SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºKT000000002177

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 16/05/2026 12:34 p. m.

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (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: FEBT179545 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 15/05/2026 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1197	MOMETASONA FUROATO 0.05 mg/100mL SUSPENSION PARA INHALACION NASAL/FRASCO10mL 0.05 mg/100mL SUSPENSION INHALACION NASAL/FRASCO 10 mL	mg	2,00	$ 22.500,00	$ 45.000,00	0,00	0,00

Registro Sanitario:	2019M-0010174-R1	Lote:	2511001394
Clasificacion de riesgo:	NoAplica		

DETALLE

CONTRATO No 4501-2025

SUBTOTAL:	$ 45.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 45.000,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 186,00
RETE FUENTE:	$ 1.125,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 43.689,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUARENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

karen Camilo

CARRILLO VEGA KAREN JULIETH
1022349312

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

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.
FEBT179545
F.EXP: 15-05-2026

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 Calle 10 No 86 - 58 **Ciudad:** BOGOTA
Teléfono - 4546600 - 7560505 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 13-08-2026
COT: COT-4501-2025
CUFE: 4029a2273945e7eb870cbe598e08f4d40d7f5a28c24e1e4c1d87765d691084cd99918613833fdd871226e0d8363cf639

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	MOMETASONA 50MCG SPRAY NASAL FCO*10GR UNIDAD METASPRAY R.S INVIMA:2020M-0014173-R1 CUM:20055155-2 ATC:R01AD09 Regulado:Circ	NOVAMED	2511001394	31/01/2029	2	0	22.500	0	45.000

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 002 -
NOMBRE QUIEN RECIBE: ELIZABETH DIAZ B
CARGO: Regente
C.C. #: 1069085604
FECHA: 15-05-2026 HORA:
FIRMA: Elizabeth Diaz B

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-4501-2025 MEDICAMENTOS OC NoKTOC0000001198 HOSPITAL TINTAL CALLE 10 # 86-58

SUBTOTAL	45.000
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**45.000**
ReteIva	0
ReteFte	1.125
ReteIca	0

Codigo: 26 Vendedor: CESAR AUGUSTO BALLESTEROS ALDANA

Mercancía Excluida: 45.000 | BASE IVA: 0 | **TOTAL NETO** 43.875

Son: CUARENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE

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

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

Fecha y Hora Elaboración: 15/05/2026 08:36
Fecha y Hora Expedición: 15/05/2026 08:37

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
PEREZ CARDOZO DIANA	PEREZ CARDOZO DIANA	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
2026-04	2026-05	292207573	9504376435	E	2026/05/08	2026/05/08	BANCOLOMBIA	0	$723,245,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				1,411	$462,999,700	$0	$0	$462,999,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	67	$27,040,800	$0	$0	$27,040,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	310	$107,662,400	$0	$0	$107,662,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	763	$238,829,800	$0	$0	$238,829,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	270	$89,186,500	$0	$0	$89,186,500
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1,422	$21,113,400	$0	$0	$21,113,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1,422	$21,113,400	$0	$0	$21,113,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 19)				1,414	$115,678,400	$0	$0	$115,678,400
CAFAMAZ	CCF65	800,003,122	6	6	$466,100	$0	$0	$466,100
COFREM	CCF34	892,000,146	3	125	$9,865,900	$0	$0	$9,865,900
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	146	$13,592,700	$0	$0	$13,592,700
COMCAJA	CCF68	800,231,969	4	43	$3,302,200	$0	$0	$3,302,200
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	276	$20,456,200	$0	$0	$20,456,200
COMFACA	CCF13	891,190,047	2	9	$698,900	[illegible]	$0	$698,900
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	35	[illegible]	$0	$0	$2,481,800
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	$76,000	$0	$0	$76,000
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	439	$39,100,600	$0	$0	$39,100,600
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	[illegible]	6	$472,000	$0	$0	$472,000
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200 [illegible]	8	12	$906,200	$0	$0	$906,200
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	129	$9,766,800	$0	$0	$9,766,800
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	77	$5,818,500	$0	$0	$5,818,500
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	23	$1,779,400	$0	$0	$1,779,400
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	12	$976,200	$0	$0	$976,200
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	24	$1,936,200	$0	$0	$1,936,200
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	43	$3,384,600	$0	$0	$3,384,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 24)				1,422	$120,953,900	$0	$0	$120,953,900
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	3	$474,800	$0	$0	$474,800
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	19	$1,256,400	$0	$0	$1,256,400
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	8	$528,300	$0	$0	$528,300
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	9	$565,900	$0	$0	$565,900
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	5	$412,100	$0	$0	$412,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	31	$2,661,300	$0	$0	$2,661,300
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	4	$487,500	$0	$0	$487,500
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	19	$1,323,800	$0	$0	$1,323,800
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	6	$405,500	$0	$0	$405,500
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	70	$5,640,500	$0	$0	$5,640,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	87	$6,796,500	$0	$0	$6,796,500
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	22	$1,605,600	$0	$0	$1,605,600

2026/05/08 11:59 AM

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
2026-04	2026-05	292207573	9504376435	E	2026/05/08	2026/05/08	BANCOLOMBIA	0	$723,245,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	2	$142,100	$0	$0	$142,100
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	8	$608,000	$0	$0	$608,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	452	$36,077,700	$0	$0	$36,077,700
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	122	$9,188,600	$0	$0	$9,188,600
PIJAOSALUD	EPSIC6	809,008,362	2	1	$77,800	$0	$0	$77,800
PROTEGER	CCFC55	901,543,211	6	13	$1,178,100	$0	$0	$1,178,100
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	26	$2,010,100	$0	$0	$2,010,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	142	$10,843,800	$0	$0	$10,843,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	369	$38,391,900	$0	$0	$38,391,900
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	1	$45,600	$0	$0	$45,600
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$1,500,000	$0	$0	$1,500,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	$1,500,000	$0	$0	$1,500,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$1,000,000	$0	$0	$1,000,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	$1,000,000	$0	$0	$1,000,000
TOTAL				1422	$723,245,400	$0	$0	$723,245,400

PLANILLA PAGADA

2026/05/08 11:59 AM