SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºKT000000002108

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 16/03/2026 01:27 p. m.

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

DIRECCION: CL 15 N 33 - 2 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** KE11M05 - A T FARMACIA HOSPITAL PEDIATRICO TINTAL

Nº FACTURA: FEBT175355 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 14/03/2026 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED910	IOHEXOL O IOPAMIDOL 300MG SOLUCION INYECTABLE	mg	250,00	$ 68.453,00	$ 17.113.250,00	0,00	0,00

Registro Sanitario:	2021M-0011634-R2	Lote:	CT5361A
Clasificacion de riesgo:	NoAplica		

DETALLE

CONTRATO, No 5401-2025

SUBTOTAL:	$ 17.113.250,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 17.113.250,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 70.849,00
RETE FUENTE:	$ 427.831,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 16.614.570,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIECISEIS MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Karen Carrillo

CARRILLO VEGA KAREN JULIETH
1022349312

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

1022349312 CARRILLO VEGA KAREN JULIET

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 1022349312

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

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

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS

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

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

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT175355
F.EXP: 14-03-2026

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - HOSPITA **Nit:** 900959048-4
Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Dirección TRANSVERSAL 74 F # 40B-54 SUR **Ciudad:** BOGOTA
Teléfono - - **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 12-06-2026

COT: COT-5401-2025

CUFE: 14b07820dd297d67945e725d47ff87bdaf1a1dbab644b3908cd4f8e59d7176df6783b88814843bec937a6ada8f198ea3

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	IOPAMIDOL 300MG/50ML AMPOLLA IOPA R.S INVIMA:2021M-0011634-R2 CUM:20018968-1 ATC:V08AB04	BRACCO	CT5361A	30/09/2028	250	0	68.453,00	0	17.113.250,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 006
NOMBRE QUIEN RECIBE: Mariana Cardenas
CARGO: Aux. Farmacia
C.C. #: 1073903264
FECHA: 14-03-2026 HORA: 1:59
FIRMA:

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

Resolución de facturación

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

Obs: COT-5401-2025 OC NºKTOC0000001161 HOSPITAL TINTAL CALLE 10 # 86-58

SUBTOTAL	17.113.250
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**17.113.250**
ReteIva	0
ReteFte	427.831
ReteIca	0

Codigo: 26 Vendedor: CESAR AUGUSTO BALLESTEROS ALDANA

Mercancía Excluida: 17.113.250	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	16.685.418

Son: DIECISEIS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO PESOS M/CTE

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

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

Fecha y Hora Elaboración: 14/03/2026 08:50
Fecha y Hora Expedición: 14/03/2026 08:50

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

Elaboró: Revisó: Dcto PP: 0.00

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
2026-02	2026-03	118764509	9501116770	E	2026/03/06	2026/03/06	BANCOLOMBIA	0	$713,351,700

RESUMEN DE PAGO

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

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

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

RESUMEN DE PAGO

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