INFORME DE SUPERVISIÓN No. 009 DEL CONTRATO No. 075 DEL 2026 DEL 09 DE FEBRERO DE 2026, OTRO SI N°1 DEL 27 DE MARZO 2026, OTRO SI N°2 DEL 28 DE MAYO 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 hasta el 31 de marzo de 2026, contado 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):	20 de Junio 2026
Valor Inicial	$ 2.200.000.000,00
Otro Si No. 1 **Modificación clausula Tercera-Valor** **Modificación clausula Sexta-Tiempo**	$1.100.000.000,00 Hasta el 29 de Mayo 2026
Otro Si No. 2 **Modificación clausula sexta-tiempo**	Hasta el 20 de Junio 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: 13/05/2026 — HASTA: 05/06/2026
Fecha aprobación de la Garantía (SECOP II).	10 de Febrero 2026 31 de Marzo 2026

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 009 DEL CONTRATO No. 075 DEL 2026 DEL 09 DE FEBRERO DE 2026, OTRO SI N°1 DEL 27 DE MARZO 2026, OTRO SI N°2 DEL 28 DE MAYO 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	JUNIO 2026
EPS		VALOR PAGADO	
ARL		VALOR PAGADO	
AFP		VALOR PAGADO	
VALOR TOTAL PLANILLA	$720.722.000	PLANILLA No.	9506051141
CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES PARAFISCALES, FIRMADA POR EL REVISOR FISCAL DEL 30 DE JUNIO, DE 2026		

3. SEGUIMIENTO FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$2.200.000.000,00
OTRO SI N.º 1	$1.100.000.000,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$3.300.000.000,00
VALOR EJECUTADO	$2.724.919.695,00
VALOR POR PAGAR SEGÚN INFORME	$328.828.019,00
SALDO POR EJECUTAR	$575.080.305,00

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 009 DEL CONTRATO No. 075 DEL 2026 DEL 09 DE FEBRERO DE 2026, OTRO SI N°1 DEL 27 DE MARZO 2026, OTRO SI N°2 DEL 28 DE MAYO 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) 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 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	Entrega de medicamentos de acuerdo con las obligaciones del contratista	ACTA DE RECEPCIÓN TÉCNICA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS N.º 678 del 06/05/2026 N.º 742 del 14/05/2026 N.º 749 del 14/05/2026 N.º 750 del 14/05/2026 N.º 751 del 13/05/2026 N.º 752 del 14/05/2026 N.º 753 del 14/05/2026 N.º 754 del 13/05/2026 N.º 755 del 11/05/2026 N.º 756 del 11/05/2026 N.º 757 del 11/05/2026 N.º 758 del 13/05/2026 N.º 739 del 13/05/2026 N.º 725 del 13/05/2026 N.º 456 del 14/05/2026 N.º 759 del 21/05/2026 N.º 778 del 21/05/2026 N.º 761 del 21/05/2026 N.º 762 del 21/05/2026 N.º 763 del 23/05/2026 N.º 769 del 22/05/2026 N.º 768 del 22/05/2026 N.º 767 del 22/05/2026 N.º 766 del 22/05/2026

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 aplicará lo dispuesto por la Comisión Nacional de precios de medicamentos y dispositivos médicos o por las normas vigentes, especialmente en lo referente al precio máximo de venta.12) Los gastos ocasionados en el cumplimiento del contrato deben correr por parte del contratista. 13) Informar por escrito en caso de desabastecimiento de medicamentos que pueda Llevar a la no disponibilidad de los productos contratados y adjuntar carta backorder de desabastecimiento del laboratorio/ soporte. 14) Obligaciones generales ambientales del contratista: El contratista deberá acatar el Sistema de Gestión Ambiental (SGA) del Hospital Susana López de Valencia, conocer su política y los objetivos ambientales; adquirir el compromiso de gestionar los aspectos ambientales asociados a las actividades derivadas de la ejecución del contrato (manejo adecuado de sustancias químicas, emisiones de gases de efecto invernadero — GEI y/o potenciales agotadores de ozono — PAO), generación de residuos sólidos) y garantizar el cumplimiento de la totalidad de las obligaciones como proveedor del servicio, según la normatividad ambiental aplicable vigente, así como también garantizar la adherencia al mejoramiento continuo de la certificación ISO 14001 :2015 de la cual la institución es acreedora.		N.º 765 del 22/05/2026 N.º 764 del 22/05/2026 N.º 774 del 22/05/2026 N.º 711 del 11/05/2026 N.º 777 del 28/05/2026 N.º 617 del 28/05/2026 N.º 602 del 28/05/2026 N.º 613 del 28/05/2026 N.º 591 del 28/05/2026 N.º 776 del 21/05/2026 N.º 775 del 22/05/2026 N.º 779 del 03/06/2026 N.º 780 del 03/06/2026 N.º 781 del 03/06/2026 N.º 786 del 03/06/2026 N.º 782 del 03/06/2026

5. OBSERVACIONES ADICIONALES:

Se relaciona la factura FEC92986 del 06-05-2026, FEC93152 del 11-05-2026, FEC93150 del 11-05-2026, FEC93149 del 11-05-2026, las cuales se integran al presente informe para efectos de regularización y trámite de pago. Estos documentos se reportan en el periodo actual una vez cumplidos los protocolos de verificación técnica y administrativa requeridos para su validación final.

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	135 FOLIOS

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 009 DEL CONTRATO No. 075 DEL 2026 DEL 09 DE FEBRERO DE 2026, OTRO SI N°1 DEL 27 DE MARZO 2026, OTRO SI N°2 DEL 28 DE MAYO 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

7. DOCUMENTOS QUE SE VERIFICAN PARA EL PAGO:

N.º COMPROBANTE DE ENTRADA	*FECHA DE COMPROBANTE*	*VALOR COMPROBANTE*	*N.º FACTURA*	*FECHA FACTURA*	*VALOR FACTURA*
AG000000031933	11/05/26	$142.469.987,00	FEC92986	06/05/2026	$142.469.987,00
AG000000032008	20/05/2026	$ 55.995.304,00	FEC93334	14/05/2026	$55.995.304,00
AG000000032023	20/05/2026	$ 7.962.550,00	FEC93309	14/05/2026	$7.962.550,00
AG000000032024	21/05/2026	$ 42.000.000,00	FEC93311	14/05/2026	$42.000.000,00
AG000000032025	21/05/2026	$ 387.470,00	FEC93267	13/05/2026	$387.470,00
AG000000032026	21/05/2026	$ 4.275.916,00	FEC93279	14/05/2026	$4.275.916,00
AG000000032027	21/05/2026	$ 908.498,00	FEC93333	14/05/2026	$908.498,00
AG000000032028	21/05/2026	$ 2.476.000,00	FEC93268	13/05/2026	$2.476.000,00
AG000000032029	21/05/2026	$ 71.550,00	FEC93152	11/05/2026	$71.550,00
AG000000032030	21/05/2026	$ 912.600,00	FEC93150	11/05/2026	$912.600,00
AG000000032031	21/05/2026	$ 1.329.000,00	FEC93149	11/05/2026	$1.329.000,00
AG000000032032	21/05/2026	$ 2.912.900,00	FEC93265	13/05/2026	$2.912.900,00
AG000000032033	21/05/2026	$ 562.500,00	FEC93270	13/05/2026	$562.500,00
AG000000032034	21/05/2026	$ 150.230,00	FEC93266	13/05/2026	$150.230,00
AG000000032035	21/05/2026	$ 605.844,00	FEC93284	14/05/2026	$605.844,00
AG000000032061	25/05/2026	$ 335.430,00	FEC93569	21/05/2026	$335.430,00
AG000000032066	25/05/2026	$ 1.405.758,00	FEC93568	21/05/2026	$1.405.758,00
AG000000032067	25/05/2026	$ 273.000,00	FEC93510	21/05/2026	$273.000,00
AG000000032069	25/05/2026	$ 7.183.355,00	FEC93503	21/05/2026	$7.183.355,00
AG000000032077	26/05/2026	$ 537.930,00	FEC93653	23/05/2026	$537.930,00
AG000000032078	26/5/2026	$ 225.000,00	FEC93635	22/05/2026	$225.000,00
AG000000032080	26/5/2026	$ 180.800,00	FEC93604	22/05/2026	$180.800,00

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 009 DEL CONTRATO No. 075 DEL 2026 DEL 09 DE FEBRERO DE 2026, OTRO SI N°1 DEL 27 DE MARZO 2026, OTRO SI N°2 DEL 28 DE MAYO 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

AG000000032081	26/05/2026	$ 225.000,00	FEC93603	22/05/2026	$225.000,00
AG000000032082	26/05/2026	$ 4.112.400,00	FEC93632	22/05/2026	$4.112.400,00
AG000000032083	26/05/2026	$ 22.885.000,00	FEC93630	22/05/2026	$22.885.000,00
AG000000032084	26/05/2026	$ 99.000,00	FEC93629	22/05/2026	$ 99.000,00
AG000000032085	26/05/2026	$ 87.600,00	FEC93605	22/05/2026	$87.600,00
AG000000032106	28/05/2026	$ 231.600,00	FEC93155	11/05/2026	$231.600,00
AG000000032110	28/05/2026	$ 993.840,00	FEC93828	28/05/2026	$993.840,00
AG000000032111	28/05/2026	$ 2.841.400,00	FEC93825	28/05/2026	$2.841.400,00
AG000000032112	28/5/2026	$ 490.818,00	FEC93838 CON NOTA CREDITO DVC00009255 POR $46,560	28/05/2026	$ 537.378,00
AG000000032113	29/5/2026	$ 965.484,00	FEC93844 CON NOTA REDITO DVC00009259 POR $6,606	28/05/2026	$ 972.090,00
AG000000032115	29/5/2026	$ 229.600,00	FEC93834	28/05/2026	$229.600,00
AG000000032116	29/5/2026	$ 32.800,00	FEC93499	21/05/2026	$32.800,00
AG000000032122	29/5/2026	$ 248.400,00	FEC93637	22/05/2026	$248.400,00
AG000000032126	04/06/2026	$ 1.012.344,00	FEC94025	03/06/2026	$1.012.344,00
AG000000032127	04/06/2026	$ 2.231.616,00	FEC94024	03/06/2026	$2.231.616,00
AG000000032128	04/06/2026	$ 1.501.444,00	FEC94023	03/06/2026	$1.501.444,00
AG000000032129	04/06/2026	$ 13.764.551,00	FEC94022	03/06/2026	$13.764.551,00
AG000000032130	05/06/2026	$ 3.713.500,00	FEC94020	03/06/2026	$3.713.500,00

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 009 DEL CONTRATO No. 075 DEL 2026 DEL 09 DE FEBRERO DE 2026, OTRO SI N°1 DEL 27 DE MARZO 2026, OTRO SI N°2 DEL 28 DE MAYO 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

8. 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	$ 328.828.019,00
13/05/2026	05/06/2026	

El anterior informe se firma a los seis (06) días del mes de Julio del 2026.

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000031933

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 11/05/2026 10:13 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: FEC92986 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 06/05/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPN02BE0101	PARACETAMOL 1 g EN 100 mL SOLUCION INYECTABLE	FRASCO	7.000,00	$ 17.249,00	$ 120.743.000,00	0,00	0,00
H02AB020000	DEXAMETASONA ACETATO 8mg + DEXAMETASONA SODIO FOSFATO 2mg SUSPENSIÓN INYECTABLE DUODECADRON	JERINGA PRELLENA	27,00	$ 48.948,00	$ 1.321.596,00	0,00	0,00
M01AN002231	NAPROXENO 2.5 PORCIENTO SUSPENSION ORAL	FRASCO	6,00	$ 3.017,00	$ 18.102,00	0,00	0,00
NPF0000007	NITROFURAZONA 0.2 PORCIENTO CREMA TUBO * 40 G	TUBO	69,00	$ 26.749,00	$ 1.845.681,00	0,00	0,00
N05AH031100	OLANZAPINA 5 MG TABLETA -R	TABLETA	200,00	$ 204,00	$ 40.800,00	0,00	0,00
A02BO002101	OMEPRAZOL 20 mg CAPSULA	CAPSULA	2.010,00	$ 130,00	$ 261.300,00	0,00	0,00
A02BO002721	OMEPRAZOL 40 mg POLVO LIOFILIZADO	AMP	2.000,00	$ 3.599,00	$ 7.198.000,00	0,00	0,00
J05AH020001	OSELTAMIVIR FOSFATO 75 mg CAPSULA	CAPSULA	100,00	$ 19.849,00	$ 1.984.900,00	0,00	0,00
R01AO006422	OXIMETAZOLINA CLORHIDRATO 0.05 PORCIENTO SOLUCION NASAL	FRASCO	7,00	$ 3.303,00	$ 23.121,00	0,00	0,00
R01AO006422	OXIMETAZOLINA CLORHIDRATO 0.05 PORCIENTO SOLUCION NASAL	FRASCO	3,00	$ 3.303,00	$ 9.909,00	0,00	0,00
A11HP015141	PIRIDOXINA 50 mg TABLETA RECUBIERTA	CAPSULA	200,00	$ 86,00	$ 17.200,00	0,00	0,00
A06AD150001	POLIETILENGLICOL 3350 17 g POLVO FARMALAX	SOBRE	200,00	$ 4.764,00	$ 952.800,00	0,00	0,00
C02CP026011	PRAZOSINA 1 mg TABLETA	TABLETA	1.000,00	$ 45,00	$ 45.000,00	0,00	0,00
H02AB060100	PREDNISOLONA 5 mg TABLETA	TABLETA	1.020,00	$ 53,00	$ 54.060,00	0,00	0,00
H02AP027012	PREDNISONA 50 mg TABLETA	TABLETA	100,00	$ 1.059,00	$ 105.900,00	0,00	0,00
N03AX160500	PREGABALINA 25 mg CAPSULA	CAPSULA	2.010,00	$ 555,00	$ 1.115.550,00	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
N03AX160002	PREGABALINA 75 mg CAPSULA	CAPSULA	600,00	$ 188,00	$ 112.800,00	0,00	0,00
C07AA050500	PROPANOLOL 40 mg TABLETA	TABLETA	300,00	$ 86,00	$ 25.800,00	0,00	0,00
N05AH040002	QUETIAPINA 200 mg TABLETA	TABLETA	300,00	$ 535,00	$ 160.500,00	0,00	0,00
NPN05AH044 0	QUETIAPINA 25 mg TABLETA	TABLETA	1.020,00	$ 284,00	$ 289.680,00	0,00	0,00
NPN05AX085 0	RISPERIDONA 1 mg TABLETA	TABLETA	120,00	$ 388,00	$ 46.560,00	0,00	0,00
C10AA070001	ROSUVASTATINA CALCICA 40 mg TABLETA	TABLETA	800,00	$ 337,00	$ 269.600,00	0,00	0,00
NPR03AC0210	SALBUTAMOL OSP INHALADOR 200 DOSIS VENTILAN	AEROSOL	20,00	$ 14.829,00	$ 296.580,00	0,00	0,00
R03AS001471	SALBUTAMOL 100 MCG POR DOSIS SOLUCION PARA INHALACION AEROSOL	AEROSOL	100,00	$ 6.372,00	$ 637.200,00	0,00	0,00

COMPROBANTE ENTRADA

N06AB060101	SERTRALINA 50 mg TABLETA	TABLETA	300,00	$ 116,00	$ 34.800,00	0,00	0,00
A02BS014011	SUCRALFATO 1 g TABLETA	TABLETA	100,00	$ 533,00	$ 53.300,00	0,00	0,00
A02BX020001	SUCRALFATO 20 G SOLUCION ORAL FRASCO POR200 ML	FRASCO X 200 ML	6,00	$ 44.904,00	$ 269.424,00	0,00	0,00
NPS0000011	SULFATO DE ZINC 2 MG POR ML SOLUCION ORAL SULZINC 80 ML -R	FRASCO	60,00	$ 4.563,00	$ 273.780,00	0,00	0,00
B03AA071300	SULFATO FERROSO 300mg TABLETA	TABLETA	60,00	$ 63,00	$ 3.780,00	0,00	0,00
B03AA070001	SULFATO FERROSO 4 g JARABE FRASCO 120 ml	FRASCO	4,00	$ 8.272,00	$ 33.088,00	0,00	0,00
P01AB020100	TINIDAZOL 200 MG POR ML SUSPENSION ORAL	FRASCO	2,00	$ 2.681,00	$ 5.362,00	0,00	0,00
NPN03AX110 2	TOPIRAMATO 50 MG TABLETA -R	TABLETA	56,00	$ 983,00	$ 55.048,00	0,00	0,00
C01EB150001	TRIMETAZIDINA 35 mg TABLETA	TABLETA	210,00	$ 1.097,00	$ 230.370,00	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
H01BV014711	VASOPRESINA 20 UI POR 1 ML SUSPENSION INYECTABLE	AMP	35,00	$ 14.160,00	$ 495.600,00	0,00	0,00
NPV0000008	VIGABATRINA 500 MG TABLETA - SABRIL -R	TABLETA	60,00	$ 2.070,00	$ 124.200,00	0,00	0,00
A11CC050001	VITAMINA D3 5600 UI SOLUCION ORAL FRASCO X 10 ml	FRASCO	10,00	$ 35.396,00	$ 353.960,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	142469987,0000	2849400,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	142469987,0000	2849400,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	142469987,0000	2137050,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	142469987,0000	712350,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	142469987,0000	1424700,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	142469987,0000	4274100,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 142.469.987,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 3.561.750,00
OTRAS RETE:	$ 14.247.000,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00

COMPROBANTE ENTRADA

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO VEINTICUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y UN MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 124.661.237,00

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.
FEC92986
F.EXP: 06-05-2026

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: 05-07-2026
COT: CTO-075-2026
CUFE: 94f7c3d47fb1a5554c54b170c1606c4f1c8a4819ce20e06f0e141aa34514de78fd783ba180f36bee072e53834ac0ecf8

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	260442	28/02/2028	7.000	0	17.249	0	120.743.000
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	27	0	48.948	0	1.321.596
INS	NAPROXENO SODICO 125MG SOLUCION ORAL FCO*80ML NAPROX R.S INVIMA:2016M-0004428-R1 CUM:19948281-4 ATC:M01AE02	LABINCO	132C10	30/11/2028	6	0	3.017	0	18.102
---	NITROFURAZONA 0.2% TUBO 40GR R.S INVIMA:2009M-0009894 CUM:19996464-4 ATC:D08AF99	QUIRUPOS	24010	31/12/2026	69	0	26.749	0	1.845.681
INS	OLANZAPINA 5MG C*50 TABLETA R.S INVIMA:2022M-0007232-R1 CUM:19974414-4 ATC:N05AH03 Regulado:Circ	LA SANTE	3358937	30/01/2028	200	0	204	0	40.800
INS	OMEPRAZOL 20MG C*600 CAPSULA R.S INVIMA:2019M-0013109-R1 CUM:20035947-28 ATC:A02BC01	NOVAMED	2603000755	30/03/2028	2.010	0	130	0	261.300
---	OMEPRAZOL SODICO 40MG C*10 AMPOLLA K-DELPRAZOL R.S INVIMA:2023M-0013645-R1 CUM:20044344-2 ATC:A02BC01	DELTA	252062034	30/04/2028	2.000	0	3.599	0	7.198.000
INS	OSELTAMIVIR 75MG C* 10 CAPSULA TAMIFLU R.S INVIMA:2017M-014651-R2 CUM:19905790-1 ATC:J05AH02	ROCHE	M1209B02	30/07/2029	100	0	19.849	0	1.984.900
INS	OXIMETAZOLINA ADULTO 0.05% SOL NASAL FCO*15ML R.S INVIMA:2014M-0003660 R-1 CUM:19947581-1 ATC:R01AA05	INCOBRA	25A8042	30/10/2027	7	0	3.303	0	23.121
INS	OXIMETAZOLINA ADULTO 0.05% SOL NASAL FCO*15ML R.S INVIMA:2014M-0003660 R-1 CUM:19947581-1 ATC:R01AA05	INCOBRA	26A8005	28/02/2028	3	0	3.303	0	9.909
INS	PIRIDOXINA 50MG C*250 TABLETA R.S INVIMA:2013M-0014343 CUM:20057639-14 ATC:A11HA02	ECAR	F081028	30/09/2027	200	0	86	0	17.200
INS	POLIETILENGLICOL 3350 C*50 SOBRE FARMALAX R.S INVIMA:2022M-0015270-R1 CUM:20066793-21 ATC:A06AD15	ECAR	F110513	30/01/2028	200	0	4.764	0	952.800
INS	PRAZOSINA 1MG C*200 TABLETA PRATEN R.S INVIMA:2017M-0005408-R1 CUM:19961372-7 ATC:C02CA01	LABINCO	149C25	30/12/2028	1.000	0	45	0	45.000
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	0	54.060
INS	PREDNISONA 50MG C*300 TABLETA R.S INVIMA:2022M-14099-R2 CUM:19906237-5 ATC:H02AB07	TECNOQUIM ICAS	5P2963	30/09/2028	100	0	1.059	0	105.900

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: 93 Vendedor: HERNAN ALBERTO RUANO MONTOYA

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 M ENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMETS SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMB	A 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:
Dir. de Recibido:
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

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

CO-SC-5537-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA Nº.
FEC92986
F.EXP: 06-05-2026

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: 05-07-2026
COT: CTO-075-2026
CUFE: 94f7c3d47fb1a5554c54b170c1606c4f1c8a4819ce20e06f0e141aa34514de78fd783ba180f36bee072e53834ac0ecf8

Ref.	Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	PREGABALINA 25MG C*30 CAPSULA NEUBALIN	SEVEN	E252863	30/05/2028	2.010	0	555	0	1.115.550
	R.S INVIMA:2016M-0017533 CUM:20094117-1 ATC:N03AX16 Regulado:Circular	PHARMA							
INS	PREGABALINA 75MG C*14 CAPSULA LYRICA	PFIZER-UP	MG4709	30/10/2027	1.008	0	1.667	0	1.680.336
	R.S INVIMA:2020M-0004455-R2 CUM:19953202-19 ATC:N03AX16 Regulado:Cir	JOHN							
INS	PREGABALINA 75MG C*300 CAPSULA	ECAR	F110395	30/12/2027	600	0	188	0	112.800
	R.S INVIMA:2017M-0017645 CUM:20091820-6 ATC:N03AX16 Regulado:Circular								
INS	PROPRANOLOL 40MG C*300 TABLETA	NOVAMED	2603008125	30/03/2029	300	0	86	0	25.800
	R.S INVIMA:2007M-0007474 CUM:19978181-10 ATC:C07AA05								
INS	QUETIAPINA 200MG C*30 TABLETA TIQUEPIN	SEVEN	FD257103	30/10/2028	300	0	535	0	160.500
	R.S INVIMA:2021M-0016542-R1 CUM:20093308-5 ATC:N05AH04 Regulado:Circ	PHARMA							
INS	QUETIAPINA 25MG C*30 TABLETA	GENFAR	156565	28/02/2028	1.020	0	284	0	289.680
	R.S INVIMA:2021M-0011105-R2 CUM:20016921-2 ATC:N05AH04 Regulado:Circ								
INS	RISPERIDONA 1MG C*30 TABLETA ISPERIN ® 1MG	EUROFARMA	134566	31/10/2027	120	0	388	0	46.560
	R.S INVIMA:2021M-0020341 CUM:20160735-2 ATC:N05AX08 Regulado:Circular								
INS	ROSUVASTATINA 40MG C*1000 TABLETA	ECAR	G020205	28/02/2028	800	0	337	0	269.600
	R.S INVIMA:2022M-0016426-R1 CUM:20089355-3 ATC:C10AA07								
INS	SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR 200 DOSIS VENTILAN	GLAXOSMIT	KP9V	30/04/2027	20	0	14.829	0	296.580
	R.S INVIMA:2020M-012819-R2 CUM:19900625-1 ATC:R03AC02	HKLINE							
INS	SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR 200 DOSIS	CIPLA	5GB1432	30/05/2027	100	0	6.372	0	637.200
	R.S INVIMA:2021M-0016287-R1 CUM:20083667-1 ATC:								
INS	SERTRALINA 50MG C*300 TABLETA	GENFAR	F03028A	30/01/2028	300	0	116	0	34.800
	R.S INVIMA:2021M-0001992-R2 CUM:19932573-3 ATC:N06AB06								
INS	SUCRALFATO 1GR C*20 TABLETA SUGASTRIN	FARMASER	04126	30/01/2028	100	0	533	0	53.300
	R.S INVIMA:2009M-0009904 CUM:20004631-1 ATC:A02BX02	S.A.							
INS	SUCRALFATO 1GR SUSP ORAL FCO*200ML ALBISAN	INCOBRA	25L1058	30/08/2027	6	0	44.904	0	269.424
	R.S INVIMA:2015M-0016571 CUM:20087855-1 ATC:A02BX02								
INS	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOL ORAL FCO*80ML	HUMAX	6E066	30/01/2028	60	0	4.563	0	273.780
	R.S INVIMA:2023M-0010287-R1 CUM:20066123-1 ATC:A12CB01								
INS	SULFATO FERROSO 300MG C*500 TABLETA	ECAR	F110567	30/12/2027	60	0	63	0	3.780
	R.S INVIMA:2015M-0016190 CUM:20080792-20 ATC:B03AA07								

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: 93 Vendedor: HERNAN ALBERTO RUANO MONTOYA

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.

BANCOLOMB A	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:
Dir. de Recibido:
Fecha de Recibido:

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

DISCOLMETS
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-6537-1

IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC92986
F.EXP: 06-05-2026

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: 05-07-2026
COT: CTO-075-2026
CUFE: 94f7c3d47fb1a5554c54b170c1606c4f1c8a4819ce20e06f0e141aa34514de78fd783ba180f36bee072e53834ac0ecf8

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	SULFATO FERROSO 5.3GR FCO*120ML R.S INVIMA:2022M-0006043-R2 CUM:19963970-2 ATC:B03AA07	LAPROFF	A0678	28/02/2028	4	0	8.272	0	33.088
INS	TINIDAZOL 200MG FCO*15ML FINAMEB R.S INVIMA:2009M-0009365 CUM:19999037-1 ATC:P01AB02	LABQUIFAR	302824	30/07/2026	2	0	2.681	0	5.362
INS	TOPIRAMATO 50MG C*28 TABLETA TOPAMAC R.S INVIMA:2008 M-010673 R1 CUM:225392-2 ATC:N03AX11 Regulado:Circula	JANSSEN CILAG	25JQ260	30/09/2027	56	0	983	0	55.048
INS	TRIMETAZIDINA 35MG C*60 TABLETA VASTAREL MR R.S INVIMA:2015M-0003414 R-1 CUM:19942431-5 ATC:C01EB15 Regulado:Circ	SERVIER	6125824	30/07/2028	210	0	1.097	0	230.370
INS	VALSARTAN+SACUBITRIL 50MG C*30 TABLETA ENTRESTO R.S INVIMA:2023M-0017291-R1 CUM:20088574-1 ATC:C09DX04 Regulado:Circ	NOVARTIS PHARMA	TNYK4	30/08/2028	300	0	4.271	0	1.281.300
INS	VASOPRESINA 20 U.I./ML C*5 AMPOLLA SOPRESSIN® R.S INVIMA:AUT-2025001704 CUM: ATC:	HOLLAND GROUP	ARN2503A	30/07/2027	35	0	14.160	0	495.600
INS	VIGABATRINA 500MG C*60 TABLETA SABRIL R.S INVIMA:2020M-014291-R3 CUM:51881-1 ATC:N03AG04 Regulado:Circular	SANOFI-AVENTIS	5012	30/07/2028	60	0	2.070	0	124.200
INS	VITAMINA D3 5.600UI SOL ORAL FCO*10ML DENSIMET R.S INVIMA:2023M-0021015 CUM:20202847-2 ATC:A11CC05	NOVAMED	2512000432	30/01/2028	10	0	35.396	0	353.960

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 27/04/2026

SUBTOTAL	142.469.987
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**142.469.987**
ReteIva	0
ReteFte	3.561.749
ReteIca	0

Codigo: 93 Vendedor: HERNAN ALBERTO RUANO MONTOYA

Mercancía Excluida: 142.469.987	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	138.908.237

Son: CIENTO TREINTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS OCHO MIL DOSCIENTOS 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.

BANCOLOMB A	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: 06/05/2026 14:12
Fecha y Hora Expedición: 06/05/2026 14:23

RECIBI CONFORME
Nombre:
Identificación:
Cargo:
Dir. de Recibido:
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
678	6	5	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura Nº: FEC92986 **HORA:** 10:30 P.M. **Factura Vigente hasta:** 5/7/2026

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	PARACETAMOL 10 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE (ACETAMINOFEN 1%)	CAJA POR 12 UNIDADES DE FRASCOS POR 100 ML	2022M-0020037	NETXPHARMA LABORATORIOS	260442	643	28/2/2028	N/A	7.000	7.000	80	C	C	C	C
2	DEXAMETASONA ACETATO 8 MG + DEXAMETASONA SODIO FOSFATO 2 MG SUSPENSIÓN INYECTABLE (DUODECADRON)	CAJA CON UNA AMPOLLA	2023M-0006134-R2	TECNOQUIMICAS	T25021	461	30/8/2027	N/A	27	27	5	C	C	C	C
3	NAPROXENO SODICO 125 MG SUSPENSION ORAL (NAPROX)	Frasco PET ámbar x 80 mL tapa plástica homopolímero propílico (PP).	2016M-0004428-R1	LABINCO	132C10	919	30/11/2028	N/A	6	6	2	C	C	C	C
4	NITROFURAZONA 0.2 % CREMA TOPICA	TUBO POR 40 GRAMOS	2009M-0009894	CLINICOS Y QUIRUPOS	24010	219	31/12/2026	N/A	69	69	5	C	C	C	C
5	OLANZAPINA 5 MG TABLETA -R	CAJA POR 50 UNIDADES	2022M-0007232-R1	LA SANTE	3358937	614	30/1/2028	N/A	200	200	13	C	C	C	C
6	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	CAJA POR 600 CAPSULAS	2019M-0013109-R1	NOVAMED	2603000755	674	30/3/2028	N/A	2.010	2.010	50	C	C	C	C
7	OMEPRAZOL SODICO 40 MG SOLUCIÓN INYECTABLE (K-DELPRAZOL)	CAJA POR 10 AMPOLLAS	2023M-0013045-R1	DELTA	252062034	705	30/4/2028	N/A	2.000	2.000	50	C	C	C	C
8	OSELTAMIVIR FOSFATO 75 MG CAPSULA (TAMIFLU)	CAJA POR 10 UNIDADES	2017M-014651-R2	ROCHE	M1209802	1161	30/7/2029	N/A	100	100	8	C	C	C	C
9	OXIMETAZOLINA CLORHIDRATO 0.05% SOLUCIÓN NASAL	FRASCO POR 15 ML	2014M-0003660-R1	INCOBRA	25A8042	522	30/10/2027	N/A	7	7	2	C	C	C	C
10	OXIMETAZOLINA CLORHIDRATO 0.05% SOLUCIÓN NASAL	FRASCO POR 15 ML	2014M-0003660-R1	INCOBRA	2GA8005	643	28/2/2028	N/A	3	3	2	C	C	C	C
11	PIRIDOXINA 50 MG TABLETA	CAJA PLEGADIZA POR 250 TABLETAS EN BLISTER DE PVC FARMACEUTICO/ALUMINIO.	2013M-0014343	ECAR	F081028	492	30/9/2027	N/A	200	200	13	C	C	C	C
12	POLIETILENGLICOL 3350 POLVO (FARMALAX)	CAJA POR 50 SOBRES DE 17 g	2022M-0015270-R1	ECAR	F110513	614	30/1/2028	N/A	200	200	13	C	C	C	C
13	PRAZOSINA 1 MG TABLETA (PRATEN)	CAJA POR 200 TABLETAS EN BLISTER PVC AMBAR/ALUMINIO.	2017M-0005408-R1	LABINCO	149C25	949	30/12/2028	N/A	1.000	1.000	32	C	C	C	C
14	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	CAJA POR 300 UNIDADES	2020M-0010432-R1	GENFAR	F01789A	461	30/8/2027	N/A	1.020	1.020	32	C	C	C	C
15	PREDNISONA 50 MG TABLETA	CAJAS POR 300 TABLETAS EN BLISTER DE PVC/ALUMINIO DE 10 TABLETAS CADA UNO.	2022M-14099-R2	TECNOQUIMICAS	SP2963	858	30/9/2028	N/A	100	100	8	C	C	C	C
16	PREGABALINA 25 MG CAPSULA (NEUBALIN)	CAJA POR 30 CAPSULAS	2016M-0017533	SEVEN PHARMA	C252863	735	30/5/2028	N/A	2.010	2.010	50	C	C	C	C
17	PREGABALINA 75 MG CAPSULA (LYRICA)	CAJA POR 14 UNIDADES EN BLISTER DE PVC- ALUMINIO.	2020M-0004455-R2	PFIZER-UP	MG4709	522	30/10/2027	N/A	1.008	1.008	32	C	C	C	C
18	PREGABALINA 75 MG CAPSULA	CAJA PLEGADIZA POR 300 CAPSULAS EN BLISTER PVC TRANSPARENTE / ALUMINIO POR 10 CAPSULAS CADA UNO	2017M-0017645	ECAR	F110395	583	30/12/2027	N/A	600	600	32	C	C	C	C
19	PROPANOLOL 40 MG TABLETA	CAJA POR 300 TABLETAS	2007M-0007474	NOVAMED	2G03008125	1035	30/3/2029	N/A	300	300	20	C	C	C	C

20	QUETIAPINA 200 MG TABLETA (TIQUELPIN)	CAJA POR 30 TABLETAS	2021M-0016542-R1	SEVEN PHARMA	F0257103	888	30/10/2028	N/A	300	300	20	C	C	C	C
21	QUETIAPINA 25 MG TABLETA	CAJA POR 30 TABLETAS	2021M-0011105-R2	GENFAR	156505	643	28/2/2028	N/A	1.020	1.020	32	C	C	C	C
22	RISPERIDONA 1 MG TABLETA (ISPERIN®)	CAJA POR 30 UNIDADES	2021M-0020341	EUROFARMA	134566	523	31/10/2027	N/A	120	120	8	C	C	C	C
23	ROSUVASTATINA 40 MG TABLETA	CAJA POR 1000 TABLETAS	2022M-0016426-R1	ECAR	G020205	643	28/2/2028	N/A	800	800	32	C	C	C	C
24	SALBUTAMOL 100 MCG POR DOSIS SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN	INHALADOR POR 200 DOSIS (AEROSOL)	2021M-0016287-R1	CIPLA	SG01432	309	30/5/2027	N/A	100	100	8	C	C	C	C
25	SALBUTAMOL OSP 100 MCG INHALADOR 200 DOSIS (VENTILAN)	CAJA POR 1 FRASCO DE 200 DOSIS PARA INHALACIÓN (INHALADOR)	2020M-012819-R2	GLAXOSMITHKLINE	KP9V	339	30/4/2027	N/A	70	70	3	C	C	C	C
26	SERTRALINA 50 MG TABLETA	CAJA POR 300 TABLETAS	2021M-0001992-R2	GENFAR	F0302BA	614	30/1/2028	N/A	300	300	20	C	C	C	C
27	SUCRALFATO 1 GR TABLETA (SUCASTRIN)	CAJA POR 20 TABLETAS	2009M-0009904	FARMASLR S.A.	04126	614	30/1/2028	N/A	100	100	8	C	C	C	C
28	SUCRALFATO 1 GR SUSPENSIÓN ORAL (ALDISAN)	FRASCO POR 200 ML	2015M-0016571	INCOBRA	25L1058	461	30/8/2027	N/A	6	6	2	C	C	C	C
29	SULFATO DE ZINC 2 MG POR ML SOLUCION ORAL SULZINC -R	FRASCO POR 80 ML	2023M-0010287-R1	HUMAX	GE066	614	30/1/2028	N/A	60	60	5	C	C	C	C
30	SULFATO FERROSO 300 MG TABLETA	CAJA POR 500 UNIDADES	2015M-0016190	ECAR	F110567	583	30/12/2027	N/A	60	60	5	C	C	C	C
31	SULFATO FERROSO 5.3 GR SOLUCIÓN ORAL	FRASCO POR 120ML	2022M-0006043-R2	LAPROFF	A0678	643	28/2/2028	N/A	4	4	2	C	C	C	C
32	TINIDAZOL 200 MG/ML SUSPENSIÓN ORAL (FINAMED)	FRASCO POR 15 ML	2009M-0009369	LABQUIFAR	302824	65	30/7/2026	N/A	2	2	2	C	C	C	C
33	TOPIRAMATO 50 MG TABLETA -R (TOPAMAC)	CAJA POR 28 TABLETAS	2009M-010673-R1	JANSSEN CILAG	25JQ260	492	30/9/2027	N/A	56	56	5	C	C	C	C
34	TRIMETAZIDINA 35 MG TABLETA (VASTAREL MR)	CAJA POR 60 TABLETAS	2015M-0003414-R1	SERVIER	6125824	796	30/7/2028	N/A	210	210	13	C	C	C	C
35	SACUBITRILO 24,3 MG + VALSARTAN 25,7 MG EN 50 MG TABLETA (ENTRESTO)	CAJA POR 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, EN BLISTER PA/AL/PVC (ALU-ALU)	2023M-0017291-R1	NOVARTIS PHARMA	TNYK4	827	30/8/2028	N/A	300	300	20	C	C	C	C
36	VASOPRESINA 20 UI POR 1 ML SUSPENSIÓN INYECTABLE (SOPRESSIN®)	CAJA POR 5 AMPOLLAS	AUT-2025001704	HOLLAND GROUP	ARN2503A	430	30/7/2027	N/A	35	35	5	C	C	C	C
37	VIGABATRINA 500 MG TABLETA (SABRIL -R)	CAJA POR 60 UNIDADES	2020M-014291-R3	SANOFI-AVENTIS	5012	796	30/7/2028	N/A	60	60	5	C	C	C	C
38	VITAMINA D3 5.600 UI SOLUCIÓN ORAL (DENSIMET)	FRASCO DE VIDRIO AMBAR POR 10 mL	2023M-0021015	NOVAMED	2512000432	614	30/1/2028	N/A	10	10	2	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:

Erika Guamanga

Firma

Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma

Quimico Farmacoutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032008

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 20/05/2026 10:19 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: FEC93334 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 14/05/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
C08CA037011	AMLODIPINO 5 mg TABLETA	TABLETA	2.520,00	$ 26,00	$ 65.520,00	0,00	0,00
C10AA050101	ATORVASTATINA 20 mg TABLETA	TABLETA	200,00	$ 80,00	$ 16.000,00	0,00	0,00
L04AA034011	AZATIOPRINA 50 mg TABLETA	TABLETA	100,00	$ 571,00	$ 57.100,00	0,00	0,00
N07CA01001	BETAHISTINA DICLORHIDRATO 16 mg TABLETA	TABLETA	150,00	$ 253,00	$ 37.950,00	0,00	0,00
R03BA020001	BUDESONIDA 200 mcg AEROSOL BUCAL	AEROSOL	40,00	$ 54.472,00	$ 2.178.880,00	0,00	0,00
C07AG021010	CARVEDILOL 6.25 MG TABLETA	TABLETA	4.020,00	$ 75,00	$ 301.500,00	0,00	0,00
H02AD005711	DEXAMETASONA FOSFATO 8 MG POR 2 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	1.500,00	$ 628,00	$ 942.000,00	0,00	0,00
R06AD018101	DIFENHIDRAMINA 50 mg CAPSULA	CAPSULA	150,00	$ 169,00	$ 25.350,00	0,00	0,00
C05CA030001	DIOSMINA MICRONIZADA Y PURIFICADA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG TABLETA	TABLETA	420,00	$ 877,00	$ 368.340,00	0,00	0,00
C01CD029701	DOPAMINA CLORHIDRATO 200 MG EN 5 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	100,00	$ 1.859,00	$ 185.900,00	0,00	0,00
B01AB05740	ENOXAPARINA SODICA 80 MG EN 0.8 ML SOLUCION INYECTABLE	JERINGA PRELLENA	300,00	$ 26.129,00	$ 7.838.700,00	0,00	0,00
NPE0000003	ESPORAS DE BACILLUS CLAUSII 2000 MILLONES -2 MILLARDOS POR 5 ML SUSPENSION ORAL - ENTEROGERMINA -R	AMP	140,00	$ 7.207,00	$ 1.008.980,00	0,00	0,00
B03XE20722	ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE 2.000 UI EN ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	150,00	$ 6.939,00	$ 1.040.850,00	0,00	0,00
N06AB10001	ESCITALOPRAM 20 MG TABLETA	TABLETA	140,00	$ 210,00	$ 29.400,00	0,00	0,00
C03DE008012	ESPIRONOLACTONA 100 mg TABLETA	TABLETA	100,00	$ 375,00	$ 37.500,00	0,00	0,00
B01AH004701	HEPARINA SODICA 5.000 UI POR ML VIAL 5 MLSOLUCION INYECTABLE	AMP	300,00	$ 26.367,00	$ 7.910.100,00	0,00	0,00
NPH0000003	HIDROXICINA 25 mg TABLETA	TABLETA	600,00	$ 128,00	$ 76.800,00	0,00	0,00
A03BH013701	HIOSCINA N - BUTIL BROMURO 20 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	2.000,00	$ 1.368,00	$ 2.736.000,00	0,00	0,00
M01AI002120	IBUPROFENO 400 mg TABLETA	TABLETA	100,00	$ 133,00	$ 13.300,00	0,00	0,00
N03AX1401	LEVETIRACETAM 500 mg en 5 mL SOLUCION INYECTABLE KEPPRA	VIAL	200,00	$ 35.835,00	$ 7.167.000,00	0,00	0,00
H03AL006012	LEVOTIROXINA 100 mcg TABLETA	TABLETA	600,00	$ 70,00	$ 42.000,00	0,00	0,00
A10BM011120	METFORMINA 850 mg TABLETA	TABLETA	1.020,00	$ 116,00	$ 118.320,00	0,00	0,00
A03FM016701	METOCLOPRAMIDA 10 mg 2 mL SOLUCION INYECTABLE	AMP	800,00	$ 455,00	$ 364.000,00	0,00	0,00
C02DC010001	MINOXIDIL 10 MG TABLETA -R	TABLETA	50,00	$ 253,00	$ 12.650,00	0,00	0,00
G02AD060001	MISOPROSTOL 200 mcg TABLETA VAGINAL	TABLETA	216,00	$ 3.549,00	$ 766.584,00	0,00	0,00

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

COMPROBANTE ENTRADA

NPM0000010	MOSAPRIDE 5 MG TABLETA -R	TABLETA	30,00	$ 315,00	$ 9.450,00	0,00	0,00
C08CN006151	NIFEDIPINO 30 mg CAPSULA	CAPSULA	2.340,00	$ 250,00	$ 585.000,00	0,00	0,00
N05AH031100	OLANZAPINA 5 MG TABLETA -R	TABLETA	500,00	$ 204,00	$ 102.000,00	0,00	0,00
G03FA110100	LEVONORGESTREL 0.15 MG Y ETINILESTRADIOL 0.03 MG TABLETAS	TABLETA	147,00	$ 60,00	$ 8.820,00	0,00	0,00
A02BO002721	OMEPRAZOL 40 mg POLVO LIOFILIZADO	AMP	3.096,00	$ 3.599,00	$ 11.142.504,00	0,00	0,00
A02BO002721	OMEPRAZOL 40 mg POLVO LIOFILIZADO	AMP	88,00	$ 3.599,00	$ 316.712,00	0,00	0,00
A02BO002721	OMEPRAZOL 40 mg POLVO LIOFILIZADO	AMP	210,00	$ 3.599,00	$ 755.790,00	0,00	0,00
A02BO002721	OMEPRAZOL 40 mg POLVO LIOFILIZADO	AMP	76,00	$ 3.599,00	$ 273.524,00	0,00	0,00
R01AO006422	OXIMETAZOLINA CLORHIDRATO 0.05 PORCIENTO SOLUCION NASAL	FRASCO	10,00	$ 3.303,00	$ 33.030,00	0,00	0,00
A11HP015141	PIRIDOXINA 50 mg TABLETA RECUBIERTA	CAPSULA	210,00	$ 86,00	$ 18.060,00	0,00	0,00
NPN0000004	POLIETILENGLICOL 105 g POLVO NULYTELY	SOBRE	500,00	$ 16.475,00	$ 8.237.500,00	0,00	0,00
C02CP026011	PRAZOSINA 1 mg TABLETA	TABLETA	1.000,00	$ 45,00	$ 45.000,00	0,00	0,00
H02AB060100	PREDNISOLONA 5 mg TABLETA	TABLETA	1.020,00	$ 53,00	$ 54.060,00	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

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	55995304,0000	1119906,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	55995304,0000	1119906,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	55995304,0000	839930,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	55995304,0000	279977,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	55995304,0000	559953,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	55995304,0000	1679859,0000

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 55.995.304,00

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:	$ 1.399.883,00
OTRAS RETE:	$ 5.599.531,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 48.995.890,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUARENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA 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 TU SALUD
NIT: 828.002.423-5

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS

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

ISO 9001 CO-SC-6597-1

IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC93334
F.EXP: 14-05-2026

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: 13-07-2026

COT: CTO-075-2026

CUFE: 70793994b18ea19f2e06d36a86a81bcda96193bb1223dd3e3e40a82717b382fbea8c972e1e1495865fab1046636a5bc5

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	AMLODIPINO 5MG C*300 TABLETA R.S INVIMA:2022M-006138-R3 CUM:55895-6 ATC:C08CA01	GENFAR	G00142A	30/01/2028	2.520	0	26	0	65.520
INS	ATORVASTATINA 20MG C*1000 TABLETA R.S INVIMA:2022M-0005892-R2 CUM:19963352-9 ATC:C10AA05	ECAR	F120368	30/12/2027	200	0	80	0	16.000
INS	AZATIOPRINA 50MG C*100 TABLETA AZATHIOPRINE R.S INVIMA:2015M-0011719-R1 CUM:20023909-1 ATC:L04AX01	NEXTPHARM A	A0125044	30/11/2028	100	0	571	0	57.100
INS	BETAHISTINA 16MG C*30 TABLETA HISTIVERT R.S INVIMA:2014M-0015411 CUM:20068917-4 ATC:N07CA01	EUROFARMA	148230	30/01/2028	150	0	253	0	37.950
INS	BUDESONIDA 200MCG INHALADOR 200 DOSIS FRASCO INFLABON R.S INVIMA:2021M-0010401-R1 CUM:20008220-1 ATC:R03BA02	CHALVER	085625	30/12/2028	40	0	54.472	0	2.178.880
INS	CARVEDILOL 6.25MG C*300 TABLETA R.S INVIMA:2019M-0010098-R1 CUM:20005748-7 ATC:C07AG02 Regulado:Circ	GENFAR	132102	30/11/2027	4.020	0	75	0	301.500
INS	DEXAMETASONA 8MG C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2022M-0012145-R2 CUM:20019105-10 ATC:H02AB02	VITALIS	A260281	03/03/2028	1.500	0	628	0	942.000
INS	DIFENHIDRAMINA 50MG C*100 CAPSULA R.S INVIMA:2021M-0016650-R1 CUM:20096034-5 ATC:R06AA02	SALUS PHARMA	25D90	30/04/2027	150	0	169	0	25.350
INS	DIOSMINA+HESPERIDINA 450+50MG C*30 TABLETA R.S INVIMA:2021M-0010970-R2 CUM:20014719-1 ATC:C05CA53 Regulado:Circ	GENFAR	144644	30/01/2028	420	0	877	0	368.340
---	DOPAMINA 200MG C*25 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0003334-R2 CUM:19941380-2 ATC:C01CA04	RYAN	DPC-034	30/12/2028	100	0	1.859	0	185.900
INS	ENOXAPARINA 80MG C*10 JERINGA PRELLENADA R.S INVIMA:2021MB-0016141-R1 CUM:20084690-6 ATC:B01AB05 Regulado:Cir	DELTA	AD09853A	26/10/2027	300	0	26.129	0	7.838.700
INS	ENTEROGERMINA 2 MILLARDO/5ML C*10 ENTEROGERMINA R.S INVIMA:2023M-0004725-R2 CUM:19952942-2 ATC:A07FA03	SANOFI-AVENTIS	5I460	30/09/2027	140	0	7.207	0	1.008.980
INS	ERITROPOYETINA A LIOFILIZADA 2.000UI C*25 AMPOLLA EPOYET R.S INVIMA:2020M-006891-R2 CUM:55554-8 ATC:B03XA01 Regulado:Circular 1	BIOSIDUS	136471	30/10/2027	150	0	6.939	0	1.040.850
INS	ESCITALOPRAM 20MG C*14 TABLETA ESCILOM R.S INVIMA:2021M-0020342 CUM:20166886-3 ATC:N06AB10	NOVAMED	2601000206	30/11/2027	70	0	210	0	14.700
INS	ESCITALOPRAM 20MG C*14 TABLETA ESCILOM R.S INVIMA:2021M-0020342 CUM:20166886-3 ATC:N06AB10	NOVAMED	2601000206	30/12/2027	70	0	210	0	14.700

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: 93 Vendedor: HERNAN ALBERTO RUANO MONTOYA

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:
Dir. de Recibido:
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 CO-SC-6597-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC93334
F.EXP: 14-05-2026

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: 13-07-2026

COT: CTO-075-2026

CUFE: 70793994b18ea19f2e06d36a86a81bcda96193bb1223dd3e3e40a82717b382fbea8c972e1e1495865fab1046636a5bc5

Ref.	Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	ESPIRONOLACTONA 100MG C*100 TABLETA	HUMAX	6F122	28/02/2028	100	0	375	0	37.500
	R.S INVIMA:2019M-0003477-R2 CUM:19942429-2 ATC:C03DA01								
---	HEPARINA SODICA 25000UI (5000UI) C*25 AMPOLLA	NEXTPHARM A	A0980203	30/01/2029	300	0	26.367	0	7.910.100
	R.S INVIMA:2021MB-0003679-R2 CUM:19942878-1 ATC:B01AB01								
INS	HIDROXICINA 25MG C*20 TABLETA	GENFAR	F02767A	30/11/2027	600	0	128	0	76.800
	R.S INVIMA:2021M-14400-R3 CUM:19907962-2 ATC:N05BB01								
INS	HIOSCINA BUTILBROMURO 20MG C*10 AMPOLLA	PROCAPS-F	1586300	28/02/2029	2.000	0	1.368	0	2.736.000
	R.S INVIMA:2019M-0009391-R1 CUM:19997616-5 ATC:A03BB01	ARMIONNI							
INS	IBUPROFENO 400MG C*100 TABLETA	GENFAR	F02666A	30/11/2027	100	0	133	0	13.300
	R.S INVIMA:2020M-014958-R3 CUM:51330-6 ATC:M01AE01								
INS	LEVETIRACETAM 500MG/5ML C*10 AMPOLLA KEPPRA	GLAXOSMIT	25028	30/06/2027	200	0	35.835	0	7.167.000
	R.S INVIMA:2021M-0009725-R1 CUM:19999765-1 ATC:N03AX14 Regulado:Circ	HKLINE							
INS	LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL 0.15+0.03MG BLISTER*21	LAFRANCOL	24D105	30/09/2026	147	0	60	0	8.820
	R.S INVIMA:2023M-0007478-R2 CUM:19981474-4 ATC:G03AA07 Regulado:Circ								
INS	LEVOTIROXINA 100MCG C*300 TABLETA	SIEGFRIED	23801225	30/07/2027	600	0	70	0	42.000
	R.S INVIMA:2018M-005064-R2 CUM:42722-23 ATC:H03AA01								
---	METFORMINA 850MG C*30 TABLETA	PISA	U25J043	30/06/2027	1.020	0	116	0	118.320
	R.S INVIMA:2009M-0009377 CUM:19993869-1 ATC:A10BA02								
---	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10MG C*100 AMPOLLA	PROCAPS-F	1572142	30/09/2027	800	0	455	0	364.000
	R.S INVIMA:2020M-0009120-R1 CUM:19993923-15 ATC:A03FA01	ARMIONNI							
INS	MINOXIDIL 10MG C*30 TABLETA MINOXIL	LABINCO	117C06	30/09/2028	50	0	253	0	12.650
	R.S INVIMA:2016M-0005263-R1 CUM:19953252-1 ATC:C02DC01								
INS	MISOPROSTOL 200MG C*12 TABLETA VAGINAL CYTIL V	TECNOQUIM	6A0816	30/01/2028	216	0	3.549	0	766.584
	R.S INVIMA:2023M-0011559-R2 CUM:20010043-24 ATC:G02AD06	ICAS							
INS	MOSAPRIDA 5MG C* 30 TABLETA - CAPSULA ZYPANAR	QUIMICA	26C01	30/03/2028	30	0	315	0	9.450
	R.S INVIMA:2010M-0010513 CUM:20012109-5 ATC:A03FA99	PATRIC							
INS	NIFEDIPINO 30MG C*300 CAPSULA NIFEDIPINO 24 HORAS	NOVAMED	2603001465	30/03/2029	2.340	0	250	0	585.000
	R.S INVIMA:2023M-0012346-R2 CUM:20025310-2 ATC:C08CA05								
INS	OLANZAPINA 5MG C*50 TABLETA	LA SANTE	3358937	30/01/2028	500	0	204	0	102.000
	R.S INVIMA:2022M-0007232-R1 CUM:19974414-4 ATC:N05AH03 Regulado:Circ								

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

PASA

Codigo: 93 Vendedor: HERNAN ALBERTO RUANO MONTOYA

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:
Dir. de Recibido:
Fecha de Recibido:

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

DISCOLMETS
CALIDAD Y SERVICIO DEDICADO EN TU RADIO
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-6397-1

IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC93334
F.EXP: 14-05-2026

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: 13-07-2026
COT: CTO-075-2026
CUFE: 70793994b18ea19f2e06d36a86a81bcda96193bb1223dd3e3e40a82717b382fbea8c972e1e1495865fab1046636a5bc5

Ref.	Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	OMEPRAZOL SODICO 40MG C*1 AMPOLLA	SEVEN	NP25179A	30/07/2027	3.096	0	3.599	0	11.142.504
	R.S INVIMA:2023M-0021105 CUM:20200408-1 ATC:A02BC01	PHARMA							
---	OMEPRAZOL SODICO 40MG C*1 AMPOLLA	SEVEN	NP25096A	30/05/2027	88	0	3.599	0	316.712
	R.S INVIMA:2023M-0021105 CUM:20200408-1 ATC:A02BC01	PHARMA							
---	OMEPRAZOL SODICO 40MG C*1 AMPOLLA	SEVEN	NP25175A	30/06/2027	210	0	3.599	0	755.790
	R.S INVIMA:2023M-0021105 CUM:20200408-1 ATC:A02BC01	PHARMA							
---	OMEPRAZOL SODICO 40MG C*1 AMPOLLA	SEVEN	NP25126A	30/06/2027	76	0	3.599	0	273.524
	R.S INVIMA:2023M-0021105 CUM:20200408-1 ATC:A02BC01	PHARMA							
INS	OXIMETAZOLINA ADULTO 0.05% SOL NASAL FCO*15ML	INCOBRA	26A8005	28/02/2028	10	0	3.303	0	33.030
	R.S INVIMA:2014M-0003660 R-1 CUM:19947581-1 ATC:R01AA05								
INS	PIRIDOXINA 50MG C*250 TABLETA	ECAR	F081028	30/09/2027	210	0	86	0	18.060
	R.S INVIMA:2013M-0014343 CUM:20057639-14 ATC:A11HA02								
INS	POLIETILENGLICOL+ELECTROLITOS 110GR SOBRE*10 NULYTELY	ADIUM	09738	28/02/2029	500	0	16.475	0	8.237.500
	R.S INVIMA:2020M-015336-R3 CUM:50476-2 ATC:A06AD65	PHARMA							
INS	PRAZOSINA 1MG C*200 TABLETA PRATEN	LABINCO	149D01	28/02/2029	1.000	0	45	0	45.000
	R.S INVIMA:2017M-0005408-R1 CUM:19961372-7 ATC:C02CA01								
INS	PREDNISOLONA 5MG C*300 TABLETA	GENFAR	F01789A	30/08/2027	1.020	0	53	0	54.060
	R.S INVIMA:2020M-0010432-R1 CUM:20011084-5 ATC:H02AB06								
INS	TIOTROPIO BROMURO 5MCG/4ML FCO*30 DOSIS INHALADOR SPIRIVA	BOEHRINGE	405199B	30/09/2027	10	0	107.313	0	1.073.130
	R.S INVIMA:2020M-0008294-R1 CUM:19991309-1 ATC:R03BB04 Regulado:Circ	R							

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 12 de mayo

SUBTOTAL	55.995.304
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**55.995.304**
RetelVa	0
ReteFte	1.399.882
RetelCa	0

Codigo: 93 Vendedor: HERNAN ALBERTO RUANO MONTOYA

Mercancía Excluida: 55.995.304 | BASE IVA: 0 | **TOTAL NETO** | 54.595.421

Son: CINCUENTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE UN PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMETS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 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: 14/05/2026 16:47
Fecha y Hora Expedición: 14/05/2026 16:48

RECIBI CONFORME
Nombre:
Identificación:
Cargo:
Dir. de Recibido:
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
742	14	5	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura Nº: FEC93334 **HORA:** 11:59 A.M. **Factura Vigente hasta:** 13/7/2026

										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	AMLODIPINO 5 MG TABLETA	CAJA POR 300 UNIDADES	2022M-006138-R3	GENFAR	G00142A	583	30/1/2028	N/A	2.520	2.520	50	C	C	C	C
2	ATORVASTATINA 20 MG TABLETA	CAJA POR 1000 UNIDADES	2022M-0005892-R2	ECAR	F120368	552	30/12/2027	N/A	200	200	13	C	C	C	C
3	AZATIOPRINA 50MG TABLETA (AZATHIOPRINE)	CAJA POR 100 UNIDADES	2015M-0011719-R1	NEXTPHARMA	A0125044	888	30/11/2028	N/A	100	100	8	C	C	C	C
4	BETAHISTINA DICLORHIDRATO 16 MG TABLETA (HISTIVERT)	CAJA POR 30 UNIDADES	2014M-0015411	EUROFARMA	148230	583	30/1/2028	N/A	150	150	8	C	C	C	C
5	BUDESONIDA 200 MCG AEROSOL BUCAL (INFLABON)	FRASCO POR 200 DOSIS INHALADOR	2021M-0010401-R1	CHALVER	085G25	918	30/12/2028	N/A	40	40	5	C	C	C	C
6	CARVEDILOL 6.25MG TABLETA	CAJA POR 300 UNIDADES	2019M-0010098-R1	GENFAR	132102	522	30/11/2027	N/A	4.020	4.020	80	C	C	C	C
7	DEXAMETASONA 8 mg SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA POR 100 AMPOLLAS DE VIDRIO INCOLORO TIPO I POR 2 ML .	2022M-0012145-R2	VITALIS	A260281	616	3/3/2028	N/A	1.500	1.500	50	C	C	C	C
8	DIFENHIDRAMINA 50 MG CAPSULA	CAJA POR 100 UNIDADES	2021M-0016650-R1	SALUS PHARMA	25D90	308	30/4/2027	N/A	150	150	8	C	C	C	C
9	DIOSMINA MICRONIZADA Y PURIFICADA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG TABLETA	CAJA POR 30 UNIDADES	2021M-0010970-R2	GENFAR	144644	583	30/1/2028	N/A	420	420	20	C	C	C	C
10	DOPAMINA CLORHIDRATO 200 MG EN 5 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA POR 25 AMPOLLAS	2020M-0003334-R2	RYAN	DPC-034	918	30/12/2028	N/A	100	100	8	C	C	C	C
11	ENOXAPARINA SODICA 80 MG EN 0.8 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA POR 10 JERINGAS PRELLENADAS	2021MB-0016141-R1	DELTA	AD09853A	487	26/10/2027	N/A	300	300	20	C	C	C	C
12	ESPORAS DE BACILLUS CLAUSII 2000 MILLONES SUPENSIÓN ORAL (ENTEROGERMINA - R)	CAJA POR 10 AMPOLLAS DE 2 MILLARDOS POR 5 ML	2023M-0004725-R2	SANOFI-AVENTIS	5I460	461	30/9/2027	N/A	140	140	8	C	C	C	C
13	ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE 2.000 UI EN ML SOLUCION INYECTABLE (EPOYET)	CAJA POR 25 AMPOLLAS	2020M-006891-R2	BIOSIDUS	136471	491	30/10/2027	N/A	150	150	8	C	C	C	C
14	ESCITALOPRAM 20 MG TABLETA (ESCILOM)	CAJA POR 24 UNIDADES	2021M-0020342	NOVAMED	2601000206	522	30/11/2027	N/A	70	70	5	C	C	C	C
15	ESCITALOPRAM 20 MG TABLETA (ESCILOM)	CAJA POR 24 UNIDADES	2021M-0020342	NOVAMED	2601000206	552	30/12/2027	N/A	70	70	5	C	C	C	C
16	ESPIRONOLACTONA 100 MG TABLETA	CAJA POR 100 TABLETAS EN BLISTER PVC/PVDC TRANSPARENTE/ALUMINIO	2019M-0003477-R2	HUMAX	6F122	612	28/2/2028	N/A	100	100	8	C	C	C	C

17	HEPARINA SODICA 25000 U.I. (5.000 U.I.) SOLUCION INYECTABLE	CAJA POR 25 FRASCO VIAL DE VIDRIO AMBAR	2021AB-0003679-R2	NEXTPHARMA	A09X0203	949	30/1/2029	N/A	300	300	20	C	C	C	C
18	HIDROXICINA CLORHIDRATO 25 mg TABLETA	CAJA POR 20 TABLETAS RECUBIERTAS EN BLISTER PVC	2021M-14400-R3	GENFAR	1027G7A	522	30/11/2027	N/A	600	600	32	C	C	C	C
19	HIOSCINA BUTILBROMURO 20 MG SOLUCION INYECTABLE	CAJA POR 10 AMPOLLAS	2019M-0009391-R1	PROCAPS-FARMIONNI	1SR0300	978	28/2/2029	N/A	2.000	2.000	50	C	C	C	C
20	IBUPROFENO 400 MG TABLETA	CAJA POR 100 UNIDADES	2020M-014958-R3	GENFAR	F02666A	522	30/11/2027	N/A	100	100	8	C	C	C	C
21	LEVETIRACETAM 500 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE (KLPPRA)	CAJA POR 10 AMPOLLAS	2021M-0009725-R1	GLAXOSMITHKLINE	75028	369	30/6/2027	N/A	200	200	13	C	C	C	C
22	LEVONORGESTREL 0.15 MG Y ETINILESTRADIOL 0.03 MG TABLETAS (SINOVUL)	BLISTER POR 21 UNIDADES	2023M-0007478-R2	LAFRANCOL	24D105	96	30/9/2026	N/A	147	147	8	C	C	C	C
23	LEVOTIROXINA 100 MCG TABLETA	CAJA POR 300 TABLETAS EN BLISTER ALUMINIO/PVC/AMBAR.	2018M-005064-R2	SIEGFRIED S.A.S	23801225	399	30/7/2027	N/A	600	600	32	C	C	C	C
24	METFORMINA 850 MG TABLETA	CAJA POR 30 UNIDADES	2009M-0009377	PISA	U25J043	369	30/6/2027	N/A	1.020	1.020	32	C	C	C	C
25	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10 MG 2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA POR 100 AMPOLLAS DE 2 ML	2020M-0009120-R1	PROCAPS-FARMIONNI	1572242	461	30/9/2027	N/A	800	800	32	C	C	C	C
26	MINOXIDIL 10 MG TABLETA (MINOXIL)	CAJA POR 30 UNIDADES	2016M-0005263-R1	LABINCO	117C06	827	30/9/2028	N/A	50	50	5	C	C	C	C
27	MISOPROSTOL 200 MCG TABLETA VAGINAL (CYTIL V)	CAJA POR 12 UNIDADES	2023M-0011559-R2	TECNOQUIMICAS	GA0816	583	30/1/2028	N/A	216	216	13	C	C	C	C
28	MOSAPRIDE 5 MG TABLETA -R (ZYPANAR)	CAJA POR 30 UNIDADES	2010M-0010513	QUIMICA PATRIC	26C01	643	30/3/2028	N/A	30	30	5	C	C	C	C
29	NIFEDIPINO 30 MG CÁPSULA	CAJA CON BLISTER PVDC TRANSPARENTE POR 300 CAPSULAS, EN BLISTER POR 10 CAPSULAS (24 HORAS)	2023M-001234G-R2	NOVAMED	2603001465	1008	30/3/2029	N/A	2.340	2.340	50	C	C	C	C
30	OLANZAPINA 5 MG TABLETA -R	CAJA POR 50 UNIDADES	2022M-0007232-R1	LA SANTE	3358037	583	30/1/2028	N/A	500	500	20	C	C	C	C
31	OMEPRAZOL SODICO 40 MG SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA CON UN VIAL DE VIDRIO	2023M-0021105	SEVEN PHARMA	NP25179A	399	30/7/2027	N/A	3.096	3.096	50	C	C	C	C
32	OMEPRAZOL SODICO 40 MG SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA CON UN VIAL DE VIDRIO	2023M-0021105	SEVEN PHARMA	NP25006A	335	30/5/2027	N/A	88	88	5	C	C	C	C
33	OMEPRAZOL SODICO 40 MG SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA CON UN VIAL DE VIDRIO	2023M-0021105	SEVEN PHARMA	NP25175A	369	30/6/2027	N/A	210	210	13	C	C	C	C
34	OMEPRAZOL SODICO 40 MG SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA CON UN VIAL DE VIDRIO	2023M-0021105	SEVEN PHARMA	NP2512GA	369	30/6/2027	N/A	76	76	5	C	C	C	C
35	OXIMETAZOLINA CLORHIDRATO 0.05% SOLUCIÓN NASAL	FRASCO POR 15 ML	2014M-0003660-R1	INCOBRA	26A8005	612	28/2/2028	N/A	10	10	2	C	C	C	C
36	PIRIDOXINA 50 MG TABLETA	CAJA PLEGADIZA POR 250 TABLETAS EN BLISTER DE PVC FARMACEUTICO/ALUMINIO.	2013M-0014343	ECAR	F031028	461	30/9/2027	N/A	210	210	13	C	C	C	C
37	POLIETILENGLICOL 3350 + ELECTROLITOS POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION ORAL (NULYTELY®)	CAJA POR 10 SOBRES CADA UNO DE 110.1 G	2020M-015336-R3	ADIUM PHARMA	09738	978	28/2/2029	N/A	500	500	20	C	C	C	C

38	PRAZOSINA 1 MG TABLETA (PRATEN)	CAJA POR 200 TABLETAS EN BLIST. PVC ÁMBAR/ALUMINIO.	2017M-0005408-R1	LABINCO	149001	978	28/2/2029	N/A	1,000	1,000	32	C	C	C	C
39	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	CAJA POR 300 UNIDADES	2020M-0010432-R1	GENFAR	101789A	430	30/8/2027	N/A	1,020	1,020	32	C	C	C	C
40	BROMURO DE TIOTROPIO 5 MCG/4 ML SOLUCIÓN PARA INHALAR (SPIRIVA RESPIMAT)	FRASCO POR 30 DOSIS INHALADOR	2020M-0008204-R1	BOEHRINGER	4051998	461	30/9/2027	N/A	10	10	2	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Quimico Farmaceutico

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
Nº AG000000032023

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 20/05/2026 04:37 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: FEC93309 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 14/05/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
A10AE040104	INSULINA GLARGINA 1000 U.I. SOLUCION INYECTABLE X 10 ML LANTUS	FRASCO VIAL	20,00	$ 127.800,00	$ 2.556.000,00	0,00	0,00
A06AD150001	POLIETILENGLICOL 3350 17 g POLVO FARMALAX	SOBRE	186,00	$ 4.764,00	$ 886.104,00	0,00	0,00
A06AD150001	POLIETILENGLICOL 3350 17 g POLVO FARMALAX	SOBRE	214,00	$ 4.764,00	$ 1.019.496,00	0,00	0,00
N03AX160500	PREGABALINA 25 mg CAPSULA	CAPSULA	1.020,00	$ 555,00	$ 566.100,00	0,00	0,00
N03AX160002	PREGABALINA 75 mg CAPSULA	CAPSULA	1.020,00	$ 188,00	$ 191.760,00	0,00	0,00
NPN05AH044 0	QUETIAPINA 25 mg TABLETA	TABLETA	1.020,00	$ 284,00	$ 289.680,00	0,00	0,00
C10AA070001	ROSUVASTATINA CALCICA 40 mg TABLETA	TABLETA	1.000,00	$ 337,00	$ 337.000,00	0,00	0,00
A02BS014011	SUCRALFATO 1 g TABLETA	TABLETA	500,00	$ 533,00	$ 266.500,00	0,00	0,00
A11DT009141	TIAMINA 300 mg TABLETA	TABLETA	300,00	$ 203,00	$ 60.900,00	0,00	0,00
B01AC240001	TICAGRELOR 90 mg TABLETA	TABLETA	60,00	$ 4.156,00	$ 249.360,00	0,00	0,00
R03AL060001	TIOTROPIO 2.5 MCG Y OLODATEROL 2.5 MCG SOLUCIONES PARA NEBULIZADORES SPIOLTO RESPIMAT	AEROSOL	5,00	$ 162.292,00	$ 811.460,00	0,00	0,00
NPT0000003	TIZANIDINA 2 MG TABLETA -R	TABLETA	100,00	$ 421,00	$ 42.100,00	0,00	0,00
J06AT019701	TOXOIDE TETANICO SUSPENSION INYECTABLE 0.5 ML	AMP	30,00	$ 13.247,00	$ 397.410,00	0,00	0,00
N06AT023011	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 mg TABLETA	TABLETA	100,00	$ 95,00	$ 9.500,00	0,00	0,00
C01EB150001	TRIMETAZIDINA 35 mg TABLETA	TABLETA	240,00	$ 1.097,00	$ 263.280,00	0,00	0,00
H02AB060100	PREDNISOLONA 5 mg TABLETA	TABLETA	300,00	$ 53,00	$ 15.900,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	7962550,0000	159251,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	7962550,0000	159251,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	7962550,0000	119438,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	7962550,0000	39813,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	7962550,0000	79626,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**

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

COMPROBANTE ENTRADA

PRO ADULTO MAYOR	3,0000	7962550,0000	238877,0000

DETALLE

CTO 075-2026

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS TREINTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 7.962.550,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 199.064,00
OTRAS RETE:	$ 796.256,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 6.967.230,00

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-6837-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC93309
F.EXP: 14-05-2026

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: 13-07-2026

COT: CTO-075-2026

CUFE: 0f772847083f8971c6971cd1e4d6e0bf4b5e8f5b882a23e8e9ac0a8b600dcc9d8a4da7609f52e23050bc6f9e081d2304

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	INSULINA GLARGINA 100UI/10ML AMPOLLA LANTUS	SANOFI-AV	5F040A	30/08/2028	20	0	127.800	0	2.556.000
	R.S INVIMA:2016MBT-0000394-R2 CUM:1 ATC: Regulado:Circular 19 de 2024	ENTIS							
INS	POLIETILENGLICOL 3350 C*50 SOBRE FARMALAX	ECAR	F091159	30/10/2027	186	0	4.764	0	886.104
	R.S INVIMA:2022M-0015270-R1 CUM:20066793-21 ATC:A06AD15								
INS	POLIETILENGLICOL 3350 C*50 SOBRE FARMALAX	ECAR	F110513	30/01/2028	214	0	4.764	0	1.019.496
	R.S INVIMA:2022M-0015270-R1 CUM:20066793-21 ATC:A06AD15								
INS	PREDNISOLONA 5MG C*300 TABLETA	GENFAR	G00239A	28/02/2028	300	0	53	0	15.900
	R.S INVIMA:2020M-0010432-R1 CUM:20011084-5 ATC:H02AB06								
INS	PREGABALINA 25MG C*30 CAPSULA NEUBALIN	SEVEN PHARMA	E254220A	30/08/2027	1.020	0	555	0	566.100
	R.S INVIMA:2016M-0017533 CUM:20094117-1 ATC:N03AX16 Regulado:Circular								
INS	PREGABALINA 75MG C*300 CAPSULA	ECAR	G010631	30/03/2028	1.020	0	188	0	191.760
	R.S INVIMA:2017M-0017645 CUM:20091820-6 ATC:N03AX16 Regulado:Circular								
INS	QUETIAPINA 25MG C*30 TABLETA	GENFAR	156566	28/02/2028	1.020	0	284	0	289.680
	R.S INVIMA:2021M-0011105-R2 CUM:20016921-2 ATC:N05AH04 Regulado:Circ								
INS	ROSUVASTATINA 40MG C*1000 TABLETA	ECAR	G020205	28/02/2028	1.000	0	337	0	337.000
	R.S INVIMA:2022M-0016426-R1 CUM:20089355-3 ATC:C10AA07								
INS	SUCRALFATO 1GR C*20 TABLETA SUGASTRIN	FARMASER S.A.	04126	30/01/2028	500	0	533	0	266.500
	R.S INVIMA:2009M-0009904 CUM:20004631-1 ATC:A02BX02								
INS	TIAMINA 300MG C*600 CAPSULA	NOVAMED	2601001348	30/12/2028	300	0	203	0	60.900
	R.S INVIMA:2017M-0006052-R1 CUM:19960067-16 ATC:A11DA01								
INS	TICAGRELOR 90MG C*30 TABLETA TIARE	MSN	DRE11036C	30/10/2027	60	0	4.156	0	249.360
	R.S INVIMA:2019M-0019510 CUM:20163351-1 ATC:B01AC24 Regulado:Circular								
INS	TIOTROPIO BROMURO+OLODATEROL 2.5+2.5 MCG INHALADOR 30 DOSIS	BOEHRINGER	503782A	30/07/2027	5	0	162.292	0	811.460
	R.S INVIMA:2021M-0017112-R1 CUM:20082364-1 ATC: Regulado:Circular 19 de	R							
INS	TIZANIDINA 2MG C*20 TABLETA ALERTADINA	QUIMICA PATRIC	26C07	30/03/2028	100	0	421	0	42.100
	R.S INVIMA:2023M-0012451-R2 CUM:20028763-2 ATC:M03BX02								
---	TOXOIDE TETANICO C*10 AMPOLLA	DELTA	220800325A	30/05/2028	30	0	13.247	0	397.410
	R.S INVIMA:2020MB-0014543-R1 CUM:20046007-2 ATC:J07AM01								
INS	TRAZODONA 50MG C*100 TABLETA	RECIPE	721C72	30/11/2027	100	0	95	0	9.500
	R.S INVIMA:2022M-0003092-R2 CUM:19941742-2 ATC:N06AX05								

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: 93 Vendedor: HERNAN ALBERTO RUANO MONTOYA

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:
Dir. de Recibido:
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.
FEC93309
F.EXP: 14-05-2026

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: 13-07-2026

COT: CTO-075-2026

CUFE: 0f772847083f8971c6971cd1e4d6e0bf4b5e8f5b882a23e8e9ac0a8b600dcc9d8a4da7609f52e23050bc6f9e081d2304

PRODUCTO		Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
Ref.	Descripción								
INS	TRIMETAZIDINA 35MG C*60 TABLETA VASTAREL MR R.S INVIMA:2015M-0003414 R-1 CUM:19942431-5 ATC:C01EB15 Regulado:Circ	SERVIER	6125825	30/07/2028	240	0	1.097	0	263.280

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 12 de mayo, con cadena de frio

SUBTOTAL	7.962.550
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**7.962.550**
Retelva	0
ReteFte	199.063
Retelca	0

Codigo: 93 Vendedor: HERNAN ALBERTO RUANO MONTOYA

Mercancía Excluida: 7.962.550	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	7.763.486

Son: SIETE MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE

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

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

Fecha y Hora Elaboración: 14/05/2026 13:52
Fecha y Hora Expedición: 14/05/2026 13:57

RECIBI CONFORME
Nombre:
Identificación:
Cargo:
Dir. de Recibido:
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
749	14	5	2026

Susana

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura Nº: FEC93309 **HORA:** 11:49 A.M. **Factura Vigente hasta:** 13/7/2026

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	INSULINA GLARGINA 100 U.I/ML SOLUCIÓN INYECTABLE X 10 ML (LANTUS)	CAJA POR 1 AMPOLLAS DE 10 ML	2016MBT-0000394-R2	SANOFI-AVENTIS	5F040A	827	30/8/2028	N/A	20	20	3	C	C	C	C
2	POLIETILENGLICOL 3350 POLVO PARA RECONSTITUIR (FARMALAX)	CAJA POR 50 SOBRES DE 17 G	2022M-0015270-R1	ECAR	F091159	922	30/10/2027	N/A	186	186	13	C	C	C	C
3	POLIETILENGLICOL 3350 POLVO PARA RECONSTITUIR (FARMALAX)	CAJA POR 50 SOBRES DE 17 G	2022M-0015270-R1	ECAR	F110513	614	30/1/2028	N/A	214	214	13	C	C	C	C
4	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	CAJA POR 300 UNIDADES	2020M-0010432-R1	GENFAR	G00239A	643	28/2/2028	N/A	300	300	20	C	C	C	C
5	PREGABALINA 25 MG CAPSULA (NEUBALIN)	CAJA POR 30 UNIDADES	2016M-0017533	SEVEN PHARMA	E254220A	461	30/8/2027	N/A	1.020	1.020	32	C	C	C	C
6	PREGABALINA 75 MG CAPSULA	CAJA POR 100 UNIDADES	2017M-0017645	ECAR	G010631	674	30/3/2028	N/A	1.020	1.020	32	C	C	C	C
7	QUETIAPINA 25 MG TABLETA	CAJA POR 30 UNIDADES	2021M-0011105-R2	GENFAR	156566	643	28/2/2028	N/A	1.020	1.020	32	C	C	C	C
8	ROSUVASTATINA CALCICA 40 MG TABLETA	CAJA POR 1.000 UNIDADES	2022M-0016426-R1	ECAR	G020205	643	28/2/2028	N/A	1.000	1.000	32	C	C	C	C
9	SUCRALFATO 1 GR TABLETA (SUGASTRIN)	CAJA POR 20 UNIDADES	2009M-0009904	FARMASER S.A.	04126	614	30/1/2028	N/A	500	500	20	C	C	C	C
10	TIAMINA 300 MG CAPSULA	CAJA POR 600 UNIDADES	2017M-0006052-R1	NOVAMED	2601001348	949	30/12/2028	N/A	300	300	20	C	C	C	C
11	TICAGRELOR 90 MG TABLETA (TIARC)	CAJA POR 30 UNIDADES	2019M-0019510	MSN	DRC11036C	522	30/10/2027	N/A	60	60	5	C	C	C	C
12	TIOTROPIO 2.5 MCG Y OLODATEROL 2.5 MCG SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN (SPIOLTO® RESPIMAT®)	CARTUCHO CON 4 ML DE SOLUCIÓN PARA INHALACION MAS DISPOSITIVO RESPIMAT® INHALADOR POR 30 DOSIS	2021M-0017112-R1	BOEHRINGER	503782A	430	30/7/2027	N/A	5	5	2	C	C	C	C
13	TIZANIDINA 2 MG TABLETA -R (ALERTADINA)	CAJA POR 20 UNIDADES	2023M-0012451-R2	QUIMICA PATRIC	26C07	674	30/3/2028	N/A	100	100	8	C	C	C	C
14	TOXOIDE TETANICO SUSPENSIÓN INYECTABLE 0.5 ML	CAJA POR 10 AMPOLLAS	2020MB-0014543-R1	DELTA	220800325A	735	30/5/2028	N/A	30	30	5	C	C	C	C
15	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 MG TABLETA	CAJA POR 100 UNIDADES	2022M-0003092-R2	RECIPE	721C72	553	30/11/2027	N/A	100	100	8	C	C	C	C
16	TRIMETAZIDINA 35 MG TABLETA (VASTAREL MR)	CAJA POR 60 UNIDADES	2015M-0003414-R1	SERVIER	6125825	706	30/7/2028	N/A	240	240	13	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:
Erika Guamanga
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
NºAG000000032024

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423	**FECHA:**	21/05/2026 09:10 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:	FEC93311 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	14/05/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
B05AA017011	ALBUMINA HUMANA 20 PORCIENTO SOLUCION INYECTABLE 50 ML	VIAL	200,00	$ 210.000,00	$ 42.000.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	42000000,0000	840000,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	42000000,0000	840000,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	42000000,0000	630000,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	42000000,0000	210000,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	42000000,0000	420000,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	42000000,0000	1260000,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 42.000.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 1.050.000,00
OTRAS RETE:	$ 4.200.000,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 36.750.000,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL 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]

COMPROBANTE ENTRADA

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 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

ISO 9001 CO-SC-5897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC93311
F.EXP: 14-05-2026

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: 13-07-2026

COT: CTO-075-2026

CUFE: 8fcf334e247eb7ca3fadb90f2dfcb36e59df07d1a5f212bf503114108aca74565f78e930a8002453840341 2f1766fc4d

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	ALBUMINA HUMANA 20% FCO*50ML ALBUREX R.S INVIMA:2016M8-0004404-R1 CUM:19947668-1 ATC:B05AA01	CSL BEHRING	P100884915	05/02/2028	200	0	210.000	0	42.000.000

DIS[illegible].S
CEN[illegible] CALI
C[illegible]12

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 SOLICITADO POR VANESSA DELGADO , CADENA DE FRIO

SUBTOTAL	42.000.000
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**42.000.000**
ReteIva	0
ReteFte	1.050.000
ReteIca	0

Codigo: 93 Vendedor: HERNAN ALBERTO RUANO MONTOYA

Mercancía Excluida: 42.000.000	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	40.950.000

Son: CUARENTA MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA 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 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: 14/05/2026 14:11
Fecha y Hora Expedición: 14/05/2026 14:12

RECIBI CONFORME
Nombre:
Identificación:
Cargo:
Dir. de Recibido:
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
750	14	5	2026

Susana

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura Nº: FEC91311 **HORA:** 12:45 P.M. **Factura Vigente hasta:** 13/7/2026

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 "cumplo"/ NC si "no cumplo"/ N/A si " no aplica"				
											Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	ALBUMINA HUMANA 20 % SOLUCIÓN INYECTABLE (ALBUREX)	FRASCO POR 50 ML	2016M8-0004404-R1	CSL BEHRING	P100884915	620	5/2/2028	N/A	200	700	13	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:
Erika Guamanga
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
NºAG000000032025

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S NIT: 828002423	**FECHA:**	21/05/2026 09:10 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:	FEC93267 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	13/05/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
R06AD018701	DIFENHIDRAMINA HCL 10 mg EN 1 mL SOLUCION INYECTABLE	AMP	30,00	$ 8.249,00	$ 247.470,00	0,00	0,00
A02BC051200	ESOMEPRAZOL 20 mg TABLETA	TABLETA	1.000,00	$ 140,00	$ 140.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	387470,0000	7749,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	387470,0000	7749,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	387470,0000	5812,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	387470,0000	1937,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	387470,0000	3875,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	387470,0000	11624,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 387.470,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 9.687,00
OTRAS RETE:	$ 38.746,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 339.037,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL TREINTA Y SIETE 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]

COMPROBANTE ENTRADA

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.
FEC93267
F.EXP: 13-05-2026

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: 12-07-2026
COT: CTO-075-2026
CUFE: 62e8f7bad073517800ba43d4e1cea93b1922f27be22f04b3cfce0531dea37e20ab4567700bb29874e0fc332ba54d8110

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	DIFENHIDRAMINA 10MG/ML C*25 AMPOLLA R.S INVIMA:2017M-0005582-R1 CUM:19962547-2 ATC:R06AA02	LICOL	010324	31/03/2027	30	0	8.249	0	247.470
INS	ESOMEPRAZOL 20MG C*100 TABLETA R.S INVIMA:2019M-0015025-R1 CUM:20066117-12 ATC:A02BC05	PROCAPS-C OLMED	1594762	30/03/2028	1.000	0	140	0	140.000

DISCOLMETS S.A.S
NIT:
CENTI CALI
CE 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 27/04/2026

SUBTOTAL	387.470
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**387.470**
RetelVa	0
ReteFte	0
RetelCa	0

Codigo: 93 Vendedor: HERNAN ALBERTO RUANO MONTOYA

Mercancía Excluida: 387.470	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	387.470

Son: TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS 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 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
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: 13/05/2026 15:21
Fecha y Hora Expedición: 13/05/2026 15:21

RECIBI CONFORME
Nombre: Fernanda - Radio
Identificación:
Cargo:
Dir. de Recibido:
Fecha de Recibido: 15/5/26 3:40 pm

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
751	13	5	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS

Factura Nº: FEC93267 **HORA:** 02:11 P.M. **Factura Vigente hasta:** 12/7/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmaceutica) / 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	DIFENHIDRAMINA HCl 10 MG EN 1 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA POR 25 AMPOLLAS	2017M-0005582-R1	FICOL	010324	309	31/3/2027	N/A	30	30	C	C	C	C	C
2	ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETA	CAJA POR 100 UNIDADES	2019M-0015025-R1	PROCAPS-COLMED	1504762	674	30/3/2028	N/A	1.000	1.000	32	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Quimico Farmaceutico

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032026

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 21/05/2026 09:13 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: FEC93279 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 14/05/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
V03AA036701	AZUL DE METILENO 10MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	20,00	$ 37.583,00	$ 751.660,00	0,00	0,00
H02AB020000	DEXAMETASONA ACETATO 8mg + DEXAMETASONA SODIO FOSFATO 2mg SUSPENSIÓN INYECTABLE DUODECADRON	JERINGA PRELLENA	72,00	$ 48.948,00	$ 3.524.256,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	4275916,0000	85518,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	4275916,0000	85518,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	4275916,0000	64139,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	4275916,0000	21380,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	4275916,0000	42759,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	4275916,0000	128277,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 4.275.916,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 106.898,00
OTRAS RETE:	$ 427.591,00
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

TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS VEINTISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.741.427,00

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-6937-1

IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC93279
F.EXP: 14-05-2026

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: 13-07-2026

COT: CTO-075-2026

CUFE: c86c4aefab8609bb5950540e8f15accb3b949793d62af727a33b15d42073985e3663222e75cbf31bdea37d050bc807f8

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	AZUL DE METILENO 10MG/ML C*5 AMPOLLA BLUE BEAM® R.S INVIMA:AUT:2025001761 CUM:0-0 ATC:N/A	HOLLAND GROUP	DP0125001	30/03/2028	20	0	37.583	0	751.660
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	72	0	48.948	0	3.524.256

DISCOLMETS S.A.S
NIT 828.002.423-5
CENTRO DE COSTO - CALI
CC 1.2[illegible]202

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 7/27/04/2026 PENDIENTES

SUBTOTAL	4.275.916
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**4.275.916**
ReteIva	0
ReteFte	106.897
ReteIca	0

Codigo: 93 Vendedor: HERNAN ALBERTO RUANO MONTOYA

Mercancía Excluida: 4.275.916	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	4.169.018

Son: CUATRO MILLONES CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL 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: 14/05/2026 08:08
Fecha y Hora Expedición: 14/05/2026 08:11

RECIBI CONFORME
Nombre: Fernanda Ferrer
Identificación:
Cargo:
Dir. de Recibido:
Fecha de Recibido: 15/5/26 3:30 pm

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
752	14	5	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura Nº: FEC93279 **HORA:** 02:19 P.M. **Factura Vigente hasta:** 13/7/2026

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	AZUL DE METILENO 10 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE (BLUE BEAM™)	CAJA POR 5 AMPOLLAS	AUT:2025001761	HOLLAND GROUP	DP0125001	674	30/3/2028	N/A	20	20	3	C	C	C	C
2	DEXAMETASONA ACETATO 8 MG + DEXAMETASONA SODIO FOSFATO 2 MG SUSPENSIÓN INYECTABLE (DUODECADRON)	CAJA POR 1 AMPOLLAS DE 1 ML	202JM-0000134-R2	TECNOQUIMICAS	T25021	461	30/8/2027	N/A	72	72	5	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:
Enka Guamanga
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°AG000000032027

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S	**NIT:** 828002423		**FECHA:**	21/05/2026 09:18 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:	FEC93333	**% ICA:** 0,0000	**PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	14/05/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
N02BA001400	ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA	TABLETA	10.000,00	$ 70,00	$ 700.000,00	0,00	0,00
NPA0000005	ALENDRONATO 70 mg TABLETA	TABLETA	32,00	$ 384,00	$ 12.288,00	0,00	0,00
NPC0000015	CABERGOLINA 0.5 MG TABLETA	TABLETA	24,00	$ 4.600,00	$ 110.400,00	0,00	0,00
N07CD023011	DIMENHIDRINATO 50 mg TABLETA	TABLETA	100,00	$ 85,00	$ 8.500,00	0,00	0,00
N02CE006141	CAFEINA ANHIDRA 100 MG Y ERGOTAMINA TARTRATO 1 MG TABLETA	TABLETA	90,00	$ 304,00	$ 27.360,00	0,00	0,00
A03BH013021	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 MG TABLETA	TABLETA	150,00	$ 200,00	$ 30.000,00	0,00	0,00
M01AI002120	IBUPROFENO 400 mg TABLETA	TABLETA	150,00	$ 133,00	$ 19.950,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	908498,0000	18170,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	908498,0000	18170,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	908498,0000	13627,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	908498,0000	4542,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	908498,0000	9085,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	908498,0000	27255,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 908.498,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 22.712,00
OTRAS RETE:	$ 90.849,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00

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

COMPROBANTE ENTRADA

TOTAL COMPROBANTE:

SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 794.937,00

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.
FEC93333
F.EXP: 14-05-2026

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: 13-07-2026

COT: CTO-075-2026
CUFE: 94a9ff794c5f5ee63ea484686a9088cb714a4bdebe9ff0d8365b0cc3782e486f4cd31436abf3603179868ce205a3e1c2

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:	GENFAR	G00235C	28/02/2029	10.000	0	70	0	700.000
INS	ALENDRONATO 70MG C*4 TABLETA R.S INVIMA:2022M-0003608-R2 CUM:19943211-1 ATC:M05BA04	LA SANTE	3360075	28/02/2028	32	0	384	0	12.288
INS	CABERGOLINA 0,5MG FCO*8 TABLETA PROLASTAT R.S INVIMA:2016M-0011527-R1 CUM:20021802-6 ATC:G02CB03 Regulado:Circ	SIEGFRIED	19601025	30/12/2027	24	0	4.600	0	110.400
INS	DIMENHIDRINATO 50MG C*1000 TABLETA R.S INVIMA:2016M-015044-R2 CUM:19913783-29 ATC:	ECAR	F090853	30/10/2027	100	0	85	0	8.500
INS	ERGOTAMINA+CAFEINA 1+100MG C*500 TABLETA MIGRADOL R.S INVIMA:2020M-0015671-R1 CUM:20077272-7 ATC:N02CA51	SALUS PHARMA	25J13	30/11/2027	90	0	304	0	27.360
INS	HIOSCINA BUTILBROMURO 10MG C*100 TABLETA LABINPINA R.S INVIMA:2016M-0005256-R1 CUM:19955212-15 ATC:A03BB01	LABINCO	077C05	31/07/2027	150	0	200	0	30.000
INS	IBUPROFENO 400MG C*100 TABLETA R.S INVIMA:2020M-014958-R3 CUM:51330-6 ATC:M01AE01	GENFAR	F02666A	30/11/2027	150	0	133	0	19.950

0

DISCOLMETS S.A.S
NIT: 828.002.423-5
CENTRO LOGISTICO - CALI
CEL: 318 373 1202

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 adicional 13/05/2026

SUBTOTAL	908.498
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**908.498**
Retelva	0
ReteFte	0
Retelca	0

Codigo: 93 Vendedor: HERNAN ALBERTO RUANO MONTOYA

Mercancía Excluida: 908.498 | BASE IVA: 0 | **TOTAL NETO** 908.498

Son: NOVECIENTOS OCHO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE

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

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

Fecha y Hora Elaboración: 14/05/2026 16:44
Fecha y Hora Expedición: 14/05/2026 16:44

RECIBI CONFORME
Nombre:
Identificación:
Cargo:
Dir. de Recibido:
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
753	14	5	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura Nº: FEC93333 **HORA:** 02:30 P.M. **Factura Vigente hasta:** 13/7/2026

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 500 MG TABLETA	CAJA POR 100 UNIDADES	2021M-000678-R4	GENFAR	G002306	1009	28/2/2029	N/A	10.000	10.000	80	C	C	C	C
2	ALENDRONATO 70 MG TABLETA	CAJA POR 4 UNIDADES	2022M-0003608-R2	LA SANTE	3360075	643	28/2/2028	N/A	32	32	5	C	C	C	C
3	CABERGOLINA 0.5 MG TABLETA (PROLASTAT)	FRASCO POR 8 UNIDADES	2016M-0011527-R1	SIEGFRIED	19601025	583	30/12/2027	N/A	24	24	3	C	C	C	C
4	DIMENHIDRINATO 50 MG TABLETA	CAJA POR 1.000 UNIDADES	2016M-015044-R2	ECAR	F030853	522	30/10/2027	N/A	100	100	8	C	C	C	C
5	CAFEINA ANHIDRA 100 MG Y ERGOTAMINA TARTRATO 1 MG TABLETA (MIGRADOL)	CAJA POR 500 UNIDADES	2020M-0015671-R1	SALUS PHARMA	25J13	553	30/11/2027	N/A	90	90	5	C	C	C	C
6	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 MG TABLETA (LABENPINA)	CAJA POR 100 UNIDADES	2016M-0005256-R1	LABINCO	077C05	431	31/7/2027	N/A	150	150	8	C	C	C	C
7	IBUPROFENO 400 MG TABLETA	CAJA POR 100 UNIDADES	2020M-014958-R3	GENFAR	F026G6A	553	30/11/2027	N/A	150	150	8	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Firma
Quimico Farmaceutico

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032028

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S	**NIT:** 828002423	**FECHA:** 21/05/2026 09:22 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:	FEC93268	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:** 13/05/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
H02AB005760	BETAMETASONA 4 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	100,00	$ 1.135,00	$ 113.500,00	0,00	0,00
M01AD015701	DICLOFENACO SODICO 75 MG POR 3 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	3.500,00	$ 675,00	$ 2.362.500,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	2476000,0000	49520,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	2476000,0000	49520,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	2476000,0000	37140,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	2476000,0000	12380,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	2476000,0000	24760,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2476000,0000	74280,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 2.476.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 61.900,00
OTRAS RETE:	$ 247.600,00
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

DOS MILLONES CIENTO SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.166.500,00

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-5837-1

IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC93268
F.EXP: 13-05-2026

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: 12-07-2026

COT: CTO-075-2026

CUFE: dabd02b7ed089112234ebb969630ec5c88dcd76e5aa479959e855a81a1540209f02e2b627ceb1167f87d0b09b66842b3

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	BETAMETASONA 4MG C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0007727-R1,CUM:19980025-10 ATC:H02AB01	VITALIS	A260099	25/01/2029	100	0	1.135	0	113.500
---	DICLOFENACO 75MG C*10 AMPOLLA R.S INVIMA:2008M-0008608 CUM:19992190-3 ATC:M01AB05	PROCAPS-F ARMIONNI	1590277	30/03/2028	3.500	0	675	0	2.362.500

DISCOLMETS S.A.S
N[illegible]423-5
CEN[illegible]CALI
[illegible]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 2016 ART. 637 ACUERDO 028 DE 2016

Resolución de facturación

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

Obs: PEDIDO 27/04/2026

SUBTOTAL	2.476.000
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**2.476.000**
ReteIva	0
ReteFte	61.900
ReteIca	0

Codigo: 93 Vendedor: HERNAN ALBERTO RUANO MONTOYA

Mercancía Excluida: 2.476.000	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	2.414.100

Son: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CATORCE MIL CIEN 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
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: 13/05/2026 15:29
Fecha y Hora Expedición: 13/05/2026 15:30

RECIBI CONFORME
Nombre:
Identificación:
Cargo:
Dir. de Recibido:
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
754	13	5	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura Nº: FEC93268 **HORA:** 02:52 P.M. **Factura Vigente hasta:** 12/7/2026

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	BETAMETASONA 4 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	CAJA POR 100 AMPOLLAS	2020M-0007727-R1	VITALIS	A260099	975	29/1/2029	N/A	100	100	8	C	C	C	C
2	DICLOFENACO SODICO 75 MG POR 3 ML SOLUCION INYECTABLE	CAJA POR 10 AMPOLLAS	2008M-0008608	PROCAPS-FARMIONNI	1590277	674	30/3/2028	N/A	3.500	3.500	80	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Firma
Quimico Farmaceutico

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
Nº AG000000032029

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S NIT: 828002423	**FECHA:**	21/05/2026 09:34 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:	FEC93152 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	11/05/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPN03AX1203	GABAPENTIN 300 mg CAPSULA	CAPSULA	150,00	$ 477,00	$ 71.550,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	71550,0000	1431,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	71550,0000	1431,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	71550,0000	1073,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	71550,0000	358,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	71550,0000	716,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	71550,0000	2147,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 71.550,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 1.789,00
OTRAS RETE:	$ 7.156,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 62.605,00

TOTAL COMPROBANTE:

SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

COMPROBANTE ENTRADA

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.
FEC93152
F.EXP: 11-05-2026

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: 10-07-2026

COT: CTO-075-2026
CUFE: bb6d2acf43cede52e7ab181a6440fc9ef9a9c7ecfa0aa284eab05a1b4478dc40f3b5c38aefdc76715271afac40e8725b

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	GABAPENTIN 300MG C*100 CAPSULA KAPTIN R.S INVIMA:2023M-0000551-R3 CUM:19915484-2 ATC:N03AX12 Regulado:Circ	LEGRAND	BO2509	31/12/2027	150	0	477	0	71.550

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 27/04/2026

SUBTOTAL	71.550
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**71.550**
RetelVa	0
ReteFte	0
Retelca	0

Codigo: 93 Vendedor: HERNAN ALBERTO RUANO MONTOYA

Mercancía Excluida: 71.550	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	71.550

Son: SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMETS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 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: 11/05/2026 08:46
Fecha y Hora Expedición: 11/05/2026 08:47

RECIBI CONFORME
Nombre: Fernanda Recibe
Identificación:
Cargo:
Dir. de Recibido:
Fecha de Recibido: 15/5/2026 4:00 pm

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
755	11	5	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura Nº: FEC93152 **HORA:** 03:00 P.M. **Factura Vigente hasta:** 10/7/2026

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	GABAPENTIN 300 MG CAPSULA (KAPTIN)	CAJA POR 100 UNIDADES	2023M-0000551-R3	LEGRAND	B02509	584	31/12/2027	N/A	150	150	8	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Firma
Quimico Farmaceutico

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
Nº AG000000032030

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S NIT: 828002423	**FECHA:**	21/05/2026 09:37 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:	FEC93150 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	11/05/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPC0000019	CARBETOCINA 100 mcg EN mL SOLUCION INYECTABLE DURATOCIN	AMP	10,00	$ 91.260,00	$ 912.600,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	912600,0000	18252,0000
PRODESARROLLO	2,0000	912600,0000	18252,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	912600,0000	13689,0000
PRO CULTURA	0,5000	912600,0000	4563,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	912600,0000	9126,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	912600,0000	27378,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 912.600,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 22.815,00
OTRAS RETE:	$ 91.260,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 798.525,00

TOTAL COMPROBANTE:

SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS VEINTICINCO 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]

COMPROBANTE ENTRADA

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.
FEC93150
F.EXP: 11-05-2026

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: 10-07-2026
COT: CTO-075-2026
CUFE: f12e3a7c5b5bb4a78d6074a8f69496f43ab9593c664476e938f79a67d46ce3f0c3a51098ac174863446dffd6d2256e5b

Ref.	Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	CARBETOCINA 100MCG/ML CAJA*5 AMPOLLA DURATOCIN R.S INVIMA:2022M-0007859-R2 CUM:19984250-4 ATC:H01BB03 Regulado:Circ	BIOPAS	Y15263YA	31/08/2028	10	0	91.260	0	912.600

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

Resolución de facturación

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

Obs: PEDIDO 27/04/2026

SUBTOTAL	912.600
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**912.600**
RetelVa	0
ReteFte	22.815
Retelca	0

Codigo: 93 Vendedor: HERNAN ALBERTO RUANO MONTOYA

Mercancía Excluida: 912.600	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	889.785

Son: OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS OCHENTA 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 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: 11/05/2026 08:34
Fecha y Hora Expedición: 11/05/2026 08:35

RECIBI CONFORME
Nombre: Fernandez Ferro
Identificación:
Cargo:
Dir. de Recibido:
Fecha de Recibido: 15/5/2026 4:00 pm

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
756	11	5	2026

Susana

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura Nº: FEC93150 HORA: 03:04 P.M. Factura Vigente hasta: 10/7/2026

											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	CARBETOCINA 100 MCG/ ML SOLUCION INYECTABLE (DURATOCIN)	CAJA POR 5 AMPOLLAS	2022M-0007859-R2	HIKMA	Y150639A	828	31/8/2028	N/A	10	10	2	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Quimico Farmaceutico

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
N°AG000000032031

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423	**FECHA:**	21/05/2026 09:40 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:	FEC93149 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	11/05/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
A10BH050003	LINAGLIPTINA 5 mg TABLETA	TABLETA	300,00	$ 4.430,00	$ 1.329.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	1329000,0000	26580,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	1329000,0000	26580,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	1329000,0000	19935,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	1329000,0000	6645,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1329000,0000	13290,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1329000,0000	39870,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 1.329.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 33.225,00
OTRAS RETE:	$ 132.900,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.162.875,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CIENTO SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO 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]

COMPROBANTE ENTRADA

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.
FEC93149
F.EXP: 11-05-2026

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: 10-07-2026

COT: CTO-075-2026
CUFE: 42e47afaee4866f43b3693ae90d10951e332c50272ae0db598eda3aed5f4d6ad0e0f44232b20bbe55918064572c2e01f

PRODUCTO		Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
Ref.	Descripción								
INS	LINAGLIPTINA 5MG C*30 TABLETA TRAYENTA	BOEHRINGE	H54228	30/11/2028	300	0	4.430	0	1.329.000
	R.S INVIMA:2023M-0012597-R2 CUM:20023511-3 ATC:A10BH05 Regulado:Circ	R							

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 27/04/2026

SUBTOTAL	1.329.000
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**1.329.000**
ReteIva	0
ReteFte	33.225
ReteIca	0

Codigo: 93 Vendedor: HERNAN ALBERTO RUANO MONTOYA

Mercancía Excluida: 1.329.000	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	1.295.775

Son: UN MILLON DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS 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 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: 11/05/2026 08:31
Fecha y Hora Expedición: 11/05/2026 08:31

RECIBI CONFORME
Nombre: Fernanda - Kelly
Identificación:
Cargo:
Dir. de Recibido: 13526 4:00 pm
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
757	11	5	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura Nº: FEC93149 **HORA:** 03:07 P.M. **Factura Vigente hasta:** 10/7/2026

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	LINAGLIPTINA 5 MG TABLETA (TRAYLNTA)	CAJA POR 30 UNIDADES	2023M-0012597-R2	BOEHRINGER	H54223	919	30/11/2028	N/A	300	300	20	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Firma
Quimico Farmaceutico

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032032

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 21/05/2026 10:27 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: FEC93265 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 13/05/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
A03BA010200	ATROPINA SULFATO 1 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	400,00	$ 1.266,00	$ 506.400,00	0,00	0,00
NPT0000007	CARBAMAZEPINA 2 PORCIENTO SUSPENSION ORAL TEGRETOL	FRASCO	1,00	$ 7.460,00	$ 7.460,00	0,00	0,00
A10BK01001	DAPAGLIFLOZINA 10 mg TABLETA FORXIGA	TABLETA	476,00	$ 5.040,00	$ 2.399.040,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	2912900,0000	58258,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	2912900,0000	43694,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	2912900,0000	58258,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	2912900,0000	29129,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	2912900,0000	14565,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2912900,0000	87387,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 2.912.900,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 72.823,00
OTRAS RETE:	$ 291.291,00
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:

DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.548.786,00

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.
FEC93265
F.EXP: 13-05-2026

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: 12-07-2026

COT: CTO-075-2026

CUFE: e11fb64ac20d771a55b306f13a891af6008409e3854bf0149d1a33a29ed4aab887869a3451270d785535e809c6d1f6ef

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
—	ATROPINA 1MG C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2018M-0002942-R2 CUM:19940877-2 ATC:A03BA01	RYAN	ATS-591	31/10/2028	400	0	1.266	0	506.400
INS	CARBAMAZEPINA 2% SUSP ORAL FCO*100ML R.S INVIMA:2018M-010996-R2 CUM:226679-4 ATC: Regulado:Circular 19 de 20	NOVARTIS PHARMA	ADPT30630	28/02/2028	1	0	7.460	0	7.460
INS	DAPAGLIFLOZINA 10MG C*28 TABLETA FORXIGA R.S INVIMA:2015M-0015725 CUM:20067183-2 ATC:A10BK01 Regulado;Circular	ASTRAZENECA	YL0128	30/06/2028	476	0	5.040	0	2.399.040

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 27/04/2026

SUBTOTAL	2.912.900
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**2.912.900**
ReteIva	0
ReteFte	72.822
ReteIca	0

Codigo: 93 Vendedor: HERNAN ALBERTO RUANO MONTOYA

Mercancía Excluida: 2.912.900	BASE IVA: 0	TOTAL NETO	2.840.077

Son: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL SETENTA Y SIETE 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 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.

BANCOLOMB	A 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: 13/05/2026 14:49
Fecha y Hora Expedición: 13/05/2026 14:49

RECIBI CONFORME
Nombre:
Identificación:
Cargo:
Dir. de Recibido:
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
758	13	5	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura Nº: FEC93265 **HORA:** 03:10 P.M. **Factura Vigente hasta:** 12/7/2026

											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	ATROPINA SULFATO 1 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	CAJA POR 100 AMPOLLAS	2018M-0002942-R2	RYAN	ATS-591	889	31/10/2028	N/A	400	400	20	C	C	C	C
2	CARBAMAZEPINA 2 % SUSPENSION ORAL (TEGRETOL)	FRASCO POR 100 ML	2018M-0010996-R2	NOVARTIS PHARMA	ADPT30630	643	28/2/2028	N/A	1	1	1	C	C	C	C
3	DAPAGLIFLOZINA 10 MG TABLETA (FORXIGA)	CAJA POR 28 UNIDADES	2015M-0015725	ASTRAZENECA	YLD128	766	30/6/2028	N/A	476	476	20	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:
Erika Guamanga
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Astrid A
Firma
Quimico Farmacoutico

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032033

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S NIT: 828002423	**FECHA:**	21/05/2026 10:31 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:	FEC93270 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	13/05/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPP0000004	PROGESTERONA MICRONIZADA 200 mg CAPSULA	CAPSULA	150,00	$ 3.750,00	$ 562.500,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	562500,0000	11250,0000
PRODESARROLLO	2,0000	562500,0000	11250,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	562500,0000	8438,0000
PRO CULTURA	0,5000	562500,0000	2813,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	562500,0000	5625,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	562500,0000	16875,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 562.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 14.063,00
OTRAS RETE:	$ 56.251,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 492.186,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

COMPROBANTE ENTRADA

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.
FEC93270
F.EXP: 13-05-2026

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: 12-07-2026

COT: CTO-075-2026

CUFE: 2e404e48470124b2821da16950acd24443b30932e1bd22f24d1e7ca07549e44c78bbfad0239094880b9fa1d47483a671

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	PROGESTERONA 200MG C*30 CAPSULA GESTAGENO R.S INVIMA:2021M-0016686-R1 CUM:20077103-1 ATC:G03DA04	EXELTIS	LF44389B	30/01/2028	150	0	3.750	0	562.500

DISCOLMETS S.A.S
NIT: [illegible] 5
CENTRO [illegible] - CALI
CEL.: [illegible]

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 solicitado por vanessa

SUBTOTAL	562.500
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**562.500**
ReteIva	0
ReteFte	0
ReteIca	0

Codigo: 93 Vendedor: HERNAN ALBERTO RUANO MONTOYA

Mercancía Excluida: 562.500	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	562.500

Son: QUINIENTOS SESENTA 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 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: 13/05/2026 15:35
Fecha y Hora Expedición: 13/05/2026 15:36

RECIBI CONFORME
Nombre: Fernanda - Recte
Identificación:
Cargo:
Dir. de Recibido:
Fecha de Recibido: 13/5/26 4:00 pm

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
MIGUEL JOSE VALENCIA FERNANDEZ	MIGUEL JOSE VALENCIA FERNANDEZ	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
739	13	5	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS

Factura Nº: FEC93270 HORA: 11:26 A.M. Factura Vigente hasta: 12/7/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmaceutica) / Nombre del Dispositivo medico + 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	PROGESTERONA MICRONIZADA 200 MG CAPSULA	CAJA POR 30 UNIDADES	2021M-0016686-R1	EXELTIS	LF443H90	624	30/1/202X	N/A	150	150	S	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:

Erika Guamanga

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°AG000000032034

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S NIT: 828002423	**FECHA:**	21/05/2026 10:53 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
N° FACTURA:	FEC93266 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	13/05/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
B01AX050001	FONDAPARINUX SODICO 2.5 MG EN 0.5 ML SOLUCION INYECTABLE ARIXTRA	JERINGA PRELLENA	10,00	$ 15.023,00	$ 150.230,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	150230,0000	3005,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	150230,0000	3005,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	150230,0000	2253,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	150230,0000	751,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	150230,0000	1502,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	150230,0000	4507,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 150.230,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 3.756,00
OTRAS RETE:	$ 15.023,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 131.451,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO TREINTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN 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]

COMPROBANTE ENTRADA

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.
FEC93266
F.EXP: 13-05-2026

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: 12-07-2026

COT: CTO-075-2026

CUFE: 76d936848d48fc4cab3090406e95412ccbb11247a9caaa4fea353b82351cf3c8f87aace742c1c0c44a0e201052ccc584

Ref.	Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
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	10	0	15.023	0	150.230

R/S 32006

DISCOLMETS S.A.S
NIT. 828.002.423-5
CENTRO LOGISTICO - CALI
CEL.: 318 873 2202

HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E.
SERVICIO FARMACÉUTICO BODEGA
RECIBIDO

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: envio por terminal

SUBTOTAL	150.230
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**150.230**
RetelVa	0
ReteFte	0
Retelca	0

Codigo: 93 Vendedor: HERNAN ALBERTO RUANO MONTOYA

Mercancía Excluida: 150.230	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	150.230

Son: CIENTO CINCUENTA MIL DOSCIENTOS 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 778 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMETS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

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

Fecha y Hora Elaboración: 13/05/2026 15:06
Fecha y Hora Expedición: 13/05/2026 15:07

RECIBI CONFORME
Nombre: Fernanda Bolaños.
Identificación: 1061814786.
Cargo: Auxiliar de farmacia
Dir. de Recibido: La ladera.
Fecha de Recibido: 14/5/2026 8:38 AM

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
725	13	5	2026

Susana

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura N°: FEC93266 **HORA:** 08:38 A.M. **Factura Vigente hasta:** 12/7/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmaceutica) / 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 "cumplo"/ NC si "no cumplo"/ N/A si " no aplica"				
											Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	FONDAPARINUX SODICO 2.5 MG/ 0.5 ML SOLUCIÓN INYECTABLE (ARIXTRA)	Caja con 2 jeringas de vidrio tipo I prellenadas de 2.5 mg/0.5 mL cada una.	2022M-0001399-R3	ASPEN LABS	0248	249	30/1/2027	N/A	10	10	2	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:
Erika Guamanga
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Firma
Quimico Farmaceutico

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
N°AG000000032035

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S NIT: 828002423	**FECHA:**	21/05/2026 10:57 a. m.
CIUDAD:	SANTA FE DE BOGOTA (Bogotá, D.C.)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CALLE 15 33 02 P 5	**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6017023267	**TASA CAM:**	0,00
N° FACTURA:	FEC93284 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	14/05/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
M09AX010001	HIALURONATO DE SODIO 25mg/2,5mL SOLUCION INYECTABLE	JERINGA PRELLENA	4,00	$ 151.461,00	$ 605.844,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	605844,0000	12117,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	605844,0000	12117,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	605844,0000	9088,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	605844,0000	3029,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	605844,0000	18175,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	605844,0000	6058,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 605.844,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 15.146,00
OTRAS RETE:	$ 60.584,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 530.114,00

TOTAL COMPROBANTE:

QUINIENTOS TREINTA MIL CIENTO CATORCE 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]

COMPROBANTE ENTRADA

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-6837-1

IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC93284
F.EXP: 14-05-2026

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: 13-07-2026
COT: CTO-075-2026
CUFE: 1dbd0859f1a744ef1d22e90ad496f3758527fb0e152ebcf26ad361f703bd2c9f07f719515dea18c7badef0919039c499

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	X13	30/11/2029	4	0	151.461	0	605.844

DISC... NI... SEN... ...S ...CALI

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: solicitado por doña marisol

SUBTOTAL	605.844
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**605.844**
RetelVa	0
ReteFte	0
Retelca	0

Codigo: 93 Vendedor: HERNAN ALBERTO RUANO MONTOYA

Mercancia Excluida: 605.844	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	605.844

Son: SEISCIENTOS CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

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

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

Fecha y Hora Elaboración: 14/05/2026 08:14
Fecha y Hora Expedición: 14/05/2026 08:15

RECIBI CONFORME
Nombre: [illegible]
Identificación:
Cargo:
Dir. de Recibido:
Fecha de Recibido: 15/5/2026 [illegible]

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

TA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICC

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
456	14	5	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS

Factura Nº: FEC93284 **HORA:** 03:44 P.M. **Factura Vigente hasta:** 13/7/2026

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	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	HIALURONATO DE SODIO 25 mg/2,5 mL SOLUCIÓN INYECTABLE (DROPYAL)	JERINGA PRELLENADA 25 MG/2.5 ML	2023DM-0026860	ADIUM PHARMA-D	X13	1284	30/11/2029	4	4	2	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Verificado por:

Enka Guamanga
Firma
Regente encargado de recepción

Ashed A
Firma
Químico Farmaceutico

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032061

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S NIT: 828002423	**FECHA:**	25/05/2026 09:47 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:	FEC93569 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	21/05/2026 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	5,00	$ 67.086,00	$ 335.430,00	0,00	0,00

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

DETALLE

CTO 075-2026

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

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]

COMPROBANTE ENTRADA

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-697-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC93569
F.EXP: 21-05-2026

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: 20-07-2026

COT: CTO-075-2026

CUFE: 03feb27c6859c013330e5102f0ced8c1b98c827cd9ebf17f1c4230060147318a7721faca3f3a9c7155891de076c00512

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	FENILEFRINA+TROPICAMIDA 50+8MG SOL OFTAMLICA 15ML T-P OFTENO R.S INVIMA:2021M-0016971-R1 CUM:20069775-1 ATC:S01FA56	SOPHIA	4033232	11/12/2027	5	0	67.086	0	335.430

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 Def No. 75400 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: pedido adicional

SUBTOTAL	335.430
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**335.430**
RetelVa	0
ReteFte	0
Retelca	0

Codigo: 93 Vendedor: HERNAN ALBERTO RUANO MONTOYA

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: 21/05/2026 17:22
Fecha y Hora Expedición: 21/05/2026 17:23

RECIBI CONFORME
Nombre:
Identificación:
Cargo:
Dir. de Recibido:
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
759	21	5	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura Nº: FEC93569 **HORA:** 03:51 P.M. **Factura Vigente hasta:** 20/7/2026

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	FENILEFINA 50 MG + TROPICAMIDA 8 MG SOLUCION OFTALMICA (T-P OFTENO)	FRASCO POR 15 ML	2021M-0016971-R1	SOPHIA	4033232	564	11/12/2027	N/A	5	5	2	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Firma
Quimico Farmaceutico

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032066

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S NIT: 828002423	**FECHA:**	25/05/2026 03:13 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:	FEC93568 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	21/05/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
A07BC050001	DIOSMECTITA 3 g POLVO	SOBRE	50,00	$ 6.968,00	$ 348.400,00	0,00	0,00
B01AX050001	FONDAPARINUX SODICO 2.5 MG EN 0.5 ML SOLUCION INYECTABLE ARIXTRA	JERINGA PRELLENA	30,00	$ 15.023,00	$ 450.690,00	0,00	0,00
NPP0000009	SUPLEMENTO VITAMINICO CON MINERALES 10 ML SOLUCION ORAL - PEDIAVIT ZINC	FRASCO	20,00	$ 19.825,00	$ 396.500,00	0,00	0,00
B03AA070000	SULFATO FERROSO 125 mg EN ml GOTAS FERROPROFF	FRASCO	40,00	$ 2.359,00	$ 94.360,00	0,00	0,00
B03AA070001	SULFATO FERROSO 4 g JARABE FRASCO 120 ml	FRASCO	14,00	$ 8.272,00	$ 115.808,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	1405758,0000	28115,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	1405758,0000	28115,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	1405758,0000	21086,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	1405758,0000	7029,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1405758,0000	14058,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1405758,0000	42173,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 1.405.758,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 35.144,00
OTRAS RETE:	$ 140.576,00
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

UN MILLON DOSCIENTOS TREINTA MIL TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.230.038,00

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
NIT: 828.002.423-5

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

CO-SC-6597-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC93568
F.EXP: 21-05-2026

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: 20-07-2026

COT: CTO-075-2026
CUFE: d9562759bd6b9e11f5c7b1460fee904f92c2dc380ca48f3ca5fa49e427c128db306262cecacc3aeb8fbf8d779347c0a4

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	DIOSMECTITA 3G SOBRE CAJAX10	QUIBI	26030376	30/03/2028	50	0	6.968,00	0	348.400,00
	R.S INVIMA:2023M-0020965 CUM:20224946-0 ATC:A07BC05								
INS	FONDAPARINUX 2.5 MG/0.5 ML JERINGA PRELLENADA ARIXTRA	ASPEN	0248	30/01/2027	30	0	15.023,00	0	450.690,00
	R.S INVIMA:2022M-0001399-R3 CUM:19928346-5 ATC:B01AX05 Regulado:Circ	LABS							
INS	MULTIVITAMINICO+ZINC SOLUCION ORAL FCO*10ML PEDIAVIT ZINC	PROCAPS	1593080	30/03/2028	20	0	19.825,00	0	396.500,00
	R.S INVIMA:2016M-00000174-R2 CUM:19940150-1 ATC:A11AA03								
INS	SULFATO FERROSO 125MG/ML GOTAS SOL ORAL FCO*20ML	LAPROFF	A0533	30/01/2028	40	0	2.359,00	0	94.360,00
	R.S INVIMA:2017M-0005683-R1 CUM:19963969-4 ATC:B03AA07								
INS	SULFATO FERROSO 5,3GR FCO*120ML	LAPROFF	A0678	28/02/2028	14	0	8.272,00	0	115.808,00
	R.S INVIMA:2022M-0006043-R2 CUM:19963970-2 ATC:B03AA07								

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 adicional 13/05/2026

SUBTOTAL	1.405.758,00
Descuento	0,00
Iva	0,00
Total Factura	**1.405.758,00**
ReteIva	0,00
ReteFte	0,00
ReteIca	0,00

Codigo: 93 Vendedor: HERNAN ALBERTO RUANO MONTOYA

Mercancía Excluida: 1.405.758	BASE IVA: 0	TOTAL NETO	1.405.758,00

Son: UN MILLON CUATROCIENTOS CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA 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: 21/05/2026 17:14
Fecha y Hora Expedición: 21/05/2026 17:14

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 N°	DIA	MES	AÑO
778	21	5	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura N°: FEC93568 **HORA:** 02:43 P.M. **Factura Vigente hasta:** 20/7/2026

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	DIOSMECTITA 3 G POLVO	CAJA POR 10 SOBRES CADA UNO DE 3.76 G	2023M-0020965	QUIDI	26030176	659	30/3/2028	N/A	50	50	5	C	C	C	C
2	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	234	30/1/2027	N/A	30	30	5	C	C	C	C
3	SUPLEMENTO VITAMINICO CON MINERALES 10 ML SOLUCIÓN ORAL (PEDIAVIT ZINC)	CAJA CON FRASCO GOTERO POR 10 ML	2016M-0000174-R2	PROCAPS	1593080	659	30/3/2028	N/A	20	20	3	C	C	C	C
4	SULFATO FERROSO 125 MG EN ML GOTAS SOLUCIÓN ORAL (FERROPROFF)	FRASCO POR 20 ML	2017M-0005683-R1	LAPROFF	A0533	599	30/1/2028	N/A	40	40	5	C	C	C	C
5	SULFATO FERROSO 5.3 GR SOLUCIÓN ORAL	FRASCO POR 120 ML	2022M-0006043-R2	LAPROFF	A0678	628	28/2/2028	N/A	14	14	2	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Firma
Quimico Farmaceutico

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
Nº AG000000032067

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423	**FECHA:**	25/05/2026 03:13 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:	FEC93510 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	21/05/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE		PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
A03FM016701	METOCLOPRAMIDA 10 mg SOLUCION INYECTABLE	2 mL	AMP	600,00	$ 455,00	$ 273.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	273000,0000	5460,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	273000,0000	5460,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	273000,0000	4095,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	273000,0000	1365,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	273000,0000	2730,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	273000,0000	8190,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 273.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 6.825,00
OTRAS RETE:	$ 27.300,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 238.875,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

COMPROBANTE ENTRADA

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

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC93510
F.EXP: 21-05-2026

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: 20-07-2026

COT: CTO-075-2026
CUFE: 6726d665acecfda49b7941e8775e7298667bd0a61d08f7bb943b03cc7f84620b52dd258bcef25ed13a88c168f1c6c2c8

PRODUCTO		Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
Ref.	Descripción								
—	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10MG C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0009120-R1 CUM:19993923-15 ATC:A03FA01	PROCAPS-F ARMIONNI	1572142	30/09/2027	600	0	455	0	273.000

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 27/04/2026

SUBTOTAL	273.000
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**273.000**
ReteIva	0
ReteFte	0
ReteIca	0

Codigo: 93 Vendedor: HERNAN ALBERTO RUANO MONTOYA

Mercancía Excluida: 273.000	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	273.000

Son: DOSCIENTOS SETENTA Y TRES 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: 21/05/2026 08:38
Fecha y Hora Expedición: 21/05/2026 08:39

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº AG000000032069

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 25/05/2026 03:25 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: FEC93503 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 21/05/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
A11CC003101	CALCITRIOL 0.25 MCG CAPSULA	CAPSULA	120,00	$ 203,00	$ 24.360,00	0,00	0,00
N03AF011200	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS DE LIBERACION RETARDADA -R	TABLETA	140,00	$ 146,00	$ 20.440,00	0,00	0,00
A10BK030002	EMPAGLIFLOZINA 10mg TABLETA	TABLETA	210,00	$ 3.696,00	$ 776.160,00	0,00	0,00
A02BC051200	ESOMEPRAZOL 20 mg TABLETA	TABLETA	200,00	$ 140,00	$ 28.000,00	0,00	0,00
NPE0000001	ETILEFRINA CLORHIDRATO 10 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	229,00	$ 3.280,00	$ 751.120,00	0,00	0,00
NPF0000012	FLUDROCORTISONA 0.1 MG TABLETA	TABLETA	50,00	$ 2.312,00	$ 115.600,00	0,00	0,00
A10BH050003	LINAGLIPTINA 5 mg TABLETA	TABLETA	1.020,00	$ 4.430,00	$ 4.518.600,00	0,00	0,00
C01CM029701	MILRINONA 10 MG EN 10 ML SOLUCION INYECTABLE	VIAL	30,00	$ 10.227,00	$ 306.810,00	0,00	0,00
N07AN004701	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0.5 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	200,00	$ 990,00	$ 198.000,00	0,00	0,00
C08CN008141	NIMODIPINA 30 mg TABLETA	TABLETA	100,00	$ 156,00	$ 15.600,00	0,00	0,00
C01CA03N701	NOREPINEFRINA 4 MG EN 4 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	16,00	$ 3.303,00	$ 52.848,00	0,00	0,00
C01CA03N701	NOREPINEFRINA 4 MG EN 4 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	49,00	$ 3.303,00	$ 161.847,00	0,00	0,00
A11HP015141	PIRIDOXINA 50 mg TABLETA RECUBIERTA	CAPSULA	90,00	$ 86,00	$ 7.740,00	0,00	0,00
A11HP015141	PIRIDOXINA 50 mg TABLETA RECUBIERTA	CAPSULA	90,00	$ 86,00	$ 7.740,00	0,00	0,00
J05AH020001	OSELTAMIVIR FOSFATO 75 mg CAPSULA	CAPSULA	10,00	$ 19.849,00	$ 198.490,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	7183355,0000	143667,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	7183355,0000	143667,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	7183355,0000	107750,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	7183355,0000	35917,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	7183355,0000	71834,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	7183355,0000	215501,0000

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

COMPROBANTE ENTRADA

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 7.183.355,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 179.584,00
OTRAS RETE:	$ 718.336,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 6.285.435,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA 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]

AC 32069

DISCOLMETS
CALIDAD Y SERVICIO PARA EL CUIDADO DE TU SALUD
NIT: 828.002.423-5

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS

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

ISO 9001 CO-SC-6597-1

IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC93503
F.EXP: 21-05-2026

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: 20-07-2026
COT: CTO-075-2026
CUFE: e7767cca9d46120afd6ef133ff169a6790d62b8b60a7c1a3a175a22e427acfaf57398c0a6ddc3e11596e8993af177f32

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	CALCITRIOL 0.25MCG C*30 CAPSULA	PROCAPS-C	1594042	28/02/2029	120	0	203	0	24.360
	R.S INVIMA:2023M-0002275-R3 CUM:19934690-1 ATC:A11CC04	OLMED							
INS	CARBAMAZEPINA RETARD 200MG C*20 TABLETA TEGRETOL RETARD	NOVARTIS	2552542	30/04/2027	140	0	146	0	20.440
	R.S INVIMA:2018M-011160-R2 CUM:227376-2 ATC:N03AF01 Regulado:Circular	PHARMA							
INS	EMPAGLIFLOZINA 10MG C*30 TABLETA JARDIANCE	BOEHRINGE	504383A	30/09/2028	210	0	3.696	0	776.160
	R.S INVIMA:2020M-0016002-R1 CUM:20073367-3 ATC:A10BK03 Regulado:Circ	R							
INS	ESOMEPRAZOL 20MG C*100 TABLETA	PROCAPS-C	1594762	30/03/2028	200	0	140	0	28.000
	R.S INVIMA:2019M-0015025-R1 CUM:20066117-12 ATC:A02BC05	OLMED							
INS	ETILEFRINA 10MG C*10 AMPOLLA	REPREFARC	ETL010326	30/03/2028	229	0	3.280	0	751.120
	R.S INVIMA:2022M-0016320-R1 CUM:20079966-1 ATC:C01CA01	O							
INS	FLUDROCORTISONA 0.1MG C*50 TABLETA ASTONIN H	MERCK	5013D	30/03/2027	50	0	2.312	0	115.600
	R.S INVIMA:2019 M-012722-R2 CUM:27649-1 ATC:H02AA02								
INS	LINAGLIPTINA 5MG C*30 TABLETA TRAYENTA	BOEHRINGE	H64077	30/11/2028	1.020	0	4.430	0	4.518.600
	R.S INVIMA:2023M-0012597-R2 CUM:20023511-3 ATC:A10BH05 Regulado:Circ	R							
INS	MILRINONA 10MG/10ML C*10 AMPOLLA	PROCLIN	0326001	30/01/2028	30	0	10.227	0	306.810
	R.S INVIMA:2023M-0014347-R1 CUM:20060004-1 ATC:C01CE02	PHARMA							
---	NEOSTIGMINA 0.5MG/1ML AMPOLLA	BIOSANO	25.07.6427	30/07/2027	200	0	990	0	198.000
	R.S INVIMA:2023M-0004468-R2 CUM:19950780-2 ATC:N07AA01								
INS	NIMODIPINO 30MG C*100 TABLETA NIDIP	LAFRANCOL	24D367	30/10/2026	100	0	156	0	15.600
	R.S INVIMA:2022M-013061-R4 CUM:40927-14 ATC:C08CA06								
INS	NOREPINEFRINA 4MG/4ML C*5 AMPOLLA	RYAN	NEB-103	30/07/2027	16	0	3.303	0	52.848
	R.S INVIMA:2023M-0014411-R2 CUM:20056358-1 ATC:C01CA03								
INS	NOREPINEFRINA 4MG/4ML C*5 AMPOLLA	RYAN	NEB-105	30/10/2027	49	0	3.303	0	161.847
	R.S INVIMA:2023M-0014411-R2 CUM:20056358-1 ATC:C01CA03								
INS	OSELTAMIVIR 75MG C* 10 CAPSULA TAMIFLU	ROCHE	M1209B02	30/07/2029	10	0	19.849	0	198.490
	R.S INVIMA:2017M-014651-R2 CUM:19905790-1 ATC:J05AH02								
INS	PIRIDOXINA 50MG C*250 TABLETA	ECAR	F081029	30/09/2027	90	0	86	0	7.740
	R.S INVIMA:2013M-0014343 CUM:20057639-14 ATC:A11HA02								
INS	PIRIDOXINA 50MG C*250 TABLETA	ECAR	F081033	30/09/2027	90	0	86	0	7.740
	R.S INVIMA:2013M-0014343 CUM:20057639-14 ATC:A11HA02								

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: 93 Vendedor: HERNAN ALBERTO RUANO MONTOYA

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES D'AS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMETS SAS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASUMA 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:
Dir. de Recibido:
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

CO-SC-6597-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC93503
F.EXP: 21-05-2026

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: 20-07-2026
COT: CTO-075-2026
CUFE: e7767cca9d46120afd6ef133ff169a6790d62b8b60a7c1a3a175a22e427acfaf57398c0a6ddc3e11596e8993af177f32

PRODUCTO		Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
Ref.	Descripción								

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: pdtes mayo

SUBTOTAL	7.183.355
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**7.183.355**
ReteIva	0
ReteFte	179.583
ReteIca	0

Codigo: 93 Vendedor: HERNAN ALBERTO RUANO MONTOYA

Mercancía Excluida: 7.183.355	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	7.003.771

Son: SIETE MILLONES TRES MIL SETECIENTOS SETENTA 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: 21/05/2026 08:11
Fecha y Hora Expedición: 21/05/2026 08:12

RECIBI CONFORME
Nombre:
Identificación:
Cargo:
Dir. de Recibido:
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
762	21	5	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura Nº: FEC93503 **HORA:** 04:10 P.M. **Factura Vigente hasta:** 20/7/2026

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	CALCITRIOL 0.25 MCG CAPSULA	CAJA POR 30 UNIDADES	2023M-0002275-R3	PROCAPS-COLMED	1594047	1009	26/2/2029	N/A	120	120	8	C	C	C	C
2	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS DE LIBERACION RETARDADA -R (TEGRETOL RETARD)	CAJA POR 20 UNIDADES	2018M-011160-R2	NOVARTIS PHARMA	2552542	339	30/4/2027	N/A	140	140	8	C	C	C	C
3	EMPAGLIFLOZINA 10 MG TABLETA (JARDIANCE)	CAJA POR 30 UNIDADES	2020M-0016002-R1	BOEHRINGER	5043B3A	858	30/9/2028	N/A	210	210	13	C	C	C	C
4	ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETA	CAJA POR 100 UNIDADES	2019M-0015025-R1	PROCAPS-COLMED	1594762	674	30/3/2028	N/A	200	200	13	C	C	C	C
5	ETILEFRINA CLORHIDRATO 10 MG POR ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA POR 10 AMPOLLAS	2022M-0016320-R1	REPREFARCO	LTL01032G	674	30/3/2028	N/A	229	229	13	C	C	C	C
6	FLUDROCORTISONA 0,1 MG TABLETA (ASTONIN H)	CAJA POR 50 UNIDADES	2019M-012722-R2	MERCK	5013D	308	30/3/2027	N/A	50	50	5	C	C	C	C
7	LINAGLIPTINA 5 MG TABLETA (TRAYENTA)	CAJA POR 30 UNIDADES	2023M-0012597-R2	BOEHRINGER	HG4077	919	30/11/2028	N/A	1.020	1.020	32	C	C	C	C
8	MILRINONA 10 MG EN 10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA POR 10 AMPOLLAS	2023M-0014347-R1	PROCLIN PHARMA	0326001	614	30/1/2028	N/A	30	30	5	C	C	C	C
9	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5 MG POR 1 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA POR 100 AMPOLLAS	2023M-0004468-R2	BIOSANO	25.07.6427	430	30/7/2027	N/A	200	200	13	C	C	C	C
10	NIMODIPINO 30 MG TABLETA (NIDIP)	CAJA POR 100 UNIDADES	2022M-013061-R4	LAFRANCOL	24D367	157	30/10/2026	N/A	100	100	8	C	C	C	C
11	NOREPINEFRINA 4 MG EN 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA POR 5 AMPOLLAS	2023M-0014411-R2	RYAN	NEB-103	430	30/7/2027	N/A	16	16	3	C	C	C	C
12	NOREPINEFRINA 4 MG EN 4 ML SOLUCION INYECTABLE	CAJA POR 5 AMPOLLAS	2023M-0014411-R2	RYAN	NEB-105	522	30/10/2027	N/A	49	49	5	C	C	C	C
13	OSELTAMIVIR FOSFATO 75 MG CAPSULA (TAMIFLU)	CAJA POR 10 UNIDADES	2017M-014651-R2	ROCHE	M1209B02	1161	30/7/2029	N/A	10	10	2	C	C	C	C
14	PIRIDOXINA 50 MG TABLETA RECUBIERTA	CAJA POR 250 UNIDADES	2013M-0014343	ECAR	F081029	492	30/9/2027	N/A	90	90	5	C	C	C	C
15	PIRIDOXINA 50 MG TABLETA RECUBIERTA	CAJA POR 250 UNIDADES	2013M-0014343	ECAR	F081033	492	30/9/2027	N/A	90	90	5	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:
Enka Guamanga
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
NºAG000000032077

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S NIT: 828002423	**FECHA:**	26/05/2026 09:39 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:	FEC93653 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	23/05/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPH01CB0210	OCTREOTIDA 0.1 MG EN ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	30,00	$ 17.931,00	$ 537.930,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	537930,0000	10759,0000
PRODESARROLLO	2,0000	537930,0000	10759,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	537930,0000	8069,0000
PRO CULTURA	0,5000	537930,0000	2690,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	537930,0000	5379,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	537930,0000	16138,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 537.930,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 13.448,00
OTRAS RETE:	$ 53.794,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 470.688,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATROCIENTOS SETENTA MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO 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]

COMPROBANTE ENTRADA

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 PRESENTES EN LA 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-6397-1

IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC93653
F.EXP: 23-05-2026

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: 22-07-2026
COT: CTO-075-2026
CUFE: a894e30d455bfb0c0369b103d463bc7017eba204fa5d12d2a0522fdb7f5e56cf4e726bb3684d60c8b76815c6e9ec77bc

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	OCTREOTIDE 0.1MG/ML C*5 AMPOLLA SANDOSTATIN R.S INVIMA:2009M-0010249 CUM:20007947-2 ATC:H01CB02 Regulado:Circular	NOVARTIS-ONCOLOGIC	R1622	30/05/2028	30	0	17.931	0	537.930

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 09/01/2025 Hasta 09/10/2026 Del No. 75400 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: ENVIAR POR TERMINAL

SUBTOTAL	537.930
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**537.930**
RetelVa	0
ReteFte	0
Retelca	0

Codigo: 93 Vendedor: HERNAN ALBERTO RUANO MONTOYA

Mercancía Excluida: 537.930 | BASE IVA: 0 | **TOTAL NETO** 537.930

Son: QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS TREINTA PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIB DA 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: 23/05/2026 11:31
Fecha y Hora Expedición: 23/05/2026 11:32

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

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

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
763	23	5	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS

Factura Nº: FEC93653 **HORA:** 04:18 P.M. **Factura Vigente hasta:** 22/7/2026

										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	OCTREOTIDA 0.1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE (SANDOSTATIN)	CAJA POR 5 AMPOLLAS	2009M-0010249	NOVARTIS-ONCOLOGIC	R3022	734	30/5/2028	N/A	30	30	S	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:

Erika Guamanga

Firma
Regento encargado de recepción

Verificado por:

Astrid A

Firma
Quimico Farmaceutico

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
Nº AG000000032078

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S NIT: 828002423	**FECHA:**	26/05/2026 09:42 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:	FEC93635 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	22/05/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPP0000004	PROGESTERONA MICRONIZADA 200 mg CAPSULA	CAPSULA	60,00	$ 3.750,00	$ 225.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	225000,0000	4500,0000
PRODESARROLLO	2,0000	225000,0000	4500,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	225000,0000	3375,0000
PRO CULTURA	0,5000	225000,0000	1125,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	225000,0000	2250,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	225000,0000	6750,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 225.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 5.625,00
OTRAS RETE:	$ 22.500,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 196.875,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

COMPROBANTE ENTRADA

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.
FEC93635
F.EXP: 22-05-2026

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: 21-07-2026

COT: CTO-075-2026

CUFE: 7ff8ddc34ac08b9e2f2804d04aae35be3b1391582e8b938ff5a3f5726a6b84a4097d857a6ce3723acabee864774575c1

Ref.	PRODUCTO / Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	PROGESTERONA 200MG C*30 CAPSULA GESTAGENO R.S INVIMA:2021M-0016686-R1 CUM:20077103-1 ATC:G03DA04	EXELTIS	LF44389B	30/01/2028	60	0	3.750	0	225.000

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 adicional 13/05/2026

SUBTOTAL	225.000
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**225.000**
ReteIva	0
ReteFte	0
ReteIca	0

Codigo: 93 Vendedor: HERNAN ALBERTO RUANO MONTOYA

Mercancía Excluida: 225.000	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	225.000

Son: DOSCIENTOS VEINTE CINCO MIL PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAVOS 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: 22/05/2026 16:24
Fecha y Hora Expedición: 22/05/2026 16:26

RECIBI CONFORME
Nombre:
Identificación:
Cargo:
Dir. de Recibido:
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
769	22	5	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS

Factura Nº: FEC93635 **HORA:** 04:43 P.M. **Factura Vigente hasta:** 21/7/2026

										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	PROGESTERONA MICRONIZADA 200 MG CAPSULA (GESTAGENO)	CAJA POR 30 UNIDADES	2021M-0010680-R1	LKH LTIS	LT443806	613	30/1/2028	N/A	60	60	S	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Quimico Farmaceutico

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
N°AG000000032080

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S NIT: 828002423	**FECHA:**	26/05/2026 11:19 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:	FEC93604 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	22/05/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
N05AH001701	HALOPERIDOL 5 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	100,00	$ 1.808,00	$ 180.800,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	180800,0000	3616,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	180800,0000	3616,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	180800,0000	2712,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	180800,0000	904,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	180800,0000	1808,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	180800,0000	5424,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 180.800,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 4.520,00
OTRAS RETE:	$ 18.080,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 158.200,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

Astrid A

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

COMPROBANTE ENTRADA

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.
FEC93604
F.EXP: 22-05-2026

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: 21-07-2026

COT: CTO-075-2026
CUFE: cde600213289a5086701ffc2d53b017cb0379fd5405d34bb7c03fdda25945534b71e1afc26d3c52ec42268df21fd6b4f

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	HALOPERIDOL 5MG C*25 AMPOLLA N/A R.S INVIMA:2019M-0010081-R1 CUM:N/A ATC:N05AD01	RYAN	HAL-038	30/05/2027	100	0	1.808	0	180.800

Yolvemos (01
Hernandez Romero
16-05-2026
10:47 AM

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 12 de mayo

SUBTOTAL	180.800
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**180.800**
ReteIva	0
ReteFte	0
ReteIca	0

Codigo: 93 Vendedor: HERNAN ALBERTO RUANO MONTOYA

Mercancia Excluida: 180.800	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	180.800

Son: CIENTO OCHENTA 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: 22/05/2026 12:02
Fecha y Hora Expedición: 22/05/2026 12:03

RECIBI CONFORME
Nombre:
Identificación:
Cargo:
Dir. de Recibido:
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
768	22	5	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura Nº: FEC93604 HORA: 04:40 P.M. Factura Vigente hasta: 21/7/2026

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	HALOPERIDOL 5 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	CAJA POR 25 AMPOLLAS	2019M-0010081-R1	RYAN	HAL-036	366	30/5/2027	N/A	100	100	C	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:
Erika Cuamonga
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°AG000000032081

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S NIT: 828002423	**FECHA:**	26/05/2026 11:21 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:	FEC93603 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	22/05/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPP0000004	PROGESTERONA MICRONIZADA 200 mg CAPSULA	CAPSULA	60,00	$ 3.750,00	$ 225.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	225000,0000	4500,0000
PRODESARROLLO	2,0000	225000,0000	4500,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	225000,0000	3375,0000
PRO CULTURA	0,5000	225000,0000	1125,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	225000,0000	2250,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	225000,0000	6750,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 225.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 5.625,00
OTRAS RETE:	$ 22.500,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 196.875,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

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
767	22	5	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS

Factura Nº: FEC93603 **HORA:** 04:37 P.M. **Factura Vigente hasta:** 21/7/2026

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	PROGESTERONA MICRONIZADA 200 MG CAPSULA (GESTAGENO)	CAJA POR 30 UNIDADES	2021M-001656-R1	EXELTIS	LF443898	613	30/1/2028	N/A	60	60	C	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Quimico Farmaceutico

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
N°AG000000032082

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423	**FECHA:**	26/05/2026 11:23 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:	FEC93632 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	22/05/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPA0000012	PEROXIDO DE HIDROGENO SOLUCION TOPICA -R	FRASCO	100,00	$ 2.316,00	$ 231.600,00	0,00	0,00
A10BK030001	EMPAGLIFLOZINA 25 mg TABLETA	TABLETA	420,00	$ 9.240,00	$ 3.880.800,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	4112400,0000	82248,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	4112400,0000	82248,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	4112400,0000	61686,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	4112400,0000	20562,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	4112400,0000	41124,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	4112400,0000	123372,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 4.112.400,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 102.810,00
OTRAS RETE:	$ 411.240,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.598.350,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

COMPROBANTE ENTRADA

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
SALUDO Y SERVICIO INSPIRADO 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-6397-1

IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC93632
F.EXP: 22-05-2026

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: 21-07-2026

COT: CTO-075-2026

CUFE: 2888a6a72273a7e2fea284e3ad3ee42841e26084704e5e4da76dce899ab56acb3e17c60b173a819ec9312562aed96881

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto		Total
---	AGUA OXIGENADA SOL TOPICA FCO*120ML	LABORATOR	9536	01/03/2028	100	0	2.316		231.600
	R.S INVIMA:2021M-0011507-R2 CUM:20021507-1 ATC:D08AX01	IO OSA							
INS	EMPAGLIFLOZINA 25MG C*30 TABLETA JARDIANCE	BOEHRINGE	504268	30/09/2028	420	0	9.240	0	3.880.800
	R.S INVIMA:2020M-0015993-R1 CUM:20061998-3 ATC:A10BK03 Regulado:Circ	R							

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 09/01/2025 Hasta 09/10/2026 Del No. 75400 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: pedido 12 de mayo 2026

SUBTOTAL	4.112.400
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**4.112.400**
ReteIva	0
ReteFte	102.810
ReteIca	0

Codigo: 93 Vendedor: HERNAN ALBERTO RUANO MONTOYA

Mercancía Excluida: 4.112.400	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	4.009.590

Son: CUATRO MILLONES NUEVE MIL QUINIENTOS 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: 22/05/2026 15:58
Fecha y Hora Expedición: 22/05/2026 15:59

RECIBI CONFORME
Nombre:
Identificación:
Cargo:
Dir. de Recibido:
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 N°	DIA	MES	AÑO
766	22	5	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura N°: FEC93632 **HORA:** 04:34 P.M. **Factura Vigente hasta:** 21/7/2026

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	PEROXIDO DE HIDROGENO SOLUCION TOPICA -R (AGUA OXIGENADA)	FRASCO POR 120 ML	2021M-0011507-R2	LABORATORIO OSA	0536	644	1/3/2028	N/A	100	100	8	C	C	C	C
2	EMPAGLIFLOZINA 25 MG TABLETA (JARDIANCE)	CAJA POR 30 UNIDADES	2020M-0015903-R1	BOEHRINGER	504268	857	30/9/2028	N/A	420	420	20	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:
Erika Quicmanda
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Astrid A
Firma
Quimico Farmaceutico

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032083

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 26/05/2026 11:31 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: FEC93630 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 22/05/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
G03AC080100	ETONOGESTREL x 68 mg IMPLANON NXT 68 MG	UNIDAD	1,00	$ 219.175,00	$ 219.175,00	0,00	0,00
G03AC080100	ETONOGESTREL x 68 mg IMPLANON NXT 68 MG	UNIDAD	93,00	$ 219.175,00	$ 20.383.275,00	0,00	0,00
G03AC080100	ETONOGESTREL x 68 mg IMPLANON NXT 68 MG	UNIDAD	6,00	$ 219.175,00	$ 1.315.050,00	0,00	0,00
NPN03AX141 2	LEVETIRACETAM 500 mg TABLETA	TABLETA	1.500,00	$ 645,00	$ 967.500,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	22885000,0000	457700,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	22885000,0000	457700,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	22885000,0000	343275,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	22885000,0000	114425,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	22885000,0000	228850,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	22885000,0000	686550,0000

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 22.885.000,00

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

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:	$ 572.125,00
OTRAS RETE:	$ 2.288.500,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 20.024.375,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTE MILLONES VEINTICUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA 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]

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032083

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 26/05/2026 11:31 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: FEC93630 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 22/05/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
G03AC080100	ETONOGESTREL x 68 mg IMPLANON NXT 68 MG	UNIDAD	1,00	$219.175,00	$219.175,00	0,00	0,00
G03AC080100	ETONOGESTREL x 68 mg IMPLANON NXT 68 MG	UNIDAD	93,00	$219.175,00	$20.383.275,00	0,00	0,00
G03AC080100	ETONOGESTREL x 68 mg IMPLANON NXT 68 MG	UNIDAD	6,00	$219.175,00	$1.315.050,00	0,00	0,00
NPN03AX141 2	LEVETIRACETAM 500 mg TABLETA	TABLETA	1.500,00	$645,00	$967.500,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	22885000,0000	457700,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	22885000,0000	457700,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	22885000,0000	343275,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	22885000,0000	114425,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	22885000,0000	228850,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	22885000,0000	686550,0000

DETALLE **SUBTOTAL:** $22.885.000,00

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

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:	$ 572.125,00
OTRAS RETE:	$ 2.288.500,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 20.024.375,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTE MILLONES VEINTICUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA 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]

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032083

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S NIT: 828002423	**FECHA:**	26/05/2026 11:31 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:	FEC93630 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	22/05/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
G03AC080100	ETONOGESTREL x 68 mg IMPLANON NXT 68 MG	UNIDAD	1,00	$219.175,00	$219.175,00	0,00	0,00
G03AC080100	ETONOGESTREL x 68 mg IMPLANON NXT 68 MG	UNIDAD	93,00	$219.175,00	$20.383.275,00	0,00	0,00
G03AC080100	ETONOGESTREL x 68 mg IMPLANON NXT 68 MG	UNIDAD	6,00	$219.175,00	$1.315.050,00	0,00	0,00
NPN03AX141 2	LEVETIRACETAM 500 mg TABLETA	TABLETA	1.500,00	$645,00	$967.500,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	22885000,0000	457700,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	22885000,0000	457700,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	22885000,0000	343275,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	22885000,0000	114425,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	22885000,0000	228850,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	22885000,0000	686550,0000

DETALLE **SUBTOTAL:** $22.885.000,00

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

COMPROBANTE ENTRADA

CTO 075-2026

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 572.125,00
OTRAS RETE:	$ 2.288.500,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 20.024.375,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTE MILLONES VEINTICUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA 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

icontec ISO 9001 CO-SC-5897-1

IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC93630
F.EXP: 22-05-2026

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: 21-07-2026

COT: CTO-075-2026

CUFE: 95704f254d2e7d21d28ed9d49b623f3c7720572aedc6d93bffb5be5147d5fb96c1223707ab853bbc9d959aa846412259

Ref.	PRODUCTO / Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	ETONOGESTREL 68 MG IMPLANTE IMPLANON NXT	ORGANON	C125895	31/01/2030	93	0	219.175	0	20.383.275
	R.S INVIMA:2018M-0006318-R1 CUM:19969493-1 ATC:G03AC08 Regulado:Circ								
INS	ETONOGESTREL 68 MG IMPLANTE IMPLANON NXT	ORGANON	B121185	30/09/2029	1	0	219.175	0	219.175
	R.S INVIMA:2018M-0006318-R1 CUM:19969493-1 ATC:G03AC08 Regulado:Circ								
INS	ETONOGESTREL 68 MG IMPLANTE IMPLANON NXT	ORGANON	C125812	30/12/2029	6	0	219.175	0	1.315.050
	R.S INVIMA:2018M-0006318-R1 CUM:19969493-1 ATC:G03AC08 Regulado:Circ								
INS	LEVETIRACETAM 500MG C*100 TABLETA	GENFAR	169490	30/04/2026	1.500	0	645	0	967.500
	R.S INVIMA:2020M-0019630 CUM:20156587-2 ATC:N03AX14 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: pedido 12 de mayo

SUBTOTAL	22.885.000
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**22.885.000**
ReteIva	0
ReteFte	572.125
ReteIca	0

Codigo: 93 Vendedor: HERNAN ALBERTO RUANO MONTOYA

Mercancía Excluida: 22.885.000	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	22.312.875

Son: VEINTI DOS MILLONES TRESCIENTOS DOCE 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: 22/05/2026 15:51
Fecha y Hora Expedición: 22/05/2026 15:54

RECIBI CONFORME
Nombre:
Identificación:
Cargo:
Dir. de Recibido:
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
765	22	5	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura Nº: FEC93630 HORA: 04:26 P.M. Factura Vigente hasta: 21/7/2026

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	ETONOGESTREL X 68 MG IMPLANTE (IMPLANON NXT)	EMPAQUE INDIVIDUAL	2018M-0006318-R1	ORGANON	C125805	1345	31/1/2030	N/A	93	93	8	C	C	C	C
2	ETONOGESTREL X 68 MG IMPLANTE (IMPLANON NXT)	EMPAQUE INDIVIDUAL	2018M-0006318-R1	ORGANON	8121185	1222	30/9/2029	N/A	1	1	1	C	C	C	C
3	ETONOGESTREL X 68 MG IMPLANTE (IMPLANON NXT)	EMPAQUE INDIVIDUAL	2018M-0006318-R1	ORGANON	C125812	1313	30/12/2029	N/A	6	6	2	C	C	C	C
4	LEVETIRACETAM 500 MG TABLETA	CAJA POR 100 UNIDADES	2020M-0019030	GENFAR	109490	704	30/4/2028	N/A	1.500	1.500	50	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:
Erika Guamanga
Firma
Rogente 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°AG000000032084

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S NIT: 828002423	**FECHA:**	26/05/2026 11:34 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:	FEC93629 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	22/05/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
N07AN004701	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0.5 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	100,00	$ 990,00	$ 99.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	99000,0000	1980,0000
PRODESARROLLO	2,0000	99000,0000	1980,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	99000,0000	1485,0000
PRO CULTURA	0,5000	99000,0000	495,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	99000,0000	990,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	99000,0000	2970,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 99.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 2.475,00
OTRAS RETE:	$ 9.900,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 86.625,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO 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]

COMPROBANTE ENTRADA

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.
FEC93629
F.EXP: 22-05-2026

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: 21-07-2026
COT: CTO-075-2026
CUFE: 0631b5b71679c36d78512cf65bc9bcd9da157608c84417120da9c911b9264e2fce1c1199e6edf87ce48fee8fcd6033ce

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
—	NEOSTIGMINA 0.5MG/1ML AMPOLLA R.S INVIMA:2023M-0004468-R2 CUM:19950780-2 ATC:N07AA01	BIOSANO	25.07.6427	31/07/2027	100	0	990	0	99.000

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: pdtes 27 abril

SUBTOTAL	99.000
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**99.000**
ReteIva	0
ReteFte	0
ReteIca	0

Codigo: 93 Vendedor: HERNAN ALBERTO RUANO MONTOYA

Mercancía Excluida: 99.000	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	99.000

Son: NOVENTA Y NUEVE 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: 22/05/2026 15:45
Fecha y Hora Expedición: 22/05/2026 15:48

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

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032085

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S NIT: 828002423	**FECHA:**	26/05/2026 11:55 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:	FEC93605 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	22/05/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
N02BE710900	ACETAMINOFEN 325 mg Y CODEINA FOSFATO 8 mg TABLETA	TABLETA	400,00	$ 219,00	$ 87.600,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	87600,0000	1752,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	87600,0000	1752,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	87600,0000	1314,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	87600,0000	438,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	87600,0000	876,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	87600,0000	2628,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 87.600,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 2.190,00
OTRAS RETE:	$ 8.760,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 76.650,00

TOTAL COMPROBANTE:

SETENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

COMPROBANTE ENTRADA



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 PRESENTES EN SUS MANOS
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-4397-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC93605
F.EXP: 22-05-2026

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: 21-07-2026
COT: CTO-075-2026
CUFE: e38514a8cf405836f0a0b8b366c9f11d44793fe5a17e91e7356e4e781d2183a19428460082fc72aa2e4b36ed13c6086a

PRODUCTO		Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
Ref.	Descripción								
INS	ACETAMINOFEN+CODEINA 325+8MG C*100 TABLETA WINADEINE R.S INVIMA:2023M-009469-R4 CUM:27363-1 ATC:N02AJ06	SANOFI - AVENTIS	146545	30/01/2028	400	0	219	0	87.600

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 adicional 6 mayo

SUBTOTAL	87.600
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**87.600**
ReteIva	0
ReteFte	0
ReteIca	0

Codigo: 93 Vendedor: HERNAN ALBERTO RUANO MONTOYA

Mercancía Excluida: 87.600	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	87.600

Son: OCHENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS 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.

BANCOLOMB A	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: 22/05/2026 12:06
Fecha y Hora Expedición: 22/05/2026 12:07

RECIBI CONFORME
Nombre:
Identificación:
Cargo:
Dir. de Recibido:
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
774	22	5	2026

Supersalud

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS

Factura Nº: FEC93605 HORA: 12:04 P.M. Factura Vigente hasta: 21/7/2026

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 Y CODEINA FOSFATO 8 MG TABLETA (WINADINE)	CAJA POR 100 UNIDADES	2023M-009460-R4	SANOFI-AVENTIS	146545	607	30/1/2028	N/A	400	400	20	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:

Erika Bucaramanga

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
Nº AG000000032106

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S NIT: 828002423	**FECHA:**	28/05/2026 03:13 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:	FEC93155 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	11/05/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPA0000012	PEROXIDO DE HIDROGENO SOLUCION TOPICA -R	FRASCO	100,00	$ 2.316,00	$ 231.600,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	231600,0000	4632,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	231600,0000	4632,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	231600,0000	3474,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	231600,0000	1158,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	231600,0000	2316,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	231600,0000	6948,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 231.600,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 5.790,00
OTRAS RETE:	$ 23.160,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 202.650,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS DOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

COMPROBANTE ENTRADA

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 COMPROMISO GARANTIZADO 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.
FEC93155
F.EXP: 11-05-2026

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: 10-07-2026

COT: CTO-075-2026
CUFE: e0f8d640de4a2aa6a72c4d160cb72bb5e5ff56db28bed8a0c9adabcddd060295ef2077fbcd3086255669346b409ec380

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	AGUA OXIGENADA SOL TOPICA FCO*120ML R.S INVIMA:2021M-0011507-R2 CUM:20021507-1 ATC:D08AX01	LABORATORIO OSA	9536	01/03/2028	100	0	2.316	0	231.600

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 27/04/2026

SUBTOTAL	231.600
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**231.600**
Retelva	0
ReteFte	0
Retelca	0

Codigo: 93 Vendedor: HERNAN ALBERTO RUANO MONTOYA

Mercancía Excluida: 231.600 | BASE IVA: 0 | **TOTAL NETO** 231.600

Son: DOSCIENTOS TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS 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: 11/05/2026 08:59
Fecha y Hora Expedición: 11/05/2026 09:00

RECIBI CONFORME
Nombre: Fernanda Bolaños.
Identificación: 1061814986.
Cargo: Auxiliar de farmacia
Dir. de Recibido: la ladera.
Fecha de Recibido: 12/5/2026 8:19 AM

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
711	11	5	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura Nº: FEC93155 **HORA:** 08:19 A.M. **Factura Vigente hasta:** 10/7/2026

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	PERÓXIDO DE HIDRÓGENO SOLUCIÓN TOPICA -R (AGUA OXIGENADA)	FRASCO POR 120 ML	2021M-0011507-R2	LABORATORIO OSA	0536	638	1/3/2028	N/A	100	100	C	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:
Erika Guamanga
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Astrid A
Firma
Quimico Farmaceutico

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032110

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 28/05/2026 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: FEC93828 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 28/05/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
C03CA017705	FUROSEMIDA 20 MG EN 2 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	1.010,00	$ 984,00	$ 993.840,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	993840,0000	19877,0000
PRODESARROLLO	2,0000	993840,0000	19877,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	993840,0000	14908,0000
PRO CULTURA	0,5000	993840,0000	4969,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	993840,0000	9938,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	993840,0000	29815,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 993.840,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 24.846,00
OTRAS RETE:	$ 99.384,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 869.610,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS DIEZ 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]

COMPROBANTE ENTRADA

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
SALUD Y PROVISIÓN DURADERA EN SALUD
NIT: 828.002.423-5

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

ICONTEC ISO 9001 CO-SC-6537-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC93828
F.EXP: 28-05-2026

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: 27-07-2026
COT: CTO-075-2026
CUFE: 54db98d9a70433b31e49980a93b7aeb75aa7e24d24ed96f0f1978ca4316e0b8b7588d14e8b7bcb269446cad3c594e8d7

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	A260293	09/03/2028	1.010	0	984	0	993.840

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 18764091790803 Desde 09/04/2025 Hasta 09/10/2026 Del No. 75400 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: RVC26004313 factura origen: FEC92742, SE HACE REFACTURACIION POR CIERRE DE MES DE ABRIL

SUBTOTAL	993.840
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	993.840
ReteIva	0
ReteFte	0
ReteIca	0

Codigo: 93 Vendedor: HERNAN ALBERTO RUANO MONTOYA

Mercancía Excluida: 993.840 | BASE IVA: 0 | **TOTAL NETO** 993.840

Son: NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS 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: 28/05/2026 15:29
Fecha y Hora Expedición: 28/05/2026 15:31

RECIBI CONFORME
Nombre:
Identificación:
Cargo:
Dir. de Recibido:
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
777	28	5	2026

Susana

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS

Factura Nº: FEC93828 **HORA:** 02:34 P.M. **Factura Vigente hasta:** 27/7/2026

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	FUROSEMIDA 20 MG EN 2 ML SOLUCION INYECTABLE	CAJA POR 100 AMPOLLAS DE 2 ML	2010M-0010753	VITALIS	A260293	646	9/3/2028	N/A	1.010	1.010	32	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:

Erika Guamanga

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
NºAG000000032111

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423	**FECHA:**	28/05/2026 06:01 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:	FEC93825 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	28/05/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
B02BA010101	FITOMENADIONA 2 MG EN 0.2 ML SOLUCION INYECTABLE KONAKION	AMP	100,00	$ 28.414,00	$ 2.841.400,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	2841400,0000	56828,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	2841400,0000	56828,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	2841400,0000	42621,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	2841400,0000	14207,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	2841400,0000	28414,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2841400,0000	85242,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 2.841.400,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 71.035,00
OTRAS RETE:	$ 284.140,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.486.225,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO 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]

COMPROBANTE ENTRADA

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
SALUD Y SEGURIDAD PARA EL SER HUMANO
NIT: 828.002.423-5

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

CO-SC-4897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC93825
F.EXP: 28-05-2026

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: 27-07-2026
COT: CTO-075-2026
CUFE: 727f5775e601cec1b67ff85ae2ed12055e20b044dd4f46d9fb1986546164f6542893452a01b769691bb0cd7afccdd263

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	FITOMENADIONA 2MG/0.2ML C*5 AMPOLLA KONAKION R.S INVIMA:2023M-005453-R3 CUM:27206-1 ATC:B02BA01	BIOPAS	F3216F04	31/07/2027	100	0	28.414	0	2.841.400

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: RVC26003730 factura origen: FEC92310, Se refactura por cierre de mes de abil

SUBTOTAL	2.841.400
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**2.841.400**
Retelva	0
ReteFte	71.035
Retelca	0

Codigo: 93 Vendedor: HERNAN ALBERTO RUANO MONTOYA

Mercancía Excluida: 2.841.400	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	2.770.365

Son: DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA MIL TRESCIENTOS SESENTA 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: 28/05/2026 15:18
Fecha y Hora Expedición: 28/05/2026 15:20

RECIBI CONFORME
Nombre:
Identificación:
Cargo:
Dir. de Recibido:
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
617	28	5	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura Nº: FEC93825 **HORA:** 09:10 A.M. **Factura Vigente hasta:** 27/7/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmaceutica) / 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	FITOMENADIONA 2 MG EN 0.2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE (KONAKION)	CAJA POR 5 AMPOLLAS	2023M-005453-R3	BIOPAS	F3216F04	424	31/7/2027	N/A	100	100	8	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:
Enkci Guamanga
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Astrid A
Firma
Quimico Farmaceutico

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032112

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S	**NIT:** 828002423		**FECHA:**	28/05/2026 06:01 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:	FEC93838	**% ICA:** 0,0000	**PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	28/05/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPN03AX1404	LEVETIRACETAM 100 mg en 1mL SOLUCION ORAL FRASCO 300 ml	FRASCO	3,00	$ 47.206,00	$ 141.618,00	0,00	0,00
NPP0000004	PROGESTERONA MICRONIZADA 200 mg CAPSULA	CAPSULA	60,00	$ 3.750,00	$ 225.000,00	0,00	0,00
NPV0000008	VIGABATRINA 500 MG TABLETA - SABRIL -R	TABLETA	60,00	$ 2.070,00	$ 124.200,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	490818,0000	9816,0000
PRODESARROLLO	2,0000	490818,0000	9816,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	490818,0000	7362,0000
PRO CULTURA	0,5000	490818,0000	2454,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	490818,0000	4908,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	490818,0000	14725,0000

DETALLE

CTO 075-2026 No hay Saldo

SUBTOTAL:	$ 490.818,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 12.270,00
OTRAS RETE:	$ 49.081,00
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

CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 429.467,00

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 AL SERVICIO DE LA SALUD
NIT: 828.002.423-5

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

Nota Crédito Electrónica
DVC00000255
F.EXP: 28-05-2026

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.** FEC93838
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	ME01970	BRIMONIDINA 2% SOL OFTALMICA FCO*5ML BRIMOFTA	24	5C237	30/03/2027	2	23.280	0	0	46.560,00

Obsservaciones

PRODUCTO NO CONFORME

SUBTOTAL	46.560
Descuento	0
Iva	0
Copago	
Retelva	0
ReteFte	1.164
TOTAL NETO	45.396

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:
MIGUEL JOSE VALENCIA FERNANDEZ		

Usuario Imprime: MIGUEL JOSE VALE
Fecha Impresión: 28/05/2026 16:54

Fecha y Hora Elaboración: 28/05/2026 16:37

DISCOLMETS
CARGO Y LOGÍSTICA PERMANDO EN TU SALUD
NIT: 828.002.423-5

DISCOLMETS SAS BIC
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.
FEC93838
F.EXP: 28-05-2026

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: 27-07-2026
COT: CTO-075-2026
CUFE: 84c4b600b09224a1b05e865da6cbbad16cb495cd1c0942c79235ff2a6b5afd14c94a08c7e344b2c677583201239f39ef

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	BRIMONIDINA 2% SOL OFTALMICA FCO*5ML BRIMOFTAL	TECNOQUIM	5C237	30/03/2027	2	0	23.280	0	46.560
	R.S INVIMA:2022M-0013147-R2 CUM:20037341-1 ATC:S01EA05 Regulado:Circ	ICAS							
INS	LEVETIRACETAM 100MG SOL ORAL FCO*300ML	CLINICOS	25LV57	30/11/2027	3	0	47.206	0	141.618
	R.S INVIMA:2017M-0017644 CUM:20107900-2 ATC:N03AX14 Regulado:Circular	Y							
INS	PROGESTERONA 200MG C*30 CAPSULA GESTAGENO	EXELTIS	LF44591A	30/01/2028	60	0	3.750	0	225.000
	R.S INVIMA:2021M-0016686-R1 CUM:20077103-1 ATC:G03DA04								
INS	VIGABATRINA 500MG C*60 TABLETA SABRIL	SANOFI-AV	5012	30/07/2028	60	0	2.070	0	124.200
	R.S INVIMA:2020M-014291-R3 CUM:51881-1 ATC:N03AG04 Regulado:Circular	ENTIS							

$ 490.818

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. 75100 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: RVC26003766 factura origen FEC92363 SE HACE REFACTURACION POR CIERRE DE MES

SUBTOTAL	537.378
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**537.378**
ReteIva	0
ReteFte	0
ReteIca	0

Codigo: 93 Vendedor: HERNAN ALBERTO RUANO MONTOYA

Mercancía Excluida: 537.378	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	537.378

Son: QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS SETENTA 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: 28/05/2026 16:33
Fecha y Hora Expedición: 28/05/2026 16:34

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

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032113

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S	**NIT:** 828002423	**FECHA:**	29/05/2026 10:05 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:	FEC93844	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	28/05/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
C01CM029701	MILRINONA 10 MG EN 10 ML SOLUCION INYECTABLE	VIAL	30,00	$ 10.227,00	$ 306.810,00	0,00	0,00
C08CN008141	NIMODIPINA 30 mg TABLETA	TABLETA	30,00	$ 156,00	$ 4.680,00	0,00	0,00
C01CA03N701	NOREPINEFRINA 4 MG EN 4 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	198,00	$ 3.303,00	$ 653.994,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	965484,0000	19310,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	965484,0000	19310,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	965484,0000	14482,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	965484,0000	4827,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	965484,0000	9655,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	965484,0000	28965,0000

DETALLE

CTO 075-2026

Nota Credito

SUBTOTAL:	$ 965.484,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 24.137,00
OTRAS RETE:	$ 96.549,00
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

OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 844.798,00

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
NIT: 828.002.423-5

DISCOLMETS SAS BIC

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

Nota Crédito Electrónica
DVC00009259
F.EXP: 28-05-2026

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.** FEC93844
Dirección CALLE 15 # 17A - 196 BARRIO LA LADERA **Concepto:** 7
Bodega-Sucursal CAMBIOS Y AJUSTES CALI 130 **Vendedor:** HERNAN ALBERTO RUANO MO
CUDE: CUFE: fe743346e2f80764392480587f6fd6eb1f3a5a76762d2b5ca15ea838280be58a8a3fb99993053c65d63320e92ea8f88b

Id	Código	Detalle	Bod.	Lote	Vence	Und	Precio	Dct.	Iva	Total
1	ME06140	NOREPINEFRINA 4MG/4ML C*5 AMPOLLA	130	NEB-101	30/07/2027	2	3.303	0	0	6.606,00

Obsservaciones

llegan 2 unidades de NOREPINEFRINA 4MG /4ML averiadas

SUBTOTAL	6.606
Descuento	0
Iva	0
Copago	
Retelva	0
ReteFte	166
TOTAL NETO	6.440

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:
MIGUEL JOSE VALENCIA FERNANDEZ		

Usuario Imprime: MIGUEL JOSE VALE
Fecha Impresión: 28/05/2026 17:47

Fecha y Hora Elaboración: 28/05/2026 17:41

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

DISCOLMETS SAS BIC
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.
FEC93844
F.EXP: 28-05-2026

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: 27-07-2026
COT: CTO-075-2026
CUFE: d3dcefc12819f95dcaaa7e7bd904d5ce05c760cba42a4c1263c7073bfbe52c27d0538ff2693f5bb27e6378b443eed419

Ref.	Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	MILRINONA 10MG/10ML C*10 AMPOLLA	PROCLIN	0325007	30/12/2027	30	0	10.227	0	306.810
	R.S INVIMA:2023M-0014347-R1 CUM:20060004-1 ATC:C01CE02	PHARMA							
INS	NIMODIPINO 30MG C*100 TABLETA NIDIP	LAFRANCOL	24D633	30/12/2027	30	0	156	0	4.680
	R.S INVIMA:2022M-013061-R4 CUM:40927-14 ATC:C08CA06								
INS	NOREPINEFRINA 4MG/4ML C*5 AMPOLLA	RYAN	NEB-101	30/07/2027	200	0	3.303	0	660.600
	R.S INVIMA:2023M-0014411-R2 CUM:20056358-1 ATC:C01CA03								

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: RVC26003731 Factura origen: FEC92544, se hace refacturacion por cierre de mes

SUBTOTAL	972.090
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**972.090**
RetelVa	0
ReteFte	0
Retelca	0

Codigo: 93 Vendedor: HERNAN ALBERTO RUANO MONTOYA

Mercancía Excluida: 972.090	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	972.090

Son: NOVECIENTOS SETENTA Y DOS MIL 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: 28/05/2026 17:29
Fecha y Hora Expedición: 28/05/2026 17:31

RECIBI CONFORME
Nombre:
Identificación:
Cargo:
Dir. de Recibido:
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
613	28	5	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura Nº: FEC93844 **HORA:** 08:27 A.M. **Factura Vigente hasta:** 27/7/2026

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	MIDAZOLAM 10 MG EN 10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA POR 10 AMPOLLAS DE 10 ML	2023M-0014347-R1	PROCLIN PHARMA	0325007	576	30/12/2027	N/A	30	30	C	C	C	C	C
2	NIMODIPINO 30 mg TABLETAS CON O SIN RECUBR. QUE NO MODIFIQUEN LIBERACION FARMACO (NIDIP)	CAJA POR 100 TABLETAS RECUBIERTAS EN BLISTER DE ALUMINIO POR 10 TABLETAS CADA UNO	2022M-013061-R4	LAFRANCOL	24D033	576	30/12/2027	N/A	30	30	C	C	C	C	C
3	NOREPINEFRINA 4 MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	Caja de cartulina por 5 ampolletas con 4 mL	2023M-0014411-R2	RYAN	NEB-101	423	30/7/2027	N/A	198	198	C	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Firma
Quimico Farmaceutico

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032115

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S NIT: 828002423	**FECHA:**	29/05/2026 10:16 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:	FEC93834 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	28/05/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPE0000001	ETILEFRINA CLORHIDRATO 10 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	70,00	$ 3.280,00	$ 229.600,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	229600,0000	4592,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	229600,0000	4592,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	229600,0000	3444,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	229600,0000	1148,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	229600,0000	2296,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	229600,0000	6888,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 229.600,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 5.740,00
OTRAS RETE:	$ 22.960,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 200.900,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS MIL NOVECIENTOS 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]

COMPROBANTE ENTRADA

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

DISCOLMETS
SALUD Y SERVICIO DEDICADO EN UN SOLO SITIO
NIT: 828.002.423-5

DISCOLMETS SAS BIC

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

ISO 9001
CO-SC-6397-1

IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC93834
F.EXP: 28-05-2026

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: 27-07-2026

COT: CTO-075-2026

CUFE: bf7ee4d018d001a110afadab4272ed89e2ebec149d79699f0e9aac598aa8e800d2e235290571 3f255feb99bc15bb6fd9

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	ETILEFRINA 10MG C*10 AMPOLLA R.S INVIMA:2022M-0016320-R1 CUM:20079966-1 ATC:C01CA01	REPREFARCO	ETL-020625	30/06/2027	70	0	3.280	0	229.600

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: RVC26003925 factura origen: FEC91999, SE HACE REFACTURACION POR CIERRE DE MES DE ABRIL

SUBTOTAL	229.600
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**229.600**
Retelva	0
ReteFte	0
Retelca	0

Codigo: 93 Vendedor: HERNAN ALBERTO RUANO MONTOYA

Mercancia Excluida: 229.600	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	229.600

Son: DOSCIENTOS VEINTE NUEVE MIL SEISCIENTOS 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: 28/05/2026 15:44
Fecha y Hora Expedición: 28/05/2026 15:59

RECIBI CONFORME
Nombre:
Identificación:
Cargo:
Dir. de Recibido:
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
591	28	5	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura Nº: FEC93834 HORA: 07:20 P.M. Factura Vigente hasta: 27/7/2026

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	ETILEFRINA CLORHIDRATO 10 MG SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA POR 10 AMPOLLAS	2022M-0016329-R1	REPRESARCO	ETL-020626	393	30/6/2027	N/A	70	70	S	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:
Erika Guamanga
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Adrid A
Firma
Quimico Farmaceutico

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032116

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423	**FECHA:**	29/05/2026 10:28 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:	FEC93499 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	21/05/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPE0000001	ETILEFRINA CLORHIDRATO 10 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	10,00	$ 3.280,00	$ 32.800,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	32800,0000	656,0000
PRODESARROLLO	2,0000	32800,0000	656,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	32800,0000	492,0000
PRO CULTURA	0,5000	32800,0000	164,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	32800,0000	328,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	32800,0000	984,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 32.800,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 820,00
OTRAS RETE:	$ 3.280,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 28.700,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTIOCHO MIL SETECIENTOS 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]

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
776	21	5	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS

Factura Nº: FEC93499 HORA: 12:23 P.M. Factura Vigente hasta: 20/7/2026

											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	ETILEFRINA CLORHIDRATO 10 MG SOLUCION INYECTABLE	CAJA POR 10 AMPOLLAS	2022M-0016370-R1	RUBY FARCO	LTL-0206	577	31/12/2027	N/A	10	10	7	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Quimico Farmaceutico

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

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
Nº AG000000032122

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423	**FECHA:**	29/05/2026 04:11 p. m.
CIUDAD:	SANTA FE DE BOGOTA (Bogotá, D.C.)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CALLE 15 33 02 P 5	**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6017023267	**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	FEC93637 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	22/05/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPV0000008	VIGABATRINA 500 MG TABLETA - SABRIL -R	TABLETA	120,00	$ 2.070,00	$ 248.400,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	248400,0000	4968,0000
PRODESARROLLO	2,0000	248400,0000	4968,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	248400,0000	3726,0000
PRO CULTURA	0,5000	248400,0000	1242,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	248400,0000	2484,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	248400,0000	7452,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 248.400,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 6.210,00
OTRAS RETE:	$ 24.840,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 217.350,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS DIECISIETE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

COMPROBANTE ENTRADA





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

DISCOLMETS SAS BIC
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.
FEC93637
F.EXP: 22-05-2026

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: 21-07-2026
COT: CTO-075-2026
CUFE: 4d3e8874a162751aca5eb58d4f685e2748475d55113a534ce1eb26f7a8c1c32f94fc4188f22a6f697440125e433c340d

PRODUCTO		Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
Ref.	Descripción								
INS	VIGABATRINA 500MG C*60 TABLETA SABRIL	SANOFI-AV	5012	30/07/2028	120	0	2.070	0	248.400
	R.S INVIMA:2020M-014291-R3 CUM:51881-1 ATC:N03AG04 Regulado:Circular	ENTIS							

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 adicional 13/05/2026

SUBTOTAL	248.400
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**248.400**
ReteIva	0
ReteFte	0
ReteIca	0

Codigo: 93 Vendedor: HERNAN ALBERTO RUANO MONTOYA

Mercancia Excluida: 248.400	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	248.400

Son: DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS 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: 22/05/2026 16:28
Fecha y Hora Expedición: 22/05/2026 16:29

RECIBI CONFORME
Nombre:
Identificación:
Cargo:
Dir. de Recibido:
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
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.
FEC93637
F.EXP: 22-05-2026

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: 21-07-2026

COT: CTO-075-2026
CUFE: 4d3e8874a162751aca5eb58d4f685e2748475d55113a534ce1eb26f7a8c1c32f94fc4188f22a6f697440125e433c340d

Ref.	Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	VIGABATRINA 500MG C*60 TABLETA SABRIL NPV0000008	SANOFI-AV	5012	30/07/2028	120	0	2.070	0	248.400
	R.S INVIMA:2020M-014291-R3 CUM:51881-1 ATC:N03AG04 Regulado:Circular	ENTIS							

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 adicional 13/05/2026

SUBTOTAL	248.400
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**248.400**
Retelva	0
ReteFte	0
Retelca	0

Codigo: 93 Vendedor: HERNAN ALBERTO RUANO MONTOYA

Mercancia Excluida: 248.400 | BASE IVA: 0 | **TOTAL NETO** 248.400

Son: DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS 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: 22/05/2026 16:28
Fecha y Hora Expedición: 22/05/2026 16:29

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

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
775	22	5	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS

Factura Nº: FEC93637 HORA: 12:06 P.M. Factura Vigente hasta: 21/7/2026

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 "cumplo"/ 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	VIGABATRINA 500 MG TABLETA (SABRIL)	CAJA POR 60 UNIDADES	2020M-014291-R3	SANOFI-AVENTIS	UG12	750	30/7/2026	N/A	120	120	8	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:

Erika Guamanga

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Quimico Farmaceutico

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032126

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423	**FECHA:**	04/06/2026 10:53 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:	FEC94025 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	03/06/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
R05CB130001	DORNASA DESOXIRRIBONUCLEASA I HUMANA RECOMBINANTE 2.5 MG SOLUCION PARA INHALACION 1MG POR ML PULMOZYME	AMP	12,00	$ 84.362,00	$ 1.012.344,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	1012344,0000	20247,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	1012344,0000	20247,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	1012344,0000	15185,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	1012344,0000	5062,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1012344,0000	10123,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1012344,0000	30370,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 1.012.344,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 25.309,00
OTRAS RETE:	$ 101.234,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 885.801,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

COMPROBANTE ENTRADA

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

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

DISCOLMETS SAS BIC

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

NIT: 828.002.423-5

CO-SC-6397-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC94025
F.EXP: 03-06-2026

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: 02-08-2026

COT:

CUFE: b7dae3196a48387d469ccf0785afb5b31f00a7df0d6dfc9dd920e5826094ddd863605426fccc1b1a39d95f71b273b6f6

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	DORNASE ALFA 2.5MG/ML SOL INH AMPOLLA PULMOZYME R.S INVIMA:2019M-006462-R2 CUM:200666-1 ATC:R05CB13 Regulado:Circular	ROCHE	N0031B49	30/11/2026	12	0	84.362	0	1.012.344

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 09/01/2025 Hasta 09/10/2026 Del No. 75400 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: envio por terminal autoriza el jefe andres

SUBTOTAL	1.012.344
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**1.012.344**
ReteIva	0
ReteFte	0
ReteIca	0

Codigo: 93 Vendedor: HERNAN ALBERTO RUANO MONTOYA

Mercancía Excluida: 1.012.344	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	1.012.344

Son: UN MILLON DOCE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

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

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

Fecha y Hora Elaboración: 03/06/2026 13:44
Fecha y Hora Expedición: 03/06/2026 13:45

RECIBI CONFORME
Nombre:
Identificación:
Cargo:
Dir. de Recibido:
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
779	3	6	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS

Factura Nº: FEC94025 **HORA:** 03:24 P.M. **Factura Vigente hasta:** 2/8/2026

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	DORNASA ALFA DI SOXIRRIBONUCLEASA I HUMANA RECOMBINANTE 2.5 MG SOLUCION PARA INHALACION 2 MG POR ML (PULMOZYME)	CAJA POR 6 AMPOLLAS EMPACADAS EN BOLSA LAMINADA, AMPOLLA DI POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD PARA UN SOLO USO	2019M-006482-R2	ROCHE	N0031849	178	30/11/2026	N/A	12	12	2	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:

Erika Guamanga

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°AG000000032127

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S	**NIT:** 828002423		**FECHA:**	04/06/2026 10:53 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
N° FACTURA:	FEC94024	**% ICA:** 0,0000	**PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	03/06/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPV0000010	ACIDO VALPROICO ER 250 mg TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA	TABLETA	510,00	$ 1.220,00	$ 622.200,00	0,00	0,00
V03AE100000	CICLOSILICATO DE SODIO Y CIRCONIO 10G POLVOS PARA RECONSTITUIR ORAL (LOKELMA) SOBRE	SOBRE	12,00	$ 134.118,00	$ 1.609.416,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	2231616,0000	44632,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	2231616,0000	44632,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	2231616,0000	33474,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	2231616,0000	11158,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	2231616,0000	22316,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2231616,0000	66948,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 2.231.616,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 55.790,00
OTRAS RETE:	$ 223.160,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.952.666,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

COMPROBANTE ENTRADA

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

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

DISCOLMETS
CALIDAD Y SERVICIO MEJORANDO SU BIENESTAR
NIT: 828.002.423-5

DISCOLMETS SAS BIC
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.
FEC94024
F.EXP: 03-06-2026

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: 02-08-2026

COT:
CUFE: 6d46e6356581eb4b8ead46d7634949cf021d29ea4e549108b2761af90641868bab7bdb088bb1580337d7f9103938037d

Ref.	Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	ACIDO VALPROICO ER 250MG C*30 TABLETA VALCOTE ER R.S INVIMA:2014M-0003327-R1 CUM:19944041-2 ATC:N03AG01 Regulado:Circ	LAFRANCOL	1264902	30/10/2028	510	0	1.220	0	622.200
INS	CICLOSILICATO DE SODIO+ZIRCONIO 10GR C*3 SACHET LOKELMA 10G R.S INVIMA:2021M-0020486 CUM:20176758-1 ATC:V03AE10	ASTRAZENECA	TH2215A	30/09/2028	12	0	134.118	0	1.609.416

Incluido

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 adicional, solicitado por vanessa pdte cruzar cuando salga el otro si , autoriza el jefe andres

SUBTOTAL	2.231.616
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**2.231.616**
ReteIva	0
ReteFte	55.790
ReteIca	0

Codigo: 93 Vendedor: HERNAN ALBERTO RUANO MONTOYA

Mercancía Excluida: 2.231.616	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	2.175.825

Son: DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS VEINTE CINCO PESOS M/CTE

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

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

Fecha y Hora Elaboración: 03/06/2026 13:07
Fecha y Hora Expedición: 03/06/2026 13:08

RECIBI CONFORME
Nombre:
Identificación:
Cargo:
Dir. de Recibido:
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
780	3	6	2026

Sumima

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura Nº: FEC94024 **HORA:** 04:01 P.M. **Factura Vigente hasta:** 2/8/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Temperatura cadena de frio (2 – 8°C)	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"				
											Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	ACIDO VALPROICO ER 250 MG TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA (VALCOTE ER)	CAJA POR 30 UNIDADES	2014M-0003327-R1	LAFRANCOL	1264907	872	30/10/2028	N/A	510	510	32	C	C	C	C
2	CICLOSILICATO DE SODIO + ZIRCONIO 10 GR POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL (LOKELMA)	CAJA POR 3 SACHETS DE PET/AL/PEBD CON POLVO PARA RECONSTITUIR POR 10 G C/U	2021M-0020486	ASTRAZENECA	TH2216A	842	30/9/2028	N/A	12	12	2	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:
Erika Guamanga
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Firma
Quimico Farmaceutico

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032128

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 04/06/2026 11:09 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: FEC94023 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 03/06/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
V03AF015701	FOLINATO DE CALCIO POR 50 MG /5 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	20,00	$ 48.380,00	$ 967.600,00	0,00	0,00
NPR03AC0210	SALBUTAMOL OSP INHALADOR 200 DOSIS VENTILAN	AEROSOL	36,00	$ 14.829,00	$ 533.844,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	1501444,0000	30029,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	1501444,0000	30029,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	1501444,0000	22522,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	1501444,0000	7507,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1501444,0000	15014,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1501444,0000	45043,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 1.501.444,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 37.536,00
OTRAS RETE:	$ 150.144,00
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

UN MILLON TRESCIENTOS TRECE MIL SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.313.764,00

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 SOSTENIDO DE 30 AÑOS
NIT: 828.002.423-5

DISCOLMETS SAS BIC

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

ISO 9001 CO-SC-6397-1

IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC94023
F.EXP: 03-06-2026

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: 02-08-2026

COT: CTO-075-2026

CUFE: d15e5fda40433d14300e19b0bba6ce048051d4fbd8ceac86fe99155d0852718933a859ca621e57ea3c928899c07f7926

Ref.	Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	ACIDO FOLINICO 50MG/ML C*10 AMPOLLA R.S INVIMA:2023M-0018126-R1 CUM:20138364-1 ATC:V03AF03	VITALIS	N251025	14/12/2027	20	0	48.380	0	967.600
INS	SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR 200 DOSIS VENTILAN R.S INVIMA:2020M-012819-R2 CUM:19900625-1 ATC:R03AC02	GLAXOSMIT HKLINE	KP9V	30/04/2027	36	0	14.829	0	533.844

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 medicamentos 26/05/2026

SUBTOTAL	1.501.444
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**1.501.444**
ReteIva	0
ReteFte	37.536
ReteIca	0

Codigo: 93 Vendedor: HERNAN ALBERTO RUANO MONTOYA

Mercancía Excluida: 1.501.444	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	1.463.907

Son: UN MILLON CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS 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 INFORMACION A LAS CENTRALES DE RIESGO.

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

Fecha y Hora Elaboración: 03/06/2026 13:03
Fecha y Hora Expedición: 03/06/2026 13:05

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
MIGUEL JOSE VALENCIA FERNANDEZ	MIGUEL JOSE VALENCIA FERNANDEZ	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 N°	DIA	MES	AÑO
781	3	6	2026

Susana

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura N°: FEC04023 **HORA:** 05:28 P.M. **Factura Vigente hasta:** 2/6/2026

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	ACIDO FOLINICO POR 50 MG/ 5 ML SOLUCION INYECTABLE	CAJA POR 10 AMPOLLAS	2023M-0018126-R1	VITALIS	N251025	551	14/12/2027	N/A	20	20	3	C	C	C	C
2	SALBUTAMOL OSP 100 MCG SOLUCIÓN PARA INHALAR (VENTILAN)	FRASCO POR 200 DOSIS INHALADOR	2020M-012819-R2	GLAXOSMITHKLINE	KP9V	323	30/4/2027	N/A	36	36	5	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:
Erika Guamanga
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Firma
Quimico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032129

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S	**NIT:** 828002423		**FECHA:**	04/06/2026 11:16 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:	FEC94022	**% ICA:** 0,0000	**PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	03/06/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPB02BD0101	FACTOR II DE COAGULACION ENTRE 280-760 UI 440 UI + FACTOR VII DE COAGULACION ENTRE 180-480 UI 300 UI + FACTOR IX DE COAGULACION 500 UI + FACTOR X DE COAGULACION ENTRE 360-600 UI 460 UI + PROTEINA C ENTRE 260-620 UI 370 UI + PROTEINA S ENTRE 240-640 UI 200 UI POLVO LIOFILIZADO OCTAPLEX® 500 UI	VIAL	2,00	$912.110,00	$1.824.220,00	0,00	0,00
A10AB060001	INSULINA GLULISINA 100 IU SOLUCION INYECTABLE APIDRA	VIAL	50,00	$80.240,00	$4.012.000,00	0,00	0,00
NPC01CX0801	LEVOSIMENDAN 12.5 MG EN 5ML SOLUCION INYECTABLE -R	VIAL	1,00	$2.774.831,00	$2.774.831,00	0,00	0,00
H01BB020300	OXITOCINA 10 UI POR ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	500,00	$2.307,00	$1.153.500,00	0,00	0,00
L01XC020002	RITUXIMAB 500 MG INYECTABLE INTRAVENOSO	AMP	2,00	$2.000.000,00	$4.000.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	13764551,0000	275291,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	13764551,0000	275291,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	13764551,0000	206468,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	13764551,0000	68823,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	13764551,0000	137646,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	13764551,0000	412937,0000

DETALLE **SUBTOTAL:** $13.764.551,00

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:	$ 344.114,00
OTRAS RETE:	$ 1.376.456,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 12.043.981,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOCE MILLONES CUARENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS OCHENTA 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

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

DISCOLMETS
TECNOLOGÍA Y SERVICIO ENFOCADO AL BIENESTAR
NIT: 828.002.423-5

DISCOLMETS SAS BIC

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

ISO 9001 CO-SC-6397-1

IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC94022
F.EXP: 03-06-2026

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: 02-08-2026
COT: CTO-075-2026
CUFE: e8a75d3f2b3df769fa6a7ff580d76414801ea8b0204dfc50d0e782ed0905d674045457f463124bd603266864ce9b87e6

Ref.	PRODUCTO / Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	FACTORES IX II. VII Y X EN COMBINACION 500UI AMPOLLA	BIOSPIFAR	LP49B2648	30/11/2028	2	0	912.110	0	1.824.220
	R.S INVIMA:2020M-0008429-R1 CUM:19989642-1 ATC:B02BD01 Regulado:Circ								
INS	INSULINA GLULISINA 100UI/ML 10ML AMPOLLA APIDRA	SANOFI-AV	5F008B	30/06/2027	50	0	80.240	0	4.012.000
	R.S INVIMA:2022MBT-0004260-R2 CUM:19950478-1 ATC:A10AB06 Regulado:C	ENTIS							
INS	LEVOSIMENDAN 2.5MG/ML(12.5MG/5ML) AMPOLLA DAXIM	ADIUM	3020705	30/03/2027	1	0	2.774.831	0	2.774.831
	R.S INVIMA:2023M-0001639-R3 CUM:19929840-1 ATC:C01CX08 Regulado:Circ	PHARMA							
INS	OXITOCINA 10UI C*10 AMPOLLA	VITALIS	A260227	26/02/2028	500	0	2.307	0	1.153.500
	R.S INVIMA:2022M-0015216-R1 CUM:20065030-5 ATC:H01BB02								
INS	RITUXIMAB 500MG/50ML C*1 AMPOLLA MABALL	HETERO	RUBH2511A	30/01/2028	2	0	2.000.000	0	4.000.000
	R.S INVIMA:2020M-0019703 CUM:20111833-1 ATC:L01XC02 Regulado:Circular	BIOPHARMA							

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 Prefjo :FEC

Obs: pedido medicamentos cadena de frio 26/05/2026

SUBTOTAL	13.764.551
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**13.764.551**
Retelva	0
ReteFte	344.113
Retelca	0

Codigo: 93 Vendedor: HERNAN ALBERTO RUANO MONTOYA

Mercancía Excluida: 13.764.551	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	13.420.437

Son: TRECE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL CUATROCIENTOS 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: 03/06/2026 13:01
Fecha y Hora Expedición: 03/06/2026 13:02

RECIBI CONFORME
Nombre:
Identificación:
Cargo:
Dir. de Recibido:
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
786	3	6	2026

Susana

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura Nº: FEC94022 **HORA:** 01:03 P.M. **Factura Vigente hasta:** 2/8/2026

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	FACTOR II DE COAGULACION ENTRE 280-760 UI 440 UI + FACTOR VII DE COAGULACION ENTRE 180-480 UI 300 UI + FACTOR IX DE COAGULACION 500 UI + FACTOR X DE COAGULACION ENTRE 360-600 UI 460 UI + PROTEINA C ENTRE 260-620 UI 370 UI + PROTEINA S ENTRE 240-640 UI 200 UI POLVO LIOFILIZADO (OCTAPLEX® 500 UI)(C.FRIO)	CAJA POR 1 VIAL CON POLVO PARA SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN (500 UI FX)+ 1 VIAL CON 20 ML DE AGUA ESTERIL PARA INYECCIÓN (DISOLVENTE) + 1 EQUIPO DE TRANSFERENCIA*	2020M-0008429-R1	BIOSPIFAR	LP4082648	903	30/11/2028	6.2 °C	2	2	2	C	C	C	C
2	INSULINA GLULISINA 100 IU/ ML SOLUCIÓN INYECTABLE (APIDRA) (C.FRIO)	CAJA POR 1 AMPOLLA DE 10 ML	2022M0T-0004260-R2	SANOFI-AVENTIS	SF0088	184	30/6/2027	6.2 °C	50	50	5	C	C	C	C
3	LEVOSIMENDAN 2.5 MG/ML (12.5 MG EN 5ML) SOLUCIÓN INYECTABLE -R (DAXIM) (C.FRIO)	CAJA POR 1 AMPOLLA	2021M-0001639-R1	ADRUM PHARMA	3020705	292	30/3/2027	6.2 °C	1	1	1	C	C	C	C
4	OXITOCINA 10 UI POR ML SOLUCIÓN INYECTABLE (C.FRIO)	CAJA POR 10 AMPOLLAS	2022M-0015216-R1	PHARMA VITALIS	A260227	625	26/2/2028	6.2 °C	500	500	20	C	C	C	C
5	RITUXIMAB 500 MG/ 50 ML INYECTABLE INTRAVENOSO (MABALL) (C.FRIO)	CAJA POR 1 AMPOLLA	2020M-0019703	HETERO BIOPHARMA	RUBH2511A	598	30/1/2028	6.2 °C	2	2	2	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:
Erika Guamanga
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Astrid A
Firma
Quimico Farmaceutico

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032130

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S NIT: 828002423	**FECHA:**	05/06/2026 09:04 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:	FEC94020 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	03/06/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
N02BD026760	DIPIRONA 1 G POR 2 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	5.000,00	$ 679,00	$ 3.395.000,00	0,00	0,00
A03FM016701	METOCLOPRAMIDA 10 mg 2 mL SOLUCION INYECTABLE	AMP	700,00	$ 455,00	$ 318.500,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	3713500,0000	74270,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	3713500,0000	74270,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	3713500,0000	55703,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	3713500,0000	18568,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	3713500,0000	37135,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	3713500,0000	111405,0000

DETALLE

CTO 075-2026

SUBTOTAL:	$ 3.713.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 92.838,00
OTRAS RETE:	$ 371.351,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS ONCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

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

COMPROBANTE ENTRADA

TOTAL COMPR: $3.249.311,00

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
NIT: 828.002.423-5

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

ISO 9001 CO-SC-6397-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC94020
F.EXP: 03-06-2026

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: 02-08-2026

COT: CTO-075-2026

CUFE: 25d164495859905fa996aacb1bb38035281d138dfd365e1f04951b5518430eb04886a502d16ed93750ef857ee8012c36

Ref.	PRODUCTO / Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	DIPIRONA 1GR C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0000529-R2 CUM:19922562-10 ATC:N02BB02	VITALIS	A260423	04/04/2028	5.000	0	679	0	3.395.000
---	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10MG C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0009120-R1 CUM:19993923-15 ATC:A03FA01	PROCAPS-F ARMIONNI	1572142	30/09/2027	700	0	455	0	318.500

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 25 de mayo

SUBTOTAL	3.713.500
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	3.713.500
Retelva	0
ReteFte	92.837
Retelca	0

Codigo: 93 Vendedor: HERNAN ALBERTO RUANO MONTOYA

Mercancía Excluida: 3.713.500	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	3.620.662

Son: TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTE MIL SEISCIENTOS 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: 03/06/2026 12:54
Fecha y Hora Expedición: 03/06/2026 12:56

RECIBI CONFORME
Nombre:
Identificación:
Cargo:
Dir. de Recibido:
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
782	3	6	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura Nº: FEC94020 **HORA:** 11:17 A.M. **Factura Vigente hasta:** 2/8/2026

										Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"				
No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Temperatura cadena de frio (2 – 8°C)	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	DIPIRONA 1 GR POR 2 ML SOLUCION INYECTABLE	CAJA POR 100 AMPOLLAS	2020M-0000529-R2	VITALIS	A260423	663	4/4/2028	N/A	5.000	5.000	80	C	C	C	C
2	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10 MG 2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA POR 100 AMPOLLAS	2020M-0009120-R1	PROCAPS-FARMIONNI	3572142	476	30/9/2027	N/A	700	700	32	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:
Erika Guamanga
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Firma
Quimico Farmaceutico

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 828007423	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
2026-05	2026-06	367718866	9506051141	E	2026/06/05	2026/06/05	BANCOLOMBIA	0	$720,722,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				1,433	$462,023,300	$0	$0	$462,023,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	69	$25,499,900	$0	$0	$25,499,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	312	$106,557,600	$0	$0	$106,557,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	775	$240,805,900	$0	$0	$240,805,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	275	$88,944,900	$0	$0	$88,944,900
SKANDIA	230901	800,253,055	2	2	$215,000	$0	$0	$215,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1,444	$20,953,400	$0	$0	$20,953,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1,444	$20,953,400	$0	$0	$20,953,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 19)				1,436	$114,236,000	$0	$0	$114,236,000
CAFAMAZ	CCF65	800,003,122	6	6	$466,100	$0	$0	$466,100
COFREM	CCF34	892,000,146	3	128	$9,813,700	$0	$0	$9,813,700
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	144	$12,778,800	$0	$0	$12,778,800
COMCAJA	CCF68	800,231,969	4	43	$3,278,500	$0	$0	$3,278,500
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	276	$19,847,300	$0	$0	$19,847,300
COMFACA	CCF13	891,190,047	2	9	$718,300	$0	$0	$718,300
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	37	$2,396,200	$0	$0	$2,396,200
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	$76,000	$0	$0	$76,000
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	447	$38,581,700	$0	$0	$38,581,700
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	6	$472,000	$0	$0	$472,000
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	13	$892,500	$0	$0	$892,500
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	133	$10,197,200	$0	$0	$10,197,200
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	80	$6,168,100	$0	$0	$6,168,100
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	23	$1,845,300	$0	$0	$1,845,300
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	18	$1,110,200	$0	$0	$1,110,200
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	22	$1,581,200	$0	$0	$1,581,200
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	42	$3,414,800	$0	$0	$3,414,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 24)				1,444	$121,009,300	$0	$0	$121,009,300
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	2	$364,000	$0	$0	$364,000
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	17	$1,190,400	$0	$0	$1,190,400
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	9	$584,700	$0	$0	$584,700
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	8	$524,700	$0	$0	$524,700
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	5	$412,200	$0	$0	$412,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	30	$2,581,800	$0	$0	$2,581,800
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	6	$553,100	$0	$0	$553,100
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	19	$1,256,600	$0	$0	$1,256,600
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	6	$450,100	$0	$0	$450,100
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	73	$5,701,100	$0	$0	$5,701,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	81	$6,022,200	$0	$0	$6,022,200
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	21	$1,678,200	$0	$0	$1,678,200

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	8705516	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-06	367718565	95060511141	E	2026/06/05	2026/06/05	BANCOLOMBIA	0	$720,722,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	$72,000	$0	$0	$72,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	8	$608,000	$0	$0	$608,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	464	$36,172,400	$0	$0	$36,172,400
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	126	$9,328,600	$0	$0	$9,328,600
PIJAOSALUD	EPSIC6	809,008,362	2	2	$145,800	$0	$0	$145,800
PROTEGER	CCFC55	901,543,211	6	12	$957,300	$0	$0	$957,300
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	25	$1,976,600	$0	$0	$1,976,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	154	$11,409,900	$0	$0	$11,409,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	371	$38,762,900	$0	$0	$38,762,900
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	1	$4,700	$0	$0	$4,700
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				**1444**	**$720,722,000**	**$0**	**$0**	**$720,722,000**

2026/06/05 01:54 PM

Roberto González Rincón
REVISOR FISCAL

Neiva, junio 30 de 2026
DCM-CERT-RF-JUN2026-L2042

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. BIC – DISCOLMETS S.A.S. BIC**, 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 mayo de 2026** y la **cotización al Sistema General de Seguridad Social en Salud correspondiente al mes de junio 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 **treinta (30) días del mes de junio de 2026**, para los fines relacionados con **procesos de contratación estatal y licitaciones públicas**.

ROBERTO GONZALEZ RINCON
Revisor fiscal TP 90191-T

RG