INFORME DE SUPERVISIÓN No. 005 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 TECNOLOGÍAS 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.° 45 del 01 de enero de 2026 N.° 184 del 19 de marzo 2026 del otro si
No. Registro presupuestal	N.° 134 del 09 de febrero de 2026 N.° 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: 13/02/2026 — HASTA: 07/04/2026
Fecha aprobación de la Garantía (SECOP II).	10 de Febrero 2026 31 de Marzo 2026

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 005 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	ABRIL 2026
EPS		VALOR PAGADO	
ARL		VALOR PAGADO	
AFP		VALOR PAGADO	
VALOR TOTAL PLANILLA	$712,617,500	PLANILLA No.	9502823524
CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	CERTIFICACIÓN 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	$2.031.691.996,00
VALOR POR PAGAR SEGÚN INFORME	$367.502.707,00
SALDO POR EJECUTAR	$1.268.308.004,00

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 005 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 políticas 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)	Entrega de medicamentos de acuerdo con las obligaciones del contratista	ACTA DE RECEPCION TECNICA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS N.º 534 del 13/02/2026 N.º 431 del 13/03/2026 N.º 428 del 13/03/2026 N.º 142 del 11/03/2026 N.º 851 del 13/03/2026 N.º 127 del 09/03/2026 N.º 113 del 09/03/2026 N.º 540 del 13/03/2026 N.º 426 del 13/03/2026 N.º 98 del 17/03/2026 N.º 424 del 12/03/2026 N.º 423 del 16/03/2026 N.º 422 del 16/03/2026 N.º 124 del 16/03/2026 N.º 448 del 16/03/2026 N.º 421 del 26/03/2026 N.º 117del 26/03/2026 N.º 507 del 26/03/2026 N.º 509 del 18/03/2026 N.º 510 del 26/03/2026 N.º 511 del 18/03/2026 N.º 504 del 19/03/2026 N.º 512 del 20/03/2026 N.º 506 del 19/03/2026 N.º 505 del

VIGILADO Supersalud

Informar cuando el monto del contrato este en un 60%. 10) No 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 politica 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.		20/03/2026 N.º 513 del 21/03/2026 N.º 503 del 18/03/2026 N.º 536 del 26/03/2026 N.º 538 del 26/03/2026 N.º 539 del 26/03/2026 N.º 537 del 26/03/2026 N.º 535 del 26/03/2026 N.º 561 del 06/04/2026 N.º 558 del 06/04/2026 N.º 559 del 06/04/2026 N.º 542 del 06/04/2026 N.º 549 del 01/04/2026

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 005 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

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	157 FOLIOS

7. DOCUMENTOS QUE SE VERIFICAN PARA EL PAGO:

N.º COMPROBANTE DE ENTRADA	*FECHA DE COM-PROBANTE*	*VALOR DEL COMPRO-BANTE*	*N.º FACTURA*	*FECHA FACTURA*	*VALOR FACTURA*
AG000000031057 Nota Crédito Parcial	17/02/2026	$ 1.414.140,00	FEC89676 con nota crédito N.º DVC00008973 POR $15.920	13/02/2026	$1.430.060,00000
AG000000031471	18/03/2026	$ 26.379.142,00	FEC90687	13/03/2026	$26.379.142,00000
AG000000031472	20/03/2026	$ 1.200.000,00	FEC90685	13/03/2026	$1.200.000,00000
AG000000031473	20/03/2026	$ 6.300.000,00	FEC90522	10/03/2026	$6.300.000,00000
AG000000031474	20/03/2026	$ 335.430,00	FEC90691	13/03/2026	$335.430,00000
AG000000031475	20/03/2026	$ 302.922,00	FEC90517	09/03/2026	$302.922,00000
AG000000031476	20/03/2026	$ 196.800,00	FEC90505	09/03/2026	$196.800,00000
AG000000031477	20/03/2026	$ 53.240,00	FEC90718	13/3/2026	$53.240,00000
AG000000031478	20/03/2026	$ 904.680,00	FEC90686	13/3/2026	$904.680,00000
AG000000031479	20/03/2026	$ 402.300,00	FEC90821	17/3/2026	$402.300,00000
AG000000031481 Nota Crédito Parcial	20/03/2026	$ 73.318.782,00	FEC90650 con nota crédito N°DVC00009060 POR $15.920 y nota crédito N°DVC00008940 por $5.362	12/03/2026	$73.340.064,00000
AG000000031483	20/03/2026	$ 4.200.000,00	FEC90778	16/03/2026	$4.200.000,00000
AG000000031484	20/03/2026	$ 8.400.000,00	FEC90777	16/03/2026	$8.400.000,00000
AG000000031485	20/03/2026	$ 1.968.000,00	FEC90779	16/03/2026	$1.968.000,00000
AG000000031486	20/03/2026	$ 3.280.250,00	FEC90750	16/03/2026	$3.280.250,00000

AG000000031511	25/03/2026	$ 495.170,00	FEC91012	24/3/2026	$495.170,00000
AG000000031513	25/03/2026	$ 8.405.064,00	FEC91011	24/3/2026	$8.405.064,00000
AG000000031525	25/03/2026	$ 267.720,00	FEC90767	16/3/2026	$267.720,00000
AG000000031526	25/03/2026	$ 214.200,00	FEC90851	18/3/2026	$214.200,00000
AG000000031528	25/03/2026	$ 2.002.100,00	FEC90900	19/3/2026	$2.002.100,00000
AG000000031529	25/03/2026	$ 225.690,00	FEC90847	18/3/2026	$225.690,00000
AG000000031536	25/03/2026	$ 15.968.483,00	FEC90936	19/3/2026	$15.968.483,00000
AG000000031537	25/03/2026	$ 851.940,00	FEC90944	20/3/2026	$851.940,00000
AG000000031538	25/03/2026	$ 3.834.896,00	FFEC90902	19/3/2026	$3.834.896,00000
AG000000031543 Nota Crédito Parcial	25/03/2026	$ 1.316.830,00	FEC90945 con nota crédito N°dvc00009061 por $420.644	20/3/2026	$1.737.474,00000
AG000000031541	25/03/2026	$ 2.443.500,00	FEC90992	21/3/2026	$2.443.500,00000
AG000000031547 Nota Crédito Parcial	26/03/2026	$ 29.901.825,00	FEC90887 con nota crédito N°dvc00009062 por $101.100	18/3/2026	$30.002.925,00000
AG000000031566	30/03/2026	$ 47.021.732,00	FEC91127	26/03/2026	$47.021.732,00000
AG000000031567	30/03/2026	$ 21.147.224,00	FEC91129	26/03/2026	$21.147.224,00000
AG000000031570	30/03/2026	$ 23.481.747,00	FEC91094	26/03/2026	$23.481.747,00000
AG000000031573	30/03/2026	$ 7.504.352,00	FEC91093	26/03/2026	$7.504.352,00000
AG000000031574	30/03/2026	$ 4.462.580,00	FEC91105	26/03/2026	$4.462.580,00000
AG000000031592	06/04/2026	$ 8.569.300,00	FEC91419	06/04/2026	$8.569.300,00000
AG000000031593	06/04/2026	$ 2.259.665,00	FEC91417	06/04/2026	$2.259.665,00000
AG000000031594	06/04/2026	$ 56.179.163,00	FEC91421	06/04/2026	$56.179.163,00000
AG000000031595	06/04/2026	$ 814.800,00	FEC91418	06/04/2026	$814.800,00000
AG000000031600	07/04/2026	$ 1.479.040,00	FEC91409	01/04/2026	$1.479.040,00000

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	$ 367.502.707,00
13/02/2026	07/04/2026	

El anterior informe se firma a los diesiseis (16) días del mes de Abril del 2026.

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

Proyectó: Deysi Sotelo, 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	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		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-04	210032848	95028235?4	E	2026/04/09	2026/04/09	BANCOLOMBIA	0	$712,617,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				1,441	$459,080,000	$0	$0	$459,080,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	70	$25,590,100	$0	$0	$25,590,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	321	$107,668,900	$0	$0	$107,668,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	770	$234,587,200	$0	$0	$234,587,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	279	$90,953,600	$0	$0	$90,953,600
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1,448	$21,085,700	$0	$0	$21,085,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1,448	$21,085,700	$0	$0	$21,085,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 19)				1,442	$114,557,600	$0	$0	$114,557,600
CAFAMAZ	CCF65	800,003,122	6	6	$463,800	$0	$0	$463,800
COFREM	CCF34	892,000,146	3	125	$9,714,400	$0	$0	$9,714,400
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	154	$13,848,300	$0	$0	$13,848,300
COMCAJA	CCF68	800,231,969	4	44	$3,266,900	$0	$0	$3,266,900
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	284	$20,325,600	$0	$0	$20,325,600
COMFACA	CCF13	891,190,047	2	9	$669,300	$0	$0	$669,300
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	37	$2,464,300	$0	$0	$2,464,300
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	$73,500	$0	$0	$73,500
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	440	$38,131,900	$0	$0	$38,131,900
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	6	$472,000	$0	$0	$472,000
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	14	$1,088,500	$0	$0	$1,088,500
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	138	$9,892,500	$0	$0	$9,892,500
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	77	$5,737,400	$0	$0	$5,737,400
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	23	$1,794,000	$0	$0	$1,794,000
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	12	$1,009,600	$0	$0	$1,009,600
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	23	$1,864,400	$0	$0	$1,864,400
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	$3,143,100	$0	$0	$3,143,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 25)				1,448	$116,904,200	$0	$0	$116,904,200
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	2	$306,400	$0	$0	$306,400
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	17	$1,121,100	$0	$0	$1,121,100
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	6	$389,300	$0	$0	$389,300
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	10	$569,100	$0	$0	$569,100
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	6	$425,900	$0	$0	$425,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	32	$2,634,800	$0	$0	$2,634,800
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	5	$366,900	$0	$0	$366,900
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	17	$1,179,000	$0	$0	$1,179,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	5	$348,500	$0	$0	$348,500
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	69	$5,596,800	$0	$0	$5,596,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	89	$6,830,400	$0	$0	$6,830,400
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	2	$156,000	$0	$0	$156,000

2026/04/09 02:44 PM

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	DISCOUNETS	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
2026-03	2026-04	210032848	9502823524	E	2026/04/09	2026/04/09	BANCOLOMBIA	0	$712,617,500

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	$1,327,000	$0	$0	$1,327,000
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	3	$188,900	$0	$0	$188,900
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	8	$608,000	$0	$0	$608,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	460	$35,664,900	$0	$0	$35,664,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	122	$9,083,900	$0	$0	$9,083,900
PIJAOSALUD	EPSIC6	809,008,362	2	1	$75,800	$0	$0	$75,800
PROTEGER	CCFC55	901,543,211	6	14	$1,178,000	$0	$0	$1,178,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	28	$2,147,800	$0	$0	$2,147,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	149	$10,451,500	$0	$0	$10,451,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	381	$36,005,400	$0	$0	$36,005,400
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	1	$16,800	$0	$0	$16,800
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$594,000	$0	$0	$594,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$594,000	$0	$0	$594,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$396,000	$0	$0	$396,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$396,000	$0	$0	$396,000
TOTAL				**1448**	**$712,617,500**	**$0**	**$0**	**$712,617,500**

2026/04/09 02:44 PM

Se han autorizado pagos por valor de:

PERIODO AUTORIZADO		VALOR
DESDE	HASTA	$ 367.502.707,00
13/02/2026	07/04/2026	

El anterior informe se firma a los diesiseis (16) dias del mes de Abril del 2026.

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

Proyectó: Deysi Solelo, Afiliado Particpe ASIES
Revisó: MD. German Jair Ardila Muñoz-Supervisor del cto
Aprobó: MD. German Jair Ardila Muñoz-Supervisor del cto

Roberto González Rincón
REVISOR FISCAL

Neiva, abril 10 de 2026
DCM-CERT-RF-ABR2026-L2040

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 marzo de 2026** y la **cotización al Sistema General de Seguridad Social en Salud correspondiente al mes de abril 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 **diez (10) días del mes de abril 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:

B424F4157212DDCB

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

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

Dado en BOGOTA a los 7 días del mes de Abril 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 79.292.295

GONZALEZ RINCON

APELLIDOS

ROBERTO

NOMBRES

Roberto g

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-ABR-1965

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 O+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

14-[illegible] BOGOTA D.C

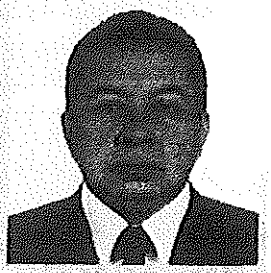
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-1500150-0024/416-M-0079295295-20100801 0022316117A 1 1360872304

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000031057

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 17/02/2026 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: FEC89676 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 13/02/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPN03AF0112	CARBAMAZEPINA 400 MG TABLETA DE LIBERACION SOSTENIDA TEGRETOL RETARD -R	TABLETA NC	20,00	$ 796,00	$ 15.920,00	0,00	0,00 NC
A10BK01001	DAPAGLIFLOZINA 10 mg TABLETA FORXIGA	TABLETA	280,00	$ 5.040,00	$ 1.411.200,00	0,00	0,00
N06AB10001	ESCITALOPRAM 20 MG TABLETA	TABLETA	14,00	$ 210,00	$ 2.940,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	1430060,0000	28601,0000 = $28.283
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	1430060,0000	28601,0000 = $28.283
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	1430060,0000	21451,0000 = $21.212
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	1430060,0000	7150,0000 = $7.071
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1430060,0000	14301,0000 = $14.141
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1430060,0000	42902,0000 = $42.424

$1'414'140

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 1.430.060,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 35.752,00 = $35.354
OTRAS RETE:	$ 143.006,00 141.414
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.251.302,00

$1'232'312

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL TRESCIENTOS DOS 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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

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

DISCOLMETS
SALUD Y SERVICIO PRIMARIO EN SU SALUD
NIT: 828.002.423-5

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS

CR 43 A # 5 A - 20 CALI
Tel: 3054722600

Distribución:FACTURA CALI

ISO 9001 CO-SC-6397-1

IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC89676
F.EXP: 13-02-2026

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:** CAUCA - POPAYAN
Teléfono 8386363 - 8213893 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 60 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 14-04-2026
COT: CTO-075-2026
CUFE: 1a8ca702e2ddc0ad84ad88dd7515e4b86f9edda972512f0fe8d328a33e8f7aa69e577e4680bb0214a81659c0740bc29f

Ref.	Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	CARBAMAZEPINA RETARD 400MG C*20 TABLETA TEGRETOL RETARD	NOVARTIS	2522489	30/09/2026	20	0	796,00	0	15.920,00
	R.S INVIMA:2019M-012068-R2 CUM:227365-7 ATC:N03AF01 Regulado:Circular	PHARMA							
INS	DAPAGLIFLOZINA 10MG C*28 TABLETA FORXIGA	ASTRAZENE	YHO168	28/02/2028	280	0	5.040,00	0	1.411.200,00
	R.S INVIMA:2015M-0015725 CUM:20067183-2 ATC:A10BK01 Regulado:Circular	CA							
INS	ESCITALOPRAM 20MG C*14 TABLETA ESCILOM	NOVAMED	2510000494	30/12/2026	14	0	210,00	0	2.940,00
	R.S INVIMA:2021M-0020342 CUM:20166886-3 ATC:N06AB10								

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, RVC2500022341

SUBTOTAL	1.430.060
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**1.430.060**
RetelVa	0
ReteFte	35.751
Retelca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 1.430.060	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	1.394.308

Son: UN MILLON TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS 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: 13/02/2026 11:47
Fecha y Hora Expedición: 13/02/2026 11:48

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
JONNY LONDOÑO CARMONA	JONNY LONDOÑO CARMONA	0.00

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS

828002423-5
CR 43 A # 5 A - 20 CALI
Tel: 5550889

Nota Crédito Electrónica
DVC00008973

F.EXP: 31-03-2026

Cliente 891501676 E.S.E HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA DE POPAYA Por Inventario
Razon Social HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTA **Doc. Orig.** FEC89676
Dirección CALLE 15 # 17A - 196 BARRIO LA LADERA **Concepto:** 3
Bodega-Sucursal B.CL CALI 24 **Vendedor:** HERNAN ALBERTO RUANO MO
CUDE: CUFE:

Id	Código	Detalle	Bod.	Lote	Vence	Und	Precio	Dct.	Iva	Total
1	ME00335	CARBAMAZEPINA RETARD 400MG C'20 TABLETA TEGR	24	2522489	30/09/2026	20	796,00	0	0	15.920,00

Obsservaciones

SUBTOTAL	15.920,00
Descuento	0
Iva	0,00
Copago	
Retelva	0,00
ReteFte	398,00
TOTAL NETO	15.522

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:
JONNY LONDOÑO CARMONA		

Usuario Imprime: JONNY LONDOÑO
Fecha Impresión: 31/03/2026 16:29

Fecha y Hora Elaboración: 31/03/2026 15:38

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS

CR 43 A # 5 A - 20 CALI
Tel: 3054722600

Distribución:FACTURA CALI

CO-SC-6397-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC89676
F.EXP: 13-02-2026

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:** CAUCA - POPAYAN
Teléfono 8386363 - 8213893 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 60 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 14-04-2026
COT: CTO-075-2026
CUFE: 1a8ca702e2ddc0ad84ad88dd7515e4b86f9edda972512f0fe8d328a33e8f7aa69e577e4680bb0214a81659c0740bc29f

Ref.	Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	CARBAMAZEPINA RETARD 400MG C*20 TABLETA TEGRETOL RETARD R.S INVIMA:2019M-012068-R2 CUM:227365-7 ATC:N03AF01 Regulado:Circular	NOVARTIS PHARMA	2522489	30/09/2026	20	0	796,00	0	15.920,00
INS	DAPAGLIFLOZINA 10MG C*28 TABLETA FORXIGA R.S INVIMA:2015M-0015725 CUM:20067183-2 ATC:A10BK01 Regulado:Circular	ASTRAZENECA	YHO168	28/02/2028	280	0	5.040,00	0	1.411.200,00
INS	ESCITALOPRAM 20MG C*14 TABLETA ESCILOM R.S INVIMA:2021M-0020342 CUM:20166886-3 ATC:N06AB10	NOVAMED	2510000494	30/12/2026	14	0	210,00	0	2.940,00

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, RVC2500022341

SUBTOTAL	1.430.060
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**1.430.060**
RetelVa	0
ReteFte	35.751
RetelCa	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 1.430.060 | BASE IVA: 0 | **TOTAL NETO** | 1.394.308

Son: UN MILLON TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS 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: 13/02/2026 11:47
Fecha y Hora Expedición: 13/02/2026 11:48

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

Elaboró: JONNY LONDOÑO CARMONA
Revisó: JONNY LONDOÑO CARMONA
Dcto PP: 0.00

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

Fecha Actual : martes, 31 marzo 2026

DEVOLUCION COMPRA
NºAG000000001141

CLIENTE:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S	**NIT:**	828002423	**FECHA:**	31/03/2026 04:56 p. m.
CIUDAD:	SANTA FE DE BOGOTA			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CALLE 15 33 02 P 5			**TELEFONO:**	6017023267
Nº FACTURA:	FEC89676	**% ICA:**	0,0000	**PLAZO:**	30
				FECHA FAC:	13/02/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPN03AF0112	CARBAMAZEPINA 400 MG TABLETA DE LIBERACION SOSTENIDA TEGRETOL RETARD - R	TABLETA	20,00	$ 796,00	$ 15.920,00	0,00	0,00

DETALLE

TOTAL DEVOLUCION:

TRECE MIL NOVECIENTOS TREINTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 15.920,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 398,00
OTRAS RETE:	$ 1.592,00
AJUSTE REDONDEO	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL:	$ 13.930,00

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
534	13	2	2026

Susana

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura N°: FEC89676 **HORA:** 11:29 A.M. **Factura Vigente hasta:** 14/4/2026

											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	DAPAGLIFOZINA 10 MG TABLETA (FORXIGA)	CAJA POR 28 UNIDADES	2015M-0015725	ASTRAZENECA	YH0168	697	28/2/2028	N/A	280	280	13	C	C	C	C
2	ESCITALOPRAM 20 MG TABLETA (ESCILOM)	CAJA POR 24 UNIDADES	2021M-0020342	NOVAMED	2510000494	272	30/12/2026	N/A	14	14	2	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

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

Verificado por:
Firma
Quimico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000031471

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 18/03/2026 05:30 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: FEC90687 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 13/03/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
C01CA244701	EPINEFRINA 1 mg EN mL SOLUCION INYECTABLE	AMP	114,00	$ 2.203,00	$ 251.142,00	0,00	0,00
B01AB05040	ENOXAPARINA SODICA 40 MG EN 0.4 ML SOLUCION INYECTABLE	JERINGA PRELLENA	2.000,00	$ 13.064,00	$ 26.128.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	26379142,0000	527583,0000
PRODESARROLLO	2,0000	26379142,0000	527583,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	26379142,0000	395687,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	26379142,0000	263791,0000
PRO CULTURA	0,5000	26379142,0000	131896,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	26379142,0000	791374,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 26.379.142,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 659.479,00
OTRAS RETE:	$ 2.637.914,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 23.081.749,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTITRES MILLONES OCHENTA Y UN MIL SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Astrid A.

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: 3154722600
Distribución:FACTURA CALI

ICONTEC ISO 9001 CO-SC-5897-1

IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC90687
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: 96d9dc88f[illegible]1889f0c4230ae07a17aa7e843d6b963b04aeeab051079c9d5[illegible]4472bbf3b9c0badc0f2066f35706d7fbab1d

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	114	0	2.203,00	0	251.142,00
—	ENOXAPARINA 40MG C*10 JERINGA PRELLENADA R.S INVIMA:2021MB-0016079-R1 CUM:20084685-6 ATC:B01AB05 Regulado:Cir	DELTA	AB14851A	30/10/2027	2.000	0	13.064,00	0	26.128.000,00

Daniel Lon 17-03-2026

DISCOLMETS S.A.S
NIT 828.002.423-5
CENTRO LOGISTICO - CALI
CEL: 318 373 2202

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 18764001730903 Desde 09/04/2025 Hasta 09/10/2026 Del No. 75400 Al No.100000 Prefijo FEC

Obs: pedido 10 de marzo cto -075-2026

SUBTOTAL	26.379.142
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**26.379.142**
ReteIva	0
ReteFte	659.478
ReteIca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 26.379.142	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	25.719.663

Son: VEINTI CINCO MILLONES SETECIENTOS DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES 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 DISCOLVETS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898	
AV VILLAS	cta cte	411170982	
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 17:16
Fecha y Hora Expedición: 13/03/2026 17:16

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	ANO
431	13	3	2026

Susana

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura N°: FEC90687 **HORA** 9:45 AM **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	Muestra a verificar	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica" Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	EPINEFRINA 1 mg EN mL SOLUCION INYECTABLE	CAJA* 100 AMPOLLAS	2023M-0012930-R2	RYAN DE COLOMBIA S.A.S.	ADC-988-1	500	30/7/2027	N/A	114	114	8	C	C	C	C
2	ENOXAPARINA SODICA 40 mg SOLUCIÓN INYECTABLE	PRESENTACIÓN DE USO INSTITUCIONAL: CAJA POR 2 JERINGAS PRELLENADAS DE VIDRIO TIPO I, CON EMBOLO CON STOPER DE HULE Y AGUJA DE ACERO POR 0.4 mL.	2021MB-0016079-R1	DELTA	AB14851A	592	30/10/2027	N/A	2000	2000	50	C	C	C	C

OBSERVACIONES O NOVEDADES (SI APLICA):

Elaborado por:
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Astrid A
Firma
Quimico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000031472

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 20/03/2026 08:25 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: FEC90685 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 13/03/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPB0000001	BROMHIDRATO DE FENOTEROL 0.5 MG + BROMURO DE IPRATROPIO 0.25 MG SOLUCION PARA NEBULIZAR BERODUAL	FRASCO	40,00	$ 30.000,00	$ 1.200.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	1200000,0000	24000,0000
PRODESARROLLO	2,0000	1200000,0000	24000,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	1200000,0000	18000,0000
PRO CULTURA	0,5000	1200000,0000	6000,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1200000,0000	12000,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1200000,0000	36000,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 1.200.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 30.000,00
OTRAS RETE:	$ 120.000,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.050.000,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CINCUENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Astrid A.

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

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC90685
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: c0b2a0057ef77490947a15a57a19e8ec1441d2d2da46e53ba34a0749f8(35ace101bbdf048c0961a3a9aebcbe697d2

PRODUCTO		abs.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
Ref.	Descripción								
INS	BROMURO IPRATROPIO+FENOTEROL 0.25+0.50MG SOL NEBULIZAR R.S INVIMA:2020M-003240-R3 CUM:54889-1 ATC:R03AL01 Regulado:Circular 1 R	IRINGE	L0767A	30/11/2028	40	0	30.000,00	0	1.200.000,00

Completo.

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 envio desde el cl de neiva urgente

SUBTOTAL	1.200.000
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**1.200.000**
RetelVa	0
ReteFte	30.000
RetelCa	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 1.200.000	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	1.170.000

Son: UN MILLON CIENTO SETENTA MIL 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	ta cte	383003126	

Fecha y Hora Elaboración: 13/03/2026 16:46
Fecha y Hora Expedición: 13/03/2026 16:48

RECIBI CONFORME
Nombre: Katherine Pan.
Identificación: 1082104534
Cargo: Auxiliar de farmacia.
Fecha de Recibido: 14/03/2026.

Elaboró: Revisó:

to PP: 0.00

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 Nº	DIA	MES	AÑO
428	13	3	2026

Susana

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura Nº: FEC90685 **HORA** 11:15 AM **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 frío (2 – 8°C)	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica" Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	BROMURO DE IPRATROPIO+FENOTEROL 0.25+0.50MG	CAJA* 1 UND	2020M-003240-R3	BOEHRINGE	L0767A	990	30/11/2028	N/A	40	40	5	C	C	C	C

OBSERVACIONES O NOVEDADES (SI APLICA):

Elaborado por:
Gina Fonseca
Firma
Regente encargado de recepción

Verificado por:
Astrid A.
Firma
Químico Farmacéutico

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000031473

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S NIT: 828002423	**FECHA:**	20/03/2026 09:25 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:	FEC90522 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	10/03/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
B05AA017011	ALBUMINA HUMANA 20 PORCIENTO SOLUCION INYECTABLE 50 ML	VIAL	30,00	$ 210.000,00	$ 6.300.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	6300000,0000	126000,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	6300000,0000	126000,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	6300000,0000	94500,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	6300000,0000	31500,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	6300000,0000	63000,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	6300000,0000	189000,0000

inclusion

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 6.300.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 157.500,00
OTRAS RETE:	$ 630.000,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.512.500,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES QUINIENTOS DOCE MIL QUINIENTOS 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 PENSADO 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-6597-1

IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC90522
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: f6ed7669eb03dd6173df775320486399a4df97a457c648faceee24f28e865d242f2ef9d17c33bb2febfde67616b1388e

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	ALBUMINA HUMANA 20% FCO*50ML ALBUREX R.S INVIMA:2016MB-0004404-R1 CUM:19947668-1 ATC:B05AA01	CSL BEHRING	P100884920	21/03/2028	30	0	210.000,00	0	6.300.000,00

DISCOLMETS S.A.S
NIT 828.002.423-5
CENTRO LOGISTICO - CALI
CEL: 3 8 373 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, RVC26002280

SUBTOTAL	6.300.000
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**6.300.000**
ReteIva	0
ReteFte	157.500
ReteIca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 6.300.000	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	6.142.500

Son: SEIS MILLONES CIENTO CUARENTA Y DOS 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 COVERCIO, 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
[illegible]	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 09:14
Fecha y Hora Expedición: 10/03/2026 09:15

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP: 0.00

DISCOLMETS
SALUDAD Y BIENESTAR MIRANDO EN TU SALUD
828.002.423-5

COTIZACIÓN DISTRIBUCIÓN

MV-FO-001

V9.12.2023

Señores: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Nit: 891501676
Dirección: CALLE 1S # 17A - 196 BARRIO LA LADERA
Ciudad: POPAYAN
Telefono: 8386363 - 8213893
Ref: SOLICITUD DE COTIZACIÓN

COTIZACIÓN No. 46071-35

Fecha: 18/02/2026
Hora 2:35:48 p. m.
Asesor: DISCOLMETS CALI

Vigencia: 30 DIAS
Forma de Pago: Según Acuerdo

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

Item	Código Discolmets	Descripción Cliente	Descripción Discolmets	Marca	Registro Invima	Estado del Invima	Cantidad	Valor Unitario	Valor Iva	Valor Unitario+ IVA	Valor Total	Tiempo de Entrega
1	ME05162	LACOSAMIDA 100MG TABLETAS	LACOSAMIDA 100MG C*30 TABLETA	CLINICOS Y	2019M-0018784	Vigente	30	$ 1.240	$ -	$ 1.240	$ 37.200	
2	ME01154	ALBUMINA HUMANA	ALBUMINA HUMANA 20% FCO*50ML	CSL BEHRING	2016MB-0004404-	Vigente	1	$ 210.000	$ -	$ 210.000	$ 210.000	
										TOTAL	$ 247.200	

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

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

ELABORÓ:
ÁREA DE
LICITACIONES IVAN DARIO PEÑA

P

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
142	11	3	2026

Susana

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura Nº: FEC90522 **HORA** 10:03AM **Factura Vigente hasta:** 10/3/2026

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	Muestra a verificar	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica" Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	ALBUMINA HUMANA 20 PORCIENTO SOLUCION INYECTABLE 50 ML (ALBUREX)	FCO POR 50ML	2016MB-0004404-R1	CSL BEHRING	P100884920	741	21/3/2028	N/A	30	30	5	C	C	C	C

OBSERVACIONES

Elaborado por: Jina Delgado A
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por: Astrid A.
Firma
Quimico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000031474

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S NIT: 828002423	**FECHA:**	20/03/2026 09:46 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:	FEC90691 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	13/03/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPF0000971	FENILEFINA + TROPICAMIDA 50 + 8 MG SOLUCION OFTAMICAT-P OFTENO	FRASCO X 15 ML	2,00	$ 67.086,00	$ 134.172,00	0,00	0,00
NPF0000971	FENILEFINA + TROPICAMIDA 50 + 8 MG SOLUCION OFTAMICAT-P OFTENO	FRASCO X 15 ML	3,00	$ 67.086,00	$ 201.258,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	335430,0000	6709,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	335430,0000	6709,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	335430,0000	5031,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	335430,0000	1677,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	335430,0000	3354,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	335430,0000	10063,0000

DETALLE

CTO 075-2026

VACUNAS

SUBTOTAL:	$ 335.430,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 8.386,00
OTRAS RETE:	$ 33.543,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 293.501,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS UN 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-6597-1

IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC90691
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: 14c2b99064a7df1d34ebf39d43fc4b4a92486849d2c18a7051e9dab191c68b7d886154b9b12d4e85f9aae2388aaab049

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	FENILEFRINA+TROPICAMIDA 50+8MG SOL OFTAMLICA 5ML T-P OFTENO R.S INVIMA:2021M-0016971-R1 CUM:20069775-1 ATC:S01FA56	SOPHIA	4031981	27/05/2027	2	0	67.086,00	0	134.172,00
INS	FENILEFRINA+TROPICAMIDA 50+8MG SOL OFTAMLICA 5ML T-P OFTENO R.S INVIMA:2021M-0016971-R1 CUM:20069775-1 ATC:S01FA56	SOPHIA	4032635	23/08/2027	3	0	67.086,00	0	201.258,00

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, RVC26000600

SUBTOTAL	335.430
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**335.430**
ReteIva	0
ReteFte	0
ReteIca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 335.430 | BASE IVA: 0 | **TOTAL NETO** | 335.430

Son: TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA 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 18:08
Fecha y Hora Expedición: 13/03/2026 18:08

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
851	13	3	2026

Susana

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura N°: FEC90691 **HORA:** 10:00 AM **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	FENILEFRINA + TROPICAMIDA 50 + 8 MG SOLUCIÓN OFTALMICA T-P (OFTENO)	CAJA POR UN FRASCO DE 15 ML	2021M-0016971-R1	SOPHIA	4031981	420	27/5/2027	N/A	2	2	2	C	C	C	C
2	FENILEFRINA + TROPICAMIDA 50 + 8 MG SOLUCIÓN OFTALMICA T-P (OFTENO)	CAJA POR UN FRASCO DE 15 ML	2021M-0016971-R1	SOPHIA	4032635	508	23/08/2027	N/A	3	3	2	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por: Gina Delgado A
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por: Astrid A.
Firma
Quimico Farmaceutico

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-6397-1

IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC90691
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: 14c2b99064a7df1d34ebf39d43fc4b4a92486849d2c18a7051e9dab191c68b7d886154b9b12d4e85f9aae2388aaab049

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	FENILEFRINA+TROPICAMIDA 50+8MG SOL OFTAMLICA 5ML T-P OFTENO R.S INVIMA:2021M-0016971-R1 CUM:20069775-1 ATC:S01FA56	SOPHIA	4031981	27/05/2027	2	0	67.086,00	0	134.172,00
INS	FENILEFRINA+TROPICAMIDA 50+8MG SOL OFTAMLICA 5ML T-P OFTENO R.S INVIMA:2021M-0016971-R1 CUM:20069775-1 ATC:S01FA56	SOPHIA	4032635	23/08/2027	3	0	67.086,00	0	201.258,00

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, RVC26000600

SUBTOTAL	335.430
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**335.430**
ReteIva	0
ReteFte	0
ReteIca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 335.430 | BASE IVA: 0 | **TOTAL NETO** | 335.430

Son: TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA 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 18:08
Fecha y Hora Expedición: 13/03/2026 18:08

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

Elaboró: | Revisó: | Dcto PP: 0.00

COTIZACIÓN DISTRIBUCIÓN

MV-FO-001

V9.12.2023

Señores: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Nit: 891501676
Dirección: CALLE 15 # 17A - 196 BARRIO LA LADERA
Ciudad: POPAYAN
Telefono: 8386363 - 8213893
Ref: SOLICITUD DE COTIZACIÓN

COTIZACIÓN No. 46038-14

Fecha: 16/01/2026
Hora 3:14:58 p. m.
Asesor: LUISA MARIA DIAZ FORTALECHE

Vigencia: 30 DIAS
Forma de Pago: Según Acuerdo

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

Item	Código Discolmets	Descripción Discolmets	Marca	Registro Invima	Estado del Invima	Cantidad	Valor Unitario	Valor Iva	Valor Unitario+ IVA	Valor Total	Tiempo de Entrega
1	ME08438	FENILEFRINA+TROPICAMIDA 50+8MG SOL OFTAMLICA 5ML	SOPHIA	2021M-0016971-R1	Vigente	20	$ 67.086	$ -	$ 67.086	$ 1.341.720	
									TOTAL	$ 1.341.720	

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

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

ELABORÓ:
ÁREA DE LICITACIONES IVAN DARIO PEÑA

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000031475

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S	**NIT:** 828002423		**FECHA:**	20/03/2026 09:53 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:	FEC90517	**% ICA:** 0,0000	**PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	09/03/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
M09AX010001	HIALURONATO DE SODIO 25mg/2,5mL SOLUCION INYECTABLE	JERINGA PRELLENA	2,00	$151.461,00	$302.922,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	302922,0000	6058,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	302922,0000	6058,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	302922,0000	4544,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	302922,0000	1515,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	302922,0000	3029,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	302922,0000	9088,0000

DETALLE

CTO 075-2026

Inclusion

SUBTOTAL:	$302.922,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$7.573,00
OTRAS RETE:	$30.292,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$265.057,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Astrid A.

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

ICONTEC ISO 9001 CO-SC-6597-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC90517
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: cd22e4331131094b5f51687ff7cada459c74f423348e93d85570bff1d38ac56ab0d841dd575494690e755af17595e58c

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	HIALURONATO DE SODIO 25MG/2.5ML JERINGA PRELLENADA DROPYAL R.S INVIMA:2023DM-0026860 CUM:N/A ATC:M09AX01 Regulado:Circular 19 de	ADIUM PHARMA-D	X4	30/03/2029	2	0	151.461,00	0	302.922,00

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, RVC26002206

SUBTOTAL	302.922
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**302.922**
RetelVa	0
ReteFte	0
Retelca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 302.922	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	302.922

Son: TRESCIENTOS DOS MIL NOVECIENTOS VEINTE DOS PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAVOS 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 RESERVAVOS 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 17:40
Fecha y Hora Expedición: 09/03/2026 17:42

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
127	9	3	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura N°: FEC90517 **HORA:** 10:48 AM **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	HIALURONATO DE SODIO 25 mg/2,5 mL SOLUCIÓN INYECTABLE (DROPYAL)	JERINGA PRELLENADA 25 MG/2,5 ML	2023DM-0026860	ADIUM PHARMA-D	X4	1094	30/3/2029	N/A	2	2	2	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

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

Verificado por: Astrid A.
Firma
Quimico Farmaceutico

DISCOLMETS
828.002.423-0

COTIZACIÓN DISTRIBUCIÓN

MV-FO-001

V9.12.2023

Señores: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Nit: 891501676
Dirección: CALLE 15 # 17A - 196 BARRIO LA LADERA
Ciudad: POPAYAN
Telefono: 8386363 - 8213893
Ref: SOLICITUD DE COTIZACIÓN

COTIZACIÓN No. 46081-21

Fecha: 28/02/2026
Hora 8:21:20 a. m.
Asesor: ASESOR CAUCA INSTITUCIONAL

Vigencia: 30 DIAS
Forma de Pago: Según Acuerdo

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

Item	Código Discolmets	Descripción Cliente	Descripción Discolmets	Marca	Registro Invima	Estado del Invima	Cantidad	Valor Unitario	Valor Iva	Valor Unitario+ IVA	Valor Total	Tiempo de Entrega
1	1M010642	HIALURONATO DE SODIO 25MG/ML SOL	HIALURONATO DE SODIO 25MG/2.5ML JERINGA PRELLENADA	ADIUM PHARMA-D	2023DM-0026860	Vigente	2	$ 151.461	$ -	$ 151.461	$ 302.922	
									TOTAL		$ 302.922	

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

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

ELABORÓ: ÁREA DE LICITACIONES YURY MARCELA CASTAÑO

RESOLUCIÓN No. 2023013841 de 4 de Abril de 2023

Por la cual se concede un Registro Sanitario

La Directora Técnica de Dispositivos Médicos y otras Tecnologías del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos INVIMA, en ejercicio de las facultades Legales conferidas en el Decreto 2078 de 2012, decreto Reglamentario 4725 de 2005 modificado por el decreto 582 de 2017 y ley 1437 de 2011.

Que mediante radicado 20221254194 de 05 de diciembre de 2022, el Doctor Miguel Garay, actuado en calidad de apoderado de la empresa Meiji Seika Pharma Co Ltd allega respuesta al Auto No. 2022007945 de 12 de septiembre de 2022.

CONSIDERANDO

Que el interesado allega la respectiva documentación técnico/legal, para acceder a lo solicitado como respuesta al Auto No. 2022007945 de 12 de septiembre de 2022, siendo SATISFACTORIA toda vez que:

Para el punto 1, allegó la aclaración de la vida útil siendo esta de 48 meses acorde a los estudios de estabilidad aportados, adjunta formulario de solicitud de registro sanitario corregido, de acuerdo con los estudios de estabilidad aportados se soporta una vida útil de 48 meses, por lo cual se adjunta el formulario de solicitud de registro sanitario corregido.

Para el punto 2, allegan formulario corregido, en el sentido de incluir la información respecto a la composición del activo Hialuronato de Sodio siendo coincidente con la ficha técnica del producto.

Para el punto 3, allegan documentos que describen las indicaciones, contraindicaciones y advertencias del producto complementando la información de la documentación inicial.

Para el punto 4, allegó la declaración de conformidad emitido por el fabricante Meiji Pharma Spain, S.A. y aclara que el nombre del producto en el país de origen es ADANT 2,5 mL y que el mismo corresponde con el que se va a registrar en Colombia bajo el nombre DROPYAL.

Para el punto 5, allegan las etiquetas del fabricante correspondientes a la presentación comercial "Presentación muestra gratis".

Para el punto 6, allegan el documento emitido por el fabricante que da cuenta del historial de comercialización del producto y declaración de alertas sanitarias relacionadas.

En consecuencia, la Directora Técnica de la Dirección de Dispositivos médicos y Otras Tecnologías dado que se dio cumplimiento a los requisitos establecidos en los Decretos 4725 de 2005 y 582 de 2017,

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO. - Conceder REGISTRO SANITARIO por el término de DIEZ (10) años a

PRODUCTO:	DROPYAL - HIALURONATO DE SODIO
MARCA:	DROPYAL
REGISTRO SANITARIO No.:	**INVIMA 2023DM-0026860**
TIPO DE REGISTRO:	IMPORTAR Y VENDER
TITULAR(ES):	MEIJI SEIKA PHARMA CO LTD. con domicilio en JAPON
FABRICANTE(S):	MEIJI PHARMA SPAIN S.A. con domicilio en ESPAÑA
IMPORTADOR(ES):	TECNOFARMA COLOMBIA S.A.S. con domicilio en BOGOTA - D.C.
ACONDICIONADOR(ES):	DHL GLOBAL FORWARDING ZONA FRANCA COLOMBIA S.A. con domicilio en BOGOTA - D.C. ADIUM PHARMA S.A. con domicilio en BOGOTÁ COLOMBIA
TIPO DE DISPOSITIVO RIESGO:	INVASIVO III
COMPOSICIÓN:	

RESOLUCIÓN No. 2023013841 de 4 de Abril de 2023
Por la cual se concede un Registro Sanitario

La Directora Técnica de Dispositivos Médicos y otras Tecnologías del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos INVIMA, en ejercicio de las facultades Legales conferidas en el Decreto 2078 de 2012, decreto Reglamentario 4725 de 2005 modificado por el decreto 582 de 2017 y ley 1437 de 2011.

PARTES QUE COMPONEN EL DISPOSITIVO MÉDICO	COMPOSICIÓN CUALITATIVA
COMPONENTE ACTIVO	HIALURONATO DE SODIO 10MG / ML
EXCIPIENTES	CLORURO SÓDICO, FOSFATO DISÓDICO DODECAHIDRATO, HIDRÓXIDO SÓDICO, ÁCIDO CLORHÍDRICO CONCENTRADO Y AGUA PARA INYECCIÓN,
MATERAL DE ENVASE	ACONDICIONAMIENTO PRIMARIO: JERINGA DE VIDRIO TIPO I DE BOROSILICATO DE 3 ML TAPÓN DE LA PUNTA (TIP-CAP) ESTÁ COMPUESTO POR PLÁSTICO (POLIPROPILENO) Y ELASTÓMERO O BROMOBUTILO Y GOMA DE POLIISOPRENO SINTÉTICO Y JUNTA DE ESTANQUIDAD COMPUESTA POR ELASTÓMERO (GOMA DE CLOROBUTILO) Y AGUJA HIPDERMICA 21G (ACERO INOXIDABLE). ACONDICIONAMIENTO SECUNDARIO: EMBOLO Y ADAPTADOR DE DEDOS, AMBOS COMPUESTOS DE PLÁSTICO (POLIPROPILENO), BLISTER COMPUESTO POR PVC Y PET-ALUMINIO Y ESTUCHE COMPUESTO POR CARTÓN.

USOS: COADYUVANTE EN TRATAMIENTO DE LA OSTEOARTRITIS. VISCOSUPLEMENTO EN EL TRATAMIENTO DE LA OSTEOARTRITIS, ARTRITIS REUMATOIDAL ESCAPULO HUMERAL, PERIARTRITIS. USO INTRAARTICULAR.

PRESENTACIONES COMERCIALES: CAJA CON 1 JERINGA PRELLENADA EN VIDRIO, INCOLORO BOROSILICATO TIPO I POR 2, 5 ML
PRESENTACIÓN MUESTRA GRATIS: CAJA CON 1 JERINGA PRELLENADA EN VIDRIO, INCOLORO BOROSILICATO TIPO I POR 2, 5 ML

OBSERVACIONES: BAJO ESTE REGISTRO SANITARIO SE AMPARA LA SIGUIENTE REFERENCIA:

FAMILIA	CÓDIGO, MODELO O REFERENCIA	DESCRIPCIÓN
DROPYAL*	DROPYAL* 2,5ML (10MG/ML)	HIALURONATO DE SODIO A UNA CONCENTRACIÓN DE 10MG / ML EN JERINGAS PRECARGADAS DE VIDRIO, ESTERIL DE UN SOLO USO, CON SISTEMA DE FIJACIÓN LUER LOCK PARA USO INTRA ARTICULAR

VIDA ÚTIL: 48 MESES
EXPEDIENTE No.: 20230952
RADICACIÓN No.: 20221124827
FECHA DE RADICACIÓN: 23/06/2022

Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos
Invima
Oficina Principal: Cra 10 N° 64 - 28 - Bogotá
Administrativo: Cra 10 N° 64 - 60
(60X1) 742 2121
www.invima.gov.co
@invimacolombia

RESOLUCIÓN No. 2023013841 de 4 de Abril de 2023
Por la cual se concede un Registro Sanitario

La Directora Técnica de Dispositivos Médicos y otras Tecnologías del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos INVIMA, en ejercicio de las facultades Legales conferidas en el Decreto 2078 de 2012, decreto Reglamentario 4725 de 2005 modificado por el decreto 582 de 2017 y ley 1437 de 2011.

ARTICULO SEGUNDO: SE APRUEBAN las etiquetas allegadas, bajo el Radicado No. 20221254194 de 5 de diciembre de 2022.

ARTICULO TERCERO. - Contra la presente Resolución procede únicamente el Recurso de Reposición, que deberá interponerse ante la Dirección de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías del INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS INVIMA, en la diligencia de notificación personal, o dentro de los 10 días siguientes a su notificación, en los términos señalados en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

ARTICULO CUARTO. - La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNIQUESE, NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

Dada en Bogotá D.C. a los 4 días de Abril de 2023
Este espacio, hasta la firma se considera en blanco.

LUCIA AYALA RODRIGUEZ
DIRECTORA TECNICA DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y OTRAS TECNOLOGIAS
Proyectó: Legal: sroncancioc, Técnico: gmonroyb Revisó: cordina_varios

Signature Not Verified
Firmado digitalmente por LUCIA AYALA RODRIGUEZ
Fecha: 2023/04/05 08:20:54 COT
Razón: Invima
Locación: BOGOTA D.C., Colombia

Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos
Invima

Oficina Principal: Cra 10 N° 64 - 28 - Bogotá
Administrativo: Cra 10 N° 64 - 60
(60)(1) 742 2121

www.invima.gov.co
@invimacolombia

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000031476

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423	**FECHA:**	20/03/2026 10:02 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:	FEC90505 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	09/03/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
C03CA017705	FUROSEMIDA 20 MG EN 2 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	200,00	$ 984,00	$ 196.800,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	196800,0000	3936,0000
PRODESARROLLO	2,0000	196800,0000	3936,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	196800,0000	2952,0000
PRO CULTURA	0,5000	196800,0000	984,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	196800,0000	1968,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	196800,0000	5904,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 196.800,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 1,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 4.920,00
OTRAS RETE:	$ 19.680,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 172.201,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

Astrid A.

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.
FEC90505
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: 88397a046e8060dd58bbc115b102ac734eee7679b59a658759916beebffbff6ee06dbe1ffd06475468336325555865bcd

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	FUROSEMIDA 20MG C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2010M-0010753 CUM:20011388-13 ATC:C03CA01	VITALIS	A260053	10/01/2028	200	0	984,00	0	196.800,00

Inclusion

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, RVC26002205

SUBTOTAL	196.800
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**196.800**
ReteIva	0
ReteFte	0
ReteIca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 196.800	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	196.800

Son: CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS 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 17:02
Fecha y Hora Expedición: 09/03/2026 17:05

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

Elaboró: Revisó: Dcto PP: 0,00

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Departamento del Cauca

Susana

ACTA _ _ RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	ANO
113			2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura N°:

HORA 7:53 AM

Factura Vigente hasta:

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	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
												Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	FUROSEMIDA 20 mg SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA POR 100 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I AMBAR POR 2 ML	2010M-0010753	VITALIS	A260053	675	10/1/2028	N/A	200	200	13	C	C	C	C

Elaborado por: Gina Delgado A
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por: Astrid A.
Firma
Quimico Farmacoutico

DISCOLMETS
SALUD Y SERVICIO TRABAJANDO EN VIA DE SALUD
828.002.423-5

COTIZACIÓN DISTRIBUCIÓN

MV-FO-001

V9.12.2023

Señores: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Nit: 891501676
Dirección: CALLE 15 # 17A - 196 BARRIO LA LADERA
Ciudad: POPAYAN
Telefono: 8386363 - 8213893
Ref: SOLICITUD DE COTIZACIÓN

COTIZACIÓN No. 46084-30
Fecha: 3/03/2026
Hora 10:30:19 a. m.
Asesor: DISCOLMETS CL CALI
Vigencia: 30 DIAS
Forma de Pago: Según Acuerdo

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

Item	Código Discolmets	Descripción Cliente	Descripción Discolmets	Marca	Registro Invima	Estado del Invima	Cantidad	Valor Unitario	Valor Iva	Valor Unitario+ IVA	Valor Total	Tiempo de Entrega
1	ME05383	FUROSEMIDA AMPOLLA VITALIS	FUROSEMIDA 20MG C*100 AMPOLLA	VITALIS	2010M-0010753	Vigente	200	$ 984	$ -	$ 984	$ 196.800	
									TOTAL		$ 196.800	

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

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

ELABORÓ:
ÁREA DE LICITACIONES IVAN DARIO PEÑA

	• Otras sustancias [ej. bepridil, cisaprida, eritromicina, halofantrina, esparfloxacino, pentamidina, quinolina, etc. • Por este motivo se debe realizar una monitorización de los niveles plasmáticos de potasio y del ECG cuando se prescriban estas sustancias concomitantemente.
Embarazo, Lactancia y Fertilidad	Furosemida atraviesa la barrera placentaria y ha provocado abortos y muertes en animales de experimentación. No existen estudios adecuados en mujeres embarazadas, por lo que solo debe utilizarse si el beneficio justifica el riesgo para el feto, requiriendo monitorización fetal. Lactancia: furosemida pasa a leche materna y puede inhibir la lactancia. Se recomienda suspender lactancia durante el tratamiento.
Efectos sobre la capacidad para conducir y manejar maquinaria	Los pacientes con tratamiento no deben conducir ni manejar maquinaria, dado los mareos o síntomas relacionados, especialmente en el inicio del tratamiento, se cambie el tratamiento, o cuando se ingiera alcohol. Se han notificado casos de reacciones de fotosensibilidad con diuréticos tiazídas. Se recomienda retirar el tratamiento si aparece reacción de fotosensibilidad. Se considera necesaria la re-administración, se recomienda proteger las áreas expuestas al sol o luz artificial.
Reacciones adversas	**Trastornos de la sangre y el sistema linfático:** El tratamiento con furosemida puede dar lugar a un aumento temporal de los niveles hemáticos de u[illegible] y creatinina, y elevación de los niveles séricos de colesterol y triglicéridos. También pueden aumentar los niveles séricos de ácido úrico, pudiéndose producir ataques de gota. Ocasionalmente puede aparecer trombocitopenia, en raras ocasiones eosinofilia, fiebre o leucopenia, y en casos aislados agranulocitosis, anemia aplásica o anemia hemolítica. **Trastornos del metabolismo y de la nutrición:** La tolerancia a la glucosa puede verse disminuida. En aquellos pacientes con diabetes mellitus esto puede conducir a un deterioro del control metabólico, pudiendo manifestarse una diabetes mellitus latente. **Trastornos del sistema nervioso**: Raramente se producen parestesias y encefalopatía (alteraciones mentales con problemas de hígado). **Trastornos del oído y del laberinto**: Raramente se pueden producir trastornos auditivos y tinnitus, aunque de carácter transitorio, en especial en pacientes con insuficiencia renal, hipoproteinemia (p.ej. síndrome nefrótico) y/o tras una administración intravenosa demasiado rápida de furosemida. **Trastornos vasculares**: Furosemida puede causar una reducción de la presión arterial, si esta es pronunciada, puede originar signos y síntomas tales como empeoramiento de la capacidad de concentración y reacción, obnubilación leve, sensación de presión en la cabeza, cefalea, mareos, somnolencia, debilidad, trastornos de la visión, sequedad de boca, intolerancia ortostática. En raras ocasiones pueden aparecer casos de vasculitis. **Trastornos gastrointestinales**: Raramente pueden aparecer náuseas, vómitos o diarrea. **Trastornos hepatobiliares**: En casos aislados se puede desarrollar colestasis intrahepática, increm[illegible]to de las transaminasas hepáticas o pancreatitis aguda. **Trastornos de la piel y tejidos subcutáneos**: Ocasionalmente se pueden producir reacciones cutáneas y de las mucosas como prurito, urticaria, otras erupciones o ampollas, eritema multiforme, dermatitis exfoliativa, púrpura, y Fotosensibilidad. En raras ocasiones tienen lugar reacciones anafilácticas o anafilactoides graves (p.ej. con shock). **Trastornos renales y urinarios:** Furosemida conduce a un aumento de la excreción de iones sodio y cloro y en consecuencia de agua. Adicionalmente, también se incrementa la excreción de otros electrolitos (en especial potasio, calcio y magnesio). Pueden aparecer alteraciones electrolíticas sintomáticas y alcalosis metabólica en forma de un déficit gradual de electrolitos. Los signos de alteraciones electrolíticas incluyen sed intensa, cefalea, confusión, calambres musculares, tetania, debilidad muscular, alteraciones del ritmo cardiaco y síntomas gastrointestinales. El desarrollo de alteraciones electrolíticas está influenciado por factores tales como enfermedades subyacentes (p.ej. cirrosis hepática, insuficiencia cardiaca), medicación concomitante, y nutrición. En especial y como consecuencia de vómitos y diarrea puede aparecer un déficit de potasio. La acción diurética de furosemida puede dar lugar o bien contribuir a la aparición de hipovolemia y deshidratación, en particular en pacientes ancianos. La depleción grave de fluidos puede conducir a la hemoconcentración con desarrollo de una tendencia a las trombosis. El aumento en la producción de orina puede provocar o agravar las molestias en pacientes con obstrucción del flujo de orina. Así pues, se puede producir una retención aguda de orina con posibles complicaciones secundarias, por ejemplo en pacientes con trastornos del vaciado de la vejiga, hiperplasia prostática o

	estrechamiento uretral. En raras ocasiones se han reportado casos de nefritis intersticial. En los niños prematuros, furosemida puede precipitar una nefrocalcinosis/nefrolitiasis. Si furosemida se administra a niños prematuros durante las primeras semanas de vida, puede ocasionar un aumento del riesgo de persistencia de un ductus arterioso patente.
Sobredosis[3]	**Signos y síntomas** El cuadro clínico en la sobredosis aguda o crónica depende principalmente del alcance y consecuencias de la pérdida de líquidos y electrolitos, p. ej. hipovolemia, deshidratación, hemoconcentración, arritmias cardíacas (incluyendo bloqueo A-V y fibrilación ventricular). Los síntomas de dichas alteraciones incluyen la hipotensión grave (progresando a shock), la insuficiencia renal aguda, trombosis, delirio, parálisis flácida, apatía y confusión. **Tratamiento** No se conoce ningún antídoto específico de la furosemida. En caso de ingestión reciente, se puede intentar limitar la ulterior absorción sistémica del principio activo, mediante medidas tales como el lavado gástrico u otras destinadas a reducir la absorción (p. ej. carbón activo). Se deben corregir las alteraciones del equilibrio hidroelectrolítico clínicamente relevantes. Esta corrección puede precisar una monitorización médica intensiva general y específica y medidas terapéuticas, junto con la prevención y tratamiento de las complicaciones graves resultantes de tales alteraciones y otros efectos sobre el organismo.
	Propiedades Farmacológicas
Propiedades Farmacodinámicas[2]	**Mecanismo de acción** La furosemida es un diurético del asa que produce una diuresis de instauración rápida y corta duración. La furosemida bloquea el sistema de co-transporte de Na+K+2Cl-, localizado en la membrana de la célula luminal de la rama ascendente del asa de Henle: la eficacia de la acción salurética de la furosemida, por consiguiente, depende del fármaco que llega a los túbulos a través de un mecanismo de transporte de aniones. La acción diurética resulta de la inhibición de la resorción de cloruro sódico en este segmento del asa de Henle. Como resultado la fracción de excreción de sodio puede alcanzar el 35% de la filtración glomerular de sodio. Los efectos secundarios de la excreción aumentada de sodio son el incremento de la excreción de orina (debido al agua unida por ósmosis) y el incremento de la secreción de potasio del túbulo distal. La excreción de iones calcio y magnesio también resulta aumentada. La furosemida interrumpe el mecanismo de retroalimentación túbulo-glomerular en la mácula densa, con lo que no se produce atenuación de la actividad salurética a este nivel. La furosemida da lugar a una estimulación dependiente de la dosis del sistema renina-angiotensina-aldosterona. En la insuficiencia cardíaca, la furosemida produce una reducción aguda de la precarga (por dilatación de los vasos de capacitancia venosa). Este efecto vascular precoz parece mediado por prostaglandinas y presupone la adecuada función renal con activación del sistema renina-angiotensina y la síntesis intacta de prostaglandinas. Además, debido a su efecto natriurético, la furosemida reduce la reactividad vascular a las catecolaminas, la cual se halla aumentada en pacientes hipertensos. La eficacia antihipertensora de la furosemida es atribuible al aumento de la excreción de sodio, a la reducción del volumen sanguíneo y a la reducida capacidad de respuesta de la musculatura lisa vascular a los estímulos vasoconstrictores. **Características farmacodinámicas** El efecto diurético de furosemida tiene lugar dentro de los 15 minutos siguientes a la administración intravenosa y dentro de la hora siguiente a la administración oral. En voluntarios sanos se ha observado un incremento en la diuresis y natriuresis, dependiente de la dosis, a las dosis de 10 mg a 100 mg. En sujetos sanos, la duración de la acción es de aproximadamente 3 horas tras la dosis intravenosa de 20 mg de furosemida y 3 a 6 horas tras una dosis oral de 40 mg. En pacientes, la relación entre las concentraciones intratubulares de furosemida libre (estimadas mediante la tasa de excreción de furosemida en orina) y su efecto natriurético presenta la forma de una curva sigmoidal con una tasa de excreción mínima eficaz de furosemida de aproximadamente 10 µg por minuto.

	Por consiguiente, la infusión continua de furosemida es más eficaz que las inyecciones en bolo repetidas. Además, por encima de una determinada dosis en bolo del fármaco no se produce un aumento del efecto. El efecto de la furosemida se ve reducido si está disminuida la secreción tubular o la unión intratubular del fármaco a la albúmina.
Propiedades farmacocinéticas[2]	La furosemida se absorbe rápidamente a partir del tracto gastrointestinal. El tmáx para furosemida en comprimidos es de 1 a 1,5 horas. La absorción del fármaco presenta una gran variabilidad interindividual e intraindividual. Para los comprimidos, la biodisponibilidad de furosemida en voluntarios sanos es de aproximadamente el 50 al 70%. En pacientes, la biodisponibilidad del fármaco está influenciada por diversos factores que incluyen enfermedades subyacentes y puede estar reducida al 30% (p. ej. síndrome nefrótico). El volumen de distribución de la furosemida es de 0,1 a 0,2 litros por kg de peso corporal. El volumen de distribución puede ser más elevado en función de la enfermedad subyacente. La furosemida posee una elevada tasa de unión a proteínas plasmáticas (más del 98%), principalmente albúmina. La furosemida se elimina en su mayor parte en forma inalterada, principalmente por secreción al tubo proximal. Tras la administración intravenosa, del 60% al 70% de la dosis de furosemida se excreta por esta vía. De las sustancias recuperadas en la orina, de un 10% a un 20% está compuesto por un metabolito glucurónido de furosemida. La dosis restante se excreta en heces, probablemente tras la secreción biliar. La vida media terminal de furosemida tras la administración intravenosa es de aproximadamente 1 a 1,5 horas. La furosemida se elimina por la leche materna. Furosemida atraviesa la barrera placentaria y se transfiere lentamente al feto. Se recupera en el feto y el recién nacido en las mismas concentraciones que en la madre. **Enfermedad renal** En la insuficiencia renal la eliminación de furosemida se hace más lenta y la vida media se prolonga; la vida media terminal puede ser de hasta 24 horas en pacientes con insuficiencia renal grave. En el síndrome nefrótico, la reducida concentración de proteínas en plasma da lugar a una concentración más elevada de furosemida libre. Por otra parte, la eficacia de furosemida está reducida en estos pacientes debido a su unión a la albúmina intratubular y a la secreción tubular disminuida. La furosemida es escasamente dializable en pacientes sometidos a hemodiálisis, diálisis peritoneal y CAPD. **Insuficiencia hepática** En la insuficiencia hepática, la vida media de furosemida se halla aumentada en un 30 a un 90%, principalmente debido al mayor volumen de distribución. Adicionalmente, en este grupo de pacientes existe una amplia variación de todos los parámetros farmacocinéticos. **Insuficiencia cardíaca congestiva, hipertensión grave, edad avanzada** La eliminación de furosemida se hace más lenta debido a la función renal reducida, en pacientes con insuficiencia cardíaca congestiva, hipertensión grave y pacientes de edad avanzada. **Niños prematuros y nacidos a término** En función del grado de madurez del riñón, la eliminación de furosemida puede ser más lenta. El metabolismo del fármaco también se reduce si se ve afectada la capacidad de glucuronización en el niño. La vida media terminal es inferior a 12 horas en niños de una edad post-concepcional de más de 33 semanas. En niños de 2 meses de edad o más, el aclaramiento terminal es el mismo que en adultos.
Datos preclínicos de seguridad[2]	Los efectos preclínicos observados son una expresión de una actividad farmacodinámica exagerada (cambios electrolíticos, alteraciones renales que incluyen fibrosis focal y calcificación) a niveles de exposición de dosis considerados muy elevados frente a la dosis terapéutica en humanos. La furosemida puede interferir en los procesos de transporte en la stria vascularis del oído interno, pudiendo dar lugar a alteraciones auditivas, por lo general reversibles. En los ensayos in vitro realizados en bacterias y células de mamíferos, se obtuvieron tanto resultados positivos como negativos. Sin embargo, únicamente se observó inducción de mutaciones génicas y cromosómicas, cuando se alcanzaron concentraciones citotóxicas de furosemida.

	En ratones, al administrar una dosis considerablemente superior a la dosis terapéutica utilizada en humanos, se observó un incremento en la incidencia de adenocarcinoma mamario, aunque no así en ratas. Por otra parte, estos tumores eran morfológicamente idénticos a los tumores de aparición espontánea observados en el 2-8% de los animales de control. Por tanto, parece improbable que esta incidencia de tumores sea de relevancia para el tratamiento en humanos. De hecho, no existe evidencia de aumento de la incidencia de adenocarcinoma mamario humano después del uso de furosemida. Asimismo, con estudios epidemiológicos no es posible efectuar la clasificación de carcinogenicidad de la furosemida en humanos. La furosemida en administración oral no afectó a la fertilidad en las ratas macho y hembra a dosis diarias de 90 mg/kg de peso corporal ni en los ratones macho y hembra a dosis diarias de 200 mg/kg de peso corporal. No se observaron efectos embriotóxicos o teratogénicos relevantes en distintas especies de mamíferos incluyendo ratón, rata, gato, conejo y perro, tras tratamiento con furosemida. Se ha descrito retraso de la maduración renal – reducción en el número de glomérulos diferenciados – en la progenie de ratas tratadas con 75 mg de furosemida por kg de peso corporal, durante los día 7 a 11 y 14 a 18 de la gestación. Se han observado urolitiasis y nefrocalcinosis tras el tratamiento de niños prematuros con furosemida. No se han realizado estudios para evaluar los efectos de furosemida en niños, cuando ésta se ha ingerido con la leche materna.
Datos Farmacéuticos	
Lista de excipientes	Cloruro de Sodio Hidróxido de Sodio Ácido Clorhídrico Agua para Inyección
Incompatibilidades$_2$	En ausencia de estudios de compatibilidad, este medicamento no debe mezclarse con otros.
Periodo de validez	24 meses
Precauciones especiales de conservación	Consérvese a temperaturas inferiores a 30°C en su material de envase y empaque original
Naturaleza y contenido del envase	Frasco ampolla de vidrio tipo I ámbar.
Modo de preparación	No requiere
Referencias Bibliográficas	1. INVIMA. Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos. Comisión Revisora. Sala Especializada de Medicamentos y Productos Biológicos. Acta # 23. Sesión ordinaria – Presencial. 03,04,05 y 06 de noviembre de 2015. Disponible en: https://www.invima.gov.co/documents/20143/1266653/ActaNo23de2015SEMPB.pdf/72f76b09-37f8-9a8e-1c80-d8e1a14e20ba?t=1561669411732 2. Ficha Técnica. Seguril 20 mg/2 ml solución inyectable. Agencia española de medicamentos y productos sanitarios (AEMPS). Fichas técnicas del centro de información online de medicamentos de la AEMPS – CIMA [base de datos en Internet]. Madrid, España. Disponible en: https://cima.aemps.es/cima/pdfs/es/ft/39968/FT_39968.pdf

Control de cambios

Fecha Elaboración	Versión	Tipo de Cambio	Responsable	Descripción
24.01.2020	1	Aprobación	**Luz Adriana Aristizabal, M.D**	Aprobación

24.01.2020	1	Creación	**Katalina Rodríguez**	Elaboración de IPP

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000031477

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S NIT: 828002423	**FECHA:**	20/03/2026 10:08 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:	FEC90718 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	13/03/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
J02AC020001	ITRACONAZOL 100 mg CAPSULA	CAPSULA	20,00	$ 2.662,00	$ 53.240,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	53240,0000	1065,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	53240,0000	1065,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	53240,0000	799,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	53240,0000	266,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	53240,0000	532,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	53240,0000	1597,0000

DETALLE

CTO 075-2026

inclusion

SUBTOTAL:	$ 53.240,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 1.331,00
OTRAS RETE:	$ 5.324,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 46.585,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUARENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Asirid A.

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 PENSADO 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-4537-1

IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC90718
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: 92d65d6c864610f530d26170e14ea9fb7ba5987d85e4351b0af31685d46abcb85231a63962f470c344c339698a55c82d

Ref.	Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	TRACONAZOL 100MG C*30 CAPSULA ENITRAX R.S INVIMA:2021M-0017374-R1 CUM:20109859-3 ATC:J02AC02 Regulado:Circ	PROCAPS	1545599	30/06/2026	20	0	2.662,00	0	53.240,00

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, RVC2500016328

SUBTOTAL	53.240
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**53.240**
Retelva	0
ReteFte	0
Retelca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 53.240 | BASE IVA: 0 | **TOTAL NETO** 53.240

Son: CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA 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 18:57
Fecha y Hora Expedición: 13/03/2026 18:58

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 Nº	DIA	MES	AÑO
540	13	3	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura Nº: FEC90718
HORA: 10:30 AM
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	ITRACONAZOL 100 MG CAPSULA ENITRAX	CAJA * 30 CAPSULAS	2021M-0017374-R1	PROCAPS	1545509	85	30/6/2026	N/A	20	20	3	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

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

Verificado por: Astrid A.
Firma
Quimico Farmaceutico

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000031478

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S	**NIT:** 828002423		**FECHA:**	20/03/2026 10:38 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:	FEC90686	**% ICA:** 0,0000	**PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	13/03/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPS0000009	SALMETEROL 25 MCG Y PROPIONATO DE FLUTICASONA 50 MCG INHALADOR SERETIDE 25 POR 50 MCG	AEROSOL	3,00	$ 80.460,00	$ 241.380,00	0,00	0,00
A05BA060200	L-ORNITINA L-ASPARTATO 3 g GRANULADO	SOBRE	60,00	$ 6.112,00	$ 366.720,00	0,00	0,00
NPR03AC0210	SALBUTAMOL OSP INHALADOR 200 DOSIS VENTILAN	AEROSOL	20,00	$ 14.829,00	$ 296.580,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	904680,0000	18094,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	904680,0000	18094,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	904680,0000	13570,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	904680,0000	4523,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	904680,0000	9047,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	904680,0000	27140,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 904.680,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 22.617,00
OTRAS RETE:	$ 90.468,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 791.595,00

TOTAL COMPROBANTE:

SETECIENTOS NOVENTA Y UN MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

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	ANO
426	13	3	2026

Susana

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura Nº: FEC90686 **HORA** 9:31 AM **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	Muestra a verificar	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica" Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	SALMETEROL 25 MCG + FLUTICASONA 50 MCG SUSPENSIONES PARA NEBULIZADORES O INHALADORES	Caja con un cartucho inhalador metálico cubierto internamente con fluoropolimero, sellado con válvula medidora de polipropoleno, fijada a un actuador de polipropileno incorporando un orificio	2021M-0000081-R3	GLAXOSMITHKLINE	4A6N	106	30/6/2026	N/A	3	3	2	C	C	C	C
2	L-ORNITINA L-ASPARTATO 3 g GRANULADO	CAJA * 30 SOBRES	2020M-13711-R2	BIOPAS	0622S08	654	30/12/2027	N/A	60	60	5	C	C	C	C
3	SALBUTAMOL OSP INHALADOR 200 DOSIS VENTILAN	INHALADOR 200 DOSIS	2020M-012819-R2	GLAXOSMITHKLINE	KP9V	410	30/4/2027	N/A	20	20	3	C	C	C	C

SALVACIONES O NOVEDADES (SI APLICA):

Elaborado por: Gina Delgado A
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por: Astrid A.
Firma
Quimico Farmaceutico

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000031479

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 20/03/2026 10:50 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: FEC90821 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 17/03/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
R03AK060002	SALMETEROL 25 MCG Y FLUTICASONA PROPIONATO 125 MCG SUSPENSIONES INHALADORES	FRASCO	5,00	$ 80.460,00	$ 402.300,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	402300,0000	8046,0000
PRODESARROLLO	2,0000	402300,0000	8046,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	402300,0000	6035,0000
PRO CULTURA	0,5000	402300,0000	2012,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	402300,0000	4023,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	402300,0000	12069,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 402.300,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 10.058,00
OTRAS RETE:	$ 40.231,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 352.011,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL ONCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Astrid A.

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-6497-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC90821
F.EXP: 17-03-2026

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: 16-05-2026
COT: CTO-075-2026
CUFE: 7d0b28eea89cfef79b694f14c851e0b095d827a2b144b64b994a64e7fafbc16f49ebce56d07106ea8859153e51e128b8

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	FLUTICASONA+SALMETEROL 125+25MCG INHALADOR 120 DOSIS R.S INVIMA:2021M-0000081-R3 CUM:19913254-1 ATC:R03AK06 Regulado:Circ	GLAXOSMIT HKLINE	MJ9R	30/04/2027	5	0	80.460,00	0	402.300,00

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, REEMPLAZO REMISION RVC26001821

SUBTOTAL	402.300
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**402.300**
ReteIva	0
ReteFte	0
ReteIca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 402.300	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	402.300

Son: CUATROCIENTOS DOS MIL TRESCIENTOS 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: 17/03/2026 18:23
Fecha y Hora Expedición: 17/03/2026 18:24

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
JONNY LONDOÑO CARMONA	JONNY LONDOÑO CARMONA	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
98	17	3	2026

Susana

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura N°: FEC90821
HORA: 1:58 PM
Factura Vigente hasta: 16/5/2026

	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)
	SALMETEROL 25 MCG + FLUTICASONA 125 MCG SUSPENSIONES PARA NEBULIZADORES O INHALADORES 120 DOSIS	Caja con un cartucho inhalador metálico cubierto internamente con fluoropolimero, sellado con válvula medidora de polipropileno, fijada a un actuador de polipropileno incorporando un orificio atomizador y una tapa, conteniendo 120 dosis	2021M-0000081-R3	GLAXOSMITHKLINE COLOMBIA S.A.	MJ0R	393	30/4/2027	N/A	5	5	2	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por: Gina Fraelgado A
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por: Astrid A.
Firma
Quimico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000031481

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 20/03/2026 11:50 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: FEC90650 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 12/03/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPF0000004	N-ACETILCISTEINA 600 MG GRANULADO	SOBRE	50,00	$ 874,00	$ 43.700,00	0,00	0,00
N02BA011000	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA	TABLETA	1.020,00	$ 36,00	$ 36.720,00	0,00	0,00
B03BF014180	ACIDO FOLICO 1 mg TABLETA	TABLETA	300,00	$ 27,00	$ 8.100,00	0,00	0,00
NPA0000018	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG POR 5 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	1.000,00	$ 9.422,00	$ 9.422.000,00	0,00	0,00
NPV0000002	ACIDO VALPROICO 500 mg en 5 ml SOLUCION INYECTABLE	FRASCO VIAL	600,00	$ 21.493,00	$ 12.895.800,00	0,00	0,00
NPV0000010	ACIDO VALPROICO ER 250 mg TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA	TABLETA	150,00	$ 1.220,00	$ 183.000,00	0,00	0,00
C01CA244701	EPINEFRINA 1 mg EN mL SOLUCION INYECTABLE	AMP	386,00	$ 2.203,00	$ 850.358,00	0,00	0,00
NPA0000012	PEROXIDO DE HIDROGENO SOLUCION TOPICA -R	FRASCO	15,00	$ 2.316,00	$ 34.740,00	0,00	0,00
A03BA010200	ATROPINA SULFATO 1 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	200,00	$ 1.266,00	$ 253.200,00	0,00	0,00
R03BB002451	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 mcg SOLUCION PARA INHALACION AEROSOL	AEROSOL	20,00	$ 8.046,00	$ 160.920,00	0,00	0,00
H02AD006760	DEXAMETASONA FOSFATO 4 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	1.500,00	$ 597,00	$ 895.500,00	0,00	0,00
A07BC050001	DIOSMECTITA 3 g POLVO	SOBRE	110,00	$ 6.968,00	$ 766.480,00	0,00	0,00
C05CA030001	DIOSMINA MICRONIZADA Y PURIFICADA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG TABLETA	TABLETA	500,00	$ 877,00	$ 438.500,00	0,00	0,00
NPD0000021	DULOXETINA 30 mg CAPSULA	CAPSULA	200,00	$ 1.339,00	$ 267.800,00	0,00	0,00
NPE0000007	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE SODIO DIBASICO X 1000GR SOLUCION RECTAL TRAVAD ENEMA	BOLSA	24,00	$ 11.942,00	$ 286.608,00	0,00	0,00
B01AB050100	ENOXAPARINA SODICA 60 MG EN 0.6 ML SOLUCION INYECTABLE	JERINGA PRELLENA	500,00	$ 19.597,00	$ 9.798.500,00	0,00	0,00
NPE0000003	ESPORAS DE BACILLUS CLAUSII 2000 MILLONES -2 MILLARDOS POR 5 ML SUSPENSION ORAL - ENTEROGERMINA -R	AMP	200,00	$ 7.207,00	$ 1.441.400,00	0,00	0,00
B03XE20722	ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE 2.000 UI EN ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	20,00	$ 6.939,00	$ 138.780,00	0,00	0,00
A02BC051200	ESOMEPRAZOL 20 mg TABLETA	TABLETA	210,00	$ 140,00	$ 29.400,00	0,00	0,00
C03DE008012	ESPIRONOLACTONA 100 mg TABLETA	TABLETA	60,00	$ 375,00	$ 22.500,00	0,00	0,00
C03DE008011	ESPIRONOLACTONA 25 mg TABLETA	TABLETA	300,00	$ 117,00	$ 35.100,00	0,00	0,00
B01AH004701	HEPARINA SODICA 5.000 UI POR ML VIAL 5 MLSOLUCION INYECTABLE	AMP	200,00	$ 26.367,00	$ 5.273.400,00	0,00	0,00

COMPROBANTE ENTRADA

R03AL040000	INDACATEROL 110 MCG Y GLICOPIRRONIO 50 MCG CAPSULA DURA ULTIBRO BREEZHALER	FRASCO	30,00	$ 5.407,00	$ 162.210,00	0,00	0,00
R03BB014710	BROMURO DE IPRATROPIO 20 MCG POR DOSIS SOLUCION PARA INHALACION AEROSOL	AEROSOL	100,00	$ 9.992,00	$ 999.200,00	0,00	0,00
NPL0000004	LACTULOSA 66,7 G SOLUCION ORAL SOBRE X 15 ML	SOBRE	700,00	$ 1.808,00	$ 1.265.600,00	0,00	0,00
N05AL004201	LEVOMEPROMAZINA GOTAS 4 PORCIENTO SOLUCION ORAL	FRASCO	7,00	$ 11.800,00	$ 82.600,00	0,00	0,00
G03DM004711	ACETATO MEDROXIPROGESTERONA 150 MG POR 3 ML SUSPENSION PARENTERAL	AMP	22,00	$ 11.325,00	$ 249.150,00	0,00	0,00
H02AM013721	METILPREDNISOLONA 500 mg POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECCION	VIAL	200,00	$ 17.794,00	$ 3.558.800,00	0,00	0,00
C07AB020002	METOPROLOL SUCCINATO 50 mg TABLETA	TABLETA	510,00	$ 617,00	$ 314.670,00	0,00	0,00
NPF0000007	NITROFURAZONA 0.2 PORCIENTO CREMA TUBO * 40 G	TUBO	30,00	$ 26.749,00	$ 802.470,00	0,00	0,00
C01CA03N701	NOREPINEFRINA 4 MG EN 4 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	300,00	$ 3.303,00	$ 990.900,00	0,00	0,00
A02BO002721	OMEPRAZOL 40 mg POLVO LIOFILIZADO	AMP	1.000,00	$ 3.599,00	$ 3.599.000,00	0,00	0,00
NPN0000004	POLIETILENGLICOL 105 g POLVO NULYTELY	SOBRE	80,00	$ 16.475,00	$ 1.318.000,00	0,00	0,00
NPN0000004	POLIETILENGLICOL 105 g POLVO NULYTELY	SOBRE	20,00	$ 16.475,00	$ 329.500,00	0,00	0,00
NPP0000015	PREGABALINA 75 mg CAPSULA LYRICA	CAPSULA	1.008,00	$ 1.667,00	$ 1.680.336,00	0,00	0,00
NPN05AH044 0	QUETIAPINA 25 mg TABLETA	TABLETA	300,00	$ 284,00	$ 85.200,00	0,00	0,00
C10AA070001	ROSUVASTATINA CALCICA 40 mg TABLETA	TABLETA	1.000,00	$ 337,00	$ 337.000,00	0,00	0,00
NPN02AE0120	BUPRENORFINA 35MCG POR H PARCHE TRANSDERMICO	UNIDAD	200,00	$ 31.047,00	$ 6.209.400,00	0,00	0,00
N02AX060001	TAPENTADOL 50 mg TABLETA	TABLETA	60,00	$ 2.158,00	$ 129.480,00	0,00	0,00
A02BX020001	SUCRALFATO 20 G SOLUCION ORAL FRASCO POR200 ML	FRASCO X 200 ML	10,00	$ 44.904,00	$ 449.040,00	0,00	0,00
B03AA070000	SULFATO FERROSO 125 mg EN ml GOTAS FERROPROFF	FRASCO	6,00	$ 2.359,00	$ 14.154,00	0,00	0,00
NPG04CA0214	TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULA LIBERACION PROLONGADA	CAPSULA	300,00	$ 471,00	$ 141.300,00	0,00	0,00
R03AL060001	TIOTROPIO 2.5 MCG Y OLODATEROL 2.5 MCG SOLUCIONES PARA NEBULIZADORES SPIOLTO RESPIMAT	AEROSOL	3,00	$ 162.292,00	$ 486.876,00	0,00	0,00
C09DX040002	SACUBITRILO 24,3 MG Y VALSARTAN 25,7 MG EN 50 MG TABLETA	TABLETA	300,00	$ 4.271,00	$ 1.281.300,00	0,00	0,00
NPB0000002	BUDESONIDA 0.5 MG EN ML SUSPENSION PARA NEBULIZAR POR INHALAR PULMICORT AMPOLLA X 2 ML	FRASCO	130,00	$ 42.693,00	$ 5.550.090,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	73318782,0000	1466376,0000

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	73318782,0000	1466376,0000

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	73318782,0000	1099782,0000

COMPROBANTE ENTRADA

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	73318782,0000	366594,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	73318782,0000	733188,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	73318782,0000	2199563,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 73.318.782,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 1.832.970,00
OTRAS RETE:	$ 7.331.879,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 64.153.933,00

TOTAL COMPROBANTE:

SESENTA Y CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS TREINTA 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

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

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC90650
F.EXP: 12-03-2026

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: 11-05-2026
COT: CTO-075-2026
CUFE: a058ed645ee3d31876deacfe070e2163028eca5fa29a848264a69e6375cfd6e25c228d51412a410a93ce093174ced97e

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	DULOXETINA 30MG FCO*100 CAPSULA DULOKEM®	ASCEND	25140115	30/11/2026	200	0	1.339,00	0	267.800,00
	R.S INVIMA:2021M-0016204-R1 CUM:20084575-6 ATC:N06AX21 Regulado:Circ								
---	ENEMA TRAVAD FOSFATO SOL RECTAL BOLSA 133ML	CORPAUL	3E601061	30/01/2028	24	0	11.942,00	0	286.608,00
	R.S INVIMA:2020M-0013389-R1 CUM:20041687-3 ATC:A06AG01								
---	ENOXAPARINA 60MG C*10 JERINGA PRELLENADA	DELTA	AC09843A	25/10/2027	500	0	19.597,00	0	9.798.500,00
	R.S INVIMA:2021MB-0016080-R1 CUM:20084687-6 ATC:B01AB05 Regulado:Cir								
INS	ENTEROGERMINA 2 MILLARDO/5ML C*10 ENTEROGERMINA	SANOFI-AV ENTIS	5I349	30/06/2027	200	0	7.207,00	0	1.441.400,00
	R.S INVIMA:2023M-0004725-R2 CUM:19952942-2 ATC:A07FA03								
INS	ERITROPOYETINA A LIOFILIZADA 2.000UI C*25 AMPOLLA EPOYET	BIOSIDUS	136000	30/10/2027	20	0	6.939,00	0	138.780,00
	R.S INVIMA:2020M-006891-R2 CUM:55554-8 ATC:B03XA01 Regulado:Circular 1								
INS	ESOMEPRAZOL 20MG C*300 CAPSULA	FARMACOL CHINOIN	B6A005	30/01/2028	210	0	140,00	0	29.400,00
	R.S INVIMA:2023M-0015160-R1 CUM:20060286-10 ATC:A02BC05								
INS	ESPIRONOLACTONA 100MG C*100 TABLETA	HUMAX	5T261	30/11/2027	60	0	375,00	0	22.500,00
	R.S INVIMA:2019M-0003477-R2 CUM:19942429-2 ATC:C03DA01								
INS	ESPIRONOLACTONA 25MG C*300 TABLETA	GENFAR	139241	30/12/2027	300	0	117,00	0	35.100,00
	R.S INVIMA:2023M-0006839-R2 CUM:19973061-5 ATC:C03DA01								
---	HEPARINA SODICA 25000UI (5000UI) C*25 AMPOLLA	NEXTPHARM A	A0980197	30/11/2028	200	0	26.367,00	0	5.273.400,00
	R.S INVIMA:2021MB-0003679-R2 CUM:19942878-1 ATC:B01AB01								
INS	INDACATEROL+GLICOPIRRONIO 50+110MG C*30 INHA CAPSULA ULTIBRO	NOVARTIS PHARMA	B9616J	30/10/2026	30	0	5.407,00	0	162.210,00
	R.S INVIMA:2019M-0015111-R1 CUM:20064394-2 ATC:R03AL04 Regulado:Circ								
INS	IPRATROPIO BROMURO FCO 0.02MG INHALADOR 200 DOSIS ASPROMIO	CHALVER	061325	30/07/2028	100	0	9.992,00	0	999.200,00
	R.S INVIMA:2021M-0015094-R1 CUM:20066836-1 ATC:R03BB01 Regulado:Circ								
INS	LACTULOSA 66.7GR SOL ORAL 15ML SOBRE*12 CONSTILAX	HUMAX	5L948	30/07/2027	700	0	1.808,00	0	1.265.600,00
	R.S INVIMA:2021M-0016378-R1 CUM:20087761-2 ATC:A06AD11								
INS	LEVOMEPROMAZINA 4MG SUSPENSION ORAL FCO 20ML	HUMAX	5L956	30/08/2027	7	0	11.800,00	0	82.600,00
	R.S INVIMA:2007M-0007588 CUM:19977387-2 ATC:N05AA02								
INS	MEDROXIPROGESTERONA 150MG AMPOLLA DEPOPROVERA	PFIZER-BI OPHARMA	MR8305	28/02/2028	22	0	11.325,00	0	249.150,00
	R.S INVIMA:2019M-013708-R3 CUM:42163-1 ATC:G03AC06 Regulado:Circular								
INS	METILPREDNISOLONA 500MG C*10 AMPOLLA	VITALIS	K260002	05/01/2029	200	0	17.794,00	0	3.558.800,00
	R.S INVIMA:2020M-0009196-R1 CUM:19990590-16 ATC:H02AB04 Regulado:Cir								

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: MIGUEL JOSE VALENCIA FERNANDEZ
Revisó: MIGUEL JOSE VALENCIA FERNANDEZ
Dcto PP: 0.00

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.
FEC90650
F.EXP: 12-03-2026

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: 11-05-2026
COT: CTO-075-2026
CUFE: a058ed645ee3d31876deacfe070e2163028eca5fa29a848264a69e6375cfd6e25c228d51412a410a93ce093174ced97e

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	ACETILCISTEINA 600MG C*10 SOBRES R.S INVIMA:2016M-0005038-R1 CUM:19954814-4 ATC:R05CB01	LA SANTE	L0743A	30/11/2027	50	0	874,00	0	43.700,00
INS	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG C*900 TABLETA R.S INVIMA:2013M-0002447-R1 CUM:19936296-11 ATC:N02BA01	GENFAR	135719	30/11/2027	1.020	0	36,00	0	36.720,00
INS	ACIDO FOLICO 1MG C*1000 TABLETA R.S INVIMA:2022M-011236-R3 CUM:35662-11 ATC:B03BB01	ECAR	F090444	30/09/2027	300	0	27,00	0	8.100,00
INS	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML C*10 AMPOLLA ACITRADEL R.S INVIMA:2022M-0020635 CUM:20203819-1 ATC:B02AA02	DELTA	253212062	30/05/2028	1.000	0	9.422,00	0	9.422.000,00
INS	ACIDO VALPROICO 500MG C*10 AMPOLLA PROVALNOVA R.S INVIMA:2021M-0016565-R1 CUM:20079602-5 ATC:N03AG01 Regulado:Circ	HUMAX	4N733	30/12/2026	600	0	21.493,00	0	12.895.800,00
INS	ACIDO VALPROICO ER 250MG C*30 TABLETA VALCOTE ER R.S INVIMA:2014M-0003327-R1 CUM:19944041-2 ATC:N03AG01 Regulado:Circ	LAFRANCOL	1256041	30/07/2028	150	0	1.220,00	0	183.000,00
---	ADRENALINA 1MG/ML C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2023M-0012930-R2 CUM:20036851-2 ATC:C01CA24	RYAN	ADC-988-1	30/07/2027	386	0	2.203,00	0	850.358,00
---	AGUA OXIGENADA SOL TOPICA FCO*120ML R.S INVIMA:2021M-0011507-R2 CUM:20021507-1 ATC:D08AX01	LABORATORIO OSA	8906	30/11/2027	15	0	2.316,00	0	34.740,00
---	ATROPINA 1MG C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2018M-0002942-R2 CUM:19940877-2 ATC:A03BA01	RYAN	ATS-589	30/07/2028	200	0	1.266,00	0	253.200,00
INS	BECLOMETASONA BUCAL 50MCG FCO*200 DOSIS INHALADOR NABUMEX R.S INVIMA:2020M-0002360-R2 CUM:19935759-1 ATC:R03BA01	CHALVER	053525	30/12/2027	20	0	8.046,00	0	160.920,00
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	130	0	42.693,00	0	5.550.090,00
INS	CARBAMAZEPINA RETARD 400MG C*20 TABLETA TEGRETOL RETARD R.S INVIMA:2019M-012068-R2 CUM:227365-7 ATC:N03AF01 Regulado:Circular	NOVARTIS PHARMA	2522489	30/09/2026	20	0	796,00	0	15.920,00
INS	DEXAMETASONA 4MG C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0007728-R1 CUM:19980029-9 ATC:H02AB02	VITALIS	A260042	09/01/2028	1.500	0	597,00	0	895.500,00
INS	DIOSMECTITA 3G C*10 SOBRES SMECTA R.S INVIMA:2019M-011939-R2 CUM:226986-13 ATC:A07BC05	SYNTHESIS	D51369	30/12/2027	110	0	6.968,00	0	766.480,00
INS	DIOSMINA+HESPERIDINA 450+50MG C*150 TABLETA R.S INVIMA:2021M-0005800-R1 CUM:19962154-9 ATC:C05CA03 Regulado:Circ	TECNOQUIMICAS	5J2105	30/06/2028	500	0	877,00	0	438.500,00

Nota Cred

Nota Credito

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

$73'318'782

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: MIGUEL JOSE VALENCIA FERNANDEZ
Revisó: MIGUEL JOSE VALENCIA FERNANDEZ
Dcto PP: 0.00

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.
FEC90650
F.EXP: 12-03-2026

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: 11-05-2026

COT: CTO-075-2026
CUFE: a058ed645ee3d31876deacfe070e2163028eca5fa29a848264a69e6375cfd6e25c228d51412a410a93ce093174ced97e

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	METOPROLOL 50MG C*30 TABLETA LIBERACION PROLONGADA BETALOC	ASTRAZENE	81264	30/12/2027	510	0	617,00	0	314.670,00
	R.S INVIMA:2022M-006135-R3 CUM:200541-11 ATC:C07AB02 Regulado:Circula	CA							
---	NITROFURAZONA 0.2% TUBO 40GR	QUIRUPOS	24010	30/12/2026	30	0	26.749,00	0	802.470,00
	R.S INVIMA:2009M-0009894 CUM:19996464-4 ATC:D08AF99								
INS	NOREPINEFRINA 4MG/4ML C*5 AMPOLLA	RYAN	NEB-103	30/07/2027	300	0	3.303,00	0	990.900,00
	R.S INVIMA:2023M-0014411-R2 CUM:20056358-1 ATC:C01CA03								
---	OMEPRAZOL SODICO 40MG C*1 AMPOLLA	SEVEN	NP25096A	30/05/2027	1.000	0	3.599,00	0	3.599.000,00
	R.S INVIMA:2023M-0021105 CUM:20200408-1 ATC:A02BC01	PHARMA							
INS	POLIETILENGLICOL+ELECTROLITOS 110GR SOBRE*4 NULYTELY	ADIUM	09540	30/11/2028	80	0	16.475,00	0	1.318.000,00
	R.S INVIMA:2020M-015336-R3 CUM:50476-12 ATC:A06AD65	PHARMA							
INS	POLIETILENGLICOL+ELECTROLITOS 110GR SOBRE*4 NULYTELY	ADIUM	09402	30/10/2028	20	0	16.475,00	0	329.500,00
	R.S INVIMA:2020M-015336-R3 CUM:50476-12 ATC:A06AD65	PHARMA							
INS	PREGABALINA 75MG C*14 CAPSULA LYRICA	PFIZER-UP	MG4709	30/10/2027	1.008	0	1.667,00	0	1.680.336,00
	R.S INVIMA:2020M-0004455-R2 CUM:19953202-19 ATC:N03AX16 Regulado:Cir	JOHN							
INS	QUETIAPINA 25MG C*30 TABLETA KEPINIA	SALUS	25D21	30/04/2027	300	0	284,00	0	85.200,00
	R.S INVIMA:2023M-0020955 CUM:20243782-1 ATC:N05AH04 Regulado:Circular	PHARMA							
INS	ROSUVASTATINA 40MG C*1000 TABLETA	ECAR	F100322	30/10/2027	1.000	0	337,00	0	337.000,00
	R.S INVIMA:2022M-0016426-R1 CUM:20089355-3 ATC:C10AA07								
INS	S.P BUPRENORFINA 20MG (35UG/H) C*5 PARCHE TRANSTEC	GRUNENTHA	70665C105	30/05/2028	200	0	31.047,00	0	6.209.400,00
	R.S INVIMA:2016M-0006025-R1 CUM:19967651-2 ATC:N02AE01 Regulado:Circ	L							
INS	S.P TAPENTADOL 50MG C*30 TABLETA PALEXIS IR	GRUNENTHA	170X05	30/12/2027	60	0	2.158,00	0	129.480,00
	R.S INVIMA:2023M-0014502-R2 CUM:20049946-6 ATC:N02AX06 Regulado:Circ	L							
INS	SUCRALFATO 1GR SUSP ORAL FCO*200ML ALBISAN	INCOBRA	25L1058	30/08/2027	10	0	44.904,00	0	449.040,00
	R.S INVIMA:2015M-0016571 CUM:20087855-1 ATC:A02BX02								
INS	SULFATO FERROSO 125MG/ML GOTAS SOL ORAL FCO*20ML	LAPROFF	98285	30/06/2027	6	0	2.359,00	0	14.154,00
	R.S INVIMA:2017M-0005683-R1 CUM:19963969-4 ATC:B03AA07								
INS	TAMSULOSINA 0.4MG C*100 CAPSULA LIB. PROLONGADA	SANDOZ	PR9961	30/05/2027	300	0	471,00	0	141.300,00
	R.S INVIMA:2019M-0019198 CUM:20140779-2 ATC:G04CA02								
INS	TINIDAZOL 200MG FCO*15ML FINAMEB Nota Credito →	LABQUIFAR	302824	30/07/2026	2	0	2.681,00	0	5.362,00 NO
→	R.S INVIMA:2009M-0009365 CUM:19999037-1 ATC:P01AB02								

Nota Cred

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 ACEPTAVOS 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 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 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: MIGUEL JOSE VALENCIA FERNANDEZ
Revisó: MIGUEL JOSE VALENCIA FERNANDEZ
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

icontec ISO 9001 CO-SC-6897-1

IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC90650
F.EXP: 12-03-2026

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: 11-05-2026
COT: CTO-075-2026
CUFE: a058ed645ee3d31876deacfe070e2163028eca5fa29a848264a69e6375cfd6e25c228d51412a410a93ce093174ced97e

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	TIOTROPIO BROMURO+OLODATEROL 2.5+2.5 MCG INHALADOR 30 DOSIS	BOEHRINGE	503274A	30/06/2027	3	0	162.292,00	0	486.876,00
	R.S INVIMA:2021M-0017112-R1 CUM:20082364-1 ATC:R03AL06 Regulado:Circ	R							
INS	VALSARTAN+SACUBITRIL 50MG C*30 TABLETA ENTRESTO	NOVARTIS	TNNX4	30/06/2028	300	0	4.271,00	0	1.281.300,00
	R.S INVIMA:2023M-0017291-R1 CUM:20088574-1 ATC:C09DX04 Regulado:Circ	PHARMA							

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: pedido 10 marzo cto-075-2026

SUBTOTAL	73.340.064
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**73.340.064**
ReteIva	0
ReteFte	1.833.501
ReteIca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 73.340.064	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	71.506.562

Son: SETENTA Y UN MILLON QUINIENTOS SEIS MIL QUINIENTOS SESENTA Y DOS 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: 12/03/2026 18:24
Fecha y Hora Expedición: 12/03/2026 18:27

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
MIGUEL JOSE VALENCIA FERNANDEZ	MIGUEL JOSE VALENCIA FERNANDEZ	0.00

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS

828002423-5
CR 43 A # 5 A - 20 CALI
Tel: 5550889

Nota Crédito Electrónica
DVC00009060
F.EXP: 07-04-2026

Cliente 891501676 E.S.E HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA DE POPAYA Por Inventario
Razon Social HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTA **Doc. Orig.** FEC90650
Dirección CALLE 15 # 17A - 196 BARRIO LA LADERA **Concepto:** 7
Bodega-Sucursal B.CL CALI 24 **Vendedor:** HERNAN ALBERTO RUANO MO
CUDE: CUFE:

Id	Código	Detalle	Bod.	Lote	Vence	Und	Precio	Dct.	Iva	Total
1	ME00335	CARBAMAZEPINA RETARD 400MG C*20 TABLETA TEGR	24	2522489	30/09/2026	20	796,00	0	0	15.920,00

Obsservaciones

devolucion proximo a vencer

SUBTOTAL	15.920,00
Descuento	0
Iva	0,00
Copago	
ReteIva	0,00
ReteFte	398,00
TOTAL NETO	15.522

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:
MIGUEL JOSE VALENCIA FERNANDEZ		

Usuario Imprime: MIGUEL JOSE VALE
Fecha Impresión: 10/04/2026 11:17

Fecha y Hora Elaboración: 07/04/2026 17:43

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
424	12	3	2026

Susana

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura Nº: FEC90650
HORA: 1:34 PM
Factura Vigente hasta: 4/6/2026

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	201GM-0005038-R1	LA SANTE	L0743A	603	30/11/2027	N/A	50	50	5	C	C	C	C
2	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA	CAJA * 900 TABLETAS	2013M-0002447-R1	GENFAR	135719	603	30/11/2027	N/A	1020	1020	32	C	C	C	C
3	ACIDO FOLICO 1 mg TABLETA	CAJA* 1000 TABLETAS	2022M-011236-R3	ECAR	F090444	542	30/9/2027	N/A	300	300	20	C	C	C	C
4	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG/5ML AMPOLLA-ACITRADEL	CAJA * 10 AMPOLLAS	2022M-0020635	DELTA	253212062	785	30/5/2028	N/A	1000	1000	32	C	C	C	C
5	ACIDO VALPROICO 500 mg SOLUCION INYECTABLE	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	2021M-001656S-R1	HUMAX	4N733	268	30/12/2026	N/A	600	600	32	C	C	C	C
6	ACIDO VALPROICO ER 250 mg TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA	CAJA * 30 TABLETAS	2014M-0003327-R1	LAFRANCOL	1256041	846	30/7/2028	N/A	150	150	8	C	C	C	C
7	EPINEFRINA 1 mg EN mL SOLUCION INYECTABLE	CAJA* 100 AMPOLLAS	2023M-0012930-R2	RYAN DE COLOMBIA S.A.S.	ADC-988-1	480	30/7/2027	N/A	386	386	20	C	C	C	C
8	PEROXIDO DE HIDROGENO 50% SOLUCIÓN TÓPICA	FRASCO BLANCO DE PEAD CON TAPA BLANCA DE PP POR 120 mL.	2021M-0011507-R2	OSA S.A.S	8906	603	30/11/2027	N/A	15	15	2	C	C	C	C
9	ATROPINA SULFATO 1 mg / ml SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA X 100 AMPOLLAS DE VIDRIO ÁMBAR TIPO I X 1 mL	2018M-0002942-R2	RYAN	ATS-589	846	30/7/2028	N/A	200	200	13	C	C	C	C
10	BECLOMETASONA DIPROPIONATO ANHIDRA 50 mcg SOLUCIONES PARA NEBULIZADORES O INHALADORES	ENVASE AEROSOL POR 200 INHALACIONES (10ML) CON ADAPTADOR ORAL Y VALVULA DOSIFICADORA, CAJA POR UN (1) ENVASE.MAS REPUESTO	2020M-0002360-R2	CHALVER DE COLOMBIA S.A.	053525	633	30/12/2027	N/A	20	20	3	C	C	C	C
11	BUDESONIDA 0.5 mg/ ml SUSPENSIÓN PARA NEBULIZADOR O INHALAR	CAJA CON SOBRE DE ALUMINIO X 5 AMPOLLAS DE 2 ML	2020M-006817-R2	ASTRAZENECA UK LIMITED	PFRA	542	30/9/2027	N/A	130	130	8	C	C	C	C
12	DEXAMETASONA FOSFATO 4 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	CAJA * 100 UND	2020M-0007728-R1	VITALIS	A260042	643	9/1/2028	N/A	1500	1500	50	C	C	C	C
13	DISOMECTITA 3 G C*10 SOBRES - SMECTA	CAJA * 10 SOBRES	2019M-011939-R2	SYNTHESIS	DS1369	633	30/12/2027	N/A	110	110	8	C	C	C	C
14	DIOSMINA MICRONIZADA Y PURIFICADA 450 mg + HESPERIDINA 50 mg TABLETA	CAJA PLEGADIZA POR 150 TABLETAS CUBIERTAS EN BLISTER PVC/ALUMINIO POR 10 TABLETAS	2021M-0005800-R1	TECNOQUIMICAS	SI2105	816	30/6/2028	N/A	500	500	20	C	C	C	C

15	DULOXETINA 30 mg CAPSULA	FCO * 100 TABLETAS	2021M-0016204-R1	ASCEND	25140115	238	30/11/2026	N/A	200	200	13	C	C	C	C
16	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO 16 G + FOSFATO DE SODIO DIBASICO 6 G SOLUCION RECTAL TRAVAD ENEMA	BOLSA * 133ML	2020M-0013389-R1	CORPAUL	3E601061	664	30/1/2028	N/A	24	24	3	C	C	C	C
17	ENOXAPARINA SODICA 60 MG EN 0.6 ML SOLUCION INYECTABLE	PRESENTACIÓN DE USO INSTITUCIONAL: CAJA POR 2 JERINGAS PRELLENADAS DE VIDRIO INCOLORO TIPO I CON AGUJA DE ACERO INOXIDABLE TAPON DE CLOROBUTILO GRIS EMBOLO EN POLIPROPILENO (PP) DE COLOR NARANJA POR 0,6 ML C/U.	2021MB-0016080-R1	DELTA	AC09843A	567	25/10/2027	N/A	500	500	20	C	C	C	C
18	ENTEROGERMINA 2 MILLARDO/ 5 ML C* 10- ENTEROGERMINA	CAJA * 10 UND	2023M-0004725-R2	SANOFI-AVENTIS	SI349	450	30/6/2027	N/A	200	200	13	C	C	C	C
19	ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE 2.000 UI EN ML SOLUCION INYECTABLE	CAJA * 25 AMPOLLAS	2020M-006891-R2	BIOSIDUS	136000	572	30/10/2027	N/A	20	20	3	C	C	C	C
20	ESOMEPRAZOL 20 mg TABLETA	CAJA* 300 CAPSULAS	2023M-0015160-R1	FARMACOL CHINOIN	BGA005	664	30/1/2028	N/A	210	210	13	C	C	C	C
21	ESPIRONOLACTONA 100 mg TABLETA	CAJA POR 100 TABLETAS EN BLISTER PVC/PVDC TRANSPARENTE/ALUMINIO	2019M-0003477-R2	HUMAX	ST261	603	30/11/2027	N/A	60	60	5	C	C	C	C
22	ESPIRONOLACTONA 25 MG C* 300 TABLETA	CAJA * 300 UND	2023M-0006839-R2	GENFAR	139241	633	30/12/2027	N/A	300	300	20	C	C	C	C
23	HEPARINA SÓDICA 5000 UI SOLUCION INYECTABLE	CAJA X 25 FRASCO VIAL DE VIDRIO AMBAR	2021MB-0003679-R2	NEXTPHARMA	A0980197	969	30/11/2028	N/A	200	200	13	C	C	C	C
24	INDACATEROL 110 MCG Y GLICOPIRRONIO 50 MCG CAPSULA DURA ULTIBRO BREEZHALER	CAJA * 30 CAPSULAS	2019M-0015111-R1	NOVARTIS PHARMA	B961GJ	207	30/10/2026	N/A	30	30	5	C	C	C	C
25	BROMURO DE IPRATROPIO 20 mcg SOLUCIÓN PARA NEBULIZAR O INHALAR	CAJA POR 1 FRASCO DE ALUMINIO PARA AEROSOL POR 10 mL.	2021M-0015094-R1	CHALVER	061325	846	30/7/2028	N/A	100	100	8	C	C	C	C
26	LACTULOSA 66.7 g SOLUCIÓN ORAL	Caja plegadiza por 12 sachets de PG00 Poliester Aluminio + COE x 15 mL cada sachet	2021M-0016378-R1	HUMAX	SL948	480	30/7/2027	N/A	700	700	32	C	C	C	C
27	LEVOMEPROMAZINA 40 mg SOLUCIÓN ORAL	CAJA CON UN FRASCO DE VIDRIO AMBAR TIPO III POR 20 ML, CON TAPA ROSCA DE POLIPROPILENO Y SUBTAPA GOTERO EN PEAD-PEBD NATURAL.	2007M-0007588	HUMAX	SL956	511	30/8/2027	N/A	7	7	2	C	C	C	C
28	ACETATO MEDROXIPROGESTERONA 150 MG POR 3 ML SUSPENSION PARENTERAL	Caja con 1 ampolla de vidrio incoloro tipo I por 3ml,	2019M-013708-R3	PFIZER-BIOPHARMA	MR8305	603	28/2/2028	N/A	22	22	3	C	C	C	C
29	METILPREDNISOLONA 500 mg POLVO PARA RECONSTITUIR	CAJA POR 10 VIAL DE VIDRIO TIPO I INCOLORO, TAPON GRIS DE BROMOBUTILO Y AGRAFE DE ALUMINIO CON FLIP OFF POR 500 MG. DE POLVO.	2020M-0009196-R1	VITALIS	K260002	1005	5/1/2025	N/A	200	200	13	C	C	C	C
30	METOPROLOL SUCCINATO 50 mg TABLETA	CAJA * 30 TABLETAS	2022M-006135-R3	ASTRAZENECA	B1264	633	30/12/2027	N/A	510	510	32	C	C	C	C

31	NITROFURAZONA 0.2 g EMULSIONES TOPICA	TUBO COLAPSIBLE DE LAMINADO/EP-2612CH, POR 40 g DE POMADA.	2009M-0009894	QUIRUPOS	24010	268	30/12/2026	N/A	30	30	5	C	C	C	C
32	NOREPINEFRINA 4 MG/4ML SOLUCIONE	Caja de cartulina x 5 ampolletas con 4 mL	2023M-0014411-R2	RYAN	NEB-103	480	30/7/2027	N/A	300	300	20	C	C	C	C
33	OMEPRAZOL SODICO 40 MG C*1 AMPOLLA	CAJA * 1 AMPOLLA	2023M-0021105	SEVEN PHARMA	NP2509GA	419	30/5/2027	N/A	1000	1000	32	C	C	C	C
34	POLIETILENGLICOL 105 g POLVO NULYTELY	CAJA* 4 SOBRES	2020M-015336-R3	ADIUM PHARMA	09540	969	30/11/2028	N/A	80	80	5	C	C	C	C
35	POLIETILENGLICOL 105 g POLVO NULYTELY	CAJA* 4 SOBRES	2020M-015336-R3	ADIUM PHARMA	09402	938	30/10/2028	N/A	20	20	3	C	C	C	C
36	PREGABALINA 75 mg CÁPSULA LYRICA	CAJA POR 14 CAPSULAS EN BLISTER DE PVC- ALUMINIO.	2020M-000445S-R2	PFIZER	MG4709	572	30/10/2027	N/A	1008	1008	32	C	C	C	C
37	QUETIAPINA 25 mg TABLETA	CAJA * 30 TABLETAS	2023M-002095S	SALUS	25D21	389	30/4/2027	N/A	300	300	20	C	C	C	C
38	ROSUVASTATINA 40MG C*100	CAJA* 100 UND	2022M-0016426-R1	ECAR	F100322	572	30/10/2027	N/A	1000	1000	32	C	C	C	C
39	BUPRENORFINA 20 mg(35UG/H) SISTEMAS TRANSDERMICO - PARCHE	CAJA PLEGADIZA POR 5 PARCHES TRANSDERMICOS EN SACHETS INDIVIDUALES	2016M-000602S-R1	GRUNENTHAL GMBH	70665C10S	78S	30/5/2028	N/A	200	200	13	C	C	C	C
40	TAPENTADOL 50 mg TABLETA	CAJA * 30 TABLETAS	2023M-0014502-R2	GRUNENTHAL	170X05	633	30/12/2027	N/A	60	60	5	C	C	C	C
41	SUCRALFATO 20 G SOLUCION ORAL FRASCO POR200 ML	FCO * 200 ML	2015M-0016571	INCOBRA	25L105B	511	30/8/2027	N/A	10	10	2	C	C	C	C
42	SULFATO FERROSO 125 mg EN ml GOTAS FERROPROFF	FCO * 20 ML	2017M-0005683-R1	LAPROFF	98285	450	30/6/2027	N/A	6	6	2	C	C	C	C
43	TAMSULOSINA 0.4 mg CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA	Caja por 100 Cápsulas de liberación modificada en Blister Alu/Alu	2019M-0019198	SANDOZ	PR9961	419	30/5/2027	N/A	300	300	20	C	C	C	C
44	TIOTROPIO 2.5 MCG Y OLODATEROL 2.5 MCG SOLUCIONES PARA NEBULIZADORES SPIOLTO RESPIMAT	INHALADOR 30 DOSIS	2021M-0017112-R1	BOEHRINGER	S03274A	450	30/6/2027	N/A	3	3	2	C	C	C	C
45	SACUBITRILO 24,3 MG Y VALSARTAN 25,7 MG EN 50 MG TABLETA	CAJA X 30 TABLETAS EN BLISTER PVC / FOIL DE ALUMINIO.	2023M-0017291-R1	NOVARTIS PHARMA	TNNX4	816	30/6/2028	N/A	300	300	20	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por: Ana Delgado A

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por: Astrid A

Firma
Quimico Farmaceutico

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000031483

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423	**FECHA:**	20/03/2026 02:23 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:	FEC90778 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	16/03/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
B05AA017011	ALBUMINA HUMANA 20 PORCIENTO SOLUCION INYECTABLE 50 ML	VIAL	20,00	$ 210.000,00	$ 4.200.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	4200000,0000	84000,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	4200000,0000	84000,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	4200000,0000	63000,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	4200000,0000	21000,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	4200000,0000	42000,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	4200000,0000	126000,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 4.200.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 105.000,00
OTRAS RETE:	$ 420.000,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.675.000,00

Incluido

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Astrid A.

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.
FEC90778
F.EXP: 16-03-2026

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: 15-05-2026
COT: CTO-075-2026
CUFE: 35824b50bbaa39044deabb187b6d93099fee2857475e9bffeabe50b05909fd544f7b4b430154a5a25db63e7134af936e

Ref.	Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	ALBUMINA HUMANA 20% FCO*50ML ALBUREX R.S INVIMA:2016MB-0004404-R1 CUM:19947668-1 ATC:B05AA01	CSL BEHRING	P100869174	30/06/2028	20	0	210.000,00	0	4.200.000,00

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, RVC26002281

SUBTOTAL	4.200.000
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**4.200.000**
RetelVa	0
ReteFte	105.000
Retelca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 4.200.000	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	4.095.000

Son: CUATRO MILLONES NOVENTA Y CINCO MIL 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: 16/03/2026 15:32
Fecha y Hora Expedición: 16/03/2026 15:33

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
JONNY LONDOÑO CARMONA	JONNY LONDOÑO CARMONA	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	ANO
423			2026

Susana

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura Nº: _____ **HORA** 11:21 AM **Factura Vigente hasta:** _____

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	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
												Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	ALBUMINA HUMANA 20 PORCIENTO SOLUCION INYECTABLE 50 ML (ALBUREX)	FCO POR 50ML	2016MB-0004404-R1	CSL BEHRING	P100869174	840	30/06/2028	N/A	20	20	3	C	C	C	C

OBSERVACIONES O NOVEDADES (SI APLICA):

Elaborado por: Angie Delgado A
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por: Astrid A.
Firma
Quimico Farmaceutico

DISCOLMETS
SALUDAD Y SERVICIO HERMANADOS EN SU SALUD
828.002.423-5

COTIZACIÓN DISTRIBUCIÓN

MV-FO-001

V9.12.2023

Señores: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Nit: 891501676
Dirección: CALLE 15 # 17A - 196 BARRIO LA LADERA
Ciudad: POPAYAN
Telefono: 8386363 - 8213893
Ref: SOLICITUD DE COTIZACIÓN

COTIZACIÓN No. 46071-35
Fecha: 18/02/2026
Hora 2:35:48 p. m.
Asesor: DISCOLMETS CALI
Vigencia: 30 DIAS
Forma de Pago: Según Acuerdo

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

Item	Código Discolmets	Descripción Cliente	Descripción Discolmets	Marca	Registro Invima	Estado del Invima	Cantidad	Valor Unitario	Valor Iva	Valor Unitario+ IVA	Valor Total	Tiempo de Entrega
1	ME05162	LACOSAMIDA 100MG TABLETAS	LACOSAMIDA 100MG C*30 TABLETA	CLINICOS Y	2019M-0018784	Vigente	30	$ 1.240	$ -	$ 1.240	$ 37.200	
2	ME01154	ALBUMINA HUMANA	ALBUMINA HUMANA 20% FCO*50ML	CSL BEHRING	2016MB-0004404-	Vigente	1	$ 210.000	$ -	$ 210.000	$ 210.000	
									TOTAL		$ 247.200	

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

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

ELABORÓ:
ÁREA DE LICITACIONES IVAN DARIO PEÑA

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000031484

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S NIT: 828002423	**FECHA:**	20/03/2026 02:51 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:	FEC90777 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	16/03/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
B05AA017011	ALBUMINA HUMANA 20 PORCIENTO SOLUCION INYECTABLE 50 ML	VIAL	40,00	$ 210.000,00	$ 8.400.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	8400000,0000	168000,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	8400000,0000	168000,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	8400000,0000	126000,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	8400000,0000	42000,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	8400000,0000	84000,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	8400000,0000	252000,0000

DETALLE

CTO 075-2026

inclusion

SUBTOTAL:	$ 8.400.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 210.000,00
OTRAS RETE:	$ 840.000,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 7.350.000,00

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL 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

icontec ISO 9001 CO-SC-4897-1

IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC90777
F.EXP: 16-03-2026

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: 15-05-2026
COT: CTO-075-2026
CUFE: 00f0c8d98d7567917d14296d180ba0016fbc26105e40006318faf5802dde8fd16d29a9f30de098f865c3d9b9f481a594

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	ALBUMINA HUMANA 20% FCO*50ML ALBUREX R.S INVIMA:2016MB-0004404-R1 CUM:19947668-1 ATC:B05AA01	CSL BEHRING	P100874615	19/06/2028	40	0	210.000,00	0	8.400.000,00

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, RVC26002279

SUBTOTAL	8.400.000
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**8.400.000**
ReteIva	0
ReteFte	210.000
ReteIca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 8.400.000	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	8.190.000

Son: OCHO MILLONES CIENTO NOVENTA MIL 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: 16/03/2026 15:29
Fecha y Hora Expedición: 16/03/2026 15:30

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
JONNY LONDOÑO CARMONA	JONNY LONDOÑO CARMONA	0.00

REPUBLICA DE COLOMBIA
Departamento del Cesar

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
422	16	3	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura Nº: FEC90777 **HORA:** 11:20 AM **Factura Vigente hasta:** 15/5/2026

											Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"				
o.	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)
	ALBUMINA HUMANA 20 % SOLUCIÓN INYECTABLE 50 ML (ALBUREX)	FRASCO* 50ML	2016M0-0004404-R1	CSL BEHRING	P100874615	809	19/6/2028	N/A	40	40	S	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

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

Verificado por: Astrid A.
Firma
Quimico Farmaceutico

DISCOLMETS
828.002.423-5

COTIZACIÓN DISTRIBUCIÓN

MV-FO-001

V9.12.2023

Señores: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Nit: 891501676
Dirección: CALLE 1S # 17A - 196 BARRIO LA LADERA
Ciudad: POPAYAN
Telefono: 8386363 - 8213893
Ref: SOLICITUD DE COTIZACIÓN

COTIZACIÓN No. 46071-3S

Fecha: 18/02/2026
Hora 2:35:48 p. m.
Asesor: DISCOLMETS CALI

Vigencia: 30 DIAS
Forma de Pago: Según Acuerdo

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

Item	Código Discolmets	Descripción Cliente	Descripción Discolmets	Marca	Registro Invima	Estado del Invima	Cantidad	Valor Unitario	Valor Iva	Valor Unitario+ IVA	Valor Total	Tiempo de Entrega
1	ME05162	LACOSAMIDA 100MG TABLETAS	LACOSAMIDA 100MG C*30 TABLETA	CLINICOS Y	2019M-0018784	Vigente	30	$ 1.240	$ -	$ 1.240	$ 37.200	
2	ME011S4	ALBUMINA HUMANA	ALBUMINA HUMANA 20% FCO*50ML	CSL BEHRING	2016MB-0004404-	Vigente	1	$ 210.000	$ -	$ 210.000	$ 210.000	
									TOTAL		$ 247.200	

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

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

ELABORÓ:
ÁREA DE
LICITACIONES IVAN DARIO PEÑA

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
N°AG000000031485

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S NIT: 828002423	**FECHA:**	20/03/2026 02:55 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:	FEC90779 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	16/03/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
C03CA017705	FUROSEMIDA 20 MG EN 2 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	2.000,00	$ 984,00	$ 1.968.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	1968000,0000	39360,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	1968000,0000	39360,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	1968000,0000	29520,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	1968000,0000	9840,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1968000,0000	19680,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1968000,0000	59040,0000

DETALLE

CTO 075-2026

inclusión

SUBTOTAL:	$ 1.968.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 49.200,00
OTRAS RETE:	$ 196.800,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.722.000,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON SETECIENTOS VEINTIDOS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Astrid A.

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.
FEC90779
F.EXP: 16-03-2026

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: 15-05-2026

COT: CTO-075-2026
CUFE: e6d2f6dd1b571bf6c2b54b217b86fd5a0c0960fa8602af5df43c05bb28a1be63dcdd22df143b227139f54384bc61f69b

PRODUCTO		Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
Ref.	Descripción								
INS	FUROSEMIDA 20MG C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2010M-0010753 CUM:20011388-13 ATC:C03CA01	VITALIS	A260053	10/01/2028	2.000	0	984,00	0	1.968.000,00

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, RVC26002324

SUBTOTAL	1.968.000
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**1.968.000**
Retelva	0
ReteFte	49.200
Retelca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 1.968.000 | BASE IVA: 0 | **TOTAL NETO** 1.918.800

Son: UN MILLON NOVECIENTOS DIECIOCHO MIL OCHOCIENTOS 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: 16/03/2026 15:33
Fecha y Hora Expedición: 16/03/2026 15:35

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

Elaboró: JONNY LONDOÑO CARMONA
Revisó: JONNY LONDOÑO CARMONA
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
124	16	3	2026

Susana

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura Nº: FEC90779 **HORA:** 11:30 AM **Factura Vigente hasta:** 15/5/2026

											Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"				
o.	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	FUROSEMIDA 20 MG SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA POR 100 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I AMBAR POR 2 ML	2010M-0010753	VITALIS	AZ00053	648	10/1/2028	N/A	2.000	2.000	50	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por: Gina Fdelgado A
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por: Astrid A.
Firma
Quimico Farmaceutico

Vitalis | Expertos en Inyectables

CEF Centro de Excelencia en Farmacovigilancia

Información Para Prescribir
Furosemida 20 mg/2 mL

Ítem	Descripción
Nombre del medicamento	Furosemida 20 mg/2 mL
Composición	Cada ampolla de 2 mL contiene 20 mg de Furosemida
Forma farmacéutica	Solución inyectable
Clasificación terapéutica	Código ATC: CO3CAO1. Grupo farmacoterapéutico: Diuréticos de alto techo.
Vía de administración	I.M./I.V.
Datos Clínicos	
Indicaciones[1]	Diurético, Antihipertensivo
Dosis y Posología[1]	Se debe utilizar la dosis menor efectiva. Parenteral: La administración parenteral de furosemida está indicada en aquellos casos que requieran una diuresis rápida y efectiva y cuando la administración oral no es viable o no es eficiente. Cuando se utilice la administración parenteral, se recomienda el cambio a la administración oral tan pronto como sea posible. Para conseguir una eficacia óptima y evitar tener que contrarrestar su efecto, generalmente es preferible la perfusión continua de furosemida a la inyección repetida de bolos. La administración intravenosa de furosemida debe ser lenta; no debe excederse la velocidad de 4 mg por minuto y nunca debe darse en asociación con otros medicamentos en la misma jeringa. Dosis inicial: 20 a 40 mg (1 o 2 ampollas) administrados vía intravenosa (o intramuscular en casos excepcionales) la dosis máxima varía en función de la respuesta individual. Si se requiere más dosis, se debe administrar incrementando 20 mg y no con aumento de frecuencia. La dosis máxima recomendada en adultos es de 1.500 mg. La pérdida de peso inducida por la diuresis no debe exceder a 1 kg/día. **Población pediátrica**: solo se recomienda la administración intravenosa de furosemida a niños menores de 15 años en casos excepcionales. La dosis se adapta al peso corporal y los intervalos de dosificación recomendados van de 0.5 a 1 mg/kg de peso corporal al día hasta un máximo de 20 mg como dosis máxima diaria. **Insuficiencia renal**: en pacientes con insuficiencia grave de la función renal (creatinina en suero> 5mg/dl), se recomienda que el intervalo de perfusión no sea superior a 2.5 mg por minuto. **Población geriátrica:** la dosis inicial recomendada es de 20 mg/día, incrementando gradualmente la dosis hasta conseguir la respuesta necesaria. **Recomendaciones de dosificación:** Para adultos, la dosis se basa en las siguientes situaciones: **Edema asociado a fallo cardiaco congestivo crónico y agudo**: La dosis inicial recomendada es de 20 a 40 mg diarios. Esta dosis puede ser adaptada a la respuesta del paciente si es necesario. La dosis debe administrarse en 2 o 3 dosis al día, para el fallo cardiaco congestivo crónico, y como un bolo, para el fallo cardíaco congestivo agudo. **Edema asociado a enfermedad renal**: La dosis inicial recomendada es de 20 a 40 mg diarios. Esta dosis puede ser adaptada a la respuesta del paciente si es necesario. La dosis diaria total puede administrarse como dosis única o en varias dosis durante el día. Si no se consigue un incremento óptimo de la excreción de líquidos, la furosemida deberá administrarse por perfusión intravenosa con una velocidad inicial de 50 mg a 100 mg por hora. Antes de empezar con la administración de furosemida, deben corregirse la hipovolemia, la hipotensión y los desequilibrios del balance ácido-base y de electrolitos. En pacientes dializados, las dosis de mantenimiento habituales van de 250 mg a 1.500 mg diarios. En pacientes con síndrome nefrótico la dosis debe ser determinada con precaución, debido al riesgo a una alta incidencia de los efectos adversos. Crisis hipertensivas (además de otras medidas terapéuticas).

	La dosis inicial recomendada en crisis hipertensivas es de 20 mg a 40 mg administrados en bolos por inyección intravenosa. Esta dosis puede adaptarse a la respuesta según sea necesario. **Edema asociado a enfermedad hepática**: Cuando el tratamiento intravenoso es absolutamente necesario, la dosis inicial debe estar entre 20 mg y 40 mg. Esta dosis puede adaptarse a la respuesta según sea necesario. La dosis diaria total puede administrarse como dosis única o en varias dosis durante el día. La furosemida puede utilizarse en combinación con antagonistas de la aldosterona en los casos en que estos agentes no sean suficientes en monoterapia. Para evitar complicaciones como la intolerancia ortostática, desequilibrios en el balance ácido-base o de electrolitos, o encefalopatía hepática, la dosis debe ser cuidadosamente ajustada para conseguir una pérdida gradual de líquido. Esta dosis puede producir en adultos una pérdida de peso corporal de 0,5 kg aproximadamente. **Edema pulmonar (en fallo cardiaco agudo):** Debe administrarse una dosis inicial de 40 mg de furosemida vía intravenosa. Si por la situación del paciente es necesario, se administrará otra inyección de 20 a 40 mg de furosemida 30-60 minutos después. La furosemida se debe utilizar además de otras medidas terapéuticas. La administración intramuscular debe restringirse a casos excepcionales en que no sea posible la administración oral ni la administración intravenosa. Debe señalarse que la inyección intramuscular no es adecuada para el tratamiento de situaciones agudas como el edema pulmonar.
Contraindicaciones[1]	Hipersensibilidad al principio activo o cualquiera de sus componentes. Hipersensibilidad a las sulfonamidas: (sulfonilureas). Hipovolemia o deshidratación. Insuficiencia renal o hepática (estado pre comatoso y comatoso asociado a encefalopatía hepática), embarazo y lactancia, hipocalemia e hiponatremia, hipertrofia prostática.
Precauciones y Advertencias[1]	Adminístrese con precaución en pacientes con diabetes mellitus. Debe asegurarse que la micción es posible. Los pacientes con obstrucción parcial que afecta la micción requieren de la monitorización cuidadosa, de predominio en estados iniciales del tratamiento. Se requiere monitorización médica en: • Hipotensión, • Pacientes con hipotensión o un particular riesgo ante un descenso pronunciado de la prensión arterial, p. ej. Pacientes con estenosis coronaria o cerebral significativa. • Pacientes con diabetes mellitus latente o manifiesta o variación de la glicemia. • Pacientes con gota e hiperuricemia. • Pacientes con enfermedad hepática síndrome hepatorrenal, p. ej. Insuficiencia renal asociada a enfermedad hepática grave. • Pacientes con hipoproteinemia, p. ej. Asociada a síndrome nefrótico (el efecto de furosemida se podría debilitar y se podría potenciar su ototoxicidad). Se requiere un ajuste cuidadoso de la dosis. • Coadministración con sales de litio. • Porfiria aguda • En niños prematuros (posible desarrollo de nefrocalcinosis/nefrolitiasis; la función renal debe ser monitorizada y se debe realizar una ultrasonografía). • Se recomienda control periódico de niveles de sodio, potasio y creatinina durante el tratamiento y control de pacientes con riesgo de desequilibrio electrolítico y de perdida de fluidos. Estas alteraciones deben corregirse con interrupción del tratamiento de la furosemida. • Se requiere precaución en paciente con reducción de volumen sanguíneo con colapso circulatorio y posibilidades de trombosis y embolismo, particularmente en la población geriátrica, asociado al exceso de furosemida. Ototoxicidad (puede aumentar el riesgo se administra concomitante con otros ototóxicos. En pacientes con enfermedad renal progresiva y severa. Administración con sorbitol (puede aumentar la deshidratación). Pacientes con Lupus Eritematoso Sistémico. • Medicamentos que prolonguen el QT. • Algunas presentaciones pueden contener lactosa, por lo que los pacientes con intolerancia o mala absorción no deben tomarlos. • Deportistas: puede resultar positivo en las pruebas de dopaje.
Interacciones con otros medicamentos y	**Con alimentos:** la ingesta de alimentos afecta la absorción de la furosemida por lo que debe administrarse con estómago vacío.

otras formas de interacción:	**Aminoglucósidos y otros fármacos ototóxicos:** Furosemida puede potenciar la ototoxicidad de los aminoglucósidos y la de otros medicamentos ototóxicos. Dado que esto puede conducir a lesiones auditivas irreversibles, estos medicamentos sólo deberían utilizarse con furosemida bajo estricta indicación médica. **Cisplatino**: La administración concomitante de furosemida y cisplatino comporta un riesgo de aparición de efectos ototóxicos. Además, la nefrotoxicidad de cisplatino podría aumentar si furosemida no se administra a dosis bajas (p. ej. 40 mg en pacientes con función renal normal) y con equilibrio positivo de fluidos cuando se emplee para conseguir la diuresis forzada durante el tratamiento con cisplatino. **Sucralfato:** Furosemida oral y sucralfato no deben ser administrados con un intervalo menor de 2 horas porque el sucralfato disminuye la absorción de furosemida del intestino y reduce su efecto. **Antibióticos nefrotóxicos**: Furosemida puede potenciar el efecto tóxico de los antibióticos nefrotóxicos. Antidiabéticos /simpaticomiméticos con efecto hipertensor: Furosemida puede debilitar el efecto de los medicamentos antidiabéticos y de los simpaticomiméticos con efecto hipertensor (p. ej. epinefrina y norepinefrina). **Relajantes musculares /teofilina**: Los efectos del relajante muscular tipo curare o de teofilina pueden incrementarse. **Litio:** Furosemida disminuye la excreción de sales de litio. Por ello, se recomienda que los niveles de litio sean monitorizados cuidadosamente en pacientes que reciban esta combinación. **Antihipertensores / medicamentos con potencial hipotensor**: Si se administran concomitantemente con furosemida hay que prever una potenciación del efecto antihipertensor. Los pacientes tratados con diuréticos podrían sufrir hipotensión grave y deterioro de la función renal, cuando se les administran por vez primera, a dosis elevadas, o junto con un inhibidor de la ECA (hipotensión tras primera dosis). Por tanto, debe considerarse la interrupción de la administración de furosemida temporalmente o al menos la reducción de la dosis de furosemida durante tres días antes de aumentar la dosis o comenzar el tratamiento con un inhibidor de la ECA. **Antiinflamatorios no esteroideos**: La administración concomitante de antiinflamatorios no esteroideos incluyendo ácido acetilsalicílico podría reducir el efecto de furosemida. En pacientes con deshidratación o hipovolemia, los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos podrían causar insuficiencia renal aguda. La toxicidad de los salicilatos podría ser incrementada por furosemida. Corticosteroides, carbenoxolona, cantidades importantes de regaliz, laxantes (en caso de uso prolongado): Cuando se administran conjuntamente con furosemida puede incrementarse el riesgo de desarrollo de hipopotasemia. **Fenitoína:** Se podría producir una atenuación del efecto de furosemida tras la administración concomitante de Fenitoína. **Probenecid, metotrexato y otros medicamentos que, al igual que furosemida, sufren secreción tubular renal significativa:** Estos medicamentos pueden reducir el efecto de furosemida. Por otro lado, furosemida puede reducir la eliminación renal de estos medicamentos. En caso de tratamiento concomitante a altas dosis, se podría llegar a un incremento de los niveles séricos y por tanto a un incremento del riesgo de aparición de efectos adversos debidos a furosemida o a la medicación concomitante. **Digitálicos / inductores de la prolongación del intervalo QT:** Fármacos con un riesgo aumentado de prolongación de la QTc y torsades-de-pointes relacionado con hipocalemia. Trastornos electrolíticos inducidos por furosemida (hipocalemia, hipomagnesemia e hipocalcemia) pueden provocar una prolongación del intervalo QT y por tanto el riesgo de arritmias se incrementa cuando se administra conocomitantemnte con sustancias activas que prolongan el intervalo QT o provocan hipocalemia como: • Antiarrítmicos calse I y III (ej. Quinidina, hidroquinidina, disopiramida, • Amiodarona, sotalol, • ibutilida, dofetilida). • glucósidos cardiacos (digoxina), la administración concomitante de • furosemida aumenta la toxicidad cardiaca de los glucósidos cardiacos y • puede conducir a arritmias fatales. • Antipsicóticos (como sultoprida, fenotiazinas [ej. cloropromazina, • tioridazina, trifluoperazina], benzamidas [amisulprida, sulpirida], • butirofenonas [ej. droperidol, haloperidol). • Otros neurolépticos [pimozida].

	• Otras sustancias [ej. bepridil, cisaprida, eritromicina, halofantrina, esparfloxacino, pentamidina, quinolina, etc. • Por este motivo se debe realizar una monitorización de los niveles plasmáticos de potasio y del ECG cuando se prescriban estas sustancias concomitantemente.
Embarazo, Lactancia y Fertilidad[1]	Furosemida atraviesa la barrera placentaria y ha provocado abortos y muertes en animales de experimentación. No existen estudios adecuados en mujeres embarazadas, por lo que solo debe utilizarse si el beneficio justifica el riesgo para el feto, requiriendo monitorización fetal. Lactancia: furosemida pasa a leche materna y puede inhibir la lactancia. Se recomienda suspender lactancia durante el tratamiento.
Efectos sobre la capacidad para conducir y manejar maquinaria[1]	Los pacientes con tratamiento no deben conducir ni manejar maquinaria, dado los mareos o síntomas relacionados, especialmente en el inicio del tratamiento, se cambie el tratamiento, o cuando se ingiera alcohol. Se han notificado casos de reacciones de fotosensibilidad con diuréticos tiazídas. Se recomienda retirar el tratamiento si aparece reacción de fotosensibilidad. Se considera necesaria la re-administración, se recomienda proteger las áreas expuestas al sol o luz artificial.
Reacciones adversas[1]	**Trastornos de la sangre y el sistema linfático:** El tratamiento con furosemida puede dar lugar a un aumento temporal de los niveles hemáticos de u[illegible] y creatinina, y elevación de los niveles séricos de colesterol y triglicéridos. También pueden aumentar los niveles séricos de ácido úrico, pudiéndose producir ataques de gota. Ocasionalmente puede aparecer trombocitopenia, en raras ocasiones eosinofilia, fiebre o leucopenia, y en casos aislados agranulocitosis, anemia aplásica o anemia hemolítica. **Trastornos del metabolismo y de la nutrición:** La tolerancia a la glucosa puede verse disminuida. En aquellos pacientes con diabetes mellitus esto puede conducir a un deterioro del control metabólico, pudiendo manifestarse una diabetes mellitus latente. **Trastornos del sistema nervioso**: Raramente se producen parestesias y encefalopatía (alteraciones mentales con problemas de hígado). **Trastornos del oído y del laberinto**: Raramente se pueden producir trastornos auditivos y tinnitus, aunque de carácter transitorio, en especial en pacientes con insuficiencia renal, hipoproteinemia (p.ej. síndrome nefrótico) y/o tras una administración intravenosa demasiado rápida de furosemida. **Trastornos vasculares**: Furosemida puede causar una reducción de la presión arterial, si esta es pronunciada, puede originar signos y síntomas tales como empeoramiento de la capacidad de concentración y reacción, obnubilación leve, sensación de presión en la cabeza, cefalea, mareos, somnolencia, debilidad, trastornos de la visión, sequedad de boca, intolerancia ortostática. En raras ocasiones pueden aparecer casos de vasculitis. **Trastornos gastrointestinales**: Raramente pueden aparecer náuseas, vómitos o diarrea. **Trastornos hepatobiliares**: En casos aislados se puede desarrollar colestasis intrahepática, incremento de las transaminasas hepáticas o pancreatitis aguda. **Trastornos de la piel y tejidos subcutáneos**: Ocasionalmente se pueden producir reacciones cutáneas y de las mucosas como prurito, urticaria, otras erupciones o ampollas, eritema multiforme, dermatitis exfoliativa, púrpura, y Fotosensibilidad. En raras ocasiones tienen lugar reacciones anafilácticas o anafilactoides graves (p.ej. con shock). **Trastornos renales y urinarios:** Furosemida conduce a un aumento de la excreción de iones sodio y cloro y en consecuencia de agua. Adicionalmente, también se incrementa la excreción de otros electrolitos (en especial potasio, calcio y magnesio). Pueden aparecer alteraciones electrolíticas sintomáticas y alcalosis metabólica en forma de un déficit gradual de electrolitos. Los signos de alteraciones electrolíticas incluyen sed intensa, cefalea, confusión, calambres musculares, tetania, debilidad muscular, alteraciones del ritmo cardiaco y síntomas gastrointestinales. El desarrollo de alteraciones electrolíticas está influenciado por factores tales como enfermedades subyacentes (p.ej. cirrosis hepática, insuficiencia cardiaca), medicación concomitante, y nutrición. En especial y como consecuencia de vómitos y diarrea puede aparecer un déficit de potasio. La acción diurética de furosemida puede dar lugar o bien contribuir a la aparición de hipovolemia y deshidratación, en particular en pacientes ancianos. La depleción grave de fluidos puede conducir a la hemoconcentración con desarrollo de una tendencia a las trombosis. El aumento en la producción de orina puede provocar o agravar las molestias en pacientes con obstrucción del flujo de orina. Así pues, se puede producir una retención aguda de orina con posibles complicaciones secundarias, por ejemplo en pacientes con trastornos del vaciado de la vejiga, hiperplasia prostática o

	estrechamiento uretral. En raras ocasiones se han reportado casos de nefritis intersticial. En los niños prematuros, furosemida puede precipitar una nefrocalcinosis/nefrolitiasis. Si furosemida se administra a niños prematuros durante las primeras semanas de vida, puede ocasionar un aumento del riesgo de persistencia de un ductus arterioso patente.
Sobredosis[3]	**Signos y síntomas** El cuadro clínico en la sobredosis aguda o crónica depende principalmente del alcance y consecuencias de la pérdida de líquidos y electrolitos, p. ej. hipovolemia, deshidratación, hemoconcentración, arritmias cardíacas (incluyendo bloqueo A-V y fibrilación ventricular). Los síntomas de dichas alteraciones incluyen la hipotensión grave (progresando a shock), la insuficiencia renal aguda, trombosis, delirio, parálisis flácida, apatía y confusión. **Tratamiento** No se conoce ningún antídoto específico de la furosemida. En caso de ingestión reciente, se puede intentar limitar la ulterior absorción sistémica del principio activo, mediante medidas tales como el lavado gástrico u otras destinadas a reducir la absorción (p. ej. carbón activo). Se deben corregir las alteraciones del equilibrio hidroelectrolítico clínicamente relevantes. Esta corrección puede precisar una monitorización médica intensiva general y específica y medidas terapéuticas, junto con la prevención y tratamiento de las complicaciones graves resultantes de tales alteraciones y otros efectos sobre el organismo.
Propiedades Farmacológicas	
Propiedades Farmacodinámicas[2]	**Mecanismo de acción** La furosemida es un diurético del asa que produce una diuresis de instauración rápida y corta duración. La furosemida bloquea el sistema de co-transporte de Na+K+2Cl-, localizado en la membrana de la célula luminal de la rama ascendente del asa de Henle: la eficacia de la acción salurética de la furosemida, por consiguiente, depende del fármaco que llega a los túbulos a través de un mecanismo de transporte de aniones. La acción diurética resulta de la inhibición de la resorción de cloruro sódico en este segmento del asa de Henle. Como resultado la fracción de excreción de sodio puede alcanzar el 35% de la filtración glomerular de sodio. Los efectos secundarios de la excreción aumentada de sodio son el incremento de la excreción de orina (debido al agua unida por ósmosis) y el incremento de la secreción de potasio del túbulo distal. La excreción de iones calcio y magnesio también resulta aumentada. La furosemida interrumpe el mecanismo de retroalimentación túbulo-glomerular en la mácula densa, con lo que no se produce atenuación de la actividad salurética a este nivel. La furosemida da lugar a una estimulación dependiente de la dosis del sistema renina-angiotensina-aldosterona. En la insuficiencia cardíaca, la furosemida produce una reducción aguda de la precarga (por dilatación de los vasos de capacitancia venosa). Este efecto vascular precoz parece mediado por prostaglandinas y presupone la adecuada función renal con activación del sistema renina-angiotensina y la síntesis intacta de prostaglandinas. Además, debido a su efecto natriurético, la furosemida reduce la reactividad vascular a las catecolaminas, la cual se halla aumentada en pacientes hipertensos. La eficacia antihipertensora de la furosemida es atribuible al aumento de la excreción de sodio, a la reducción del volumen sanguíneo y a la reducida capacidad de respuesta de la musculatura lisa vascular a los estímulos vasoconstrictores. **Características farmacodinámicas** El efecto diurético de furosemida tiene lugar dentro de los 15 minutos siguientes a la administración intravenosa y dentro de la hora siguiente a la administración oral. En voluntarios sanos se ha observado un incremento en la diuresis y natriuresis, dependiente de la dosis, a las dosis de 10 mg a 100 mg. En sujetos sanos, la duración de la acción es de aproximadamente 3 horas tras la dosis intravenosa de 20 mg de furosemida y 3 a 6 horas tras una dosis oral de 40 mg. En pacientes, la relación entre las concentraciones intratubulares de furosemida libre (estimadas mediante la tasa de excreción de furosemida en orina) y su efecto natriurético presenta la forma de una curva sigmoidal con una tasa de excreción mínima eficaz de furosemida de aproximadamente 10 µg por minuto.

	Por consiguiente, la infusión continua de furosemida es más eficaz que las inyecciones en bolo repetidas. Además, por encima de una determinada dosis en bolo del fármaco no se produce un aumento del efecto. El efecto de la furosemida se ve reducido si está disminuida la secreción tubular o la unión intratubular del fármaco a la albúmina.
Propiedades farmacocinéticas[2]	La furosemida se absorbe rápidamente a partir del tracto gastrointestinal. El tmáx para furosemida en comprimidos es de 1 a 1,5 horas. La absorción del fármaco presenta una gran variabilidad interindividual e intraindividual. Para los comprimidos, la biodisponibilidad de furosemida en voluntarios sanos es de aproximadamente el 50 al 70%. En pacientes, la biodisponibilidad del fármaco está influenciada por diversos factores que incluyen enfermedades subyacentes y puede estar reducida al 30% (p. ej. síndrome nefrótico). El volumen de distribución de la furosemida es de 0,1 a 0,2 litros por kg de peso corporal. El volumen de distribución puede ser más elevado en función de la enfermedad subyacente. La furosemida posee una elevada tasa de unión a proteínas plasmáticas (más del 98%), principalmente albúmina. La furosemida se elimina en su mayor parte en forma inalterada, principalmente por secreción al túbulo proximal. Tras la administración intravenosa, del 60% al 70% de la dosis de furosemida se excreta por esta vía. De las sustancias recuperadas en la orina, de un 10% a un 20% está compuesto por un metabolito glucurónido de furosemida. La dosis restante se excreta en heces, probablemente tras la secreción biliar. La vida media terminal de furosemida tras la administración intravenosa es de aproximadamente 1 a 1,5 horas. La furosemida se elimina por la leche materna. Furosemida atraviesa la barrera placentaria y se transfiere lentamente al feto. Se recupera en el feto y el recién nacido en las mismas concentraciones que en la madre. **Enfermedad renal** En la insuficiencia renal la eliminación de furosemida se hace más lenta y la vida media se prolonga; la vida media terminal puede ser de hasta 24 horas en pacientes con insuficiencia renal grave. En el síndrome nefrótico, la reducida concentración de proteínas en plasma da lugar a una concentración más elevada de furosemida libre. Por otra parte, la eficacia de furosemida está reducida en estos pacientes debido a su unión a la albúmina intratubular y a la secreción tubular disminuida. La furosemida es escasamente dializable en pacientes sometidos a hemodiálisis, diálisis peritoneal y CAPD. **Insuficiencia hepática** En la insuficiencia hepática, la vida media de furosemida se halla aumentada en un 30 a un 90%, principalmente debido al mayor volumen de distribución. Adicionalmente, en este grupo de pacientes existe una amplia variación de todos los parámetros farmacocinéticos. **Insuficiencia cardíaca congestiva, hipertensión grave, edad avanzada** La eliminación de furosemida se hace más lenta debido a la función renal reducida, en pacientes con insuficiencia cardíaca congestiva, hipertensión grave y pacientes de edad avanzada. **Niños prematuros y nacidos a término** En función del grado de madurez del riñón, la eliminación de furosemida puede ser más lenta. El metabolismo del fármaco también se reduce si se ve afectada la capacidad de glucuronización en el niño. La vida media terminal es inferior a 12 horas en niños de una edad post-concepcional de más de 33 semanas. En niños de 2 meses de edad o más, el aclaramiento terminal es el mismo que en adultos.
Datos preclínicos de seguridad[2]	Los efectos preclínicos observados son una expresión de una actividad farmacodinámica exagerada (cambios electrolíticos, alteraciones renales que incluyen fibrosis focal y calcificación) a niveles de exposición de dosis considerados muy elevados frente a la dosis terapéutica en humanos. La furosemida puede interferir en los procesos de transporte en la stria vascularis del oído interno, pudiendo dar lugar a alteraciones auditivas, por lo general reversibles. En los ensayos in vitro realizados en bacterias y células de mamíferos, se obtuvieron tanto resultados positivos como negativos. Sin embargo, únicamente se observó inducción de mutaciones génicas y cromosómicas, cuando se alcanzaron concentraciones citotóxicas de furosemida.

	En ratones, al administrar una dosis considerablemente superior a la dosis terapéutica utilizada en humanos, se observó un incremento en la incidencia de adenocarcinoma mamario, aunque no así en ratas. Por otra parte, estos tumores eran morfológicamente idénticos a los tumores de aparición espontánea observados en el 2-8% de los animales de control. Por tanto, parece improbable que esta incidencia de tumores sea de relevancia para el tratamiento en humanos. De hecho, no existe evidencia de aumento de la incidencia de adenocarcinoma mamario humano después del uso de furosemida. Asimismo, con estudios epidemiológicos no es posible efectuar la clasificación de carcinogenicidad de la furosemida en humanos. La furosemida en administración oral no afectó a la fertilidad en las ratas macho y hembra a dosis diarias de 90 mg/kg de peso corporal ni en los ratones macho y hembra a dosis diarias de 200 mg/kg de peso corporal. No se observaron efectos embriotóxicos o teratogénicos relevantes en distintas especies de mamíferos incluyendo ratón, rata, gato, conejo y perro, tras tratamiento con furosemida. Se ha descrito retraso de la maduración renal – reducción en el número de glomérulos diferenciados – en la progenie de ratas tratadas con 75 mg de furosemida por kg de peso corporal, durante los día 7 a 11 y 14 a 18 de la gestación. Se han observado urolitiasis y nefrocalcinosis tras el tratamiento de niños prematuros con furosemida. No se han realizado estudios para evaluar los efectos de furosemida en niños, cuando ésta se ha ingerido con la leche materna.
Datos Farmacéuticos	
Lista de excipientes	Cloruro de Sodio Hidróxido de Sodio Ácido Clorhídrico Agua para Inyección
Incompatibilidades	En ausencia de estudios de compatibilidad, este medicamento no debe mezclarse con otros.
Periodo de validez	24 meses
Precauciones especiales de conservación	Consérvese a temperaturas inferiores a 30°C en su material de envase y empaque original
Naturaleza y contenido del envase	Frasco ampolla de vidrio tipo I ámbar.
Modo de preparación	No requiere
Referencias Bibliográficas	1. INVIMA. Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos. Comisión Revisora. Sala Especializada de Medicamentos y Productos Biológicos. Acta # 23. Sesión ordinaria – Presencial. 03,04,05 y 06 de noviembre de 2015. Disponible en: https://www.invima.gov.co/documents/20143/1266653/ActaNo23de2015SEMPB.pdf/72f76b09-37f8-9a8e-1c80-d8e1a14e20ba?t=1561669411732 2. Ficha Técnica. Seguril 20 mg/2 ml solución inyectable. Agencia española de medicamentos y productos sanitarios (AEMPS). Fichas técnicas del centro de información online de medicamentos de la AEMPS – CIMA [base de datos en Internet]. Madrid, España. Disponible en: https://cima.aemps.es/cima/pdfs/es/ft/39968/FT_39968.pdf

Control de cambios

Fecha Elaboración	Versión	Tipo de Cambio	Responsable	Descripción
24.01.2020	1	Aprobación	**Luz Adriana Aristizabal, M.D**	Aprobación

24.01.2020	1	Creación	**Katalina Rodríguez**	Elaboración de IPP

Vitalis | *Expertos en Inyectables*

RENOVACION
24/01/2020 15:39 Exp 20011388 Fol 2052
Tipo entrega CD
Radicación 20201014092 Primera Radicación
Cons 104661860,134 20201014092
Destino MEDICAMENTOS Usuario 503163
Grupo MEDICAMENTOS
CARMEN CECILIA AMORTEGUI PRIETO
notificacionesinvima@vitalis.com.co
cra 69 No 98 a -45 oficina 702 BOGOTA-D.C.

Remitente:
Elkin Alexander Rodriguez Ortega
Asuntos Regulatorios
Email: notificacionesinvima@vitalis.com.co
Tel: +571 6734340 Ext. 2070
Móvil: 3102054083

Bogotá, D.C., Enero 2020

Señores:
INSTITUTO NACIONAL DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS "INVIMA"
Director de Medicamentos y Productos Biológicos.
Bogotá, D.C.

REFERENCIA:	**SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE REGISTRO SANITARIO**
EXPEDIENTE:	**20011388**
REGISTRO SANITARIO:	**INVIMA 2010M-0010753**
PRODUCTO:	**FUROSEMIDA 20 mg /2 mL SOLUCION INYECTABLE**
TITULAR:	**Vitalis S.A.C.I con domicilio en Bogotá D.C., Colombia**
FABRICANTE Y ACONDICIONADOR:	**Vitalis S.A.C.I Planta 8 con domicilio en Sopo., Cundinamarca., Colombia**

De la manera más atenta solicito la renovación del registro sanitario del producto de la referencia, para lo cual adjunto toda la información técnica y legal requerida.

Adicionalmente solicito se incluya en la resolución de renovación la autorización de agotamiento de material de empaque y producto terminado por renovación de registro sanitario.

Sin otro particular, agradezco la atención prestada.

Cordialmente,

CARMEN CECILIA AMORTEGUI PRIETO
C.C. No. 51.784.637 de Bogotá
Representante Legal

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000031486

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S NIT: 828002423	**FECHA:**	20/03/2026 03:59 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:	FEC90750 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	16/03/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
N02BD026760	DIPIRONA 1 G POR 2 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	4.800,00	$ 679,00	$ 3.259.200,00	0,00	0,00
NPT0000003	TIZANIDINA 2 MG TABLETA -R	TABLETA	50,00	$ 421,00	$ 21.050,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	3280250,0000	65605,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	3280250,0000	65605,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	3280250,0000	49204,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	3280250,0000	16401,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	3280250,0000	32803,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	3280250,0000	98408,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 3.280.250,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 82.006,00
OTRAS RETE:	$ 328.026,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.870.218,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA MIL DOSCIENTOS DIECIOCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Asnd A

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.
FEC90750
F.EXP: 16-03-2026

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: 15-05-2026

COT: CTO-075-2026

CUFE: 4dc4d0ae314187c2b9f68f08380d4614588709060ceef2a2d44c669a49717f9b285c82c1877fde0620c1953108397293

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	DIPIRONA 1GR C*100 AMPOLLA	VITALIS	A260155	08/02/2028	4.800	0	679,00	0	3.259.200,00
	R.S INVIMA:2020M-0000529-R2 CUM:19922562-10 ATC:N02BB02								
INS	TIZANIDINA 2MG C* 20 TABLETA AIRFLEX	LABINCO	200CA7	31/12/2027	50	0	421,00	0	21.050,00
	R.S INVIMA:2020M-0013762-R1 CUM:20044925-2 ATC:M03BX02								

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: pedido 10 marzo cto-075-2026

SUBTOTAL	3.280.250
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**3.280.250**
RetelVa	0
ReteFte	82.006
Retelca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 3.280.250	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	3.198.243

Son: TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES 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 COVERCIO. 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: 16/03/2026 09:32
Fecha y Hora Expedición: 16/03/2026 09:34

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
MIGUEL JOSE VALENCIA FERNANDEZ	MIGUEL JOSE VALENCIA FERNANDEZ	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
448	16	3	2026

Susana

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura Nº: FEC90750
HORA: 3:55 PM
Factura Vigente hasta: 15/5/2026

	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)
.	DIPIRONA 1 GR SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA POR 100 AMPOLLAS DE 2 ML	2020M-0000529-R2	VITALIS	A260155	677	8/2/2028	N/A	4.800	4.800	80	C	C	C	C
2	TIZANIDINA 2 MG TABLETA-R (AIRFLEX)	CAJA POR 20 UNIDADES	2020M-0013702-R1	LABINCO	200CA7	638	31/12/2027	N/A	50	50	5	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:
Gina Fdelgado A
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Astrid A.
Firma
Quimico Farmaceutico

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

COMPROBANTE ENTRADA
N°AG000000031511

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S	**NIT:** 828002423		**FECHA:**	25/03/2026 09:31 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:	FEC91012	**% ICA:** 0,0000	**PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	24/03/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPN03AF0112	CARBAMAZEPINA 400 MG TABLETA DE LIBERACION SOSTENIDA TEGRETOL RETARD -R	TABLETA	20,00	$ 796,00	$ 15.920,00	0,00	0,00
M01AD015701	DICLOFENACO SODICO 75 MG POR 3 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	710,00	$ 675,00	$ 479.250,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	495170,0000	9903,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	495170,0000	9903,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	495170,0000	7428,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	495170,0000	2476,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	495170,0000	14855,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	495170,0000	4952,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 495.170,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 12.379,00
OTRAS RETE:	$ 49.517,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

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
421	26	3	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura Nº: FEC91012 **HORA:** 11:37 AM **Factura Vigente hasta:** 23/S/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	CARBAMAZEPINA 400 MG TABLETA DE LIBERACIÓN SOSTENIDA (TEGRETOL RETARD -R)	CAJA* 20 UNIDADES	2019M-012068-R2	NOVARTIS PHARMA	2552554	400	30/4/2027	N/A	20	20	3	C	C	C	C
2	DICLOFENACO 75 mg SOLUCIÓN INYECTABLE	20/03/2026	2008M-0008608	PROCAPS-FARMIONNI	15851G2	660	15/1/2028	N/A	710	710	32	C	C	C	C

Elaborado por:
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Firma
Quimico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000031513

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S NIT: 828002423
FECHA: 25/03/2026 09:31 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: FEC91011 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 24/03/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
N02BE710900	ACETAMINOFEN 325 mg Y CODEINA FOSFATO 8 mg TABLETA	TABLETA	150,00	$ 219,00	$ 32.850,00	0,00	0,00
S01EA002011	ACETAZOLAMIDA 250 mg TABLETA	TABLETA	120,00	$ 572,00	$ 68.640,00	0,00	0,00
C01EA010002	ALPROSTADIL 20 mcg SOLUCION INYECTABLE DALVEOL	AMP	20,00	$ 181.077,00	$ 3.621.540,00	0,00	0,00
R03BA020001	BUDESONIDA 200 mcg AEROSOL BUCAL	AEROSOL	72,00	$ 54.472,00	$ 3.921.984,00	0,00	0,00
C01DI020061	DINITRATO DE ISOSORBIDE 5 MG TABLETA	TABLETA	60,00	$ 1.570,00	$ 94.200,00	0,00	0,00
NPF0000012	FLUDROCORTISONA 0.1 MG TABLETA	TABLETA	50,00	$ 2.312,00	$ 115.600,00	0,00	0,00
A07EM026031	MESALAZINA 500 mg TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA	TABLETA	100,00	$ 1.490,00	$ 149.000,00	0,00	0,00
L01BM018721	METOTREXATO 50 MG POR 2 ML SOLUCION INYECTABLE -R	FRASCO VIAL	30,00	$ 13.375,00	$ 401.250,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	8405064,0000	168101,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	8405064,0000	168101,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	8405064,0000	126076,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	8405064,0000	42025,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	8405064,0000	84051,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	8405064,0000	252152,0000

DETALLE

SUBTOTAL: $ 8.405.064,00

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:	$ 210.127,00
OTRAS RETE:	$ 840.506,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 7.354.431,00

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y UN 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-4897-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC91011
F.EXP: 24-03-2026

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: 23-05-2026

COT: CTO-075-2026

CUFE: 4483b72c2f9150152d3f92699d5a4503450f01ccab68fb9cc7c4d715537b5fb9c8cfde82832b6174a5892e5821051e68

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	ACETAMINOFEN+CODEINA 325+8MG C*100 TABLETA WINADEINE	SANOFI-AV	128719	30/11/2027	150	0	219,00	0	32.850,00
	R.S INVIMA:2023M-009469-R4 CUM:27363-1 ATC:N02AJ06	ENTIS							
INS	ACETAZOLAMIDA 250MG C*30 TABLETA	PROCAPS-C	1589611	30/01/2028	120	0	572,00	0	68.640,00
	R.S INVIMA:2023M-0007696-R1 CUM:19973358-2 ATC:S01EC01	OLMED							
INS	ALPROSTADIL (CARDIOVASCULAR) 20MCG C*5 AMPOLLA DALVEOL	CLOSTER	25135	30/12/2026	20	0	181.077,00	0	3.621.540,00
	R.S INVIMA:2021M-0016379-R1 CUM:20093133-9 ATC:C01EA01 Regulado:Circ	PHARMA							
INS	BUDESONIDA 200MCG INHALADOR 200 DOSIS FRASCO INFLABON	CHALVER	085625	30/12/2028	72	0	54.472,00	0	3.921.984,00
	R.S INVIMA:2021M-0010401-R1 CUM:20008220-1 ATC:R03BA02								
INS	DINITRATO ISOSORBIDE 5MG C*20 TABLETA ISOCORD	BAGO	25060162A	30/08/2027	60	0	1.570,00	0	94.200,00
	R.S INVIMA:2023M-003290-R5 CUM:37246-8 ATC:C01DA08								
INS	FLUDROCORTISONA 0.1MG C*50 TABLETA ASTONIN H	MERCK	5013D	30/03/2027	50	0	2.312,00	0	115.600,00
	R.S INVIMA:2019 M-012722-R2 CUM:27649-1 ATC:H02AA02								
INS	MESALAZINA 500MG C*50 TABLETA LIBERACION RETARDADA PENTASA	BIOPAS	X15254A	30/05/2027	50	0	1.490,00	0	74.500,00
	R.S INVIMA:2023M-0007486-R1 CUM:19979281-1 ATC:A07EC02 Regulado:Circ								
INS	MESALAZINA 500MG C*50 TABLETA LIBERACION RETARDADA PENTASA	BIOPAS	X15254A	30/05/2027	50	0	1.490,00	0	74.500,00
	R.S INVIMA:2023M-0007486-R1 CUM:19979281-1 ATC:A07EC02 Regulado:Circ								
INS	METOTREXATE 50MG C*1 AMPOLLA METOTREXATO	HB HUMAN	X5LME011D	30/11/2027	30	0	13.375,00	0	401.250,00
	R.S INVIMA:2009M-0010245 CUM:20006244-1 ATC:L01BA01 Regulado:Circular								

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: Se genero remisón automatica: de la remisión origen: RVC26002220 de la factura origen: FEC90775

SUBTOTAL	8.405.064
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**8.405.064**
ReteIva	0
ReteFte	210.126
ReteIca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 8.405.064 | BASE IVA: 0 | **TOTAL NETO** | 8.194.937

Son: OCHO MILLONES CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE 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 COVERCIO. 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: 24/03/2026 10:14
Fecha y Hora Expedición: 24/03/2026 10:18

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

Elaboró: MIGUEL JOSE VALENCIA FERNANDEZ
Revisó: MIGUEL JOSE VALENCIA FERNANDEZ
Dcto PP: 0.00

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Departamento del Cauca

Susana

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
117	26	3	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS

Factura Nº: PEC91011 **HORA:** 12:26 PM **Factura Vigente hasta:** 23/5/2026

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	ACETAMINOFEN 325 mg + FOSFATO DE CODEINA 8 mg TABLETA (WINADINE)	CAJA* 100 UNIDADES EN BLISTER DE PVC	2023M-009469-R1	SANOFI-AVENTIS	128719	614	30/11/2027	N/A	150	150	8	C	C	C	C
2	ACETAZOLAMIDA 250 mg TABLETA	20/03/2026	2023M-0007696-R1	PROCAPS-COLMED	1589611	675	30/1/2028	N/A	120	120	8	C	C	C	C
3	ALPROSTADIL 20 mcg SOLUCIÓN INYECTABLE (DAVCOL)(CARDIOVASCULAR)	CAJA* 5 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO 1 COLOR AMBAR POR 1 ML	2021M-0016379-R1	CLOSTER PHARMA	25135	279	30/12/2026	N/A	20	20	3	C	C	C	C
4	BUDESONIDA 200 mcg INHALADOR 200 DOSIS (INFLABON)	CAJA* 1 FRASCO DE ALUMINIO PARA AEROSOL BUCAL , POR 10 ML, VALVULA DOSIFICADORA DE 20 MM POR 50mcL, PULSADOR PLÁSTICO CON TAPA DE POLIPROPILENO.	2021M-0010401-R1	CHALVER	085625	1010	30/12/2028	N/A	72	72	5	C	C	C	C
5	DINITRATO DE ISOSORBIDE 5 MG TABLETA (ISOCORD)	CAJA* 20 UNIDADES	2023M-003290-R5	BAGO	25060162A	522	30/8/2027	N/A	60	60	5	C	C	C	C
6	FLUDROCORTISONA 0.1 mg TABLETA (ASTONIN H)	CAJA PLEGADIZA CONTENIENDO TUBO DE POLIPROPILENO BLANCO X 50 TABLETAS.	2019M-012722-R2	MERCK S.A.	5013D	369	30/3/2027	N/A	50	50	5	C	C	C	C
7	MESALAZINA 500 mg TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA (PENTASA)	CAJA* 50 UNIDADES	2023M-000748G-R1	BIOPAS	X15254A	430	30/5/2027	N/A	50	50	5	C	C	C	C
8	MESALAZINA 500 mg TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA (PENTASA)	CAJA* 50 UNIDADES	2023M-0007486-R1	BIOPAS	X15254A	430	30/5/2027	N/A	50	50	5	C	C	C	C
9	METOTREXATE 50 MG SOLUCIÓN INYECTABLE (METOTREXATO)	CAJA* 1 AMPOLLA	2009M-0010245	HB HUMAN	XSLME011D	614	30/11/2027	N/A	30	30	5	C	C	C	C

Elaborado por: Ana Delgado A

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Quimico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000031525

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423	**FECHA:**	25/03/2026 09:41 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:	FEC90767 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	16/03/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
C01AB007701	BETAMETILDIGOXINA 0.2 MG EN 2 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	20,00	$ 5.030,00	$ 100.600,00	0,00	0,00
C01CD028701	DOBUTAMINA 250 MG EN 20 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	20,00	$ 8.356,00	$ 167.120,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	267720,0000	5354,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	267720,0000	5354,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	267720,0000	4016,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	267720,0000	1339,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	267720,0000	2677,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	267720,0000	8032,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 267.720,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 6.693,00
OTRAS RETE:	$ 26.772,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 234.255,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO 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.
FEC90767
F.EXP: 16-03-2026

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: 15-05-2026

COT: CTO-075-2026
CUFE: a9f75cf0403efc4a9e13abd53135b9b15f95859bdff12336fe3bf948620836bb9bbf0c53cd80f91c94e9cd1866c353f7

Ref.	Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	BETAMETILDIGOXINA 0.2MG C*10 AMPOLLA R.S INVIMA:2021M-0014133-R1 CUM:20052758-2 ATC:C01AA08	VITALIS	A251007	06/12/2027	20	0	5.030,00	0	100.600,00
INS	DOBUTAMINA 250MG/20ML C*25 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0003326-R2 CUM:19941379-4 ATC:C01CA07	RYAN	DBC-075	30/09/2027	20	0	8.356,00	0	167.120,00

Rec Daniel y Jessica
20-3-26
7:33 Pm

DISCOLMETS S.A.S
NIT. 828.002.423-5
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: pedido 10 de marzo cto -075-2026

SUBTOTAL	267.720
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**267.720**
ReteIva	0
ReteFte	0
ReteIca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 267.720 | BASE IVA: 0 | **TOTAL NETO** 267.720

Son: DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS VEINTE 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: 16/03/2026 13:59
Fecha y Hora Expedición: 16/03/2026 14:01

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

Elaboró: MIGUEL JOSE VALENCIA FERNANDEZ
Revisó: MIGUEL JOSE VALENCIA FERNANDEZ
Dcto PP: 0.00

ORIGINAL

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
507	26	3	2026

Susana

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura Nº: FEC90767 **HORA:** 7:33 PM **Factura Vigente hasta:** 15/5/2026

											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	BETAMETILDIGOXINA 0.2 MG SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA* 10 AMPOLLAS	2021M-0014133-R1	VITALIS	A251007	620	6/12/2027	N/A	20	20	3	C	C	C	C
2	DOBUTAMINA 250 MG EN 20 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	20/03/2026	2020M-0003326-R2	RYAN	DBC-075	553	30/9/2027	N/A	20	20	3	C	C	C	C

Elaborado por:
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Firma
Quimico Farmaceutico

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000031526

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S NIT: 828002423	**FECHA:**	25/03/2026 11:53 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:	FEC90851 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	18/03/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
R03AK100001	FUROATO DE FLUTICASONA 100 mcg + TRIFENATATO DE VILANTEROL 25 mcg POLVO PARA INHALACION	FRASCO	2,00	$ 107.100,00	$ 214.200,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	214200,0000	4284,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	214200,0000	4284,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	214200,0000	3213,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	214200,0000	1071,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	214200,0000	2142,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	214200,0000	6426,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 214.200,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 5.355,00
OTRAS RETE:	$ 21.420,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 187.425,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS VEINTICINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUIMICA 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-5837-1

IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC90851
F.EXP: 18-03-2026

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: 17-05-2026

COT: CTO-075-2026
CUFE: aecaae1c1be576f0013ed8a02f84187c5b5626ebf2f1c8e79b89cc4e6496e0c2826c671957548ca3d6615620e5ac304b

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	FLUTICASONA+VILANTEROL 100+25MCG INHALADOR RELVAR ELLIPTA R.S INVIMA:2020M-0016941-R1 CUM:20096310-1 ATC:R03AK10 Regulado:Circ	GLAXOSMIT HKLINE	RF9A	30/08/2027	2	0	107.100,00	0	214.200,00

R00 Daniel y Jaurel
20-3-26
2:30 PM

DISCOLMETS S.A.S
NIT. 828.002.423-5
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: pedido 10 marzo cto-075-2026

SUBTOTAL	214.200
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**214.200**
ReteIva	0
ReteFte	0
ReteIca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 214.200	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	214.200

Son: DOSCIENTOS CATORCE 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: 18/03/2026 10:38
Fecha y Hora Expedición: 18/03/2026 10:40

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

Elaboró: MIGUEL JOSE VALENCIA FERNANDEZ
Revisó: MIGUEL JOSE VALENCIA FERNANDEZ
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
509	18	3	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura Nº: FEC90851
HORA: 7:30 PM
Factura Vigente hasta: 17/5/2026

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	FUROATO DE FLUTICASONA 100 mcg + TRIFENATATO DE VILANTEROL 25 mcg POLVO PARA INHALACION	CAJA POR UN INHALADOR CONTENIENDO UN MECANISMO DE BLISTER DOBLE DE FOIL LAMINADO CON 30 DOSIS USANDO COMO EMPAQUE SECUNDARIO UNA BANDEJA DE POLIPROPILENO SELLADA CON FOIL LAMINADO CONTENIENDO ADICIONALMENTE SILICA GEL COMO DESECANTE.	2020M-0016941-R1	GLAXOSMITHKLINC	RF9A	522	30/8/2027	N/A	2	2	2	C	C	C	C

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

Verificado por:
Firma
Quimico Farmacoutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000031528

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S	**NIT:** 828002423		**FECHA:**	25/03/2026 12:01 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:	FEC90900	**% ICA:** 0,0000	**PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	19/03/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
B02BC300001	FIBRINOGENO HUMANO 72 MG APROTININA 3000 KIU TROMBINA HUMANA 500 IU CLORURO DE CALCIO 40 UMOL TISSEEL CONGELADO SOLUCION INYECTABLE	JERINGA PRELLENA	2,00	$ 1.001.050,00	$ 2.002.100,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	2002100,0000	40042,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	2002100,0000	40042,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	2002100,0000	30032,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	2002100,0000	10011,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	2002100,0000	20021,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2002100,0000	60063,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 2.002.100,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 50.053,00
OTRAS RETE:	$ 200.211,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.751.836,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y 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

ISO 9001 CO-SC-6597-1

IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC90900
F.EXP: 19-03-2026

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: 18-05-2026

COT: CTO-075-2026
CUFE: d9af620ec45042ab3d99888b204fdbd6d0e5d9e1025f7f882bf186a435f45b2bead155d6e1cd1749e37d8af3f937ae13

Ref.	PRODUCTO / Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	FIBRINOGENO+APROTININA+TROMBINA+CLORURO DE CALCIO KIT4ML R.S INVIMA:2009MB-0010258 CUM:20002144-5 ATC:B02BC30 Regulado:Circul	BAXTER	D8C094AC	31/07/2027	2	0	1.001.050,00	0	2.002.100,00

Daniel Feliz

DISCOLMETS S.A.S.
NIT. 828.002.423-5
CENTRO LOGÍSTICO - CALI
DEL - 3 [illegible] 2026

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: PEDIDO 07 MARZO

SUBTOTAL	2.002.100
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**2.002.100**
Retelva	0
ReteFte	50.052
Retelca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 2.002.100 | BASE IVA: 0 | **TOTAL NETO** | 1.952.047

Son: UN MILLON NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CUARENTA 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 COVERCIO. 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: 19/03/2026 09:39
Fecha y Hora Expedición: 19/03/2026 09:40

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

Elaboró: MIGUEL JOSE VALENCIA FERNANDEZ
Revisó: MIGUEL JOSE VALENCIA FERNANDEZ
Dcto PP: 0.00

ORIGINAL

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
510	26	3	2026

Susana

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura Nº: FEC90900

HORA: 7:25 PM

Factura Vigente hasta: 18/5/2026

											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	FIBRINOGENO HUMANO 72 MG + APROTININA 3000 KIU + TROMBINA HUMANA 500UI. + CLORURO DE CALCIO 40 UMOL TISCEL CONGELADO SOLUCIÓN INYECTABLE	KIT 4 ML: 1 JERINGA PRELLENADA DE DOBLE CAMARA CON LOS COMPONENTES 1 (2 ML SLN FIBR.APROT) Y 2 (2 ML SLN TROMB.CALC), 1 SET DE A	2009MB-0010258	LABORATORIOS BAXTER S.A.	D8C094AC	492	31/7/2027	N/A	2	2	2	C	C	C	C

Elaborado por:
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Firma
Químico Farmacéutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000031529

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423
FECHA: 25/03/2026 12:05 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
Nº FACTURA: FEC90847 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 18/03/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
G03AA080900	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 25 MG + ESTRADIOL CIPIONATO 5 MG SOLUCION INYECTABLE	AMP	30,00	$ 7.523,00	$ 225.690,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	225690,0000	4514,0000
PRODESARROLLO	2,0000	225690,0000	4514,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	225690,0000	3385,0000
PRO CULTURA	0,5000	225690,0000	1128,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	225690,0000	2257,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	225690,0000	6771,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 225.690,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 5.642,00
OTRAS RETE:	$ 22.569,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 197.479,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE 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.
FEC90847
F.EXP: 18-03-2026

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: 17-05-2026

COT: CTO-075-2026
CUFE: 264d4f7811b6dec06ddd7d77a3e1002b22506712f239d3ff56280c731abb25468c50e33bbe8e365ccc1bd71a640e985f

Ref.	Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	MEDROXIPROGESTERONA+CIPIONATO DE ESTRADIOL 25MG+5MG C*50 R.S INVIMA:2007M-006325-R1 CUM:13854-2 ATC:G03AA17 Regulado:Circular 1,	PROFAMILI A	I2412995	30/11/2028	30	0	7.523,00	0	225.690,00

Roo Daniel y Javier
20-3-26
9:33 PM

DISCOLMETS S.A.S
NIT. 828.002.423-5
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: pedido 10 de marzo cto -075-2026

SUBTOTAL	225.690
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**225.690**
Retelva	0
ReteFte	0
Retelca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 225.690 | BASE IVA: 0 | **TOTAL NETO** 225.690

Son: DOSCIENTOS VEINTE CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMETS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 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: 18/03/2026 10:25
Fecha y Hora Expedición: 18/03/2026 10:26

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

Elaboró: MIGUEL JOSE VALENCIA FERNANDEZ
Revisó: MIGUEL JOSE VALENCIA FERNANDEZ
Dcto PP: 0,00

ORIGINAL

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
511	18	3	2026

Susana

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura Nº: FEC90847 **HORA** 7:33 PM **Factura Vigente hasta:** 17/5/2026

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	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 25 MG + ESTRADIOL CIPIONATO 5 MG SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA* 50 AMPOLLAS	2007M-000325-R1	PROFAMILIA	I2412995	980	30/11/2028	N/A	30	30	5	C	C	C	C

Elaborado por:
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Firma
Químico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000031536

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 25/03/2026 02:28 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: FEC90936 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 19/03/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
R03AK070003	BUDESONIDA MICRONIZADA 160 mcg FORMOTEROL FUMARATO DIHIDRATO MICRONIZADO 4,5 mcg SUSPENSION PARA INHALACIÓN ORAL RAPIHALER	INHALACION	3,00	$ 55.776,00	$ 167.328,00	0,00	0,00
R03AK070003	BUDESONIDA MICRONIZADA 160 mcg FORMOTEROL FUMARATO DIHIDRATO MICRONIZADO 4,5 mcg SUSPENSION PARA INHALACIÓN ORAL RAPIHALER	INHALACION	20,00	$ 55.776,00	$ 1.115.520,00	0,00	0,00
R03AK070003	BUDESONIDA MICRONIZADA 160 mcg FORMOTEROL FUMARATO DIHIDRATO MICRONIZADO 4,5 mcg SUSPENSION PARA INHALACIÓN ORAL RAPIHALER	INHALACION	7,00	$ 55.776,00	$ 390.432,00	0,00	0,00
R03AK070002	BUDESONIDA MICRONIZADA 80 mcg FORMOTEROL FUMARATO DIHIDRATO MICRONIZADO 4.5 mcg SUSPENSION RAPIHALER	AEROSOL	5,00	$ 55.008,00	$ 275.040,00	0,00	0,00
NPE0000003	ESPORAS DE BACILLUS CLAUSII 2000 MILLONES -2 MILLARDOS POR 5 ML SUSPENSION ORAL - ENTEROGERMINA -R	AMP	300,00	$ 7.207,00	$ 2.162.100,00	0,00	0,00
N06AF013141	FLUOXETINA 20 mg TABLETA	TABLETA	210,00	$ 70,00	$ 14.700,00	0,00	0,00
R03AL040000	INDACATEROL 110 MCG Y GLICOPIRRONIO 50 MCG CAPSULA DURA ULTIBRO BREEZHALER	FRASCO	300,00	$ 5.407,00	$ 1.622.100,00	0,00	0,00
R03BB014710	BROMURO DE IPRATROPIO 20 MCG POR DOSIS SOLUCION PARA INHALACION AEROSOL	AEROSOL	60,00	$ 9.992,00	$ 599.520,00	0,00	0,00
R03AS001471	SALBUTAMOL 100 MCG POR DOSIS SOLUCION PARA INHALACION AEROSOL	AEROSOL	250,00	$ 6.372,00	$ 1.593.000,00	0,00	0,00
NPS0000011	SULFATO DE ZINC 2 MG POR ML SOLUCION ORAL SULZINC 80 ML -R	FRASCO	100,00	$ 4.563,00	$ 456.300,00	0,00	0,00
B03AA070000	SULFATO FERROSO 125 mg EN ml GOTAS FERROPROFF	FRASCO	6,00	$ 2.359,00	$ 14.154,00	0,00	0,00
H01BA040001	TERLIPRESINA ACETATO 1 MG SOLUCION INYECTABLE	AMP	45,00	$ 160.749,00	$ 7.233.705,00	0,00	0,00
R03AL060001	TIOTROPIO 2.5 MCG Y OLODATEROL 2.5 MCG SOLUCIONES PARA NEBULIZADORES SPIOLTO RESPIMAT	AEROSOL	2,00	$ 162.292,00	$ 324.584,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	15968483,0000	319370,0000

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	15968483,0000	319370,0000

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido

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

COMPROBANTE ENTRADA

TASA PRODEPORTES	1,5000	15968483,0000	239527,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	15968483,0000	79842,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	15968483,0000	159685,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	15968483,0000	479054,0000

DETALLE

CTO 075-2026

TOTAL COMPROBANTE:

TRECE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS VEINTITRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 15.968.483,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 399.212,00
OTRAS RETE:	$ 1.596.848,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 13.972.423,00

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

Astrid A.

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-4897-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC90936
F.EXP: 19-03-2026

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: 18-05-2026

COT: CTO-075-2026
CUFE: 40b09dc649fd36979248f7d1e0994353fac12f6f2c6592bc6bfad059f68a3a8134c0e6194a397d0293b30ea9f18b8b87

Ref.	Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	BUDESONIDA+FORMOTEROL 160+4.5MCG FCO*120 DOSIS INHALADOR R.S INVIMA:2017M-0012143-R1 CUM:20028694-1 ATC:R03AK07 Regulado:Circ	ASTRAZENECA	3003747F00	30/04/2027	3	0	55.776,00	0	167.328,00
INS	BUDESONIDA+FORMOTEROL 160+4.5MCG FCO*120 DOSIS INHALADOR R.S INVIMA:2017M-0012143-R1 CUM:20028694-1 ATC:R03AK07 Regulado:Circ	ASTRAZENECA	3003776K00	30/05/2027	20	0	55.776,00	0	1.115.520,00
INS	BUDESONIDA+FORMOTEROL 160+4.5MCG FCO*120 DOSIS INHALADOR R.S INVIMA:2017M-0012143-R1 CUM:20028694-1 ATC:R03AK07 Regulado:Circ	ASTRAZENECA	3003810E00	30/06/2027	7	0	55.776,00	0	390.432,00
INS	BUDESONIDA+FORMOTEROL 80+4.5MCG FCO*120 DOSIS INHALADOR R.S INVIMA:2016M-0011308-R1 CUM:20017162-1 ATC:R03AK07 Regulado:Circ	ASTRAZENECA	2001016D00	30/05/2027	5	0	55.008,00	0	275.040,00
INS	ENTEROGERMINA 2 MILLARDO/5ML C*10 ENTEROGERMINA R.S INVIMA:2023M-0004725-R2 CUM:19952942-2 ATC:A07FA03	SANOFI-AVENTIS	5I349	30/06/2027	300	0	7.207,00	0	2.162.100,00
INS	FLUOXETINA 20MG C*300 TABLETA FLUOXETINA R.S INVIMA:2015M-0011156-R1 CUM:20015903-21 ATC:N06AB03	NOVAMED	2601001402	30/01/2029	210	0	70,00	0	14.700,00
INS	INDACATEROL+GLICOPIRRONIO 50+110MG C*30 INHA CAPSULA ULTIBRO R.S INVIMA:2019M-0015111-R1 CUM:20064394-2 ATC:R03AL04 Regulado:Circ	NOVARTIS PHARMA	B9616J	30/10/2026	300	0	5.407,00	0	1.622.100,00
INS	IPRATROPIO BROMURO FCO 0.02MG INHALADOR 200 DOSIS ASPROMIO R.S INVIMA:2021M-0015094-R1 CUM:20066836-1 ATC:R03BB01 Regulado:Circ	CHALVER	063425	30/12/2028	60	0	9.992,00	0	599.520,00
INS	SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR 200 DOSIS R.S INVIMA:2021M-0016287-R1 CUM:20083667-1 ATC:	CIPLA	5GB1300	30/04/2027	250	0	6.372,00	0	1.593.000,00
INS	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOL ORAL FCO*80ML R.S INVIMA:2023M-0010287-R1 CUM:20066123-1 ATC:A12CB01	HUMAX	6E066	30/01/2028	100	0	4.563,00	0	456.300,00
INS	SULFATO FERROSO 125MG/ML GOTAS SOL ORAL FCO*20ML R.S INVIMA:2017M-0005683-R1 CUM:19963969-4 ATC:B03AA07	LAPROFF	98285	30/06/2027	6	0	2.359,00	0	14.154,00
INS	TERLIPRESINA ACETATO 1MG/ML C*5 AMPOLLA EVER PHARMA R.S INVIMA:2019M-0018721 CUM:20131527-2 ATC:H01BA04 Regulado:Circular	PROCLIN PHARMA	F9AV1A	30/09/2028	45	0	160.749,00	0	7.233.705,00
INS	TIOTROPIO BROMURO+OLODATEROL 2.5+2.5 MCG INHALADOR 30 DOSIS R.S INVIMA:2021M-0017112-R1 CUM:20082364-1 ATC:R03AL06 Regulado:Circ	BOEHRINGER	503274A	30/06/2027	2	0	162.292,00	0	324.584,00

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: pedido 10 de marzo, 17 marzo

SUBTOTAL	15.968.483
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**15.968.483**
Retelva	0
ReteFte	399.212
Retelca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

TOTAL NETO 15.569.270

Mercancía Excluida: 15.968.483 — BASE IVA: 0

Son: QUINCE MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA 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: 19/03/2026 18:47
Fecha y Hora Expedición: 19/03/2026 18:49

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

Elaboró: MIGUEL JOSE VALENCIA FERNANDEZ
Revisó: MIGUEL JOSE VALENCIA FERNANDEZ
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
504	19	3	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura N°: FEC90936
HORA: 7:31 PM
Factura Vigente hasta: 18/5/2026

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	BUDESONIDA MICRONIZADA 160 mcg FORMOTEROL FUMARATO DIHIDRATO MICRONIZADO 4,5 mcg SUSPENSION PARA INHALACIÓN ORAL (RAPIHALER)	FRASCO POR 120 DOSIS	2017M-0012143-R1	ASTRAZENECA	3003747F00	393	30/4/2027	N/A	3	3	2	C	C	C	C
2	BUDESONIDA MICRONIZADA 160 mcg FORMOTEROL FUMARATO DIHIDRATO MICRONIZADO 4,5 mcg SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN ORAL (RAPIHALER)	FRASCO POR 120 DOSIS	2017M-0012143-R1	ASTRAZENECA	300377GK00	423	30/5/2027	N/A	20	20	3	C	C	C	C
3	BUDESONIDA MICRONIZADA 160 mcg FORMOTEROL FUMARATO DIHIDRATO MICRONIZADO 4,5 mcg SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN ORAL (RAPIHALER)	FRASCO POR 120 DOSIS	2017M-0012143-R1	ASTRAZENECA	3003810E00	454	30/6/2027	N/A	7	7	2	C	C	C	C
4	BUDESONIDA MICRONIZADA 80 mcg FORMOTEROL FUMARATO DIHIDRATO MICRONIZADO 4,5 mcg SUSPENSIÓN (RAPIHALER)	FRASCO POR 120 DOSIS	2016M-0011308-R1	ASTRAZENECA	2001016D00	423	30/5/2027	N/A	5	5	2	C	C	C	C
5	ESPORAS DE BACILLUS CLAUSII 2000 MILLONES SUPENSIÓN ORAL (ENTEROGERMINA - R)	CAJA POR 10 AMPOLLAS DE 2 MILLARDOS POR 5 ML	2023M-000472S-R2	SANOFI-AVENTIS	SI349	454	30/6/2027	N/A	300	300	20	C	C	C	C
6	FLUOXETINA 20 mg TABLETA	CAJA POR 300 TABLETAS EN 20 BUSTER PVC ÁMBAR / FOIL ALUMINIO POR 15 TABLETAS CADA UNO	2015M-001115G-R1	NOVAMED	2G01001402	1034	30/1/2029	N/A	210	210	13	C	C	C	C
7	INDACATEROL 110 MCG + GLICOPIRRONIO 50 MCG CAPSULA DURA (ULTIBRO BREEZHALER)	CAJA POR 30 CAPSULAS	2019M-0015111-R1	NOVARTIS PHARMA	89616J	211	30/10/2026	N/A	300	300	20	C	C	C	C
8	BROMURO DE IPRATROPIO 20 mcg SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN (ASPROMIO)	FRASCO POR 120 DOSIS	2021M-0015094-R1	CHALVER	0G3425	1003	30/12/2028	N/A	60	60	5	C	C	C	C
9	SALBUTAMOL 100 MCG SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN	CAJA CON 1 FRASCO POR 120 DOSIS	2021M-0016287-R1	CIPLA	5GB1300	393	30/4/2027	N/A	250	250	13	C	C	C	C
10	SULFATO DE ZINC 2 MG POR ML SOLUCIÓN ORAL SULZINC 80 ML - R	FRASCO POR 80 ML	2023M-0010287-R1	HUMAX	GE006	668	30/1/2028	N/A	100	100	8	C	C	C	C
11	SULFATO FERROSO 125 MG EN ML GOTAS (FERROPROFF)	FRASCO POR 20 ML	2017M-0005683-R1	LAPROFF	98285	454	30/6/2027	N/A	6	6	2	C	C	C	C
12	TERLIPRESINA ACETATO 1 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE (EVER PHARMA) (C.FRIO)	CAJA POR 5 AMPOLLAS	2019M-0018721	PROCLIN PHARMA	F9AV1A	912	30/9/2028	N/A	45	45	5	C	C	C	C
13	TIOTROPIO 2.5 MCG + OLODATEROL 2.5 MCG SOLUCIONES PARA NEBULIZADORES SPIOLTO (RESPIMAT)	INHALADOR 30 DOSIS	2021M-0017112-R1	BOEHRINGER	503274A	454	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: Astrid A.
Firma
Quimico Farmaceutico

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000031537

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S NIT: 828002423	**FECHA:**	25/03/2026 03:10 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:	FEC90944 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	20/03/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPG03XB0100	MIFEPRISTONA 200 mg TABLETA	TABLETA	10,00	$ 85.194,00	$ 851.940,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	851940,0000	17039,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	851940,0000	17039,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	851940,0000	12779,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	851940,0000	4260,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	851940,0000	8519,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	851940,0000	25558,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 851.940,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 21.299,00
OTRAS RETE:	$ 85.194,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 745.447,00

TOTAL COMPROBANTE:

SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Astrid A.

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.
FEC90944
F.EXP: 20-03-2026

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: 19-05-2026

COT: CTO-075-2026
CUFE: dbba951244a2b0cda78baff2707b07aea797e02216f2be5a2608dbba9ca7cd6059b8b72ce6042603053921a282110df5

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	MIFEPRISTONA 200MG C*1 TABLETA MEDIPRIST R.S INVIMA:2023M-0019005-R1 CUM:20141902-1 ATC:G03XB01	PROSER	MED2505003	30/04/2027	10	0	85.194,00	0	851.940,00

R00 MEDIPROX Y JOSE 20-3-26 7.30 PM

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: pdte 10-03-2026

SUBTOTAL	851.940
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**851.940**
ReteIva	0
ReteFte	21.298
ReteIca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 851.940 | BASE IVA: 0 | **TOTAL NETO** 830.641

Son: OCHOCIENTOS TREINTA MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/CTE

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

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

Fecha y Hora Elaboración: 20/03/2026 09:19
Fecha y Hora Expedición: 20/03/2026 09:33

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

Elaboró: MIGUEL JOSE VALENCIA FERNANDEZ
Revisó: MIGUEL JOSE VALENCIA FERNANDEZ
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 Nº	DIA	MES	AÑO
512	20	3	2026

Susana

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura Nº: FEC90944 **HORA:** 7:36 PM **Factura Vigente hasta:** 19/5/2026

	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)
	MIFEPRISTONA 200 mg TABLETA (MEDIPRIST)	CAJA* 1 TABLETA	2023M-0019005-R1	PROSER	MED2505003	399	30/4/2027	N/A	10	10	2	C	C	C	C

Elaborado por: Ana Delgado A
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por: Astrid A.
Firma
Quimico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000031538

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423
CIUDAD: SANTA FE DE BOGOTA (Bogotá, D.C.)
DIRECCION: CALLE 15 33 02 P 5
TELEFONO: 6017023267
Nº FACTURA: FFEC90902 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30

FECHA: 25/03/2026 03:24 p. m.
ESTADO: Confirmado
MONEDA: Pesos
TASA CAM: 0,00
FECHA FAC: 19/03/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
A16AX010001	ACIDO TIOCTICO 600 mg TABLETA	TABLETA	60,00	$ 4.378,00	$ 262.680,00	0,00	0,00
A10BK01001	DAPAGLIFLOZINA 10 mg TABLETA FORXIGA	TABLETA	616,00	$ 5.040,00	$ 3.104.640,00	0,00	0,00
A07BC050001	DIOSMECTITA 3 g POLVO	SOBRE	30,00	$ 6.968,00	$ 209.040,00	0,00	0,00
A02AA040001	HIDROXIDO DE MAGNESIO 120 ML SUSPENSION ORAL	FRASCO X 120 ML	6,00	$ 3.206,00	$ 19.236,00	0,00	0,00
NPL01XX0501	HIDROXIUREA 500 mg CAPSULA DUR	CAPSULA	100,00	$ 2.393,00	$ 239.300,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	3834896,0000	76698,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	3834896,0000	76698,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	3834896,0000	57523,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	3834896,0000	19174,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	3834896,0000	38349,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	3834896,0000	115047,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 3.834.896,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 95.872,00
OTRAS RETE:	$ 383.489,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
TOTAL COMPROBANTE:	

COMPROBANTE ENTRADA

TRES MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.355.535,00

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-5897-1

IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC90902
F.EXP: 19-03-2026

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: 18-05-2026
COT: CTO-075-2026
CUFE: 0aff8c6d069a6e0c03af9c71b9144d21820f7cc10f485be80dcf23eb45991172bbf17f8df761dced1296d9b02f0013ea

Ref.	PRODUCTO 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	60	0	4.378,00	0	262.680,00
INS	DAPAGLIFLOZINA 10MG C*28 TABLETA FORXIGA R.S INVIMA:2015M-0015725 CUM:20067183-2 ATC:A10BK01 Regulado:Circular	ASTRAZENECA	YKO179	30/04/2028	616	0	5.040,00	0	3.104.640,00
INS	DIOSMECTITA 3G C*10 SOBRES SMECTA R.S INVIMA:2019M-011939-R2 CUM:226986-13 ATC:A07BC05	SYNTHESIS	D51369	30/12/2027	30	0	6.968,00	0	209.040,00
INS	HIDROXIDO DE MAGNESIO SUSP ORAL FCO 120ML MAGNESIA MK R.S INVIMA:2023M-012243-R1 CUM:225393-1 ATC:A02AA04	TECNOQUIMICAS	4H6932	30/06/2027	6	0	3.206,00	0	19.236,00
INS	HIDROXIUREA 500MG C*100 CAPSULA R.S INVIMA:AUT:2025001852-2025000908 CUM:. ATC:L01XX05	NEXTPHARMA	25HHY04	30/07/2028	100	0	2.393,00	0	239.300,00

Hanson Daniel Katherine
7:44pm
20-03-2026

DISCOLMETS S.A.S
NIT. 828.002.423-5
CENTRO LOGISTICO - 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: pedido 10 de marzo cto -075-2026

SUBTOTAL	3.834.896
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**3.834.896**
ReteIva	0
ReteFte	95.872
ReteIca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 3.834.896	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	3.739.023

Son: TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL VEINTI TRES 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 COVERCIO, 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: 19/03/2026 09:49
Fecha y Hora Expedición: 19/03/2026 09:50

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
MIGUEL JOSE VALENCIA FERNANDEZ	MIGUEL JOSE VALENCIA FERNANDEZ	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
506	19	3	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura N°: FEC90902
HORA: 7:44 PM
Factura Vigente hasta: 18/5/2026

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)
CIDO TIOTICO 600 MG TABLETAS (LIPOTIC)	FRASCO* 30 UNIDADES	2023M-0017306-R1	DIABETRICS	1584858	613	30/11/2027	N/A	60	60	5	C	C	C	C
APLAGLIFOZINA 10 MG TABLETA (FORXIGA)	20/03/2026	2015M-0015725	ASTRAZENECA	YKO179	765	30/4/2028	N/A	616	616	32	C	C	C	C
IOSMECTITA 3 g POLVO (SMECTA)	CAJA * 10 SOBRES	2019M-011939-R2	SYNTHESIS	D51369	643	30/12/2027	N/A	30	30	5	C	C	C	C
IDROXIDO DE MAGNESIO SUSPENSIÓN ORAL (MAGNESIA MK)	FRASCO DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD CON TAPA ALUSUD POR 120 ML	2023M-012243-R1	TECNOQUIMICAS	4H0932	460	30/0/2027	N/A	6	6	2	C	C	C	C
IDROXIUREA 500 mg CAPSULA DURA	CAJA* 100 UNIDADES	AUT: 2025001852-2025000908	NEXTPHARMA	25HHY04	856	30/7/2028	N/A	100	100	8	C	C	C	C

CIONES

ado por: Clina f Delgado A
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por: Astrid A.
Firma
Quimico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000031543

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423
CIUDAD: SANTA FE DE BOGOTA (Bogotá, D.C.)
DIRECCION: CALLE 15 33 02 P 5
TELEFONO: 6017023267
Nº FACTURA: FEC90945 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30

FECHA: 25/03/2026 03:40 p. m.
ESTADO: Confirmado
MONEDA: Pesos
TASA CAM: 0,00
FECHA FAC: 20/03/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
C01CD028701	DOBUTAMINA 250 MG EN 20 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	20,00	$ 8.356,00	$ 167.120,00	0,00	0,00
NPS0000009	SALMETEROL 25 MCG Y PROPIONATO DE FLUTICASONA 50 MCG INHALADOR SERETIDE 25 POR 50 MCG	AEROSOL	2,00	$ 80.460,00	$ 160.920,00	0,00	0,00
B01AX050001	FONDAPARINUX SODICO 2.5 MG EN 0.5 ML SOLUCION INYECTABLE ARIXTRA	JERINGA PRELLENA	2,00	$ 15.023,00	$ 30.046,00	0,00	0,00
NPC0000014	MISOPROSTOL 200 mcg TABLETA ORAL - SUBLINGUAL	TABLETA	292,00	$ 3.034,00	$ 885.928,00	0,00	0,00
NPC0000014	MISOPROSTOL 200 mcg TABLETA ORAL - SUBLINGUAL	TABLETA	24,00	$ 3.034,00	$ 72.816,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	1316830,0000	26337,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	1316830,0000	26337,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	1316830,0000	19752,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	1316830,0000	6584,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1316830,0000	13168,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1316830,0000	39505,0000

DETALLE
CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 1.316.830,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 32.921,00
OTRAS RETE:	$ 131.683,00
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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA

TOTAL COMPROBANTE:	**IMP DISTRI:**	$ 0,00
UN MILLON CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTISEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.	**AJUSTE RED:**	$ 0,00
	AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
	TOTAL COMPR:	$ 1.152.226,00

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

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

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC90945
F.EXP: 20-03-2026

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: 19-05-2026

COT: CTO-075-2026
CUFE: 1dbf6a967ea36f6d3661937e2461cdcecdf9175b79d28a5de049f41d47322d3403bc35a055851f8d703725f2ee7f35c5

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	DOBUTAMINA 250MG/20ML C*25 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0003326-R2 CUM:19941379-4 ATC:C01CA07	RYAN	DBC-075	30/09/2027	20	0	8.356,00	0	167.120,00
INS	FLUTICASONA+SALMETEROL 50+25MCG INHALADOR 120 DOSIS-SERETIDE R.S INVIMA:2021M-0000081-R3 CUM:19913256-1 ATC:R03AK06 Regulado:Circ	GLAXOSMIT HKLINE	4A6N	30/06/2026	2	0	80.460,00	0	160.920,00
INS	FONDAPARINUX 2.5 MG/0.5 ML JERINGA PRELLENADA ARIXTRA R.S INVIMA:2022M-0001399-R3 CUM:19928346-5 ATC:B01AX05 Regulado:Circ	ASPEN LABS	0225 Nota Credito	30/07/2026	28 NC	0	15.023,00	0	420.644,00 NO
INS	FONDAPARINUX 2.5 MG/0.5 ML JERINGA PRELLENADA ARIXTRA R.S INVIMA:2022M-0001399-R3 CUM:19928346-5 ATC:B01AX05 Regulado:Circ	ASPEN LABS	0248	30/01/2027	2	0	15.023,00	0	30.046,00
INS	MISOPROSTOL 200MCG C*4 TABLETA MISO-CARE R.S INVIMA:2024M-0021408 CUM:20189624-1 ATC:A02BB01	DKT COLOMBIA	NR02372B	30/12/2027	292	0	3.034,00	0	885.928,00
INS	MISOPROSTOL 200MCG C*4 TABLETA MISO-CARE R.S INVIMA:2024M-0021408 CUM:20189624-1 ATC:A02BB01	DKT COLOMBIA	NRF02372B	30/12/2027	24	0	3.034,00	0	72.816,00

$1'316'830 =

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: PENDIENTE 23 FEBRERO

SUBTOTAL	1.737.474
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**1.737.474**
Retelva	0
ReteFte	43.436
Retelca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 1.737.474 | BASE IVA: 0 | **TOTAL NETO** 1.694.037

Son: UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE 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: 20/03/2026 09:38
Fecha y Hora Expedición: 20/03/2026 09:40

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

Elaboró: MIGUEL JOSE VALENCIA FERNANDEZ
Revisó: MIGUEL JOSE VALENCIA FERNANDEZ
Dcto PP: 0.00

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS

828002423-5
CR 43 A # 5 A - 20 CALI
Tel: 5550889

Nota Crédito Electrónica
DVC00009061
F.EXP: 09-04-2026

Cliente 891501676 E.S.E HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA DE POPAYA Por Inventario
Razon Social HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTA **Doc. Orig.** FEC90945
Dirección CALLE 15 # 17A - 196 BARRIO LA LADERA **Concepto:** 7
Bodega-Sucursal B.CL CALI 24 **Vendedor:** HERNAN ALBERTO RUANO MO
CUDE: CUFE: 5ab3ce3babe917b3b90aec4c0da9c6a64355562032b971a252e634658c21bc53adf3d35ca04b8ef3ea01126c1d89ea2d

Id	Código	Detalle	Bod.	Lote	Vence	Und	Precio	Dct.	Iva	Total
1	ME05111	FONDAPARINUX 2.5 MG/0.5 ML JERINGA PRELLENADA	24	0225	30/07/2026	28	15.023,00	0	0	420.644,00

Obsservaciones

producto proximo a vencer

SUBTOTAL	420.644,00
Descuento	0
Iva	0,00
Copago	
Retelva	0,00
ReteFte	10.516,10
TOTAL NETO	410.127

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:
MIGUEL JOSE VALENCIA FERNANDEZ		

Usuario Imprime: MIGUEL JOSE VALE
Fecha Impresión: 10/04/2026 11:16

Fecha y Hora Elaboración: 08/04/2026 08:05

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000031541

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423

FECHA: 25/03/2026 04:07 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: FEC90992 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30

FECHA FAC: 21/03/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
A04AA010100	ONDANSETRON CLORHIDRATO 8 MG EN 4 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	1.500,00	$1.629,00	$2.443.500,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	2443500,0000	48870,0000
PRODESARROLLO	2,0000	2443500,0000	48870,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	2443500,0000	36653,0000
PRO CULTURA	0,5000	2443500,0000	12218,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	2443500,0000	24435,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2443500,0000	73305,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$2.443.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$61.088,00
OTRAS RETE:	$244.351,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$2.138.061,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES CIENTO TREINTA Y OCHO MIL SESENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

Astrid A.

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-4897-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC90992
F.EXP: 21-03-2026

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: 20-05-2026

COT: CTO-075-2026
CUFE: e2a4d7568bda1be43bad2531b01971c1f52f4c845d643fde99f24ec1390b0ccef726d682550caf87a6668248c3876ce6

Ref.	Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	ONDANSETRON 8MG C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0015228-R1 CUM:20010204-2 ATC:A04AA01	CORPAUL	75WF0577	30/06/2028	1.500	0	1.629,00	0	2.443.500,00

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: pdte 10 -03-2026 para despachar lo mas pronto posible

SUBTOTAL	2.443.500
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**2.443.500**
Retelva	0
ReteFte	61.087
Retelca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 2.443.500	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	2.382.412

Son: DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS DOCE PESOS M/CTE

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

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

Fecha y Hora Elaboración: 21/03/2026 08:28
Fecha y Hora Expedición: 21/03/2026 08:28

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP: 0.00
MIGUEL JOSE VALENCIA FERNANDEZ	MIGUEL JOSE VALENCIA FERNANDEZ	

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
505	20	3	2026

Susana

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura N°: FEC90945 **HORA:** 7:15 PM **Factura Vigente hasta:** 19/5/2026

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)
DOBUTAMINA 250 MG EN 20 ML SOLUCION INYECTABLE	Caja x 1 ampolla de vidrio borosilicato tipo I con 20 mL de producto	2020M-0003326-R2	RYAN	DBC-075	542	30/9/2027	N/A	20	20	3	C	C	C	C
SALMETEROL 25 MCG + FLUTICASONA 50 MCG SUSPENSIONES PARA NEBULIZADORES O INHALADORES	Caja con un cartucho inhalador metálico cubierto internamente con fluoropolimero, sellado con válvula medidora de polipropileno, fijada a un actuador de polipropileno incorporando un orificio atomizador y una tapa, conteniendo 120 dosis	2021M-0000081-R3	GLAXOSMITHKLINE	4AGN	85	30/6/2026	N/A	2	2	2	C	C	C	C
FONDAPARINUX SODICO 2.5 mg SOLUCION	Caja con 2 jeringas de vidrio tipo I prellenadas de 2.5 mg/0,5 mL cada una.	2022M-0001399-R3	ASPEN LABS	0248	299	30/1/2027	N/A	2	2	2	C	C	C	C
MISOPROSTOL 200 mcg TABLETA ORAL - SUBLINGUAL	CAJA * 4 TABLETAS	2024M-0021408	DKT COLOMBIA	NR023728	633	30/12/2027	N/A	292	292	20	C	C	C	C
MISOPROSTOL 200 mcg TABLETA ORAL - SUBLINGUAL	CAJA * 4 TABLETAS	2024M-0021408	DKT COLOMBIA	NRF023728	633	30/12/2027	N/A	24	24	3	C	C	C	C

ERVACIONES:

borado por: Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por: Asirid A.
Firma
Quimico Farmaceutico

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
513	21	3	2026

Susana

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura Nº: FEC90992 **HORA:** 6:48 PM **Factura Vigente hasta:** 20/5/2026

											Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"				
o.	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	ONDANSETRON CLORHIDRATO 8 MG EN 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA* 100 AMPOLLAS	2020M-0015228-R1	CORPAUL	75WF0577	826	30/6/2028	N/A	1.500	1.500	50	C	C	C	C

aborado por: Gina Delgado A
Firma
Regenta encargado de recepcion

Verificado por: Astrid A.
Firma
Quimico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000031547

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 26/03/2026 08:55 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: FEC90887 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 18/03/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
C01BA023721	AMIODARONA CLORHIDRATO 150 MG EN 3 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	200,00	$ 5.506,00	$ 1.101.200,00	0,00	0,00
C01AB007701	BETAMETILDIGOXINA 0.2 MG EN 2 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	60,00	$ 5.030,00	$ 301.800,00	0,00	0,00
NPB0000002	BUDESONIDA 0.5 MG EN ML SUSPENSION PARA NEBULIZAR POR INHALAR PULMICORT AMPOLLA X 2 ML	FRASCO	70,00	$ 42.693,00	$ 2.988.510,00	0,00	0,00
NPB0000002	BUDESONIDA 0.5 MG EN ML SUSPENSION PARA NEBULIZAR POR INHALAR PULMICORT AMPOLLA X 2 ML	FRASCO	100,00	$ 42.693,00	$ 4.269.300,00	0,00	0,00
R03BA020001	BUDESONIDA 200 mcg AEROSOL BUCAL	AEROSOL	39,00	$ 54.472,00	$ 2.124.408,00	0,00	0,00
N06BX060001	CITICOLINA 500MG EN 2 ML SOLUCION INYECTBALE	AMP	10,00	$ 13.330,00	$ 133.300,00	0,00	0,00
H01BA020002	DESMOPRESINA 15 MCG SOLUCION INYECTABLE -R	AMP	10,00	$ 81.570,00	$ 815.700,00	0,00	0,00
H02AB020000	DEXAMETASONA ACETATO 8mg + DEXAMETASONA SODIO FOSFATO 2mg SUSPENSIÓN INYECTABLE DUODECADRON	JERINGA PRELLENA	148,00	$ 48.948,00	$ 7.244.304,00	0,00	0,00
B02BA015306	VITAMINA K1 10 mg EN 1 mL SOLUCION INYECTABLE	AMP	225,00	$ 2.081,00	$ 468.225,00	0,00	0,00
B02BA010101	FITOMENADIONA 2 MG EN 0.2 ML SOLUCION INYECTABLE KONAKION	AMP	75,00	$ 28.414,00	$ 2.131.050,00	0,00	0,00
B02BA010101	FITOMENADIONA 2 MG EN 0.2 ML SOLUCION INYECTABLE KONAKION	AMP	55,00	$ 28.414,00	$ 1.562.770,00	0,00	0,00
A07EM026031	MESALAZINA 500 mg TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA	TABLETA	50,00	$ 1.490,00	$ 74.500,00	0,00	0,00
NPR03AC0210	SALBUTAMOL OSP INHALADOR 200 DOSIS VENTILAN	AEROSOL	12,00	$ 14.829,00	$ 177.948,00	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
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	29901825,0000	598037,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	29901825,0000	598037,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	29901825,0000	448527,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	29901825,0000	149509,0000

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

COMPROBANTE ENTRADA

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	29901825,0000	299018,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	29901825,0000	897055,0000

DETALLE

CTO 075-2026

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTISEIS MILLONES CIENTO SESENTA Y CUATRO MIL NOVENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 29.901.825,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 747.546,00
OTRAS RETE:	$ 2.990.183,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 26.164.096,00

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

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC90887
F.EXP: 18-03-2026

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: 17-05-2026

COT: CTO-075-2026
CUFE: 1f77da589d3faa0860f8015e7f85e13b2f85c89397ebc8876248adce23d9be1f5207aa206374fc80934e5985676c3eed

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	200	0	5.506,00	0	1.101.200,00
INS	BETAMETILDIGOXINA 0.2MG C*10 AMPOLLA R.S INVIMA:2021M-0014133-R1 CUM:20052758-2 ATC:C01AA08	VITALIS	A251007	06/12/2027	60	0	5.030,00	0	301.800,00
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	70	0	42.693,00	0	2.988.510,00
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	100	0	42.693,00	0	4.269.300,00
INS	BUDESONIDA 200MCG INHALADOR 200 DOSIS FRASCO INFLABON R.S INVIMA:2021M-0010401-R1 CUM:20008220-1 ATC:R03BA02	CHALVER	085625	30/12/2028	39	0	54.472,00	0	2.124.408,00
INS	CITICOLINA 500MG/2ML C* 5 AMPOLLA COMPLEGEL NF R.S INVIMA:2017M-000038-R4 CUM:26168-3 ATC:N06BX06	SIEGFRIED	00052	30/03/2028	10	0	13.330,00	0	133.300,00
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	DEXAMETASONA ACETATO+DEXAMETASONA FOSFATO 8+2MG C*1 AMPO R.S INVIMA:2023M-0006134-R2 CUM:19959949-1 ATC:H02AB02	TECNOQUIM ICAS	T25021	30/08/2027	148	0	48.948,00	0	7.244.304,00
INS	FITOMENADIONA 10MG/1ML C*25 AMPOLLA VITAMINA K1 R.S INVIMA:2021M-0002050-R2 CUM:19933064-6 ATC:B02BA01	ECAR	G010166	30/01/2028	100	0	2.081,00	0	208.100,00
INS	FITOMENADIONA 10MG/1ML C*25 AMPOLLA VITAMINA K1 R.S INVIMA:2021M-0002050-R2 CUM:19933064-6 ATC:B02BA01	ECAR	G010166	30/01/2028	50	0	2.081,00	0	104.050,00
INS	FITOMENADIONA 10MG/1ML C*25 AMPOLLA VITAMINA K1 R.S INVIMA:2021M-0002050-R2 CUM:19933064-6 ATC:B02BA01	ECAR	G010166	30/01/2028	75	0	2.081,00	0	156.075,00
INS	FITOMENADIONA 2MG/0.2ML C*5 AMPOLLA KONAKION R.S INVIMA:2023M-005453-R3 CUM:27206-1 ATC:B02BA01	BIOPAS	F3216F04	30/07/2027	75	0	28.414,00	0	2.131.050,00
INS	FITOMENADIONA 2MG/0.2ML C*5 AMPOLLA KONAKION R.S INVIMA:2023M-005453-R3 CUM:27206-1 ATC:B02BA01	BIOPAS	F321F05	30/07/2027	55	0	28.414,00	0	1.562.770,00
INS	MESALAZINA 500MG C*50 TABLETA LIBERACION RETARDADA PENTASA R.S INVIMA:2023M-0007486-R1 CUM:19979281-1 ATC:A07EC02 Regulado:Circ	BIOPAS	X15254A	30/05/2027	50	0	1.490,00	0	74.500,00
INS	PANCREATINA 10000UI C*20 CAPSULA CREON R.S INVIMA:2016M-13915-R2 CUM:19905313-8 ATC:A09AA02	LAFRANCOL	71127MC4	30/05/2026	60	0	1.685,00	0	101.100,00

Nota Credito

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
$29 901 825=

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

Dcto PP: 0.00

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

Elaboró: MIGUEL JOSE VALENCIA FERNANDEZ
Revisó: MIGUEL JOSE VALENCIA FERNANDEZ

ORIGINAL

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-5897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC90887
F.EXP: 18-03-2026

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: 17-05-2026
COT: CTO-075-2026
CUFE: 1f77da589d3fea0860f8015e7f85e13b2f85c89397ebc8876248adce23d9be1f5207aa206374fc80934e5985676c3eed

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	S.P CLONAZEPAM 2,5 GOTAS SOL ORAL FCO*30ML COQUAN R.S INVIMA:2023M-0000487-R3 CUM:19920065-5 ATC:N03AE01	SIEGFRIED	00030126	30/01/2028	10	0	7.885,00	0	78.850,00
INS	SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR 200 DOSIS VENTILAN R.S INVIMA:2020M-012819-R2 CUM:19900625-1 ATC:R03AC02	GLAXOSMIT HKLINE	KP9V	30/04/2027	12	0	14.829,00	0	177.948,00
INS	TERLIPRESINA ACETATO 1MG/ML C*5 AMPOLLA EVER PHARMA R.S INVIMA:2019M-0018721 CUM:20131527-2 ATC:H01BA04 Regulado:Circular	PROCLIN PHARMA	F9AV1A	30/09/2028	40	0	160.749,00	0	6.429.960,00

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: PEDIDO 17 FEBRERO, 10 DE MARZO PENDIENTES

SUBTOTAL	30.002.925
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**30.002.925**
ReteIva	0
ReteFte	750.073
ReteIca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 30.002.925 | BASE IVA: 0 | **TOTAL NETO** | 29.252.851

Son: VEINTI NUEVE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE 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: 18/03/2026 17:14
Fecha y Hora Expedición: 18/03/2026 17:15

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

Elaboró: MIGUEL JOSE VALENCIA FERNANDEZ
Revisó: MIGUEL JOSE VALENCIA FERNANDEZ
Dcto PP: 0.00

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS

828002423-5
CR 43 A # 5 A - 20 CALI
Tel: 5550889

Nota Crédito Electrónica
DVC000089062
F.EXP: 09-04-2026

Cliente 891501676 E.S.E HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA DE POPAYA Por Inventario
Razon Social HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTA **Doc. Orig.** FEC90887
Dirección CALLE 15 # 17A - 196 BARRIO LA LADERA **Concepto:** 7
Bodega-Sucursal B.CL CALI 24 **Vendedor:** HERNAN ALBERTO RUANO MO
CUDE: CUFE: f6adbc4cc3f28765ba8d2ae083b5ff1e8d6044918fbdc2bcd8b5a669d7b6e8df8ec4ea7782223beac2a78e2cc2c45be4

Id	Código	Detalle	Bod.	Lote	Vence	Und	Precio	Dct.	Iva	Total
1	ME03737	PANCREATINA 10000UI C*20 CAPSULA CREON	24	71127MC4	30/05/2026	60	1.685,00	0	0	101.100,00

Obsservaciones

PRODUCTO PROXIMO A VENCER

SUBTOTAL	101.100,00
Descuento	0
Iva	0,00
Copago	
Retelva	0,00
ReteFte	2.527,50
TOTAL NETO	98.572

Elaboró: MIGUEL JOSE VALENCIA FERNANDEZ
Revisó:
Aprobó:

Fecha y Hora Elaboración: 08/04/2026 08:10

Usuario Imprime: MIGUEL JOSE VALE
10/04/2026 16:55

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
503	18	3	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura Nº: FEC90887
HORA: 7:20 PM
Factura Vigente hasta: 17/5/2026

										Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"				
Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + entración+ 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)
DARONA 150 MG SOLUCIÓN INYECTABLE (GIRTRENT)	CAJA* AMPOLLAS	AUT:2025001216	PISA	B25U206	477	30/7/2027	N/A	200	200	13	C	C	C	C
METILDIGOXINA 0.2 MG SOLUCION INYECTABLE	CAJA* 10 AMPOLLAS	2021M-0014133-R1	VITALIS	A251007	606	6/12/2027	N/A	60	60	5	C	C	C	C
SONIDA 0.5 MG/ML SUSPENSIÓN PARA NEBULIZAR	CAJA* 5 AMPOLLAS	2020M-006817-R2	ASTRAZENCCA	PFRA	539	30/9/2027	N/A	70	70	5	C	C	C	C
ESONIDA 0.5 MG/ML SUSPENSIÓN PARA NEBULIZAR	CAJA* 5 AMPOLLAS	2020M-006817-R2	ASTRAZENECA	PFRA	539	30/9/2027	N/A	100	100	8	C	C	C	C
ESONIDA 200 mcg AEROSOL BUCAL	INHALADOR * 200 DOSIS	2021M-0010401-R1	CHALVER	085G25	996	30/12/2028	N/A	39	39	5	C	C	C	C
COLINA 500MG/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE (COMPLEGEL NF)	CAJA * 5 AMPOLLAS	2017M-000038-R4	SIEGFRIED	00052	721	30/3/2028	N/A	10	10	2	C	C	C	C
MOPRESINA 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-0000GSG-R2	BIOPAS	Y1259GYC	1117	30/4/2029	N/A	10	10	2	C	C	C	C
AMETASONA ACETATO 8mg + DEXAMETASONA SODIO FOSFATO 2mg SUSPENSION ECTABLE DUODECADRON	CAJA CON UNA UNIDAD	2023M-0006134-R2	TECNOQUIMICAS	T25021	508	30/8/2027	N/A	148	148	8	C	C	C	C
AMINA K1 10 mg EN 1 mL SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLAS DE VIDRIO BOROSILICATO TIPO I AMPOLLAS DE VIDRIO BOROSILICATO ÁMBAR TIPO I ROTULADAS, DENTRO O NO DE UN BLISTERPAC	2021M-0002050-R2	ECAR	G01016G	661	30/1/2028	N/A	100	100	8	C	C	C	C
AMINA K1 10 mg EN 1 mL SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLAS DE VIDRIO BOROSILICATO TIPO I AMPOLLAS DE VIDRIO BOROSILICATO ÁMBAR TIPO I ROTULADAS, DENTRO O NO DE UN BLISTERPAC	2021M-0002050-R2	ECAR	G01016G	661	30/1/2028	N/A	50	50	5	C	C	C	C
TAMINA K1 10 mg EN 1 mL SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLAS DE VIDRIO BOROSILICATO TIPO I AMPOLLAS DE VIDRIO BOROSILICATO ÁMBAR TIPO I ROTULADAS, DENTRO O NO DE UN BLISTERPAC	2021M-0002050-R2	ECAR	G01016G	661	30/1/2028	N/A	75	75	5	C	C	C	C
TOMENADIONA 2 MG EN 0.2 ML SOLUCION INYECTABLE KONAKION	CAJA * 5 AMP	2023M-005453-R3	BIOPAS	F321GF04	477	30/7/2027	N/A	75	75	5	C	C	C	C
TOMENADIONA 2 MG EN 0.2 ML SOLUCION INYECTABLE KONAKION	CAJA * 5 AMP	2023M-005453-R3	BIOPAS	F321F05	477	30/7/2027	N/A	55	55	5	C	C	C	C
ESALAZINA 500 mg TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA	CAJA * 50 TABLETAS	2023M-000748G-R1	BIOPAS	X1525GA	416	30/5/2027	N/A	50	50	5	C	C	C	C
LONAZEPAM 2.5 MG POR ML SOLUCION ORAL	CAJA* 1 AMPOLLA	2023M-000048	SIEGFRIED	00030126	661	30/1/2028	N/A	10	10	2	C	C	C	C

SALBUTAMOL OSP INHALADOR 200 DOSIS VENTILAN	INHALADOR 200 DOSIS	2020M 012819-R2	GLAXOSMIT HKLINE	KP3V	386	30/4/2027	N/A	12	12	2	C	C	C	C
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	PROCLIN PHARMA	F9AV1A	905	30/9/2028	N/A	40	40	5	C	C	C	C

VACIONES:

rado por: Gina Delgado A.
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Firma
Químico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
Nº AG000000031566

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 30/03/2026 08:57 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

Nº FACTURA: FEC91127 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 26/03/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPN02BE0101	PARACETAMOL 1 g EN 100 mL SOLUCION INYECTABLE	FRASCO	588,00	$ 17.249,00	$ 10.142.412,00	0,00	0,00
NPN02BE0101	PARACETAMOL 1 g EN 100 mL SOLUCION INYECTABLE	FRASCO	204,00	$ 17.249,00	$ 3.518.796,00	0,00	0,00
NPN02BE0101	PARACETAMOL 1 g EN 100 mL SOLUCION INYECTABLE	FRASCO	48,00	$ 17.249,00	$ 827.952,00	0,00	0,00
NPA0000004	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 mg TABLETA	TABLETA	200,00	$ 1.416,00	$ 283.200,00	0,00	0,00
N03AV012221	ACIDO VALPROICO 250 MG POR 5 ML JARABE	FRASCO	30,00	$ 6.766,00	$ 202.980,00	0,00	0,00
B01AD0201	ALTEPLASE 50 mg POLVO LIOFILIZADO ACTILYSE	VIAL	6,00	$ 1.827.596,00	$ 10.965.576,00	0,00	0,00
C01BA023721	AMIODARONA CLORHIDRATO 150 MG EN 3 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	200,00	$ 5.506,00	$ 1.101.200,00	0,00	0,00
N06BX060001	CITICOLINA 500MG EN 2 ML SOLUCION INYECTBALE	AMP	50,00	$ 13.330,00	$ 666.500,00	0,00	0,00
R05CB130001	DORNASA DESOXIRRIBONUCLEASA I HUMANA RECOMBINANTE 2.5 MG SOLUCION PARA INHALACION 1MG POR ML PULMOZYME	AMP	6,00	$ 84.362,00	$ 506.172,00	0,00	0,00
B02BA015306	VITAMINA K1 10 mg EN 1 mL SOLUCION INYECTABLE	AMP	50,00	$ 2.081,00	$ 104.050,00	0,00	0,00
NPS0000009	SALMETEROL 25 MCG Y PROPIONATO DE FLUTICASONA 50 MCG INHALADOR SERETIDE 25 POR 50 MCG	AEROSOL	3,00	$ 80.460,00	$ 241.380,00	0,00	0,00
NPC01CX0801	LEVOSIMENDAN 12.5 MG EN 5ML SOLUCION INYECTABLE -R	VIAL	2,00	$ 2.774.831,00	$ 5.549.662,00	0,00	0,00
NPS0000004	SILDENAFIL 25 MG TABLETA -R	TABLETA	16,00	$ 3.152,00	$ 50.432,00	0,00	0,00
NPS0000011	SULFATO DE ZINC 2 MG POR ML SOLUCION ORAL SULZINC 80 ML -R	FRASCO	20,00	$ 4.563,00	$ 91.260,00	0,00	0,00
R03BB040001	BROMURO DE TIOTROPIO 5 MCG SOLUCION PARA INHALAR - SPIRIVA RESPIMAT	FRASCO	10,00	$ 107.313,00	$ 1.073.130,00	0,00	0,00
H01BV014711	VASOPRESINA 20 UI POR 1 ML SUSPENSION INYECTABLE	AMP	12,00	$ 14.160,00	$ 169.920,00	0,00	0,00
NPB0000002	BUDESONIDA 0.5 MG EN ML SUSPENSION PARA NEBULIZAR POR INHALAR PULMICORT AMPOLLA X 2 ML	FRASCO	270,00	$ 42.693,00	$ 11.527.110,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	47021732,0000	940435,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	47021732,0000	940435,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	47021732,0000	705326,0000

COMPROBANTE ENTRADA

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	47021732,0000	235109,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	47021732,0000	470217,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	47021732,0000	1410652,0000

DETALLE

CTO 075-2026

TOTAL COMPROBANTE:

CUARENTA Y UN MILLONES CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL QUINCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 47.021.732,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 1.175.543,00
OTRAS RETE:	$ 4.702.174,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 41.144.015,00

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.
FEC91127
F.EXP: 26-03-2026

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: 25-05-2026

COT: CTO-075-2026

CUFE: 4e560e7066e5f0ca1b93085bc0c3a3dabcd306661ff2667135f5f0bb806c21987cfc7aa061e4bb412a3ef778fda659f7

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	ACETAMINOFEN 1% 100ML AMPOLLA PARACETAMOL R.S INVIMA:2022M-0020637 CUM:20208549-1 ATC:N02BE01	NEXTPHARM A	253437	30/12/2027	588	0	17.249,00	0	10.142.412,00
INS	ACETAMINOFEN 1% 100ML AMPOLLA PARACETAMOL R.S INVIMA:2022M-0020637 CUM:20208549-1 ATC:N02BE01	NEXTPHARM A	251924	30/11/2027	204	0	17.249,00	0	3.518.796,00
INS	ACETAMINOFEN 1% 100ML AMPOLLA PARACETAMOL R.S INVIMA:2022M-0020637 CUM:20208549-1 ATC:N02BE01	NEXTPHARM A	260385	30/01/2028	48	0	17.249,00	0	827.952,00
INS	ACIDO URSODESOXICOLICO 300MG C*100 CAPSULA URSOX R.S INVIMA:2023M-0020873 CUM:20212401-4 ATC:A05AA02	SALUS PHARMA	25L85	30/12/2027	200	0	1.416,00	0	283.200,00
INS	ACIDO VALPROICO 250MG FCO*120ML FERBIN R.S INVIMA:2016M-0004827-R1 CUM:19955370-7 ATC:N03AG01	NOVAMED	2601000287	30/03/2028	30	0	6.766,00	0	202.980,00
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	6	0	1.827.596,00	0	10.965.576,00
INS	AMIODARONA 150MG C*6 AMPOLLA CIRTRENT R.S INVIMA:AUT:2025001216 CUM:N/A ATC:C01BD01	PISA	B25U206	30/07/2027	200	0	5.506,00	0	1.101.200,00
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	270	0	42.693,00	0	11.527.110,00
INS	CITICOLINA 500MG/2ML C* 5 AMPOLLA COMPLEGEL NF R.S INVIMA:2017M-000038-R4 CUM:26168-3 ATC:N06BX06	SIEGFRIED	00052	30/03/2028	50	0	13.330,00	0	666.500,00
INS	DORNASE ALFA 2.5MG/ML SOL INH AMPOLLA PULMOZYME R.S INVIMA:2019M-006462-R2 CUM:200666-1 ATC:R05CB13 Regulado:Circular	ROCHE	N0030B35	30/10/2026	6	0	84.362,00	0	506.172,00
INS	FITOMENADIONA 10MG/1ML C*25 AMPOLLA VITAMINA K1 R.S INVIMA:2021M-0002050-R2 CUM:19933064-6 ATC:B02BA01	ECAR	G010166	30/01/2028	50	0	2.081,00	0	104.050,00
INS	FLUTICASONA+SALMETEROL 50+25MCG INHALADOR 120 DOSIS SERETIDE R.S INVIMA:2021M-0000081-R3 CUM:19913256-1 ATC:R03AK06 Regulado:Circ	GLAXOSMIT HKLINE	4A6N	30/06/2026	3	0	80.460,00	0	241.380,00
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	2	0	2.774.831,00	0	5.549.662,00
INS	SILDENAFIL 25MG C*4 TABLETA R.S INVIMA:2023M-0018099-R1 CUM:20118033-2 ATC:G04BE03	GENFAR	F02918C	30/12/2028	16	0	3.152,00	0	50.432,00
---	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOL ORAL FCO*80ML SULZINC R.S INVIMA:2023M-0010287-R1 CUM:20010881-1 ATC:A12CB01	HUMAX	6E065	30/01/2028	20	0	4.563,00	0	91.260,00

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.

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: MIGUEL JOSE VALENCIA FERNANDEZ
Revisó: MIGUEL JOSE VALENCIA FERNANDEZ
Dcto PP: 0.00

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 COSC-6897-1

IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC91127
F.EXP: 26-03-2026

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: 25-05-2026
COT: CTO-075-2026
CUFE: 4e560e7066e5f0ca1b93085bc0c3a3dabcd306661ff2667135f5f0bb806c21987cfc7aa061e4bb412a3ef778fda659f7

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	TIOTROPIO BROMURO 5MCG/4ML FCO*30 DOSIS INHALADOR SPIRIVA	BOEHRINGE	404381A	30/07/2027	10	0	107.313,00	0	1.073.130,00
	R.S INVIMA:2020M-0008294-R1 CUM:19991309-1 ATC:R03BB04 Regulado:Circ	R							
INS	VASOPRESINA 20 U.I./ML C*5 AMPOLLA SOPRESSIN®	HOLLAND	ARN2503A	30/07/2027	12	0	14.160,00	0	169.920,00
	R.S INVIMA:AUT-2025001704 CUM: ATC:	GROUP							

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: pdte 10 marzo

SUBTOTAL	47.021.732
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**47.021.732**
ReteIva	0
ReteFte	1.175.543
ReteIca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 47.021.732	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	45.846.188

Son: CUARENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CIENTO OCHENTA 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: 26/03/2026 17:33
Fecha y Hora Expedición: 26/03/2026 17:38

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
MIGUEL JOSE VALENCIA FERNANDEZ	MIGUEL JOSE VALENCIA FERNANDEZ	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 Nº	DIA	MES	AÑO
539	26	3	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura Nº: FEC91127 **HORA:** 12:22 P.M. **Factura Vigente hasta:** 25/5/2026

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)
ACETAMINOFEN 1% EN 100 ML SOLUCIÓN INYECTABLE (PARACETAMOL)	CAJA POR 12 VIALES DE VIDRIO POR 100 ML	2022M-0020637	NEXTPHARMA	253437	635	30/12/2027	N/A	588	588	12	C	C	C	C
ACETAMINOFEN 1% EN 100 ML SOLUCIÓN INYECTABLE (PARACETAMOL)	CAJA POR 12 VIALES DE VIDRIO POR 100 ML	2022M-0020637	NEXTPHARMA	251924	605	30/11/2027	N/A	204	204	13	C	C	C	C
ACETAMINOFEN 1% EN 100 ML SOLUCIÓN INYECTABLE (PARACETAMOL)	CAJA POR 12 VIALES DE VIDRIO POR 100 ML	2022M-0020637	NEXTPHARMA	260385	666	30/1/2028	N/A	48	48	5	C	C	C	C
ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG CAPSULA (URSOX)	CAJA POR 100 UNIDADES	2023M-0020873	SALUS PHARMA	25L85	635	30/12/2027	N/A	200	200	13	C	C	C	C
ACIDO VALPROICO 250 MG POR 5 ML JARABE (FERBIN)	FRASCO POR 120 ML	2016M-0004827-R1	NOVAMED	2601000287	726	30/3/2028	N/A	30	30	5	C	C	C	C
ALTEPLASE 50 MG POLVO LIOFILIZADO (ACTILYSE)	CAJA POR 2 AMPOLLAS	2020M-010394-R3	BOEHRINGER	504087	726	30/3/2028	N/A	6	6	2	C	C	C	C
AMIODARONA CLORHIDRATO 150 MG SOLUCIÓN INYECTABLE (CIRTRENT)	CAJA POR 6 AMPOLLAS DE 3 ML	AUT: 2025001216	PISA	825U206	482	30/7/2027	N/A	200	200	13	C	C	C	C
BUDESONIDA 0.5 MG/ML SUSPENSIÓN PARA NEBULIZAR POR INHALAR (PULMICORT)	CAJA POR 5 AMPOLLAS DE 2 ML	2020M-006817-R2	ASTRAZENECA	PFRA	544	30/9/2027	N/A	270	270	13	C	C	C	C
CITICOLINA 500 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE (COMPLEGEL NF)	CAJA POR 5 AMPOLLAS DE 2 ML	2017M-000038-R4...	SIEGFRIED	00052	726	30/3/2028	N/A	50	50	5	C	C	C	C
DORNASA DESOXIRRIBONUCLEASA I HUMANA RECOMBINANTE 2,5 MG/ML SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN (PULMOZYME)	CAJA POR 6 AMPOLLAS EMPACADAS EN BOLSA LAMINADA. AMPOLLA DE 1 MG POR ML POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD PARA UN SOLO USO.	2019M-006462-R2	ROCHE	N0030035	209	30/10/2026	N/A	6	6	2	C	C	C	C
FITOMENADIONA 10 MG/1 ML SOLUCIÓN INYECTABLE (VITAMINA K1)	CAJA POR 25 AMPOLLAS DE 1 ML	2021M-0002050-R2	ECAR	G010166	666	30/1/2028	N/A	50	50	5	C	C	C	C
SALMETEROL 25 MCG + PROPIONATO DE FLUTICASONA 50 MCG INHALADOR (SERETIDE 25 POR 50 MCG)	AEROSOL POR 120 DOSIS INHALADOR	2021M-0000081-R3	GLAXOSMITHKLINE	4AGN	87	30/6/2026	N/A	3	3	2	C	C	C	C
LEVOSIMENDAN 2.5 MG/ML (12.5 MG/5 ML) SOLUCIÓN INYECTABLE - R (DAXIM)	CAJA POR UN VIAL DE VIDRIO TIPO I, INCOLORO- TAPON DE CAUCHO BROMOBUTILO CUBIERTO CON FLUOROPOLIMERO POR 5 ML DE SOLUCIÓN.	2023M-0001639-R3	ADIUM PHARMA	2223208	117	30/7/2026	N/A	2	2	2	C	C	C	C
SILDENAFIL 25 MG TABLETA - R	CAJA POR 4 UNIDADES	2023M-0018099-R1	GENFAR	F02918C	1001	30/12/2028	N/A	16	16	3	C	C	C	C

ULFATO DE ZINC 2 MG/ML SOLUCION ORAL (SULZINC 90 ML - R)	FRASCO POR 80 ML	2023M-0010287-R1	HUMAX	0E065	666	30/1/2028	N/A	20	20	3	C	C	C	C
ROMURO DE TIOTROPIO 5 MCG/4 ML SOLUCIÓN PARA INHALAR (SPIRIVA RESPIMAT)	FRASCO POR 30 DOSIS INHALADOR	2020M-0008294-R1	BOEHRINGER	404381A	482	30/7/2027	N/A	10	10	2	C	C	C	C
ASOPRESINA 20 U.I./ML SUSPENSION INYECTABLE (SOPRESSIN®)	CAJA POR 5 AMPOLLAS DE 1 ML	AUT: 2025001704	HOLLAND GROUP	ARN2503A	482	30/7/2027	N/A	12	12	2	C	C	C	C

CIONES:

do por: Gina F Delgado M

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por: Astrid A.

Firma
Quimico Farmaceutico

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
N°AG000000031567

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S NIT: 828002423	**FECHA:**	30/03/2026 08:58 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:	FEC91129 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	26/03/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPA03FA0500	ALIZAPRIDA 12 MG POR ML SOLUCION ORAL	FRASCO	6,00	$ 17.226,00	$ 103.356,00	0,00	0,00
NPM03BX0110	BACLOFENO 10 mg TABLETA	TABLETA	210,00	$ 352,00	$ 73.920,00	0,00	0,00
R03AK070002	BUDESONIDA MICRONIZADA 80 mcg FORMOTEROL FUMARATO DIHIDRATO MICRONIZADO 4.5 mcg SUSPENSION RAPIHALER	AEROSOL	4,00	$ 55.008,00	$ 220.032,00	0,00	0,00
B03AC010001	CARBOXIMALTOSA DE HIERRO 500 MG EN 10 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	40,00	$ 447.155,00	$ 17.886.200,00	0,00	0,00
R05CB130001	DORNASA DESOXIRRIBONUCLEASA I HUMANA RECOMBINANTE 2.5 MG SOLUCION PARA INHALACION 1MG POR ML PULMOZYME	AMP	18,00	$ 84.362,00	$ 1.518.516,00	0,00	0,00
H01BV014711	VASOPRESINA 20 UI POR 1 ML SUSPENSION INYECTABLE	AMP	95,00	$ 14.160,00	$ 1.345.200,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	21147224,0000	422944,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	21147224,0000	422944,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	21147224,0000	317208,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	21147224,0000	105736,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	21147224,0000	211472,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	21147224,0000	634417,0000

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 21.147.224,00

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:	$ 528.681,00
OTRAS RETE:	$ 2.114.721,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 18.503.822,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIECIOCHO MILLONES QUINIENTOS TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS 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

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC91129
F.EXP: 26-03-2026

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: 25-05-2026

COT: CTO-075-2026
CUFE: 3f91fceba4d61077a551da3120e67b28e76c46ba785541a77a60e2d7e46c409e0c306f6474ac896784bed20a5a0cfc37

Ref.	Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	ALIZAPRIDA 12MG/ML SOL ORAL FCO*15ML R.S INVIMA:2017M-0017649 CUM:20100280-3 ATC:A03FA05	HUMAX	6F150	28/02/2028	6	0	17.226,00	0	103.356,00
INS	BACLOFENO 10MG C*30 TABLETA SPASTIFEN R.S INVIMA:2017M-0017712 CUM:20081314-1 ATC:M03BX01 Regulado:Circula	ADVANCE SCIENTIFI	25001	30/12/2026	210	0	352,00	0	73.920,00
INS	BUDESONIDA+FORMOTEROL 80+4.5MCG FCO*120 DOSIS INHALADOR R.S INVIMA:2016M-0011308-R1 CUM:20017162-1 ATC:R03AK07 Regulado:Circ	ASTRAZENE CA	2001016D00	30/05/2027	4	0	55.008,00	0	220.032,00
INS	CARBOXIMALTOSA FERRICA 50MG/ML C*1 AMPOLLA FERINJECT R.S INVIMA:2023M-0014026-R2 CUM:20042955-7 ATC:B03AC01 Regulado:Circ	FARMA DE COLOMBIA	5660022EB	30/06/2028	40	0	447.155,00	0	17.886.200,00
INS	DORNASE ALFA 2.5MG/ML SOL INH AMPOLLA PULMOZYME R.S INVIMA:2019M-006462-R2 CUM:200666-1 ATC:R05CB13 Regulado:Circular	ROCHE	N0033B46	30/11/2026	18	0	84.362,00	0	1.518.516,00
INS	VASOPRESINA 20 U.I./ML C*5 AMPOLLA SOPRESSIN® R.S INVIMA:AUT-2025001704 CUM: ATC:	HOLLAND GROUP	ARN2503A	30/07/2027	95	0	14.160,00	0	1.345.200,00

DISCOLMETS S.A.S
NIT. 828.002.423-5
CENTRO LOGÍSTICO - CALI
CEL.: 318 573 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: pedido 10 y 17 de marzo cto -075-2026

SUBTOTAL	21.147.224
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**21.147.224**
Retelva	0
ReteFte	528.680
Retelca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 21.147.224 | BASE IVA: 0 | **TOTAL NETO** 20.618.543

Son: VEINTE MILLONES SEISCIENTOS DIECIOCHO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y TRES 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: 26/03/2026 18:40
Fecha y Hora Expedición: 26/03/2026 18:41

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

Elaboró: MIGUEL JOSE VALENCIA FERNANDEZ
Revisó: MIGUEL JOSE VALENCIA FERNANDEZ
Dcto PP: 0.00

Prov. Tecnologico: Discolmets Nit: 828.002.423-5

ORIGINAL

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

Yina Delgado
08:00 27/03/2026

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
536	26	3	2026

Susana

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura Nº: FEC91129 **HORA:** 10:44 A.M. **Factura Vigente hasta:** 25/5/2026

											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	ALIZAPRIDA 12 MG/ML SOLUCIÓN ORAL	FRASCO POR 15 ML	2017M-0017649	HUMAX	GF150	695	28/2/2028	N/A	6	6	2	C	C	C	C
2	BACLOFENO 10 MG TABLETA (SPASTIFEN)	CAJA POR 30 UNIDADES	2017M-0017712	ADVANCE SCIENTIFI	25001	270	30/12/2026	N/A	210	210	13	C	C	C	C
3	BUDESONIDA MICRONIZADA 80 mcg FORMOTEROL FUMARATO DIHIDRATO MICRONIZADO 4,5 mcg SUSPENSIÓN (RAPIHALER)	FRASCO POR 120 DOSIS	2016M-0011308-R1	ASTRAZENECA	200101GD00	421	30/5/2027	N/A	4	4	2	C	C	C	C
4	CARBOXIMALTOSA DE HIERRO 500 MG EN 10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE (FERINJECT)	CAJA POR 1 AMPOLLA	2023M-0014026-R2	FARMA DE COLOMBIA	5660022EB	818	30/6/2028	N/A	40	40	5	C	C	C	C
5	DORNASA DESOXIRRIBONUCLEASA I HUMANA RECOMBINANTE 2,5 MG/ML SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN (PULMOZYME)	CAJA POR 6 AMPOLLAS EMPACADAS EN BOLSA LAMINADA, AMPOLLA DE 1 MG POR ML POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD PARA UN SOLO USO.	2019M-006462-R2	ROCHE	N0033840	240	30/11/2026	N/A	18	18	3	C	C	C	C
6	VASOPRESINA 20 U.I. SUSPENSIÓN INYECTABLE (SOPRESSIN®)	CAJA POR 5 AMPOLLAS DE 1 ML	AUT: 2025001704	HOLLAND GROUP	ARN2503A	482	30/7/2027	N/A	95	95	8	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

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

Verificado por: Astrid A
Firma
Quimico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000031570

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423	**FECHA:**	30/03/2026 09:52 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:	FEC91094 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	26/03/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
C01BA023721	AMIODARONA CLORHIDRATO 150 MG EN 3 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	200,00	$ 5.506,00	$ 1.101.200,00	0,00	0,00
C10AA050100	ATORVASTATINA 40 mg TABLETA RECUBIERTA	TABLETA	1.500,00	$ 149,00	$ 223.500,00	0,00	0,00
R03AK070001	BUDESONIDA MICRONIZADA 160 MCG + FUMARATO DE FORMOTEROL DIHIDRATADO 4.5 MCG POLVO PARA INHALACION ORAL TURBUHALER	AEROSOL	10,00	$ 55.776,00	$ 557.760,00	0,00	0,00
N06BX060001	CITICOLINA 500MG EN 2 ML SOLUCION INYECTBALE	AMP	25,00	$ 13.330,00	$ 333.250,00	0,00	0,00
N02BD026760	DIPIRONA 1 G POR 2 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	4.000,00	$ 679,00	$ 2.716.000,00	0,00	0,00
B01AB05040	ENOXAPARINA SODICA 40 MG EN 0.4 ML SOLUCION INYECTABLE	JERINGA PRELLENA	1.000,00	$ 13.064,00	$ 13.064.000,00	0,00	0,00
C03DE008011	ESPIRONOLACTONA 25 mg TABLETA	TABLETA	1.020,00	$ 117,00	$ 119.340,00	0,00	0,00
R03AL040000	INDACATEROL 110 MCG Y GLICOPIRRONIO 50 MCG CAPSULA DURA ULTIBRO BREEZHALER	FRASCO	180,00	$ 5.407,00	$ 973.260,00	0,00	0,00
C01CM029701	MILRINONA 10 MG EN 10 ML SOLUCION INYECTABLE	VIAL	3,00	$ 10.227,00	$ 30.681,00	0,00	0,00
A04AA010100	ONDANSETRON CLORHIDRATO 8 MG EN 4 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	1.000,00	$ 1.629,00	$ 1.629.000,00	0,00	0,00
H02AB060100	PREDNISOLONA 5 mg TABLETA	TABLETA	1.020,00	$ 53,00	$ 54.060,00	0,00	0,00
NPN05AX085 0	RISPERIDONA 1 mg TABLETA	TABLETA	120,00	$ 388,00	$ 46.560,00	0,00	0,00
R03BB040001	BROMURO DE TIOTROPIO 5 MCG SOLUCION PARA INHALAR - SPIRIVA RESPIMAT	FRASCO	20,00	$ 107.313,00	$ 2.146.260,00	0,00	0,00
R03AL060001	TIOTROPIO 2.5 MCG Y OLODATEROL 2.5 MCG SOLUCIONES PARA NEBULIZADORES SPIOLTO RESPIMAT	AEROSOL	3,00	$ 162.292,00	$ 486.876,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	23481747,0000	469635,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	23481747,0000	469635,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	23481747,0000	352226,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	23481747,0000	117409,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	23481747,0000	234817,0000

COMPROBANTE ENTRADA

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	23481747,0000	704452,0000

DETALLE

CTO 075-2026

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$23.481.747,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$587.044,00
OTRAS RETE:	$2.348.174,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$20.546.529,00

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

Astrid A.

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

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-4897-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC91094
F.EXP: 26-03-2026

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: 25-05-2026

COT: CTO-075-2026
CUFE: 824db69358013b108f6c788ad66ac6bfd1847cf1a59642bd12118d9fba7151c66a710aa10def745a1d0a00d1c672bfd2

PRODUCTO		Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
Ref.	Descripción								
INS	AMIODARONA 150MG C*6 AMPOLLA CIRTRENT R.S INVIMA:AUT:2025001216 CUM:N/A ATC:C01BD01	PISA	B25U206	30/07/2027	200	0	5.506,00	0	1.101.200,00
INS	ATORVASTATINA 40MG C*500 TABLETA R.S INVIMA:2022M-0016377-R1 CUM:20085383-15 ATC:C10AA05	ECAR	F100645	30/10/2027	1.500	0	149,00	0	223.500,00
INS	BUDESONIDA+FORMOTEROL 160+4.5MCG FCO*60 DOSIS INHALADOR R.S INVIMA:2020M-0001216-R2 CUM:19918906-1 ATC:R03AK07 Regulado:Circ	ASTRAZENECA	XNBB	30/08/2027	10	0	55.776,00	0	557.760,00
INS	CITICOLINA 500MG/2ML C* 5 AMPOLLA COMPLEGEL NF R.S INVIMA:2017M-000038-R4 CUM:26168-3 ATC:N06BX06	SIEGFRIED	00052	30/03/2028	25	0	13.330,00	0	333.250,00
INS	DIPIRONA 1GR C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0000529-R2 CUM:19922562-10 ATC:N02BB02	VITALIS	A260097	10/02/2028	4.000	0	679,00	0	2.716.000,00
---	ENOXAPARINA 40MG C*10 JERINGA PRELLENADA R.S INVIMA:2021MB-0016079-R1 CUM:20084685-6 ATC:B01AB05 Regulado:Cir	DELTA	AB14851A	30/10/2027	1.000	0	13.064,00	0	13.064.000,00
INS	ESPIRONOLACTONA 25MG C*300 TABLETA R.S INVIMA:2023M-0006839-R2 CUM:19973061-5 ATC:C03DA01	GENFAR	139241	30/12/2027	1.020	0	117,00	0	119.340,00
INS	INDACATEROL+GLICOPIRRONIO 50+110MG C*30 INHA CAPSULA ULTIBRO R.S INVIMA:2019M-0015111-R1 CUM:20064394-2 ATC:R03AL04 Regulado:Circ	NOVARTIS	B9616J	30/10/2026	180	0	5.407,00	0	973.260,00
INS	MILRINONA 10MG/10ML C*10 AMPOLLA R.S INVIMA:2023M-0014347-R1 CUM:20060004-1 ATC:C01CE02	PHARMA PROCLIN	0325007	30/12/2027	3	0	10.227,00	0	30.681,00
---	ONDANSETRON 8MG C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0015228-R1 CUM:20010204-2 ATC:A04AA01	PHARMA CORPAUL	75WH0950	30/08/2028	1.000	0	1.629,00	0	1.629.000,00
INS	PREDNISOLONA 5MG C*300 TABLETA R.S INVIMA:2020M-0010432-R1 CUM:20011084-5 ATC:H02AB06	GENFAR	F01789A	30/08/2027	1.020	0	53,00	0	54.060,00
INS	RISPERIDONA 1MG C*30 TABLETA ISPERIN ® 1MG R.S INVIMA:2021M-0020341 CUM:20160735-2 ATC:N05AX08 Regulado:Circular	EUROFARMA	976999	30/03/2027	120	0	388,00	0	46.560,00
INS	TIOTROPIO BROMURO 5MCG/4ML FCO*30 DOSIS INHALADOR SPIRIVA R.S INVIMA:2020M-0008294-R1 CUM:19991309-1 ATC:R03BB04 Regulado:Circ	BOEHRINGER	404381A	30/07/2027	20	0	107.313,00	0	2.146.260,00
INS	TIOTROPIO BROMURO+OLODATEROL 2.5+2.5 MCG INHALADOR 30 DOSIS R.S INVIMA:2021M-0017112-R1 CUM:20082364-1 ATC:R03AL06 Regulado:Circ	BOEHRINGER	503782	30/07/2027	3	0	162.292,00	0	486.876,00

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: pedido 24-03-2026

SUBTOTAL	23.481.747
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**23.481.747**
ReteIva	0
ReteFte	587.043
ReteIca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 23.481.747 | BASE IVA: 0 | **TOTAL NETO** 22.894.703

Son: VEINTI DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TRES 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: 26/03/2026 09:58
Fecha y Hora Expedición: 26/03/2026 10:00

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
MIGUEL JOSE VALENCIA FERNANDEZ	MIGUEL JOSE VALENCIA FERNANDEZ	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
538	26	3	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura Nº: FEC91094 **HORA:** 12:16 P.M. **Factura Vigente hasta:** 25/5/2026

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	AMIODARONA CLORHIDRATO 150 MG SOLUCIÓN INYECTABLE (CIRTRENT)	CAJA POR 6 AMPOLLAS DE 3 ML	AUT: 2025001216	PISA	B25U206	482	30/7/2027	N/A	200	200	13	C	C	C	C
2	ATORVASTATINA 40 MG TABLETA RECUBIERTA	CAJA POR 500 UNIDADES	2022M-0016377-R1	ECAR	F100645	574	30/10/2027	N/A	1.500	1.500	50	C	C	C	C
3	BUDESONIDA MICRONIZADA 160 mcg + FUMARATO DE FORMOTEROL DIHIDRATADO 4.5 mcg POLVO PARA INHALACIÓN ORAL (TURBUHALER)	FRASCO POR 60 DOSIS	2020M-0001216-R2	ASTRAZENECA	XNDB	513	30/8/2027	N/A	10	10	2	C	C	C	C
4	CITICOLINA 500 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE (COMPLEGEL NF)	CAJA POR 5 AMPOLLAS DE 2 ML	2017M-000038-R4	SIEGFRIED	00052	726	30/3/2028	N/A	25	25	3	C	C	C	C
5	DIPIRONA 1 GR SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA POR 100 AMPOLLAS DE 2 ML	2020M-0000529-R2	VITALIS	A260097	677	10/2/2028	N/A	4.000	4.000	80	C	C	C	C
6	ENOXAPARINA SODICA 40 MG EN 0.4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA POR 10 JERINGAS PELLENADA CON SISTEMA DE SEGURIDAD	2021MB-0016079-R1	DELTA	AB14851A	574	30/10/2027	N/A	1.000	1.000	32	C	C	C	C
7	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	CAJA POR 300 UNIDADES	2023M-0006839-R2	GENFAR	139241	635	30/12/2027	N/A	1.020	1.020	32	C	C	C	C
8	INDACATEROL 110 MCG + GLICOPIRRONIO 50 MCG CAPSULA DURA (ULTIBRO BREEZHALER)	CAJA CON BLISTER POR 30 CÁPSULAS DURAS CON POLVO PARA INHALACIÓN + 1 INHALADOR	2019M-0015111-R1	NOVARTIS PHARMA	89616J	209	30/10/2026	N/A	180	180	13	C	C	C	C
9	MILRINONA 10 MG EN 10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA POR 10 AMPOLLAS DE 10 ML	2023M-0014347-R1	PROCLIN PHARMA	0325007	635	30/12/2027	N/A	3	3	2	C	C	C	C
10	ONDANSETRON CLORHIDRATO 8 MG EN 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA POR 100 AMPOLLAS DE 4 ML	2020M-0015228-R1	CORPAUL	75WH0950	879	30/8/2028	N/A	1.000	1.000	32	C	C	C	C
11	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	CAJA POR 300 UNIDADES	2020M-0010432-R1	GENFAR	F01789A	513	30/8/2027	N/A	1.020	1.020	32	C	C	C	C
12	RISPERIDONA 1 MG TABLETA (ISPERIN®)	CAJA POR 30 UNIDADES	2021M-0020341	EUROFARMA	978999	360	30/3/2027	N/A	120	120	8	C	C	C	C
13	BROMURO DE TIOTROPIO 5 MCG/4 ML SOLUCIÓN PARA INHALAR (SPIRIVA RESPIMAT)	FRASCO POR 30 DOSIS INHALADOR	2020M-0008294-R1	BOEHRINGER	404381A	482	30/7/2027	N/A	20	20	3	C	C	C	C
14	BROMURO DE TIOTROPIO 2.5 MCG + OLODATEROL 2.5 MCG SOLUCIÓNES PARA NEBULIZADORES (SPIOLTO RESPIMAT)	AEROSOL POR 30 DOSIS INHALADOR	2021M-0017112-R1	BOEHRINGER	503782	482	30/7/2027	N/A	3	3	2	C	C	C	C

SERVACIONES:

Elaborado por: Alma Delgado H
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por: Astrid A.
Firma
Químico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000031573

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 30/03/2026 10:39 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: FEC91093 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 26/03/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPA0000004	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 mg TABLETA	TABLETA	200,00	$ 1.416,00	$ 283.200,00	0,00	0,00
R03BA020001	BUDESONIDA 200 mcg AEROSOL BUCAL	AEROSOL	61,00	$ 54.472,00	$ 3.322.792,00	0,00	0,00
N06BX060001	CITICOLINA 500MG EN 2 ML SOLUCION INYECTBALE	AMP	25,00	$ 13.330,00	$ 333.250,00	0,00	0,00
R03AK060002	SALMETEROL 25 MCG Y FLUTICASONA PROPIONATO 125 MCG SUSPENSIONES INHALADORES	FRASCO	3,00	$ 80.460,00	$ 241.380,00	0,00	0,00
G03DM004711	ACETATO MEDROXIPROGESTERONA 150 MG POR 3 ML SUSPENSION PARENTERAL	AMP	8,00	$ 11.325,00	$ 90.600,00	0,00	0,00
R03BB040001	BROMURO DE TIOTROPIO 5 MCG SOLUCION PARA INHALAR - SPIRIVA RESPIMAT	FRASCO	10,00	$ 107.313,00	$ 1.073.130,00	0,00	0,00
NPB0000001	BROMHIDRATO DE FENOTEROL 0.5 MG + BROMURO DE IPRATROPIO 0.25 MG SOLUCION PARA NEBULIZAR BERODUAL	FRASCO	72,00	$ 30.000,00	$ 2.160.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	7504352,0000	150087,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	7504352,0000	150087,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	7504352,0000	112565,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	7504352,0000	37522,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	7504352,0000	75044,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	7504352,0000	225131,0000

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 7.504.352,00

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:	$ 187.609,00
OTRAS RETE:	$ 750.436,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 6.566.307,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS SIETE 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-4697-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC91093
F.EXP: 26-03-2026

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: 25-05-2026

COT: CTO-075-2026
CUFE: eb16bbd2518389faacb89f4e771783690efb33646339819fc52e707ff085e886508499b997dc47cb907f986ae0aba8cf

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	ACIDO URSODESOXICOLICO 300MG C*100 CAPSULA URSOX R.S INVIMA:2023M-0020873 CUM:20212401-4 ATC:A05AA02	SALUS PHARMA	25L85	30/12/2027	200	0	1.416,00	0	283.200,00
INS	BROMURO IPRATROPIO+FENOTEROL 0.25+0.50MG SOL NEBULIZAR R.S INVIMA:2020M-003240-R3 CUM:54889-1 ATC:R03AL01 Regulado:Circular 1	BOEHRINGER	L0767A	30/11/2028	72	0	30.000,00	0	2.160.000,00
INS	BUDESONIDA 200MCG INHALADOR 200 DOSIS FRASCO INFLABON R.S INVIMA:2021M-0010401-R1 CUM:20008220-1 ATC:R03BA02	CHALVER	085625	30/12/2028	61	0	54.472,00	0	3.322.792,00
INS	CITICOLINA 500MG/2ML C* 5 AMPOLLA COMPLEGEL NF R.S INVIMA:2017M-000038-R4 CUM:26168-3 ATC:N06BX06	SIEGFRIED	00052	30/03/2028	25	0	13.330,00	0	333.250,00
INS	FLUTICASONA+SALMETEROL 125+25MCG INHALADOR 120 DOSIS R.S INVIMA:2021M-0000081-R3 CUM:19913254-1 ATC:R03AK06 Regulado:Circ	GLAXOSMIT HKLINE	MJ9R	30/04/2027	3	0	80.460,00	0	241.380,00
INS	MEDROXIPROGESTERONA 150MG AMPOLLA DEPOPROVERA R.S INVIMA:2019M-013708-R3 CUM:42163-1 ATC:G03AC06 Regulado:Circular	PFIZER-BI OPHARMA	MR8305	28/02/2028	8	0	11.325,00	0	90.600,00
INS	TIOTROPIO BROMURO 5MCG/4ML FCO*30 DOSIS INHALADOR SPIRIVA R.S INVIMA:2020M-0008294-R1 CUM:19991309-1 ATC:R03BB04 Regulado:Circ	BOEHRINGER	404381A	30/07/2027	10	0	107.313,00	0	1.073.130,00

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: pedido 10 de marzo cto -075-2026

SUBTOTAL	7.504.352
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**7.504.352**
Retelva	0
ReteFte	187.608
Retelca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 7.504.352 | BASE IVA: 0 | **TOTAL NETO** 7.316.743

Son: SIETE MILLONES TRESCIENTOS DIECISEIS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y TRES 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: 26/03/2026 09:54
Fecha y Hora Expedición: 26/03/2026 09:56

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

Elaboró: MIGUEL JOSE VALENCIA FERNANDEZ
Revisó: MIGUEL JOSE VALENCIA FERNANDEZ
Dcto PP: 0.00

ORIGINAL

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
537	26	3	2026

Susana

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura Nº: FEC91093 **HORA:** 11:14 A.M. **Factura Vigente hasta:** 25/5/2026

	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)
	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG CAPSULA (URSOX)	CAJA POR 100 UNIDADES	2023M-0020873	SALUS PHARMA	25LB5	635	30/12/2027	N/A	200	200	13	C	C	C	C
	BROMURO DE IPRATROPIO 0.25 MG + BROMHIDRATO DE FENOTEROL 0.5 MG SOLUCIÓN PARA NEBULIZAR (BERODUAL)	CAJA CON FRASCO DE VIDRIO ÁMBAR TIPO III, TAPÓN DE POLIETILENO Y TAPA EN POLIPROPILENO POR 20ML + INSERTO	2020M-003240-R3	BOEHRINGER	L07G7A	971	30/11/2028	N/A	72	72	5	C	C	C	C
	BUDESONIDA 200 MCG INHALADOR (INFLABON)	FRASCO POR 200 DOSIS	2021M-0010401-R1	CHALVER	085625	1001	30/12/2028	N/A	61	61	5	C	C	C	C
	CITICOLINA 500 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE (COMPLEGEL NF)	CAJA POR 5 AMPOLLAS DE 2 ML	2017M-000038-R4	SIEGFRIED	00052	726	30/3/2028	N/A	25	25	3	C	C	C	C
	SALMETEROL 25 MCG + FLUTICASONA PROPIONATO 125 MCG SUSPENSIONES PARA NEBULIZADORES O INHALADORES	FRASCO POR 120 DOSIS	2021M-0000081-R3	GLAXOSMITHKLINE	MJ9R	391	30/4/2027	N/A	3	3	2	C	C	C	C
	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150 MG SUSPENSIÓN PARENTERAL (DEPOPROVERA)	Caja con un vial de vidrio tipo I x 3 mL	2019M-013708-R3	PFIZER-BIOPHARMA	MR830S	695	28/2/2028	N/A	8	8	2	C	C	C	C
	BROMURO DE TIOTROPIO 5 MCG/4 ML SOLUCIÓN PARA INHALAR (SPIRIVA RESPIMAT)	Caja con contenido de 4,0 mL en un cartucho de aluminio por 4,5 mL (30 dosis) + Inhalador Respimat	2020M-0008294-R1	BOEHRINGER	404381A	482	30/7/2027	N/A	10	10	2	C	C	C	C

ERVACIONES:

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

Verificado por: Astrid A.
Firma
Quimico Farmaceutico

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000031574

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423
FECHA: 30/03/2026 10:43 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: FEC91105 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30
FECHA FAC: 26/03/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
N02BA001400	ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA	TABLETA	15.000,00	$ 70,00	$ 1.050.000,00	0,00	0,00
R05CA005701	ACETILCISTEINA 300 MG EN 3 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	200,00	$ 5.788,00	$ 1.157.600,00	0,00	0,00
V03AA036701	AZUL DE METILENO 10MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	60,00	$ 37.583,00	$ 2.254.980,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	4462580,0000	89252,0000
PRODESARROLLO	2,0000	4462580,0000	89252,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	4462580,0000	66939,0000
PRO CULTURA	0,5000	4462580,0000	22313,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	4462580,0000	44626,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	4462580,0000	133877,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 4.462.580,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 111.565,00
OTRAS RETE:	$ 446.259,00
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 NOVECIENTOS CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.904.756,00

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

ICONTEC ISO 9001 CO-SC-499-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC91105
F.EXP: 26-03-2026

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: 25-05-2026
COT: CTO-075-2026
CUFE: 524ba979e8675702e0753c37ed0dba3fe392e0a899f87a961cdb206b693330ad8764ec2650e9bf9a61b496423de68ac3

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	ACETAMINOFEN 500MG C*100 TABLETA R.S INVIMA:2021M-006528-R4 CUM:53560-5 ATC:N02BE01	GENFAR	F01295D	30/06/2028	15.000	0	70,00	0	1.050.000,00
---	ACETILCISTEINA 300MG/3ML C*5 AMPOLLA FLUIMUCIL R.S INVIMA:2015M-0002925-R1 CUM:19940454-1 ATC:V03AB23	ZAMBON	33-25	28/02/2029	200	0	5.788,00	0	1.157.600,00
INS	AZUL DE METILENO 10MG/ML C*5 AMPOLLA BLUE BEAM® R.S INVIMA:AUT:2025000325 CUM:0-0 ATC:N/A	HOLLAND GROUP	DP0125001	30/03/2028	60	0	37.583,00	0	2.254.980,00

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: pediddo 24-03-2026 pdtes 10-03-2026

SUBTOTAL	4.462.580
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**4.462.580**
ReteIva	0
ReteFte	111.564
ReteIca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 4.462.580	BASE IVA: 0	TOTAL NETO	4.351.015

Son: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL 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: 26/03/2026 10:25
Fecha y Hora Expedición: 26/03/2026 10:27

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
MIGUEL JOSE VALENCIA FERNANDEZ	MIGUEL JOSE VALENCIA FERNANDEZ	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 Nº	DIA	MES	AÑO
535	26	3	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura Nº: FEC91105 **HORA:** 10:02 A.M. **Factura Vigente hasta:** 25/5/2026

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	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	Caja por 100 tabletas en blister PVC transparente y aluminio en 10 blíster por 10 tabletas cada uno	2021M-006528-R4	GENFAR	F01295D	818	30/6/2028	N/A	15.000	15.000	25000	C	C	C	C
2	ACETILCISTEINA 300 MG EN 3 ML SOLUCIÓN INYECTABLE (FLUIMUCIL)	CAJA POR 5 AMPOLLAS DE 3 ML	2015M-0002925-R1	ZAMBON	33-25	1061	28/2/2029	N/A	200	200	13	C	C	C	C
3	AZUL DE METILENO 10 MG POR ML SOLUCIÓN INYECTABLE (BLUE BEAM®)	CAJA POR 5 AMPOLLAS DE 10 ML	AUT: 2025000325	HOLLAND GROUP	DP0125001	726	30/3/2028	N/A	60	60	5	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

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

Verificado por: Astrid A.
Firma
Quimico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000031592

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S NIT: 828002423	**FECHA:**	06/04/2026 04:04 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:	FEC91419 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	06/04/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPV08AA0501	FABOTERAPICO POLIVALENTE ANTIALACRAN MODIFICADO POR DIGENSTION ENZIMATICA CON UNA CAPACIDAD NEUTRALIZANTE DE 150 DL 50 DE VENENO DE ALACRAN DEL GENERO CENTRUROIDES 1.8 MG - ALACRAMYN POLVO LIOFILIZADO	AMP	4,00	$ 864.415,00	$ 3.457.660,00	0,00	0,00
NPG03XB0100	MIFEPRISTONA 200 mg TABLETA	TABLETA	60,00	$ 85.194,00	$ 5.111.640,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	8569300,0000	171386,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	8569300,0000	171386,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	8569300,0000	128540,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	8569300,0000	257079,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	8569300,0000	85693,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	8569300,0000	42847,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 8.569.300,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 214.233,00
OTRAS RETE:	$ 856.931,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

COMPROBANTE ENTRADA

SIETE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 7.498.136,00

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.
FEC91419
F.EXP: 06-04-2026

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: 05-06-2026

COT: CTO-075-2026

CUFE: 32ddc537b137251e2715212112b0e3fe64fd50ae159da6f1d4dd83c33ab24d66724b3327c657a12c89063e59e20ebc80

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	ANTIALACRAN FABOTERAPICO POLIVALENTE 10ML AMPOLLA ALACRAMYN R.S INVIMA:AUT:2022000161 - 2025001454 CUM:N/A ATC:V08AA05	BIOCLON	B-5D-31	30/03/2027	4	0	864.415,00	0	3.457.660,00
INS	MIFEPRISTONA 200MG C*1 TABLETA MEDIPRIST R.S INVIMA:2023M-0019005-R1 CUM:20141902-1 ATC:G03XB01	PROSER	MED2505003	30/04/2027	60	0	85.194,00	0	5.111.640,00

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: REEMPLAZA LA FEC91228 CIERRE DE MES de la remisión origen: RVC26003400 de la factura origen: FEC91228Se genero remisón automatica: de la remisión origen: RVC26003426 de la factura origen:

SUBTOTAL	8.569.300
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**8.569.300**
Retelva	0
ReteFte	214.232
Retelca	0

Codigo: 93 Vendedor: HERNAN ALBERTO RUANO MONTOYA

Mercancía Excluida: 8.569.300 | BASE IVA: 0 | **TOTAL NETO** 8.355.067

Son: OCHO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SESENTA 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: 06/04/2026 09:25
Fecha y Hora Expedición: 06/04/2026 09:26

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

Elaboró: MIGUEL JOSE VALENCIA FERNANDEZ
Revisó: MIGUEL JOSE VALENCIA FERNANDEZ
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
561	6	4	2026

Susana

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura Nº: FEC91419
HORA: 10:41 AM
Factura Vigente hasta: 5/6/2026

	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)
	ANTIALACRAN FABOTERAPICO POLIVALENTE 10ML	FCO* 1 UND	AUT.2022000161	BIOCLON	8-SD-J1	357	30/3/2027	N/A	4	4	2	C	C	C	C
	MIFEPRISTONA 200 mg TABLETA (MEDIPRIST)	CAJA* 1 TABLETA	2023M-0019005-R1	PROSER	MED2505003	388	30/4/2027	N/A	60	60	5	C	C	C	C

RVACIONES:

orado por: Ana F Delgado A
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por: Astrid A.
Firma
Quimico Farmaceutico

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000031593

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 06/04/2026 04:21 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: FEC91417 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 06/04/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
R05CA005701	ACETILCISTEINA 300 MG EN 3 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	20,00	$ 5.788,00	$ 115.760,00	0,00	0,00
N05AH001201	HALOPERIDOL 2 MG POR ML SOLUCION ORAL	FRASCO	12,00	$ 4.720,00	$ 56.640,00	0,00	0,00
A05BA060200	L-ORNITINA L-ASPARTATO 3 g GRANULADO	SOBRE	210,00	$ 6.112,00	$ 1.283.520,00	0,00	0,00
H01BA040001	TERLIPRESINA ACETATO 1 MG SOLUCION INYECTABLE	AMP	5,00	$ 160.749,00	$ 803.745,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	2259665,0000	45193,0000
PRODESARROLLO	2,0000	2259665,0000	45193,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	2259665,0000	33895,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	2259665,0000	22597,0000
PRO CULTURA	0,5000	2259665,0000	11298,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2259665,0000	67790,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 2.259.665,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 56.492,00
OTRAS RETE:	$ 225.966,00
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 NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.977.207,00

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

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

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC91417
F.EXP: 06-04-2026

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: 05-06-2026

COT: CTO-075-2026

CUFE: 9bf185237be02f93a7c35de8d1dc942f5998f96e0f0770ab24cfd32ec27bea51aa8d842b3225ead023de1c46c9dfbe2e

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	32-25	27/02/2029	20	0	5.788,00	0	115.760,00
---	HALOPERIDOL 2MG SOL ORAL FCO 15ML R.S INVIMA:2019M-0009709-R1 CUM:19999331-1 ATC:N05AD01	ACTIFARMA	371125-I	30/11/2027	12	0	4.720,00	0	56.640,00
INS	L-ORNITINA L-ASPARTATO 3G GRANULADO C*30 SOBRES HEPA- MERZ R.S INVIMA:2020M-13711-R2 CUM:19900270-7 ATC:A05BA98 Regulado:Circula	BIOPAS	0625214	30/09/2028	210	0	6.112,00	0	1.283.520,00
INS	TERLIPRESINA ACETATO 1MG/ML C*5 AMPOLLA EVER PHARMA R.S INVIMA:2019M-0018721 CUM:20131527-2 ATC:H01BA04 Regulado:Circular	PROCLIN PHARMA	F9AV1A	30/09/2028	5	0	160.749,00	0	803.745,00

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: de la remisión origen: RVC26002915 de la factura origen: FEC91215

SUBTOTAL	2.259.665
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**2.259.665**
Retelva	0
ReteFte	56.491
Retelca	0

Codigo: 93 Vendedor: HERNAN ALBERTO RUANO MONTOYA

Mercancía Excluida: 2.259.665 BASE IVA: 0 **TOTAL NETO** 2.203.173

Son: DOS MILLONES DOSCIENTOS TRES MIL CIENTO SETENTA Y TRES 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: 06/04/2026 08:50
Fecha y Hora Expedición: 06/04/2026 08:52

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

Elaboró: MIGUEL JOSE VALENCIA FERNANDEZ
Revisó: MIGUEL JOSE VALENCIA FERNANDEZ
Dcto PP: 0.00

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 Nº	DIA	MES	AÑO
558	6	4	2026

Susana

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura Nº: FEC91417 **HORA:** 7:20 AM **Factura Vigente hasta:** 5/6/2026

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)
CETILCISTEINA 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	32-25	1057	27/2/2029	N/A	20	20	3	C	C	C	C
HALOPERIDOL 2 MG POR ML SOLUCION ORAL	CAJA* 1 UND	2019M-0009709-R1	BOEHRINGER	371125-I	602	30/11/2027	N/A	12	12	2	C	C	C	C
L-ORNITINA L-ASPARTATO 3 g GRANULADO	CAJA * 30 SOBRES	2020M-13711-R2	BIOPAS	06252114	907	30/9/2028	N/A	210	210	13	C	C	C	C
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	PROCLIN PHARMA	F9AV1A	907	30/9/2028	4.5C°	5	5	2	C	C	C	C

ACIONES:

Verificado por:

Firma
Regente encargado de recepcion

Firma
Quimico Farmaceutico

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000031594

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S NIT: 828002423	**FECHA:**	06/04/2026 04:25 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:	FEC91421 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	06/04/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
B01AD0201	ALTEPLASE 50 mg POLVO LIOFILIZADO ACTILYSE	VIAL	28,00	$ 1.827.596,00	$ 51.172.688,00	0,00	0,00
B03AC010001	CARBOXIMALTOSA DE HIERRO 500 MG EN 10 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	9,00	$ 447.155,00	$ 4.024.395,00	0,00	0,00
NPD0000015	DOBUTAMINA 250 mg EN 5 mL SOLUCION INYECTABLE	AMP	30,00	$ 8.356,00	$ 250.680,00	0,00	0,00
C01CA03N701	NOREPINEFRINA 4 MG EN 4 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	200,00	$ 3.303,00	$ 660.600,00	0,00	0,00
H01BV014711	VASOPRESINA 20 UI POR 1 ML SUSPENSION INYECTABLE	AMP	5,00	$ 14.160,00	$ 70.800,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	56179163,0000	1123583,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	56179163,0000	1123583,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	56179163,0000	842687,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	56179163,0000	1685375,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	56179163,0000	561792,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	56179163,0000	280896,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 56.179.163,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 1.404.479,00
OTRAS RETE:	$ 5.617.916,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
TOTAL COMPROBANTE:	

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

COMPROBANTE ENTRADA

CUARENTA Y NUEVE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 49.156.768,00

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

Astrid A.

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-6597-1

IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC91421
F.EXP: 06-04-2026

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: 05-06-2026

COT: CTO-075-2026

CUFE: c366aa812bc4ce9b49ae95b9209f6ac97d3e28322920e71b06815cc094d49abe9fb5874f8a12bd65e368634bf792803d

Ref.	Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
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	28	0	1.827.596,00	0	51.172.688,00
INS	CARBOXIMALTOSA FERRICA 50MG/ML C*1 AMPOLLA FERINJECT R.S INVIMA:2023M-0014026-R2 CUM:20042955-7 ATC:B03AC01 Regulado:Circ	FARMA DE COLOMBIA	5660022EB	30/06/2028	9	0	447.155,00	0	4.024.395,00
---	DOBUTAMINA 250MG/5ML C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2022M-0003960-R2 CUM:19942779-5 ATC:C01CA07	BIOSANO	25.10.6656	30/10/2029	30	0	8.356,00	0	250.680,00
INS	NOREPINEFRINA 4MG/4ML C*5 AMPOLLA R.S INVIMA:2023M-0014411-R2 CUM:20056358-1 ATC:C01CA03	RYAN	NEB-101	30/07/2027	200	0	3.303,00	0	660.600,00
INS	VASOPRESINA 20 U.I./ML C*5 AMPOLLA SOPRESSIN® R.S INVIMA:AUT-2025001704 CUM: ATC:	HOLLAND GROUP	ARN2503A	30/07/2027	5	0	14.160,00	0	70.800,00

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: REEMPLAZA LA FEC91221 POR CIERRE DE MES MARZO de la remisión origen: RVC26003269 de la factura origen: FEC91221

SUBTOTAL	56.179.163
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**56.179.163**
ReteIva	0
ReteFte	1.404.479
ReteIca	0

Codigo: 93 Vendedor: HERNAN ALBERTO RUANO MONTOYA

Mercancía Excluida: 56.179.163 | BASE IVA: 0 | **TOTAL NETO** 54.774.683

Son: CINCUENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES 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: 06/04/2026 09:28
Fecha y Hora Expedición: 06/04/2026 09:30

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

Elaboró: MIGUEL JOSE VALENCIA FERNANDEZ
Revisó: MIGUEL JOSE VALENCIA FERNANDEZ
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 Nº	DIA	MES	AÑO
559	6	4	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura Nº: FEC91421 **HORA:** 8:30 AM **Factura Vigente hasta:** 5/6/2026

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)
ALTEPLASE 50 mg POLVO LIOFILIZADO ACTILYSE	CAJA * 2 VIALES CON DILUYENTE	2020M-010394-R3	BOEHRINGER	504087	723	30/3/2028	N/A	28	28	5	C	C	C	C
CARBOXIMALTOSA DE HIERRO 500 MG EN 10 ML SOLUCION INYECTABLE	CAJA * 1 AMPOLLA	2023M-0014026-R2	FARMA DE COLOMBIA	5660022EB	815	30/6/2028	N/A	9	9	2	C	C	C	C
DOBUTAMINA 250 mg/5 ml SOLUCIÓN INYECTABLE	Comercial: Caja plegadiza cartulina 6 cartón x5 ampollas de vidrio borosilicato tipo I color ámbar con 5 mL de producto cada una, blisterpack de papel PVC o termoformado conteniendo las ampollas dentro del estuche.	2022M-0003960-R2	BIOSANO S.A.	25.10.6656	1302	30/10/2029	N/A	30	30	5	C	C	C	C
NOREPINEFRINA 4 MG/4ML SOLUCION	Caja de cartulina x 5 ampolletas con 4 mL	2023M-0014411-R2	RYAN	NEB-101	479	30/7/2027	N/A	200	200	13	C	C	C	C
VASOPRESINA 20 UI POR 1 ML SUSPENSION INYECTABLE	CAJA * 5 AMPOLLAS	AUT 2025001704	HOLLAND	ARN2503A	479	30/7/2027	N/A	5	5	2	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:
Clina Fredes A
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Astrid A.
Firma
Quimico Farmaceutico

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000031595

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423
FECHA: 06/04/2026 04:33 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: FEC91418 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 06/04/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
N02BD026760	DIPIRONA 1 G POR 2 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	1.200,00	$ 679,00	$ 814.800,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	814800,0000	16296,0000
PRODESARROLLO	2,0000	814800,0000	16296,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	814800,0000	12222,0000
PRO CULTURA	0,5000	814800,0000	4074,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	814800,0000	8148,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	814800,0000	24444,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 814.800,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 20.370,00
OTRAS RETE:	$ 81.480,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 712.950,00

TOTAL COMPROBANTE:

SETECIENTOS DOCE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Astrid A.

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-6597-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC91418
F.EXP: 06-04-2026

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: 05-06-2026

COT: CTO-075-2026
CUFE: 886fc0032dd1a23418de803440094863a6c3f2b9d6165498d2f19acf71f6d0fe08d8bdd9fb9a9d40f82f87a5e051871c

PRODUCTO		Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
Ref.	Descripción								
INS	DIPIRONA 1GR C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0000529-R2 CUM:19922562-10 ATC:N02BB02	VITALIS	A260066	19/01/2028	1.200	0	679,00	0	814.800,00

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: REEMPLAZA LA FEC91208 CIERRE DE MES MARZO de la remisión origen: RVC26003075 de la factura origen: FEC91208

SUBTOTAL	814.800
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**814.800**
RetelVa	0
ReteFte	20.370
RetelCa	0

Codigo: 93 Vendedor: HERNAN ALBERTO RUANO MONTOYA

Mercancía Excluida: 814.800	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	794.430

Son: SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA 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: 06/04/2026 08:55
Fecha y Hora Expedición: 06/04/2026 09:19

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

Elaboró: MIGUEL JOSE VALENCIA FERNANDEZ
Revisó: MIGUEL JOSE VALENCIA FERNANDEZ
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 Nº	DIA	MES	AÑO
562	6	4	2026

Susana

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura Nº: FEC91418 **HORA:** 10:50 AM **Factura Vigente hasta:** 5/6/2026

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)
DIPIRONA 1 G POR 2 ML SOLUCION INYECTABLE	CAJA * 100 AMPOLLAS	2020M-0000529-R2	VITALIS	A260066	652	19/1/2028	N/A	1200	1200	32	C	C	C	C

ACIONES:

rado por: 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 AG000000031600

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 07/04/2026 03:42 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: FEC91409 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 01/04/2026 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	30,00	$ 42.693,00	$ 1.280.790,00	0,00	0,00
NPP0000009	SUPLEMENTO VITAMINICO CON MINERALES 10 ML SOLUCION ORAL - PEDIAVIT ZINC	FRASCO	10,00	$ 19.825,00	$ 198.250,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	1479040,0000	29581,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	1479040,0000	29581,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	1479040,0000	22186,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1479040,0000	14790,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	1479040,0000	7395,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1479040,0000	44371,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 1.479.040,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 36.976,00
OTRAS RETE:	$ 147.904,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.294.160,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CIENTO SESENTA 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
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 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.
FEC91409
F.EXP: 01-04-2026

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 Deteminado
Favor cancelar antes de: 31-05-2026

COT: CTO-075-2026
CUFE: ae79bcb2512071d3b8f22b30e358d293dee58a7c19abfdcc25cdace269409df5cfe48c16249f838e06ca4f617105fa61

Ref.	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	30	0	42.693,00	0	1.280.790,00
INS	MULTIVITAMINICO+ZINC SOLUCION ORAL FCO*10ML PEDIAVIT ZINC R.S INVIMA:2016M-0000174-R2 CUM:19940150-1 ATC:A631600	PROCAPS	1573988	30/09/2027	10	0	19.825,00	0	198.250,00

AB31600

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: pdte 10 marzo

SUBTOTAL	1.479.040
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**1.479.040**
Retelva	0
ReteFte	36.976
Retelca	0

Codigo: 93 Vendedor: HERNAN ALBERTO RUANO MONTOYA

Mercancía Excluida: 1.479.040	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	1.442.064

Son: UN MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

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: 01/04/2026 17:50
Fecha y Hora Expedición: 01/04/2026 17:55

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.

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
MIGUEL JOSE VALENCIA FERNANDEZ	MIGUEL JOSE VALENCIA FERNANDEZ	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
549	1	4	2026

Susana

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura Nº: FEC91409 **HORA:** 8:52 AM **Factura Vigente hasta:** 31/5/2026

											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/ML SUSPENSIÓN PARA NEBULIZAR POR INHALAR (PULMICORT)	CAJA POR 5 AMPOLLAS DE 2 ML	2020M-006817-R2	ASTRAZENECA	PFRA	538	30/9/2027	N/A	30	30	5	C	C	C	C
2	SUPLEMENTO VITAMINICO CON MINERALES 10 ML SOLUCION ORAL -PEDIAVIT ZINC	CAJA CON FRASCO GOTERO POR 10 ML	2016M-0000174-R2	PROCAPS	1573988	538	30/9/2027	N/A	10	10	2	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

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

Verificado por: Astrid A.
Firma
Quimico Farmaceutico

HOSPITAL
Susana López de Valencia
E.S.E

Innovamos y nos transformamos para cuidarte mejor

Popayán (Cauca), 06 de Marzo de 2026

Doctora
Yina Andrea Romero Imbachi
Subdirectora Científica
HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

Asunto: Solicitud para inclusión de medicamentos al contrato 075-2026

Cordial saludo,

Por medio de la presente, solicito atentamente la autorización para la inclusión de los siguientes medicamentos, los cuales no estaban contemplados en el contrato vigente 075-2026 con DISCOLMETS; sin embargo, fueron requeridos para la prestación de los servicios y cuentan con la aprobación del Comité de Farmacia y Terapéutica.

DESCRIPCIÓN	LABORATORIO	INVIMA
Hialuronato de sodio 25mg/2.5mL	ADIUM PHARMA	2023DM-0026860
Albumina Humana 20% vial 50mL	CSL BEHRING	2016MB-0004404-R1
Fenilefina + Tropicamida50+8mg Solución Oftálmica	SOPHIA	2021M-0016971
Itraconazol 100mg capsula	PROCAPS	2021M-0017374-R1

Esta solicitud se encuentra soportada en lo dispuesto en la cláusula séptima #13 del contrato vigente con DISCOLMETS MEDICAMENTOS.

Agradezco su atención,

Dr. GERMAN ARDILA MUÑOZ
Supervisor

VoBo YINA ANDREA ROMERO IMBACHI
Subdirectora Científica

HOSPITAL
Susana López de Valencia
E.S.E

Innovamos y nos transformamos para cuidarte mejor

Popayán (Cauca), 06 de Marzo de 2026

Doctor German Ardila Muñoz
Supervisor de contrato 075 2026

Cordial saludo,

Asunto: Solicitud para inclusión de medicamentos.

Por medio del presente solicito su autorización para inclusión en el contrato 075-2026 suscrito con el proveedor Discolmets los siguientes medicamentos debido a que estas opciones no se encuentran incluidas en el contrato y son requeridos para la prestación de servicios. Esto, haciendo uso de la cláusula Séptima: Obligaciones del contratista #13 -*En caso de requerirse por parte del HOSPITAL un medicamento nuevo que no esté 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-* Para efectos técnicos, los medicamentos fueron presentados y aprobados en el comité de Farmacia y Terapéutica.

- Hialuronato de sodio 25mg/2.5mL
- Albumina Humana 20% Vial 50mL
- Fenilefina + Tropicamida50+8mg Solución Oftálmica
- Itraconazol 100mg

Agradezco su atención.
Atentamente,

Astrid Viviana Anacona.
QF ASTRID VIVIANA ANACONA HOYOS
Directora Técnica del Servicio Farmacéutico

WhatsApp: (+57) 318 821 1483
Teléfono: (602) 8386363
Calle 15 N° 17 A -196
La Ladera- Popayán, Cauca
Colombia
www.hosusana.gov.co

VIGILADO Supersalud

DISCOLMETS
828.002.423-5

COTIZACIÓN DISTRIBUCIÓN

MV-FO-001

V9.12.2023

Señores: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Nit: 891501676
Dirección: CALLE 15 # 17A - 156 BARRIO LA LADERA
Ciudad: POPAYAN
Telefono: 8386363 - 8213893
Ref: SOLICITUD DE COTIZACIÓN

COTIZACIÓN No. 46081-21

Fecha: 28/02/2026
Hora 8:21:20 a. m.
Asesor: ASESOR CAUCA INSTITUCIONAL

Vigencia: 30 DIAS
Forma de Pago: Según Acuerdo

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

Item	Código Discolmets	Descripción Cliente	Descripción Discolmets	Marca	Registro Invima	Estado del Invima	Cantidad	Valor Unitario	Valor Iva	Valor Unitario IVA	Valor Total	Tiempo de Entrega
1	IM010642	HIALURONATO DE SODIO 25MG/ML SOL	HIALURONATO DE SODIO 25MG/2.5ML JERINGA PRELLENADA	ADIUM PHARMA-D	2023DM-0026860	Vigente	2	$ 151.461	$ -	$ 151.461	$ 302.922	
									TOTAL		$ 302.922	

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

Cordialmente,

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

ELABORÓ:
ÁREA DE LICITACIONES
YURY MARCELA CASTAÑO

DISCOLMETS
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN TU SALUD
828.002.423-5

COTIZACIÓN DISTRIBUCIÓN.

MV-FO-001

V9.12.2023

Señores: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Nit: 891501676
Dirección: CALLE 1S # 17A - 196 BARRIO LA LADERA
Ciudad: POPAYAN
Telefono: 8386363 - 8213893
Ref: SOLICITUD DE COTIZACIÓN

COTIZACION No. 46071-35

Fecha: 18/02/2026
Hora 2:35:48 p. m.
Asesor: DISCOLMETS CALI

Vigencia: 30 DIAS
Forma de Pago: Según Acuerdo

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

Item	Código Discolmets	Descripción Cliente	Descripción Discolmets	Marca	Registro Invima	Estado del Invima	Cantidad	Valor Unitario	Valor Iva	Valor Unitario+ IVA	Valor Total	Tiempo de Entrega
1	ME05162	LACOSAMIDA 100MG TABLETAS	LACOSAMIDA 100MG C*30 TABLETA	CLINICOS Y	2019M-0018784	Vigente	30	$ 1.240	$ -	$ 1.240	$ 37.200	
2	ME01154	ALBUMINA HUMANA	ALBUMINA HUMANA 20% FCO*50ML	CSL BEHRING	2016MB-0004404-	Vigente	1	$ 210.000	$ -	$ 210.000	$ 210.000	
									TOTAL		$ 247.200	

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

ADOY FERNANDO CORTES CUBILLOS
Representante Legal
DISCOLMETS S.A.S
Nit: 828.002.423-5

ELABORÓ:
ÁREA DE
LICITACIONES IVAN DARIO PEÑA

DISCOLMETS 828.002.423-5	COTIZACIÓN DISTRIBUCIÓN	MV-FO-001 V9.12.2023

Señores: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Nit: 891501676
Dirección: CALLE 25 # 17A - 196 BARRIO LA LADERA
Ciudad: POPAYAN
Telefono: 8386363 - 8213893
Ref: SOLICITUD DE COTIZACION

COTIZACIÓN No. 46083-21
Fecha: 28/02/2026
Hora 8:21:20 a. m.
Asesor: ASESOR CAUCA INSTITUCIONAL
Vigencia: 30 DIAS
Forma de Pago: Según Acuerdo

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

Item	Código Discolmets	Descripción Cliente	Descripción Discolmets	Marca	Registro Invima	Estado del Invima	Cantidad	Valor Unitario	Valor Iva	Valor Unitario IVA	Valor Total	Tiempo de Entrega
1	IM010642	HIALURONATO DE SODIO 25MG/ML SOL	HIALURONATO DE SODIO 25MG/2.5ML JERINGA PRELLENADA	ADIUM PHARMA-D	2023DM-0026860	Vigente	2	$ 151.461	$ -	$ 151.461	$ 302.922	
									TOTAL		$ 302.922	

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

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

ELABORÓ:
ÁREA DE
LICITACIONES YURY MARCELA CASTAÑO

Sede Administrativa: Carrera 12 No. 12-32 Tels: (8) 8715505-8716682 Cel: 3187346735 - 316 7501577
Centro Logistico Neiva-H: Calle 12 No 16-73 Tels: 608 8633813 - 608 8633878 - 608 8633999 Cel. 316 4118353
Centro Logistico Bogotá: Calle 15 No 33-08 Carrera 33 No 15 - 25 Tels: 601 7023267 Cel: 3165239894-3173670673
Centro Logistico Villavicencio-M: Carrera 40 No. 34 - 33 -37 B/ Barzal Cel: 3188041481 - 3208908934 - 3164337151 - 3174272141
Centro Logistico Pitalito-H: Calle 3 No 18-08 Tels: (8) 8350661- 8351087 - Cel: 3182066840
Centro Logistico Cali: Carrera 43A # SA - 20 Cel: 316 5211952 - 317 6390805
Centro Logistico Tunja: Carrera 11 No 25 - 57 B/Santa Lucia Cel: 3176548042
Centro Logistico Dosquebradas: Urbanización Colinas del Bosque Bodega No. 4 Cel. 3187121778

DISCOLMETS
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD
828.002.423-5

COTIZACIÓN DISTRIBUCIÓN

MV-FO-001

V9.12.2023

Señores: E.S.E HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
Nit: 891501676
Dirección: CALLE 1S # 17A - 196 BARRIO LA LADERA
Ciudad: POPAYAN
Telefono: 8386363 - 8213893
Ref: SOLICITUD DE COTIZACIÓN

COTIZACIÓN No. 45856-1S

Fecha: 30/05/2025
Hora 3:15:47 p. m.
Asesor: LUISA MARIA DIAZ FORTALECHE

Vigencia: 30 DIAS
Forma de Pago: Según Acuerdo

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

Item	Código Discolmets	Descripción Cliente	Descripción Discolmets	Marca	Registro Invima	Estado del Invima	Cantidad	Valor Unitario	Valor Iva	Valor Unitario+IVA	Valor Total	Tiempo de Entrega
1	ME04213	ITRACONAZOL 100MG CAPSULA	ITRACONAZOL 100MG C*30 CAPSULA	PROCAPS	2021M-0017374-R1	Vigente	30	$ 2.662	$ -	$ 2.662	$ 79.860	
									TOTAL		$ 79.860	

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

Cordialmente,

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

ELABORÓ:
ÁREA DE
LICITACIONES
IVAN DARIO PEÑA

HOSPITAL
Susana López de Valencia
E.S.E

Innovamos y nos transformamos para cuidarte mejor

Popayán (Cauca), 06 de Marzo de 2026

Doctora
Yina Andrea Romero Imbachi
Subdirectora Científica
HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

Asunto: Solicitud para inclusión de medicamentos al contrato 075-2026

Cordial saludo,

Por medio de la presente, solicito atentamente la autorización para la inclusión de los siguientes medicamentos, los cuales no estaban contemplados en el contrato vigente 075-2026 con DISCOLMETS; sin embargo, fueron requeridos para la prestación de los servicios y cuentan con la aprobación del Comité de Farmacia y Terapéutica.

DESCRIPCIÓN	LABORATORIO	INVIMA
Hialuronato de sodio 25mg/2.5mL	ADIUM PHARMA	2023DM-0026860
Albumina Humana 20% vial 50mL	CSL BEHRING	2016MB-0004404-R1
Fenilefina + Tropicamida50+8mg Solución Oftálmica	SOPHIA	2021M-0016971
Itraconazol 100mg capsula	PROCAPS	2021M-0017374-R1

Esta solicitud se encuentra soportada en lo dispuesto en la cláusula séptima #13 del contrato vigente con DISCOLMETS MEDICAMENTOS.

Agradezco su atención,

Dr. GERMAN ARDILA MUÑOZ
Supervisor

VoBo YINA ANDREA ROMERO IMBACHI
Subdirectora Científica

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
549	1	4	2026

Susana

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura Nº: FEC91409 **HORA:** 8:52 AM **Factura Vigente hasta:** 31/5/2026

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	BUDESONIDA 0.5 MG/ML SUSPENSIÓN PARA NEBULIZAR POR INHALAR (PULMICORT)	CAJA POR 5 AMPOLLAS DE 2 ML	2020M-006817-R2	ASTRAZENECA	PFRA	538	30/9/2027	N/A	30	30	5	C	C	C	C
2	SUPLEMENTO VITAMINICO CON MINERALES 10 ML SOLUCION ORAL -PEDIAVIT ZINC	CAJA CON FRASCO GOTERO POR 10 ML	2010M-0000174-R2	PROCAPS	1573988	538	30/9/2027	N/A	10	10	2	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por: Ling Delgado A.
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por: Astrid A.
Firma
Quimico Farmaceutico