TABLETAS CADA UNO	2015M-0011156-R1	NOVAMED	2510001586	974	30/11/2028	N/A	300	300	20	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:
Gina F Delgado
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Firma
Químico Farmaceutico

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 632
891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
N°AG000000031423

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423	**FECHA:**	12/03/2026 05:00 p. m.
CIUDAD:	SANTA FE DE BOGOTA (Bogotá, D.C.)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CALLE 15 33 02 P 5	**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6017023267	**TASA CAM:**	0,00
N° FACTURA:	FEC90516 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	09/03/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPF0000012	FLUDROCORTISONA 0.1 MG TABLETA	TABLETA	100,00	$ 2.312,00	$ 231.200,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	231200,0000	4624,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	231200,0000	4624,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	231200,0000	3468,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	231200,0000	1156,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	231200,0000	2312,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	231200,0000	6936,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 231.200,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 5.780,00
OTRAS RETE:	$ 23.120,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 202.300,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS DOS MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS

CR 43 A # 5 A - 20
CALI - VALLE DEL CAUCA
Tel: 3054722600
Distribución:FACTURA CALI

ISO 9001 CO-SC-6897-1

IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC90516
F.EXP: 09-03-2026

Cliente E.S.E HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA DE POPAYAN **Nit:** 891501676-1
Razon Social HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Dirección CALLE 15 # 17A - 196 BARRIO LA LADERA **Ciudad:** POPAYAN
Teléfono 8386363 - 8213893 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 60 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 08-05-2026

COT: CTO-075-2026

CUFE: 62b8b97fbf5b41365fc462c63df31cb4462292927550dfbafabf8d7aa3919af124b1c48e81e35f2c4fb941d8e302801d

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	FLUDROCORTISONA 0.1MG C*50 TABLETA ASTONIN H R.S INVIMA:2019 M-012722-R2 CUM:27649-1 ATC:H02AA02	MERCK	5013D	30/03/2027	100	0	2.312,00	0	231.200,00

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

Resolución de facturación

AUTORIZACIÓN 18764091790903 Desde 09/04/2025 Hasta 09/10/2026 Del No. 75400 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: CTO-075-2026, RVC26002085

SUBTOTAL	231.200
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**231.200**
ReteIva	0
ReteFte	0
ReteIca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 231.200 | BASE IVA: 0 | **TOTAL NETO** 231.200

Son: DOSCIENTOS TREINTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

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

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

Fecha y Hora Elaboración: 09/03/2026 17:38
Fecha y Hora Expedición: 09/03/2026 17:39

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

Elaboró: | Revisó: | Dcto PP: 0.00

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Departamento del Cauca

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
128	9	3	2026

Susana López de Valencia E.S.E.

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura Nº: FEC90516 **HORA:** 12:28 P.M. **Factura Vigente hasta:** 8/5/2026

											Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"				
No.	**Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)**	**Presentacion comercial**	**Registro Sanitario INVIMA**	**Laboratorio Fabricante**	**Lote**	**Vida Util dias**	**Fecha de vencimiento**	**Temperatura cadena de frío (2 – 8°C)**	**Cantidad recibida**	**Cantidad solicitada**	**Muestra a verificar**	**Registro sanitario vigente**	**Condiciones de trasporte, manipulación**	**Inspección visual**	**Empaque (primario y secundario)**
1	FLUDROCORTISONA 0.1 mg TABLETA (ASTONYN H)	CAJA PLEGADIZA CONTENIENDO TUSO DE POLIPROPILENO BLANCO X 50 TABLETAS.	2019M-012722-R2	MERCK S.A.	50130	353	30/3/2027	N/A	100	100	8	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:
Gina F Delgado A
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Firma
Químico Farmacéutico

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 632

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000031424

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 12/03/2026 05:03 p. m.

CIUDAD: SANTA FE DE BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 15 33 02 P 5 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6017023267 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FEC90270 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 03/03/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
C01CA244701	EPINEFRINA 1 mg EN mL SOLUCION INYECTABLE	AMP	300,00	$ 2.203,00	$ 660.900,00	0,00	0,00
A12AC001011	CARBONATO CALCIO 600 mg TABLETA	TABLETA	500,00	$ 206,00	$ 103.000,00	0,00	0,00
N06AF013141	FLUOXETINA 20 mg TABLETA	TABLETA	90,00	$ 70,00	$ 6.300,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	770200,0000	15404,0000
PRODESARROLLO	2,0000	770200,0000	15404,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	770200,0000	11553,0000
PRO CULTURA	0,5000	770200,0000	3851,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	770200,0000	7702,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	770200,0000	23106,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 770.200,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 19.255,00
OTRAS RETE:	$ 77.020,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 632

COMPROBANTE ENTRADA

TOTAL COMPR: $673.925.00

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

U CREACION: 632 - RIGOBERTO CABRERA SOLANO **U CONFIRMA:**632 - RIGOBERTO CABRERA SOLANO

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS

CR 43 A # 5 A - 20
CALI - VALLE DEL CAUCA
Tel: 3054722600
Distribución: FACTURA CALI

icontec ISO 9001 CO-SC-6897-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC90270
F.EXP: 03-03-2026

Cliente E.S.E HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA DE POPAYAN **Nit:** 891501676-1
Razon Social HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Dirección CALLE 15 # 17A - 196 BARRIO LA LADERA **Ciudad:** POPAYAN
Teléfono 8386363 - 8213893 **Forma Pago:** CREDITO **Días:** 60 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 02-05-2026
COT: CTO-075-2026
CUFE: c3b9af7029a7025d6ba115df6b679addae8837ead8a4518affab4ae4fd10ee466bf2ecec952e1304d1598f9f735ec7ad

Ref.	PRODUCTO / Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
—	ADRENALINA 1MG/ML C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2023M-0012930-R2 CUM:20036851-2 ATC:C01CA24	RYAN	ADC-988-1	30/07/2027	300	0	2.203,00	0	660.900,00
INS	CARBONATO DE CALCIO 600MG C*100 TABLETA OSTEOCAL R.S INVIMA:2016M-002873-R2 CUM:30969-2 ATC:A12AA04	SIEGFRIED	16450925	30/09/2028	500	0	206,00	0	103.000,00
INS	FLUOXETINA 20MG C*300 TABLETA FLUOXETINA R.S INVIMA:2015M-0011156-R1 CUM:20015903-21 ATC:N06AB03	NOVAMED	2510001586	30/11/2028	90	0	70,00	0	6.300,00

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

Resolución de facturación

AUTORIZACIÓN 18764091790903 Desde 09/04/2025 Hasta 09/10/2026 Del No. 75400 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: CTO-075-2026, RVC26001746

SUBTOTAL	770.200
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**770.200**
RetelVa	0
ReteFte	19.255
Retelca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 770.200 | BASE IVA: 0 | **TOTAL NETO** 750.945

Son: SETECIENTOS CINCUENTA MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE

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

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

Fecha y Hora Elaboración: 03/03/2026 10:23
Fecha y Hora Expedición: 03/03/2026 10:26

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

Elaboró: | Revisó: | Dcto PP: 0.00

República de Colombia
Departamento del Cauca

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
120	3	3	2026

Susana López de Valencia E.S.E.

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura N°: FEC90270 **HORA:** 12:15 PM **Factura Vigente hasta:** 2/5/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Temperatura cadena de frío (2 – 8° C)	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"				
											Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	EFYNEFRINA 1 mg/mL SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA* 100 AMPOLLAS	2023M-0012930-R2	RYAN DE COLOMBIA S.A.S.	ADC-988-1	455	30/7/2027	N/A	300	300	20	C	C	C	C
2	CARBONATO DE CALCIO 600 mg TABLETA (OSTEOCAL)	Caja x 70 unidades en blíster PVC/Aluminio x 10 tabletas cada blíster	2016M-002873-R2	SIEGFRIED S A.S	16450925	913	30/9/2028	N/A	500	500	20	C	C	C	C
3	FLUOXETINA 20 mg TABLETA	USO INSTITUCIONAL PROHIBIDA SU VENTA CAJA POR 300 TABLETAS EN 20 BLISTER PVC ÁMBAR / FOIL ALUMINIO POR 15 TABLETAS CADA UNO	2015M-0011156-R1	NOVAMED	2510001585	974	30/11/2028	N/A	90	90	5	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:
Gina F Delgado R
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Firma
Químico Farmacéutico

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 632

COMPROBANTE ENTRADA
N°AG000000031425

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 12/03/2026 05:09 p. m.

CIUDAD: SANTA FE DE BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 15 33 02 P 5 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6017023267 **TASA CAM:** 0,00

N° FACTURA: FEC90507 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 09/03/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
G02AD060001	MISOPROSTOL 200 mcg TABLETA VAGINAL	TABLETA	216,00	$3.549,00	$766.584,00	0,00	0,00
G02AD060001	MISOPROSTOL 200 mcg TABLETA VAGINAL	TABLETA	72,00	$3.549,00	$255.528,00	0,00	0,00
NPP0000004	PROGESTERONA MICRONIZADA 200 mg CAPSULA	CAPSULA	90,00	$3.750,00	$337.500,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	1359612,0000	27192,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	1359612,0000	27192,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	1359612,0000	20394,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	1359612,0000	6798,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1359612,0000	13596,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1359612,0000	40788,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$1.359.612,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$33.990,00
OTRAS RETE:	$135.960,00
OTRAS DEDUC:	$0,00

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 632

COMPROBANTE ENTRADA

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.189.662,00

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA Y SERVICIO FARMACÉUTICO

U CREACION: 632 - RIGOBERTO CABRERA SOLANO **U CONFIRMA:**632 - RIGOBERTO CABRERA SOLANO

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS

CR 43 A # 5 A - 20
CALI - VALLE DEL CAUCA
Tel: 3054722600
Distribución:FACTURA CALI

icontec ISO 9001 CO-SC-6897-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC90507
F.EXP: 09-03-2026

Cliente E.S.E HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA DE POPAYAN **Nit:** 891501676-1
Razon Social HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Dirección CALLE 15 # 17A - 196 BARRIO LA LADERA **Ciudad:** POPAYAN
Teléfono 8386363 - 8213893 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 60 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 08-05-2026

COT: CTO-075-2026

CUFE: 960cc2969b382e947f95069d14075f6dc49d3f289d3bed7e620079009c8c80ad1bc7676b14a1e864eb8455cd809e87ad

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	MISOPROSTOL 200MG C*12 TABLETA VAGINAL CYTIL V	TECNOQUIM	5J2255	30/07/2027	216	0	3.549,00	0	766.584,00
	R.S INVIMA:2023M-0011559-R2 CUM:20010043-24 ATC:G02AD06	ICAS							
INS	MISOPROSTOL 200MG C*12 TABLETA VAGINAL CYTIL V	TECNOQUIM	5J2258	30/07/2027	72	0	3.549,00	0	255.528,00
	R.S INVIMA:2023M-0011559-R2 CUM:20010043-24 ATC:G02AD06	ICAS							
INS	PROGESTERONA 200MG C*30 CAPSULA GESTAGENO	EXELTIS	LF40600C	30/05/2027	90	0	3.750,00	0	337.500,00
	R.S INVIMA:2021M-0016686-R1 CUM:20077103-1 ATC:G03DA04								

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

Resolución de facturación

AUTORIZACIÓN 18764091790903 Desde 09/04/2025 Hasta 09/10/2026 Del No. 75400 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: CTO-075-2026, RVC26002081

SUBTOTAL	1.359.612
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**1.359.612**
Retelva	0
ReteFte	33.990
Retelca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 1.359.612	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	1.325.621

Son: UN MILLON TRESCIENTOS VEINTE CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTE UN PESOS M/CTE

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

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

Fecha y Hora Elaboración: 09/03/2026 17:07
Fecha y Hora Expedición: 09/03/2026 17:08

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

Elaboró: Revisó: Dcto PP: 0.00

Prov. Tecnologico: Discolmets Nit: 828.002.423-5 **ORIGINAL** *Software MantisWeb (RIB/826002423) - Somic Soluciones SAS Nit. 901030701-1*

REPUBLICA DE COLOMBIA
Departamento del Cauca

Susana

SLV-FAR-05-F01
Version 2

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.
Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
106	9	3	2026

Proveedor: DISCOLMETS
Factura N°: FEC90507 **HORA:** 12:40 P.M. **Factura Vigente hasta:** 8/5/2026

											Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"				
No.	**Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)**	**Presentacion comercial**	**Registro Sanitario INVIMA**	**Laboratorio Fabricante**	**Lote**	**Vida Util dias**	**Fecha de vencimiento**	**Temperatura cadena de frio (2 – 8°C)**	**Cantidad recibida**	**Cantidad solicitada**	**Muestra a verificar**	**Registro sanitario vigente**	**Condiciones de trasporte, manipulación**	**Inspección visual**	**Empaque (primario y secundario)**
1	MISOPROSTOL 200 MG TABLETA VAGINAL (CYTIL V)	Caja plegadiza por 12 tabletas vaginales en Blister Coldform	2023M-0011559-R2	TECNOQUIMICAS	SJ2255	455	30/7/2027	N/A	216	216	13	C	C	C	C
2	MISOPROSTOL 200 MG TABLETA VAGINAL (CYTIL V)	Caja plegadiza por 12 tabletas vaginales en Blister Coldform	2023M-0011559-R2	TECNOQUIMICAS	SJ2259	455	30/7/2027	N/A	72	72	5	C	C	C	C
3	PROGESTERONA MICRONIZADA 200 mg CAPSULA (GESTAGENO)	CAJA * 30 CAPSULAS	2021M-0016686-R1	EXELTIS	LF406C0C	424	30/5/2027	N/A	90	90	5	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Firma
Quimico Farmaceutico

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 632

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000031427

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 13/03/2026 05:35 p. m.

CIUDAD: SANTA FE DE BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 15 33 02 P 5 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6017023267 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FEC90692 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 13/03/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPE0000001	ETILEFRINA CLORHIDRATO 10 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	225,00	$ 3.280,00	$ 738.000,00	0,00	0,00
G02AD060001	MISOPROSTOL 200 mcg TABLETA VAGINAL	TABLETA	492,00	$ 3.549,00	$ 1.746.108,00	0,00	0,00
A11CC050001	VITAMINA D3 5600 UI SOLUCION ORAL FRASCO X 10 ml	FRASCO	32,00	$ 35.396,00	$ 1.132.672,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	3616780,0000	72336,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	3616780,0000	72336,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	3616780,0000	54252,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	3616780,0000	18084,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	3616780,0000	36168,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	3616780,0000	108503,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 3.616.780,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 90.420,00
OTRAS RETE:	$ 361.679,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 632

COMPROBANTE ENTRADA

TRES MILLONES CIENTO SESENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.164.681,00

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA/ SERVICIO FARMACÉUTICO

U CREACION: 632 - RIGOBERTO CABRERA SOLANO **U CONFIRMA:**632 - RIGOBERTO CABRERA SOLANO

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS

CR 43 A # 5 A - 20
CALI - VALLE DEL CAUCA
Tel: 3054722600
Distribución:FACTURA CALI

ISO 9001 CO-SC-0097-1

IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC90692
F.EXP: 13-03-2026

Cliente E.S.E HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA DE POPAYAN **Nit:** 891501676-1
Razon Social HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Dirección CALLE 15 # 17A - 196 BARRIO LA LADERA **Ciudad:**POPAYAN
Teléfono 8386363 - 8213893 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 60 **Medio Pago:**Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 12-05-2026

COT: CTO-075-2026
CUFE: 71c757eb1e89b2dc484f808858f7d2d4e92ac42e1b6978a58f5ac76551dd3dcac034ae4168e979339bb2baa233c7badb

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	ETILEFRINA 10MG C*5 AMPOLLA	REPREFARCO	0425011	30/10/2027	225	0	3.280,00	0	738.000,00
	R.S INVIMA:2022M-0016320-R1 CUM:20072168-1 ATC:C01CA01	PHARMA							
INS	MISOPROSTOL 200MG C*12 TABLETA VAGINAL CYTIL V	TECNOQUIM	5J2258	30/07/2027	492	0	3.549,00	0	1.746.108,00
	R.S INVIMA:2023M-0011559-R2 CUM:20010043-24 ATC:G02AD06	ICAS							
INS	VITAMINA D3 5.600UI SOL ORAL FCO*10ML DENSIMET	NOVAMED	2508001301	30/09/2027	32	0	35.396,00	0	1.132.672,00
	R.S INVIMA:2023M-0021015 CUM:20202847-2 ATC:A11CC05								

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

Resolución de facturación

AUTORIZACIÓN 18764091790903 Desde 09/04/2025 Hasta 09/10/2026 Del No. 75400 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: CTO-075-2026, RVC26001106

SUBTOTAL	3.616.780
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	3.616.780
ReteIva	0
ReteFte	90.419
ReteIca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 3.616.780	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	3.526.360

Son: TRES MILLONES QUINIENTOS VEINTE SEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE

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

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

Fecha y Hora Elaboración: 13/03/2026 18:09
Fecha y Hora Expedición: 13/03/2026 18:09

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

Elaboró: Revisó: Dcto PP: 0.00

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Departamento del Cauca

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.
Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
20	13	3	2026

Susana

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLHETS
Factura N°: FEC90692 **HORA:** 2:30 PM **Factura Vigente hasta:** 12/5/2026

											Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"				
No.	**Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)**	**Presentacion comercial**	**Registro Sanitario INVIMA**	**Laboratorio Fabricante**	**Lote**	**Vida Util dias**	**Fecha de vencimiento**	**Temperatura cadena de frío (2 – 8°C)**	**Cantidad recibida**	**Cantidad solicitada**	**Muestra a verificar**	**Registro sanitario vigente**	**Condiciones de trasporte, manipulación**	**Inspección visual**	**Empaque (primario y secundario)**
1	ETILEFRINA CLORHIDRATO 10 MG POR ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA * 5 AMPOLLAS	2022M-0016320-RL	REFRESFARCO PHARMA	0425011	577	30/10/2027	N/A	225	225	13	C	C	C	C
2	MISOPROSTOL 200 MG TABLETA VAGINAL (CYTIL V)	Caja plegadiza por 12 tabletas vaginales en Blister Coldform	2023M-0011559-R2	TECNOQUIMICAS	5/2258	435	30/7/2027	N/A	492	492	20	C	C	C	C
3	VITAMINA D3 5 600 UI SOLUCION ORAL (DENSIVET)	FRASCO X 10 ML	2023M-0021015	NOVAMED	2508001301	547	30/9/2027	N/A	32	32	5	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:
Gina F Delgado A
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Firma
Quimico Farmaceutico

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 632

COMPROBANTE ENTRADA
N°AG000000031429

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 13/03/2026 05:57 p. m.

CIUDAD: SANTA FE DE BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 15 33 02 P 5 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6017023267 **TASA CAM:** 0,00

N° FACTURA: FEC90711 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 13/03/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPF0000007	NITROFURAZONA 0.2 PORCIENTO CREMA TUBO * 40 G	TUBO	20,00	$ 26.749,00	$ 534.980,00	0,00	0,00
NPN05AX085 0	RISPERIDONA 1 mg TABLETA	TABLETA	100,00	$ 388,00	$ 38.800,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	573780,0000	11476,0000
PRODESARROLLO	2,0000	573780,0000	11476,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	573780,0000	8607,0000
PRO CULTURA	0,5000	573780,0000	2869,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	573780,0000	5738,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	573780,0000	17213,0000

DETALLE

CTO 075-2026

TOTAL COMPROBANTE:

SUBTOTAL:	$ 573.780,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 14.345,00
OTRAS RETE:	$ 57.379,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 632

COMPROBANTE ENTRADA

QUINIENTOS DOS MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0.00
TOTAL COMPR:	$ 502.056.00

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUIMICA FARMACEUTICA/ SERVICIO FARMACÉUTICO

U CREACION: 632 - RIGOBERTO CABRERA SOLANO **U CONFIRMA:**632 - RIGOBERTO CABRERA SOLANO

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS

CR 43 A # 5 A - 20
CALI - VALLE DEL CAUCA
Tel: 3054722600
Distribución: FACTURA CALI

CO-SC-6897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC90711
F.EXP: 13-03-2026

Cliente E.S.E HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA DE POPAYAN **Nit:** 891501676-1
Razon Social HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Dirección CALLE 15 # 17A - 196 BARRIO LA LADERA **Ciudad:** POPAYAN
Teléfono 8386363 - 8213893 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 60 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 12-05-2026

COT: CTO-075-2026

CUFE: a266bb349cad21ad557bfb62aafcb77c9a7857df3a8434b9c2351c9d4bacac0b25cd289214c12ff529a2481c66067bc0

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	NITROFURAZONA 0.2% TUBO 40GR R.S INVIMA:2009M-0009894 CUM:19996464-4 ATC:D08AF99	QUIRUPOS	24010	30/12/2026	20	0	26.749,00	0	534.980,00
INS	RISPERIDONA 1MG C*100 TABLETA ZYRISP® R.S INVIMA:2021M-0020477 CUM:20199943-1 ATC:N05AX08 Regulado:Circular	LA SANTE-ESP	GA0702A	30/07/2027	100	0	388,00	0	38.800,00

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

Resolución de facturación

AUTORIZACIÓN 18764091790903 Desde 09/04/2025 Hasta 09/10/2026 Del No. 75400 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: CTO-075-2026, RVC26001820

SUBTOTAL	573.780
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**573.780**
Retelva	0
ReteFte	14.344
Retelca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancia Excluida: 573.780 | BASE IVA: 0 | **TOTAL NETO** 559.435

Son: QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS 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 DISCOLMETS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMETS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

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

Fecha y Hora Elaboración: 13/03/2026 18:34
Fecha y Hora Expedición: 13/03/2026 18:35

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

Elaboró: | Revisó: | Dcto PP: 0.00

Prov. Tecnologico: Discolmets Nit: 828.002.423-5

ORIGINAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Departamento del Cauca

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.
Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
42	13	3	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura N°: FEC90711
HORA: 12:44 P.M.
Factura Vigente hasta: 12/5/2026

											Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"				
No.	**Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)**	**Presentacion comercial**	**Registro Sanitario INVIMA**	**Laboratorio Fabricante**	**Lote**	**Vida Util dias**	**Fecha de vencimiento**	**Temperatura cadena de frio (2 - 8°C)**	**Cantidad recibida**	**Cantidad solicitada**	**Muestra a verificar**	**Registro sanitario vigente**	**Condiciones de trasporte, manipulación**	**Inspección visual**	**Empaque (primario y secundario)**
1	NITROFURAZONA 0.2 % EMULSIONES TOPICA	TUBO COLAPSIBLE DE LAMINADO/EP-2612CH, POR 40 g DE POMADA.	2006M-0005634	QUIRUPOS	24010	273	30/12/2026	N/A	20	20	3	C	C	C	C
2	RISPERIDONA 1 MG TABLETA (ZYRISP ®)	CAJA CON 100 UNIDADES CON 10 BLISTER	2021M-0020477	LA SANTÉ-ESP	GA0702A	455	30/7/2027	N/A	100	100	8	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Firma
Quimico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000031430

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 13/03/2026 11:20 a. m.

CIUDAD: SANTA FE DE BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 15 33 02 P 5 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6017023267 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FEC90693 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 13/03/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
R05CA005701	ACETILCISTEINA 300 MG EN 3 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	145,00	$ 5.788,00	$ 839.260,00	0,00	0,00
R05CA005701	ACETILCISTEINA 300 MG EN 3 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	100,00	$ 5.788,00	$ 578.800,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	1418060,0000	28361,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	1418060,0000	28361,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	1418060,0000	21271,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	1418060,0000	7090,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1418060,0000	14181,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1418060,0000	42542,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 1.418.060,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 35.452,00
OTRAS RETE:	$ 141.806,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.240.802,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON DOSCIENTOS CUARENTA MIL OCHOCIENTOS DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

U CREACION: 632 - RIGOBERTO CABRERA SOLANO **U CONFIRMA:**632 - RIGOBERTO CABRERA SOLANO

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS

CR 43 A # 5 A - 20
CALI - VALLE DEL CAUCA
Tel: 3054722600
Distribución: FACTURA CALI

ICONTEC ISO 9001 CO-SC-6897-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC90693
F.EXP: 13-03-2026

Cliente E.S.E HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA DE POPAYAN **Nit:** 891501676-1
Razon Social HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Dirección CALLE 15 # 17A - 196 BARRIO LA LADERA **Ciudad:** POPAYAN
Teléfono 8386363 - 8213893 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 60 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 12-05-2026

COT: CTO-075-2026
CUFE: f0675e6295cf0dc04baf13d1a812221a11fca448dec66be1302e5d1d2b461de96ef1cbfcfc641c9ee02e7f7da200175c

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	ACETILCISTEINA 300MG/3ML C*5 AMPOLLA FLUIMUCIL R.S INVIMA:2015M-0002925-R1 CUM:19940454-1 ATC:V03AB23	ZAMBON	F02522A	30/10/2027	145	0	5.788,00	0	839.260,00
---	ACETILCISTEINA 300MG/3ML C*5 AMPOLLA FLUIMUCIL R.S INVIMA:2015M-0002925-R1 CUM:19940454-1 ATC:V03AB23	ZAMBON	F02520A	30/10/2027	100	0	5.788,00	0	578.800,00

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

Resolución de facturación
AUTORIZACIÓN 18764091790903 Desde 09/04/2025 Hasta 09/10/2026 Del No. 75400 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: CTO-075-2026, RVC26001107

SUBTOTAL	1.418.060
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**1.418.060**
Retelva	0
ReteFte	35.451
Retelca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 1.418.060 | BASE IVA: 0 | **TOTAL NETO** 1.382.608

Son: UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS OCHO PESOS M/CTE

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

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

Fecha y Hora Elaboración: 13/03/2026 18:10
Fecha y Hora Expedición: 13/03/2026 18:11

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

Elaboró: | Revisó: | Dcto PP: 0.00

Prov. Tecnologico: Discolmets Nit: 828.002.423-5 **ORIGINAL** *Software MantisWeb (RIBI828002423) - Somic Soluciones SAS Nit. 901030701-1*

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Departamento del Cauca

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
19	13	3	2026

Susana

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura Nº: FEC90693 **HORA:** 12:51 P.M. **Factura Vigente hasta:** 12/5/2026

											Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"				
No.	**Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)**	**Presentacion comercial**	**Registro Sanitario INVIHA**	**Laboratorio Fabricante**	**Lote**	**Vida Util dias**	**Fecha de vencimiento**	**Temperatura cadena de frio (2 – 8°C)**	**Cantidad recibida**	**Cantidad solicitada**	**Muestra a verificar**	**Registro sanitario vigente**	**Condiciones de trasporte, manipulación**	**Inspección visual**	**Empaque (primario y secundario)**
1	ACETILCISTEINA 300 mg/3 ML SOLUCIÓN INYECTABLE (FLUIMUCIL)	CAJA POR 5 AMPOLLAS DE VIDRIO ÁMBAR TIPO I POR 3 mL CADA UNA	2015M-0002925-R1	ZAMBON	F025224	577	30/10/2027	N/A	145	145	8	C	C	C	C
2	ACETILCISTEINA 300 mg/3 ML SOLUCIÓN INYECTABLE (FLUIMUCIL)	CAJA POR 5 AMPOLLAS DE VIDRIO ÁMBAR TIPO I POR 3 mL CADA UNA	2015M-0002925-R1	ZAMBON	F025203	577	30/10/2027	N/A	100	100	8	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Firma
Químico Farmaceutico

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 632

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000031431

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 13/03/2026 11:20 a. m.

CIUDAD: SANTA FE DE BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 15 33 02 P 5 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6017023267 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FEC90695 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 13/03/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPP0000015	PREGABALINA 75 mg CAPSULA LYRICA	CAPSULA	1.988,00	$ 1.667,00	$ 3.313.996,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	3313996,0000	66280,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	3313996,0000	66280,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	3313996,0000	49710,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	3313996,0000	16570,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	3313996,0000	33140,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	3313996,0000	99420,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 3.313.996,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 82.850,00
OTRAS RETE:	$ 331.400,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.899.746,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS

CR 43 A # 5 A - 20
CALI - VALLE DEL CAUCA
Tel: 3054722600
Distribución: FACTURA CALI

ISO 9001 CO-SC-6897-1

IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC90695
F.EXP: 13-03-2026

Cliente E.S.E HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA DE POPAYAN **Nit:** 891501676-1
Razon Social HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Dirección CALLE 15 # 17A - 196 BARRIO LA LADERA **Ciudad:** POPAYAN
Teléfono 8386363 - 8213893 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 60 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 12-05-2026

COT: CTO-075-2026

CUFE: ee52f6f9c090c56682023597f642a32956ba8e04df07b86d3812bb3f8365da965ca81bdc78341dfae9bbccb37c8efc3b

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	PREGABALINA 75MG C*14 CAPSULA LYRICA R.S INVIMA:2020M-0004455-R2 CUM:19953202-19 ATC:N03AX16 Regulado:Cir	PFIZER-UP JOHN	LF6204	30/01/2027	1.988	0	1.667,00	0	3.313.996,00

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

Resolución de facturación

AUTORIZACIÓN 18764091790903 Desde 09/04/2025 Hasta 09/10/2026 Del No. 75400 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: CTO-075-2026, RVC26001182

SUBTOTAL	3.313.996
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**3.313.996**
ReteIva	0
ReteFte	82.849
ReteIca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 3.313.996	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	3.231.146

Son: TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y UN MIL CIENTO 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 DISCOLMETS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMETS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

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

Fecha y Hora Elaboración: 13/03/2026 18:15
Fecha y Hora Expedición: 13/03/2026 18:16

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

Elaboró: Revisó: Dcto PP: 0,00

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Departamento del Cauca

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
17	13	3	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura N°: FEC90695 **HORA:** 12:55 P.M. **Factura Vigente hasta:** 12/5/2026

											Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"				
No.	**Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)**	**Presentacion comercial**	**Registro Sanitario INVIMA**	**Laboratorio Fabricante**	**Lote**	**Vida Util dias**	**Fecha de vencimiento**	**Temperatura cadena de frío (2 – 8°C)**	**Cantidad recibida**	**Cantidad solicitada**	**Muestra a verificar**	**Registro sanitario vigente**	**Condiciones de trasporte, manipulación**	**Inspección visual**	**Empaque (primario y secundario)**
1	PREGABALINA 75 mg CÁPSULA (LYRICA)	CAJA POR 14 CAPSULAS EN BLISTER DE PVC- ALUMINIO.	2020M-0004455-R2	PFIZER U? JOHN	UF6?X?	304	30/1/2027	N/A	1.988	1.988	50	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:
Gina Delgado A
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Firma
Quimico Farmaceutico

OK

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 632

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000031432

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 13/03/2026 11:27 a. m.

CIUDAD: SANTA FE DE BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 15 33 02 P 5 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6017023267 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FEC90712 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 13/03/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
R05CA005701	ACETILCISTEINA 300 MG EN 3 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	55,00	$ 5.788,00	$ 318.340,00	0,00	0,00
NPP0000009	SUPLEMENTO VITAMINICO CON MINERALES 10 ML SOLUCION ORAL - PEDIAVIT ZINC	FRASCO	4,00	$ 19.825,00	$ 79.300,00	0,00	0,00
N02AT020701	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	5.000,00	$ 785,00	$ 3.925.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	4322640,0000	86453,0000
PRODESARROLLO	2,0000	4322640,0000	86453,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	4322640,0000	64840,0000
PRO CULTURA	0,5000	4322640,0000	21613,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	4322640,0000	43226,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	4322640,0000	129679,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 4.322.640,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 108.066,00
OTRAS RETE:	$ 432.264,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.782.310,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS DIEZ PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

COMPROBANTE ENTRADA

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

U CREACION: 632 - RIGOBERTO CABRERA SOLANO **U CONFIRMA:**632 - RIGOBERTO CABRERA SOLANO

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS

CR 43 A # 5 A - 20
CALI - VALLE DEL CAUCA
Tel: 3054722600
Distribución:FACTURA CALI

ICONTEC ISO 9001 CO-SC-6897-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC90712
F.EXP: 13-03-2026

Cliente E.S.E HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA DE POPAYAN **Nit:** 891501676-1
Razon Social HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Dirección CALLE 15 # 17A - 196 BARRIO LA LADERA **Ciudad:**POPAYAN
Teléfono 8386363 - 8213893 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 60 **Medio Pago:**Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 12-05-2026

COT: CTO-075-2026
CUFE: 7a7ee2495ddd3c42b4f338577a12f6bdb4814982385c9545c24aae370fdd5a6ce351d3dba06f97d3f3437db30618b41e

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
—	ACETILCISTEINA 300MG/3ML C*5 AMPOLLA FLUIMUCIL	ZAMBON	F02522A	30/10/2027	55	0	5.788,00	0	318.340,00
	R.S INVIMA:2015M-0002925-R1 CUM:19940454-1 ATC:V03AB23								
INS	MULTIVITAMINICO+ZINC SOLUCION ORAL FCO*10ML PEDIAVIT ZINC	PROCAPS	1573988	30/09/2027	4	0	19.825,00	0	79.300,00
	R.S INVIMA:2016M-0000174-R2 CUM:19940150-1 ATC:A11AA03								
INS	TRAMADOL 50MG C*100 AMPOLLA TRAMADOL	VITALIS	A250889	10/11/2027	5.000	0	785,00	0	3.925.000,00
	R.S INVIMA:2021M-0000733-R2 CUM:19924285-34 ATC:N02AX02								

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

Resolución de facturación
AUTORIZACIÓN 18764091790903 Desde 09/04/2025 Hasta 09/10/2026 Del No. 75400 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: CTO-075-2026, RVC26001109

SUBTOTAL	4.322.640
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**4.322.640**
ReteIva	0
ReteFte	108.066
ReteIca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 4.322.640	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	4.214.574

Son: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

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

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

Fecha y Hora Elaboración: 13/03/2026 18:34
Fecha y Hora Expedición: 13/03/2026 18:36

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

Elaboró: Revisó: Dcto PP: 0.00

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Departamento del Cauca

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.
Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
23	13	3	2026

Susana López de Valencia

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura Nº: FEC90712
HORA: 01:01 P.M.
Factura Vigente hasta: 12/5/2026

											Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"				
No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Temperatura cadena de frio (2 - 8°C)	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	ACETILCISTEINA 300 mg/3 ML SOLUCIÓN INYECTABLE (FLUIMUCIL)	CAJA POR 5 AMPOLLAS DE VIDRIO ÁMBAR TIPO I POR 3 mL CADA UNA	2015M-0002925-R1	ZAMBON	FD2522A	577	30/10/2027	N/A	55	55	5	C	C	C	C
2	SUPLEMENTO VITAMINICO CON MINERALES + ZINC 10 ML SOLUSÓN ORAL (PEDIAVIT ZINC)	CAJA CON FRASCO GOTERO POR 10 ML	2016M-0000374-R2	PROCAPS	1573553	547	30/3/2027	N/A	4	4	2	C	C	C	C
3	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	CAJA * 100 AMPOLLAS	2021M-0000733-R2	VITALIS	A250889	553	10/11/2027	N/A	5.000	5.000	80	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Firma
Quimico Farmaceutico

OK

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 632

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000031433

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 13/03/2026 02:38 p. m.

CIUDAD: SANTA FE DE BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 15 33 02 P 5 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6017023267 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FEC90694 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 13/03/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
C07AL022701	LABETALOL 5 MG POR ML FRASCO DE 100 MG EN 20 ML SOLUCION INYECTABLE	VIAL	35,00	$ 19.863,00	$ 695.205,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	695205,0000	13904,0000
PRODESARROLLO	2,0000	695205,0000	13904,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	695205,0000	10428,0000
PRO CULTURA	0,5000	695205,0000	3476,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	695205,0000	6952,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	695205,0000	20856,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 695.205,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 17.380,00
OTRAS RETE:	$ 69.520,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 608.305,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEISCIENTOS OCHO MIL TRESCIENTOS CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS

CR 43 A # 5 A - 20
CALI - VALLE DEL CAUCA
Tel: 3054722600
Distribución:FACTURA CALI

CO-SC-0897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC90694
F.EXP: 13-03-2026

Cliente E.S.E HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA DE POPAYAN **Nit:** 891501676-1
Razon Social HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Dirección CALLE 15 # 17A - 196 BARRIO LA LADERA **Ciudad:**POPAYAN
Teléfono 8386363 - 8213893 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 60 **Medio Pago:**Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 12-05-2026

COT: CTO-075-2026
CUFE: c82252b28e4764cd0516972473846d6067512208ca79db61476efdb3f84c1155fabee7f1fc88607089ea407d369a2744

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	LABETALOL 100MG/20ML C*1 AMPOLLA PRESEQUIL®. R.S INVIMA:2021M-0016610-R1 CUM:20068280-3 ATC:C07AG01 Regulado:Circula	RYAN	M192G25	30/11/2027	35	0	19.863,00	0	695.205,00

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

Resolución de facturación
AUTORIZACIÓN 18764091790903 Desde 09/04/2025 Hasta 09/10/2026 Del No. 75400 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: CTO-075-2026, RVC26001186

SUBTOTAL	695.205
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	695.205
Retelva	0
ReteFte	17.380
Retelca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancia Excluida: 695.205 | BASE IVA: 0 | **TOTAL NETO** 677.824

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

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMETS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMETS A LLEVAR LA 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: 13/03/2026 18:12
Fecha y Hora Expedición: 13/03/2026 18:12

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

Elaboró: Revisó: Dcto PP: 0.00

Prov. Tecnologico: Discolmets Nit: 828.002.423-5 ORIGINAL *Software MantisWeb (RIBI828002423) - Somic Solucionos SAS Nit. 901030701-1*

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Departamento del Cauca

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.
Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
889	13	3	2026

Susana

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura N°: FEC90594
HORA: 1:06 P.M.
Factura Vigente hasta: 12/5/2026

											Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"				
No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Temperatura cadena de frio (2 – 8°C)	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	LABETALOL 100 MG/20 ML SOLUCIÓN INYECTABLE (PFISEQUIL®)	CAJA* 1 AMPOLLA	2021M-0016610-R1	RIAN	M192G25	608	30/11/2027	N/A	35	35	5	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:
Clara F Delgado A
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Firma
Quimico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000031434

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S	**NIT:** 828002423	**FECHA:**	13/03/2026 02:38 p. m.	
CIUDAD:	SANTA FE DE BOGOTA (Bogotá, D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 15 33 02 P 5		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6017023267		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FEC90696	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	13/03/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
C03CA017705	FUROSEMIDA 20 MG EN 2 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	60,00	$ 471,00	$ 28.260,00	0,00	0,00
C03CA017705	FUROSEMIDA 20 MG EN 2 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	200,00	$ 471,00	$ 94.200,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	122460,0000	2449,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	122460,0000	2449,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	122460,0000	1837,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	122460,0000	612,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	122460,0000	1225,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	122460,0000	3674,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 122.460,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 3.062,00
OTRAS RETE:	$ 12.246,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 107.152,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO SIETE MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA Y SERVICIO FARMACÉUTICO

U CREACION: 632 - RIGOBERTO CABRERA SOLANO **U CONFIRMA:**632 - RIGOBERTO CABRERA SOLANO

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS

CR 43 A # 5 A - 20
CALI - VALLE DEL CAUCA
Tel: 3054722600
Distribución:FACTURA CALI

ICONTEC ISO 9001 CO-SC-6897-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC90696
F.EXP: 13-03-2026

Cliente E.S.E HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA DE POPAYAN **Nit:** 891501676-1
Razon Social HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Dirección CALLE 15 # 17A - 196 BARRIO LA LADERA **Ciudad:** POPAYAN
Teléfono 8386363 - 8213893 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 60 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 12-05-2026

COT: CTO-075-2026

CUFE: 84f22c70d8b194fc7d3a1d7570a3da0db84f759d08926c38544057e628a16f970cfb5b5eceba94291a32a04fd35ba1ba

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	FUROSEMIDA 20MG C* 50 AMPOLLA	BIO	25184	30/07/2027	60	0	471,00	0	28.260,00
	R.S INVIMA:2021M-0015335-R1 CUM:20067799-2 ATC:C03CA01	ESTERIL							
INS	FUROSEMIDA 20MG C* 50 AMPOLLA	BIO	25390	05/09/2027	200	0	471,00	0	94.200,00
	R.S INVIMA:2021M-0015335-R1 CUM:20067799-2 ATC:C03CA01	ESTERIL							

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

Resolución de facturación

AUTORIZACION 18764091790903 Desde 09/04/2025 Hasta 09/10/2026 Del No. 75400 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: CTO-075-2026, RVC26001300

SUBTOTAL	122.460
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**122.460**
ReteIva	0
ReteFte	0
ReteIca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancia Excluida: 122.460 | BASE IVA: 0 | **TOTAL NETO** 122.460

Son: CIENTO VEINTE DOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE

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

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

Fecha y Hora Elaboración: 13/03/2026 18:16
Fecha y Hora Expedición: 13/03/2026 18:17

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

Elaboró: | Revisó: | Dcto PP: 0.00

REPUBLICA DE COLOMBIA
Departamento del Cauca

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
13	13	3	2026

Susana

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLHETS
Factura N°: FEC90696 **HORA:** 1:09 P.M. **Factura Vigente hasta:** 12/5/2026

											Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"				
No.	**Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)**	**Presentacion comercial**	**Registro Sanitario INVIMA**	**Laboratorio Fabricante**	**Lote**	**Vida Util dias**	**Fecha de vencimiento**	**Temperatura cadena de frío (2 – 8°C)**	**Cantidad recibida**	**Cantidad solicitada**	**Muestra a verificar**	**Registro sanitario vigente**	**Condiciones de trasporte, manipulación**	**Inspección visual**	**Empaque (primario y secundario)**
1	FUROSEMIDA 20 MG EN 2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA * 50 AMPOLLAS	2021M-0015335-R1	BIO ESTERIL	25184	455	30/7/2027	N/A	60	60	5	C	C	C	C
2	FUROSEMIDA 20 MG EN 2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA * 50 AMPOLLAS	2021M-0015335-R1	BIO ESTERIL	25390	522	5/9/2027	N/A	200	200	13	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Firma
Químico Farmaceutico

OK

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 632

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000031435

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423	**FECHA:**	13/03/2026 02:40 p. m.
CIUDAD:	SANTA FE DE BOGOTA (Bogotá, D.C.)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CALLE 15 33 02 P 5	**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6017023267	**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	FEC90697 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	13/03/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
N02BD026760	DIPIRONA 1 G POR 2 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	250,00	$ 679,00	$ 169.750,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	169750,0000	3395,0000
PRODESARROLLO	2,0000	169750,0000	3395,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	169750,0000	2546,0000
PRO CULTURA	0,5000	169750,0000	849,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	169750,0000	1698,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	169750,0000	5093,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 169.750,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 4.244,00
OTRAS RETE:	$ 16.976,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 148.530,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS TREINTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS

CR 43 A # 5 A - 20
CALI - VALLE DEL CAUCA
Tel: 3054722600
Distribución:FACTURA CALI

ISO 9001 CO-SC-6897-1

IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC90697
F.EXP: 13-03-2026

Cliente E.S.E HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA DE POPAYAN **Nit:** 891501676-1
Razon Social HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Dirección CALLE 15 # 17A - 196 BARRIO LA LADERA **Ciudad:** POPAYAN
Teléfono 8386363 - 8213893 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 60 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 12-05-2026
COT: CTO-075-2026
CUFE: 627a3040c0fd354cb54574e09a605c948e998e40ebc2f71ac7e019f11f1a633ed7797e863d65bad5ec5bf9ecbd655fa7

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	DIPIRONA 1GR C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0000529-R2 CUM:19922562-10 ATC:N02BB02	VITALIS	A250779	15/10/2027	250	0	679,00	0	169.750,00

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

Resolución de facturación

AUTORIZACIÓN 18764091790903 Desde 09/04/2025 Hasta 09/10/2026 Del No. 75400 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: CTO-075-2026, RVC26001329

SUBTOTAL	169.750
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**169.750**
Retelva	0
ReteFte	0
Retelca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 169.750	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	169.750

Son: CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

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

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

Fecha y Hora Elaboración: 13/03/2026 18:17
Fecha y Hora Expedición: 13/03/2026 18:18

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

Elaboró: Revisó: Dcto PP: 0,00

Prov. Tecnologico: Discolmets Nit: 828.002.423-5 **ORIGINAL** *Software MantisWeb (RIBI828002423) - Somic Soluciones SAS Nit. 901030701-1*

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Departamento del Cauca

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.
Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
995	13	3	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura N°: FEC90697
HORA: 1:13 P.M.
Factura Vigente hasta: 12/5/2026

											Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"				
No.	**Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)**	**Presentacion comercial**	**Registro Sanitario INVIMA**	**Laboratorio Fabricante**	**Lote**	**Vida Util dias**	**Fecha de vencimiento**	**Temperatura cadena de frio (2 - 8°C)**	**Cantidad recibida**	**Cantidad solicitada**	**Muestra a verificar**	**Registro sanitario vigente**	**Condiciones de trasporte, manipulación**	**Inspección visual**	**Empaque (primario y secundario)**
1	DIPIRONA 1 GR SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA* 100 AMPOLLAS	2020M-0000529-R2	VITALIS	A250779	562	15/10/2027	N/A	250	250	13	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:
Gina F Delgado M
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Firma
Quimico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
Nº AG000000031437

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S	**NIT:** 828002423		**FECHA:**	13/03/2026 02:42 p. m.
CIUDAD:	SANTA FE DE BOGOTA (Bogotá, D.C.)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CALLE 15 33 02 P 5			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6017023267			**TASA CAM:**	0.00
Nº FACTURA:	FEC90698	**% ICA:** 0.0000	**PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	13/03/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPB0000002	BUDESONIDA 0.5 MG EN ML SUSPENSION PARA NEBULIZAR POR INHALAR PULMICORT AMPOLLA X 2 ML	FRASCO	35,00	$ 42.693,00	$ 1.494.255,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	1494255,0000	29885,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	1494255,0000	29885,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	1494255,0000	22414,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	1494255,0000	7471,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1494255,0000	14943,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1494255,0000	44828,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 1.494.255,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 37.356,00
OTRAS RETE:	$ 149.426,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.307.473,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON TRESCIENTOS SIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

U CREACION: 632 - RIGOBERTO CABRERA SOLANO **U CONFIRMA:**632 - RIGOBERTO CABRERA SOLANO

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS

CR 43 A # 5 A - 20
CALI - VALLE DEL CAUCA
Tel: 3054722600
Distribución:FACTURA CALI

ISO 9001 CO-SC-6897-1

IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC90698
F.EXP: 13-03-2026

Cliente E.S.E HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA DE POPAYAN **Nit:** 891501676-1
Razon Social HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Dirección CALLE 15 # 17A - 196 BARRIO LA LADERA **Ciudad:** POPAYAN
Teléfono 8386363 - 8213893 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 60 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 12-05-2026
COT: CTO-075-2026
CUFE: bca60d9871bf3ed23bf1e460516a8f8d902a698f2ca72c5eba0f5c21f236982ee3fef34247e1562495cdef49cb828ffb

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	BUDESONIDA 0.5 MG/MLSUSPENSION PARA NEBULIZAR C*5 AMPOLLA R.S INVIMA:2020 M-006817-R2 CUM:1980184-8 ATC:R03BA02	ASTRAZENECA	PFMS	30/05/2027	35	0	42.693,00	0	1.494.255,00

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

Resolución de facturación
AUTORIZACIÓN 18764091790903 Desde 09/04/2025 Hasta 09/10/2026 Del No. 75400 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: CTO-075-2026, RVC26001349

SUBTOTAL	1.494.255
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**1.494.255**
ReteIva	0
ReteFte	37.356
ReteIca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 1.494.255 | BASE IVA: 0 | **TOTAL NETO** 1.456.898

Son: UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE

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

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

Fecha y Hora Elaboración: 13/03/2026 18:18
Fecha y Hora Expedición: 13/03/2026 18:19

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

Elaboró: | Revisó: | Dcto PP: 0.00

REPUBLICA DE COLOMBIA
Departamento del Cauca

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.
Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
1	13	3	2026

Susana

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura N°: FEC90698
HORA: 1:17 P.M.
Factura Vigente hasta: 12/5/2026

											Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"				
No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Temperatura cadena de frio (2 – 8°C)	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	BUDESONIDA 0.5 MG EN 2ML SUSPENSIÓN PARA NEBULIZAR (FULIM-CORT)	CAJA* 5 AMPOLLAS DE 2 ML	2020M-006317-R2	ASTRAZENECA	PFMS	424	30/5/2027	N/A	35	35	S	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:
Yinq F Delgado A
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Firma
Quimico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
Nº AG000000031438

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S	**NIT:** 828002423		**FECHA:**	13/03/2026 04:32 p. m.
CIUDAD:	SANTA FE DE BOGOTA (Bogotá, D.C.)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CALLE 15 33 02 P 5			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6017023267			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	FEC90700	**% ICA:** 0,0000	**PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	13/03/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPB0000002	BUDESONIDA 0.5 MG EN ML SUSPENSION PARA NEBULIZAR POR INHALAR PULMICORT AMPOLLA X 2 ML	FRASCO	35,00	$ 42.693,00	$ 1.494.255,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	1494255,0000	29885,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	1494255,0000	29885,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	1494255,0000	22414,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	1494255,0000	7471,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1494255,0000	14943,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1494255,0000	44828,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 1.494.255,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 37.356,00
OTRAS RETE:	$ 149.426,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.307.473,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON TRESCIENTOS SIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

U CREACION: 632 - RIGOBERTO CABRERA SOLANO **U CONFIRMA:**632 - RIGOBERTO CABRERA SOLANO

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS

CR 43 A # 5 A - 20
CALI - VALLE DEL CAUCA
Tel: 3054722600
Distribución:FACTURA CALI

ISO 9001 CO-SC-6897-1

IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC90700
F.EXP: 13-03-2026

Cliente E.S.E HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA DE POPAYAN **Nit:** 891501676-1
Razon Social HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Dirección CALLE 15 # 17A - 196 BARRIO LA LADERA **Ciudad:** POPAYAN
Teléfono 8386363 - 8213893 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 60 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 12-05-2026

COT: CTO-075-2026
CUFE: 164006874e777de049d461d1ca57a22ca50c5209dc9662c6f970c276dccea9ebfb9ef780ed772f44b6f3877c44fcca5a

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	BUDESONIDA 0.5 MG/MLSUSPENSION PARA NEBULIZAR C*5 AMPOLLA R.S INVIMA:2020 M-006817-R2 CUM:1980184-8 ATC:R03BA02	ASTRAZENECA	PFRA	30/09/2027	35	0	42.693,00	0	1.494.255,00

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

Resolución de facturación
AUTORIZACIÓN 18764091790903 Desde 09/04/2025 Hasta 09/10/2026 Del No. 75400 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: CTO-075-2026, RVC26001369

SUBTOTAL	1.494.255
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**1.494.255**
RetelVa	0
ReteFte	37.356
RetelCa	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 1.494.255 | BASE IVA: 0 | **TOTAL NETO** | 1.456.898

Son: UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMETS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE, EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMETS A LLEVAR LA 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: 13/03/2026 18:20
Fecha y Hora Expedición: 13/03/2026 18:23

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

Elaboró: | Revisó: | Dcto PP: 0.00

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Departamento del Cauca

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.
Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
16	13	3	2026

Susana López de Valencia E.S.E.

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura Nº: FEC90700
HORA: 1:21 P.M.
Factura Vigente hasta: 12/5/2026

											Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"				
No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Temperatura cadena de frio (2 – 8°C)	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	BUDESONIDA 0.5 MG EN ML SUSPENSIÓN PARA NEBULIZAR (FULM-CORT)	CAJA* 5 AMPOLLAS DE 2 ML	2020M-006817-R2	ASTRAZENECA	FFRA	547	30/9/2027	N/A	35	35	5	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:
Clima Fdelgado A
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Firma
Quimico Farmaceutico

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 632

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000031440

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 13/03/2026 04:42 p. m.

CIUDAD: SANTA FE DE BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 15 33 02 P 5 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6017023267 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FEC90702 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 13/03/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
R05CA005701	ACETILCISTEINA 300 MG EN 3 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	100,00	$ 5.788,00	$ 578.800,00	0,00	0,00
N02BD026760	DIPIRONA 1 G POR 2 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	1.000,00	$ 679,00	$ 679.000,00	0,00	0,00
B01AB05040	ENOXAPARINA SODICA 40 MG EN 0.4 ML SOLUCION INYECTABLE	JERINGA PRELLENA	990,00	$ 13.064,00	$ 12.933.360,00	0,00	0,00
C07AL022701	LABETALOL 5 MG POR ML FRASCO DE 100 MG EN 20 ML SOLUCION INYECTABLE	VIAL	10,00	$ 19.863,00	$ 198.630,00	0,00	0,00
NPP0000009	SUPLEMENTO VITAMINICO CON MINERALES 10 ML SOLUCION ORAL - PEDIAVIT ZINC	FRASCO	4,00	$ 19.825,00	$ 79.300,00	0,00	0,00
N03AX160001	PREGABALINA 2 g SOLUCION ORAL FRASCO X 105 ML	FRASCO	6,00	$ 93.367,00	$ 560.202,00	0,00	0,00
S01CA010001	TOBRAMICINA 3 MG + DEXAMETASONA 1 MG SUSPENSION OFTALMICA	FRASCO	5,00	$ 13.067,00	$ 65.335,00	0,00	0,00
N02AT020701	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	6.000,00	$ 785,00	$ 4.710.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	19804627,0000	396093,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	19804627,0000	396093,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	19804627,0000	297069,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	19804627,0000	99023,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	19804627,0000	198046,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	19804627,0000	594139,0000

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 19.804.627,00

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

REPUBLICA DE COLOMBIA
Departamento del Cauca

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.
Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
46	13	3	2026

Susana

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura N°: FEC90702
HORA: 02:50 P.M.
Factura Vigente hasta: 12/5/2026

											Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"				
No.	**Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)**	**Presentacion comercial**	**Registro Sanitario INVIMA**	**Laboratorio Fabricante**	**Lote**	**Vida Util dias**	**Fecha de vencimiento**	**Temperatura cadena de frio (2 – 8°C)**	**Cantidad recibida**	**Cantidad solicitada**	**Muestra a verificar**	**Registro sanitario vigente**	**Condiciones de trasporte, manipulación**	**Inspección visual**	**Empaque (primario y secundario)**
1	ACETILCISTEINA 300 mg/3 ML SOLUCIÓN INYECTABLE (FLUIMUCIL)	CAJA POR 5 AMPOLLAS DE VIDRIO ÁMBAR TIPO I POR 3 mL CADA UNA.	2015M-0002925 R1	ZAMBON	F025203	577	30/10/2027	N/A	100	100	8	C	C	C	C
2	DIPIRONA 1 G POR 2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA * 100 AMPOLLAS	2020M-0000529-R2	VITALIS	A251066	633	31/12/2027	N/A	1.000	1.000	32	C	C	C	C
3	ENOXAPARINA SODICA 40 mg SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA POR 2 JERINGAS PRELLENADAS DE VIDRIO TIPO I, CON EMBOLO CON STOPER DE HULE Y AGUJA DE ACERO POR 0.4 mL	2021M3-0016079-R1	DELTA	A914511A	509	23/8/2027	N/A	990	990	32	C	C	C	C
4	LABETALOL 100 mg/ 20 ml SOLUCIÓN INYECTABLE	Caja por un vial de vidrio tipo I transparente por 20mL, con tapón de caucho de bromobutilo, agrafe de aluminio y flip off verde	2021M-0016510-R1	RYAN	LBC-035	435	30/7/2027	N/A	10	10	2	C	C	C	C
5	MULTIVITAMINICO + ZINC SOLUCION ORAL (PEDIAVIT ZINC)	FRASCO* 10 ML	2016M-0000174-R2	PROCAPS	1573988	547	30/9/2027	N/A	4	4	2	C	C	C	C
6	PREGABALINA 20 MG SOLUCIÓN ORAL (LYRICA)	FRASCO X 105 ML	2019M-0015434-R1	PFIZER-UP JOHN	MR8028	424	30/5/2027	N/A	6	6	2	C	C	C	C
7	TOBRAMICINA 0.3 % + DEXAMETASONA MICRONIZADA 0.1 % SOLUCIÓN OFTALMICA	FRASCO* 5 ML	2009M-012121-R1	SOPHIA	4032376	471	16/7/2027	N/A	5	5	2	C	C	C	C
8	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	CAJA * 100 AMPOLLAS	2021M-0000733-R2	VITALIS	A250709	550	3/10/2027	N/A	6.000	6.000	80	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Firma
Químico Farmacéutico

OK

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 632

COMPROBANTE ENTRADA
N°AG000000031441

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423	**FECHA:**	13/03/2026 05:05 p. m.
CIUDAD:	SANTA FE DE BOGOTA (Bogotá, D.C.)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CALLE 15 33 02 P 5	**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6017023267	**TASA CAM:**	0,00
N° FACTURA:	FEC90709 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	13/03/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
C01BA023721	AMIODARONA CLORHIDRATO 150 MG EN 3 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	160,00	$ 5.506,00	$ 880.960,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	880960,0000	17619,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	880960,0000	17619,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	880960,0000	13214,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	880960,0000	4405,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	880960,0000	8810,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	880960,0000	26429,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 880.960,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 22.024,00
OTRAS RETE:	$ 88.096,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 770.840,00

TOTAL COMPROBANTE:

SETECIENTOS SETENTA MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS

CR 43 A # 5 A - 20
CALI - VALLE DEL CAUCA
Tel: 3054722600
Distribución:FACTURA CALI

icontec ISO 9001 CO-SC-6897-1

IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC90709
F.EXP: 13-03-2026

Cliente E.S.E HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA DE POPAYAN **Nit:** 891501676-1
Razon Social HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Dirección CALLE 15 # 17A - 196 BARRIO LA LADERA **Ciudad:** POPAYAN
Teléfono 8386363 - 8213893 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 60 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 12-05-2026
COT: CTO-075-2026
CUFE: 8c90d519163ae80cd4c0b4b0df9cf96e1418e8809a00a8c71439b2546746aece87065a395beff5c717b9b33ac3857777

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	AMIODARONA 150MG C*6 AMPOLLA CIRTRENT R.S INVIMA:AUT:2025001216 CUM:N/A ATC:C01BD01	PISA	B25U206	30/07/2027	100	0	5.506,00	0	550.600,00
INS	AMIODARONA 150MG C*6 AMPOLLA CIRTRENT R.S INVIMA:AUT:2025001216 CUM:N/A ATC:C01BD01	PISA	B25U206	30/07/2027	60	0	5.506,00	0	330.360,00

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

Resolución de facturación

AUTORIZACION 18764091790903 Desde 09/04/2025 Hasta 09/10/2026 Del No. 75400 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: CTO-075-2026, RVC26001656

SUBTOTAL	880.960
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**880.960**
Retelva	0
ReteFte	22.024
Retelca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 880.960	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	858.936

Son: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMETS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMETS A LLEVAR LA 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: 13/03/2026 18:32
Fecha y Hora Expedición: 13/03/2026 18:33

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

Elaboró: Revisó: Dcto PP: 0.00

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
27	13	3	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura N°: FEC90709 **HORA:** 3:05 PM **Factura Vigente hasta:** 12/5/2026

											Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"				
No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Temperatura cadena de frío (2 – 8°C)	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	AMIODARONA 150 MG SOLUCIÓN INYECTABLE (ORTRENT)	CAJA* AMPOLLAS	AUT-2025001216	FISA	B25U205	455	30/11/2027	N/A	100	100	8	C	C	C	C
2	AMIODARONA 150 MG SOLUCIÓN INYECTABLE (ORTRENT)	CAJA* AMPOLLAS	AUT-2025001216	FISA	B25U206	455	30/11/2027	N/A	60	60	5	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por: Clara Delgado A
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Firma
Quimico Farmaceutico

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 632

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000031442

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 13/03/2026 05:11 p. m.

CIUDAD: SANTA FE DE BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 15 33 02 P 5 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6017023267 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FEC90704 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 13/03/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPS01XA2001	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5 PORCIENTO SOLUCION OFTALMICA	FRASCO	15,00	$ 10.011,00	$ 150.165,00	0,00	0,00
C03CA017705	FUROSEMIDA 20 MG EN 2 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	50,00	$ 471,00	$ 23.550,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	173715,0000	3474,0000
PRODESARROLLO	2,0000	173715,0000	3474,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	173715,0000	2606,0000
PRO CULTURA	0,5000	173715,0000	869,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	173715,0000	1737,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	173715,0000	5211,0000

DETALLE

CTO 075-2026

TOTAL COMPROBANTE:

SUBTOTAL:	$ 173.715,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 4.343,00
OTRAS RETE:	$ 17.371,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 632

COMPROBANTE ENTRADA

CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 152.001,00

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

U CREACION: 632 - RIGOBERTO CABRERA SOLANO **U CONFIRMA:**632 - RIGOBERTO CABRERA SOLANO

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS

CR 43 A # 5 A - 20
CALI - VALLE DEL CAUCA
Tel: 3054722600
Distribución:FACTURA CALI

ISO 9001
CO-SC-6897-1

IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC90704
F.EXP: 13-03-2026

Cliente E.S.E HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA DE POPAYAN **Nit:** 891501676-1
Razon Social HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Dirección CALLE 15 # 17A - 196 BARRIO LA LADERA **Ciudad:** POPAYAN
Teléfono 8386363 - 8213893 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 60 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 12-05-2026

COT: CTO-075-2026

CUFE: 5496d5a31f8ee9061915fa131f6649dd43bf281cb2a38ca73669be38377fce720d93b84c1777f9d865505b94733cad39

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOL OFTALMICA FCO*15ML	INCOBRA	25L3091	30/12/2027	15	0	10.011,00	0	150.165,00
	R.S INVIMA:2015M-0015734 CUM:20065777-4 ATC:S01XA20								
INS	FUROSEMIDA 20MG C* 50 AMPOLLA	BIO ESTERIL	25184	30/07/2027	50	0	471,00	0	23.550,00
	R.S INVIMA:2021M-0015335-R1 CUM:20067799-2 ATC:C03CA01								

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

Resolución de facturación

AUTORIZACION 18764091790903 Desde 09/04/2025 Hasta 09/10/2026 Del No. 75400 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: CTO-075-2026, RVC26001506

SUBTOTAL	173.715
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**173.715**
ReteIva	0
ReteFte	0
ReteIca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 173.715 | BASE IVA: 0 | **TOTAL NETO** | 173.715

Son: CIENTO SETENTA Y TRES MIL SETECIENTOS QUINCE PESOS M/CTE

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

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

Fecha y Hora Elaboración: 13/03/2026 18:28
Fecha y Hora Expedición: 13/03/2026 18:28

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

Elaboró: | Revisó: | Dcto PP: 0.00

REPUBLICA DE COLOMBIA
Departamento del Cauca

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
50	13	3	2026

Susana

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura N°: FCE90704 **HORA:** 04:07 P.M. **Factura Vigente hasta:** 12/5/2026

											Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"				
No.	**Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)**	**Presentacion comercial**	**Registro Sanitario INVIMA**	**Laboratorio Fabricante**	**Lote**	**Vida Util dias**	**Fecha de vencimiento**	**Temperatura cadena de frio (2 - 8°C)**	**Cantidad recibida**	**Cantidad solicitada**	**Muestra a verificar**	**Registro sanitario vigente**	**Condiciones de trasporte, manipulación**	**Inspección visual**	**Empaque (primario y secundario)**
1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5 % SOLUCIÓN OFTALMICA	CAJA PLEGADIZA CON FRASCO GOTERO EN PEBD BLANCO POR 15 ml	2015M-0015734	INCOBRA	25L3091	638	30/12/2027	N/A	15	15	2	C	C	C	C
2	FUROSEMIDA 20 MG EN 2 ML SOLUCION INYECTABLE	CAJA * 50 AMPOLLAS	2021M-0015335-R1	BIO ESTERIL	25184	455	30/7/2027	N/A	50	50	5	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Firma
Químico Farmaceutico

OK.

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. **USUARIO** 632

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000031443

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423	**FECHA:**	13/03/2026 05:15 p. m.
CIUDAD:	SANTA FE DE BOGOTA (Bogotá, D.C.)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CALLE 15 33 02 P 5	**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6017023267	**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	FEC90708 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	13/03/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
H04AA010001	GLUCAGON 1 mg POLVO PARA INYECCION	VIAL	2,00	$227.730,00	$455.460,00	0,00	0.00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	455460,0000	9109,0000
PRODESARROLLO	2,0000	455460,0000	9109,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	455460,0000	6832,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	455460,0000	4555,0000
PRO CULTURA	0,5000	455460,0000	2277,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	455460,0000	13664,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$455.460,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$11.387,00
OTRAS RETE:	$45.546,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$398.527,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS VEINTISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS

CR 43 A # 5 A - 20
CALI - VALLE DEL CAUCA
Tel: 3054722600
Distribución: FACTURA CALI

CO-SC-6897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC90708
F.EXP: 13-03-2026

Cliente E.S.E HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA DE POPAYAN **Nit:** 891501676-1
Razon Social HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Dirección CALLE 15 # 17A - 196 BARRIO LA LADERA **Ciudad:** POPAYAN
Teléfono 8386363 - 8213893 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 60 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 12-05-2026

COT: CTO-075-2026
CUFE: e3230f5d0951ceac01625555a9aa665a7418420e12e09743373d2821ca3473bc0bf0a6311efd22cd9d1564c8107a5bc6

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	GLUCAGON 1MG C*1 AMPOLLA GLUCAGEN R.S INVIMA:2018M-006303-R2 CUM:208565-1 ATC:H04AA01	NOVO NORDISK	RW68555	30/06/2027	2	0	227.730,00	0	455.460,00

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

Resolución de facturación
AUTORIZACIÓN 18764091790903 Desde 09/04/2025 Hasta 09/10/2026 Del No. 75400 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: CTO-075-2026, RVC26001590

SUBTOTAL	455.460
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**455.460**
ReteIva	0
ReteFte	0
ReteIca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Exciuida: 455.460 | BASE IVA: 0 | **TOTAL NETO** 455.460

Son: CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE

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

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

Fecha y Hora Elaboración: 13/03/2026 18:31
Fecha y Hora Expedición: 13/03/2026 18:31

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

Elaboró: | Revisó: | Dcto PP: 0.00

Prov. Tecnologico: Discolmets Nit: 828.002.423-5 **ORIGINAL** *Software MantisWeb (RIBI828002423) - Somic Soluciones SAS Nit. 901030701-1*

REPUBLICA DE COLOMBIA
Departamento del Cauca

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.
Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
15	13	3	2026

Susana

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura Nº: FEC90708
HORA: 04:15 P.M.
Factura Vigente hasta: 12/5/2026

											Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"				
No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Temperatura cadena de frío (2 – 8°C)	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	GLUCAGON 1 MG SOLUCIÓN INYECTABLE (GLUCAGEN)	CAJA* 1 AMPOLLA	2018M-006303-R2	NOVO NORDISK	RWE8555	455	30/6/2027	N/A	2	2	2	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:
Gina F Delgado A
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Firma
Quimico Farmaceutico

OK

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 632

COMPROBANTE ENTRADA
Nº AG000000031444

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423	**FECHA:**	13/03/2026 05:17 p. m.
CIUDAD:	SANTA FE DE BOGOTA (Bogotá, D.C.)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CALLE 15 33 02 P 5	**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6017023267	**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	FEC90707 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	13/03/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MLT00000200	TUBERCULINA PPD PARA USO HUMANO 0.1ML	AMP	3,00	$ 1.150.000,00	$ 3.450.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	3450000,0000	69000,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	3450000,0000	69000,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	3450000,0000	51750,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	3450000,0000	17250,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	3450000,0000	34500,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	3450000,0000	103500,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 3.450.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 86.250,00
OTRAS RETE:	$ 345.000,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.018.750,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES DIECIOCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS

CR 43 A # 5 A - 20
CALI - VALLE DEL CAUCA
Tel: 3054722600
Distribución:FACTURA CALI

ICONTEC ISO 9001 CO-SC-6897-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC90707
F.EXP: 13-03-2026

Cliente E.S.E HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA DE POPAYAN **Nit:** 891501676-1
Razon Social HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Dirección CALLE 15 # 17A - 196 BARRIO LA LADERA **Ciudad:** POPAYAN
Teléfono 8386363 - 8213893 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 60 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 12-05-2026
COT: CTO-075-2026
CUFE: 9a0c9366b8292933b40ae3ee79313d99ac9b811669884093e1e574600c28eca7283347ab11c636b1c3b0a86a76558321

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	TUBERCULINA PPD PARA USO HUMANO C*1 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0019544 CUM:20135903-2 ATC:V04CF01	ADVANCE SCIENTIFI	P3575-2	30/06/2027	3	0	1.150.000,00	0	3.450.000,00

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

Resolución de facturación

AUTORIZACIÓN 18764091790903 Desde 09/04/2025 Hasta 09/10/2026 Del No. 75400 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: CTO-075-2026, RVC26001557

SUBTOTAL	3.450.000
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**3.450.000**
Retelva	0
ReteFte	86.250
Retelca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 3.450.000	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	3.363.750

Son: TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

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

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

Fecha y Hora Elaboración: 13/03/2026 18:30
Fecha y Hora Expedición: 13/03/2026 18:31

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

Elaboró: Revisó: Dcto PP: 0.00

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Departamento del Cauca

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
51	13	3	2026

Susana

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLHETS
Factura N°: FEC90707 **HORA:** 04:21 P.M. **Factura Vigente hasta:** 12/5/2026

											Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"				
No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Temperatura cadena de frio (2 – 8°C)	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	TUBERCULINA PPD PARA USO HUMANO 0.1ML SOLUCIÓN INYECTABLE (C FR:0)	CAJA * 1 AMPOLLA	2020M-0019544	ADVANCE SCIENTIFIC DE COLOMBIA SAS	P3575-2	455	30/6/2027	3,5°	3	3	2	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:
Gina F Delgado A
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Firma
Químico Farmaceutico

ok

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 632

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000031445

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S	**NIT:** 828002423		**FECHA:**	13/03/2026 05:20 p. m.
CIUDAD:	SANTA FE DE BOGOTA (Bogotá, D.C.)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CALLE 15 33 02 P 5			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6017023267			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	FEC90717	**% ICA:** 0,0000	**PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	13/03/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
M01AD015701	DICLOFENACO SODICO 75 MG POR 3 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	2.000,00	$ 675,00	$ 1.350.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	1350000,0000	27000,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	1350000,0000	27000,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	1350000,0000	20250,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	1350000,0000	6750,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1350000,0000	13500,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1350000,0000	40500,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 1.350.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 33.750,00
OTRAS RETE:	$ 135.000,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.181.250,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CIENTO OCHENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS

CR 43 A # 5 A - 20
CALI - VALLE DEL CAUCA
Tel: 3054722600
Distribución:FACTURA CALI

ISO 9001 CO-SC-6897-1

IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC90717
F.EXP: 13-03-2026

Cliente E.S.E HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA DE POPAYAN **Nit:** 891501676-1
Razon Social HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Dirección CALLE 15 # 17A - 196 BARRIO LA LADERA **Ciudad:** POPAYAN
Teléfono 8386363 - 8213893 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 60 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 12-05-2026
COT: CTO-075-2026
CUFE: deddb563dad18588c837ac37742c0a2978a50cd17199e029cca3ab422828c1c4e97e2f1d879b33941e323b3f5f27e5d3

Ref.	Producto Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	DICLOFENACO 75MG C*10 AMPOLLA R.S INVIMA:2008M-0008608 CUM:19992190-3 ATC:M01AB05	PROCAPS-F ARMIONNI	1564743	30/07/2027	2.000	0	675,00	0	1.350.000,00

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

Resolución de facturación

AUTORIZACIÓN 18764091790903 Desde 09/04/2025 Hasta 09/10/2026 Del No. 75400 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: CTO-075-2026, RVC2500021421

SUBTOTAL	1.350.000
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**1.350.000**
Retelva	0
ReteFte	33.750
Retelca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 1.350.000	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	1.316.250

Son: UN MILLON TRESCIENTOS DIECISEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

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

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

Fecha y Hora Elaboración: 13/03/2026 18:56
Fecha y Hora Expedición: 13/03/2026 18:58

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

Elaboró: Revisó: Dcto PP: 0.00

Prov. Tecnologico: Discolmets Nit: 828.002.423-5 **ORIGINAL** *Software MantisWeb (RIBI828002423) - Somic Soluciones SAS Nit. 901030701-1*

REPUBLICA DE COLOMBIA
Departamento del Cauca

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.
Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
451	13	3	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura N°: FEC90717 **HORA:** 04:26 P.M. **Factura Vigente hasta:** 12/5/2026

											Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"				
No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Temperatura cadena de frío (2 – 8°C)	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	DICLOFENACO SODICO 75 MG POR 3 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA* 100 AMPOLLAS DE 3 ML	2009M 0008608	PROCAPS-FARMAGENI	1564743	455	30/7/2027	N/A	2.000	2.000	50	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:
Gina F Delgado A
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Firma
Quimico Farmaceutico

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 632

COMPROBANTE ENTRADA
N°AG000000031446

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423	**FECHA:**	13/03/2026 05:22 p. m.
CIUDAD:	SANTA FE DE BOGOTA (Bogotá, D.C.)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CALLE 15 33 02 P 5	**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6017023267	**TASA CAM:**	0,00
N° FACTURA:	FEC90716 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	13/03/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
H02AH008721	HIDROCORTISONA 100 mg POLVO PARA INYECCION	VIAL	200,00	$ 3.459,00	$ 691.800,00	0,00	0,00
NPS0000012	SULFATO DE ZINC 2 MG POR ML SOLUCION ORAL SULZINC 120 ML -R	FRASCO	200,00	$ 5.041,00	$ 1.008.200,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	1700000,0000	34000,0000
PRODESARROLLO	2,0000	1700000,0000	34000,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	1700000,0000	25500,0000
PRO CULTURA	0,5000	1700000,0000	8500,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1700000,0000	51000,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1700000,0000	17000,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 1.700.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 42.500,00
OTRAS RETE:	$ 170.000,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.487.500,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 632

COMPROBANTE ENTRADA

TOTAL COMPR: $ 1.467.300,00

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

U CREACION: 632 - RIGOBERTO CABRERA SOLANO **U CONFIRMA:**632 - RIGOBERTO CABRERA SOLANO

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS

CR 43 A # 5 A - 20
CALI - VALLE DEL CAUCA
Tel: 3054722600
Distribución:FACTURA CALI

CO-SC-6897-1

Página : 1 de 1

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEC90716

F.EXP: 13-03-2026

Cliente E.S.E HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA DE POPAYAN **Nit:** 891501676-1

Razon Social HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Dirección CALLE 15 # 17A - 196 BARRIO LA LADERA **Ciudad:**POPAYAN

Teléfono 8386363 - 8213893 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 60 **Medio Pago:** Inst. No Determinado

Favor cancelar antes de: 12-05-2026

COT: CTO-075-2026

CUFE: dc406392554d6159085f5f3e88e05043f5f0806400d5f9f0195c51155334124a43685464f32fbe31a36d1286ed3b9b74

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
—	HIDROCORTISONA 100MG C*100 AMPOLLA SUMICORT R.S INVIMA:2021M-0003102-R2 CUM:19926707-1 ATC:A01AC03	VITALS	25070571	30/06/2028	200	0	3.459,00	0	691.800,00
INS	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOL ORAL FCO*120ML ZINCO LICOL R.S INVIMA:2015M-0011287-R1 CUM:20011479-7 ATC:A12CB01	LICOL	F01481A	30/06/2027	200	0	5.041,00	0	1.008.200,00

31-1-26

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

Resolución de facturación

AUTORIZACIÓN 18764091790903 Desde 09/04/2025 Hasta 09/10/2026 Del No. 75400 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: CTO-075-2026, RVC2500021420

SUBTOTAL	1.700.000
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**1.700.000**
ReteIva	0
ReteFte	42.500
ReteIca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancia Excluida: 1.700.000	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	1.657.500

Son: UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

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

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

Fecha y Hora Elaboración: 13/03/2026 18:50

Fecha y Hora Expedición: 13/03/2026 18:50

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró: Revisó: Dcto PP: 0.00

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Departamento del Cauca

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.
Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
452	13	3	2026

Susana

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura Nº: FEC90716
HORA: 04:33 P.M.
Factura Vigente hasta: 12/5/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Temperatura cadena de frio (2 - 8°C)	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"				
											Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	HIDROCORTISONA 100 mg POLVO PARA INYECCION (SUVICORT)	CAJA* 100 AMPOLLAS	2021M-0003102-R2	VITALIS	25070571	821	30/E/2028	N/A	200	200	13	C	C	C	C
2	SULFATO DE ZINC 2 MG/ML SOLUSIÓN ORAL (ZINCO UCOL)	FRASCO* 120 ML	2015M-0011287-R1	UCOL	F01431A	455	30/E/2027	N/A	200	200	13	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:
Gina F Delgado A
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Firma
Químico Farmacéutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000031448

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 16/03/2026 10:44 a. m.

CIUDAD: SANTA FE DE BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 15 33 02 P 5 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6017023267 **TASA CAM:** 0,00

N° FACTURA: FEC90699 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 13/03/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
C07AL022701	LABETALOL 5 MG POR ML FRASCO DE 100 MG EN 20 ML SOLUCION INYECTABLE	VIAL	75,00	$ 19.863,00	$ 1.489.725,00	0,00	0,00
NPP0000009	SUPLEMENTO VITAMINICO CON MINERALES 10 ML SOLUCION ORAL - PEDIAVIT ZINC	FRASCO	4,00	$ 19.825,00	$ 79.300,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	1569025,0000	31381,0000
PRODESARROLLO	2,0000	1569025,0000	31381,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	1569025,0000	23535,0000
PRO CULTURA	0,5000	1569025,0000	7845,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1569025,0000	15690,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1569025,0000	47071,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 1.569.025,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 39.226,00
OTRAS RETE:	$ 156.903,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.372.896,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON TRESCIENTOS SETENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS

CR 43 A # 5 A - 20
CALI - VALLE DEL CAUCA
Tel: 3054722600
Distribución:FACTURA CALI

icontec ISO 9001 CO-SC-0097-7
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC90699
F.EXP: 13-03-2026

Cliente E.S.E HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA DE POPAYAN **Nit:** 891501676-1
Razon Social HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Dirección CALLE 15 # 17A - 196 BARRIO LA LADERA **Ciudad:**POPAYAN
Teléfono 8386363 - 8213893 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 60 **Medio Pago:**Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 12-05-2026

COT: CTO-075-2026
CUFE: 399ce76dd3cbf00be414576da07474112f9e0276c3877dfff8c69ef09f44cdf1709f9bde879e158fc3b3f3f8c44a049f

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	LABETALOL 100MG/20ML C*10 AMPOLLA	RYAN	LBC-035	30/07/2027	75	0	19.863,00	0	1.489.725,00
	R.S INVIMA:2021M-0016610-R1 CUM:20087030-2 ATC:C07AG01 Regulado:Circ								
INS	MULTIVITAMINICO+ZINC SOLUCION ORAL FCO*10ML PEDIAVIT ZINC	PROCAPS	1573988	30/09/2027	4	0	19.825,00	0	79.300,00
	R.S INVIMA:2016M-0000174-R2 CUM:19940150-1 ATC:A11AA03								

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

Resolución de facturación
AUTORIZACIÓN 18764091790903 Desde 09/04/2025 Hasta 09/10/2026 Del No. 75400 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: CTO-075-2026, RVC26001350

SUBTOTAL	1.569.025
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**1.569.025**
ReteIva	0
ReteFte	39.225
ReteIca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancia Excluida: 1.569.025	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	1.529.799

Son: UN MILLON QUINIENTOS VEINTE NUEVE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

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

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

Fecha y Hora Elaboración: 13/03/2026 18:20
Fecha y Hora Expedición: 13/03/2026 18:20

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

Elaboró: Revisó: Dcto PP: 0.00

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Departamento del Cauca

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
14	13	3	2026

Susana López de Valencia E.S.E.

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura Nº: FEC90699
HORA: 4:56 P.M.
Factura Vigente hasta: 12/5/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Temperatura cadena de frio (2 – 8°C)	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"				
											Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	LABETALOL 100 mg/ 20 ml SOLUCIÓN INYECTABLE	Caja por un vial de vidrio tipo I transparente por 20 mL, con tapón de caucho de bromobutilo, agrafe de aluminio y flip off verde	2021M-0016610-R1	RYAN	LBC-035	455	30/7/2027	N/A	75	75	5	C	C	C	C
2	SUVPLEMENTO MULTIVITAMINICO + ZINC SOLUCIÓN ORAL (PEDIAVIT ZINC)	CAJA CON FRASCO GOTERO FOR 10 ML	2016M-0000174-R2	PROCAPS	1573338	547	30/9/2027	N/A	4	4	2	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:
Gina F Delgado A
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Firma
Quimico Farmaceutico

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 632

COMPROBANTE ENTRADA
N°AG000000031460

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 16/03/2026 11:57 a. m.

CIUDAD: SANTA FE DE BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 15 33 02 P 5 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6017023267 **TASA CAM:** 0,00

N° FACTURA: FEC90715 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 13/03/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
N03AV011160	ACIDO VALPROICO 250 mg CAPSULA	CAPSULA	300,00	$ 251,00	$ 75.300,00	0,00	0,00
N03AV012221	ACIDO VALPROICO 250 MG POR 5 ML JARABE	FRASCO	29,00	$ 6.766,00	$ 196.214,00	0,00	0,00
NPA0000005	ALENDRONATO 70 mg TABLETA	TABLETA	28,00	$ 384,00	$ 10.752,00	0,00	0,00
N06AA024011	AMITRIPTILINA 25 mg TABLETA	TABLETA	300,00	$ 40,00	$ 12.000,00	0,00	0,00
A11CC003101	CALCITRIOL 0.25 MCG CAPSULA	CAPSULA	120,00	$ 203,00	$ 24.360,00	0,00	0,00
NPS01XA2001	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5 PORCIENTO SOLUCION OFTALMICA	FRASCO	35,00	$ 10.011,00	$ 350.385,00	0,00	0,00
A10BK01001	DAPAGLIFLOZINA 10 mg TABLETA FORXIGA	TABLETA	336,00	$ 5.040,00	$ 1.693.440,00	0,00	0,00
A02AA017231	ALUMINIO HIDROXIDO 6 PORCIENTO SUSPENSION ORAL	FRASCO	13,00	$ 7.024,00	$ 91.312,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	2453763,0000	49075,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	2453763,0000	49075,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	2453763,0000	36806,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	2453763,0000	12269,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	2453763,0000	24538,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2453763,0000	73613,0000

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 2.453.763,00

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 632

COMPROBANTE ENTRADA

CTO 075-2026

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 61.344,00
OTRAS RETE:	$ 245.376,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.147.043,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL CUARENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

U CREACION: 632 - RIGOBERTO CABRERA SOLANO **U CONFIRMA:**632 - RIGOBERTO CABRERA SOLANO

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS

CR 43 A # 5 A - 20
CALI - VALLE DEL CAUCA
Tel: 3054722600
Distribución:FACTURA CALI

ICONTEC ISO 9001 CO-SC-6897-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC90715
F.EXP: 13-03-2026

Cliente E.S.E HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA DE POPAYAN **Nit:** 891501676-1
Razon Social HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Dirección CALLE 15 # 17A - 196 BARRIO LA LADERA **Ciudad:** POPAYAN
Teléfono 8386363 - 8213893 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 60 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 12-05-2026

COT: CTO-075-2026
CUFE: 24abf4e167981573c42b427397bf0a582d1e45d79c784fa5f303eba4e2d568d65188f560a2ddf3b7b9dd003eb9f1156d

Ref.	Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	ACIDO VALPROICO 250MG C*300 CAPSULA BLANDA FERBIN R.S INVIMA:2009 M-012546 R1 CUM:47792-1 ATC:N03AG01 Regulado:Circular	NOVAMED	2502000546	30/09/2028	300	0	251,00	0	75.300,00
INS	ACIDO VALPROICO 250MG FCO*120ML FERBIN R.S INVIMA:2016M-0004827-R1 CUM:19955370-7 ATC:N03AG01	NOVAMED	2510002316	30/10/2027	29	0	6.766,00	0	196.214,00
INS	ALENDRONATO 70MG C*4 TABLETA R.S INVIMA:2022M-0003608-R2 CUM:19943211-1 ATC:M05BA04	LA SANTE	3356094	30/10/2027	28	0	384,00	0	10.752,00
INS	AMITRIPTILINA 25MG C*300 TABLETA R.S INVIMA:2020M-0001383-R2 CUM:19928485-9 ATC:N06AA09	LAPROFF	99660	30/08/2027	300	0	40,00	0	12.000,00
INS	CALCITRIOL 0.25MCG C*30 CAPSULA R.S INVIMA:2023M-0002275-R3 CUM:19934690-1 ATC:A11CC04	PROCAPS-COLMED	1576724	30/09/2028	120	0	203,00	0	24.360,00
INS	CARBOXIMETILCELULOSA 0,5% SOL OFTALMICA FCO*15ML R.S INVIMA:2015M-0015734 CUM:20065777-4 ATC:S01XA20	INCOBRA	25L3065	30/08/2027	35	0	10.011,00	0	350.385,00
INS	DAPAGLIFLOZINA 10MG C*28 TABLETA FORXIGA R.S INVIMA:2015M-0015725 CUM:20067183-2 ATC:A10BK01 Regulado:Circular	ASTRAZENECA	YH0168	28/02/2028	336	0	5.040,00	0	1.693.440,00
INS	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% SOL ORAL FCO*360ML R.S INVIMA:2021M-007508-R2 CUM:215882-1 ATC:A02AB01	TECNOQUIMICAS	5A6051	30/01/2027	13	0	7.024,00	0	91.312,00

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

Resolución de facturación

AUTORIZACIÓN 18764091790903 Desde 09/04/2025 Hasta 09/10/2026 Del No. 75400 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: CTO-075-2026, RVC2500022338

SUBTOTAL	2.453.763
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**2.453.763**
Retelva	0
ReteFte	61.344
Retelca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancia Excluida: 2.453.763	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	2.392.418

Son: DOS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO PESOS M/CTE

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

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

Fecha y Hora Elaboración: 13/03/2026 18:49
Fecha y Hora Expedición: 13/03/2026 18:50

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

Elaboró: Revisó: Dcto PP: 0.00

Prov. Tecnologico: Discolmots Nit: 828.002.423-5 **ORIGINAL** *Software MantisWeb (RIBI828002423) - Somic Soluciones SAS Nit. 901030701-1*

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Departamento del Cauca

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.
Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
453	13	3	2026

Susana

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura Nº: FEC90715
HORA: 10:14AM
Factura Vigente hasta: 12/5/2026

											Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"				
No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIHA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Temperatura cadena de frio (2 – 8°C)	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	ACIDO VALPROICO 250 MG CAPSULA BLANDA (FERBIN)	CAJA * 300 UNIDADES	2009M-012545-R1	NOVAMED	2502000545	913	30/9/2028	N/A	300	300	20	C	C	C	C
2	ACIDO VALPROICO 250 MG SOLUCIÓN ORAL (FERBIN)	FRASCO* 120 ML	2016M-0004327-R1	NOVAMED	2510002316	577	30/10/2027	N/A	29	29	5	C	C	C	C
3	ALENDRONATO 70 mg TABLETA	CAJA X 4 UNIDADES	2022M-0003508-R2	LA SANTE	3355093	577	30/10/2027	N/A	28	28	5	C	C	C	C
4	AMITRIPTILINA 25 mg TABLETA	CAJA X 300 UNIDADES	2020M-0001383-R2	LAPROFF	99650	516	30/8/2027	N/A	300	300	20	C	C	C	C
5	CALCITRIOL 0.25 MCG CAPSULA	CAJA X 30 UNIDADES	2023M-0002275-R3	PROCAPS-COLMED	1576724	913	30/9/2028	N/A	120	120	8	C	C	C	C
6	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5 PORCIENTO SOLUCION OFTALMICA	FRASCO* 15ML	2015M-0015734	INCOBRA	25L3065	516	30/8/2027	N/A	35	35	5	C	C	C	C
7	DAPAGLIFLOZINA 10MG TABLETA (FORXIGA)	CAJA * 28 UNIDADES	2015M-0015725	ASTRAZENECA	YH0168	698	28/2/2028	N/A	336	336	20	C	C	C	C
8	ALUMINIO HIDROXIDO 6 PORCIENTO SUSPENSION ORAL	FRASCO X 360 ML	2021M-007508-R2	TECNOQUIMICAS	5A5051	304	30/1/2027	N/A	13	13	2	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:
Clina F Delgado A.
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Firma
Químico Farmacéutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000031458

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S	**NIT:** 828002423		**FECHA:**	16/03/2026 05:02 p. m.
CIUDAD:	SANTA FE DE BOGOTA (Bogotá, D.C.)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CALLE 15 33 02 P 5			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6017023267			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	FEC90705	**% ICA:** 0,0000	**PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	13/03/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
H02AD006760	DEXAMETASONA FOSFATO 4 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	350,00	$ 597,00	$ 208.950,00	0,00	0,00
N06AF013141	FLUOXETINA 20 mg TABLETA	TABLETA	90,00	$ 70,00	$ 6.300,00	0,00	0,00
A09AA020001	PANCREATINA 150 MG -CONTIENE LIPASA 10.000 U PH EUR + AMILASA 8.000 U PH EUR + PROTEASA 600 U PH EUR - CAPSULAS CON MICROGRANULOS DE LIBERACION RETARDADA CREON 10.000	CAPSULA	60,00	$ 1.685,00	$ 101.100,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	316350,0000	6327,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	316350,0000	6327,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	316350,0000	4745,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	316350,0000	1582,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	316350,0000	3164,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	316350,0000	9491,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 316.350,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 7.909,00
OTRAS RETE:	$ 31.636,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

COMPROBANTE ENTRADA

DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 276.805,00

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUIMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

U CREACION: 632 - RIGOBERTO CABRERA SOLANO **U CONFIRMA:**632 - RIGOBERTO CABRERA SOLANO

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS

CR 43 A # 5 A - 20
CALI - VALLE DEL CAUCA
Tel: 3054722600
Distribución: FACTURA CALI

icontec ISO 9001 CO-SC-6897-1

IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC90705
F.EXP: 13-03-2026

Cliente E.S.E HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA DE POPAYAN **Nit:** 891501676-1
Razon Social HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Dirección CALLE 15 # 17A - 196 BARRIO LA LADERA **Ciudad:** POPAYAN
Teléfono 8386363 - 8213893 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 60 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 12-05-2026

COT: CTO-075-2026

CUFE: 535c91e2ef267d2437970a497d85264325a4a86940af9434ef1f8f46d62dc886b75a458eb6d67d02542b91543c94744a

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	DEXAMETASONA 4MG C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0007728-R1 CUM:19980029-9 ATC:H02AB02	VITALIS	A250793	05/10/2028	350	0	597,00	0	208.950,00
INS	FLUOXETINA 20MG C*300 TABLETA FLUOXETINA R.S INVIMA:2015M-0011156-R1 CUM:20015903-21 ATC:N06AB03	NOVAMED	2510001586	30/11/2028	90	0	70,00	0	6.300,00
INS	PANCREATINA 10000UI C*20 CAPSULA CREON R.S INVIMA:2016M-13915-R2 CUM:19905313-8 ATC:A09AA02	LAFRANCOL	75141MC	30/01/2027	60	0	1.685,00	0	101.100,00

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

Resolución de facturación

AUTORIZACIÓN 18764091790903 Desde 09/04/2025 Hasta 09/10/2026 Del No. 75400 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: CTO-075-2026, RVC26001507

SUBTOTAL	316.350
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**316.350**
RetelVa	0
ReteFte	0
RetelCa	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 316.350	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	316.350

Son: TRESCIENTOS DIECISEIS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

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

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

Fecha y Hora Elaboración: 13/03/2026 18:28
Fecha y Hora Expedición: 13/03/2026 18:29

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

Elaboró: Revisó: Dcto PP: 0.00

Prov. Tecnologico: Discolmets Nit: 828.002.423-5 **ORIGINAL** *Software MantisWeb (RIBI828002423) - Somic Soluciones SAS Nit. 901030701-1*

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
43	13	3	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura N°: FEC90705
HORA: 05:26 P.M.
Factura Vigente hasta: 12/5/2026

											Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"				
No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Temperatura cadena de frío (2 – 8°C)	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	DEXAMETASONA 4 mg SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA PLEGADIZA X 100 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I INCOLORA	2020M-0007728 R1	VITALIS	A250793	918	5/10/2028	N/A	350	350	20	C	C	C	C
2	FLUOXETINA 20 mg TABLETA	USO INSTITUCIONAL PROHIBIDA SU VENTA CAJA POR 300 TABLETAS EN 20 BLISTER PVC ÁMBAR / FOIL ALUMINIO POR 15 TABLETAS CADA UNO	2015M-0011156-R1	NOVAMED	2510001586	974	30/11/2028	N/A	90	90	5	C	C	C	C
3	PANCREATINA 10 000 U I. CAPSULA (CERON)	CAJA POR 20 CÁPSULAS DE LIBERACIÓN RETARDADA EN BLISTER DE ALUMINIO-OPA-PVC / ALUMINIO POR 10 CAPSULAS DE LIBERACIÓN RETARDADA CADA UNO.	2016M-13315-R2	LAFRANCOL S A.S	75141MC	304	30/1/2027	N/A	60	60	5	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:
Cyma F Delgado A
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Firma
Quimico Farmaceutico

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 632

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
Nº AG000000031461

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 16/03/2026 05:17 p. m.

CIUDAD: SANTA FE DE BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 15 33 02 P 5 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6017023267 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FEC90701 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 13/03/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPF0000004	N-ACETILCISTEINA 600 MG GRANULADO	SOBRE	200,00	$ 874,00	$ 174.800,00	0,00	0,00
NPA0000018	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG POR 5 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	30,00	$ 9.422,00	$ 282.660,00	0,00	0,00
NPV0000002	ACIDO VALPROICO 500 mg en 5 ml SOLUCION INYECTABLE	FRASCO VIAL	500,00	$ 21.493,00	$ 10.746.500,00	0,00	0,00
NPB0000002	BUDESONIDA 0.5 MG EN ML SUSPENSION PARA NEBULIZAR POR INHALAR PULMICORT AMPOLLA X 2 ML	FRASCO	200,00	$ 42.693,00	$ 8.538.600,00	0,00	0,00
NPS01XA2001	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5 PORCIENTO SOLUCION OFTALMICA	FRASCO	5,00	$ 10.011,00	$ 50.055,00	0,00	0,00
A10BK01001	DAPAGLIFLOZINA 10 mg TABLETA FORXIGA	TABLETA	504,00	$ 5.040,00	$ 2.540.160,00	0,00	0,00
H02AD006760	DEXAMETASONA FOSFATO 4 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	150,00	$ 597,00	$ 89.550,00	0,00	0,00
H02AD005711	DEXAMETASONA FOSFATO 8 MG POR 2 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	1.000,00	$ 628,00	$ 628.000,00	0,00	0,00
B01AB05040	ENOXAPARINA SODICA 40 MG EN 0.4 ML SOLUCION INYECTABLE	JERINGA PRELLENA	510,00	$ 13.064,00	$ 6.662.640,00	0,00	0,00
B01AH004701	HEPARINA SODICA 5.000 UI POR ML VIAL 5 MLSOLUCION INYECTABLE	AMP	300,00	$ 26.367,00	$ 7.910.100,00	0,00	0,00
H02AH008721	HIDROCORTISONA 100 mg POLVO PARA INYECCION	VIAL	300,00	$ 3.459,00	$ 1.037.700,00	0,00	0,00
N03AX1401	LEVETIRACETAM 500 mg en 5 mL SOLUCION INYECTABLE KEPPRA	VIAL	500,00	$ 35.835,00	$ 17.917.500,00	0,00	0,00
L01BM018011	METOTREXATO 2.5 MG TABLETA	TABLETA	30,00	$ 408,00	$ 12.240,00	0,00	0,00
G02AD060001	MISOPROSTOL 200 mcg TABLETA VAGINAL	TABLETA	20,00	$ 6.049,00	$ 120.980,00	0,00	0,00
N03AX160001	PREGABALINA 2 g SOLUCION ORAL FRASCO X 105 ML	FRASCO	6,00	$ 93.367,00	$ 560.202,00	0,00	0,00
H01BA040001	TERLIPRESINA ACETATO 1 MG SOLUCION INYECTABLE	AMP	40,00	$ 160.749,00	$ 6.429.960,00	0,00	0,00
C09CA030001	VALSARTAN 80 mg TABLETA	TABLETA	2.002,00	$ 564,00	$ 1.129.128,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	64830775,0000	1296616,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	64830775,0000	1296616,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	64830775,0000	972462,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	64830775,0000	324154,0000

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 632

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	64830775,0000	648308,0000

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	64830775,0000	1944923,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 64.830.775,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 1.620.769,00
OTRAS RETE:	$ 6.483.079,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 56.726.927,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCUENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS VEINTISEIS MIL NOVECIENTOS VEINTISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

U CREACION: 632 - RIGOBERTO CABRERA SOLANO **U CONFIRMA:**632 - RIGOBERTO CABRERA SOLANO

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS

CR 43 A # 5 A - 20
CALI - VALLE DEL CAUCA
Tel: 3054722600
Distribución:FACTURA CALI

ICONTEC ISO 9001 CO-SC-6897-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC90701
F.EXP: 13-03-2026

Cliente E.S.E HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA DE POPAYAN **Nit:** 891501676-1
Razon Social HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Dirección CALLE 15 # 17A - 196 BARRIO LA LADERA **Ciudad:** POPAYAN
Teléfono 8386363 - 8213893 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 60 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 12-05-2026

COT: CTO-075-2026

CUFE: 0504a199dc434052727f90cc33e1d2d171ccd0f20b203595893ab8f79e77c0bd1ac6f2ad959764d240061d52dc27df60

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	ACETILCISTEINA 600MG C*10 SOBRES	LA SANTE	L0743A	30/11/2027	200	0	874,00	0	174.800,00
	R.S INVIMA:2016M-0005038-R1 CUM:19954814-4 ATC:R05CB01								
INS	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML C*10 AMPOLLA ACITRADEL	DELTA	253212062	30/05/2028	30	0	9.422,00	0	282.660,00
	R.S INVIMA:2022M-0020635 CUM:20203819-1 ATC:B02AA02								
INS	ACIDO VALPROICO 500MG C*10 AMPOLLA PROVALNOVA	HUMAX	4N733	30/12/2026	500	0	21.493,00	0	10.746.500,00
	R.S INVIMA:2021M-0016565-R1 CUM:20079602-5 ATC:N03AG01 Regulado:Circ								
INS	BUDESONIDA 0.5 MG/MLSUSPENSION PARA NEBULIZAR C*5 AMPOLLA	ASTRAZENE	PFRA	30/09/2027	200	0	42.693,00	0	8.538.600,00
	R.S INVIMA:2020 M-006817-R2 CUM:1980184-8 ATC:R03BA02	CA							
INS	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOL OFTALMICA FCO*15ML	INCOBRA	25L3091	30/12/2027	5	0	10.011,00	0	50.055,00
	R.S INVIMA:2015M-0015734 CUM:20065777-4 ATC:S01XA20								
INS	DAPAGLIFLOZINA 10MG C*28 TABLETA FORXIGA	ASTRAZENE	YK0179	30/04/2028	504	0	5.040,00	0	2.540.160,00
	R.S INVIMA:2015M-0015725 CUM:20067183-2 ATC:A10BK01 Regulado:Circular	CA							
INS	DEXAMETASONA 4MG C*100 AMPOLLA	VITALIS	A250793	05/10/2028	150	0	597,00	0	89.550,00
	R.S INVIMA:2020M-0007728-R1 CUM:19980029-9 ATC:H02AB02								
INS	DEXAMETASONA 8MG C*100 AMPOLLA	VITALIS	A251005	07/12/2027	1.000	0	628,00	0	628.000,00
	R.S INVIMA:2022M-0012145-R2 CUM:20019105-10 ATC:H02AB02								
---	ENOXAPARINA 40MG C*10 JERINGA PRELLENADA	DELTA	AB09693A	17/09/2027	510	0	13.064,00	0	6.662.640,00
	R.S INVIMA:2021MB-0016079-R1 CUM:20084685-6 ATC:B01AB05 Regulado:Cir								
---	HEPARINA SODICA 25000UI (5000UI) C*25 AMPOLLA	NEXTPHARM	A0980197	30/11/2028	300	0	26.367,00	0	7.910.100,00
	R.S INVIMA:2021MB-0003679-R2 CUM:19942878-1 ATC:B01AB01	A							
INS	HIDROCORTISONA 100MG C*10 AMPOLLA	VITALIS	K250015	18/09/2028	300	0	3.459,00	0	1.037.700,00
	R.S INVIMA:2021M-0003102-R2 CUM:19940721-13 ATC:H02AB09								
INS	LEVETIRACETAM 500MG/5ML C*10 AMPOLLA KEPPRA	GLAXOSMIT	25011	30/04/2027	500	0	35.835,00	0	17.917.500,00
	R.S INVIMA:2021M-0009725-R1 CUM:19999765-1 ATC:N03AX14 Regulado:Circ	HKLINE							
INS	METOTREXATE 2.5MG C*100 TABLETA SPTREX	NEXTPHARM	25FME01	30/05/2027	30	0	408,00	0	12.240,00
	R.S INVIMA:AUT:2024001403 CUM:N/A ATC:L01BA01	A							
INS	MISOPROSTOL 50MCG C*4 TABLETA VAGINAL CYTIL V	TECNOQUIM	5J2253	30/07/2027	20	0	6.049,00	0	120.980,00
	R.S INVIMA:2019M-0011274-R1 CUM:20012577-20 ATC:G02AD06	ICAS							
INS	PREGABALINA 20MG SOL ORAL FCO*105ML LYRICA	PFIZER-UP	MR8028	30/05/2027	6	0	93.367,00	0	560.202,00
	R.S INVIMA:2019M-0015434-R1 CUM:20062371-1 ATC:N03AX16	JOHN							

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

PASA

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMETS 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 DISCOLMETS 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:
Identificación:
Cargo:
Fecha de Recibido:

Elaboró: Revisó: Dcto PP: 0.00

Prov. Tecnologico: Discolmets SAS Nit: 828.002.423-5 **ORIGINAL** *Software MantisWeb (RIBI828002423) - Somic Soluciones SAS Nit. 901030701-1*

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS

CR 43 A # 5 A - 20
CALI - VALLE DEL CAUCA
Tel: 3054722600
Distribución:FACTURA CALI

ISO 9001 CO-SC-6897-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC90701
F.EXP: 13-03-2026

Cliente E.S.E HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA DE POPAYAN **Nit:** 891501676-1
Razon Social HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Dirección CALLE 15 # 17A - 196 BARRIO LA LADERA **Ciudad:** POPAYAN
Teléfono 8386363 - 8213893 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 60 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 12-05-2026
COT: CTO-075-2026
CUFE: 0504a199dc434052727f90cc33e1d2d171ccd0f20b203595893ab8f79e77c0bd1ac6f2ad959764d240061d52dc27df60

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	TERLIPRESINA ACETATO 1MG/ML C*5 AMPOLLA EVER PHARMA	PROCLIN	F4LY1A	30/07/2028	40	0	160.749,00	0	6.429.960,00
	R.S INVIMA:2019M-0018721 CUM:20131527-2 ATC:H01BA04 Regulado:Circular	PHARMA							
INS	VALSARTAN 80MG C*14 TABLETA	LA SANTE	3358833	30/01/2028	2.002	0	564,00	0	1.129.128,00
	R.S INVIMA:2020M-0007244-R1 CUM:19975971-1 ATC:C09CA03 Regulado:Circ								

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

Resolución de facturación

AUTORIZACIÓN 18764091790903 Desde 09/04/2025 Hasta 09/10/2026 Del No. 75400 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: CTO-075-2026, RVC26001503

SUBTOTAL	64.830.775
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**64.830.775**
ReteIva	0
ReteFte	1.620.769
ReteIca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 64.830.775 | BASE IVA: 0 | **TOTAL NETO** | 63.210.005

Son: SESENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS DIEZ MIL CINCO PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMETS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 778 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMETS A LLEVAR LA 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: 13/03/2026 18:24
Fecha y Hora Expedición: 13/03/2026 18:25

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

Elaboró: | Revisó: | Dcto PP: 0.00

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Departamento del Cauca

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.
Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
22	13	3	2026

Susana López de Valencia E.S.E.

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura N°: FEC90701

HORA: 06:47 P.M.

Factura Vigente hasta: 12/5/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Temperatura cadena de frio (2 – 8°C)	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"				
											Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	N-ACETILCISTEINA 600 MG GRANULADO	CAJA * 10 SOBRES	2016M-0005038-R1	LA SANTE	L0743A	668	30/11/2027	N/A	200	200	13	C	C	C	C
2	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG/5 ML AMPOLLA (ACITRADEL)	CAJA * 10 AMPOLLAS	2022M-0020635	DELTA	253212062	790	30/5/2028	N/A	30	30	5	C	C	C	C
3	ACIDO VALPROICO 500 mg SOLUCION INYECTABLE (PROVALNOVA)	Caja por 10 viales de vidrio incoloro tipo I por 5 mL, con tapón de Bromobutilo gris y agrafe en aluminio con flip-off plástico transparente	2020M-0016565-R1	HUVAX	4N733	273	30/12/2026	N/A	500	500	20	C	C	C	C
4	BUDESONIDA 0.5 MG/ML SUSPENSIÓN PARA NEBULICAR	CAJA* 5 AMPOLLAS	2020M-006817-R2	ASTRAZENECA	PFRA	547	30/9/2027	N/A	200	200	13	C	C	C	C
5	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5 PORCIENTO SOLUCION OFTALMICA	CAJA PLEGADIZA CON FRASCO GOTERO EN PEBD BLANCO POR 15 mL	2015M-0015734	INCOBRA	25L3091	638	30/12/2027	N/A	5	5	2	C	C	C	C
6	DAPLAGLIFOZINA 10 MG TABLETA (FORXIGA)	CAJA* 28 UNIDADES	2015M-0015725	ASTRAZENECA	YK0179	760	30/4/2028	N/A	504	504	32	C	C	C	C
7	DEXAMETASONA FOSFATO 4 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	CAJA * 100 AMPOLLAS	2020M-0007728-R1	VITALIS	A250793	918	5/10/2028	N/A	150	150	8	C	C	C	C
8	DEXAMETASONA 8 mg SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA X 100 AMPOLLAS DE VIDRIO INCOLORO TIPO I POR 2 ML.	2022M-0012145-R2	VITALIS	A251005	615	07/12/2027	N/A	1.000	1.000	32	C	C	C	C
9	ENOXAPARINA SODICA 40 mg SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA FOR 2 JERINGAS PRELLENADAS DE VIDRIO TIPO I, CON EMBOLO CON STOPER DE HULE Y AGUJA DE ACERO POR 0.4 mL	2021M3-0016079-R1	DELTA S.A.S	AB09693A	534	17/3/2027	N/A	510	510	32	C	C	C	C
10	HEPARINA SÓDICA 5.000 U.I. SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA X 25 FRASCO VIAL DE VIDRIO AMBAR	2021M3-0003679-R2	NEXTPHARMA	A0930197	974	30/11/2028	N/A	300	300	20	C	C	C	C
11	HIDROCORTISONA 100 mg POLVO PARA INYECCION	CAJA * 10 AMPOLLAS	2021M-0003102-R2	VITALIS	K250015	901	18/9/2028	N/A	300	300	20	C	C	C	C
12	LEVETIRACETAM 500 mg en 5 mL SOLUCION INYECTABLE (KEPPRA)	CAJA * 10 AMPOLLAS	2021M-0003725-R1	GLAXOSMITHKLINE	25011	394	30/4/2027	N/A	500	500	20	C	C	C	C

13	METOTREXATE 2.5 MG TABLETA (SPTREX)	CAJA* 100 UNIDADES	AUT 2024001403	NEXTPHARMA	25FME01	424	30/5/2027	N/A	30	30	5	C	C	C	C
14	MISOPROSTOL 50 MCG TABLETA VAGINAL (CYTIL V)	CAJA* 4 UNIDADES	2019M-0011274-R1	TECNOQUIMICAS	5I2253	485	30/7/2027	N/A	20	20	3	C	C	C	C
15	PREGABALINA 20 MG SOLUCION ORAL (LYFICA)	FRASCO X 105 ML	2019M-0015434-R1	PFIZER-UP JOHN	MR8028	424	30/5/2027	N/A	6	6	2	C	C	C	C
16	TERLIPRESINA ACETATO 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE (EVER PHARMA) (C FRIO)	CAJA CON UN FRASCO EN PEAD CON TAPA DE PP POR 5 AMPOLLAS	2019M-0018721	PROCUN PHARMA	F4LY1A	851	30/7/2028	6,5°C	40	40	5	C	C	C	C
17	VALSARTAN 80 MG TABLETA	CAJA * 14 UNIDADES	2020M-0007244-R1	LA SANTE	3356833	669	30/1/2028	N/A	2 002	2 002	50	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Químico Farmaceutico

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 632

COMPROBANTE ENTRADA
N°AG000000031469

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 18/03/2026 05:17 p. m.

CIUDAD: SANTA FE DE BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 15 33 02 P 5 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6017023267 **TASA CAM:** 0,00

N° FACTURA: FEC90524 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 10/03/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
N05AL004201	LEVOMEPROMAZINA GOTAS 4 PORCIENTO SOLUCION ORAL	FRASCO	6,00	$ 11.800,00	$ 70.800,00	0,00	0,00
N03AC021201	CLONAZEPAM 2.5 MG POR ML SOLUCION ORAL	FRASCO	10,00	$ 7.885,00	$ 78.850,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	149650,0000	2993,0000
PRODESARROLLO	2,0000	149650,0000	2993,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	149650,0000	2245,0000
PRO CULTURA	0,5000	149650,0000	748,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	149650,0000	1497,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	149650,0000	4490,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 149.650,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 3.741,00
OTRAS RETE:	$ 14.966,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 130.943,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO TREINTA MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

COMPROBANTE ENTRADA

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

U CREACION: 632 - RIGOBERTO CABRERA SOLANO **U CONFIRMA:**632 - RIGOBERTO CABRERA SOLANO

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS

CR 43 A # 5 A - 20
CALI - VALLE DEL CAUCA
Tel: 3054722600
Distribución: FACTURA CALI

ISO 9001 CO-SC-6897-1

IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC90524
F.EXP: 10-03-2026

Cliente E.S.E HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA DE POPAYAN **Nit:** 891501676-1
Razon Social HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Dirección CALLE 15 # 17A - 196 BARRIO LA LADERA **Ciudad:** POPAYAN
Teléfono 8386363 - 8213893 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 60 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 09-05-2026
COT: CTO-075-2026
CUFE: ff17863d7f6514b23b3c7e8d4f967673774f8487bedef8969a303c5166de553a43d81be0a7d12199cbe62c193533a743

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	LEVOMEPROMAZINA 4MG SUSPENSION ORAL FCO 20ML R.S INVIMA:2007M-0007588 CUM:19977387-2 ATC:N05AA02	HUMAX	5L956	30/08/2027	6	0	11.800,00	0	70.800,00
INS	S.P CLONAZEPAM 2.5 GOTAS SOL ORAL FCO*20ML R.S INVIMA:2023M-0018191-R1 CUM:20108206-1 ATC:N03AE01	LAPROFF	98799	30/07/2027	10	0	7.885,00	0	78.850,00

DISCOLMETS S.A.S
NIT. 828.[illegible]-5
CENTRO LOGÍSTICO - CALI
CEL.: 318 373 2202

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

Resolución de facturación
AUTORIZACIÓN 18764091790903 Desde 09/04/2025 Hasta 09/10/2026 Del No. 75400 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: CTO-075-2026, RVC26002497

SUBTOTAL	149.650
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**149.650**
Retelva	0
ReteFte	0
Retelca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 149.650	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	149.650

Son: CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

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

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

Fecha y Hora Elaboración: 10/03/2026 09:16
Fecha y Hora Expedición: 10/03/2026 09:17

RECIBI CONFORME
Nombre: Sebastian Cruz
Identificación: [illegible]
Cargo: VOLANTE
Fecha de Recibido:

Elaboró: Revisó: Dcto PP: 0.00

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Departamento del Cauca

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.
Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
141	10	3	2026

Susana

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura N°: FEC90524 **HORA:** 6:53 P.M. **Factura Vigente hasta:** 9/5/2026

											Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"				
No.	**Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)**	**Presentacion comercial**	**Registro Sanitario INVIMA**	**Laboratorio Fabricante**	**Lote**	**Vida Util dias**	**Fecha de vencimiento**	**Temperatura cadena de frio (2 – 8 °C)**	**Cantidad recibida**	**Cantidad solicitada**	**Muestra a verificar**	**Registro sanitario vigente**	**Condiciones de trasporte, manipulación**	**Inspección visual**	**Empaque (primario y secundario)**
1	LEVOMEPROMAZINA 4 mg SUSPENSIÓN ORAL	CAJA CON UN FRASCO DE VIDRIO AMBAR TIPO III POR 20 ML, CON TAPA ROSCA DE POLIPROPILENO Y SUBTAPA GOTERO EN PEAD FEBO NATURAL	2007M-0007568	HUVAX	SL956	516	30/8/2027	N/A	6	6	2	C	C	C	C
2	CLONAZEPAM 2.5 mg GOTAS SOLUCIÓN ORAL	Caja plegadiza con un frasco de vidrio tipo iii ámbar por 20 mL, con tapón dosificador blanco de polietileno de baja densidad (FEBO) y tapa blanca de polipropileno (PP)	2023M-0018191-R1	LAPROFF S A	58799	455	30/7/2027	N/A	10	10	2	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Firma
Quimico Farmaceutico

OK

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 632

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
Nº AG000000031470

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S	**NIT:** 828002423	**FECHA:** 18/03/2026 05:17 p. m.
CIUDAD:	SANTA FE DE BOGOTA (Bogotá, D.C.)		**ESTADO:** Confirmado
DIRECCION:	CALLE 15 33 02 P 5		**MONEDA:** Pesos
TELEFONO:	6017023267		**TASA CAM:** 0,00
Nº FACTURA:	FEC90710	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:** 13/03/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
R05CA005701	ACETILCISTEINA 300 MG EN 3 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	50,00	$ 5.788,00	$ 289.400,00	0,00	0,00
B01AD0201	ALTEPLASE 50 mg POLVO LIOFILIZADO ACTILYSE	VIAL	30,00	$ 1.827.596,00	$ 54.827.880,00	0,00	0,00
R03BA020001	BUDESONIDA 200 mcg AEROSOL BUCAL	AEROSOL	60,00	$ 54.472,00	$ 3.268.320,00	0,00	0,00
H01BA020002	DESMOPRESINA 15 MCG SOLUCION INYECTABLE -R	AMP	10,00	$ 81.570,00	$ 815.700,00	0,00	0,00
C07AL022701	LABETALOL 5 MG POR ML FRASCO DE 100 MG EN 20 ML SOLUCION INYECTABLE	VIAL	100,00	$ 19.863,00	$ 1.986.300,00	0,00	0,00
N03AX180001	LACOSAMIDA 200 mg SOLUCION INYECTABLE	AMP	89,00	$ 897.269,00	$ 79.856.941,00	0,00	0,00
NPC01CX0801	LEVOSIMENDAN 12.5 MG EN 5ML SOLUCION INYECTABLE -R	VIAL	10,00	$ 2.774.831,00	$ 27.748.310,00	0,00	0,00
A10BH050003	LINAGLIPTINA 5 mg TABLETA	TABLETA	600,00	$ 4.430,00	$ 2.658.000,00	0,00	0,00
N03AX160001	PREGABALINA 2 g SOLUCION ORAL FRASCO X 105 ML	FRASCO	40,00	$ 93.367,00	$ 3.734.680,00	0,00	0,00
R03BB040001	BROMURO DE TIOTROPIO 5 MCG SOLUCION PARA INHALAR - SPIRIVA RESPIMAT	FRASCO	30,00	$ 107.313,00	$ 3.219.390,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	178404921,0000	3568098,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	178404921,0000	3568098,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	178404921,0000	2676074,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	178404921,0000	892025,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	178404921,0000	1784049,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	178404921,0000	5352148,0000

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 178.404.921,00

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 632

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA

CTO 075-2026

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 4.460.123,00
OTRAS RETE:	$ 17.840.492,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 156.104.306,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO CINCUENTA Y SEIS MILLONES CIENTO CUATRO MIL TRESCIENTOS SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

U CREACION: 632 - RIGOBERTO CABRERA SOLANO **U CONFIRMA:**632 - RIGOBERTO CABRERA SOLANO

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS

CR 43 A # 5 A - 20
CALI - VALLE DEL CAUCA
Tel: 3054722600
Distribución:FACTURA CALI

icontec ISO 9001 CO-SC-6897-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC90710
F.EXP: 13-03-2026

Cliente E.S.E HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA DE POPAYAN **Nit:** 891501676-1
Razon Social HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Dirección CALLE 15 # 17A - 196 BARRIO LA LADERA **Ciudad:** POPAYAN
Teléfono 8386363 - 8213893 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 60 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 12-05-2026

COT: CTO-075-2026
CUFE: b2b15db30e143c82a99ad5996779c8fa430f9f06d8cd496c6ac42af54113daa35835f0c5fc75455c9b85df2a9892f580

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	ACETILCISTEINA 300MG/3ML C*5 AMPOLLA FLUIMUCIL R.S INVIMA:2015M-0002925-R1 CUM:19940454-1 ATC:V03AB23	ZAMBON	F02520A	30/10/2027	50	0	5.788,00	0	289.400,00
INS	ALTEPLASE 50MG C*2 AMPOLLA ACTILYSE R.S INVIMA:2020M-010394-R3 CUM:33103-2 ATC:B01AD02 Regulado:Circular 1	BOEHRINGER	504087	30/03/2028	30	0	1.827.596,00	0	54.827.880,00
INS	BUDESONIDA 200MCG INHALADOR 200 DOSIS FRASCO INFLABON R.S INVIMA:2021M-0010401-R1 CUM:20008220-1 ATC:R03BA02	CHALVER	085625	30/12/2028	60	0	54.472,00	0	3.268.320,00
INS	DESMOPRESINA ACETATO 13.4MCG (15MCG)/ML C*10 AMPOLLA R.S INVIMA:2017M-0000656-R2 CUM:19917457-3 ATC:H01BA02 Regulado:Circ	BIOPAS	Y12596YC	30/04/2029	10	0	81.570,00	0	815.700,00
INS	LABETALOL 100MG/20ML C*10 AMPOLLA R.S INVIMA:2021M-0016610-R1 CUM:20087030-2 ATC:C07AG01 Regulado:Circ	RYAN	LBC-035	30/07/2027	100	0	19.863,00	0	1.986.300,00
INS	LACOSAMIDA 200MG/20ML AMPOLLA VIMPAT R.S INVIMA:2021M-0011055-R2 CUM:20010106-1 ATC:N03AX18	BIOPAS	6261605	18/07/2027	89	0	897.269,00	0	79.856.941,00
INS	LEVOSIMENDAN 2,5MG/ML(12.5MG/5ML) AMPOLLA DAXIM R.S INVIMA:2023M-0001639-R3 CUM:19929840-1 ATC:C01CX08 Regulado:Circ	ADIUM PHARMA	2223298	30/07/2026	10	0	2.774.831,00	0	27.748.310,00
INS	LINAGLIPTINA 5MG C*30 TABLETA TRAYENTA R.S INVIMA:2023M-0012597-R2 CUM:20023511-3 ATC:A10BH05 Regulado:Circ	BOEHRINGER R	H57540	30/11/2028	600	0	4.430,00	0	2.658.000,00
INS	PREGABALINA 20MG SOL ORAL FCO*105ML LYRICA R.S INVIMA:2019M-0015434-R1 CUM:20062371-1 ATC:N03AX16	PFIZER-UP JOHN	MR8028	30/05/2027	40	0	93.367,00	0	3.734.680,00
INS	TIOTROPIO BROMURO 5MCG/4ML FCO*30 DOSIS INHALADOR SPIRIVA R.S INVIMA:2020M-0008294-R1 CUM:19991309-1 ATC:R03BB04 Regulado:Circ	BOEHRINGER R	404381A	30/07/2027	30	0	107.313,00	0	3.219.390,00

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

Resolución de facturación

AUTORIZACIÓN 18764091790903 Desde 09/04/2025 Hasta 09/10/2026 Del No. 75400 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: CTO-075-2026, RVC26001693

SUBTOTAL	178.404.921
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**178.404.921**
RetelVa	0
ReteFte	4.460.123
Retelca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 178.404.921 | BASE IVA: 0 | **TOTAL NETO** 173.944.797

Son: CIENTO SETENTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE

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

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

Fecha y Hora Elaboración: 13/03/2026 18:32
Fecha y Hora Expedición: 13/03/2026 18:33

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

Elaboró: | Revisó: | Dcto PP: 0.00

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Departamento del Cauca

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.
Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
47	13	3	2026

Susana López de Valencia E.S.E.

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura N°: FEC90710 **HORA:** 7:20 P.M. **Factura Vigente hasta:** 12/5/2026

											Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"				
No.	**Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)**	**Presentacion comercial**	**Registro Sanitario INVIMA**	**Laboratorio Fabricante**	**Lote**	**Vida Util dias**	**Fecha de vencimiento**	**Temperatura cadena de frío (2 – 8°C)**	**Cantidad recibida**	**Cantidad solicitada**	**Muestra a verificar**	**Registro sanitario vigente**	**Condiciones de trasporte, manipulación**	**Inspección visual**	**Empaque (primario y secundario)**
1	ACETILCISTEINA 300 mg/3 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA FOR 5 AMPOLLAS DE VIDRIO ÁMBAR TIPO I FOR 3 mL CADA UNA	2015M 0002925-R1	ZAMSON	F025203A	577	30/10/2027	N/A	50	50	5	C	C	C	C
2	ALTEPLASE (ACTIVADOR TISULAR DEL PLASMINOGENO HUMANO RECOMBINANTE) 50 mg POLVO LIOFILIZADO	CAJA CON 2 FRASCOS VIALES CON LIOFILIZADO + 2 FRASCOS VIALES X 50 ML DE AGUA PARA INYECCIÓN + 2 CÁNULAS + INSERTO	2020M-010394-R3	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL GMBH	504087	729	30/3/2028	N/A	30	30	5	C	C	C	C
3	BUDESONIDA 200 mcg INHALADOR (NEFLABON)	1FRASCO DE INHALADOR * 200 DOSIS	2021M-0010401-R1	CHALVER	085625	1004	30/12/2028	N/A	60	60	5	C	C	C	C
4	DESMOPRESINA ACETATO 13.4 MCG (15 MCG)/ML SOLUCION INYECTABLE (C.FRIO)	Caja plegadiza por 2 ampollas en vidrio claro Tipo I por 1 mL	2017M-0000656-R2	BIOPAS	Y12596YC	1125	30/4/2029	3,2°C	10	10	2	C	C	C	C
5	LABETALOL 100 mg/ 20 ml SOLUCIÓN INYECTABLE	Caja por un vial de vidrio tipo I transparente por 20mL, con tapón de caucho de bromobutilo, agrafe de aluminio y flip off verde	2021M-0016610-R1	RYAN	LBC-035	455	30/7/2027	N/A	100	100	8	C	C	C	C
6	LACOSAMIDA 200 mg/20 ML SOLUCION INYECTABLE (VIMPAT)	CAJA * 1 VIAL DE 20 ML	2021M-0011055-R2	BIOPAS	6261605	473	18/7/2027	N/A	89	89	5	C	C	C	C
7	LEVOSIMENDAN 2.5 MG/ML (12.5 MG EN 5ML) SOLUCION INYECTABLE -R (DAXIM) (C.FRIO)	CAJA POR UN VIAL DE VIDRIO TIPO I, INCOLORO- TAPON DE CAUCHO BROMOBUTILO CUBIERTO CON FLUOROPOLIMERO FOR 5 ML DE SOLUCIÓN.	2023M-0001639-R3	ADIUM PHARMA	2223293	120	30/7/2026	3,2°C	10	10	2	C	C	C	C
8	LINAGLIPTINA 5 MG TABLETA (TRAVENTA)	CAJA* 30 UNIDADES	2023M-0012597-R2	BOEHRINGER	HS7540	974	30/11/2028	N/A	600	600	32	C	C	C	C
9	PREGABALINA 20 MG SOLUCIÓN ORAL (LYRICA)	FRASCO X 105 ML	2019M-0015434-R1	PFIZER-UP JOHN	MR8028	424	30/5/2027	N/A	40	40	5	C	C	C	C
10	BROMURO DE TIOTROPIO 5 MCG/ 4 ML SOLUCIÓN PARA NEBULIZAR O INHALAR (SPIRIVA)	CAJA CON FRASCO DE CONTENIDO DE 4,0 mL EN UN CARTUCHO DE 4,5 mL (30 DOSIS) + RESPIMAT	2020M-0008294-R1	BOEHRINGER INGELHEIM PHARMA GMBH & CO. KG	404381A	455	30/7/2027	N/A	30	30	5	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:
Gina F Delgado A.
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Firma
Quimico Farmaceutico