INFORME DE SUPERVISIÓN No. 002 DEL CONTRATO No. 228 DEL 2026 DEL 16 DE SEPTIEMBRE DE 2026, OTRO SI N° 1 DEL 19 DE OCTUBRE 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-225-2026
Contrato No:	228 - 2026
Término:	la duración del contrato será hasta el 23 de octubre de 2026, contado a partir de la suscripción del acta de inicio.
Fecha Acta de Inicio (dd/mm/aaaa):	18 de septiembre 2026
Fecha de Finalización (dd/mm/aaaa):	17 de Noviembre 2026
Valor Inicial	$ 1.200.000.000.00
Otro Si No. 1 Modificación clausula sexta-tiempo	hasta el 17 de Noviembre 2026
Contratista:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S - DISCOLMETS S.A.S
NIT o Cedula de Ciudadanía	828.002.423-5
Objeto del Contrato:	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS GENERALES DE USO HOSPITALARIO Y AMBULATORIO DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS POR EL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E
Forma de pago:	El Hospital pagará al contratista el valor del objeto del contrato en pagos parciales hasta agotar el monto presupuestal asignado, previa presentación de la respectiva factura con cumplimiento de las normas legales de la DIAN, radicada en la oficina de archivo la cual debe estar debidamente firmada por parte del proveedor y de quien recibe los elementos, para la firma de la certificación por parte del supervisor asignado. A la orden de pago se le realizarán los descuentos de ley y el valor neto obtenido se pagará mediante los trámites administrativos establecidos por el hospital, según procedimiento interno de pago de cuentas.
No. Fecha Disponibilidad Presupuestal	N.º 265 del 27 de mayo de 2026
No. Registro presupuestal	N.º 700 del 16 de septiembre 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.
Periodo a que corresponde el informe	DESDE: 17/10/2026 — HASTA: 29/10/2026
Fecha aprobación de la Garantía (SECOP II).	16 de septiembre 2026

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 002 DEL CONTRATO No. 228 DEL 2026 DEL 16 DE SEPTIEMBRE DE 2026, OTRO SI N° 1 DEL 19 DE OCTUBRE 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 JURÍDICA)			
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (IBC 40%)		PERIODO COTIZADO	OCTUBRE 2026
EPS		VALOR PAGADO	
ARL		VALOR PAGADO	
AFP		VALOR PAGADO	
VALOR TOTAL PLANILLA	$ 796.600.500	PLANILLA No.	9512464801
CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES PARAFISCALES, FIRMADA POR EL REVISOR FISCAL DEL 08 DE OCTUBRE DE 2026		

3. SEGUIMIENTO FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$1.200.000.000,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$1.200.000.000,00
VALOR EJECUTADO	1.046.950.627,00
VALOR POR PAGAR SEGÚN INFORME	912.780.374,00
SALDO POR EJECUTAR	153.049.373,00

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 002 DEL CONTRATO No. 228 DEL 2026 DEL 16 DE SEPTIEMBRE DE 2026, OTRO SI N° 1 DEL 19 DE OCTUBRE 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)** se establece el compromiso de realizar el cambio y/o generar la respectiva nota crédito de los medicamentos y formulas nutricionales de alta rotación que presenten una fecha de vencimiento inferior a (1) año y de baja rotación asi mismo, se acepta que los productos farmacéuticos devueltos al proveedor se repongan por medicamentos o dispositivos médicos de alta rotación, realizado el respectivo ajuste de entrada y salida en el inventario por el mismo valor, garantizando la correcta trazabilidad y registro de las operaciones. **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)** los gastos ocasionados en el cumplimiento el contrato debe correr por parte del contratista. **11)** informar por escrito en caso de desabastecimiento de medicamentos que puedan llevar a la no disponibilidad de los productos contratados y adjuntar carta backorder del desabastecimiento del laboratorio/ soporte. **12)** En caso de requerirse por parte del Hospital un medicamento nuevo que no este incluido en el listado básico autorizado por el comité de farmacia y terapéutica. El hospital tendrá plena autonomía para adicionar, de	Entrega de medicamentos de acuerdo con las obligaciones del contratista	ACTA DE RECEPCION TECNICA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS N.º 1030 del 14/10/2026 N.º 1058 del 14/10/2026 N.º 1357 del 14/10/2026 N.º 887 del 14/10/2026 N.º 882 del 14/10/2026 N.º 930 del 14/10/2026 N.º 1090 del 14/10/2026 N.º 982 del 14/10/2026 N.º 984 del 14/10/2026 N.º 970 del 15/10/2026 N.º 1359 del 17/10/2026 N.º 1360 del 20/10/2026 N.º 1027 del 21/10/2026 N.º 974 del 20/10/2026 N.º 980 del 20/10/2026 N.º 971 del 20/10/2026 N.º 976 del 20/10/2026 N.º 1208 del 21/10/2026 N.º 1221 del 21/10/2026 N.º 1242 del 21/10/2026 N.º 1207 del 21/10/2026 N.º 1088 del 21/10/2026 N.º 1067 del 21/10/2026 N.º 1065 del 21/10/2026 N.º 1093 del 21/10/2026 N.º 1066 del 21/10/2026 N.º 1252 del 20/10/2026 N.º 1297 del 20/10/2026 N.º 1367 del 21/10/2026 N.º 993 del 22/10/2026 N.º 998 del 22/10/2026 N.º 997 del 22/10/2026 N.º 874 del 22/10/2026 N.º 1147 del 22/10/2026 N.º 983 del 22/10/2026 N.º 992 del 22/10/2026 N.º 979 del 22/10/2026 N.º 1333 del 23/10/2026 N.º 1317 del 22/10/2026 N.º 1094 del 22/10/2026 N.º 1029 del 22/10/2026 N.º 1120 del 22/10/2026 N.º 1028 del 22/10/2026 N.º 1043 del 22/10/2026 N.º 881 del 22/10/2026 N.º 981 del 22/10/2026 N.º 1315 del 22/10/2026 N.º 1319 del 22/10/2026 N.º 1011 del 22/10/2026 N.º 1116 del 22/10/2026 N.º 1071 del 22/10/2026 N.º 1314 del 22/10/2026 N.º 1072 del 22/10/2026

VIGILADO Supersalud

manera excepcional, aquellos medicamentos que guarden relación directa con el objeto del contrato y que no se encuentren contemplados en la relación establecida en el presente proceso. Para tal efecto, el CONTRATISTA deberá presentar una certificación en la que conste su calidad de distribuidor exclusivo, o contar con autorización expresa del laboratorio, del fabricante correspondiente o del importador del nuevo producto. El CONTRATISTA se compromete a suministrar los medicamentos requeridos por el HOSPITAL en un plazo máximo de tres (3) días hábiles contados a partir de la recepción de la solicitud formal, debidamente firmada por el director Técnico del servicio farmacéutico, el supervisor del contrato y el subdirector científico, en las cantidades definidas en dicha solicitud. Para la determinación del precio, se deberán obtener al menos dos (2) cotizaciones diferentes, y se verificara que los productos cumplan con las especificaciones técnicas exigidas por el HOSPITAL. En caso de tratarse de medicamento de control especial o sujetos a regulación por parte del gobierno nacional, se aplicara lo dispuesto por la Comisión Nacional de precios de medicamentos y dispositivos médicos o por las normas vigentes, especialmente en lo referente al precio máximo de venta.**13)** Si durante la ejecución del contrato se presentan o notifican incidentes o eventos adversos relacionados con el uso de medicamentos que obligue al cambio de laboratorio, marca o lote, presentación el contratista debe proponer alternativas que se encuentren en el mercado. Igualmente, si el INVIMA emite alertas sanitarias relacionadas con un producto relacionado que se encuentren dentro del contrato el contratista debe tomar las medidas necesarias para subsanar cualquier retiro tiro o desabastecimiento. **14** en caso de presentarse desabastecimiento del producto contratado el contratista deberá informar por escrito de manera inmediata, adjuntando la carta backorder emitida por el laboratorio fabricante o el importador autorizado por el INVIMA en la que se justifique el motivo del desabastecimiento. Asimismo, en el evento que aplique deberá ofrecer de forma inmediata otras alternativas que cumplan con la misma o mejores especificaciones técnicas del producto contratado. Estas alternativas deberán estar respaldadas mediante carta del fabricante o importador autorizado y deberán ser verificadas y sustentadas por el director técnico farmacéutico así como contar con la autorización del subdirector científico para su aceptación **15)** Si durante la vigencia del contrato el registro sanitario INVIMA de alguna de los medicamentos se encuentra próximo a vencer, el contratista deberá presentar oportunamente el trámite de renovación o la solicitud de autorización de agotamiento ante dicha entidad; según lo establecido en el Decreto 334 de 2022. La documentación correspondiente deberá remitirse al momento de la recepción técnica del producto y al supervisor del contrato, so pena de no aceptación de los medicamentos entregados. **16)** 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 1301 del 22/10/2026 N.º 1036 del 22/10/2026 N.º 1146 del 22/10/2026 N.º 977 del 06/10/2026 N.º 1384 del 28/10/2026 N.º 1172 del 21/10/2026 N.º 1385 del 27/10/2026

5. OBSERVACIONES ADICIONALES:

Se relacionan las facturas FEC96955-FEC96957-FEC96958-FEC96969-FEC96971-FEC96975-FEC96976-FEC96977-FEC96978 del 14-10-2026, FEC96989 del 15-10-2026, FEC96771-FEC96765 del 06-10-2026, 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.

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 002 DEL CONTRATO No. 228 DEL 2026 DEL 16 DE SEPTIEMBRE DE 2026, OTRO SI N° 1 DEL 19 DE OCTUBRE 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

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	213 FOLIOS

7. DOCUMENTOS QUE SE VERIFICAN PARA EL PAGO:

N.º COMPROBANTE DE ENTRADA	*FECHA DE COMPROBANTE*	*N.º FACTURA*	*FECHA FACTURA*	*VALOR FACTURA*
AG000000032889	21/10/2026	FEC96955	14/10/2026	$801.060,00
AG000000032890	21/10/2026	FEC96957	14/10/2026	$321.300,00
AG000000032891	21/10/2026	FEC96958	14/10/2026	$598.220,00
AG000000032892	21/10/2026	FEC96969	14/10/2026	$254.352,00
AG000000032893	21/10/2026	FEC96971	14/10/2026	$266.360,00
AG000000032894	21/10/2026	FEC96975	14/10/2026	$807.800,00
AG000000032895	21/10/2026	FEC96976	14/10/2026	$3.570.000,00
AG000000032896	21/10/2026	FEC96977	14/10/2026	$90.499.968,00
AG000000032897	21/10/2026	FEC96978	14/10/2026	$6.538.358,00
AG000000032898	21/10/2026	FEC96989	15/10/2026	$11.349.000,00
AG000000032907	22/10/2026	FEC97078	17/10/2026	$3.783.000,00
AG000000032908	22/10/2026	FEC97114	20/10/2026	$16.316.100,00
AG000000032909	22/10/2026	FEC97167	21/10/2026	$2.475.750,00
AG000000032910	22/10/2026	FEC97140	20/10/2026	$346.200,00
AG000000032911	22/10/2026	FEC97136	20/10/2026	$10.143.120,00
AG000000032912	22/10/2026	FEC97124	20/10/2026	$14.095.656,00
AG000000032913	22/10/2026	FEC97135	20/10/2026	$7.705.983,00
AG000000032915	22/10/2026	FEC97151	21/10/2026	$420.880,00
AG000000032916	22/10/2026	FEC97153	21/10/2026	$956.700,00
AG000000032917	22/10/2026	FEC97157	21/10/2026	$376.150,00
AG000000032918	22/10/2026	FEC97158	21/10/2026	$716.296,00
AG000000032919	22/10/2026	FEC97169	21/10/2026	$3.632.465,00
AG000000032920	22/10/2026	FEC97171	21/10/2026	$21.000.000,00
AG000000032921	22/10/2026	FEC97172	21/10/2026	$1.643.520,00
AG000000032922	22/10/2026	FEC97175	21/10/2026	$18.875.138,00
AG000000032924	22/10/2026	FEC97173	21/10/2026	$243.400,00
AG000000032925	22/10/2026	FEC97118	20/10/2026	$76.080,00
AG000000032926	22/10/2026	FEC97134	20/10/2026	$1.751.832,00

AG000000032928	23/10/2026	FEC97168	21/10/2026	$37.303.550,00
AG000000032929	23/10/2026	FEC97181	22/10/2026	$17.640.100,00
AG000000032930	23/10/2026	FEC97183	22/10/2026	$16.788.775,00
AG000000032931	23/10/2026	FEC97188	22/10/2026	$6.215.520,00
AG000000032932	23/10/2026	FEC97185	22/10/2026	$4.248.540,00
AG000000032933	23/10/2026	FEC97189	22/10/2026	$78.537.448,00
AG000000032934	23/10/2026	FEC97182	22/10/2026	$67.002.200,00
AG000000032935	23/10/2026	FEC97194	22/10/2026	$3.486.784,00
AG000000032936	23/10/2026	FEC97195	22/10/2026	$990.300,00
AG000000032937	23/10/2026	FEC97230	23/10/2026	$33.631.158,000
AG000000032938	26/10/2026	FEC97209	22/10/2026	$84.130.955,00
AG000000032939	26/10/2026	FEC97201	22/10/2026	$376.320,00
AG000000032940	26/10/2026	FEC97204	22/10/2026	$2.228.400,00
AG000000032941	26/10/2026	FEC97205	22/10/2026	$967.600,000
AG000000032942	26/10/2026	FEC97206	22/10/2026	$1.501.800,00
AG000000032943	26/10/2026	FEC97207	22/10/2026	$346.200,00
AG000000032944	26/10/2026	FEC97196	22/10/2026	$42.306.978,00
AG000000032945	26/10/2026	FEC97200	22/10/2026	$24.028.864,00
AG000000032946	26/10/2026	FEC97224	23/10/2026	$756.600,00
AG000000032947	26/10/2026	FEC97225	23/10/2026	$2.269.800,00
AG000000032948	26/10/2026	FEC97193	22/10/2026	$55.880.726,00
AG000000032949	26/10/2026	FEC97199	22/10/2026	$1.620.280,00
AG000000032950	26/10/2026	FEC97212	22/10/2026	$33.307.560,00
AG000000032952	26/10/2026	FEC97233	23/10/2026	$15.411.966,00
AG000000032953	27/10/2026	FEC97192	22/10/2026	$58.392.675,00
AG000000032954	27/10/2026	FEC97203	22/10/2026	$23.234.842,00
AG000000032955	27/10/2026	FEC97187	22/10/2026	$65.451.558,00
AG000000032956	27/10/2026	FEC96771	06/10/2026	$555.552,00
AG000000032957	27/10/2026	FEC96765	06/10/2026	$1.285.260,00
AG000000032962	29/10/2026	FEC97331	28/10/2026	$4.218.045,00
AG000000032963	29/10/2026	FEC97148	21/10/2026	$8.891.610,00
AG000000032964	29/10/2026	FEFE48227	27/10/2026	$207.720,00
TOTAL				**$912.780.374,00**

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 002 DEL CONTRATO No. 228 DEL 2026 DEL 16 DE SEPTIEMBRE DE 2026, OTRO SI N° 1 DEL 19 DE OCTUBRE 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	$912.780.374,00
17/10/2026	29/10/2026	

El anterior informe se firma a los doce (12) días del mes de noviembre del 2026.

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
N°AG000000032889

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 21/10/2026 09:58 a. m.

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

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

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

N° FACTURA: FEC96955 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 14/10/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
N04BA019101	AMANTADINA 100 MG CAPSULA (ZINTERGIA)	CAPSULA	300,00	$ 1.387,00	$ 416.100,00	0,00	0,00
N07CA01001	BETAHISTINA DICLORHIDRATO 16 mg TABLETA	TABLETA	60,00	$ 266,00	$ 15.960,00	0,00	0,00
C03DE008011	ESPIRONOLACTONA 25 mg TABLETA	TABLETA	3.000,00	$ 123,00	$ 369.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	801060,0000	16021,0000
PRODESARROLLO	2,0000	801060,0000	16021,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	801060,0000	12016,0000
PRO CULTURA	0,5000	801060,0000	4005,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	801060,0000	8011,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	801060,0000	24032,0000

DETALLE

CTO 228-2026

SUBTOTAL:	$ 801.060,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 20.027,00
OTRAS RETE:	$ 80.106,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 700.927,00

TOTAL COMPROBANTE:

SETECIENTOS MIL NOVECIENTOS VEINTISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

DISCOLMETS SAS BIC
CRA 2. NO 16 - 53
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.
FEC96955
F.EXP: 14-10-2026

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: 13/12/26
COT: CTO-228-2026
CUFE: 38905006d6d332b50ed39fd4e2ef4936e9364017523fedf84e431c3bdd9f686e58175810ad5a0fb57f0934af33a9b001

Ref.	Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	AMANTADINA 100MG C*300 CAPSULA ZINTERGIA R.S INVIMA:2017M-0001900-R2 CUM:19931778-4 ATC:N04BB01	NOVAMED	2512003675	31/12/2028	300	0	1.387	0	416.100
INS	BETAHISTINA 16MG C*30 TABLETA HISTIVERT R.S INVIMA:2014M-0015411 CUM:20068917-4 ATC:N07CA01	EUROFARMA	148233	31/01/2028	60	0	266	0	15.960
INS	ESPIRONOLACTONA 25MG C*300 TABLETA R.S INVIMA:2023M-0006839-R2 CUM:19973061-5 ATC:C03DA01	GENFAR	178850	31/05/2028	3.000	0	123	0	369.000

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 18764116964538 Desde 09/10/2026 Hasta 09/04/2028 Del No. 96891 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: PEDIDO MEDICAMENTO,REMISIONRVC26005967

SUBTOTAL	801.060
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**801.060**
Retelva	0
ReteFte	20.026
Retelca	0

Codigo: 95 Vendedor: HERNAN ALBERTO RUANO MONTOYA

Mercancía Excluida: 801.060	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	781.033

Son: SETECIENTOS OCHENTA Y UN MIL TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

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

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

Fecha y Hora Elaboración: 14/10/2026 12:21
Fecha y Hora Expedición: 14/10/2026 12:23

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
MAJESUARY CHICUE	MAJESUARY CHICUE	0.00

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

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

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
1.030	14	10	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura N°: 1EC96c1SS **HORA:** 12:12 P.M. **Factura Vigente hasta:** 13/12/2026.

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	AMANTADINA 100 MG CAPSULA (ZANTERGIA)	CAJA POR 300 UNIDADES	2017M-0001900-R2	NOVAMED	2512003675	553	31/12/2028	N/A	300	300	20	C	C	C	C
2	BETAHISTINA DICLORHIDRATO 16 MG TABLETA (HISTIVERT)	CAJA POR 30 UNIDADES	2014M-0015411	EUROFARMA	148233	553	31/1/2028	N/A	60	60	5	C	C	C	C
3	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	CAJA POR 300 UNIDADES	2023M-0006839-R2	GENFAR	178159	684	31/5/2028	N/A	3.000	3.000	50	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

COMPROBANTE ENTRADA
N°AG000000032890

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 21/10/2026 10:08 a. m.

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

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

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

N° FACTURA: FEC96957 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 14/10/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
R03AK100001	FUROATO DE FLUTICASONA 100 mcg + TRIFENATATO DE VILANTEROL 25 mcg POLVO PARA INHALACION	FRASCO	3,00	$107.100,00	$321.300,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	321300,0000	6426,0000
PRODESARROLLO	2,0000	321300,0000	6426,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	321300,0000	4820,0000
PRO CULTURA	0,5000	321300,0000	1607,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	321300,0000	3213,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	321300,0000	9639,0000

DETALLE

CTO 228-2026

SUBTOTAL:	$321.300,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 8.033,00
OTRAS RETE:	$ 32.131,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$281.136,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

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

DISCOLMETS SAS BIC
CRA 2. NO 16 - 53
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.
FEC96957
F.EXP: 14-10-2026

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: 13/12/26
COT: CTO-228-2026
CUFE: 5cba0030cd995cdff7de3c8aa04eb20b8f8456c334094d9c8d8e3daebc15810451fa17f4209100f1b85de345c7ba327d

Ref.	Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	FLUTICASONA+VILANTEROL 100+25MCG INHALADOR RELVAR ELLIPTA R.S INVIMA:2020M-0016941-R1 CUM:20096310-1 ATC:R03AK10 Regulado:Circ	GLAXOSMIT HKLINE	RF9A	31/08/2027	3	0	107.100	0	321.300

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 18764116964538 Desde 09/10/2026 Hasta 09/04/2028 Del No. 96891 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: pedido medicamentos; remision RVC26005729

SUBTOTAL	321.300
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**321.300**
Retelva	0
ReteFte	0
Retelca	0

Codigo: 95 Vendedor: HERNAN ALBERTO RUANO MONTOYA

Mercancía Excluida: 321.300 | BASE IVA: 0 | **TOTAL NETO** 321.300

Son: TRESCIENTOS VEINTE UN MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE

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

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

Fecha y Hora Elaboración: 14/10/2026 12:38
Fecha y Hora Expedición: 14/10/2026 12:39

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
MAJESUARY CHICUE	MAJESUARY CHICUE	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
1.358	14	10	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura Nº: FEC96957
HORA: 11:30 AM
Factura Vigente hasta: 13/12/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Temperatura cadena de frío (2 – 8°C)	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"				
											Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	FUROATO DE FLUTICASONA 100 mcg + TRIFENATATO DE VILANTEROL 25 mcg POLVO PARA INHALACION	CAJA POR UN INHALADOR CONTENIENDO UN MECANISMO DE BLISTER DOBLE DE FOIL LAMINADO CON 30 DOSIS USANDO COMO EMPAQUE SECUNDARIO	2020M-0016941-R1	GLAXOSMITHKLINE	RF9A	314	31/8/2027	N/A	3	3	2	C	C	C	C

3/09/2026

Elaborado por:

lesly sanchez
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Quimico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
N°AG000000032891

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

N° FACTURA: FEC96958 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 14/10/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
N03AV012221	ACIDO VALPROICO 250 MG POR 5 ML JARABE	FRASCO	20,00	$ 7.111,00	$ 142.220,00	0,00	0,00
N04BA019101	AMANTADINA 100 MG CAPSULA (ZINTERGIA)	CAPSULA	300,00	$ 1.387,00	$ 416.100,00	0,00	0,00
N07CA01001	BETAHISTINA DICLORHIDRATO 16 mg TABLETA	TABLETA	150,00	$ 266,00	$ 39.900,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	598220,0000	11964,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	598220,0000	11964,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	598220,0000	8973,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	598220,0000	2991,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	598220,0000	5982,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	598220,0000	17947,0000

DETALLE

CTO 228-2026

SUBTOTAL:	$ 598.220,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 14.956,00
OTRAS RETE:	$ 59.821,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 523.443,00

TOTAL COMPROBANTE:

QUINIENTOS VEINTITRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

DISCOLMETS SAS BIC
CRA 2. NO 16 - 53
CALI - VALLE DEL CAUCA
Tel: 3054722600
Distribución: FACTURA CALI

CO-SC-6897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC96958
F.EXP: 14-10-2026

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: 13/12/26
COT: CTO-228-2026
CUFE: 33f3e4f9760eeb5ec979d157784ea7c1a8de09335b7aacbd80073fdd0db4583fb2102461bbdf07df65df39f4390bc713

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	ACIDO VALPROICO 250MG FCO*120ML FERBIN	NOVAMED	L2603000422	30/03/2028	20	0	7.111	0	142.220
	R.S INVIMA:2016M-0004827-R1 CUM:19955370-7 ATC:N03AG01								
INS	AMANTADINA 100MG C*300 CAPSULA ZINTERGIA	NOVAMED	2512003675	31/12/2028	300	0	1.387	0	416.100
	R.S INVIMA:2017M-0001900-R2 CUM:19931778-4 ATC:N04BB01								
INS	BETAHISTINA 16MG C*30 TABLETA HISTIVERT	EUROFARMA	148233	30/01/2028	150	0	266	0	39.900
	R.S INVIMA:2014M-0015411 CUM:20068917-4 ATC:N07CA01								

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 18764116964538 Desde 09/10/2026 Hasta 09/04/2028 Del No. 96891 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: PEDIDO MEDICAMENTOS, REMISIO RVC26005726N

SUBTOTAL	598.220
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**598.220**
ReteIva	0
ReteFte	14.955
ReteIca	0

Codigo: 95 Vendedor: HERNAN ALBERTO RUANO MONTOYA

Mercancía Excluida: 598.220 | BASE IVA: 0 | **TOTAL NETO** 583.264

Son: QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SESENTA 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: 14/10/2026 12:56
Fecha y Hora Expedición: 14/10/2026 12:58

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
MAJESUARY CHICUE	MAJESUARY CHICUE	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
1.357	14	10	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLNETS

Factura N°: FEC96958 **HORA:** 11:00 AM **Factura Vigente hasta:** 13/12/2026

											Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"				
No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Temperatura cadena de frío (2 – 8°C)	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	ACIDO VALPROICO 250MG SOLUCIÓN ORAL (FERBIN)	FRASCO* 120 ML	2016M-0004827-R1	NOVAMED	L2603000422	526	30/3/2028	N/A	20	20	3	C	C	C	C
2	AMANTADINA 100 MG CAPSULA	CAJA POR 300 CAPSULAS	2017M-0001900-R2	NOVAMED	2512003675	802	31/12/2028	N/A	300	300	20	C	C	C	C
3	BETAHISTINA 16 MG TABLETA (HISTIVERT)	CAJA* 30 UNIDADES	2014M-0015411	EUROFARMA	148233	466	30/1/2028	N/A	150	150	8	C	C	C	C

3/09/2026

Elaborado por:

lesly sanchez

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Ashel A

Firma
Quimico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032892

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 21/10/2026 10:17 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: FEC96969 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 14/10/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
A10AI008701	INSULINA ZINC HUMANA 100 IU SOLUCION INYECTABLE CRISTALINA	VIAL	16,00	$ 15.897,00	$ 254.352,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	254352,0000	5087,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	254352,0000	5087,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	254352,0000	3815,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	254352,0000	1272,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	254352,0000	2544,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	254352,0000	7631,0000

DETALLE

CTO 228-2026

SUBTOTAL:	$ 254.352,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 6.359,00
OTRAS RETE:	$ 25.436,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 222.557,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS VEINTIDOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

DISCOLMETS SAS BIC
CRA 2. NO 16 - 53
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.
FEC96969
F.EXP: 14-10-2026

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: 13/12/26
COT: CTO-228-2026
CUFE: 6cb311def7e5c1d636287c2a18e3282f647367c81efa4fcaa30b6cd9dc80ee26a53ee01b2d86c073d53edbd4b577e423

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	INSULINA ZINC CRISTALINA 80-100UI/ML AMPOLLA R.S INVIMA:2018M-0012046-R1 CUM:20013207-1 ATC:A10AB01	PISA	S25V028	30/07/2028	16	0	15,897	0	254.352

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 18764116964538 Desde 09/10/2026 Hasta 09/04/2028 Del No. 96891 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: PEDIDO MEDICAMENTO, REMSIONRVC26005175

SUBTOTAL	254.352
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**254.352**
ReteIva	0
ReteFte	0
ReteIca	0

Codigo: 95 Vendedor: HERNAN ALBERTO RUANO MONTOYA

Mercancia Excluida: 254.352	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	254.352

Son: DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA 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: 14/10/2026 15:17
Fecha y Hora Expedición: 14/10/2026 15:21

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
MAJESUARY CHICUE	MAJESUARY CHICUE	0.00

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
887	14	10	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS

Factura N°: FEC96969

HORA: 03:56 P.M.

Factura Vigente hasta: 13/12/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Temperatura cadena de frío (2 – 8°C)	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"				
											Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	INSULINA ZINC HUMANA 60-100 IU/ML SOLUCIÓN INYECTABLE (CRISTALINA) (CERO)	CAJA POR 1 AMPOLLA	2018M-0012046 R1	PISA	S25V028	635	31/7/2028	4.3°C	16	16	3	C	C	C	C

Elaborado por:

Lesly Sanchez

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Astrid M

Firma
Quimico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032893

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S	**NIT:** 828002423	**FECHA:**	21/10/2026 10:44 a. m.	
CIUDAD:	SANTA FE DE BOGOTA (Bogotá, D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 15 33 02 P 5		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6017023267		**TASA CAM:**		0,00
N° FACTURA:	FEC96971	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	14/10/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
M04AA013012	ALOPURINOL 300 mg TABLETA	TABLETA	60,00	$ 564,00	$ 33.840,00	0,00	0,00
NPR03AK0600	SALMETEROL 50 MCG Y FLUTICASONA PROPIONATO 250 MCG EN 60 DOSIS, POLVO PARA INHALACION SERETIDE DISKUS	FRASCO	1,00	$ 55.540,00	$ 55.540,00	0,00	0,00
NPR03AK0600	SALMETEROL 50 MCG Y FLUTICASONA PROPIONATO 250 MCG EN 60 DOSIS, POLVO PARA INHALACION SERETIDE DISKUS	FRASCO	1,00	$ 55.540,00	$ 55.540,00	0,00	0,00
R01AO006421	OXIMETAZOLINA CLORHIDRATO 0.025 PORCIENTO SOLUCION NASAL	FRASCO	20,00	$ 6.072,00	$ 121.440,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	266360,0000	5327,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	266360,0000	5327,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	266360,0000	3995,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	266360,0000	1332,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	266360,0000	2664,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	266360,0000	7991,0000

DETALLE

CTO 228-2026

TOTAL COMPROBANTE:

SUBTOTAL:	$ 266.360,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 6.659,00
OTRAS RETE:	$ 26.636,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00

COMPROBANTE ENTRADA

DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL SESENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 233.065,00

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

DISCOLMETS SAS BIC
CRA 2. NO 16 - 53
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.
FEC96971
F.EXP: 14-10-2026

Cliente E.S.E HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA DE POPAYAN **Nit:** 891501676-1
Razon Social HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Dirección CALLE 15 # 17A - 196 BARRIO LA LADERA **Ciudad:** POPAYAN
Teléfono 8386363 - 8213893 **Forma Pago:** CREDITO **Días:** 60 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 13/12/26
COT: CTO-228-2026
CUFE: 84aa3a165075a2ea717b9326364a08b3f4c4aa0bddc1d38885f8f0e49c1159ee91e3e47f69887a4c144c864fe8a1bfdf

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	ALOPURINOL 300MG C*30 TABLETA	MEMPHIS	06026	28/02/2028	60	0	564	0	33.840
	R.S INVIMA:2016 M-002562 R-2 CUM:11415-4 ATC:M04AA01								
INS	FLUTICASONA+SALMETEROL 250+50MCG INHALADOR 60 DOSIS SERETIDE	GLAXOSMIT	E36K	30/03/2027	1	0	55.540	0	55.540
	R.S INVIMA:2016M-0011071-R1 CUM:20013309-2 ATC:R03AK06 Regulado:Circ	HKLINE							
INS	FLUTICASONA+SALMETEROL 250+50MCG INHALADOR 60 DOSIS SERETIDE	GLAXOSMIT	ML5N	30/07/2027	1	0	55.540	0	55.540
	R.S INVIMA:2016M-0011071-R1 CUM:20013309-2 ATC:R03AK06 Regulado:Circ	HKLINE							
INS	OXIMETAZOLINA PEDIATRICO 0.025% SOL NASAL FCO*15ML	TECNOQUIM	5H6817	30/06/2028	20	0	6.072	0	121.440
	R.S INVIMA:2021M-0011162-R2 CUM:20018967-1 ATC:R01AA05	ICAS							

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 18764116964538 Desde 09/10/2026 Hasta 09/04/2028 Del No. 96891 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: PEDIDO MEDICAMETO,REMISION RVC26006792

SUBTOTAL	266.360
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**266.360**
ReteIva	0
ReteFte	0
ReteIca	0

Codigo: 95 Vendedor: HERNAN ALBERTO RUANO MONTOYA

Mercancía Excluida: 266.360	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	266.360

Son: DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE

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

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

Fecha y Hora Elaboración: 14/10/2026 15:34
Fecha y Hora Expedición: 14/10/2026 15:36

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
MAJESUARY CHICUE	MAJESUARY CHICUE	0.00

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
882	14	10	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLHETS

Factura N°: FE0 96991 **HORA:** 03:08 P.M. **Factura Vigente hasta:** 13/11/2026.

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Temperatura cadena de frío (2 – 8°C)	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"				
											Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	ALOPURINOL 300 MG TABLETA	CAJA POR 300 UNIDADES	2016M-002552-R2	MEMPHIS	06026	612	22/2/2028	N/A	60	60	5	C	C	C	C
2	SALMETEROL 50 MCG Y FLUTICASONA PROPIONATO 250 MCG EN 60 DOSIS, POLVO PARA INHALACION (SERETIDE)	CAJA DE CARTÓN CON INHALADOR PLÁSTICO DISKUS, MULTIDOSIS POR 60 DOSIS, ENVASADAS EN TIRAS DE FOIL LAMINADO POR 60 ALVÉOLOS Y USANDO COMO EMPAQUE SECUNDARIO UNA ENVOLTURA DE FOIL LAMINADO.	2016M-0011071-R1	GLAXOSMITHKLINE	E35K	277	30/3/2027	N/A	1	1	1	C	C	C	C
3	SALMETEROL 50 MCG Y FLUTICASONA PROPIONATO 250 MCG EN 60 DOSIS, POLVO PARA INHALACION (SERETIDE)	CAJA DE CARTÓN CON INHALADOR PLÁSTICO DISKUS, MULTIDOSIS POR 60 DOSIS, ENVASADAS EN TIRAS DE FOIL LAMINADO POR 60 ALVÉOLOS Y USANDO COMO EMPAQUE SECUNDARIO UNA ENVOLTURA DE FOIL LAMINADO.	2016M-0011071-R1	GLAXOSMITHKLINE	M4SN	393	30/7/2027	N/A	1	1	1	C	C	C	C
4	OXIMETAZOLINA CLORHIDRATO 0.025 % SOLUCIÓN NASAL	FRASCO POR 15 ML	2021M-0011162-R2	TECNOQUIMICAS	SH5817	735	30/6/2028	N/A	20	20	3	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:

Erika Guamanga

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Asbel A.

Firma
Químico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032894

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423	**FECHA:**	21/10/2026 10:50 a. m.
CIUDAD:	SANTA FE DE BOGOTA (Bogotá, D.C.)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CALLE 15 33 02 P 5	**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6017023267	**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	FEC96975 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	14/10/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
M01AD015701	DICLOFENACO SODICO 75 MG POR 3 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	700,00	$ 1.154,00	$ 807.800,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	807800,0000	16156,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	807800,0000	16156,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	807800,0000	12117,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	807800,0000	4039,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	807800,0000	8078,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	807800,0000	24234,0000

DETALLE

CTO 228-2026

SUBTOTAL:	$ 807.800,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 20.195,00
OTRAS RETE:	$ 80.780,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 706.825,00

TOTAL COMPROBANTE:

SETECIENTOS SEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

DISCOLMETS SAS BIC
CRA 2. NO 16 - 53
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.
FEC96975
F.EXP: 14-10-2026

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: 13/12/26
COT: CTO-228-2026
CUFE: 258968ba24c5ed30ae1c261f154ca6d64965c1f9c8473c29b419757dfc89f60b6a3ca8d59264d0980da995c66da35aad

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	DICLOFENACO 75MG C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2022M-0002244-R2 CUM:19934768-18 ATC:M01AB05	VITALIS	A260521	27/04/2028	700	0	1.154	0	807.800

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 18764116964538 Desde 09/10/2026 Hasta 09/04/2028 Del No. 96891 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: PEDIDO MEDICAMENTOS, RVC26006882

SUBTOTAL	807.800
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**807.800**
Retelva	0
ReteFte	20.195
Retelca	0

Codigo: 95 Vendedor: HERNAN ALBERTO RUANO MONTOYA

Mercancia Excluida: 807.800	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	787.605

Son: SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS 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: 14/10/2026 16:03
Fecha y Hora Expedición: 14/10/2026 16:06

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
MAJESUARY CHICUE	MAJESUARY CHICUE	0.00

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARHACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
930	14	10	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLHETS

Factura Nº: FLC96925

HORA: 08:57 A.M.

Factura Vigente hasta: 13/11/2026

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	DICLOFENACO SODICO 75 MG FOR 3 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA FOR 100 AMPOLLAS	2022M-0002244-R2	VITALIS	A260521	664	27/04/2028	N/A	700	700	32	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Quimico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032895

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 21/10/2026 10:54 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: FEC96976 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 14/10/2026 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	$ 714,00	$3.570.000,00	0,00	0.00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	3570000,0000	71400,0000
PRODESARROLLO	2,0000	3570000,0000	71400,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	3570000,0000	53550,0000
PRO CULTURA	0,5000	3570000,0000	17850,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	3570000,0000	35700,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	3570000,0000	107100,0000

DETALLE

CTO 228-2026

SUBTOTAL:	$3.570.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 1,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 89.250,00
OTRAS RETE:	$357.000,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$3.123.751,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES CIENTO VEINTITRES MIL SETECIENTOS 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]

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
1.090	14	10	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS

Factura N°: FEC96916 HORA: 12:56 P.M. Factura Vigente hasta: 13/11/2026

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	CEFAZONA 1 GR SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA POR 100 AMPOLLAS	2020M-0000523-R2	VITALIS	A260526	641	2/5/2028	N/A	5.000	5.000	80	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:

Erika Guamanga

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Astrid A

Firma
Químico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
N°AG000000032896

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 21/10/2026 10:58 a. m.

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

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

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

N° FACTURA: FEC96977 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 14/10/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPN02BE0101	PARACETAMOL 1 G EN 100 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	VIAL	4.896,00	$ 18.129,00	$ 88.759.584,00	0,00	0,00
NPN02BE0101	PARACETAMOL 1 G EN 100 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	VIAL	96,00	$ 18.129,00	$ 1.740.384,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	90499968,0000	1809999,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	90499968,0000	1809999,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	90499968,0000	1357500,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	90499968,0000	452500,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	90499968,0000	905000,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	90499968,0000	2714999,0000

DETALLE

CTO 228-2026

SUBTOTAL:	$ 90.499.968,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 2.262.499,00
OTRAS RETE:	$ 9.049.997,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 79.187.472,00

TOTAL COMPROBANTE:

SETENTA Y NUEVE MILLONES CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

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

DISCOLMETS SAS BIC
CRA 2. NO 16 - 53
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.
FEC96977
F.EXP: 14-10-2026

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: 13/12/26
COT: CTO-228-2026
CUFE: 5af30ce053fefd942e2cc9d04b1fcb3553ef47f0fa7f12433998aa7f0a8c2933e63540bd415bfe3728fb71652fff454c

Ref.	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	261058	30/04/2028	4.896	0	18.129	0	88.759.584
INS	ACETAMINOFEN 1% 100ML AMPOLLA PARACETAMOL R.S INVIMA:2022M-0020637 CUM:20208549-1 ATC:N02BE01	NEXTPHARM A	261057	30/04/2028	96	0	18.129	0	1.740.384

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 18764116964538 Desde 09/10/2026 Hasta 09/04/2028 Del No. 96891 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: pedido medicamentos,REMISIONRVC26006895

SUBTOTAL	90.499.968
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**90.499.968**
RetelVa	0
ReteFte	2.262.499
RetelCa	0

Codigo: 95 Vendedor: HERNAN ALBERTO RUANO MONTOYA

Mercancía Excluida: 90.499.968	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	88.237.468

Son: OCHENTA Y OCHO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SESENTA 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: 14/10/2026 16:37
Fecha y Hora Expedición: 14/10/2026 16:40

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
MAJESUARY CHICUE	MAJESUARY CHICUE	0.00

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
982	14	10	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS

Factura N°: FEC96922

HORA: 03:48 P.M.

Factura Vigente hasta: 13/12/2026

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 1% 100 M/L SOLUCIÓN INYECTABLE (PARACETAMOL)	caja por 12 viales de vidrio por 100 ml L	2022M-0020637	NEXTPHARMA	261053	660	23/4/2028	N/A	4.836	4.836	80	C	C	C	C
2	ACETAMINOFEN 1% 100 M/L SOLUCIÓN INYECTABLE (PARACETAMOL)	caja por 12 viales de vidrio por 100 ml L	2022M-0020637	NEXTPHARMA	261057	660	23/4/2028	N/A	96	96	8	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:

Erika Guamanga

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Ashdl A

Firma
Quimico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032897

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 21/10/2026 11:07 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: FEC96978 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 14/10/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
L01AA010001	CICLOFOSFAMIDA 1 GR POLVO ESTERIL PARA RECONSTRUIR (ENDOXAN)	AMP	12,00	$ 80.804,00	$ 969.648,00	0,00	0,00
NPH01CB0210	OCTREOTIDA 0.1 MG EN ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	10,00	$ 17.931,00	$ 179.310,00	0,00	0,00
H01BB020300	OXITOCINA 10 UI POR ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	500,00	$ 2.425,00	$ 1.212.500,00	0,00	0,00
J06AT019701	TOXOIDE TETANICO SUSPENSION INYECTABLE 0.5 ML	AMP	300,00	$ 13.923,00	$ 4.176.900,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	6538358,0000	130767,0000
PRODESARROLLO	2,0000	6538358,0000	130767,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	6538358,0000	98075,0000
PRO CULTURA	0,5000	6538358,0000	32692,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	6538358,0000	65384,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	6538358,0000	196151,0000

DETALLE

CTO 228-2026

TOTAL COMPROBANTE:

SUBTOTAL:	$ 6.538.358,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 163.459,00
OTRAS RETE:	$ 653.836,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00

COMPROBANTE ENTRADA

CINCO MILLONES SETECIENTOS VEINTIUN MIL SESENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.721.063,00

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

DISCOLMETS SAS BIC
CRA 2. NO 16 - 53
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.
FEC96978
F.EXP: 14-10-2026

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: 13/12/26
COT: CTO-228-2026
CUFE: 2552f73c3be69692dc90e3b6e7661e037c0ed34367031c76c92ce01826288632ff079b95f649b1923b89f58a0891ef89

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	CICLOFOSFAMIDA 1GR C*1 AMPOLLA ENDOXAN R.S INVIMA:2022M-008009-R4 CUM:21535-1 ATC:L01AA01	BAXTER	5K364H	28/10/2031	12	0	80.804	0	969.648
INS	OCTREOTIDE 0.1MG/ML C*5 AMPOLLA SANDOSTATIN R.S INVIMA:2009M-0010249 CUM:20007947-2 ATC:H01CB02 Regulado:Circular	NOVARTIS-ONCOLOGIC	R0977	30/11/2027	10	0	17.931	0	179.310
INS	OXITOCINA 10UI C*10 AMPOLLA R.S INVIMA:2022M-0015216-R1 CUM:20065030-5 ATC:H01BB02	VITALIS	A260262	26/02/2028	500	0	2.425	0	1.212.500
---	TOXOIDE TETANICO C*10 AMPOLLA R.S INVIMA:2020MB-0014543-R1 CUM:20046007-2 ATC:J07AM01	DELTA	220800325A	30/05/2028	300	0	13.923	0	4.176.900

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

Resolución de facturación
AUTORIZACIÓN 18764116964538 Desde 09/10/2026 Hasta 09/04/2028 Del No. 96891 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: pedido medicamento, remision RVC26006896

SUBTOTAL	6.538.358
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**6.538.358**
Retelva	0
ReteFte	163.458
Retelca	0

Codigo: 95 Vendedor: HERNAN ALBERTO RUANO MONTOYA

Mercancía Excluida: 6.538.358 | BASE IVA: 0 | **TOTAL NETO** 6.374.899

Son: SEIS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMETS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 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: 14/10/2026 16:47
Fecha y Hora Expedición: 14/10/2026 16:53

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

Elaboró: MAJESUARY CHICUE
Revisó: MAJESUARY CHICUE
Dcto PP: 0.00

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
984	14	10	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura N°: FEC96978 **HORA:** 03:56 P.M. **Factura Vigente hasta:** 13/12/2026

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	CICLOFOSFAMIDA 1 GR POLVO ESTERIL PARA RECONSTRUIR (ENDOXAN)	CAJA POR 1 AMPOLLA	2022M 008009-R4	BAXTER S A.S	SK364H	1820	28/10/2031	N/A	12	12	2	C	C	C	C
2	OCTREOTIDA 0.1 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE (SANDOSTATIN)(C.FR:O)	CAJA POR 5 AMPOLLAS	2009M-0010249	NOVARTIS-ONCOLOGI C	R0977	392	30/11/2027	N/A	10	10	2	C	C	C	C
3	OXITOCINA 10 UI POR ML SOLUCIÓN INYECTABLE (C.FR:O)	CAJA POR 10 AMPOLLAS	2022M-0015216-R1	PHARMA VITALIS	A260262	480	26/2/2028	3.5°C	500	500	20	C	C	C	C
4	TOXOIDE TETANICO SUSPENSIÓN INYECTABLE 0 5 ML (C.FR:O)	CAJA POR 10 AMPOLLAS	2020M3-0014543-R1	DELTA	22C600325A	575	31/5/2028	3.5°C	300	300	20	C	C	C	C

3/09/2026

Elaborado por:

Lesly Sanchez
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Químico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
N°AG000000032898

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 21/10/2026 11:15 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: FEC96989 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 15/10/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
A02BO002721	OMEPRAZOL 40 mg POLVO LIOFILIZADO	AMP	3.000,00	$ 3.783,00	$ 11.349.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	11349000,0000	226980,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	11349000,0000	226980,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	11349000,0000	170235,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	11349000,0000	56745,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	11349000,0000	113490,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	11349000,0000	340470,0000

DETALLE

CTO 228-2026

SUBTOTAL:	$ 11.349.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 283.725,00
OTRAS RETE:	$ 1.134.900,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 9.930.375,00

TOTAL COMPROBANTE:

NUEVE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

DISCOLMETS SAS BIC
CRA 2. NO 16 - 53
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.
FEC96989
F.EXP: 15-10-2026

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: 14/12/26
COT: CTO-228-2026
CUFE: a9624acc8aa09e511be0ec65002fee9b77468308b89533b8b04b7e9cb55b37bd81608516f6c6df7e9c68319598f6a0e6

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	OMEPRAZOL 40MG AMPOLLA R.S INVIMA:2023M-0021105 CUM:20200408-1 ATC:A02BC01	SEVEN PHARMA	NP25137A	30/06/2027	3.000	0	3.783	0	11.349.000

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 18764116964538 Desde 09/10/2026 Hasta 09/04/2028 Del No. 96891 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: pedido medicamentos,remision RVC26006931

SUBTOTAL	11.349.000
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**11.349.000**
Retelva	0
ReteFte	283.725
Retelca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 11.349.000	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	11.065.275

Son: ONCE MILLONES SESENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS 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: 14/10/2026 17:23
Fecha y Hora Expedición: 15/10/2026 11:33

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
MAJESUARY CHICUE	MAJESUARY CHICUE	0.00

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
970	15	10	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS

Factura N°: FEC96984

HORA: 02:25 P.M.

Factura Vigente hasta: 19/12/2026

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	OMEPRAZOL SODICO 40 MG POLVO LIOFILIZADO	CAJA POR 1 AMPOLLA	2023M-0021105	SEVEN PHARMA	NP25137A	355	30/E/2027	N/A	3.000	3.000	50	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:

Erika Guarnanga

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Quimico Farmaceutico

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032907

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S NIT: 828002423	**FECHA:**	22/10/2026 08:30 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:	FEC97078 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	17/10/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
A02BO002721	OMEPRAZOL 40 mg POLVO LIOFILIZADO	AMP	1.000,00	$3.783,00	$3.783.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	3783000,0000	75660,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	3783000,0000	75660,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	3783000,0000	56745,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	3783000,0000	18915,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	3783000,0000	37830,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	3783000,0000	113490,0000

DETALLE

CTO 228-2026

SUBTOTAL:	$3.783.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$94.575,00
OTRAS RETE:	$378.300,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$3.310.125,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES TRESCIENTOS DIEZ MIL CIENTO 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]

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

DISCOLMETS SAS BIC
CRA 2. NO 16 - 53
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.
FEC97078
F.EXP: 17-10-2026

Cliente E.S.E HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA DE POPAYAN **Nit:** 891501676-1
Razon Social HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Dirección CALLE 15 # 17A - 196 BARRIO LA LADERA **Ciudad:** POPAYAN
Teléfono 8386363 - 8213893 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 60 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 16/12/26
COT: CTO-228-2026
CUFE: b92178071d00ee61d3713a4394071f16296226339ee29eec8eb15b3ae4f81d29a406e0ed7e2e18d72f0f95b079ba5523

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	OMEPRAZOL 40MG AMPOLLA R.S INVIMA:2023M-0021105 CUM:20200408-1 ATC:A02BC01	SEVEN PHARMA	NP25189A	30/07/2027	1.000	0	3.783	0	3.783.000

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 18764116964538 Desde 09/10/2026 Hasta 09/04/2028 Del No. 96891 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: ENVIAR POR TERMINAL

SUBTOTAL	3.783.000
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**3.783.000**
ReteIva	0
ReteFte	94.575
ReteIca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 3.783.000 | BASE IVA: 0 | **TOTAL NETO** | 3.688.425

Son: TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS 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 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMETS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

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

Fecha y Hora Elaboración: 17/10/2026 12:20
Fecha y Hora Expedición: 17/10/2026 12:21

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

Elaboró: JEFFERSON ANGULO RAYO
Revisó: JEFFERSON ANGULO RAYO
Dcto PP: 0.00

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Departamento del Cauca

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
1.359	17	10	2026

Susana

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura N°: FEC97078
HORA: 11:00 AM
Factura Vigente hasta: 16/12/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Temperatura cadena de frío (2 – 8°C)	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"				
											Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	OMEPRAZOL SODICO 40 MG POLVO LIOFILIZADO	CAJA * 1 AMPOLLA VIAL	2023M-0021105	SEVEN PHARMA	NP25183A	281	30/7/2027	N/A	1000	1000	32	C	C	C	C

3/09/2021

Elaborado por:

lesly sanchez

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Quimico Farmaceutico

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

COMPROBANTE ENTRADA
N°AG000000032908

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423	**FECHA:**	22/10/2026 10:20 a. m.
CIUDAD:	SANTA FE DE BOGOTA (Bogotá, D.C.)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CALLE 15 33 02 P 5	**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6017023267	**TASA CAM:**	0,00
N° FACTURA:	FEC97114 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	20/10/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPN02BE0101	PARACETAMOL 1 G EN 100 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	VIAL	702,00	$ 18.129,00	$ 12.726.558,00	0,00	0,00
NPN02BE0101	PARACETAMOL 1 G EN 100 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	VIAL	198,00	$ 18.129,00	$ 3.589.542,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	16316100,0000	326322,0000
PRODESARROLLO	2,0000	16316100,0000	326322,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	16316100,0000	244742,0000
PRO CULTURA	0,5000	16316100,0000	81581,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	16316100,0000	163161,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	16316100,0000	489483,0000

DETALLE

CTO 228-2026

TOTAL COMPROBANTE:

CATORCE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 16.316.100,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 407.903,00
OTRAS RETE:	$ 1.631.611,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 14.276.586,00

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

COMPROBANTE ENTRADA

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

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

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

DISCOLMETS SAS BIC
CRA 2. NO 16 - 53
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.
FEC97114
F.EXP: 20-10-2026

Cliente E.S.E HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA DE POPAYAN **Nit:** 891501676-1
Razon Social HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Dirección CALLE 15 # 17A - 196 BARRIO LA LADERA **Ciudad:** POPAYAN
Teléfono 8386363 - 8213893 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 60 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 19/12/26
COT: CTO-228-2026
CUFE: 7a7d99f98b4fb1374a1adbefcb1113b6f1da2db50f0302106e4af295b371a6d10a253f52662b09fcb2e84d0d24696afc

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	ACETAMINOFEN 1% 100ML AMPOLLA TRAUCET R.S INVIMA:2023M-0012054-R2 CUM:20025495-3 ATC:N02BE01	CORPAUL	0AI605141	30/05/2027	702	0	18.129	0	12.726.558
---	ACETAMINOFEN 1% 100ML AMPOLLA TRAUCET R.S INVIMA:2023M-0012054-R2 CUM:20025495-3 ATC:N02BE01	CORPAUL	0AI605121	30/05/2027	198	0	18.129	0	3.589.542

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 18764116964538 Desde 09/10/2026 Hasta 09/04/2028 Del No. 96891 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: enviar por terminal el dia de hoy19-10-2026

SUBTOTAL	16.316.100
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**16.316.100**
ReteIva	0
ReteFte	407.902
ReteIca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 16.316.100	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	15.908.197

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

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

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

Fecha y Hora Elaboración: 20/10/2026 10:44
Fecha y Hora Expedición: 20/10/2026 10:45

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
MAJESUARY CHICUE	MAJESUARY CHICUE	0.00

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

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
1.360	20	10	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS

Factura N°: FEC97114 **HORA:** 09:00 AM **Factura Vigente hasta:** 19/12/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIHA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Temperatura cadena de frio (2 - 8°C)	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	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 1% 100 ML AMPOLLA TRAUCET	CAJA * 24	2023M-0012054	COFFAUL	0A505141	208	30/5/2027	N/A	702	702	32	C	C	C	C
2	ACETAMINOFEN 1% 100 ML AMPOLLA TRAUCET	CAJA * 24	2023M-0012054	COFFAUL	0A505121	208	30/5/2027	N/A	198	198	13	C	C	C	C

3/09/2026

Elaborado por:

Lesly Sanchez
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Químico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032909

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 22/10/2026 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: FEC97167 OK **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 21/10/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPA0000018	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG POR 5 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	250,00	$9.903,00	$2.475.750,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	2475750,0000	49515,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	2475750,0000	49515,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	2475750,0000	37136,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	2475750,0000	12379,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	2475750,0000	24758,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2475750,0000	74273,0000

DETALLE

CTO 228-2026

SUBTOTAL:	$2.475.750,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$61.894,00
OTRAS RETE:	$247.576,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$2.166.280,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

DISCOLMETS SAS BIC

CRA 2. NO 16 - 53
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.
FEC97167
F.EXP: 21-10-2026

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: 20/12/26
COT: CTO-228-2026
CUFE: ba9882526a47df3b85cde5491261848183ea9bff33c993ffc07deaeb5914a4f1c0da1489aae96ba44c64843b795678da

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML C*10 AMPOLLA ACITRADEL R.S INVIMA:2022M-0020635 CUM:20203819-1 ATC:B02AA02	DELTA	263212001	28/02/2029	250	0	9.903	0	2.475.750

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 18764116964538 Desde 09/10/2026 Hasta 09/04/2028 Del No. 96891 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: pedido medicamento, remision RVC26007097

SUBTOTAL	2.475.750
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**2.475.750**
Retelva	0
ReteFte	61.893
Retelca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 2.475.750 | BASE IVA: 0 | **TOTAL NETO** 2.413.856

Son: DOS MILLONES CUATROCIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA 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: 21/10/2026 11:41
Fecha y Hora Expedición: 21/10/2026 14:47

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

Elaboró: MAJESUARY CHICUE
Revisó: MAJESUARY CHICUE
Dcto PP: 0.00

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
1.027	21	10	2026

SLV-I AR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS

Factura N°: FEC97162 **HORA:** 12:05 A.M. **Factura Vigente hasta:** 20/12/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Temperatura cadena de frío (2 - 8°C)	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"				
											Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG/5 ML SOLUCIÓN INYECTABLE (ACITRADEL)	CAJA POR 10 AMPOLLAS DE 5 ML	2022M-0020535	DELTA	263212001	557	23/2/2023	N/A	250	250	13	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
NºAG000000032910

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 22/10/2026 10:35 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: FEC97140 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 20/10/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
M01AD015701	DICLOFENACO SODICO 75 MG POR 3 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	300,00	$ 1.154,00	$ 346.200,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	346200,0000	6924,0000
PRODESARROLLO	2,0000	346200,0000	6924,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	346200,0000	5193,0000
PRO CULTURA	0,5000	346200,0000	1731,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	346200,0000	3462,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	346200,0000	10386,0000

DETALLE

CTO 228-2026

SUBTOTAL:	$ 346.200,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 8.655,00
OTRAS RETE:	$ 34.620,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 302.925,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS DOS MIL NOVECIENTOS 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]

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

DISCOLMETS SAS BIC
CRA 2. NO 16 - 53
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.
FEC97140
F.EXP: 20-10-2026

Cliente E.S.E HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA DE POPAYAN **Nit:** 891501676-1
Razon Social HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Dirección CALLE 15 # 17A - 196 BARRIO LA LADERA **Ciudad:** POPAYAN
Teléfono 8386363 - 8213893 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 60 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 19/12/26
COT: CTO-228-2026
CUFE: 871d839be8633003b940a53ed6cd29b2cbdd6a694bf1468fca98d1aecd2f3414924ee70b2d5ce3c0d67223e6229f03c6

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	DICLOFENACO 75MG C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2022M-0002244-R2 CUM:19934768-18 ATC:M01AB05	VITALIS	A260521	27/04/2028	300	0	1.154	0	346.200

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 18764116964538 Desde 09/10/2026 Hasta 09/04/2028 Del No. 96891 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: envio por terminal con la remision RVC26006994, pdte facturar nuevo contrato

SUBTOTAL	346.200
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**346.200**
ReteIva	0
ReteFte	0
ReteIca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 346.200 | BASE IVA: 0 | **TOTAL NETO** 346.200

Son: TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

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

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

Fecha y Hora Elaboración: 20/10/2026 16:14
Fecha y Hora Expedición: 20/10/2026 16:23

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

Elaboró: MAJESUARY CHICUE
Revisó: MAJESUARY CHICUE
Dcto PP: 0.00

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
974	20	01	2026

SLV-FAR-05-F01

Version 2

Proveedor: DISCOLMETS

Factura Nº: FEC 97190

HORA: 02:34 P.M.

Factura Vigente hasta: 19/01/2026

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	DICLOFENACO SODICO 75 MG FOR 3 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA FOR 100 AMPOLLAS	2022M-0002241-R2	VITALIS	A260521	657	27/4/2028	N/A	300	300	20	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:

Firma

Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma

Químico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032911

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 22/10/2026 10:40 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

Nº FACTURA: FEC97136 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 20/10/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
R07AS023711	SURFACTANTE PULMONAR FOSFOLIPIDOS 25 MG POR ML SUSPENSION INYECTABLE SURVANTA 4 ML	FRASCO	4,00	$ 633.945,00	$ 2.535.780,00	0,00	0,00
R07AS023712	SURFACTANTE PULMONAR FOSFOLIPIDOS 25 MG POR ML SUSPENSION INYECTABLE SURVANTA 8 ML	FRASCO	6,00	$ 1.267.890,00	$ 7.607.340,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	10143120,0000	202862,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	10143120,0000	202862,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	10143120,0000	152147,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	10143120,0000	50716,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	10143120,0000	101431,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	10143120,0000	304294,0000

DETALLE

CTO 228-2026

SUBTOTAL:	$ 10.143.120,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 253.578,00
OTRAS RETE:	$ 1.014.312,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 8.875.230,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

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

COMPROBANTE ENTRADA

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

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

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

DISCOLMETS SAS BIC
CRA 2. NO 16 - 53
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.
FEC97136
F.EXP: 20-10-2026

Cliente E.S.E HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA DE POPAYAN **Nit:** 891501676-1
Razon Social HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Dirección CALLE 15 # 17A - 196 BARRIO LA LADERA **Ciudad:** POPAYAN
Teléfono 8386363 - 8213893 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 60 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 19/12/26
COT: CTO-228-2026
CUFE: 7edc2cfeb728d23c368e6a3c8b6fe554ce346f10f1126fa676df289126a9ee32488b17c0258dccc17533b619e444e152

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	SURFACTANTE 100MG/4ML AMPOLLA + SONDA MULTIACCESO SURVANTA R.S INVIMA:2018MB-0000548-R2 CUM:19915281-2 ATC:R07AA02 Regulado:Ci	ABBVIE	1373000	01/03/2027	4	0	633.945	0	2.535.780
INS	SURFACTANTE 200MG/8ML AMPOLLA + SONDA MULTIACCESO SURVANTA R.S INVIMA:2020MB-014168-R3 CUM:44762-2 ATC:R07AA02 Regulado:Circular	ABBVIE	1343222	01/12/2026	6	0	1.267.890	0	7.607.340

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 18764116964538 Desde 09/10/2026 Hasta 09/04/2028 Del No. 96891 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: envio por terminal, pdte facturar nuevo contrato

SUBTOTAL	10.143.120
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**10.143.120**
ReteIva	0
ReteFte	253.578
ReteIca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 10.143.120 | BASE IVA: 0 | **TOTAL NETO** 9.889.542

Son: NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CUARENTA 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: 20/10/2026 15:37
Fecha y Hora Expedición: 20/10/2026 15:53

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
MAJESUARY CHICUE	MAJESUARY CHICUE	0.00

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

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 851.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
980	20	10	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLHETS

Factura N°: FEC97136 **HORA:** 03:41 P.M. **Factura Vigente hasta:** 19/12/2026

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	SURFACTANTE PULMONAR FOSFOLIPIDOS 25 MG FOR ML SUSPENSIÓN INYECTABLE (SURVANTA 100 MG/4 ML)(C FRIO)	FRASCO VIAL FOR 4 ML + CATETER MULTIACCESO ENDOTRAQUEAL	2018M8-0006582-R2	ABBVIE	1373000	234	1/3/2027	3 8°C	4	4	2	C	C	C	C
2	SURFACTANTE PULMONAR FOSFOLIPIDOS 25 MG FOR ML SUSPENSIÓN INYECTABLES (SURVANTA 200 MG/8 ML)(C FRIO)	FRASCO VIAL FOR 8 ML + CATETER MULTIACCESO ENDOTRAQUEAL	2020M8-014168-R3	ABBVIE	1343222	144	1/12/2026	3 8°C	6	6	2	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:

Erika Quamanga
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Quimico Farmaceutico

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032912

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 22/10/2026 11:03 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: FEC97124 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 20/10/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
H02AB020000	DEXAMETASONA ACETATO 8 MG + DEXAMETASONA SODIO FOSFATO 2 MG SUSPENSIÓN INYECTABLE (DUODECADRON)	JERINGA PRELLENA	148,00	$ 51.444,00	$ 7.613.712,00	0,00	0,00
H02AB020000	DEXAMETASONA ACETATO 8 MG + DEXAMETASONA SODIO FOSFATO 2 MG SUSPENSIÓN INYECTABLE (DUODECADRON)	JERINGA PRELLENA	126,00	$ 51.444,00	$ 6.481.944,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	14095656,0000	281913,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	14095656,0000	281913,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	14095656,0000	211435,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	14095656,0000	70478,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	14095656,0000	140957,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	14095656,0000	422870,0000

DETALLE

CTO 228-2026

SUBTOTAL:	$ 14.095.656,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 352.391,00
OTRAS RETE:	$ 1.409.566,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 12.333.699,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOCE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

COMPROBANTE ENTRADA

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

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

DISCOLMETS SAS BIC
CRA 2. NO 16 - 53
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.
FEC97124
F.EXP: 20-10-2026

Cliente E.S.E HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA DE POPAYAN **Nit:** 891501676-1
Razon Social HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Dirección CALLE 15 # 17A - 196 BARRIO LA LADERA **Ciudad:** POPAYAN
Teléfono 8386363 - 8213893 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 60 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 19/12/26

COT: CTO-228-2026
CUFE: 9d64a721684d1880d8b6148370dd6642d9a17a8ab98681c563fddc338ae58f6abf1dc19531098805584ab83b20ebc057

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	DEXAMETASONA ACETATO+DEXAMETASONA FOSFATO 8+2MG C*1 AMPO R.S INVIMA:2023M-0006134-R2 CUM:19959949-1 ATC:H02AB02	TECNOQUIM ICAS	T25021	30/08/2027	148	0	51.444	0	7.613.712
INS	DEXAMETASONA ACETATO+DEXAMETASONA FOSFATO 8+2MG C*1 AMPO R.S INVIMA:2023M-0006134-R2 CUM:19959949-1 ATC:H02AB02	TECNOQUIM ICAS	T25027A	30/08/2027	126	0	51.444	0	6.481.944

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 18764116964538 Desde 09/10/2026 Hasta 09/04/2028 Del No. 96891 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: pedido adicional. pdte facturar nuevo contrato

SUBTOTAL	14.095.656
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**14.095.656**
ReteIva	0
ReteFte	352.391
ReteIca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 14.095.656 | BASE IVA: 0 | **TOTAL NETO** 13.743.264

Son: TRECE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SESENTA 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: 20/10/2026 13:37
Fecha y Hora Expedición: 20/10/2026 13:44

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

Elaboró: MAJESUARY CHICUE
Revisó: MAJESUARY CHICUE
Dcto PP: 0.00

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
971	20	10	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura Nº: FEC97124 **HORA:** 02:28 P.M. **Factura Vigente hasta:** 19/12/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Temperatura cadena de frío (2 – 8°C)	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"				
											Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	DEXAMETASONA ACETATO 8 MG + DEXAMETASONA SODIO FOSFATO 2 MG SUSPENSIÓN INYECTABLE (DUODECADRON)	CAJA POR 1 AMPOLLA DE 2 ML	2023M-0006134-R2	TECNOQUIMICAS	T25021	300	30/3/2027	N/A	148	148	8	C	C	C	C
2	DEXAMETASONA ACETATO 8 MG + DEXAMETASONA SODIO FOSFATO 2 MG SUSPENSIÓN INYECTABLE (DUODECADRON)	CAJA POR 1 AMPOLLA DE 2 ML	2023M-0006134-R2	TECNOQUIMICAS	T25027A	300	30/3/2027	N/A	126	126	8	C	C	C	C

3/03/2026

Elaborado por:

Leoly Sanchez
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Quimico Farmaceutico

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032913

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 22/10/2026 11:47 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: FEC97135 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 20/10/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPC01CX0801	LEVOSIMENDAN 12.5 MG EN 5ML SOLUCION INYECTABLE -R	VIAL	3,00	$ 2.568.661,00	$ 7.705.983,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	7705983,0000	154120,0000
PRODESARROLLO	2,0000	7705983,0000	154120,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	7705983,0000	115590,0000
PRO CULTURA	0,5000	7705983,0000	38530,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	7705983,0000	77060,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	7705983,0000	231179,0000

DETALLE

CTO 228-2026

SUBTOTAL:	$ 7.705.983,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 192.650,00
OTRAS RETE:	$ 770.599,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 6.742.734,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

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

DISCOLMETS SAS BIC
CRA 2. NO 16 - 53
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.
FEC97135
F.EXP: 20-10-2026

Cliente E.S.E HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA DE POPAYAN **Nit:** 891501676-1
Razon Social HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Dirección CALLE 15 # 17A - 196 BARRIO LA LADERA **Ciudad:** POPAYAN
Teléfono 8386363 - 8213893 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 60 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 19/12/26

COT: CTO-228-2026

CUFE: e26d704f5382e7226389e442208bd20fd077d026940052ff730b846c60e2012b179730d73d652f2f26c83ab6d7f82d6d

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	LEVOSIMENDAN 2.5MG/ML(12.5MG/5ML) AMPOLLA DAXIM R.S INVIMA:2023M-0001639-R3 CUM:19929840-1 ATC:C01CX08 Regulado:Circ	ADIUM PHARMA	3020705	30/03/2027	3	0	2.568.661	0	7.705.983

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 18764116964538 Desde 09/10/2026 Hasta 09/04/2028 Del No. 96891 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: pedido adicional, pdte facturar nuevo contrato

SUBTOTAL	7.705.983
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**7.705.983**
ReteIva	0
ReteFte	192.649
ReteIca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 7.705.983 | BASE IVA: 0 | **TOTAL NETO** 7.513.333

Son: SIETE MILLONES QUINIENTOS TRECE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

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

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

Fecha y Hora Elaboración: 20/10/2026 14:15
Fecha y Hora Expedición: 20/10/2026 15:28

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

Elaboró: MAJESUARY CHICUE
Revisó: MAJESUARY CHICUE
Dcto PP: 0.00

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
Departamento del Cauca

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
976	20	10	2026

Susana

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS

Factura N°: FEC97735 **HORA:** 02:38 P.M. **Factura Vigente hasta:** 19/12/2026

											Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"				
No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Temperatura cadena de frío (2 – 8°C)	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	LEVOSIMENDAN 2.5 MG/ML (12.5 MG EN 5ML) SOLUCIÓN INYECTABLE -R (DAXIM) (CERO)	CAJA POR 1 AMPOLLA	2023M-0001639-R3	ADIUM PHARMA	3020705	147	30/3/2027	4.6°C	3	3	2	C	C	C	C

Elaborado por:

Lesly Sanchez

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Astrid A

Firma
Quimico Farmaceutico

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032915

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 22/10/2026 03:15 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: FEC97151 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 21/10/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPS01XA2001	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5 PORCIENTO SOLUCION OFTALMICA	FRASCO	40,00	$ 10.522,00	$ 420.880,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	420880,0000	8418,0000
PRODESARROLLO	2,0000	420880,0000	8418,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	420880,0000	6313,0000
PRO CULTURA	0,5000	420880,0000	2104,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	420880,0000	4209,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	420880,0000	12626,0000

DETALLE

CTO 228-2026

SUBTOTAL:	$ 420.880,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 10.522,00
OTRAS RETE:	$ 42.088,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 368.270,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

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

DISCOLMETS SAS BIC
CRA 2. NO 16 - 53
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.
FEC97151
F.EXP: 21-10-2026

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: 20/12/26

COT: CTO-228-2026
CUFE: 180278cdf2b1ab14f57964ea64c54cd63920f2cba075efe4a6217e8880c659337835acf5444d30827927c6f1461d63a8

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOL OFTALMICA FCO*15ML R.S INVIMA:2015M-0015734 CUM:20065777-4 ATC:S01XA20	INCOBRA	26L3012	30/04/2028	40	0	10.522	0	420.880

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 18764116964538 Desde 09/10/2026 Hasta 09/04/2028 Del No. 96891 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: pedido medicamentos, remision RVC26008289

SUBTOTAL	420.880
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**420.880**
RetelVa	0
ReteFte	0
Retelca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 420.880 | BASE IVA: 0 | **TOTAL NETO** 420.880

Son: CUATROCIENTOS VEINTE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA 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: 21/10/2026 11:20
Fecha y Hora Expedición: 21/10/2026 11:22

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

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
1.208	21	10	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura Nº: FEC47151

HORA: 11:05 AM

Factura Vigente hasta: 20/12/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Temperatura cadena de frío (2 – 8°C)	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"				
											Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5 % SOLUCIÓN OFTALMICA	CAJA PLEGADIZA CON FRASCO GOTERO EN PEBD BLANCO POR 15 mL	2015M-0015734	INCOBRA	2613012	605	30/4/2028	N/A	40	40	S	C	C	C	C

3.09.232

Elaborado por:

Thelmy Beralcazar

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Quimico Farmaceutico

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032916

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 22/10/2026 03:19 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: FEC97153 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 21/10/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPC0000014	MISOPROSTOL 200 mcg TABLETA ORAL - SUBLINGUAL	TABLETA	300,00	$3.189,00	$956.700,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	956700,0000	19134,0000
PRODESARROLLO	2,0000	956700,0000	19134,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	956700,0000	14351,0000
PRO CULTURA	0,5000	956700,0000	4784,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	956700,0000	9567,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	956700,0000	28701,0000

DETALLE

CTO 228-2026

SUBTOTAL:	$956.700,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$23.918,00
OTRAS RETE:	$95.671,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$837.111,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CIENTO ONCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

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

DISCOLMETS SAS BIC
CRA 2. NO 16 - 53
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.
FEC97153
F.EXP: 21-10-2026

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: 20/12/26

COT: CTO-228-2026
CUFE: a30a01345ca83685c6291d0a06990be3969c4a561b77def9993f4b0fe1335b26a7e938f4a2704ea6e474a76756edd171

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	MISOPROSTOL 200MCG C*4 TABLETA MISO-CARE R.S INVIMA:2024M-0021408 CUM:20189624-1 ATC:A02BB01	DKT COLOMBIA	NR02757B	30/10/2028	300	0	3.189	0	956.700

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

Resolución de facturación
AUTORIZACIÓN 18764116964538 Desde 09/10/2026 Hasta 09/04/2028 Del No. 96891 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: pedido medicmanentos RVC26008288

SUBTOTAL	956.700
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**956.700**
ReteIva	0
ReteFte	23.917
ReteIca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 956.700	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	932.782

Son: NOVECIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS OCHENTA 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: 21/10/2026 11:24
Fecha y Hora Expedición: 21/10/2026 11:30

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

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
1.221	21	10	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS

Factura Nº: FC49183 **HORA:** 12:00 PM **Factura Vigente hasta:** 20/12/2026

											Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"				
No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Temperatura cadena de frio (2 – 8°C)	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a Verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	MISOPROSTOL 200 mcg TABLETA OPAL - SUBLINGUAL	CAJA * 4 TABLETAS	2024M-0021408	DK	N°027578	787	30/10/2028	N/A	300	300	20	C	C	C	C

305-2728

Elaborado por:

Yhelmy Benalcazar
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Astrid A
Firma
Quimico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032917

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 22/10/2026 03:26 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: FEC97157 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 21/10/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
G03AA080900	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 25 MG + ESTRADIOL CIPIONATO 5 MG SOLUCION INYECTABLE	AMP	50,00	$7.523,00	$376.150,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	376150,0000	7523,0000
PRODESARROLLO	2,0000	376150,0000	7523,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	376150,0000	5642,0000
PRO CULTURA	0,5000	376150,0000	1881,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	376150,0000	3762,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	376150,0000	11285,0000

DETALLE

CTO 228-2026

SUBTOTAL:	$376.150,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$9.404,00
OTRAS RETE:	$37.616,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$329.130,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS VEINTINUEVE MIL CIENTO TREINTA 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

DISCOLMETS SAS BIC
CRA 2. NO 16 - 53
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.
FEC97157
F.EXP: 21-10-2026

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: 20/12/26

COT: CTO-228-2026
CUFE: fda4fc370fc8203eb775e8c9e5b03f83ca32c4f06c79bea6275d48e0e33ff274f34fd197fb36c8d9d677836ae282b09f

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	MEDROXIPROGESTERONA+CIPIONATO DE ESTRADIOL 25MG+5MG C*50 R.S INVIMA:2007M-006325-R1 CUM:13854-2 ATC:G03AA17 Regulado:Circular 2	PROFAMILI A	I2602298	30/01/2030	50	0	7.523	0	376.150

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 18764116964538 Desde 09/10/2026 Hasta 09/04/2028 Del No. 96891 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: pedido medicamentos, remision RVC26008287

SUBTOTAL	376.150
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**376.150**
ReteIva	0
ReteFte	0
ReteIca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 376.150 | BASE IVA: 0 | **TOTAL NETO** 376.150

Son: TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CIENTO CINCUENTA PESOS M/CTE

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

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

Fecha y Hora Elaboración: 21/10/2026 11:32
Fecha y Hora Expedición: 21/10/2026 11:54

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

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
1.242	21	10	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura N°: FEC97157 **HORA:** 01:10 PM **Factura Vigente hasta:** 20/12/2026

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	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 25 MG + ESTRADIOL CIPIONATO 5 MG SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA* 50 AMPOLLAS	2007M-006325-R1	PROFAMILIA	12602233	1184	30/1/2030	N/A	50	50	5	C	C	C	C

3/09/2026

Elaborado por:

Lesly Sanchez
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Astrid A
Firma
Quimico Farmaceutico

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032918

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 22/10/2026 03:30 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: FEC97158 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 21/10/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPF0000002	FILGRASTIM G-CSF RECOMBINANTE 300 MCG SOLUCION INYECTABLE - IOR LEUKOCIM	AMP	4,00	$ 127.129,00	$ 508.516,00	0,00	0,00
NPN0000004	POLIETILENGLICOL 105 g POLVO NULYTELY	SOBRE	12,00	$ 17.315,00	$ 207.780,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	716296,0000	14326,0000
PRODESARROLLO	2,0000	716296,0000	14326,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	716296,0000	10744,0000
PRO CULTURA	0,5000	716296,0000	3581,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	716296,0000	7163,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	716296,0000	21489,0000

DETALLE

CTO 228-2026

SUBTOTAL:	$ 716.296,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 17.907,00
OTRAS RETE:	$ 71.629,00
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

SEISCIENTOS VEINTISEIS MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 626.760,00

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

DISCOLMETS SAS BIC
CRA 2. NO 16 - 53
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.
FEC97158
F.EXP: 21-10-2026

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: 20/12/26

COT: CTO-228-2026
CUFE: 7c7a8da15ac214b5118fb75c1d5cdc45f4ab65d366cbbdf62f84d047bffefb6e5f80b0bd20e094ce1cad2c93ce2e933b

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	FILGRASTIM 300MCG C*4 AMPOLLA BIOFIGRAN R.S INVIMA:2020M-007141-R2 CUM:214314-2 ATC:L03AA02 Regulado:Circular	BIOSIDUS	139987	30/03/2028	4	0	127.129	0	508.516
INS	POLIETILENGLICOL+ELECTROLITOS 110GR SOBRE*4 NULYTELY R.S INVIMA:2020M-015336-R3 CUM:50476-12 ATC:A06AD65	ADIUM PHARMA	09860	30/04/2029	12	0	17.315	0	207.780

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 18764116964538 Desde 09/10/2026 Hasta 09/04/2028 Del No. 96891 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: pedido medicamentos, remision RVC26008286

SUBTOTAL	716.296
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**716.296**
RetelVa	0
ReteFte	17.907
Retelca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 716.296 | BASE IVA: 0 | **TOTAL NETO** 698.388

Son: SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE

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

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

Fecha y Hora Elaboración: 21/10/2026 11:56
Fecha y Hora Expedición: 21/10/2026 11:59

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

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
1.207	21	10	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS

Factura N°: FEC97158

HORA: 12:00 PM

Factura Vigente hasta: 20/12/2026

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	FILGRASTIM 300 MCG AMPOLLA-BIORGRAN	CAJA* 4 AMPOLLAS	2020M-007141-R2	BIOSIDUS	139937	575	31/03/2028	5 0°C	4	4	2	C	C	C	C
2	POLIETILENGLICOL 105 g POLVO NULYTELY	CAJA* 1 SOBRES	2020M-015335 R3	ADUM PHARMA	05850	970	30/4/2029	N/A	12	12	2	C	C	C	C

3-05-2024

Elaborado por:

Yhelmy Benalcazar

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Astrid A

Firma
Quimico Farmaceutico

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032919

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 22/10/2026 03:36 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: FEC97169 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 21/10/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
N02BA001400	ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA	TABLETA	15.000,00	$ 74,00	$ 1.110.000,00	0,00	0,00
M04AA013012	ALOPURINOL 300 mg TABLETA	TABLETA	60,00	$ 564,00	$ 33.840,00	0,00	0,00
NPR03AK0600	SALMETEROL 50 MCG Y FLUTICASONA PROPIONATO 250 MCG EN 60 DOSIS, POLVO PARA INHALACION SERETIDE DISKUS	FRASCO	2,00	$ 55.540,00	$ 111.080,00	0,00	0,00
NPS0000009	SALMETEROL 25 MCG Y PROPIONATO DE FLUTICASONA 50 MCG INHALADOR SERETIDE 25 POR 50 MCG	AEROSOL	20,00	$ 74.460,00	$ 1.489.200,00	0,00	0,00
NPR03AC0210	SALBUTAMOL OSP INHALADOR 200 DOSIS VENTILAN	AEROSOL	57,00	$ 15.585,00	$ 888.345,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	3632465,0000	72649,0000
PRODESARROLLO	2,0000	3632465,0000	72649,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	3632465,0000	54487,0000
PRO CULTURA	0,5000	3632465,0000	18162,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	3632465,0000	36325,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	3632465,0000	108974,0000

DETALLE

CTO 228-2026

SUBTOTAL:	$ 3.632.465,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 90.812,00
OTRAS RETE:	$ 363.246,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00

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

COMPROBANTE ENTRADA

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES CIENTO SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.178.407,00

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

DISCOLMETS SAS BIC
CRA 2. NO 16 - 53
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.
FEC97169
F.EXP: 21-10-2026

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: 20/12/26

COT: CTO-228-2026
CUFE: 0fbc00fcfa95a07d5c7539a4f6fc8ef70fc25e88446e2e2a0201342153c36cc9388d206c91a7fd2003e48c31ea1b75a0

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	ACETAMINOFEN 500MG C*100 TABLETA R.S INVIMA:2023M-0002317-R3 CUM:19935303-4 ATC:N02BE01	LAFRANCOL	26A820	30/04/2028	15.000	0	74	0	1.110.000
INS	ALOPURINOL 300MG C*30 TABLETA R.S INVIMA:2016 M-002562 R-2 CUM:11415-4 ATC:M04AA01	MEMPHIS	11626	30/03/2028	60	0	564	0	33.840
INS	FLUTICASONA+SALMETEROL 250+50MCG INHALADOR 60 DOSIS SERETIDE R.S INVIMA:2016M-0011071-R1 CUM:20013309-2 ATC:R03AK06 Regulado:Circ	GLAXOSMIT HKLINE	UD4D	02/11/2027	2	0	55.540	0	111.080
INS	FLUTICASONA+SALMETEROL 50+25MCG INHALADOR 120 DOSIS SERETIDE R.S INVIMA:2021M-0000081-R3 CUM:19913256-1 ATC:R03AK06 Regulado:Circ	GLAXOSMIT HKLINE	XG8K	30/12/2027	20	0	74.460	0	1.489.200
INS	SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR 200 DOSIS VENTILAN R.S INVIMA:2020M-012819-R2 CUM:19900625-1 ATC:R03AC02	GLAXOSMIT HKLINE	NK3K	30/07/2027	57	0	15.585	0	888.345

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 18764116964538 Desde 09/10/2026 Hasta 09/04/2028 Del No. 96891 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: pdtes compras , pedido medicamentos remision RVC26007754

SUBTOTAL	3.632.465
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**3.632.465**
Retelva	0
ReteFte	90.811
Retelca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancia Excluida: 3.632.465 | BASE IVA: 0 | **TOTAL NETO** 3.541.653

Son: TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE

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

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

Fecha y Hora Elaboración: 21/10/2026 15:03
Fecha y Hora Expedición: 21/10/2026 15:12

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

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
1.088	21	10	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS

Factura N°: FEC97169 **HORA:** 12:52 P.M. **Factura Vigente hasta:** 20/12/2026

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	2023M 0002317-R3	LAFRANCOL	2EA920	633	30/4/2028	N/A	15 000	15 000	25000	C	C	C	C
2	ALOFURANOL 300 MG TABLETA	CAJA POR 300 UNIDADES	2016M 002562-R2	MEMPHIS	11626	603	30/3/2028	N/A	60	60	5	C	C	C	C
3	SALMETEROL 50 MCG Y FLUTICASONA PROPIONATO 250 MCG EN 60 DOSIS, POLVO PARA INHALACION (SERETIDE)	CAJA DE CARTÓN CON INHALADOR PLÁSTICO DISKUS, MULTIDOSIS POR 60 DOSIS, ENVASADAS EN TIRAS DE FOIL LAMINADO POR 60 ALVÉOLOS Y USANDO COMO EMPAQUE SECUNDARIO UNA ENVOLTURA DE FOIL LAMINADO.	2016M-0011071-R1	GLAXOSMITHKLINE	UD1D	459	2/11/2027	N/A	2	2	2	C	C	C	C
4	SALMETEROL 25 MCG + PROPIONATO DE FLUTICASONA 50 MCG INHALADOR (SERETIDE 25 POR 50 MCG)	AEROSOL POR 120 DOSIS INHALADOR	2021M-0000081-R3	GLAXOSMITHKLINE	3GEK	517	30/12/2027	N/A	20	20	3	C	C	C	C
5	SALBUTAMOL OSP 100 MCG SOLUCIÓN PARA INHALAR (VENTILAN)	FRASCO POR 200 DOSIS INHALADOR	2020M 012819-R2	GLAXOSMITHKLINE	N43K	364	30/7/2027	N/A	57	57	5	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Químico Farmaceutico

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032920

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 22/10/2026 03:42 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: FEC97171 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 21/10/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
B05AA017011	ALBUMINA HUMANA 20 PORCIENTO SOLUCION INYECTABLE 50 ML	VIAL	100,00	$210.000,00	$21.000.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	21000000,0000	420000,0000
PRODESARROLLO	2,0000	21000000,0000	420000,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	21000000,0000	315000,0000
PRO CULTURA	0,5000	21000000,0000	105000,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	21000000,0000	210000,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	21000000,0000	630000,0000

DETALLE

CTO 228-2026

SUBTOTAL:	$21.000.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$525.000,00
OTRAS RETE:	$2.100.000,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$18.375.000,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIECIOCHO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL 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]

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

DISCOLMETS SAS BIC
CRA 2. NO 16 - 53
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.
FEC97171
F.EXP: 21-10-2026

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: 20/12/26

COT: CTO-228-2026

CUFE: 998a15873164e9b49b37ad2fc8ffae56b7c2e202e6fbe9504774f623b449bcbf9603a85da857ac1e1336384129452463

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	ALBUMINA HUMANA 20% FCO*50ML ALBUREX R.S INVIMA:2016MB-0004404-R1 CUM:19947668-1 ATC:B05AA01	CSL BEHRING	P100884913	04/02/2028	100	0	210.000	0	21.000.000

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 18764116964538 Desde 09/10/2026 Hasta 09/04/2028 Del No. 96891 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: ENVIO POR TERMINAL, remision RVC26007510

SUBTOTAL	21.000.000
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**21.000.000**
ReteIva	0
ReteFte	525.000
ReteIca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 21.000.000 | BASE IVA: 0 | **TOTAL NETO** | 20.475.000

Son: VEINTE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE

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

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

Fecha y Hora Elaboración: 21/10/2026 15:26
Fecha y Hora Expedición: 21/10/2026 15:36

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

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
1.067	21	10	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS

Factura Nº: FEC17191 **HORA:** 10:43 A.M. **Factura Vigente hasta:** 20/12/2026

											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	ALBUMINA HUMANA 20 % SOLUCIÓN INYECTABLE (ALBUREX)	FRASCO FOR 50 ML	2016M3-0004401-R1	CSL BEHRING	P100884913	555	4/2/2028	N/A	100	100	8	C	C	C	C
OBSERVACIONES:															

Elaborado por:

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Químico Farmaceutico

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032921

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 22/10/2026 03:47 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: FEC97172 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 21/10/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
C02KX010101	BOSENTAN 62.5 MG TABLETA -R	TABLETA	120,00	$ 13.696,00	$ 1.643.520,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	1643520,0000	32870,0000
PRODESARROLLO	2,0000	1643520,0000	32870,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	1643520,0000	24653,0000
PRO CULTURA	0,5000	1643520,0000	8218,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1643520,0000	16435,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1643520,0000	49306,0000

DETALLE

CTO 228-2026

SUBTOTAL:	$ 1.643.520,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 41.088,00
OTRAS RETE:	$ 164.352,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.438.080,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

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

DISCOLMETS SAS BIC
CRA 2. NO 16 - 53
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.
FEC97172
F.EXP: 21-10-2026

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: 20/12/26

COT: CTO-228-2026
CUFE: 722302d42b1eaf61766e50b46d3d07729cf680b3735493c78d3a6a862264bf0c3eb1f0f034f724f5418859c4d07a169e

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	BOSENTAN 62.5MG C*60 TABLETA SAFEBO R.S INVIMA:2020M-0015986-R1 CUM:20074902-5 ATC:C02KX01 Regulado:Circ	MSN	BRG02124G	30/01/2029	120	0	13.696	0	1.643.520

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 18764116964538 Desde 09/10/2026 Hasta 09/04/2028 Del No. 96891 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: envio por terminal, remision RVC26007772

SUBTOTAL	1.643.520
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**1.643.520**
Retelva	0
ReteFte	41.088
Retelca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 1.643.520	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	1.602.432

Son: UN MILLON SEISCIENTOS DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA 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: 21/10/2026 15:38
Fecha y Hora Expedición: 21/10/2026 15:42

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

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
1.055	21	10	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura N°: FEC97172 **HORA:** 10:38 A.M. **Factura Vigente hasta:** 20/12/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Temperatura cadena de frío (2 – 8°C)	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"				
											Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	BOSENTAN 62.5 MG TABLETA - R (SAFE60)	CAJA POR 60 UNIDADES	2020M-0015936-R1	MSN	B3G022124G	819	30/1/2029	N/A	120	120	8	C	C	C	C

3/09/2021

Elaborado por:

Lesly Sanchez
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Quimico Farmaceutico

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032922

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 22/10/2026 04:13 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: FEC97175 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 21/10/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPO0000005	BENOXINATO CLORHIDRATO 4 MG POR ML SOLUCION OFTALMICA OQ SEINA	FRASCO X 15 ML	13,00	$ 118.079,00	$ 1.535.027,00	0,00	0,00
A11CC003102	CALCITRIOL 0.5 MCG CAPSULA	CAPSULA	390,00	$ 247,00	$ 96.330,00	0,00	0,00
B03AC010001	CARBOXIMALTOSA DE HIERRO 500 MG EN 10 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	25,00	$ 447.155,00	$ 11.178.875,00	0,00	0,00
NPE0000003	ESPORAS DE BACILLUS CLAUSII 2000 MILLONES -2 MILLARDOS POR 5 ML SUSPENSIÓN ORAL (ENTEROGERMINA-R)	FRASCO POR 5mL	300,00	$ 7.575,00	$ 2.272.500,00	0,00	0,00
NPR03AK0600	SALMETEROL 50 MCG Y FLUTICASONA PROPIONATO 250 MCG EN 60 DOSIS, POLVO PARA INHALACION SERETIDE DISKUS	FRASCO	39,00	$ 55.540,00	$ 2.166.060,00	0,00	0,00
NPN03AX1404	LEVETIRACETAM 100 mg en 1mL SOLUCION ORAL FRASCO 300 ml	FRASCO	5,00	$ 47.206,00	$ 236.030,00	0,00	0,00
C01CA03N701	NOREPINEFRINA 4 MG EN 4 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	200,00	$ 3.471,00	$ 694.200,00	0,00	0,00
C07AA050500	PROPANOLOL 40 mg TABLETA	TABLETA	300,00	$ 90,00	$ 27.000,00	0,00	0,00
NPR03AC0211	SALBUTAMOL SULFATO 5 MG POR ML SOLUCION PARA NEBULIZADOR O INHALADOR	FRASCO	28,00	$ 23.897,00	$ 669.116,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	18875138,0000	377503,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	18875138,0000	377503,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	18875138,0000	283127,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	18875138,0000	94376,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	18875138,0000	188751,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	18875138,0000	566254,0000

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 18.875.138,00

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

COMPROBANTE ENTRADA

CTO 228-2026

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 471.878,00
OTRAS RETE:	$ 1.887.514,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 16.515.746,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIECISEIS MILLONES QUINIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

RECIENTE 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

DISCOLMETS SAS BIC
CRA 2. NO 16 - 53
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.
FEC97175
F.EXP: 21-10-2026

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: 20/12/26

COT: CTO-228-2026
CUFE: 4e9338f71e0914d1f7784f8f1bc776846dd7494cc7a0271ca2a1a43d9e29ebaf576ca42e5aa4489db8b55846947a71db

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	BENOXINATO CLORHIDRATO 4MG SOL OFTALMICA FCO*15ML OQ-SEINA R.S INVIMA:2022M-011419-R4 CUM:36305-1 ATC:S01HA02	OFTALMOQUIMICAS	B00101V6	28/02/2028	13	0	118.079	0	1.535.027
INS	CALCITRIOL 0.5 MCG C*30 CAPSULA R.S INVIMA:2019M-0003054-R2 CUM:19942545-1 ATC:A11CC04	PROCAPS-COLMED	1603210	11/04/2029	390	0	247	0	96.330
INS	CARBOXIMALTOSA FERRICA 50MG/ML C*1 AMPOLLA FERINJECT R.S INVIMA:2023M-0014026-R2 CUM:20042955-7 ATC:B03AC01 Regulado:Circ	FARMA DE COLOMBIA	5202122EA	30/12/2028	25	0	447.155	0	11.178.875
INS	ENTEROGERMINA 2 MILLARDO/5ML C*10 ENTEROGERMINA R.S INVIMA:2023M-0004725-R2 CUM:19952942-2 ATC:A07FA03	SANOFI-AVENTIS	5I529	30/11/2027	300	0	7.575	0	2.272.500
INS	FLUTICASONA+SALMETEROL 250+50MCG INHALADOR 60 DOSIS SERETIDE R.S INVIMA:2016M-0011071-R1 CUM:20013309-2 ATC:R03AK06 Regulado:Circ	GLAXOSMITHKLINE	UD4D	02/11/2027	39	0	55.540	0	2.166.060
INS	LEVETIRACETAM 100MG SOL ORAL FCO*300ML R.S INVIMA:2017M-0017644 CUM:20107900-2 ATC:N03AX14 Regulado:Circular	CLINICOS Y	26LV08	30/04/2028	5	0	47.206	0	236.030
INS	NOREPINEFRINA 4MG/4ML C*5 AMPOLLA R.S INVIMA:2023M-0014411-R2 CUM:20056358-1 ATC:C01CA03	RYAN	NEB-107	30/12/2027	200	0	3.471	0	694.200
INS	PROPRANOLOL 40MG C*300 TABLETA R.S INVIMA:2007M-0007474 CUM:19978181-10 ATC:C07AA05	NOVAMED	2606001768	30/05/2029	300	0	90	0	27.000
INS	SALBUTAMOL 5MG/ML SOL NEBULIZAR FCO*10ML VENTILAN R.S INVIMA:2020M-13589-R2 CUM:33250-2 ATC:R03AC02	GLAXOSMITHKLINE	359F	30/09/2027	28	0	23.897	0	669.116

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 18764116964538 Desde 09/10/2026 Hasta 09/04/2028 Del No. 96891 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: PEDIDO MEDICAMENTOS, REMISION RVC26007837

SUBTOTAL	18.875.138
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**18.875.138**
Retelva	0
ReteFte	471.878
Retelca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 18.875.138 | BASE IVA: 0 | **TOTAL NETO** 18.403.259

Son: DIECIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS TRES MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

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

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

Fecha y Hora Elaboración: 21/10/2026 15:59
Fecha y Hora Expedición: 21/10/2026 16:20

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

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
1.093	21	10	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS

Factura N°: FC97195 HORA: 01:22 P.M. Factura Vigente hasta: 20/12/2026

											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	BENOXINATO CLORHIDRATO 4 MG FOR ML SOLUCIÓN OFTALMICA (OQ SENA)	FRASCO GOTERO FOR 15 ML	2022M 011419 R4	OFTALMOQUIMICA S.A.	E00101V5	577	28/02/2028	N/A	13	13	2	C	C	C	C
2	CALCITRIOL 0.5 MCG CAPSULA	CAJA FOR 30 UNIDADES	2019M 0003354-R2	PROCAPS COLMED	1603210	935	11/4/2029	N/A	300	300	20	C	C	C	C
3	CARBOXIMALTOSA DE HIERRO 500 MG EN 10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE (FERINJECT)	CAJA FOR 1 AMPOLLA	2023M-0014026-R2	FARMA DE COLOMBIA	5202122EA	883	30/12/2028	N/A	25	25	3	C	C	C	C
4	ESPORAS DE BACILLUS CLAUSII 2000 MILLONES -2 MILLARDOS FOR 5 ML SUSPENSIÓN ORAL (ENTEROGERMINA-R)	CAJA FOR 10 FRASCOS DE 5 ML	2023M-0004725-R2	SANOFI-AVENTIS	SI329	487	30/11/2027	N/A	300	300	20	C	C	C	C
5	SALMETEROL 50 MCG Y FLUTICASONA PROPIONATO 250 MCG EN 60 DOSIS, POLVO PARA INHALACION (SERETIDE)	CAJA DE CARTÓN CON INHALADOR PLÁSTICO DISKUS, MULTIDOSIS POR 60 DOSIS, ENVASADAS EN TIRAS DE FOIL LAMINADO POR 60 ALVÉOLOS Y USANDO COMO EMPAQUE SECUNDARIO UNA ENVOLTURA DE FOIL LAMINADO.	2016M 0011071-R1	GLAXOSMITHKLINE	UD4D	459	2/11/2027	N/A	33	33	5	C	C	C	C
6	LEVETIRACETAM 100 MG EN 1 ML SOLUCIÓN ORAL	FRASCO POR 300 ML	2017M-0017644	CUNCOS Y HOSPITALARIOS	2615V08	639	30/4/2028	N/A	5	5	2	C	C	C	C
7	NOREPINEFRINA 4 MG EN 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA FOR 5 AMPOLLAS	2023M-0014411-R2	RIAN	NEB-107	517	30/12/2027	N/A	200	200	13	C	C	C	C
8	PROPANOLOL 40 MG TABLETA	CAJA FOR 300 TABLETAS	2007M-0007474	NOVAMED	2606001768	1034	30/5/2029	N/A	300	300	20	C	C	C	C
9	SALBUTAMOL SULFATO 5 MG FOR ML SOLUCIÓN PARA NEBULIZADOR O INHALADOR (VENTILAN)	FRASCO FOR 10 ML	2020M-13559-R2	GLAXOSMITH	355F	426	31/3/2027	N/A	28	28	5	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Químico Farmaceutico

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032924

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 22/10/2026 04:22 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: FEC97173 ok **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 21/10/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPA0000012	PEROXIDO DE HIDROGENO SOLUCION TOPICA -R	FRASCO	100,00	$2.434,00	$243.400,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	243400,0000	4868,0000
PRODESARROLLO	2,0000	243400,0000	4868,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	243400,0000	3651,0000
PRO CULTURA	0,5000	243400,0000	1217,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	243400,0000	2434,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	243400,0000	7302,0000

DETALLE

CTO 228-2026

SUBTOTAL:	$243.400,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 6.085,00
OTRAS RETE:	$ 24.340,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$212.975,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS DOCE MIL NOVECIENTOS 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]

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

DISCOLMETS SAS BIC
CRA 2. NO 16 - 53
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.
FEC97173
F.EXP: 21-10-2026

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: 20/12/26

COT: CTO-228-2026
CUFE: 47dc466198ed48dbd70d16df6565e2cf4146448e91e7b3cc83595e3ad66cf62429225f1a1d5f11e6c40eb118dbf5037d

Ref.	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	9884	30/05/2028	100	0	2.434	0	243.400

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 18764116964538 Desde 09/10/2026 Hasta 09/04/2028 Del No. 96891 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: pedido medicamentos RVC26007765

SUBTOTAL	243.400
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**243.400**
ReteIva	0
ReteFte	0
ReteIca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancia Excluida: 243.400	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO** 243.400

Son: DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES 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: 21/10/2026 15:44
Fecha y Hora Expedición: 21/10/2026 15:56

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

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
1.066	21	10	2026

Susana

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS

Factura Nº: FEC97173 **HORA:** 10:41 A.M. **Factura Vigente hasta:** 20/12/2026

											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	PERÓXIDO DE HIDROGENO SOLUCIÓN TOPICA -R (AGUA OXIGENADA)	FRASCO POR 120 ML	2021M-0011507-R2	LABORATORIO OSA	9884	574	30/5/2028	N/A	100	100	8	C	C	C	C

3/09/2026

Elaborado por:

Leidy Sanchez
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Astrid
Firma
Quimico Farmaceutico

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº AG000000032925

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 22/10/2026 04:26 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: FEC97118 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 20/10/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPC01BC0301	PROPAFENONA CLORHIDRATO 150 mg TABLETA	TABLETA	60,00	$ 1.268,00	$ 76.080,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	76080,0000	1522,0000
PRODESARROLLO	2,0000	76080,0000	1522,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	76080,0000	1141,0000
PRO CULTURA	0,5000	76080,0000	380,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	76080,0000	761,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	76080,0000	2282,0000

DETALLE

CTO 228-2026

SUBTOTAL:	$ 76.080,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 1.902,00
OTRAS RETE:	$ 7.608,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 66.570,00

TOTAL COMPROBANTE:

SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

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

DISCOLMETS SAS BIC
CRA 2. NO 16 - 53
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.
FEC97118
F.EXP: 20-10-2026

Cliente E.S.E HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA DE POPAYAN **Nit:** 891501676-1
Razon Social HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Dirección CALLE 15 # 17A - 196 BARRIO LA LADERA **Ciudad:** POPAYAN
Teléfono 8386363 - 8213893 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 60 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 19/12/26

COT: CTO-228-2026
CUFE: 97e675b548e7dad5ef91b6d0c4dc0f9699983105131533d37902f11bf9fb612f5cac78f87c923877adae7bc0bd0f93f0

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	PROPAFENONA 150MG C*30 TABLETA PROPAFEN R.S INVIMA:2017M-0006228-R1 CUM:19969143-1 ATC:C01BC03	SCANDINAV IA PHARMA	S19678	30/04/2028	60	0	1.268	0	76.080

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 18764116964538 Desde 09/10/2026 Hasta 09/04/2028 Del No. 96891 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: pedido medicamentos, remision RVC26008456

SUBTOTAL	76.080
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**76.080**
RetelVa	0
ReteFte	0
RetelCa	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 76.080 | BASE IVA: 0 | **TOTAL NETO** 76.080

Son: SETENTA Y SEIS MIL OCHENTA PESOS M/CTE

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

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

Fecha y Hora Elaboración: 20/10/2026 11:36
Fecha y Hora Expedición: 20/10/2026 11:56

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

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
1.252	20	10	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLHETS

Factura Nº: FEC97118 **HORA:** 01:00 PM **Factura Vigente hasta:** 19/12/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Temperatura cadena de frío (2 – 8°C)	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"				
											Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	PROPAFENONA CLORHIDRATO 150 mg TABLETA	CAJA X30 TABLETAS	2017M 0006228-R1	SCANDINAVIA PHARMA	519678	544	30/4/2028	N/A	60	60	5	C	C	C	C

3-09-2026

Elaborado por:

Lesly Sanchez

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Quimico Farmaceutico

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032926

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 22/10/2026 04:30 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: FEC97134 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 20/10/2026 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	$ 84.479,00	$ 844.790,00	0,00	0,00
B01AX050001	FONDAPARINUX SODICO 2.5 MG EN 0.5 ML SOLUCION INYECTABLE ARIXTRA	JERINGA PRELLENA	10,00	$ 13.906,00	$ 139.060,00	0,00	0,00
NPC0000014	MISOPROSTOL 200 mcg TABLETA ORAL - SUBLINGUAL	TABLETA	228,00	$ 3.189,00	$ 727.092,00	0,00	0,00
NPT0000016	TRIMEBUTINA 300 MG TABLETA R	TABLETA	30,00	$ 1.363,00	$ 40.890,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	1751832,0000	35037,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	1751832,0000	35037,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	1751832,0000	26277,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	1751832,0000	8759,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1751832,0000	17518,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1751832,0000	52555,0000

DETALLE

CTO 228-2026

SUBTOTAL:	$ 1.751.832,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 43.796,00
OTRAS RETE:	$ 175.183,00
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 QUINIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.532.853,00

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

DISCOLMETS SAS BIC
CRA 2. NO 16 - 53
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.
FEC97134
F.EXP: 20-10-2026

Cliente E.S.E HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA DE POPAYAN **Nit:** 891501676-1
Razon Social HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Dirección CALLE 15 # 17A - 196 BARRIO LA LADERA **Ciudad:** POPAYAN
Teléfono 8386363 - 8213893 **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 60 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 19/12/26

COT: CTO-228-2026
CUFE: 0724c1c5f4dd61502d3ab2027306d360bff4b760f288b1adc0458f5bbd8789816747dcf6a8a533b604e3bdc5d681529c

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	30/08/2028	10	0	84.479	0	844.790
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	0250A	30/11/2027	10	0	13.906	0	139.060
INS	MISOPROSTOL 200MCG C*4 TABLETA MISO-CARE R.S INVIMA:2024M-0021408 CUM:20189624-1 ATC:A02BB01	DKT COLOMBIA	NR02757B	30/10/2028	228	0	3.189	0	727.092
INS	TRIMEBUTINA 300MG C*10 TABLETA LIB. PROLONGADA R.S INVIMA:2023M-0005530-R2 CUM:19956858-1 ATC:A03AA05	TECNOQUIM ICAS	6D1539	23/04/2028	30	0	1.363	0	40.890

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 18764116964538 Desde 09/10/2026 Hasta 09/04/2028 Del No. 96891 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: pedido medicamentos , remision RVC26008458

SUBTOTAL	1.751.832
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**1.751.832**
Retelva	0
ReteFte	43.795
Retelca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL
Mercancia Excluida: 1.751.832 BASE IVA: 0 **TOTAL NETO** 1.708.036
Son: UN MILLON SETECIENTOS OCHO MIL TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE

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

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

Fecha y Hora Elaboración: 20/10/2026 12:16
Fecha y Hora Expedición: 20/10/2026 15:24

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 N°	DIA	MES	AÑO
1.297	20	10	2026

Susana

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura N°: FEC97134 **HORA:** 03:00 PM **Factura Vigente hasta:** 19/12/2026

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	CARBETOCINA 100 MCG/ ML SOLUCIÓN INYECTABLE (DURATOCIN)	CAJA POR 5 AMPOLLAS	2022M-0007659-R2	BIOFAS	Y15263YA	666	30/8/2028	N/A	10	10	2	C	C	C	C
2	FONDAPARINUX SODICO 2.5 MG EN 0.5 ML SOLUCIÓN INYECTABLE (ARIXTRA)	CAJA POR 2 JERINGAS PRELLENADAS	2022M-0001399-R3	ASPEN LABS	0250A	392	30/11/2027	N/A	10	10	2	C	C	C	C
3	MISOPROSTOL 200 mcg TABLETA ORAL - SUBLINGUAL	CAJA * 4 TABLETAS	2024M-0021408	DXT	N2027578	728	31/10/2028	N/A	228	228	13	C	C	C	C
4	TRIMEBUTINA MALEATO 300 mg TABLETA LIBERACIÓN PROLONGADA	Caja plegadiza por 10 unidades	2023M-0005530-R2	TECNOQUIMICAS	601539	537	23/4/2028	N/A	30	30	5	C	C	C	C

3/09/2026

Elaborado por:

Lesly Sanchez
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Química Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032928

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 23/10/2026 09:28 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: FEC97168 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 21/10/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPN02BE0101	PARACETAMOL 1 G EN 100 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	VIAL	500,00	$ 18.129,00	$ 9.064.500,00	0,00	0,00
D07AB004321	BETAMETASONA 0.05 PORCIENTO CREMA	TUBO	20,00	$ 3.636,00	$ 72.720,00	0,00	0,00
R03AL030001	BROMURO DE UMECLIDINIO 62.5 MCG VILANTEROL 25 MCG POLVO PARA INHALACION	FRASCO	5,00	$ 173.567,00	$ 867.835,00	0,00	0,00
R03AK070001	BUDESONIDA MICRONIZADA 160 MCG + FUMARATO DE FORMOTEROL DIHIDRATADO 4.5 MCG POLVO PARA INHALACION ORAL TURBUHALER	AEROSOL	13,00	$ 51.648,00	$ 671.424,00	0,00	0,00
V03AE100000	CICLOSILICATO DE SODIO Y CIRCONIO 10G POLVOS PARA RECONSTITUIR ORAL (LOKELMA) SOBRE	SOBRE	24,00	$ 134.118,00	$ 3.218.832,00	0,00	0,00
N06BX060001	CITICOLINA 500MG EN 2 ML SOLUCION INYECTBALE	AMP	100,00	$ 14.010,00	$ 1.401.000,00	0,00	0,00
M01AD015701	DICLOFENACO SODICO 75 MG POR 3 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	3.000,00	$ 1.154,00	$ 3.462.000,00	0,00	0,00
N02BD026760	DIPIRONA 1 G POR 2 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	580,00	$ 714,00	$ 414.120,00	0,00	0,00
NPE0000007	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE SODIO DIBASICO X 1000GR SOLUCION RECTAL TRAVAD ENEMA	BOLSA	20,00	$ 12.551,00	$ 251.020,00	0,00	0,00
NPE0000003	ESPORAS DE BACILLUS CLAUSII 2000 MILLONES -2 MILLARDOS POR 5 ML SUSPENSIÓN ORAL (ENTEROGERMINA-R)	FRASCO POR 5mL	300,00	$ 7.575,00	$ 2.272.500,00	0,00	0,00
B03XE20722	ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE 2.000 U.I. EN ML SOLUCIÓN INYECTABLE (EPOYET)	AMP	300,00	$ 6.939,00	$ 2.081.700,00	0,00	0,00
B02BA015306	VITAMINA K1 10 mg EN 1 mL SOLUCION INYECTABLE	AMP	17,00	$ 2.187,00	$ 37.179,00	0,00	0,00
A03BH013701	HIOSCINA N - BUTIL BROMURO 20 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	300,00	$ 1.438,00	$ 431.400,00	0,00	0,00
N05AL004201	LEVOMEPROMAZINA GOTAS 4 PORCIENTO SOLUCION ORAL	FRASCO	10,00	$ 12.402,00	$ 124.020,00	0,00	0,00
NPC0000014	MISOPROSTOL 200 mcg TABLETA ORAL - SUBLINGUAL	TABLETA	400,00	$ 3.189,00	$ 1.275.600,00	0,00	0,00
A04AA010100	ONDANSETRON CLORHIDRATO 8 MG EN 4 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	300,00	$ 1.712,00	$ 513.600,00	0,00	0,00
R01AO006422	OXIMETAZOLINA CLORHIDRATO 0.05 PORCIENTO SOLUCION NASAL	FRASCO	30,00	$ 3.471,00	$ 104.130,00	0,00	0,00
R03AL060001	TIOTROPIO 2.5 MCG Y OLODATEROL 2.5 MCG SOLUCIONES PARA NEBULIZADORES SPIOLTO RESPIMAT	AEROSOL	5,00	$ 150.234,00	$ 751.170,00	0,00	0,00

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

COMPROBANTE ENTRADA

H02AB020000	DEXAMETASONA ACETATO 8 MG + DEXAMETASONA SODIO FOSFATO 2 MG SUSPENSIÓN INYECTABLE (DUODECADRON)	JERINGA PRELLENA	200,00	$ 51.444,00	$ 10.288.800,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	37303550,0000	746071,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	37303550,0000	746071,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	37303550,0000	559553,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	37303550,0000	186518,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	37303550,0000	373036,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	37303550,0000	1119107,0000

DETALLE

CTO 228-2026

SUBTOTAL:	$ 37.303.550,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 932.589,00
OTRAS RETE:	$ 3.730.356,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 32.640.605,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL SEISCIENTOS 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

DISCOLMETS SAS BIC

CRA 2. NO 16 - 53
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.
FEC97168
F.EXP: 21-10-2026

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: 20/12/26

COT: CTO-228-2026
CUFE: a2d11e6b69e9e313703832123c79a7ccba20778e424f13e0891e99886c78a88328a7b603a7b516acea7387552a57eb7d

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	261057	30/04/2028	500	0	18.129	0	9.064.500
INS	BETAMETASONA 0.05% CREMA TOPICA TUBO*20GR R.S INVIMA:2009M-0009231 CUM:19999832-2 ATC:D07AC01	LAFRANCOL	25B68	30/06/2027	20	0	3.636	0	72.720
INS	BROMURO DE UMECLIDINIO+VILANTEROL 62.5/25MCG FCO*30 DOSIS R.S INVIMA:2021M-0016721-R1 CUM:20073341-1 ATC:R03AL03 Regulado:Circ	GLAXOSMIT HKLINE	4J9D	29/02/2028	5	0	173.567	0	867.835
INS	BUDESONIDA+FORMOTEROL 160+4.5MCG FCO*60 DOSIS INHALADOR R.S INVIMA:2020M-0001216-R2 CUM:19918906-1 ATC:R03AK07 Regulado:Circ	ASTRAZENE CA	XNGD	30/01/2028	13	0	51.648	0	671.424
INS	CICLOSILICATO DE SODIO+ZIRCONIO 10GR C*3 SACHET LOKELMA 10G R.S INVIMA:2021M-0020486 CUM:20176758-1 ATC:V03AE10	ASTRAZENE CA	TN2390A	30/07/2029	24	0	134.118	0	3.218.832
INS	CITICOLINA 500MG/2ML C* 5 AMPOLLA COMPLEGEL NF R.S INVIMA:2017M-000038-R4 CUM:26168-3 ATC:N06BX06	SIEGFRIED	00052	30/03/2028	100	0	14.010	0	1.401.000
INS	DEXAMETASONA ACETATO+DEXAMETASONA FOSFATO 8+2MG C*1 AMPO R.S INVIMA:2023M-0006134-R2 CUM:19959949-1 ATC:H02AB02	TECNOQUIM ICAS	T25027A	30/08/2027	200	0	51.444	0	10.288.800
INS	DICLOFENACO 75MG C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2022M-0002244-R2 CUM:19934768-18 ATC:M01AB05	VITALIS	A260716	01/07/2028	3.000	0	1.154	0	3.462.000
---	DIPIRONA 1GR C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2008M-0008780 CUM:19993036-7 ATC:N02BB02	PROCAPS-F	1605468	30/08/2029	580	0	714	0	414.120
---	ENEMA TRAVAD FOSFATO SOL RECTAL BOLSA 133ML R.S INVIMA:2020M-0013389-R1 CUM:20041687-3 ATC:A06AG01	ARMIONNI CORPAUL	3E607081	30/07/2028	20	0	12.551	0	251.020
INS	ENTEROGERMINA 2 MILLARDO/5ML C*10 ENTEROGERMINA R.S INVIMA:2023M-0004725-R2 CUM:19952942-2 ATC:A07FA03	SANOFI-AV ENTIS	6I169	30/03/2028	300	0	7.575	0	2.272.500
INS	ERITROPOYETINA A LIOFILIZADA 2.000UI C*25 AMPOLLA EPOYET R.S INVIMA:2020M-006891-R2 CUM:55554-8 ATC:B03XA01 Regulado:Circular 2	BIOSIDUS	136609	30/10/2027	300	0	6.939	0	2.081.700
INS	FITOMENADIONA 10MG/1ML C*25 AMPOLLA VITAMINA K1 R.S INVIMA:2021M-0002050-R2 CUM:19933064-6 ATC:B02BA01	ECAR	G010166	30/01/2028	17	0	2.187	0	37.179
INS	HIOSCINA BUTILBROMURO 20MG C*10 AMPOLLA R.S INVIMA:2023M-0009391-R2 CUM:19997616-5 ATC:A03BB01	PROCAPS-F	1593873	30/05/2029	300	0	1.438	0	431.400
---	LEVOMEPROMAZINA 4MG SUSPENSION ORAL FCO 20ML R.S INVIMA:2022M-0005280-R2 CUM:19959695-3 ATC:N05AA02	ARMIONNI ACTIFARMA	340726-I	30/07/2029	10	0	12.402	0	124.020

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

PASA

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

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

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

DISCOLMETS SAS BIC
CRA 2. NO 16 - 53
CALI - VALLE DEL CAUCA
Tel: 3054722600
Distribución: FACTURA CALI

CO-SC-6397-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC97168
F.EXP: 21-10-2026

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: 20/12/26

COT: CTO-228-2026
CUFE: a2d11e6b69e9e313703832123c79a7ccba20778e424f13e0891e99886c78a88328a7b603a7b516acea7387552a57eb7d

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	MISOPROSTOL 200MCG C*4 TABLETA MISO-CARE R.S INVIMA:2024M-0021408 CUM:20189624-1 ATC:A02BB01	DKT COLOMBIA	NR02757B	30/10/2028	400	0	3.189	0	1.275.600
INS	ONDANSETRON 8MG C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0010649-R1 CUM:20010204-2 ATC:A04AA01	SANDERSON	75XC0055	30/03/2029	300	0	1.712	0	513.600
INS	OXIMETAZOLINA ADULTO 0.05% SOL NASAL FCO*15ML OXIMETAZOLINA R.S INVIMA: 2014M-0003660 CUM:20096492-1 ATC:R01AA05	INCOBRA	C261465	31/07/2028	30	0	3.471	0	104.130
INS	TIOTROPIO BROMURO+OLODATEROL 2.5+2.5 MCG INHALADOR 30 DOSIS R.S INVIMA:2021M-0017112-R1 CUM:20082364-1 ATC:R03AL06 Regulado:Circ	BOEHRINGE R	601866	30/03/2028	5	0	150.234	0	751.170

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 18764116964538 Desde 09/10/2026 Hasta 09/04/2028 Del No. 96891 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: PEDIDO MEDICAMENTO 13 OCTUBRE2026, remision RVC26009798

SUBTOTAL	37.303.550
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**37.303.550**
ReteIva	0
ReteFte	932.588
ReteIca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancia Excluida: 37.303.550	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	36.370.961

Son: TREINTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA MIL NOVECIENTOS SESENTA 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.

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: 21/10/2026 14:39
Fecha y Hora Expedición: 21/10/2026 14:59

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

Prov. Tecnologico: Discolmets Nit: 828.002.423-5

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
1.367	21	10	2026

Susana

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura Nº: FEC97168 **HORA:** 11:00 AM **Factura Vigente hasta:** 20/12/2026

										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	PARACETAMOL 1 g EN 100 mL SOLUCION INYECTABLE	CAJA * 12 UND	2022M-0020637	NETAPHARMA	261057	543	30/4/2028	N/A	500	500	20	C	C	C	C
2	BETAMETASONA 0.05 % CREMA TOPICA	TUBO POR 20 GR	2009M-0009231	LAFRANCOL	25568	233	30/6/2027	N/A	20	20	3	C	C	C	C
3	BROMURO DE UMECLIDINIO 62.5 MCG + VILANTEROL 25 MCG POLVO PARA INHALACION	FRASCO * 3	2021M-0016721-R1	GLAXOSMITHKLINE	4J9D	482	23/2/2028	N/A	5	5	2	C	C	C	C
4	BUDESONIDA MICRONIZADA 160 mcg + FUMARATO DE FORMOTEROL DIHIDRATADO 4.5 mcg POLVO PARA INHALACIÓN ORAL (TURBUHALER)	FRASCO POR 60 DOSIS	2020M-0001216-R2	ASTRAZENECA	XNGD	452	30/1/2028	N/A	13	13	2	C	C	C	C
5	CICLOSILICATO DE SODIO Y ZIRCONIO 10 GR POLVOS PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL (LOKELMA)	CAJA POR 3 SACHETS	2021M-0020486	ASTRAZENECA	IN2350A	699	30/7/2029	N/A	24	24	3	C	C	C	C
6	CITICOLINA 500MG/2ML C* 5 AMPOLLAS-COMPLEGEL NF	CAJA*5 UND	2017M-000038-R4	SIEGFRIED	52	512	30/3/2028	N/A	100	100	8	C	C	C	C
7	DEXAMETASONA ACETATO 8mg + DEXAMETASONA SODIO FOSFATO 2mg SUSPENSIÓN INYECTABLE DUODECADRON	CAJA CON UNA UNIDAD	2023M-0005134-R2	TECNOQUIMICAS	T25027A	303	31/8/2027	N/A	200	200	13	C	C	C	C
8	DICLOFENACO SODICO 75 MG POR 3 ML SOLUCION INYECTABLE	CAJA* 10 AMPOLLAS	2022M-0002244-R2	VITALIS	A260716	605	1/7/2028	N/A	3000	3000	50	C	C	C	C
9	DIPIRONA 1 GR SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA POR 100 AMPOLLAS	2006M-0008780	PROCAPS-FA	1605468	1030	30/8/2029	N/A	550	550	32	C	C	C	C
10	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO 16 G + FOSFATO DE SODIO DIBASICO 6 G SOLUCION RECTAL TRAVAD ENEMA	BOLSA * 133ML	2020M-0013359-R1	COFFAUL	3E607081	634	30/7/2028	N/A	20	20	3	C	C	C	C
11	ESPORAS DE BACILLUS CLAUSII 2000 MILLONES -2 MILLARDOS POR 5 ML SUSPENSION ORAL -ENTEROGERMINA -R	CAJA * 10 AMPOLAS	2023M-004725-R2	SANOFI-AVEN	61159	512	30/3/2028	N/A	300	300	20	C	C	C	C
12	ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE 2 000 UI EN ML SOLUCION INYECTABLE	CAJA * 25 AMPOLLAS	2020M-006891-R2	BIOSIDUS	135609	360	30/10/2027	N/A	300	300	20	C	C	C	C
13	FITOMENADIONA 10 MG/1 ML SOLUCIÓN INYECTABLE (VITAMINA K1)	CAJA POR 25 AMPOLLAS DE 1 ML	2021M-0002050-R2	ECAR	G-010166	452	30/1/2028	N/A	17	17	3	C	C	C	C
14	HIOSCINA BUTILBROMURO 20MG SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA* 10 AMPOLLAS	2019M-0009391-R1	PROCAPS FARMONAL	1593873	933	30/5/2029	N/A	300	300	20	C	C	C	C

15	LEVOMEFOLMAZINA 4 MG SUSPENSIÓN ORAL GOTAS	FRASCO POR 20 ML	2022M-0005280-R2	ACULFARMA	350726-I	593	30/7/2023	N/A	10	10	2	C	C	C	C
16	MISOPROSTOL 200 mcg TABLETA ORAL - SUBLINGUAL	CAJA * 4 TABLETAS	2024M-0021408	DRT	ENF027578	726	30/10/2028	N/A	400	400	20	C	C	C	C
17	ONDANSETRON CLORHIDRATO 8 MG EN 4 ML SOLUCION INYECTABLE	CAJA * 100 AMPOLLAS	2020M-0010649-R1	SANDERSON	75YC0055	877	30/3/2023	N/A	300	300	20	C	C	C	C
18	OXIMETAZOLINA CLORHIDRATO 0 05 % SOLUCIÓN NASAL	UNIDAD	2014M-0003650	INCOSTA	C261455	635	31/7/2028	N/A	30	30	5	C	C	C	C
19	TIOTROPIO 2 5 MCG Y OLODATEROL 2 5 MCG SOLUCIONES PARA NEBULIZADORES SFIOLTO RESPIMAT	INHALADOR 30 DOSIS	2021M-0017312-R1	BOEHRINGE	601856	512	30/3/2028	N/A	5	5	2	C	C	C	C

3/09/2024

Elaborado por:

Lesly Sanchez

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Astrid

Firma
Quimico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032929

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 23/10/2026 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

Nº FACTURA: FEC97181 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 22/10/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
B01AB040200	DALTEPARINA SODICA ANTIFACTOR XA 2500 UI FRAGMIN	JERINGA PRELLENA	440,00	$ 6.775,00	$ 2.981.000,00	0,00	0,00
B01AB040201	DALTEPARINA SODICA ANTI FACTOR XA 5000 UI FRAGMIN	JERINGA PRELLENA	970,00	$ 13.550,00	$ 13.143.500,00	0,00	0,00
C08CN006151	NIFEDIPINO 30 mg CAPSULA	CAPSULA	4.200,00	$ 263,00	$ 1.104.600,00	0,00	0,00
A02BO002101	OMEPRAZOL 20 mg CAPSULA	CAPSULA	3.000,00	$ 137,00	$ 411.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	17640100,0000	352802,0000
PRODESARROLLO	2,0000	17640100,0000	352802,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	17640100,0000	264602,0000
PRO CULTURA	0,5000	17640100,0000	88201,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	17640100,0000	176401,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	17640100,0000	529203,0000

DETALLE

CTO 228-2026

SUBTOTAL:	$ 17.640.100,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 441.003,00
OTRAS RETE:	$ 1.764.011,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 15.435.086,00

TOTAL COMPROBANTE:

QUINCE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL OCHENTA 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 PENSANDO EN SU SALUD
NIT: 828.002.423-5

DISCOLMETS SAS BIC
CRA 2. NO 16 - 53
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.
FEC97181
F.EXP: 22-10-2026

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: 21/12/26

COT: CTO-228-2026
CUFE: 620bb7868e55deee9173af2ee68f1f67e178766859a9640c5bf92710e807d0d7792bdaaad40255f29c710eec403bd01c

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	DALTEPARINA 2500UI C*10 JERINGA PRELLENADA FRAGMIN R.S INVIMA:2021MB-13887 R2 CUM:19905001-4 ATC:B01AB04 Regulado:Circu	PFIZER-BI OPHARMA	ND4358	30/05/2028	440	0	6.775	0	2.981.000
INS	DALTEPARINA 5000UI C*10 JERINGA PRELLENADA FRAGMIN R.S INVIMA:2021MB-13601-R2 CUM:19904162-2 ATC:B01AB04 Regulado:Circu	PFIZER-BI OPHARMA	MT2284	30/01/2028	970	0	13.550	0	13.143.500
INS	NIFEDIPINO 30MG C*300 CAPSULA NIFEDIPINO 24 HORAS R.S INVIMA:2023M-0012346-R2 CUM:20025310-2 ATC:C08CA05	NOVAMED	2606000624	30/05/2029	4.200	0	263	0	1.104.600
INS	OMEPRAZOL 20MG C*600 CAPSULA R.S INVIMA:2019M-0013109-R1 CUM:20035947-28 ATC:A02BC01 Regulado:Cir	NOVAMED	2605007148	30/06/2028	3.000	0	137	0	411.000

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 18764116964538 Desde 09/10/2026 Hasta 09/04/2028 Del No. 96891 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: PEDIDO MEDICAMENTO, REMISIORVC26007152N

SUBTOTAL	17.640.100
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**17.640.100**
ReteIva	0
ReteFte	441.002
ReteIca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 17.640.100 | BASE IVA: 0 | **TOTAL NETO** | 17.199.097

Son: DIECISIETE MILLONES CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE

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

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

Fecha y Hora Elaboración: 22/10/2026 09:47
Fecha y Hora Expedición: 22/10/2026 09:56

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

Elaboró: MAJESUARY CHICUE
Revisó: MAJESUARY CHICUE
Dcto PP: 0.00

Prov. Tecnologico: Discolmets Nit: 828.002.423-5

ORIGINAL

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
Departamento del Cauca

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

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

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
993	23	10	2026

Susana

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura N°: FEC92181 **HORA:** 04:55 P.M. **Factura Vigente hasta:** 21/12/2026

											Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"				
No.	**Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)**	**Presentacion comercial**	**Registro Sanitario INVIMA**	**Laboratorio Fabricante**	**Lote**	**Vida Util dias**	**Fecha de vencimiento**	**Temperatura cadena de frío (2 – 8°C)**	**Cantidad recibida**	**Cantidad solicitada**	**Muestra a verificar**	**Registro sanitario vigente**	**Condiciones de trasporte, manipulación**	**Inspección visual**	**Empaque (primario y secundario)**
1	DALTEPARINA 2500 U I. SOLUCIÓN INYECTABLE (FRASCO-A)	CAJA POR 10 JERINGAS PRELLENADAS	2021M8-13637 R2	PFIZER-BIOPHARMA	ND4358	690	30/5/2028	N/A	440	440	20	C	C	C	C
2	DALTEPARINA 5000 U.I. SOLUCIÓN INYECTABLE (FRASCO-A)	CAJA POR 10 JERINGAS PRELLENADAS	2021M8-13601-R2	PFIZER-BIOPHARMA	MT2284	559	30/1/2028	N/A	970	970	32	C	C	C	C
3	NIFEDIPINO 30 MG CÁPSULA	CAJA CON BLISTER PVDC TRANSPARENTE POR 300 CAPSULAS, EN BLISTER POR 10 CAPSULAS (24 HORAS)	2023M-0012346-R2	NOVAMED	2606000623	1055	30/5/2029	N/A	4 200	4 200	80	C	C	C	C
4	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	CAJA POR 600 UNIDADES	2019M-0013109-R1	NOVAMED	2606007148	721	30/6/2028	N/A	3.000	3.000	50	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:
Enka Quamanga
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Astrid A
Firma
Quimico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
Nº AG000000032930

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 23/10/2026 11:36 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: FEC97183 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 22/10/2026 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	VIAL	20,00	$ 127.800,00	$ 2.556.000,00	0,00	0,00
NPC01CX0801	LEVOSIMENDAN 12.5 MG EN 5ML SOLUCION INYECTABLE -R	VIAL	5,00	$ 2.774.831,00	$ 13.874.155,00	0,00	0,00
NPH01CB0210	OCTREOTIDA 0.1 MG EN ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	15,00	$ 17.931,00	$ 268.965,00	0,00	0,00
NPH01CB0210	OCTREOTIDA 0.1 MG EN ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	5,00	$ 17.931,00	$ 89.655,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	16788775,0000	335776,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	16788775,0000	335776,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	16788775,0000	251832,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	16788775,0000	83944,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	16788775,0000	167888,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	16788775,0000	503663,0000

DETALLE

CTO 228-2026

SUBTOTAL:	$ 16.788.775,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 419.719,00
OTRAS RETE:	$ 1.678.879,00
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

CATORCE MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA MIL CIENTO SETENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 14.690.177,00

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

DISCOLMETS SAS BIC
CRA 2. NO 16 - 53
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.
FEC97183
F.EXP: 22-10-2026

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: 21/12/26

COT: CTO-228-2026
CUFE: af52e528533ffd760f77ad14c8c1c790f9a610db514ca59a90444552980530594714913045e43ecc58cc33f715184e5e

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	INSULINA GLARGINA 100UI/10ML AMPOLLA LANTUS R.S INVIMA:2016MBT-0000394-R2 CUM:19914262-4 ATC:A10AE04 Regulado:C	SANOFI-AV ENTIS	5F040A	30/08/2028	20	0	127.800	0	2.556.000
INS	LEVOSIMENDAN 2.5MG/ML(12.5MG/5ML) AMPOLLA DAXIM R.S INVIMA:2023M-0001639-R3 CUM:19929840-1 ATC:C01CX08 Regulado:Circ	ADIUM PHARMA	3020705	30/03/2027	5	0	2.774.831	0	13.874.155
INS	OCTREOTIDE 0.1MG/ML C*5 AMPOLLA SANDOSTATIN R.S INVIMA:2009M-0010249 CUM:20007947-2 ATC:H01CB02 Regulado:Circular	NOVARTIS-ONCOLOGIC	R0977	30/11/2027	15	0	17.931	0	268.965
INS	OCTREOTIDE 0.1MG/ML C*5 AMPOLLA SANDOSTATIN R.S INVIMA:2009M-0010249 CUM:20007947-2 ATC:H01CB02 Regulado:Circular	NOVARTIS-ONCOLOGIC	R1622	31/05/2028	5	0	17.931	0	89.655

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 18764116964538 Desde 09/10/2026 Hasta 09/04/2028 Del No. 96891 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: PEDIDO MEDICAMENTOS. REMISIORVC26007115N

SUBTOTAL	16.788.775
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**16.788.775**
ReteIva	0
ReteFte	419.719
ReteIca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 16.788.775 | BASE IVA: 0 | **TOTAL NETO** 16.369.055

Son: DIECISEIS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CINCUENTA 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: 22/10/2026 10:06
Fecha y Hora Expedición: 22/10/2026 10:19

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
MAJESUARY CHICUE	MAJESUARY CHICUE	0.00

Prov. Tecnologico: Discolmets Nit: 828.002.423-5 **ORIGINAL** *Software MantisWeb (RIBI8280024423) - Somic Soluciones SAS Nit. 901030701-1*

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
998	22	10	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS

Factura Nº: FFC92183 HORA: 11:54 A.M. Factura Vigente hasta: 21/12/2026

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)(C.FR:O)	CAJA POR 1 AMPOLLAS DE 10 ML	2016M-ST-0000334 R2	SANOFI-AVENTIS	SF040A	781	30/8/2028	4.1°C	20	20	3	C	C	C	C
2	LEVOSIMENDAN 2.5 MG/ML (12.5 MG EN 5ML) SOLUCIÓN INYECTABLE -R (DAXIM) (C.FR:O)	CAJA POR 1 AMPOLLA	2023M-0001633 R3	ADIUM PHARMA	3020705	262	30/3/2027	4.1°C	5	5	2	C	C	C	C
3	OCTREOTIDA 0.1 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE (SANDOSTATIN)(C.FR:O)	CAJA POR 5 AMPOLLAS	2009M-0010249	NOVARTIS-ONCOLOGIC	607977	507	30/11/2027	4.1°C	15	15	2	C	C	C	C
4	OCTREOTIDA 0.1 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE (SANDOSTATIN)(C.FR:O)	CAJA POR 5 AMPOLLAS	2009M-0010249	NOVARTIS-ONCOLOGIC	R1622	690	31/5/2028	4.1°C	5	5	2	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:

Erika Guamanga

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Químico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032931

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 23/10/2026 11:44 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: FEC97188 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 22/10/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
V03AE100000	CICLOSILICATO DE SODIO Y CIRCONIO 10G POLVOS PARA RECONSTITUIR ORAL (LOKELMA) SOBRE	SOBRE	30,00	$ 134.118,00	$ 4.023.540,00	0,00	0,00
V03AE101000	CICLOSILICATO DE SODIO Y ZIRCONIO 5 g POLVOS PARA RECONSTITUIR ORAL (LOKELMA) SOBRE	SOBRE	30,00	$ 73.066,00	$ 2.191.980,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	6215520,0000	124310,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	6215520,0000	124310,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	6215520,0000	93233,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	6215520,0000	31078,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	6215520,0000	62155,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	6215520,0000	186466,0000

DETALLE

CTO 228-2026

SUBTOTAL:	$ 6.215.520,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 155.388,00
OTRAS RETE:	$ 621.552,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.438.580,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

COMPROBANTE ENTRADA

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

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

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

DISCOLMETS SAS BIC
CRA 2. NO 16 - 53
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.
FEC97188
F.EXP: 22-10-2026

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: 21/12/26

COT: CTO-228-2026
CUFE: 74ca2f6cf2ba139e419bfe31edd8994bdb457fbdd47f58608128d9063c4f877af32549e14f09f62f8094d0b7fdb8ab38

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	CICLOSILICATO DE SODIO+ZIRCONIO 10GR C*3 SACHET LOKELMA 10G R.S INVIMA:2021M-0020486 CUM:20176758-1 ATC:V03AE10	ASTRAZENE CA	TH2218A	30/03/2029	30	0	134.118	0	4.023.540
INS	CICLOSILICATO DE SODIO+ZIRCONIO 5GR C*30 SACHET LOKELMA 5G R.S INVIMA:2021M-0020557 CUM:20178017-1 ATC:V03AE10	ASTRAZENE CA	WH2650A	30/08/2028	30	0	73.066	0	2.191.980

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 18764116964538 Desde 09/10/2026 Hasta 09/04/2028 Del No. 96891 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: PEDIDO MEDICAMENTOS,REMISIORVC26007167N

SUBTOTAL	6.215.520
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**6.215.520**
ReteIva	0
ReteFte	155.388
ReteIca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 6.215.520	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	6.060.132

Son: SEIS MILLONES SESENTA MIL CIENTO TREINTA 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 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: 22/10/2026 11:06
Fecha y Hora Expedición: 22/10/2026 11:22

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
MAJESUARY CHICUE	MAJESUARY CHICUE	0.00

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
997	22	12	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS

Factura N°: FC 97188 **HORA:** 11:36 A.M. **Factura Vigente hasta:** 21/12/2026

											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	CICLOSILICATO DE SODIO Y CIRCONIO 10 GR POLVOS PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL (LOKELMA)	CAJA POR 3 SACHETS	2021M-0026585	ASTRAZENECA	TH2218A	993	3-V3/2019	N/A	30	30	5	C	C	C	C
2	CICLOSILICATO DE SODIO Y ZIRCONIO 5 GR POLVOS PARA RECONSTITUIR ORAL (LOKELMA)	CAJA POR 30 SOBRES	2021M-0026557	ASTRAZENECA	WH26504	781	30/8/2028	N/A	30	30	5	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Quimico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032932

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 23/10/2026 11:59 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: FEC97185 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 22/10/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
C01BA023011	AMIODARONA CLORHIDRATO 200 mg TABLETA	TABLETA	300,00	$ 607,00	$ 182.100,00	0,00	0,00
N07CA01001	BETAHISTINA DICLORHIDRATO 16 mg TABLETA	TABLETA	390,00	$ 266,00	$ 103.740,00	0,00	0,00
A10BK030002	EMPAGLIFLOZINA 10mg TABLETA	TABLETA	510,00	$ 2.220,00	$ 1.132.200,00	0,00	0,00
A10BK030001	EMPAGLIFLOZINA 25 mg TABLETA	TABLETA	510,00	$ 5.550,00	$ 2.830.500,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	4248540,0000	84971,0000
PRODESARROLLO	2,0000	4248540,0000	84971,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	4248540,0000	63728,0000
PRO CULTURA	0,5000	4248540,0000	21243,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	4248540,0000	42485,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	4248540,0000	127456,0000

DETALLE

CTO 228-2026

SUBTOTAL:	$ 4.248.540,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 106.214,00
OTRAS RETE:	$ 424.854,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.717.472,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES SETECIENTOS DIECISIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

COMPROBANTE ENTRADA

AGENTE 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

DISCOLMETS SAS BIC
CRA 2. NO 16 - 53
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.
FEC97185
F.EXP: 22-10-2026

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: 21/12/26

COT: CTO-228-2026
CUFE: 33a8c0c166eae7abde3157a695010c7be8ca15ed574317bfb18d6e0692d6ebd8e4abcd24fe4ef71408cf9299ef47f7fc

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	AMIODARONA 200MG C*10 TABLETA R.S INVIMA:2012M-0013364 CUM:20043928-1 ATC:C01BD01	LA SANTE	3363548	30/05/2029	300	0	607	0	182.100
INS	BETAHISTINA 16MG C*30 TABLETA HISTIVERT R.S INVIMA:2014M-0015411 CUM:20068917-4 ATC:N07CA01	EUROFARMA	148233	30/01/2028	390	0	266	0	103.740
INS	EMPAGLIFLOZINA 10MG C*30 TABLETA JARDIANCE R.S INVIMA:2020M-0016002-R1 CUM:20073367-3 ATC:A10BK03 Regulado:Circ	BOEHRINGE R	504383A	30/09/2028	510	0	2.220	0	1.132.200
INS	EMPAGLIFLOZINA 25MG C*30 TABLETA JARDIANCE R.S INVIMA:2020M-0015993-R1 CUM:20061998-3 ATC:A10BK03 Regulado:Circ	BOEHRINGE R	504278	30/09/2028	510	0	5.550	0	2.830.500

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 18764116964538 Desde 09/10/2026 Hasta 09/04/2028 Del No. 96891 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: PEDIDO MEDICAMNETOS REMISION RVC26006422

SUBTOTAL	4.248.540
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**4.248.540**
Retelva	0
ReteFte	106.213
Retelca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 4.248.540	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	4.142.326

Son: CUATRO MILLONES CIENTO CUARENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS VEINTE 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: 22/10/2026 10:52
Fecha y Hora Expedición: 22/10/2026 10:57

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

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
874	22	10	2026

Susana

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura Nº: FEC92185 **HORA:** 12:30 A.M. **Factura Vigente hasta:** 21/12/2026

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	AMLODIPINO CLORHIDRATO 200 MG TABLETA	CAJA POR 10 UNIDADES	2012M-0013364	LA SANTE	3363543	1070	30/5/2029	N/A	300	300	20	C	C	C	C
2	BETAHISTINA DICLORHIDRATO 16 MG TABLETA (HISTIVERT)	CAJA POR 30 UNIDADES	2014M-0015411	EUROFARMA	148233	554	30/1/2028	N/A	330	330	20	C	C	C	C
3	EMPAGLIFLOZINA 10 MG TABLETA (JARDIANCE)	CAJA POR 30 UNIDADES	2020M-0016002-R1	BOEHRINGER INGELHEIM PHARMA GMBH & CO. KG.	504333A	828	30/9/2028	N/A	510	510	32	C	C	C	C
4	EMPAGLIFLOZINA 25 MG TABLETA (JARDIANCE)	CAJA POR 30 UNIDADES	2020M-0015993-R1	BOEHRINGER INGELHEIM PHARMA GMBH & CO. KG.	504278	828	30/9/2028	N/A	510	510	32	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:
Erika Guamanga
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Firma
Quimico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032933

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

FECHA: 23/10/2026 12:04 p. m.

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

ESTADO: Confirmado

DIRECCION: CALLE 15 33 02 P 5

MONEDA: Pesos

TELEFONO: 6017023267

TASA CAM: 0,00

Nº FACTURA: FEC97189 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30

FECHA FAC: 22/10/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPN02BE0101	PARACETAMOL 1 G EN 100 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	VIAL	1.536,00	$ 18.129,00	$ 27.846.144,00	0,00	0,00
NPA0000018	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG POR 5 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	200,00	$ 9.903,00	$ 1.980.600,00	0,00	0,00
N03AV012221	ACIDO VALPROICO 250 MG POR 5 ML JARABE	FRASCO	30,00	$ 7.111,00	$ 213.330,00	0,00	0,00
B05AA017011	ALBUMINA HUMANA 20 PORCIENTO SOLUCION INYECTABLE 50 ML	VIAL	30,00	$ 210.000,00	$ 6.300.000,00	0,00	0,00
N03AF011200	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS DE LIBERACION RETARDADA -R	TABLETA	60,00	$ 368,00	$ 22.080,00	0,00	0,00
B03AC010001	CARBOXIMALTOSA DE HIERRO 500 MG EN 10 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	15,00	$ 413.930,00	$ 6.208.950,00	0,00	0,00
NPS01XA2001	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5 PORCIENTO SOLUCION OFTALMICA	FRASCO	20,00	$ 10.522,00	$ 210.440,00	0,00	0,00
H02AD006760	DEXAMETASONA FOSFATO 4 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	100,00	$ 1.900,00	$ 190.000,00	0,00	0,00
R06AD018221	DIFENHIDRAMINA CLORHIDRATO 250 mg JARABE	FRASCO	1,00	$ 3.899,00	$ 3.899,00	0,00	0,00
H04AA010001	GLUCAGON 1 mg POLVO PARA INYECCION	VIAL	2,00	$ 239.344,00	$ 478.688,00	0,00	0,00
R03AL040000	INDACATEROL 110 MCG Y GLICOPIRRONIO 50 MCG CAPSULA DURA ULTIBRO BREEZHALER	FRASCO	90,00	$ 5.006,00	$ 450.540,00	0,00	0,00
A10AI008701	INSULINA ZINC HUMANA 100 IU SOLUCION INYECTABLE CRISTALINA	VIAL	30,00	$ 15.897,00	$ 476.910,00	0,00	0,00
R03BB014710	BROMURO DE IPRATROPIO 20 MCG POR DOSIS SOLUCION PARA INHALACION AEROSOL	AEROSOL	5,00	$ 9.992,00	$ 49.960,00	0,00	0,00
NPL0000004	LACTULOSA 66,7 G SOLUCION ORAL SOBRE X 15 ML	SOBRE	300,00	$ 1.900,00	$ 570.000,00	0,00	0,00
N03AX1401	LEVETIRACETAM 500 MG EN 5 ML SOLUCIÓN INYECTABLE (KEPPRA)	VIAL	600,00	$ 33.170,00	$ 19.902.000,00	0,00	0,00
NPF0000007	NITROFURAZONA 0.2 PORCIENTO CREMA TUBO * 40 G	TUBO	37,00	$ 28.113,00	$ 1.040.181,00	0,00	0,00
C02DS010721	NITROPRUSIATO DE SODIO 50 mg SOLUCION INYECTABLE	VIAL	40,00	$ 54.443,00	$ 2.177.720,00	0,00	0,00
C01CA03N701	NOREPINEFRINA 4 MG EN 4 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	200,00	$ 3.471,00	$ 694.200,00	0,00	0,00
NPJ06BB167210	PALIVIZUMAB 50 mg SOLUCION INYECTABLE SYNAGIS	FRASCO	6,00	$ 1.611.471,00	$ 9.668.826,00	0,00	0,00
NPS0000012	SULFATO DE ZINC 2 MG POR ML SOLUCION ORAL SULZINC 120 ML -R	FRASCO	10,00	$ 5.298,00	$ 52.980,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	78537448,0000	1570749,0000

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido

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

COMPROBANTE ENTRADA

PRODESARROLLO	2,0000	78537448,0000	1570749,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	78537448,0000	1178062,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	78537448,0000	392687,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	78537448,0000	785374,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	78537448,0000	2356123,0000

DETALLE

CTO 228-2026

SUBTOTAL:	$ 78.537.448,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 1.963.436,00
OTRAS RETE:	$ 7.853.744,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 68.720.268,00

TOTAL COMPROBANTE:

SESENTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS VEINTE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO 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

COTIZACIÓN DISTRIBUCIÓN

MV-FO-001

V10.10.2025

COTIZACIÓN No. 46314-59

Señores: E.S.E HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA DE POPAYAN
Nit: 891501676
Dirección: CALLE 15 # 17A - 136 BARRIO LA LADERA
Ciudad: POPAYAN
Telefono: 8366363 - 8213893
Ref: SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Fecha: 26/09/2026
Hora 10:59:50 a. m.
Asesor: ASESOR CAUCA

Vigencia: 30 DÍAS
Forma de Pago: Según Acuerdo

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

Item	Código Discolmets	Descripción Cliente	Descripción Discolmets	Marca	Registro Invima	Estado del Invima	Cantidad	Valor Unitario	Valor Iva	Valor Unitario+ IVA	Valor Total	Tiempo de Entrega	Observaciones
1	ME05271	DEXAMETASONA 4MG AMPOLLA VITALIS	DEXAMETASONA 4MG C*100 AMPOLLA	VITALIS	2020M-0007728-R1	Vigente	4.800	$ 1.900	$ -	$ 1.900	$ 9.120.000		
2	ME05951	MISOPROSTOL 200MG TABLETA TECNOQUIMICAS	MISOPROSTOL 200MCG FCO*7 TABLETA	TECNOQUIMICAS	2022M-015025-R3	Vigente	1.001	$ 5.452	$ -	$ 5.452	$ 5.457.452		
3	ME05931	ACETAMINOFEN+HIDROCODONA 325+5MG TABLETA LAFRANCOL	ACETAMINOFEN+HIDROCODONA 325+5MG C*100 TABLETA	LAFRANCOL	2020M-0016217-R1	Vigente	700	$ 1.320	$ -	$ 1.320	$ 924.000		
4	ME01869	ACIDO VALPROICO ER 500MG TABLETA LIB PROL LAFRANCOL	ACIDO VALPROICO ER 500MG C*30 TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA	LAFRANCOL	2023M-0018046-R1	Vigente	120	$ 2.260	$ -	$ 2.260	$ 271.200		
5	ME00004	DIOSMECTITA 3G SOBRES SYNTHESIS	DIOSMECTITA 3G C*10 SOBRES	SYNTHESIS	2019M-011933-R2	Vigente	280	$ 10.600	$ -	$ 10.600	$ 2.968.000		
6	ME00209	LEVOMEPROMAZINA 4MG FCO 20ML HUMAX	LEVOMEPROMAZINA 4MG SUSPENSION ORAL FCO 20ML	HUMAX	2007M-0007588	Vigente	20	$ 14.600	$ -	$ 14.600	$ 292.000		Contratado a $17.315
7	ME00389	POLIETILENGLICOL+ELECTROLITOS 110GR NULYTELY	POLIETILENGLICOL+ELECTROLITOS 110GR SOBRE*10	ADIUM PHARMA	2020M-015335-R3	Vigente	900	$ -	$ -	$ -	$ -		
8	ME04230	VALSARTAN+SACUBITRIL 100MG TABLETA ENTRESTO	VALSARTAN+SACUBITRIL 100MG C*60 TABLETA	MICROBIOLOGICS	2023M-0017323-R1	Vigente	480	$ 7.907	$ -	$ 7.907	$ 3.795.360		
9	ME05880	BUDESONIDA+FORMOTEROL 160+4.5MCG INHALADOR ASTRAZENECA	BUDESONIDA+FORMOTEROL 160+4.5MCG FCO*120 DOSIS INHALADOR	ASTRAZENECA	2017M-0012143-R1	Vigente	20	$ 101.760	$ -	$ 101.760	$ 2.035.200		
10	ME02047	APIXABAN 5MG TABLETA ELIQUIS	APIXABAN 5MG C*60 TABLETA	PFIZER-BIOPHARMA	2015M-0014147-R1	Vigente	240	$ 3.877	$ -	$ 3.877	$ 930.480		
11	ME03436	ACETAMINOFEN 1% 100ML AMPOLLA BRAUN	ACETAMINOFEN 1% 100ML AMPOLLA	B. BRAUN	2023M-0017613-R1	Vigente	1.000	$ 18.129	$ -	$ 18.129	$ 18.129.000		
										TOTAL	$ 43.922.692		

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

Cordialmente,

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

ELABORÓ:
ÁREA DE
LICITACIONES
IVAN DARIO PEÑA

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

DISCOLMETS SAS BIC
CRA 2. NO 16 - 53
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.
FEC97189
F.EXP: 22-10-2026

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: 21/12/26

COT: CTO-228-2026
CUFE: 41a7ad9664f405d6613bf71cd30729e25ef7dd856d779d2942158c0317a80ae5363a54515076a3fb3a6c3d32c2df568b

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	NEXTPHARMA	253458	30/12/2027	1.536	0	18.129	0	27.846.144
---	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML C*10 AMPOLLA ACITRADEL R.S INVIMA:2022M-0020635 CUM:20203819-1 ATC:B02AA02	DELTA	263212001	28/02/2029	200	0	9.903	0	1.980.600
INS	ACIDO VALPROICO 250MG FCO*120ML FERBIN R.S INVIMA:2016M-0004827-R1 CUM:19955370-7 ATC:N03AG01	NOVAMED	2603001549	30/05/2028	30	0	7.111	0	213.330
---	ALBUMINA HUMANA 20% FCO*50ML ALBUREX R.S INVIMA:2016MB-0004404-R1 CUM:19947668-1 ATC:B05AA01	CSL BEHRING	P100884913	04/02/2028	30	0	210.000	0	6.300.000
INS	CARBAMAZEPINA RETARD 200MG C*20 TABLETA TEGRETOL RETARD R.S INVIMA:2018M-011160-R2 CUM:227376-2 ATC:N03AF01 Regulado:Circular	NOVARTIS PHARMA	2604301	30/06/2027	60	0	368	0	22.080
INS	CARBOXIMALTOSA FERRICA 50MG/ML C*1 AMPOLLA FERINJECT R.S INVIMA:2023M-0014026-R2 CUM:20042955-7 ATC:B03AC01 Regulado:Circ	FARMA DE COLOMBIA	5202122EA	30/12/2028	15	0	413.930	0	6.208.950
INS	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOL OFTALMICA FCO*15ML R.S INVIMA:2015M-0015734 CUM:20065777-4 ATC:S01XA20	INCOBRA	26L3012	30/04/2028	20	0	10.522	0	210.440
INS	DEXAMETASONA 4MG C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0007728-R1 CUM:19980029-9 ATC:H02AB02	VITALIS	A260655	03/06/2028	100	0	1.900	0	190.000
INS	DIFENHIDRAMINA 12.5MG FCO 120ML R.S INVIMA:2020M-0000520-R2 CUM:19919306-1 ATC:R06AA02	LAPROFF	A0630	28/02/2028	1	0	3.899	0	3.899
INS	GLUCAGON 1MG C*1 AMPOLLA GLUCAGEN R.S INVIMA:2018MBT-006303-R2 CUM:208565-1 ATC:H04AA01	NOVO NORDISK	VW68855	30/05/2028	2	0	239.344	0	478.688
INS	INDACATEROL+GLICOPIRRONIO 50+110MG C*30 INHA CAPSULA ULTIBRO R.S INVIMA:2019M-0015111-R1 CUM:20064394-2 ATC:R03AL04 Regulado:Circ	NOVARTIS PHARMA	B9721N	30/03/2027	90	0	5.006	0	450.540
INS	INSULINA ZINC CRISTALINA 80-100UI/ML AMPOLLA R.S INVIMA:2018M-0012046-R1 CUM:20013207-1 ATC:A10AB01	PISA	S25U028	30/07/2028	30	0	15.897	0	476.910
INS	IPRATROPIO BROMURO FCO 0.02MG INHALADOR 200 DOSIS ASPROMIO R.S INVIMA:2021M-0015094-R1 CUM:20066836-1 ATC:R03BB01 Regulado:Circ	CHALVER	011226	28/02/2029	5	0	9.992	0	49.960
INS	LACTULOSA 66.7GR SOL ORAL 15ML SOBRE*12 CONSTILAX R.S INVIMA:2021M-0016378-R1 CUM:20087761-2 ATC:A06AD11	HUMAX	5N513	30/11/2027	300	0	1.900	0	570.000
INS	LEVETIRACETAM 500MG/5ML C*10 AMPOLLA KEPPRA R.S INVIMA:2021M-0009725-R1 CUM:19999765-1 ATC:N03AX14 Regulado:Circ	GLAXOSMITHKLINE	25033	30/08/2027	600	0	33.170	0	19.902.000

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.

PASA

Inclusion

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

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

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

RECIBI CONFORME
Nombre:
Identificación:
Cargo:
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

DISCOLMETS SAS BIC
CRA 2. NO 16 - 53
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.
FEC97189
F.EXP: 22-10-2026

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: 21/12/26

COT: CTO-228-2026

CUFE: 41a7ad9664f405d6613bf71cd30729e25ef7dd856d779d2942158c0317a80ae5363a54515076a3fb3a6c3d32c2df568b

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	NITROFURAZONA 0.2% TUBO 40GR R.S INVIMA:2009M-0009894 CUM:19996464-4 ATC:D08AF99	QUIRUPOS	24010	31/12/2026	37	0	28.113	0	1.040.181
INS	NITROPRUSIATO DE SODIO 50MG AMPOLLA R.S INVIMA:2023M-0012782-R2 CUM:20032988-1 ATC:C02DD01	ECAR	G020516	30/03/2031	40	0	54.443	0	2.177.720
INS	NOREPINEFRINA 4MG/4ML C*5 AMPOLLA R.S INVIMA:2023M-0014411-R2 CUM:20056358-1 ATC:C01CA03	RYAN	NEB-107	30/12/2027	200	0	3.471	0	694.200
INS	PALIVIZUMAB 50MG AMPOLLA SYNAGIS R.S INVIMA:2023MBT-0016996-R1 CUM:20085777-1 ATC:J06BB16 Regulado:C	ASTRAZENE CA-FRIO	421948	30/12/2027	6	0	1.611.471	0	9.668.826
INS	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOL ORAL FCO*120ML ZINCO LICOL R.S INVIMA:2015M-0011287-R1 CUM:20011479-7 ATC:A12CB01	LICOL	G00941	30/05/2028	10	0	5.298	0	52.980

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 18764116964538 Desde 09/10/2026 Hasta 09/04/2028 Del No. 96891 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: pedidomedicamentos remision RVC26008285

SUBTOTAL	78.537.448
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**78.537.448**
RetelVa	0
ReteFte	1.963.436
RetelCa	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 78.537.448 | BASE IVA: 0 | **TOTAL NETO** | 76.574.011

Son: SETENTA Y SEIS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL ONCE 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: 22/10/2026 11:19
Fecha y Hora Expedición: 22/10/2026 11:25

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

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
1.147	22	10	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura N°: FEC97189
HORA: 06:08 PM
Factura Vigente hasta: 21/12/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIHA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Temperatura cadena de frio (2 – 8°C)	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	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 1 g EN 100 ml L SOLUCION INYECTABLE	CAJA * 12 UND	2022M-0020637	NETXPHARMA	253458	421	30/12/2027	N/A	1535	1535	50	C	C	C	C
2	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG/5ML AMPOLLA-ACITRADEL	CAJA * 10 AMPOLLAS	2022M-0020635	DELTA	263212051	847	28/2/2029	N/A	200	200	13	C	C	C	C
3	ACIDO VALPROICO 250 MG POR 5 ML JARABE	FRASCO X120ML	2016M-0004827-R1	NOVAMED	2603001549	573	30/5/2028	N/A	30	30	5	C	C	C	C
4	ALBUMINA HUMANA 20 PORCIENTO SOLUCION INYECTABLE 50 ML (ALBUREX)	FCO POR 50ML	2016M3-0004404-R1	CSL BEHRING	P100884913	457	4/2/2028	N/A	30	30	5	C	C	C	C
5	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS DE LIBERACION RETARDADA -R	CAJA* 20 TABLETAS	2018M-011160-R2	NOVARTIS P	2604331	238	30/6/2027	N/A	60	60	5	C	C	C	C
6	CARBOXIMALTOSA DE HIERRO 500 MG EN 10 ML SOLUCION INYECTABLE	CAJA * 1 AMPOLLA	2023M-0014026-R2	FARMA DE COLOMBIA	5202122EA	787	30/12/2028	N/A	15	15	2	C	C	C	C
7	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5 PORCIENTO SOLUCION OFTALMICA	CAJA PLEGADIZA CON FRASCO GOTERO EN PEED BLANCO POR 15 mL	2015M-0015734	INCOBRA	ZEL3012	543	30/4/2028	N/A	20	20	3	C	C	C	C
8	DEXAMETASONA FOSFATO 4 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	CAJA * 100 UND	2020M-0007728-R1	VITALIS	A260655	577	3/6/2028	N/A	100	100	8	C	C	C	C
9	D FENHIDRAMINA 12.5MG SOLUCION ORAL	FRASCO POR 120ML	2020M-0000570-R2	LAFROFF	A0630	481	22/2/2028	N/A	1	1	1	C	C	C	C
10	GLUCAGON 1 MG POLVO PARA INYECCIÓN (GLUCAGEN)	CAJA POR 1 AMPOLLA	2018MST-006303-R2	NOVO NORDISK	VW68855	573	30/5/2028	5-0 °C	2	2	2	C	C	C	C
11	INDACATEROL 110 MCG + GLICOPIRRONIO 50 MCG CAPSULA DURA (ULTIBRO BREEZHALER)	CAJA CON BLISTER POR 30 CÁPSULAS DURAS CON POLVO PARA INHALACIÓN + 1 INHALADOR	2019M-0015111-R1	NOVARTIS PHARMA	B3721N	165	30/3/2027	N/A	90	90	5	C	C	C	C
12	INSULINA ZINC CRISTALINA 80-100 UI/ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA POR 1 AMPOLLA	2018M-0012046-R1	PISA	S25U028	634	30/7/2028	N/A	30	30	5	C	C	C	C
13	BROMURO DE IPRATROPIO 20 mcg SOLUCIÓN PARA NEBULIZAR O INHALAR	CAJA POR 1 FRASCO DE ALUMINIO PARA AEROSOL POR 10 mL	2021M-0015094-R1	CHALVER	011226	847	28/2/2029	N/A	5	5	2	C	C	C	C
14	LACTULOSA E6 7 GR SOLUCIÓN ORAL	Caja plegadiza por 12 sachets de PEDD Poliester Aluminio + COE x 15 mL cada sachet	2021M-0016378-R1	HUMAX	SN513	331	30/11/2027	N/A	300	300	20	C	C	C	C

15	LEVETIRACETAM 500 mg en 5 mL SOLUCION INYECTABLE XEFTRA	CAJA * 10 AMP	2021M-0009725 R1	GLANDSAVE	25033	259	30/8/2027	N/A	600	600	32	C	C	C	C
16	NITROFURAZONA 0.2 % EMULSIONES TOPICA	TUBO COLAPSIBLE DE LAMINADO/EP-2612CH, FOR 40 g DE POMADA	2009M-0005834	QUIMUPOS	24910	57	31/12/2026	N/A	37	37	5	C	C	C	C
17	NITROPRUSIATO DE SODIO 50 mg SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA POR 1 AMPOLLA DE VIDRIO TIPO I AMBAR POR 2 ML	2023M-0012782 R2	ECAR S.A	G020516	1607	30/3/2031	N/A	40	40	5	C	C	C	C
18	NOREPINEFRINA 4 MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	Caja de cartulina x 5 ampolletas con 4 mL	2023M-0014411-R2	RYAN	NEB-107	421	30/12/2027	N/A	200	200	13	C	C	C	C
19	PALIVIZUMAB 50 mg SOLUCION INYECTABLE SINAGIS	CAJA CON UNA AMPOLLA	2023VBT-0016996 R1	ASTRAZENE	421948	421	30/12/2027	N/A	6	6	2	C	C	C	C
20	SULFATO DE ZINC 2.0 MG ZINC / ML SOLUCIÓN ORAL (ZINCO LICOL)	FRASCO POR 120 ML	2015M-0011287-R1	LICOL S.A.S	G00941	573	30/5/2028	N/A	10	10	2	C	C	C	C

3/05/2026

Elaborado por:

Lesly Sanchez

Firma

Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Astrid A

Firma

Químico Farmaceutico

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032934

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 23/10/2026 03:46 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: FEC97182 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 22/10/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
H02AB020000	DEXAMETASONA ACETATO 8 MG + DEXAMETASONA SODIO FOSFATO 2 MG SUSPENSIÓN INYECTABLE (DUODECADRON)	JERINGA PRELLENA	100,00	$ 51.444,00	$ 5.144.400,00	0,00	0,00
B01AB05040	ENOXAPARINA SODICA 40 MG EN 0.4 ML SOLUCION INYECTABLE	JERINGA PRELLENA	5.000,00	$ 12.094,00	$ 60.470.000,00	0,00	0,00
BO3XE20722	ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE 2.000 U.I. EN ML SOLUCIÓN INYECTABLE (EPOYET)	AMP	200,00	$ 6.939,00	$ 1.387.800,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	67002200,0000	1340044,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	67002200,0000	1340044,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	67002200,0000	1005033,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	67002200,0000	335011,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	67002200,0000	670022,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	67002200,0000	2010066,0000

DETALLE

CTO 228-2026

SUBTOTAL:	$ 67.002.200,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 1.675.055,00
OTRAS RETE:	$ 6.700.220,00
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

CINCUENTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS VEINTISEIS MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 58.626.925,00

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

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

DISCOLMETS SAS BIC
CRA 2. NO 16 - 53
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.
FEC97182
F.EXP: 22-10-2026

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: 21/12/26

COT: CTO-228-2026
CUFE: 2dbb360ea72e844422ec5648374e7df3e3c37a804c169bf329493f5e93aa387d6aeffa8d0cad1de2a4d372ecef81330e

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
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	100	0	51.444	0	5.144.400
---	ENOXAPARINA 40MG C*10 JERINGA PRELLENADA R.S INVIMA:2021MB-0016079-R1 CUM:20084685-6 ATC:B01AB05 Regulado:Cir	DELTA	AB10303A	01/01/2028	5.000	0	12.094	0	60.470.000
INS	ERITROPOYETINA A LIOFILIZADA 2.000UI C*25 AMPOLLA EPOYET R.S INVIMA:2020M-006891-R2 CUM:55554-8 ATC:B03XA01 Regulado:Circular 2	BIOSIDUS	136470	30/10/2027	200	0	6.939	0	1.387.800

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 18764116964538 Desde 09/10/2026 Hasta 09/04/2028 Del No. 96891 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: pedido medicamentos, remision RVC26006892

SUBTOTAL	67.002.200
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**67.002.200**
ReteIva	0
ReteFte	1.675.055
ReteIca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 67.002.200 | BASE IVA: 0 | **TOTAL NETO** | 65.327.145

Son: SESENTA Y CINCO MILLONES TRESCIENTOS VEINTE SIETE MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE

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

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

Fecha y Hora Elaboración: 22/10/2026 10:11
Fecha y Hora Expedición: 22/10/2026 10:16

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

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
983	22	10	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS

Factura Nº: TECQ7182 **HORA:** 03:51 P.M. **Factura Vigente hasta:** 21/12/2026

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	DEXAMETASONA ACETATO 8 MG + DEXAMETASONA SODIO FOSFATO 2 MG SUSPENSIÓN INYECTABLE (DUODECADRON)	CAJA POR 1 AMPOLLA DE 2 ML	2023M-0005134-R2	TECNOQUIMICAS	T25021	417	31/8/2027	N/A	100	100	8	C	C	C	C
2	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA POR 2 JERINGAS PRELLENADAS DE VIDRIO TIPO I, CON EMBOLO CON STOPER DE HULE Y AGUJA DE ACERO POR 0.4 mL	2021M3-0016073-R1	DELTA	AB10303A	540	1/1/2028	N/A	5.000	5.000	80	C	C	C	C
3	ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE 2.000 U.I. EN M/L SOLUCIÓN INYECTABLE (EPOYET	CAJA POR 25 AMPOLLAS	2020M-005891-R2	BIOSIDUS	135470	478	31/10/2027	N/A	200	200	13	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
NºAG000000032935

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 23/10/2026 03:51 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: FEC97194 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 22/10/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
A10BK01001	DAPAGLIFLOZINA 10 mg TABLETA FORXIGA	TABLETA	1.204,00	$ 2.896,00	$ 3.486.784,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	3486784,0000	69736,0000
PRODESARROLLO	2,0000	3486784,0000	69736,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	3486784,0000	52302,0000
PRO CULTURA	0,5000	3486784,0000	17434,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	3486784,0000	34868,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	3486784,0000	104604,0000

DETALLE

CTO 228-2026

SUBTOTAL:	$ 3.486.784,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 87.170,00
OTRAS RETE:	$ 348.680,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.050.934,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES CINCUENTA MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

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

DISCOLMETS SAS BIC
CRA 2. NO 16 - 53
CALI - VALLE DEL CAUCA
Tel: 3054722600
Distribución: FACTURA CALI

ISO 9001 CO-SC-6897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC97194
F.EXP: 22-10-2026

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: 21/12/26

COT: CTO-228-2026
CUFE: 9de671103a74ee54f5b50707bf2782ed64f72a33c5a231f169d8c22aacb87457bb4156c722f30583a244f172794844d2

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
***	DAPAGLIFLOZINA 10MG C*28 TABLETA R.S INVIMA:2015M-0015725 CUM:20067183-2 ATC:A10BK01 Regulado:Circular	ASTRAZENE CA	YM0137	30/07/2028	1.204	0	2.896	0	3.486.784

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 18764116964538 Desde 09/10/2026 Hasta 09/04/2028 Del No. 96891 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: PEDIDO MEDICAMENTOS,REMISION RVC26007191

SUBTOTAL	3.486.784
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**3.486.784**
Retelva	0
ReteFte	87.169
Retelca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL
TOTAL NETO 3.399.614
Mercancía Excluida: 3.486.784 BASE IVA: 0
Son: TRES MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CATORCE 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: 22/10/2026 11:26
Fecha y Hora Expedición: 22/10/2026 13:19

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

Elaboró: MAJESUARY CHICUE
Revisó: MAJESUARY CHICUE
Dcto PP: 0.00

ORIGINAL

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
992	22	10	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS

Factura N°: FEC97194 HORA: 04:52 P.M. Factura Vigente hasta: 21/12/2026

											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	DAPAGLIFLOZINA 10 MG TABLETA (FORXIGA)	CAJA POR 28 UNIDADES	2015M-0015725	ASTRAZENECA	YM0137	751	30/7/2028	N/A	1 204	1 204	50	C	C	C	C
OBSERVACIONES:															

Elaborado por:

Erika Guamanga

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Ashel A.

Firma
Quimico Farmaceutico

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032936

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423
FECHA: 23/10/2026 03:56 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: FEC97195 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30
FECHA FAC: 22/10/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPA0000018	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG POR 5 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	100,00	$9.903,00	$990.300,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	990300,0000	19806,0000
PRODESARROLLO	2,0000	990300,0000	19806,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	990300,0000	14855,0000
PRO CULTURA	0,5000	990300,0000	4952,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	990300,0000	29709,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	990300,0000	9903,0000

DETALLE

CTO 228-2026

SUBTOTAL:	$990.300,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$24.758,00
OTRAS RETE:	$99.031,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$866.511,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS ONCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

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

DISCOLMETS SAS BIC
CRA 2. NO 16 - 53
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.
FEC97195
F.EXP: 22-10-2026

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: 21/12/26
COT: CTO-228-2026
CUFE: b49e89e63b80375ce989405e13d8a5826f3a16e1a8fe75168106b0e413c44809de0df9e63ede27df6edc8329b2174ede

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML C*10 AMPOLLA ACITRADEL R.S INVIMA:2022M-0020635 CUM:20203819-1 ATC:B02AA02	DELTA	263212001	28/02/2029	100	0	9.903	0	990.300

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 18764116964538 Desde 09/10/2026 Hasta 09/04/2028 Del No. 96891 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: PEDIDO MEDICAMENTO,REMISIONRVC26007191

SUBTOTAL	990.300
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**990.300**
ReteIva	0
ReteFte	24.757
ReteIca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 990.300 | BASE IVA: 0 | **TOTAL NETO** | 965.542

Son: NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA 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: 22/10/2026 11:32
Fecha y Hora Expedición: 22/10/2026 13:24

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
MAJESUARY CHICUE	MAJESUARY CHICUE	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
979	22	10	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS

Factura Nº: FEC9295

HORA: 03:26 P.M.

Factura Vigente hasta: 21/12/2026

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 TRANEXAMICO 500 MG/5 ML SOLUCIÓN INYECTABLE (ACITRADEL)	CAJA POR 10 AMPOLLAS DE 5 ML	2022M-0020635	DELTA	263212001	904	23/2/2029	N/A	100	100	8	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Quimico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032937

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 23/10/2026 04:00 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: FEC97230 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 23/10/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPF0000004	N-ACETILCISTEINA 600 MG GRANULADO	SOBRE	120,00	$ 919,00	$ 110.280,00	0,00	0,00
B03AC010001	CARBOXIMALTOSA DE HIERRO 500 MG EN 10 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	10,00	$ 413.930,00	$ 4.139.300,00	0,00	0,00
N06BX060001	CITICOLINA 500MG EN 2 ML SOLUCION INYECTBALE	AMP	40,00	$ 14.010,00	$ 560.400,00	0,00	0,00
H01BA020002	DESMOPRESINA 15 MCG SOLUCION INYECTABLE -R	AMP	20,00	$ 75.509,00	$ 1.510.180,00	0,00	0,00
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
A10AI008701	INSULINA ZINC HUMANA 100 IU SOLUCION INYECTABLE CRISTALINA	VIAL	20,00	$ 15.897,00	$ 317.940,00	0,00	0,00
N03AX180001	LACOSAMIDA 200 mg SOLUCION INYECTABLE	AMP	14,00	$ 943.030,00	$ 13.202.420,00	0,00	0,00
NPC01CX0801	LEVOSIMENDAN 12.5 MG EN 5ML SOLUCION INYECTABLE -R	VIAL	3,00	$ 2.568.661,00	$ 7.705.983,00	0,00	0,00
H01BB020300	OXITOCINA 10 UI POR ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	1.000,00	$ 2.425,00	$ 2.425.000,00	0,00	0,00
A02BX020001	SUCRALFATO 20 G SOLUCION ORAL FRASCO POR200 ML	FRASCO	10,00	$ 47.194,00	$ 471.940,00	0,00	0,00
NPS0000012	SULFATO DE ZINC 2 MG POR ML SOLUCION ORAL SULZINC 120 ML -R	FRASCO	20,00	$ 5.298,00	$ 105.960,00	0,00	0,00
A11DT009701	TIAMINA 100 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	50,00	$ 6.448,00	$ 322.400,00	0,00	0,00
NPC0000024	TIAMINA 25 MG + RIBOFLAVINA 5MG +PIRIDOXINA 50 MG + NICOTINAMIDA 50MG SOI INYEC (COMPLEJO B)	AMP	100,00	$ 5.787,00	$ 578.700,00	0,00	0,00
S01FT026601	TROPICAMIDA 10 MG POR ML SOLUCION OFTALMICA	FRASCO	5,00	$ 27.287,00	$ 136.435,00	0,00	0,00
J07BC01	VACUNA CONTRA LA HEPATITIS B	VIAL	5,00	$ 44.000,00	$ 220.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	33631158,0000	672623,0000

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	33631158,0000	672623,0000

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	33631158,0000	504467,0000

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

COMPROBANTE ENTRADA

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	33631158,0000	168156,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	33631158,0000	336312,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	33631158,0000	1008935,0000

DETALLE

CTO 228-2026

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$33.631.158,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$840.779,00
OTRAS RETE:	$3.363.116,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$29.427.263,00

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

DISCOLMETS SAS BIC

CRA 2. NO 16 - 53
CALI - VALLE DEL CAUCA
Tel: 3054722600
Distribución: FACTURA CALI

ISO 9001 CO-SC-4387-1

IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC97230
F.EXP: 23-10-2026

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: 22/12/26

COT: CTO-228-2026
CUFE: 12df544e1ba8b41e3a8873b97ffca2cf2a9afc61c06d495ad7ce6204a8b18b8657d2da1f66cc61249136f46189e21713

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	ACETILCISTEINA 600MG C*30 SOBRES R.S INVIMA:2023M-0006725-R2 CUM:19969414-2 ATC:R05CB01	ECAR	G080231	30/08/2028	120	0	919	0	110.280
INS	CARBOXIMALTOSA FERRICA 50MG/ML C*1 AMPOLLA FERINJECT R.S INVIMA:2023M-0014026-R2 CUM:20042955-7 ATC:B03AC01 Regulado:Circ	FARMA DE COLOMBIA	5202122EA	30/12/2028	10	0	413.930	0	4.139.300
INS	CITICOLINA 500MG/2ML C* 5 AMPOLLA COMPLEGEL NF R.S INVIMA:2017M-000038-R4 CUM:26168-3 ATC:N06BX06	SIEGFRIED	00052	30/03/2028	40	0	14.010	0	560.400
INS	DESMOPRESINA ACETATO 13.4MCG (15MCG)/ML C*10 AMPOLLA R.S INVIMA:2017M-0000656-R2 CUM:19917457-3 ATC:H01BA02 Regulado:Circ	BIOPAS	Y15300YA	30/09/2029	20	0	75.509	0	1.510.180
INS	FACTORES IX II. VII Y X EN COMBINACION 1000UI AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0008429-R1 CUM:19989642-2 ATC:B02BD01 Regulado:Circ	BIOSPIFAR	KP28A2841	30/06/2028	2	0	912.110	0	1.824.220
INS	INSULINA ZINC CRISTALINA 80-100UI/ML AMPOLLA R.S INVIMA:2018M-0012046-R1 CUM:20013207-1 ATC:A10AB01	PISA	S25U028	30/07/2028	20	0	15.897	0	317.940
INS	LACOSAMIDA 200MG/20ML AMPOLLA VIMPAT R.S INVIMA:2021M-0011055-R2 CUM:20010106-1 ATC:N03AX18	BIOPAS	6280706	08/04/2028	14	0	943.030	0	13.202.420
INS	LEVOSIMENDAN 2.5MG/ML (12.5MG/5ML) AMPOLLA DAXMEN R.S INVIMA: 2023M-0001639-R3 CUM: 19929840-1 ATC:C01CX08 Regulado: Circular	ADIUMPHARMA	AA260276A	29/02/2028	3	0	2.568.661	0	7.705.983
INS	OXITOCINA 10UI C*10 AMPOLLA R.S INVIMA:2022M-0015216-R1 CUM:20065030-5 ATC:H01BB02	VITALIS	A260554	03/05/2028	1.000	0	2.425	0	2.425.000
INS	SUCRALFATO 1GR SUSP ORAL FCO*200ML ALBISAN R.S INVIMA:2015M-0016571 CUM:20087855-1 ATC:A02BX02	INCOBRA	26L1024	30/06/2028	10	0	47.194	0	471.940
INS	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOL ORAL FCO*120ML ZINCO LICOL R.S INVIMA:2015M-0011287-R1 CUM:20011479-7 ATC:A12CB01	LICOL	G01492A	31/07/2028	20	0	5.298	0	105.960
INS	TIAMINA 100MG/ML AMPOLLA 10ML R.S INVIMA:2022M-003721-R5 CUM:38332-12 ATC:A11DA01	ECAR	G070191	30/07/2031	50	0	6.448	0	322.400
INS	TIAMINA+RIBOFLAVINA+PIRIDOXINA+NICOTINAMIDA 25+5+50+50/10ML R.S INVIMA:2022M-005532-R4 CUM:46792-3 ATC:A11DB99	ECAR	G060396	30/07/2028	100	0	5.787	0	578.700
INS	TROPICAMIDA (MYDRIACYL) 1% SOL OFTALMICA FCO*15ML MYDRIACIL R.S INVIMA:2008 M-001465-R3 CUM:33031-1 ATC:S01FA56	ALCON	1388U	28/02/2028	5	0	27.287	0	136.435
INS	VACUNA HEPATITIS B C*48 AMPOLLA VA-HEPATITIS B R.S INVIMA:2021M-0020327 CUM:20130313-1 ATC:J07BC01	DELTA	220800325A	30/05/2028	5	0	44.000	0	220.000

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.

PASA

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

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

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

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

Elaboró: MAJESUARY CHICUE
Revisó: MAJESUARY CHICUE
Dcto PP: 0.00

ORIGINAL

Prov. Tecnologico: Discolmets SAS Nit: 828.002.423-5

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

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

DISCOLMETS SAS BIC
CRA 2. NO 16 - 53
CALI - VALLE DEL CAUCA
Tel: 3054722600
Distribución: FACTURA CALI

CO-SC-6897-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC97230
F.EXP: 23-10-2026

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: 22/12/26
COT: CTO-228-2026
CUFE: 12df544e1ba8b41e3a8873b97ffca2cf2a9afc61c06d495ad7ce6204a8b18b8657d2da1f66cc61249136f46189e21713

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

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 18764116964538 Desde 09/10/2026 Hasta 09/04/2028 Del No. 96891 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: PEDIDO MEDICAMENTO REMISION RVC26009588

SUBTOTAL	33.631.158
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	33.631.158
ReteIva	0
ReteFte	840.778
ReteIca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 33.631.158	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	32.790.379

Son: TREINTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

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

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

Fecha y Hora Elaboración: 23/10/2026 10:11
Fecha y Hora Expedición: 23/10/2026 10:25

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
MAJESUARY CHICUE	MAJESUARY CHICUE	0.00

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
1.333	28	10	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS

Factura N°: FEC97230 **HORA:** 10:30 AM **Factura Vigente hasta:** 22/12/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Temperatura cadena de frío (2 - 8°C)	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"				
											Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	N-ACETILCISTEINA 600 MG GRANULADO	CAJA POR 30 SOBRES	2023M-0006725-R2	ECAR	G080231	655	30/8/2028	N/A	120	120	8	C	C	C	C
2	CARBOXIMALTOSA DE HIERRO 500 MG EN 10 ML SOLUCION INYECTABLE	CAJA * 1 AMPOLLA	2023M-0014026-R2	FARMA DE COLOMBIA	5202122EA	787	30/12/2028	N/A	10	10	2	C	C	C	C
3	CITICOLINA 500MG/2ML C* 5 AMPOLLAS-COMFLEGEL NF	CAJA*5 UND	2017M-000038-R4	SIEGFRIED	52	512	30/3/2028	N/A	40	40	5	C	C	C	C
4	DESMOPRESINA ACETATO 13 4 MCG (15 MCG)/ML SOLUCION INYECTABLE (C FRIO)	Caja plegadiza por 2 ampollas en vidrio claro Tipo I por 1 mL	2017M-0000656-R2	BIOPAS	Y153001A	1061	30/9/2029	N/A	20	20	3	C	C	C	C
5	FACTORES IX II. VII Y X EN COMBINACION 1000 UI	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	2020M-0008423-R1	BIOSPIFAR	KP28A2841	604	30/6/2028	N/A	2	2	2	C	C	C	C
6	INSULINA ZINC HUMANA 100 UI/ML SOLUCIÓN INYECTABLE (CRISTALINA)	CAJA POR 1 AMPOLLA	2018M-0012046-R1	PiSA	S25U028	634	30/7/2028	N/A	20	20	3	C	C	C	C
7	LACOSAMIDA 200 mg SOLUCION INYECTABLE	VIAL * 20 ML	2021M-0011055-R2	BIOPAS	6280706	521	8/4/2028	N/A	14	14	2	C	C	C	C
8	LEVOSIMENDAN 2.5 MG/ML (12.5 MG/5 ML) SOLUCIÓN INYECTABLE (C FRIO)	CAJA POR UN VIAL DE VIDRIO TIPO I, INCOLORO- TAPON DE CAUCHO BROMOBUTILO CUBIERTO CON FLUOROPOLIMERO POR 5 ML DE SOLUCIÓN.	2023M-0001633	ADUM PHARMA	AA260276A	482	23/2/2028	N/A	3	3	2	C	C	C	C
9	OXITOCINA 10 UI SOLUCIÓN INYECTABLE (C.FRIO)	CAJA* 10 AMPOLLAS	2022M-0015216-R1	VITALIS	A260554	545	3/5/2028	N/A	1000	1000	32	C	C	C	C
10	SUCRALFATO 20 G SOLUCION ORAL FRASCO POR200 ML	FCO * 200 ML	2015M-0016571	INCOBRA	26L1024	604	30/6/2028	N/A	10	10	2	C	C	C	C
11	SULFATO DE ZINC 2 MG/ML SOLUCIÓN ORAL (ZINCO)	FRASCO POR 120 ML	2015M-0011287-R1	UCOL	G01492A	635	31/7/2028	N/A	20	20	3	C	C	C	C
12	TIAMINA 100 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE	1 AMPOLLA VIAL DE VIDRIO AMBAR TIPO I CON TAPON DE CAUCHO GRIS Y AGRAFE DE ALUMINIO CON BOTON PLASTICO	2022M-003721-R5	ECAR	G070191	1729	30/7/2031	N/A	50	50	5	C	C	C	C
13	TIAMINA 25MG + RIBOFLAVINA 5MG + PIRIDOXINA 50MG + NICOTINAMIDA 50MG SOL INYEC (COMPLEJO B)	CAJA FOR 12	2022M-005532-R1	ECAR	G060356	634	30/07/2028	N/A	100	100	8	C	C	C	C
14	TROPICAMIDA 1% FOR ML SOLUCION OFTALMICA (MYDRIACYL)	CAJA FOR 1 FRASCO DE 15 ML	2008M-001465-R3	ALCON	1355U	451	22/2/2028	N/A	5	5	2	C	C	C	C

15	VACUNA HEPATITIS B AMPOLLA	[illegible]	2021M-0020327	DELTA	2265613254	573	30/5/2028	N/A	5	5	2	C	C	C	C
															3/08/2026

Elaborado por:

lesly Sanchez

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Químico Farmaceutico

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032938

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 26/10/2026 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: FEC97209 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 22/10/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPN02BE0101	PARACETAMOL 1 G EN 100 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	VIAL	2.016,00	$ 18.129,00	$ 36.548.064,00	0,00	0,00
N02BA001400	ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA	TABLETA	15.000,00	$ 74,00	$ 1.110.000,00	0,00	0,00
N02BE710900	ACETAMINOFEN 325 MG Y CODEINA FOSFATO 8 MG TABLETA	TABLETA	100,00	$ 230,00	$ 23.000,00	0,00	0,00
N02BE510002	ACETAMINOFEN 325 MG Y HIDROCODONA 5 MG TABLETA	TABLETA	300,00	$ 645,00	$ 193.500,00	0,00	0,00
N03AV011160	ACIDO VALPROICO 250 mg CAPSULA	CAPSULA	900,00	$ 251,00	$ 225.900,00	0,00	0,00
NPV0000002	ACIDO VALPROICO 500 mg en 5 ml SOLUCION INYECTABLE	VIAL	500,00	$ 21.493,00	$ 10.746.500,00	0,00	0,00
C10AA050101	ATORVASTATINA 20 mg TABLETA	TABLETA	300,00	$ 84,00	$ 25.200,00	0,00	0,00
R03AL030001	BROMURO DE UMECLIDINIO 62.5 MCG VILANTEROL 25 MCG POLVO PARA INHALACION	FRASCO	4,00	$ 173.567,00	$ 694.268,00	0,00	0,00
NPB0000001	BROMHIDRATO DE FENOTEROL 0.5 MG + BROMURO DE IPRATROPIO 0.25 MG SOLUCION PARA NEBULIZAR BERODUAL	FRASCO	40,00	$ 27.800,00	$ 1.112.000,00	0,00	0,00
B03BC012701	CIANOCOBALAMINA 1 MG EN ML SOLUCION INYECTABLE VITAMINA B-12	AMP	50,00	$ 1.198,00	$ 59.900,00	0,00	0,00
V03AE101000	CICLOSILICATO DE SODIO Y ZIRCONIO 5 g POLVOS PARA RECONSTITUIR ORAL (LOKELMA) SOBRE	SOBRE	30,00	$ 73.066,00	$ 2.191.980,00	0,00	0,00
L04AC014241	CICLOSPORINA 100 MG POR ML EMULSION ORAL	FRASCO	9,00	$ 1.092.746,00	$ 9.834.714,00	0,00	0,00
H02AB020000	DEXAMETASONA ACETATO 8 MG + DEXAMETASONA SODIO FOSFATO 2 MG SUSPENSIÓN INYECTABLE (DUODECADRON)	JERINGA PRELLENA	70,00	$ 51.444,00	$ 3.601.080,00	0,00	0,00
A07BC050001	DIOSMECTITA 3 g POLVO	SOBRE	200,00	$ 7.323,00	$ 1.464.600,00	0,00	0,00
N02BD026760	DIPIRONA 1 G POR 2 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	3.000,00	$ 714,00	$ 2.142.000,00	0,00	0,00
NPD0000021	DULOXETINA 30 mg CAPSULA	CAPSULA	300,00	$ 1.239,00	$ 371.700,00	0,00	0,00
C03CA017705	FUROSEMIDA 20 MG EN 2 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	500,00	$ 495,00	$ 247.500,00	0,00	0,00
A03DH013701	HIOSCINA N BUTIL BROMURO Y DIPIRONA 20 MG Y 2.5 G EN 5 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	300,00	$ 2.943,00	$ 882.900,00	0,00	0,00
R03AL040000	INDACATEROL 110 MCG Y GLICOPIRRONIO 50 MCG CAPSULA DURA ULTIBRO BREEZHALER	FRASCO	30,00	$ 5.006,00	$ 150.180,00	0,00	0,00
R03BB014710	BROMURO DE IPRATROPIO 20 MCG POR DOSIS SOLUCION PARA INHALACION AEROSOL	AEROSOL	60,00	$ 9.992,00	$ 599.520,00	0,00	0,00

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

COMPROBANTE ENTRADA

C07AL022701	LABETALOL 5 MG POR ML FRASCO DE 100 MG EN 20 ML SOLUCION INYECTABLE	VIAL	32,00	$ 18.387,00	$ 588.384,00	0,00	0,00
N03AX18000	LACOSAMIDA 50 mg TABLETA (R)	TABLETA	60,00	$ 900,00	$ 54.000,00	0,00	0,00
G03DM004711	ACETATO MEDROXIPROGESTERONA 150 MG POR 3 ML SUSPENSION PARENTERAL	AMP	100,00	$ 10.483,00	$ 1.048.300,00	0,00	0,00
N05AX080001	RISPERIDONA 0.1 PORCIENTO SOLUCION ORAL	FRASCO	5,00	$ 14.529,00	$ 72.645,00	0,00	0,00
R07AS023712	SURFACTANTE PULMONAR FOSFOLIPIDOS 25 MG POR ML SUSPENSION INYECTABLE SURVANTA 8 ML	FRASCO	8,00	$ 1.267.890,00	$ 10.143.120,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	84130955,0000	1682619,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	84130955,0000	1682619,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	84130955,0000	1261964,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	84130955,0000	420655,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	84130955,0000	841310,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	84130955,0000	2523929,0000

DETALLE

CTO 228-2026

SUBTOTAL:	$ 84.130.955,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 2.103.274,00
OTRAS RETE:	$ 8.413.096,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 73.614.585,00

TOTAL COMPROBANTE:

SETENTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS OCHENTA 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

DISCOLMETS SAS BIC
CRA 2. NO 16 - 53
CALI - VALLE DEL CAUCA
Tel: 3054722600
Distribución: FACTURA CALI

ICONTEC ISO 9001 CO-SC-0397-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC97209
F.EXP: 22-10-2026

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: 21/12/26

COT: CTO-228-2026
CUFE: c9e8c086a79e13e597706937244e36e7d2b2717e667bf438bbff710641bbccb2cf9f4420ab50c3f3197b08651478adff

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	261572	30/05/2028	2.016	0	18.129	0	36.548.064
INS	ACETAMINOFEN 500MG C*100 TABLETA R.S INVIMA:2023M-0002317-R3 CUM:19935303-4 ATC:N02BE01	LAFRANCOL	26B150	30/05/2028	15.000	0	74	0	1.110.000
INS	ACETAMINOFEN+CODEINA 325+8MG C*100 TABLETA WINADEINE R.S INVIMA:2023M-009469-R4 CUM:27363-1 ATC:N02AJ06	EUROFARMA	190612	30/09/2028	100	0	230	0	23.000
INS	ACETAMINOFEN+HIDROCODONA 325+5MG C*100 TABLETA NODOLPLUS R.S INVIMA:2019M-0019282 CUM:20125451-6 ATC:N02BE71	SALUS PHARMA	26F72	30/12/2027	300	0	645	0	193.500
INS	ACIDO VALPROICO 250MG C*300 CAPSULA BLANDA FERBIN R.S INVIMA:2009 M-012546 R1 CUM:47792-1 ATC:N03AG01 Regulado:Circular	NOVAMED	2510000686	30/06/2029	900	0	251	0	225.900
INS	ACIDO VALPROICO 500MG C*5 AMPOLLA R.S INVIMA:2016M-0016861 CUM:20096872-1 ATC:N03AG01 Regulado:Circula	ADS PHARMA	ADS189AV26	30/08/2028	500	0	21.493	0	10.746.500
INS	ATORVASTATINA 20MG C*1000 TABLETA R.S INVIMA:2022M-0005892-R2 CUM:19963352-9 ATC:C10AA05	ECAR	G040443	30/05/2028	300	0	84	0	25.200
INS	BROMURO DE UMECLIDINIO+VILANTEROL 62.5/25MCG FCO*30 DOSIS R.S INVIMA:2021M-0016721-R1 CUM:20073341-1 ATC:R03AL03 Regulado:Circ	GLAXOSMIT HKLINE	4J9D	29/02/2028	4	0	173.567	0	694.268
INS	BROMURO IPRATROPIO+FENOTEROL 0.25+0.50MG SOL NEBULIZAR R.S INVIMA:2020M-003240-R3 CUM:54889-1 ATC:R03AL01 Regulado:Circular 2	BOEHRINGE R	M0300A	30/05/2029	40	0	27.800	0	1.112.000
INS	CIANOCOBALAMINA 1MG/1ML C*50 AMPOLLA VITAMINA B12 R.S INVIMA:2021M-003990-R4 CUM:40260-11 ATC:B03BA01	ECAR	G060418	30/07/2028	50	0	1.198	0	59.900
INS	CICLOSILICATO DE SODIO+ZIRCONIO 5GR C*30 SACHET LOKELMA 5G R.S INVIMA:2021M-0020557 CUM:20178017-1 ATC:V03AE10	ASTRAZENE CA	WH2650A	30/08/2028	30	0	73.066	0	2.191.980
INS	CICLOSPORINA 100MG/ML EMULSION ORAL FCO*50ML SANDIMMUN R.S INVIMA:2022M-007777-R3 CUM:22899-2 ATC:L04AD01	NOVARTIS PHARMA	ADPHF6011A	29/02/2028	9	0	1.092.746	0	9.834.714
INS	DEXAMETASONA ACETATO+DEXAMETASONA FOSFATO 8+2MG C*1 AMPO R.S INVIMA:2023M-0006134-R2 CUM:19959949-1 ATC:H02AB02	TECNOQUIM ICAS	T25027A	30/08/2027	70	0	51.444	0	3.601.080
INS	DIOSMECTITA 3G SOBRE CAJAX10 R.S INVIMA:2023M-0020965 CUM:20224946-0 ATC:A07BC05	QUIBI	26060919	30/06/2028	200	0	7.323	0	1.464.600
—	DIPIRONA 1GR C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2008M-0008780 CUM:19993036-7 ATC:N02BB02	PROCAPS-F ARMIONNI	1605468	30/08/2029	3.000	0	714	0	2.142.000

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.

PASA

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

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

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

DISCOLMETS SAS BIC
CRA 2. NO 16 - 53
CALI - VALLE DEL CAUCA
Tel: 3054722600
Distribución: FACTURA CALI

ISO 9001 CO-SC-4897-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC97209
F.EXP: 22-10-2026

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: 21/12/26

COT: CTO-228-2026

CUFE: c9e8c086a79e13e597706937244e36e7d2b2717e667bf438bbff710641bbccb2cf9f4420ab50c3f3197b08651478adff

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	DULOXETINA 30MG C*30 TABLETA ALACIR	SCANDINAV	M13309	30/05/2028	300	0	1.239	0	371.700
	R.S INVIMA:2023M-0012055-R2 CUM:20015007-21 ATC:N06AX21 Regulado:Cir	IA PHARMA							
INS	FUROSEMIDA 20MG C*100 AMPOLLA	BIO ESTERIL	A260751	28/06/2028	500	0	495	0	247.500
	R.S INVIMA: 2021M-0015335-R1 CUM: 20067799-3 ATC:C03CA01								
INS	HIOSCINA BUTILBROM+DIPIRONA 20MG+2.5GR C*100 AMPOLLA	VITALIS	A260334	26/03/2029	300	0	2.943	0	882.900
	R.S INVIMA:2020M-0000903-R2 CUM:19926478-5 ATC:A03DB04								
INS	INDACATEROL+GLICOPIRRONIO 50+110MG C*30 INHA CAPSULA ULTIBRO	NOVARTIS	B9708R	30/04/2027	30	0	5.006	0	150.180
	R.S INVIMA:2019M-0015111-R1 CUM:20064394-2 ATC:R03AL04 Regulado:Circ	PHARMA							
INS	IPRATROPIO BROMURO FCO 0.02MG INHALADOR 200 DOSIS ASPROMIO	CHALVER	011226	28/02/2029	60	0	9.992	0	599.520
	R.S INVIMA:2021M-0015094-R1 CUM:20066836-1 ATC:R03BB01 Regulado:Circ								
INS	LABETALOL 100MG/20ML C*4 AMPOLLA DUOBLOQ	VESALIUS	26005	30/03/2028	32	0	18.387	0	588.384
	R.S INVIMA:2021M-0016765-R1 CUM:20090031-1 ATC:C07AG01 Regulado:Circ	PHARMA							
INS	LACOSAMIDA 50MG C*30 TABLETA N/A	CLINICOS	25030012	31/01/2028	60	0	900	0	54.000
	R.S INVIMA:2021M-0020111 CUM:20168747-1 ATC:N03AX18 Regulado:Circular	Y							
INS	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/3ML AMPOLLA DEPOPROVERA	PFIZER-BI	NW0731	30/08/2028	100	0	10.483	0	1.048.300
	R.S INVIMA:2019M-013708-R3 CUM:42163-1 ATC:G03AC06 Regulado:Circular	OPHARMA							
INS	RISPERIDONA 1MG/ML SOL ORAL FCO*30ML RISPERDAL	JANSSEN	QFB3M00	30/05/2027	5	0	14.529	0	72.645
	R.S INVIMA:2020M-013435-R2 CUM:50888-5 ATC:N05AX08 Regulado:Circular 2	CILAG							
INS	SURFACTANTE 200MG/8ML AMPOLLA + SONDA MULTIACCESO SURVANTA	ABBVIE	1381705	01/09/2027	8	0	1.267.890	0	10.143.120
	R.S INVIMA:2020MB-014168-R3 CUM:44752-2 ATC:R07AA02 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 18764116964538 Desde 09/10/2026 Hasta 09/04/2028 Del No. 96891 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: pedido medicamentos , remision RVC26009452

SUBTOTAL	84.130.955
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**84.130.955**
Retelva	0
ReteFte	2.103.273
Retelca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 84.130.955	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	82.027.681

Son: OCHENTA Y DOS MILLONES VEINTI SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA 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.

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: 22/10/2026 15:31
Fecha y Hora Expedición: 22/10/2026 15:42

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 N°	DIA	MES	AÑO
1.317	22	10	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS

Factura N°: FEC97209 **HORA:** 10:00 AM **Factura Vigente hasta:** 21/12/2026

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 1 g EN 100 ml SOLUCION INYECTABLE	CAJA * 12 UND	2022M-0020637	NETXPHARMA	261572	573	30/5/2028	N/A	2016	2016	50	C	C	C	C
2	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA	Caja* 100 tabletas en blister PVC transparente y aluminio en 10 blister por 10 tabletas cada uno	2023M-0002317-R3	LAFRANCOL	269150	573	30/5/2028	N/A	15000	15000	125	C	C	C	C
3	ACETAMINOFEN 325 MG Y FOSFATO DE CODEINA 8 MG TABLETA	CAJA POR 500 TABLETAS EN BLISTER DE 10 UNIDADES	2023M-009459-R1	EUROFARMA	190612	696	30/9/2028	N/A	100	100	8	C	C	C	C
4	ACETAMINOFEN 325 MG Y HIDROCODONA 5 MG TABLETA (DOLIREN)	CAJA POR 100 UNIDADES	2019M-001932	SALUS PHARMA	26F72	421	30/12/2027	N/A	300	300	20	C	C	C	C
5	ACIDO VALPROICO 250 MG CAPSULAS BLANDA (FERB-N)	CAJA POR 300 CAPSULAS	2009M-012545-R1	NOVAMED	2510000686	569	30/6/2029	N/A	900	900	32	C	C	C	C
6	ACIDO VALPROICO 500 mg SOLUCION INYECTABLE	CAJA * 5	2016M-0016851	ADS PHARMA	ADC183AV26	665	30/8/2028	N/A	500	500	20	C	C	C	C
7	ATORVASTATINA 20 MG TABLETA	Caja por 1000 Tabletas Recubierta	2022M-0005592-R2	ECAR S.A	G060443	573	30/5/2028	N/A	300	300	20	C	C	C	C
8	BROMURO DE UMECLIDINIO 62.5 MCG + VILANTEROL 25 MCG POLVO PARA INHALACION	FRASCO * 3	2021M-0016721-R1	GLAXOSMITHKLINE	419D	482	29/2/2028	N/A	4	4	2	C	C	C	C
9	BROMURO DE IPRATROPIO+FENOTEROL 0.25+0.50MG	CAJA* 1 UND	2020M-003240-R3	BOEHRINGE	M03004	938	30/5/2029	N/A	40	40	5	C	C	C	C
10	CIANOCOBALAMINA 1MG/1ML SOLUCIÓN INYECTABLE (VITAMINA B12)	CAJA* 25 AMPOLLAS	2021M-003990-R1	ECAR	G060418	635	31/7/2028	N/A	50	50	5	C	C	C	C
11	CICLOSILICATO DE SODIO Y ZIRCONIO 5 GR POLVOS PARA RECONSTITUIR ORAL	CAJA POR 30 SOBRES	2021M-0020557	ASTRAZENECA	WH2650A	666	31/8/2028	N/A	30	30	5	C	C	C	C
12	CICLOSPORINA 100MG/ML EMULSIÓN ORAL (SANDIMMUN)	FRASCO* 50 ML	2022M-007777-R3	NOVARTIS PHARMA	ADFHF6011	482	29/2/2028	N/A	9	9	2	C	C	C	C
13	DEXAMETASONA ACETATO 8mg + DEXAMETASONA SODIO FOSFATO 2mg SUSPENSIÓN INYECTABLE DUODECADRON	CAJA * 1 2 UND	2023M-0006134-R2	TECNOQUIMICAS	T25027A	239	30/8/2027	N/A	70	70	5	C	C	C	C
14	DIOSMECTITA 3G POLVOS PARA RECONSTITUIR ORAL	CAJA* 10 SOBRES	2023M-0020955	QUIEI	26060919	604	30/6/2028	N/A	200	200	13	C	C	C	C

15	DIPIRONA 1 GR SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA POR 100 AMPOLLAS	2021M-0003780	FROCAIS-FA	1606568	1030	30/8/2029	N/A	3000	3000	50	C	C	C	C
16	DULOXETINA 30 mg CAPSULA (ALADOR)	CAJA * 30 TABLETAS	2023M-0012055	MEGALAX	M13339	573	20/5/2028	N/A	300	300	20	C	C	C	C
17	FUROSEMIDA 20 mg SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA POR 100 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I AMBAR POR 2 ML	2021M-0015335 R1	BIO ESTERIL	A2E0751	602	28/6/2028	N/A	500	500	20	C	C	C	C
18	HIOSCINA N BUTIL BROMURO + DIPIRONA 20 MG + 2.5 GR SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA* 100 AMPOLLAS DE 5 ML	2020M-0060903-R2	VITALIS	A2E0334	873	26/3/2029	N/A	300	300	20	C	C	C	C
19	INDACATEROL 110 MCG Y GLICOPIRRONIO 50 MCG CAPSULA DURA ULTIBRO BREEZHALER	CAJA * 30 CAPSULAS	2019M-0015111-R1	NOVARTIS	B9708R	177	30/4/2027	N/A	30	30	5	C	C	C	C
20	BROMURO DE IPRATROPIO 20 mcg SOLUCIÓN PARA NEBULIZAR O INHALAR	CAJA POR 1 FRASCO DE ALUMINIO PARA AEROSOL POR 10 mL	2021M-0015094-R1	CHALVER	11226	847	28/2/2029	N/A	60	60	5	C	C	C	C
21	LABETALOL 100 MG/ 20 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	Caja por un vial de vidrio tipo I transparente por 20mL, con tapón de caucho de bromobutilo, agrafe de aluminio y flip off verde	2021M-0016765	VESALIUS PHARMA	26605	512	30/3/2028	N/A	32	32	5	C	C	C	C
22	LACOSAMIDA 50 MG TABLETA	CAJA POR 30 TABLETAS	2021M-0020111	CUPICOS	25030012	453	31/1/2028	N/A	60	60	5	C	C	C	C
23	ACETATO MEDROXIPROGESTERONA 150 MG POR 3 ML SUSPENSION PARENTERAL	Caja con 1 ampolla de vidrio incoloro tipo I por 3=3,	2019M-013708-R3	PFIZER-BIOPHARMA	NVA0731	655	30/8/2028	N/A	100	100	8	C	C	C	C
24	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCIÓN ORAL (RISPERDAL)	FRASCO POR 30 ML	2020M-013435-R2	JANSSEN CILAG	QFB3A00	207	30/5/2027	N/A	5	5	2	C	C	C	C
25	SURFACTANTE PULMONAR FOSFOLIPIDOS 25 MG POR ML SUSPENSIÓN INYECTABLES (SURVANTA 200 MG/8 ML)(C.FRIO)	FRASCO VIAL POR 8 ML + CATETER MULTIACCESO ENDOTRAQUEAL	2020VB-014168-R3	ABBVIE	1331705	301	1/3/2027	4.5°C	8	8	2	C	C	C	C

3/08/2021

Elaborado por:

lesly sanchez

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Astrid A.

Firma
Químico Farmaceutico

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032939

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 26/10/2026 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

Nº FACTURA: FEC97201 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 22/10/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPA0000012	PEROXIDO DE HIDROGENO SOLUCION TOPICA -R	FRASCO	100,00	$2.434,00	$243.400,00	0,00	0,00
N05AH001201	HALOPERIDOL 2 MG POR ML SOLUCION ORAL	FRASCO	20,00	$4.961,00	$99.220,00	0,00	0,00
A02AA040001	HIDROXIDO DE MAGNESIO 120 ML SUSPENSION ORAL	FRASCO X 120 ML	10,00	$3.370,00	$33.700,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	376320,0000	7526,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	376320,0000	7526,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	376320,0000	5645,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	376320,0000	1882,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	376320,0000	3763,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	376320,0000	11290,0000

DETALLE

CTO 228-2026

SUBTOTAL:	$376.320,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$9.408,00
OTRAS RETE:	$37.632,00
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:

TRESCIENTOS VEINTINUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 329.280,00

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

DISCOLMETS SAS BIC
CRA 2. NO 16 - 53
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.
FEC97201
F.EXP: 22-10-2026

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: 21/12/26

COT: CTO-228-2026
CUFE: ce5f410cd10113d61989eb8ccfc0067faf487b59c6c4e2e343501a486756787763c2df2504ac561444d83fd13f7e430d

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	AGUA OXIGENADA SOL TOPICA FCO*120ML	LABORATOR	9720	30/04/2028	100	0	2.434	0	243.400
	R.S INVIMA:2021M-0011507-R2 CUM:20021507-1 ATC:D08AX01	IO OSA							
---	HALOPERIDOL 2MG SOL ORAL FCO 15ML	ACTIFARMA	370126-I	28/02/2028	20	0	4.961	0	99.220
	R.S INVIMA:2019M-0009709-R1 CUM:19999331-1 ATC:N05AD01								
INS	HIDROXIDO DE MAGNESIO SUSP ORAL FCO 120ML MAGNESIA MK	TECNOQUIM	6C6331	28/02/2029	10	0	3.370	0	33.700
	R.S INVIMA:2023M-012243-R2 CUM:225393-1 ATC:A02AA04	ICAS							

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 18764116964538 Desde 09/10/2026 Hasta 09/04/2028 Del No. 96891 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: PEDIDO MEDICAMENTOS, REMISIORVC26007351N

SUBTOTAL	376.320
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**376.320**
ReteIva	0
ReteFte	0
ReteIca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 376.320 | BASE IVA: 0 | **TOTAL NETO** 376.320

Son: TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE

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

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

Fecha y Hora Elaboración: 22/10/2026 13:38
Fecha y Hora Expedición: 22/10/2026 14:27

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

Elaboró: MAJESUARY CHICUE
Revisó: MAJESUARY CHICUE
Dcto PP: 0.00

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

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
1.094	27	10	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS

Factura N°: FEC97201 **HORA:** 03:20 P.M. **Factura Vigente hasta:** 21/12/2026

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"				
											Nuestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	PERÓXIDO DE HIDRÓGENO SOLUCIÓN TÓPICA -R (AGUA OXIGENADA)	FRASCO POR 120 ML	2021M-0011507-R2	LABORATORIO DSA	9720	639	30/4/2028	N/A	100	100	8	C	C	C	C
2	HALOPERIDOL 5 MG POR ML SOLUCIÓN ORAL	FRASCO POR 15 ML	2019M-0009709-R1	ACTIFARMA	370126-1	577	28/2/2028	N/A	20	20	3	C	C	C	C
3	HIDRÓXIDO DE MAGNESIO 8,5 MG SUSPENSIÓN ORAL	FRASCO POR 120 ML	2023M-012243-R2	TECNOQUIMICAS MK	6C6331	943	28/2/2029	N/A	10	10	2	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:

Erika Bucaramanga

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Quimico Farmaceutico

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032940

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423	**FECHA:**	26/10/2026 10:25 a. m.
CIUDAD:	SANTA FE DE BOGOTA (Bogotá, D.C.)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CALLE 15 33 02 P 5	**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6017023267	**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	FEC97204 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	22/10/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
A10AB060001	INSULINA GLULISINA 100 IU SOLUCION INYECTABLE APIDRA	VIAL	30,00	$ 74.280,00	$ 2.228.400,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	2228400,0000	44568,0000
PRODESARROLLO	2,0000	2228400,0000	44568,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	2228400,0000	33426,0000
PRO CULTURA	0,5000	2228400,0000	11142,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2228400,0000	66852,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	2228400,0000	22284,0000

DETALLE

CTO 228-2026

SUBTOTAL:	$ 2.228.400,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 55.710,00
OTRAS RETE:	$ 222.840,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.949.850,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

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

DISCOLMETS SAS BIC
CRA 2. NO 16 - 53
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.
FEC97204
F.EXP: 22-10-2026

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: 21/12/26
COT: CTO-228-2026
CUFE: d06caa79e3b37febd37e8ec27ef10a4bf558bbcaf2a07e1d15287168cf48fcc7f9518d7f85f62309425839e1b6ea6db2

Ref.	Producto Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	INSULINA GLULISINA 100UI/ML 10ML AMPOLLA APIDRA R.S INVIMA:2022MBT-0004260-R2 CUM:19950478-1 ATC:A10AB06 Regulado:C	SANOFI-AV ENTIS	5F008B	30/06/2027	30	0	74.280	0	2.228.400

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 18764116964538 Desde 09/10/2026 Hasta 09/04/2028 Del No. 96891 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: pedido medicamentos ,remision nRVC26007377

SUBTOTAL	2.228.400
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**2.228.400**
Retelva	0
ReteFte	55.710
Retelca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 2.228.400	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	2.172.690

Son: DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE

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

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

Fecha y Hora Elaboración: 22/10/2026 14:48
Fecha y Hora Expedición: 22/10/2026 14:55

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
MAJESUARY CHICUE	MAJESUARY CHICUE	0.00

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
1.029	22	10	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS

Factura N°: FEC97204 **HORA:** 12:10 P.M. **Factura Vigente hasta:** 21/12/2026

											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	INSULINA GLULISINA 100 IU/ ML SOLUCIÓN INYECTABLE (APIDRA) (C.FR-O)	CAJA FOR 1 AMPOLLA DE 10 ML	2022M-ST-0004260-R2	SANOFI-AVENTIS	SF0033	343	30/6/2027	4 2°C	30	30	5	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Quimico Farmaceutico

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032941

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 26/10/2026 10:38 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: FEC97205 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 22/10/2026 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

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	967600,0000	19352,0000
PRODESARROLLO	2,0000	967600,0000	19352,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	967600,0000	14514,0000
PRO CULTURA	0,5000	967600,0000	4838,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	967600,0000	9676,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	967600,0000	29028,0000

DETALLE

CTO 228-2026

SUBTOTAL:	$ 967.600,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 24.190,00
OTRAS RETE:	$ 96.760,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 846.650,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHOCIENTOS CUARENTA 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]

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

DISCOLMETS SAS BIC
CRA 2. NO 16 - 53
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.
FEC97205
F.EXP: 22-10-2026

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: 21/12/26
COT: CTO-228-2026
CUFE: 1dcd77ce7c776dfa258b570372511439de9c773e66ca235287254a3e25f16f9ac85b546ff51d042440ddea34650cdbca

Ref.	PRODUCTO 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	N251096	29/12/2027	20	0	48.380	0	967.600

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 18764116964538 Desde 09/10/2026 Hasta 09/04/2028 Del No. 96891 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: PEDIDO MEDICAMENTO REMISONRVC26007401

SUBTOTAL	967.600
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**967.600**
Retelva	0
ReteFte	24.190
Retelca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 967.600	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	943.410

Son: NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS DIEZ 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: 22/10/2026 15:05
Fecha y Hora Expedición: 22/10/2026 15:09

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
MAJESUARY CHICUE	MAJESUARY CHICUE	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
1.120	27	10	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS

Factura Nº: TEC47705 **HORA:** 06:08 PM **Factura Vigente hasta:** 21/12/2016

											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	ACIDO FOLIN CO FOR 50 MG/ 5 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA FOR 10 AMPOLLAS	2023M-0018126-R1	VITALIS	N251095	509	23/12/2027	N/A	20	20	3	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:

Leidy Sanchez
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Astrid A
Firma
Químico Farmaceutico

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032942

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 26/10/2026 10:43 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: FEC97206 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 22/10/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
R03AL040000	INDACATEROL 110 MCG Y GLICOPIRRONIO 50 MCG CAPSULA DURA ULTIBRO BREEZHALER	FRASCO	300,00	$ 5.006,00	$ 1.501.800,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	1501800,0000	30036,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	1501800,0000	30036,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	1501800,0000	22527,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	1501800,0000	7509,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1501800,0000	15018,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1501800,0000	45054,0000

DETALLE

CTO 228-2026

SUBTOTAL:	$ 1.501.800,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 37.545,00
OTRAS RETE:	$ 150.180,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.314.075,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON TRESCIENTOS CATORCE MIL SETENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

DISCOLMETS SAS BIC
CRA 2. NO 16 - 53
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.
FEC97206
F.EXP: 22-10-2026

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: 21/12/26
COT: CTO-228-2026
CUFE: 1dbe9a59ab83fcbcf6c1a9e31a5c72e262f160036d0e4a357c0e6a41f350494511968917 4e9a85d1f597935f783cac26

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	INDACATEROL+GLICOPIRRONIO 50+110MG C"30 INHA CAPSULA ULTIBRO R.S INVIMA:2019M-0015111-R1 CUM:20064394-2 ATC:R03AL04 Regulado:Circ	NOVARTIS PHARMA	B9721N	30/03/2027	300	0	5.006	0	1.501.800

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 18764116964538 Desde 09/10/2026 Hasta 09/04/2028 Del No. 96891 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: PEDIDO MEDICAMENTO REMISON RVC26007453

SUBTOTAL	1.501.800
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**1.501.800**
RetelVa	0
ReteFte	37.545
Retelca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 1.501.800	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	1.464.255

Son: UN MILLON CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA 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: 22/10/2026 15:14
Fecha y Hora Expedición: 22/10/2026 15:18

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
MAJESUARY CHICUE	MAJESUARY CHICUE	0.00

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
1.028	22	10	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLHETS

Factura N°: TEC97206

HORA: 12:08 A.M.

Factura Vigente hasta: 21/12/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Temperatura cadena de frío (2 – 8°C)	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"				
											Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	INDACATEROL 110 MCG + GLICOPIRRONIO 50 MCG CAPSULA DURA (ULTIBRO BREEZHALER)	CAJA CON BLISTER POR 30 CÁPSULAS DURAS CON POLVO PARA INHALACIÓN + 1 INHALADOR	2019M-0015111-R1	NOVARTIS PHARMA	897217N	255	30/3/2027	N/A	300	300	20	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:

Erika Quamanga

Firma

Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Astrid A

Firma

Químico Farmaceutico

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032943

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S NIT: 828002423	**FECHA:**	26/10/2026 10:47 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:	FEC97207 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	22/10/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
M01AD015701	DICLOFENACO SODICO 75 MG POR 3 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	300,00	$ 1.154,00	$ 346.200,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	346200,0000	6924,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	346200,0000	5193,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	346200,0000	6924,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	346200,0000	1731,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	346200,0000	3462,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	346200,0000	10386,0000

DETALLE

CTO 228-2026

SUBTOTAL:	$ 346.200,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 8.655,00
OTRAS RETE:	$ 34.620,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 302.925,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS DOS MIL NOVECIENTOS 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]

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

DISCOLMETS SAS BIC
CRA 2. NO 16 - 53
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.
FEC97207
F.EXP: 22-10-2026

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: 21/12/26
COT: CTO-228-2026
CUFE: fc85fc480872c9944968b3f1d61534ed2baba4d6ccfa016a7a82ffe7cadaaf45c48b5b0745cb17169649127e966dfc17

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	DICLOFENACO 75MG C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2022M-0002244-R2 CUM:19934768-18 ATC:M01AB05	VITALIS	A260521	27/04/2028	300	0	1.154	0	346.200

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 18764116964538 Desde 09/10/2026 Hasta 09/04/2028 Del No. 96891 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: PEDIDO MEDICAMENTOS REMISIORVC26007573N

SUBTOTAL	346.200
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**346.200**
ReteIva	0
ReteFte	0
ReteIca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 346.200	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	346.200

Son: TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

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

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

Fecha y Hora Elaboración: 22/10/2026 15:22
Fecha y Hora Expedición: 22/10/2026 15:26

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
MAJESUARY CHICUE	MAJESUARY CHICUE	0.00

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
1.043	22	10	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLNETS
Factura N°: FEC97209 **HORA:** 03:21 P.M. **Factura Vigente hasta:** 21/12/2026

											Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"				
No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Temperatura cadena de frío (2 – 8°C)	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	DICLOFENACO SODICO 75 MG POR 3 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA POR 100 AMPOLLAS	2022M-0002241 R2	VITALIS	A260521	645	27/4/2028	N/A	300	300	20	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Químico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032944

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 26/10/2026 11:02 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: FEC97196 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 22/10/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
N02BA001221	ACETAMINOFEN 150 mg EN 5 ml JARABE	FRASCO	150,00	$2.703,00	$405.450,00	0,00	0,00
B01AB050100	ENOXAPARINA SODICA 60 MG EN 0.6 ML SOLUCION INYECTABLE	JERINGA PRELLENA	500,00	$18.141,00	$9.070.500,00	0,00	0,00
R03AK060001	SALMETEROL 25 MCG Y FLUTICASONA PROPIONATO 250 MCG SUSPENSION PARA NEBULIZAR O INHALAR SERETIDE	FRASCO	1,00	$80.722,00	$80.722,00	0,00	0,00
NPR03AK0600	SALMETEROL 50 MCG Y FLUTICASONA PROPIONATO 250 MCG EN 60 DOSIS, POLVO PARA INHALACION SERETIDE DISKUS	FRASCO	4,00	$55.540,00	$222.160,00	0,00	0,00
N03AX1401	LEVETIRACETAM 500 MG EN 5 ML SOLUCIÓN INYECTABLE (KEPPRA)	VIAL	600,00	$33.170,00	$19.902.000,00	0,00	0,00
A05BA060200	L-ORNITINA L-ASPARTATO 3 g GRANULADO	SOBRE	300,00	$6.112,00	$1.833.600,00	0,00	0,00
A03FM016701	METOCLOPRAMIDA 10 mg 2 mL SOLUCION INYECTABLE	AMP	1.000,00	$478,00	$478.000,00	0,00	0,00
A04AA010100	ONDANSETRON CLORHIDRATO 8 MG EN 4 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	3.000,00	$1.712,00	$5.136.000,00	0,00	0,00
J05AH020001	OSELTAMIVIR FOSFATO 75 mg CAPSULA	CAPSULA	200,00	$20.861,00	$4.172.200,00	0,00	0,00
N05AX080001	RISPERIDONA 0.1 PORCIENTO SOLUCION ORAL	FRASCO	10,00	$14.529,00	$145.290,00	0,00	0,00
NPS0000012	SULFATO DE ZINC 2 MG POR ML SOLUCION ORAL SULZINC 120 ML -R	FRASCO	72,00	$5.298,00	$381.456,00	0,00	0,00
NPS0000011	SULFATO DE ZINC 2 MG POR ML SOLUCION ORAL SULZINC 80 ML -R	FRASCO	100,00	$4.796,00	$479.600,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	42306978,0000	846140,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	42306978,0000	846140,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	42306978,0000	634605,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	42306978,0000	211535,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	42306978,0000	423070,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	42306978,0000	1269209,0000

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

COMPROBANTE ENTRADA

DETALLE

CTO 228-2026

SUBTOTAL:	$42.306.978,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$1.057.674,00
OTRAS RETE:	$4.230.699,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$37.018.605,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y SIETE MILLONES DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS 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

DISCOLMETS SAS BIC
CRA 2. NO 16 - 53
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.
FEC97196
F.EXP: 22-10-2026

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: 21/12/26
COT: CTO-228-2026
CUFE: eb5f7aac09a6f2d6bda72405d1186a5b07180fc745c32d52342714489f44dae0f17e6d3e31ba0b03fe08dc44c5e70e29

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	ACETAMINOFEN 150MG FCO*60ML R.S INVIMA:2023M-0001556-R3 CUM:19929516-5 ATC:N02BE01	LAFRANCOL	25C655	30/11/2027	150	0	2.703	0	405.450
---	ENOXAPARINA 60MG C*10 JERINGA PRELLENADA R.S INVIMA:2021MB-0016080-R1 CUM:20084687-6 ATC:B01AB05 Regulado:Cir	DELTA	AC09903A	01/11/2027	500	0	18.141	0	9.070.500
INS	FLUTICASONA+SALMETEROL 250+25MCG INHALADOR 120 DOSIS R.S INVIMA:2017M-0000089-R2 CUM:19913258-1 ATC:R03AK06 Regulado:Circ	GLAXOSMIT HKLINE	J35W	30/03/2027	1	0	80.722	0	80.722
INS	FLUTICASONA+SALMETEROL 250+50MCG INHALADOR 60 DOSIS SERETIDE R.S INVIMA:2016M-0011071-R1 CUM:20013309-2 ATC:R03AK06 Regulado:Circ	GLAXOSMIT HKLINE	ML5N	30/07/2027	4	0	55.540	0	222.160
INS	LEVETIRACETAM 500MG/5ML C*10 AMPOLLA KEPPRA R.S INVIMA:2021M-0009725-R1 CUM:19999765-1 ATC:N03AX14 Regulado:Circ	GLAXOSMIT HKLINE	25033	30/08/2027	600	0	33.170	0	19.902.000
INS	L-ORNITINA L-ASPARTATO 3G GRANULADO C*30 SOBRES HEPA- MERZ R.S INVIMA:2020M-13711-R2 CUM:19900270-7 ATC:A05BA98 Regulado:Circula	BIOPAS	0625215	30/09/2028	300	0	6.112	0	1.833.600
---	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10MG C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0009120-R1 CUM:19993923-15 ATC:A03FA01	PROCAPS-F ARMIONNI	1572142	30/09/2027	1.000	0	478	0	478.000
INS	ONDANSETRON 8MG C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0010649-R1 CUM:20010204-2 ATC:A04AA01	SANDERSON	75WK1184	30/10/2028	3.000	0	1.712	0	5.136.000
INS	OSELTAMIVIR 75MG C* 10 CAPSULA TAMIFLU R.S INVIMA:2017M-014651-R2 CUM:19905790-1 ATC:J05AH02	ROCHE	M1209B02	30/07/2029	200	0	20.861	0	4.172.200
INS	RISPERIDONA 1MG/ML SOL ORAL FCO*30ML RISPERDAL R.S INVIMA:2020M-013435-R2 CUM:50888-5 ATC:N05AX08 Regulado:Circular 2	JANSSEN CILAG	QFB3M00	30/05/2027	10	0	14.529	0	145.290
INS	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOL ORAL FCO*120ML ZINCO LICOL R.S INVIMA:2015M-0011287-R1 CUM:20011479-7 ATC:A12CB01	LICOL	G00713A	30/04/2028	72	0	5.298	0	381.456
INS	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOL ORAL FCO*80ML R.S INVIMA:2023M-0010287-R1 CUM:20066123-1 ATC:A12CB01	HUMAX	6E066	31/01/2028	100	0	4.796	0	479.600

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 18764116964538 Desde 09/10/2026 Hasta 09/04/2028 Del No. 96891 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: pedido medicamentos , medicamentos RVC26006720

SUBTOTAL	42.306.978
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**42.306.978**
Retelva	0
ReteFte	1.057.674
Retelca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 42.306.978	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	41.249.303

Son: CUARENTA Y UN MILLON DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS TRES PESOS M/CTE

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

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: 22/10/2026 12:48
Fecha y Hora Expedición: 22/10/2026 14:12

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

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
881	22	10	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura Nº: FEC-42196 **HORA:** 02:56 P.M. **Factura Vigente hasta:** 21/12/2026

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	ACETAM-NOFEN 150 MG SOLUCIÓN ORAL -JARABE	FRASCO POR 60 ML	2023M-0001556-R3	LAFRANCOL	25C655	572	31/11/2027	N/A	150	150	8	C	C	C	C
2	ENOXAPARINA SODICA 60 MG EN 0.6 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA POR 10 JERINGAS PRELLENADAS	2021M3-0016080-R1	DELTA	AC09903A	433	1/11/2027	N/A	500	500	20	C	C	C	C
3	SALMETEROL 25 MCG Y FLUTICASONA PROPIONATO 250 MCG SUSPENSION PARA NEBULIZAR O INHALAR. SERETIDE	Caja con un cartucho inhalador metálico cubierto interiormente con fluoropolímero, sellado con válvula medidora de polipropileno, fijada a un actuador de polipropileno incorporando un orificio atomizador y una tapa, conteniendo 120 dosis	2017M-0000089-R2	GLAXOSMITH	135W	277	30/3/2027	N/A	1	1	1	C	C	C	C
4	SALMETEROL 50 MCG Y FLUTICASONA PROPIONATO 250 MCG EN 60 DOSIS, POLVO PARA INHALACION (SERETIDE)	CAJA DE CARTÓN CON INHALADOR PLÁSTICO DISKUS, MULTIDOSIS POR 60 DOSIS, ENVASADAS EN TIRAS DE FOIL LAMINADO POR 60 ALVÉOLOS Y USANDO COMO EMPAQUE SECUNDARIO UNA ENVOLTURA DE FOIL LAMINADO.	2016M-0011071-R1	GLAXOSMITH	MLSN	353	30/7/2027	N/A	4	4	2	C	C	C	C
5	LEVETIRACETAM 500 MG/5 ML SOLUCIÓN INYECTABLE (KEPPRA)	CAJA POR 10 AMPOLLAS	2021M-0009725-R1	GLAXOSMITHKLINE	25033	430	30/8/2027	N/A	600	600	32	C	C	C	C
6	L-ORNITINA L-ASPARTATO 3 G GRANULADO (HEPA-MEPZ)	CAJA POR 30 SOBRES	2020M-13711-R2	BIOPAS	0625215	827	30/3/2028	N/A	300	300	20	C	C	C	C
7	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10 MG 2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA POR 100 AMPOLLAS	2020M-0009120-R1	PROCAPS-FARMADAY	1572142	451	30/3/2027	N/A	1 000	1 000	32	C	C	C	C
8	ONDANSETRON CLORHIDRATO 8 MG EN 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA POR 100 AMPOLLAS	2020M-0010643-R1	SANDERSON	75A A1184	857	30/10/2028	N/A	3 000	3 000	50	C	C	C	C
9	OSELTAMIVIR FOSFATO 75 MG CAPSULA (TAMIFLU)	CAJA POR 10 UNIDADES	2017M-014651-R2	ROCHE	M1209802	1130	30/7/2029	N/A	200	200	13	C	C	C	C
10	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCIÓN ORAL (RISPERDAL)	FRASCO POR 30 ML	2020M-013435-R2	JANSSEN CILAG	QFB3M00	338	30/5/2027	N/A	10	10	2	C	C	C	C
11	SULFATO DE ZINC 2.0 MG ZINC / ML SOLUCIÓN ORAL (ZINCO LICOL)	FRASCO POR 120 ML	2015M-0011287-R1	LICOL S.A.S	G007134	674	30/4/2028	N/A	72	72	5	C	C	C	C
12	SULFATO DE ZINC 2 MG DE ZINC/ML SOLUCIÓN ORAL	CAJA PLEGADIZA POR UN FRASCO DE POLIETILENO TEREFTALATO (PET) ÁMBAR POR 60 ml	2022M-0015352-R1	FARMATECH S.A	68D-6	584	31/1/2028	N/A	100	100	8	C	C	C	C

OBSERVACIONES:

Elaborado por:
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:
Firma
Químico Farmaceutico

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032945

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 26/10/2026 11:43 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: FEC97200 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 22/10/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPL01XY0110	BEVACIZUMAB 100 MG EN 4 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	32,00	$ 739.517,00	$ 23.664.544,00	0,00	0,00
R01AO006421	OXIMETAZOLINA CLORHIDRATO 0.025 PORCIENTO SOLUCION NASAL	FRASCO	60,00	$ 6.072,00	$ 364.320,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	24028864,0000	480577,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	24028864,0000	480577,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	24028864,0000	360433,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	24028864,0000	120144,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	24028864,0000	240289,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	24028864,0000	720866,0000

DETALLE

CTO 228-2026

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTIUN MILLONES VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 24.028.864,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 600.722,00
OTRAS RETE:	$ 2.402.886,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 21.025.256,00

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

COMPROBANTE ENTRADA

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

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

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

DISCOLMETS SAS BIC
CRA 2. NO 16 - 53
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.
FEC97200
F.EXP: 22-10-2026

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: 21/12/26
COT: CTO-228-2026
CUFE: ca0170a603fd3a610fa48df49c4467e3ed05b268241c9facbe7945653c3a1960720bbe4aa541080354a23bd08bbba5a4

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	BEVACIZUMAB 100MG AMPOLLA R.S INVIMA:2020MBT-0019816 CUM:20179635-1 ATC:L01XC07 Regulado:Circu	LAFRANCOL	250463	30/06/2028	32	0	739.517	0	23.664.544
INS	OXIMETAZOLINA PEDIATRICO 0.025% SOL NASAL FCO*15ML R.S INVIMA:2021M-0011162-R2 CUM:20018967-1 ATC:R01AA05	TECNOQUIM ICAS	5H6817	30/06/2028	60	0	6.072	0	364.320

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 18764116964538 Desde 09/10/2026 Hasta 09/04/2028 Del No. 96891 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: pdtes compras medicamentos RVC26006914

SUBTOTAL	24.028.864
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**24.028.864**
ReteIva	0
ReteFte	600.721
ReteIca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 24.028.864	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	23.428.142

Son: VEINTI TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE OCHO MIL CIENTO CUARENTA 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: 22/10/2026 14:22
Fecha y Hora Expedición: 22/10/2026 14:26

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

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
981	22	10	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLHETS

Factura N°: FEC97200 **HORA:** 03:45 P.M. **Factura Vigente hasta:** 21/12/2026

											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	BEVACIZUMAB 100 MG EN 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE (C FIO)	CAJA POR 1 AMPOLLA	2020M-BT-0019816	LAFRANCOL	250463	604	23/6/2028	4.2°C	32	32	S	C	C	C	C
2	OXIMETAZOLINA CLORHIDRATO 0.025 % SOLUCIÓN NASAL	FRASCO POR 15 ML	2021M-0011162-R2	TECNOQUIMICAS	SH5817	604	30/6/2028	N/A	60	60	S	C	C	C	C

3/09/2026

Elaborado por:

Lesly Sanchez

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Químico Farmaceutico

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032946

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 26/10/2026 11:47 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: FEC97224 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 23/10/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
A02BO002721	OMEPRAZOL 40 mg POLVO LIOFILIZADO	AMP	200,00	$3.783,00	$756.600,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	756600,0000	15132,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	756600,0000	15132,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	756600,0000	11349,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	756600,0000	3783,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	756600,0000	7566,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	756600,0000	22698,0000

DETALLE

CTO 228-2026

SUBTOTAL:	$756.600,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$18.915,00
OTRAS RETE:	$75.660,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$662.025,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEISCIENTOS SESENTA Y DOS MIL 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]

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

DISCOLMETS SAS BIC
CRA 2. NO 16 - 53
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.
FEC97224
F.EXP: 23-10-2026

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: 22/12/26
COT: CTO-228-2026
CUFE: 88b0928e9c8b4dbe9f494521126f7a260a1e10a66a2389b098431d4ac45f93a97d108149295976a70b3cc4b03a645f88

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	OMEPRAZOL 40MG AMPOLLA R.S INVIMA:2023M-0021105 CUM:20200408-1 ATC:A02BC01	SEVEN PHARMA	NP25159A	30/06/2027	200	0	3.783	0	756.600

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 18764116964538 Desde 09/10/2026 Hasta 09/04/2028 Del No. 96891 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: PEDIDO MEDICAMENTOS REMSIORVC26009514N

SUBTOTAL	756.600
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**756.600**
Retelva	0
ReteFte	18.915
Retelca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 756.600	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	737.685

Son: SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS 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 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: 23/10/2026 09:15
Fecha y Hora Expedición: 23/10/2026 09:21

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
MAJESUARY CHICUE	MAJESUARY CHICUE	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
1.315	23	10	2026

Susana

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura N°: FEC97224 HORA: 09:00 am Factura Vigente hasta: 22/12/2026

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	OMEPRAZOL SODICO 40 MG POLVO LIOFILIZADO	CAJA * 1 AMPOLLA VIAL	2023M-0021105	SEVEN PHARMA	NP25159A	267	30/6/2027	N/A	200	200	13	C	C	C	C

3/09/2026

Elaborado por:

Lesly Sanchez
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Quimico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032947

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 26/10/2026 11:51 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: FEC97225 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 23/10/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
A02BO002721	OMEPRAZOL 40 mg POLVO LIOFILIZADO	AMP	600,00	$3.783,00	$2.269.800,00	0.00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	2269800,0000	45396,0000
PRODESARROLLO	2,0000	2269800,0000	45396,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	2269800,0000	34047,0000
PRO CULTURA	0,5000	2269800,0000	11349,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	2269800,0000	22698,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2269800,0000	68094,0000

DETALLE

CTO 228-2026

SUBTOTAL:	$2.269.800,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 56.745,00
OTRAS RETE:	$ 226.980,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.986.075,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL 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]

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

DISCOLMETS SAS BIC
CRA 2. NO 16 - 53
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.
FEC97225
F.EXP: 23-10-2026

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: 22/12/26

COT: CTO-228-2026

CUFE: 71de5664a70888dbf6329d5a1f322934cdd74d517a8794e8292b6ebd919f6d9ad88373b744437814d8fadfe44ee083ef

Ref.	Producto / Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	OMEPRAZOL 40MG AMPOLLA R.S INVIMA:2023M-0021105 CUM:20200408-1 ATC:A02BC01	SEVEN PHARMA	NP25183A	30/07/2027	600	0	3.783	0	2.269.800

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 18764116964538 Desde 09/10/2026 Hasta 09/04/2028 Del No. 96891 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: pedido medicamento remision RVC26009592

SUBTOTAL	2.269.800
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**2.269.800**
RetelVa	0
ReteFte	56.745
RetelCa	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 2.269.800	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	2.213.055

Son: DOS MILLONES DOSCIENTOS TRECE MIL CINCUENTA 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: 23/10/2026 09:28
Fecha y Hora Expedición: 23/10/2026 09:39

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
MAJESUARY CHICUE	MAJESUARY CHICUE	0.00

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
Departamento del Cauca

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
1.319	23	10	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS

Factura N°: FEC97225 **HORA:** 09:30 Am **Factura Vigente hasta:** 22/10/2026

											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	OMEPRAZOL SODICO 40 MG POLVO LIOFILIZADO	CAJA * 1 AMPOLLA VIAL	2023M-0021105	SEVEN PHARMA	NP25183A	295	30/7/2027	N/A	600	600	32	C	C	C	C

SGS-2026

Elaborado por:

Lesly Sanchez
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Químico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032948

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 26/10/2026 03:36 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: FEC97193 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 22/10/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPD06AX0101	ACIDO FUSIDICO 2 PORCIENTO CREMA TOPICA	TUBO	50,00	$ 7.892,00	$ 394.600,00	0,00	0,00
N03AG010000	ACIDO VALPROICO 250 MG EN 5 ML SOLUCION ORAL -DEPAKENE	FRASCO X 120 ML	28,00	$ 35.514,00	$ 994.392,00	0,00	0,00
M05BA040001	ACIDO ZOLEDRONICO 4 MG EN 5 ML SOLUCION INYECTABLE	VIAL	12,00	$ 47.066,00	$ 564.792,00	0,00	0,00
NPC01EB1001	ADENOSINA 6 MG EN 2 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	10,00	$ 25.285,00	$ 252.850,00	0,00	0,00
B01AD0201	ALTEPLASE 50 mg POLVO LIOFILIZADO ACTILYSE	VIAL	20,00	$ 1.691.806,00	$ 33.836.120,00	0,00	0,00
NPB0000001	BROMHIDRATO DE FENOTEROL 0.5 MG + BROMURO DE IPRATROPIO 0.25 MG SOLUCION PARA NEBULIZAR BERODUAL	FRASCO	30,00	$ 27.800,00	$ 834.000,00	0,00	0,00
B01AB040200	DALTEPARINA SODICA ANTIFACTOR XA 2500 UI FRAGMIN	JERINGA PRELLENA	160,00	$ 6.775,00	$ 1.084.000,00	0,00	0,00
B01AB040201	DALTEPARINA SODICA ANTI FACTOR XA 5000 UI FRAGMIN	JERINGA PRELLENA	30,00	$ 13.550,00	$ 406.500,00	0,00	0,00
H02AD006760	DEXAMETASONA FOSFATO 4 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	2.000,00	$ 1.900,00	$ 3.800.000,00	0,00	0,00
NPL0000004	LACTULOSA 66,7 G SOLUCION ORAL SOBRE X 15 ML	SOBRE	1.008,00	$ 1.900,00	$ 1.915.200,00	0,00	0,00
A06AD150001	POLIETILENGLICOL 3350 POLVO PARA RECONSTITUIR (FARMALAX) SOBRE POR 17 G	SOBRE	438,00	$ 5.007,00	$ 2.193.066,00	0,00	0,00
A06AD150001	POLIETILENGLICOL 3350 POLVO PARA RECONSTITUIR (FARMALAX) SOBRE POR 17 G	SOBRE	672,00	$ 5.007,00	$ 3.364.704,00	0,00	0,00
A06AD150001	POLIETILENGLICOL 3350 POLVO PARA RECONSTITUIR (FARMALAX) SOBRE POR 17 G	SOBRE	36,00	$ 5.007,00	$ 180.252,00	0,00	0,00
NPN0000004	POLIETILENGLICOL 105 g POLVO NULYTELY	SOBRE	350,00	$ 17.315,00	$ 6.060.250,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	55880726,0000	1117615,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	55880726,0000	1117615,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	55880726,0000	838211,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	55880726,0000	279404,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	55880726,0000	558807,0000

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

COMPROBANTE ENTRADA

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	55880726,0000	1676422,0000

DETALLE

CTO 228-2026

TOTAL COMPROBANTE:

CUARENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 55.880.726,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 1.397.018,00
OTRAS RETE:	$ 5.588.074,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 48.895.634,00

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

DISCOLMETS SAS BIC
CRA 2. NO 16 - 53
CALI - VALLE DEL CAUCA
Tel: 3054722600
Distribución: FACTURA CALI

Icontec ISO 9001 CO-SC-0897-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC97193
F.EXP: 22-10-2026

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: 21/12/26

COT: CTO-228-2026
CUFE: 9727ca9ec5df46883c2388564ddef0e91b668563ee48d8f790f030d870b7c1a444594f1343f5d3b939dd592d14a67e6b

Ref.	Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	ACIDO FUSIDICO 2% CREMA TOPICA TUBO*15GR R.S INVIMA:2017M-005236-R2 CUM:000011697-02 ATC:D06AX01	GENFAR	G00726A	30/04/2028	50	0	7.892	0	394.600
INS	ACIDO VALPROICO 250MG FCO*120ML DEPAKENE R.S INVIMA:2020M-004240-R4 CUM:40284-2 ATC:N03AG01	LAFRANCOL	82985QA	30/10/2028	28	0	35.514	0	994.392
INS	ACIDO ZOLEDRONICO 4MG/5ML AMPOLLA ZOCLAST R.S INVIMA:2020M-0014466-R1 CUM:20059036-1 ATC:M05BA08 Regulado:Circ	PROCAPS-B IOMAC	1581437	30/11/2027	12	0	47.066	0	564.792
INS	ADENOSINA 6MG/2ML C*5 AMPOLLA ADENOTROY R.S INVIMA:2019M-0019333 CUM:20148959-2 ATC:C01EB10 Regulado:Circular	SICMAFARM A	2E26001	30/01/2029	10	0	25.285	0	252.850
INS	ALTEPLASE 50MG C*2 AMPOLLA ACTILYSE R.S INVIMA:2020M-010394-R3 CUM:33103-2 ATC:B01AD02 Regulado:Circular 2	BOEHRINGE R	505363	30/07/2028	20	0	1.691.806	0	33.836.120
INS	BROMURO IPRATROPIO+FENOTEROL 0.25+0.50MG SOL NEBULIZAR R.S INVIMA:2020M-003240-R3 CUM:54889-1 ATC:R03AL01 Regulado:Circular 2	BOEHRINGE R	M0117A	28/02/2029	30	0	27.800	0	834.000
INS	DALTEPARINA 2500UI C*10 JERINGA PRELLENADA FRAGMIN R.S INVIMA:2021MB-13887 R2 CUM:19905001-4 ATC:B01AB04 Regulado:Circu	PFIZER-BI OPHARMA	ND4358	30/05/2028	160	0	6.775	0	1.084.000
INS	DALTEPARINA 5000UI C*10 JERINGA PRELLENADA FRAGMIN R.S INVIMA:2021MB-13601-R2 CUM:19904162-2 ATC:B01AB04 Regulado:Circu	PFIZER-BI OPHARMA	MT2284	30/01/2028	30	0	13.550	0	406.500
INS	DEXAMETASONA 4MG C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0007728-R1 CUM:19980029-9 ATC:H02AB02	VITALIS	A260437	01/06/2028	2.000	0	1.900	0	3.800.000
INS	LACTULOSA 66.7GR SOL ORAL 15ML SOBRE*12 CONSTILAX R.S INVIMA:2021M-0016378-R1 CUM:20087761-2 ATC:A06AD11	HUMAX	5N513	30/11/2027	1.008	0	1.900	0	1.915.200
INS	POLIETILENGLICOL 3350 C*50 SOBRE FARMALAX R.S INVIMA:2022M-0015270-R1 CUM:20066793-21 ATC:A06AD15	ECAR	F110637	30/01/2028	438	0	5.007	0	2.193.066
INS	POLIETILENGLICOL 3350 C*50 SOBRE FARMALAX R.S INVIMA:2022M-0015270-R1 CUM:20066793-21 ATC:A06AD15	ECAR	G010456	30/01/2028	672	0	5.007	0	3.364.704
INS	POLIETILENGLICOL 3350 C*50 SOBRE FARMALAX R.S INVIMA:2022M-0015270-R1 CUM:20066793-21 ATC:A06AD15	ECAR	F110513	30/01/2028	36	0	5.007	0	180.252
INS	POLIETILENGLICOL+ELECTROLITOS 110GR SOBRE*10 NULYTELY R.S INVIMA:2020M-015336-R3 CUM:50476-2 ATC:A06AD65	ADIUM PHARMA	09861	30/04/2029	350	0	17.315	0	6.060.250

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 18764116964538 Desde 09/10/2026 Hasta 09/04/2028 Del No. 96891 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: pedido medicamentos remision RVC26006886

Inclusion 02

SUBTOTAL	55.880.726
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**55.880.726**
Retelva	0
ReteFte	1.397.018
Retelca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 55.880.726	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	54.483.707

Son: CINCUENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SETECIENTOS 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: 22/10/2026 11:46
Fecha y Hora Expedición: 22/10/2026 12:11

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	COTIZACIÓN DISTRIBUCIÓN	MV-FO-001
		V10.10.2025

Señores: E.S.E HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA DE POPAYAN
Nit: 891501676
Dirección: CALLE 15 # 17A - 136 BARRIO LA LADERA
Ciudad: POPAYAN
Teléfono: 8386363 - 8213693
Ref: SOLICITUD DE COTIZACIÓN

COTIZACIÓN No. 46314-59

Fecha: 28/09/2026
Hora 10:59:50 a. m.
Asesor: ASESOR CAUCA

Vigencia: 30 DÍAS
Forma de Pago: Según Acuerdo

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

Item	Código Discolmets	Descripción Cliente	Descripción Discolmets	Marca	Registro Invima	Estado del Invima	Cantidad	Valor Unitario	Valor Iva	Valor Unitario+ IVA	Valor Total	Tiempo de Entrega	Observaciones
1	ME05271	DEXAMETASONA 4MG AMPOLLA VITALIS	DEXAMETASONA 4MG C*100 AMPOLLA	VITALIS	2020M-0007728-R1	Vigente	4.800	$ 1.900	$ -	$ 1.900	$ 9.123.000		
2	ME05951	MISOPROSTOL 200MG TABLETA TECNOQUIMICAS	MISOPROSTOL 200MCG FCO*7 TABLETA	TECNOQUIMICAS	2022M-015026-R3	Vigente	1.001	$ 5.452	$ -	$ 5.452	$ 5.457.452		
3	ME05931	ACETAMINOFEN+HIDROCODONA 325+5MG TABLETA LAFRANCOL	ACETAMINOFEN+HIDROCODONA 325+5MG C*100 TABLETA	LAFRANCOL	2020M-0016217-R1	Vigente	700	$ 1.320	$ -	$ 1.320	$ 924.000		
4	ME01859	ACIDO VALPROICO ER 500MG TABLETA LIB PROL LAFRANCOL	ACIDO VALPROICO ER 500MG C*30 TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA	LAFRANCOL	2023M-0018046-R1	Vigente	120	$ 2.260	$ -	$ 2.260	$ 271.200		
5	ME00004	DIOSMECTITA 3G SOBRES SYNTHESIS	DIOSMECTITA 3G C*10 SOBRES	SYNTHESIS	2019M-011933-R2	Vigente	280	$ 10.600	$ -	$ 10.600	$ 2.968.000		
6	ME00209	LEVOMEPROMAZINA 4MG FCO 20ML HUMAX	LEVOMEPROMAZINA 4MG SUSPENSION ORAL FCO 20ML	HUMAX	2007M-0007558	Vigente	20	$ 14.600	$ -	$ 14.600	$ 292.000		
7	ME00389	POLIETILENGLICOL+ELECTROLITOS 110GR NULYTELY	POLIETILENGLICOL+ELECTROLITOS 110GR SOBRE*10	ADIUM PHARMA	2020M-015396-R3	Vigente	900	$ -	$ -	$ -	$ -		Contratado a $17.315
8	ME04230	VALSARTAN+SACUBITRIL 100MG TABLETA ENTRESTO	VALSARTAN+SACUBITRIL 100MG C*60 TABLETA	MICROBIOLOGICS	2023M-0017323-R1	Vigente	480	$ 7.907	$ -	$ 7.907	$ 3.795.360		
9	ME05880	BUDESONIDA+FORMOTEROL 160+4.5MCG INHALADOR ASTRAZENECA	BUDESONIDA+FORMOTEROL 160+4.5MCG FCO*120 DOSIS INHALADOR	ASTRAZENECA	2017M-0012143-R1	Vigente	20	$ 101.760	$ -	$ 101.760	$ 2.035.200		
10	ME02047	APIXABAN 5MG TABLETA ELIQUIS	APIXABAN 5MG C*60 TABLETA	PFIZER-BIOPHARMA	2019M-0014147-R1	Vigente	240	$ 3.877	$ -	$ 3.877	$ 930.480		
11	ME03436	ACETAMINOFEN 1% 100ML AMPOLLA BRAUN	ACETAMINOFEN 1% 100ML AMPOLLA	B. BRAUN	2023M-0017613-R1	Vigente	1.000	$ 18.129	$ -	$ 18.129	$ 18.129.000		
										TOTAL	$ 43.922.692		

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

Cordialmente,

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

ELABORÓ:
ÁREA DE
LICITACIONES
IVAN DARIO PEÑA

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
1.011	22	10	2026

Susana

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLHETS
Factura N°: FEC97193
HORA: 03:33 P.M.
Factura Vigente hasta: 21/12/2026

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 FUSIDICO 2 % CREMA TOPICA	TUBO POR 15 GR	2017M-005235-R2	GENFAR	G00726A	543	30/4/2028	N/A	50	50	5	C	C	C	C
2	ACIDO VALPROICO 250 MG EN 5 ML SOLUCIÓN ORAL (DEPAKENE)	FRASCO POR 120 ML	2020M-004260-R4	LAFRANCOL	829355A	726	30/10/2028	N/A	28	28	5	C	C	C	C
3	ACIDO ZOLEDRONICO 4 MG/5 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA POR 1 FRASCO AMPOLLA POR 5 ML CADA UNO	2020M-0014466-R1	PROCAFS	1551437	391	30/11/2027	N/A	12	12	2	C	C	C	C
4	ADENOSINA 6 MG/ 2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE (ADENOTROT)	CAJA POR 5 AMPOLLAS	2019M-0019333	SIGMAFARMA S A S	2E26001	818	30/1/2029	N/A	10	10	2	C	C	C	C
5	ALTEPLASE 50 MG POLVO LIOFILIZADO (ACTILYSE)	CAJA POR 2 VIALES CON DILUYENTE	2020M-010334-R3	BOEHRINGER	505353	634	30/7/2028	N/A	20	20	3	C	C	C	C
6	BROMHEXPATO DE FENOTEROL 0 5 MG + BROMURO DE IPRATROPIO 0 25 MG SOLUCION PARA NEBULIZAR (BERODUAL)	Caja con frasco de vidrio ámber tipo III, tapón de polietileno y tapa en polipropileno por 20 ml + inserto.	2020M 003240-R3	BOEHRINGER	M0117A	847	28/2/2029	N/A	30	30	5	C	C	C	C
7	DALTEPARINA 2500 U I. SOLUCIÓN INYECTABLE (FRAGMIN)	CAJA POR 10 JERINGAS PRELLENADAS	2021M3-13387-R2	PFIZER-BIOPHARMA	N04358	573	30/05/2028	N/A	160	160	13	C	C	C	C
8	DALTEPARINA 5000 U I. SOLUCIÓN INYECTABLE (FRAGMIN)	CAJA POR 10 JERINGAS PRELLENADAS	2021M3-13501-R2	PFIZER-BIOPHARMA	MT2284	452	30/1/2028	N/A	30	30	5	C	C	C	C
9	DEXAMETASONA FOSFATO 4 MG POR ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA POR 100 AMPOLLAS	2020M-0007728-R1	VITALIS	A260437	575	1/6/2028	N/A	2.000	2 000	50	C	C	C	C
10	LACTULOSA 66,7 GR SOLUCIÓN ORAL (CONSTILAX)	CAJA POR 12 SOBRES DE 15 ML	2021M-0016378-R1	HUMAX	5N513	391	30/11/2027	N/A	1 008	1 008	32	C	C	C	C
11	POLIETILENGLICOL 3350 POLVO PARA RECONSTITUIR (FARMALAX)	CAJA POR 50 SOBRES DE 17 G	2022M-0015270-R1	ECAR	F110637	452	30/1/2028	N/A	438	438	20	C	C	C	C
12	POLIETILENGLICOL 3350 POLVO PARA RECONSTITUIR (FARMALAX)	CAJA POR 50 SOBRES DE 17 G	2022M-0015270-R1	ECAR	G010455	452	30/1/2028	N/A	672	672	32	C	C	C	C
13	POLIETILENGLICOL 3350 POLVO PARA RECONSTITUIR (FARMALAX)	CAJA POR 50 SOBRES DE 17 G	2022M-0015270-R1	ECAR	F110513	452	30/1/2028	N/A	36	36	5	C	C	C	C
14	POLIETILENGLICOL 3350 + ELECTROLITOS POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN ORAL (NULYTELY®)	CAJA POR 10 SOBRES CADA UNO DE 110 1 G	2020M-015336-R3	ADIUM PHARMA	0S351	903	30/4/2029	N/A	350	350	20	C	C	C	C

3-09-2026

Elaborado por:

Lesly Sanchez

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Astrid A.

Firma
Químico Farmaceutico

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032949

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 26/10/2026 03:50 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: FEC97199 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 22/10/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
A07BC050001	DIOSMECTITA 3 g POLVO	SOBRE	40,00	$ 7.323,00	$ 292.920,00	0,00	0,00
N06AF013201	FLUOXETINA 20 MG POR 5 ML JARABE	FRASCO	30,00	$ 4.802,00	$ 144.060,00	0,00	0,00
NPN03AX1404	LEVETIRACETAM 100 mg en 1mL SOLUCION ORAL FRASCO 300 ml	FRASCO	5,00	$ 47.206,00	$ 236.030,00	0,00	0,00
R01AO006422	OXIMETAZOLINA CLORHIDRATO 0.05 PORCIENTO SOLUCION NASAL	FRASCO	20,00	$ 3.471,00	$ 69.420,00	0,00	0,00
D08AP020321	SULFADIAZINA DE PLATA 1 PORCIENTO CREMA	TUBO	50,00	$ 17.557,00	$ 877.850,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	1620280,0000	32406,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	1620280,0000	32406,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	1620280,0000	24304,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	1620280,0000	8101,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1620280,0000	16203,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1620280,0000	48608,0000

DETALLE

CTO 228-2026

SUBTOTAL:	$ 1.620.280,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 40.507,00
OTRAS RETE:	$ 162.028,00
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 CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.417.745,00

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

DISCOLMETS SAS BIC
CRA 2. NO 16 - 53
CALI - VALLE DEL CAUCA
Tel: 3054722600
Distribución: FACTURA CALI

icontec ISO 9001 CO-SC-4897-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC97199
F.EXP: 22-10-2026

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: 21/12/26

COT: CTO-228-2026
CUFE: 773df5d6801e3ac25e687957f0fedf54d2b0dc986d92bb14a868e145caf7ca50f07250c36a9bc88e004bf08e9190e6eb

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	DIOSMECTITA 3G SOBRE CAJAX10 R.S INVIMA:2023M-0020965 CUM:20224946-0 ATC:A07BC05	QUIBI	26030376	30/03/2028	40	0	7.323	0	292.920
INS	FLUOXETINA 0.4% SOL ORAL FCO*70ML DIZPACIL R.S INVIMA:2021m-0001762-R2 CUM:19996710-2 ATC:N06AB03	GENFAR	J03126	30/05/2029	30	0	4.802	0	144.060
INS	LEVETIRACETAM 100MG SOL ORAL FCO*300ML CONVULAM R.S INVIMA:2016M-0016894 CUM:20098490-1 ATC:N03AX14 Regulado:Circular	SALUS PHARMA	25K32	30/01/2028	5	0	47.206	0	236.030
INS	OXIMETAZOLINA ADULTO 0.05% SOL NASAL FCO*15ML R.S INVIMA:2014M-0003660 R-1 CUM:19947581-1 ATC:R01AA05	INCOBRA	26A8015	30/03/2028	20	0	3.471	0	69.420
INS	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CREMA TOPICA TUBO*30GR R.S INVIMA:2019M-0019517 CUM:019930887-03 ATC:D06BA01	GENFAR	G00153A	28/02/2029	50	0	17.557	0	877.850

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 18764116964538 Desde 09/10/2026 Hasta 09/04/2028 Del No. 96891 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: PEDIDO MEDICAMENTO, REMISIONRVC26007350

SUBTOTAL	1.620.280
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**1.620.280**
ReteIva	0
ReteFte	40.507
ReteIca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 1.620.280	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	1.579.773

Son: UN MILLON QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE

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

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

Fecha y Hora Elaboración: 22/10/2026 13:34
Fecha y Hora Expedición: 22/10/2026 14:26

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
MAJESUARY CHICUE	MAJESUARY CHICUE	0.00

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
1.116	22	10	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS

Factura N°: FEC97199 **HORA:** 06:08 PM **Factura Vigente hasta:** 21/12/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Temperatura cadena de frío (2 – 8°C)	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"				
											Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	DIOSMECTITA 3 G POLVO (SMECTA)	CAJA* 10 SOBRES DE PAPEL KRAFT/ALUMINIO/POLIETILENO	2023M-0020965	QUISI	26030376	512	30/3/2028	N/A	40	40	5	C	C	C	C
2	FLUOXETINA 0.4% SOLUCION ORAL (DIZPACIL)	FRASCO* 70 ML	2021M-0001762-R2	GENFAR	J03126	938	30/5/2029	N/A	30	30	5	C	C	C	C
3	LEVETIRACETAM 100 mg / 300 ml SOLUCIÓN ORAL (CONVULAM)	CAJA CON FRASCO DE VIDRIO POR 300 ML	2016M-0016594	SALUS PHARMA	25F32	452	30/01/2028	N/A	5	5	2	C	C	C	C
4	OXIMETAZOLINA ADULTO 0.05 % SOL NASAL	FCO *15 ML	2014M-0003660-R1	INCOBRA	26A8015	512	30/3/2028	N/A	20	20	3	C	C	C	C
5	SULFADIAZINA DE PLATA 1 GR EMULSIONES	TUBO COLAPSIBLE DE ALUMINIO POR 30 GRAMOS	2015M-0016517	GENFAR S.A.	G00153A	847	28/2/2029	N/A	50	50	5	C	C	C	C

3/09/2021

Elaborado por:

Lesly Sanchez

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Astrid A

Firma
Químico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032950

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 26/10/2026 04:00 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: FEC97212 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 22/10/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPF0000004	N-ACETILCISTEINA 600 MG GRANULADO	SOBRE	300,00	$ 919,00	$ 275.700,00	0,00	0,00
H02AD006760	DEXAMETASONA FOSFATO 4 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	1.000,00	$ 1.900,00	$ 1.900.000,00	0,00	0,00
H02AB020000	DEXAMETASONA ACETATO 8 MG + DEXAMETASONA SODIO FOSFATO 2 MG SUSPENSIÓN INYECTABLE (DUODECADRON)	JERINGA PRELLENA	325,00	$ 51.444,00	$ 16.719.300,00	0,00	0,00
NPE0000007	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE SODIO DIBASICO X 1000GR SOLUCION RECTAL TRAVAD ENEMA	BOLSA	30,00	$ 12.551,00	$ 376.530,00	0,00	0,00
B01AB05740	ENOXAPARINA SODICA 80 MG EN 0.8 ML SOLUCION INYECTABLE	JERINGA PRELLENA	340,00	$ 24.188,00	$ 8.223.920,00	0,00	0,00
R03AK060002	SALMETEROL 25 MCG Y FLUTICASONA PROPIONATO 125 MCG SUSPENSIONES INHALADORES	FRASCO	60,00	$ 62.551,00	$ 3.753.060,00	0,00	0,00
NPM0000004	MONTELUKAST 10 mg TABLETAS RECUBIERTAS	TABLETA	30,00	$ 236,00	$ 7.080,00	0,00	0,00
S03CA010001	MOXIFLOXACINA 5 MG DEXAMETASONA 1 MG SOLUCIÓN OFTALMICA	FRASCO	15,00	$ 21.250,00	$ 318.750,00	0,00	0,00
NPN0000004	POLIETILENGLICOL 105 g POLVO NULYTELY	SOBRE	28,00	$ 17.315,00	$ 484.820,00	0,00	0,00
R03AS001471	SALBUTAMOL 100 MCG POR DOSIS SUSPENCION PARA INHALACION	UNIDAD	100,00	$ 6.697,00	$ 669.700,00	0,00	0,00
NPC0000024	TIAMINA 25 MG + RIBOFLAVINA 5MG +PIRIDOXINA 50 MG + NICOTINAMIDA 50MG SOI INYEC (COMPLEJO B)	AMP	100,00	$ 5.787,00	$ 578.700,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	33307560,0000	666151,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	33307560,0000	666151,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	33307560,0000	499613,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	33307560,0000	166538,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	33307560,0000	333076,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	33307560,0000	999227,0000

COMPROBANTE ENTRADA

DETALLE

CTO 228-2026

SUBTOTAL:	$ 33.307.560,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 832.689,00
OTRAS RETE:	$ 3.330.756,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 29.144.115,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTINUEVE MILLONES CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL CIENTO QUINCE 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

DISCOLMETS SAS BIC
CRA 2. NO 16 - 53
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.
FEC97212
F.EXP: 22-10-2026

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: 21/12/26

COT: CTO-228-2026
CUFE: d148f535f4682383b17e46bb1fdf4441a5326fdde9021ef6104e474165574bd0ea044d35e5a67825524e9ec67094a95c

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	ACETILCISTEINA 600MG C*30 SOBRES R.S INVIMA:2023M-0006725-R2 CUM:19969414-2 ATC:R05CB01	ECAR	G050625	30/08/2028	300	0	919	0	275.700
INS	DEXAMETASONA 4MG C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0007728-R1 CUM:19980029-9 ATC:H02AB02	VITALIS	A260437	01/06/2028	1.000	0	incl 1.900	0	1.900.000
INS	DEXAMETASONA ACETATO+DEXAMETASONA FOSFATO 8+2MG C*1 AMPO R.S INVIMA:2023M-0006134-R2 CUM:19959949-1 ATC:H02AB02	TECNOQUIM ICAS	T25027A	30/08/2027	325	0	51.444	0	16.719.300
---	ENEMA TRAVAD FOSFATO SOL RECTAL BOLSA 133ML R.S INVIMA:2020M-0013389-R1 CUM:20041687-3 ATC:A06AG01	CORPAUL	3E606091	30/06/2028	30	0	12.551	0	376.530
INS	ENOXAPARINA 80MG C*10 JERINGA PRELLENADA R.S INVIMA:2021MB-0016141-R1 CUM:20084690-6 ATC:B01AB05 Regulado:Cir	DELTA	AD09863A	30/10/2027	340	0	24.188	0	8.223.920
INS	FLUTICASONA+SALMETEROL 125+25MCG INHALADOR 120 DOSIS R.S INVIMA:2015M-0016238 CUM:20085215-1 ATC:R03AK06 Regulado:Circular	CIPLA	5GB2186	30/10/2027	60	0	62.551	0	3.753.060
INS	MONTELUKAST 10MG C*30 TABLETA R.S INVIMA:2016M-0016826 CUM:20089821-1 ATC:R03DC03 Regulado:Circula	SEVEN PHARMA	FD253506E	30/05/2027	30	0	236	0	7.080
INS	MOXIFLOXACINA+DEXAMETASONA 0.5%+1MG SOL OFTALMICA FCO 5ML R.S INVIMA:2022M-0012968-R2 CUM:20031393-1 ATC:S03CA01	TECNOQUIM ICAS	6D230A	30/03/2028	15	0	21.250	0	318.750
INS	POLIETILENGLICOL+ELECTROLITOS 110GR SOBRE*4 NULYTELY R.S INVIMA:2020M-015336-R3 CUM:50476-12 ATC:A06AD65	ADIUM PHARMA	09609	30/01/2029	28	0	17.315	0	484.820
INS	SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR 200 DOSIS R.S INVIMA:2021M-0016287-R1 CUM:20083667-1 ATC:R03AC02	CIPLA	6GB0151	30/12/2027	100	0	6.697	0	669.700
INS	TIAMINA+RIBOFLAVINA+PIRIDOXINA+NICOTINAMIDA 25+5+50+50/10ML R.S INVIMA:2022M-005532-R4 CUM:46792-3 ATC:A11DB99	ECAR	G040269	30/04/2028	100	0	5.787	0	578.700

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 18764116964538 Desde 09/10/2026 Hasta 09/04/2028 Del No. 96891 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: pedido medicamentos, remision RVC26007659

SUBTOTAL	33.307.560
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**33.307.560**
Retelva	0
ReteFte	832.689
Retelca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 33.307.560 | BASE IVA: 0 | **TOTAL NETO** | 32.474.871

Son: TREINTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS 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: 22/10/2026 15:52
Fecha y Hora Expedición: 22/10/2026 16:00

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	COTIZACIÓN DISTRIBUCIÓN	MV-FO-001
		V10.10.2025

Señores: E.S.E HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA DE POPAYAN
Nit: 831001676
Dirección: CALLE 15 # 17A - 106 BARRIO LA LADERA
Ciudad: POPAYAN
Teléfono: 8356363 - 8213693
Ref: SOLICITUD DE COTIZACIÓN

COTIZACIÓN No. 46314-59

Fecha: 26/09/2025 Vigencia: 30 DÍAS
Hora 10:59:59 a. m. Forma de Pago: Según Acuerdo
Asesor: ASESOR CAUCA

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

Item	Código Discolmets	Descripción Cliente	Descripción Discolmets	Marca	Registro Invima	Estado del Invima	Cantidad	Valor Unitario	Valor Iva	Valor Unitario+ IVA	Valor Total	Tiempo de Entrega	Observaciones
1	ME05271	DEXAMETASONA 4MG AMPOLLA VITALIS	DEXAMETASONA 4MG C*100 AMPOLLA	VITALIS	2020M-0007728-R1	Vigente	4.800	$ 1.900	$ -	$ 1.900	$ 9.120.000		
2	ME05951	MISOPROSTOL 200MG TABLETA TECNOQUIMICAS	MISOPROSTOL 200MCG FCO*7 TABLETA	TECNOQUIMICAS	2022M-015026-R3	Vigente	1.001	$ 5.452	$ -	$ 5.452	$ 5.457.452		
3	ME05931	ACETAMINOFEN+HIDROCODONA 325+5MG TABLETA LAFRANCOL	ACETAMINOFEN+HIDROCODONA 325+5MG C*100 TABLETA	LAFRANCOL	2020M-0016217-R1	Vigente	700	$ 1.320	$ -	$ 1.320	$ 924.000		
4	ME01869	ACIDO VALPROICO ER 500MG TABLETA LIB PROL LAFRANCOL	ACIDO VALPROICO ER 500MG C*30 TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA	LAFRANCOL	2023M-0018046-R1	Vigente	120	$ 2.260	$ -	$ 2.260	$ 271.200		
5	ME00004	DIOSMECTITA 3G SOBRES SYNTHESIS	DIOSMECTITA 3G C*10 SOBRES	SYNTHESIS	2019M-011939-R2	Vigente	280	$ 10.600	$ -	$ 10.600	$ 2.968.000		
6	ME00209	LEVOMEPROMAZINA 4MG FCO 20ML HUMAX	LEVOMEPROMAZINA 4MG SUSPENSION ORAL FCO 20ML	HUMAX	2007M-0007568	Vigente	20	$ 14.600	$ -	$ 14.600	$ 292.000		
7	ME00389	POLIETILENGLICOL+ELECTROLITOS 110GR NULYTELY	POLIETILENGLICOL+ELECTROLITOS 110GR SOBRE*10	ADIUM PHARMA	2020M-015335-R3	Vigente	900	$ -	$ -	$ -	$ -		Contratado a $17.315
8	ME04230	VALSARTAN+SACUBITRIL 100MG TABLETA ENTRESTO	VALSARTAN+SACUBITRIL 100MG C*60 TABLETA	MICROBIOLOGICS	2023M-0017323-R1	Vigente	480	$ 7.907	$ -	$ 7.907	$ 3.795.360		
9	ME05580	BUDESONIDA+FORMOTEROL 160+4.5MCG INHALADOR ASTRAZENECA	BUDESONIDA+FORMOTEROL 160+4.5MCG FCO*120 DOSIS INHALADOR	ASTRAZENECA	2017M-0012143-R1	Vigente	20	$ 101.760	$ -	$ 101.760	$ 2.035.200		
10	ME02047	APIXABAN 5MG TABLETA ELIQUIS	APIXABAN 5MG C*60 TABLETA	PFIZER-BIOPHARMA	2015M-0014147-R1	Vigente	240	$ 3.877	$ -	$ 3.877	$ 930.480		
11	ME03436	ACETAMINOFEN 1% 100ML AMPOLLA BRAUN	ACETAMINOFEN 1% 100ML AMPOLLA	B. BRAUN	2023M-0017613-R1	Vigente	1.000	$ 18.129	$ -	$ 18.129	$ 18.129.000		
										TOTAL	$ 43.922.692		

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

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

ELABORÓ:
ÁREA DE
LICITACIONES IVAN DARIO PEÑA

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
1.071	22	10	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLNETS
Factura N°: FEC97212
HORA: 11:38 A.M.
Factura Vigente hasta: 21/12/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Temperatura cadena de frio (2 – 8°C)	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"				
											Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	N-ACETILCISTEINA 600 MG GRANULADO	CAJA POR 30 SOBRES	2023M-0005725-R2	ECAR	G050625	665	30/8/2028	N/A	300	300	20	C	C	C	C
2	DEXAMETASONA FOSFATO 4 MG POR ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA POR 100 AMPOLLAS	2020M-0007728-R1	VITALIS	A260437	575	1/6/2028	N/A	1.000	1.000	32	C	C	C	C
3	DEXAMETASONA ACETATO 8 MG + DEXAMETASONA SODIO FOSFATO 2 MG SUSPENSIÓN INYECTABLE (DUODECADRON)	CAJA POR 1 AMPOLLA DE 2 ML	2023M-0006134-R2	TECNOQUIMICAS	T25027A	299	30/8/2027	N/A	325	325	20	C	C	C	C
4	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE SODIO DIBASICO POR 1000 GR SOLUCIÓN RECTAL (ENEMA TRAVAD)	BOLSA POR 133 ML	2020M-0013383-R1	COFFAUL	3E606091	604	30/6/2028	N/A	30	30	5	C	C	C	C
5	ENOXAPARINA SODICA 60 MG EN 0.6 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA POR 10 JERINGAS PRELLENADAS	2021MB-0016141-R1	DELTA	A009853A	360	30/10/2027	N/A	340	340	20	C	C	C	C
6	SALMETEROL 25 MCG Y FLUTICASONA PROPIONATO 125 MCG SUSPENSIÓN INHALADORES	INHALADOR POR 120 DOSIS	2015M-0016233	CIPLA	5G92186	360	30/10/2027	N/A	60	60	5	C	C	C	C
7	MONTELUKAST 10 MG TABLETAS RECUBIERTAS	CAJA POR 30 UNIDADES	2016M-0016826	SEVEN PHARMA	FD2535O6E	207	30/5/2027	N/A	30	30	5	C	C	C	C
8	MOXIFLOXACINA 5 MG + DEXAMETASONA 1 MG SOLUCIÓN OFTALMICA	FRASCO POR 5 ML	2022M-0012968-R2	TECNOQUIMICAS MX	ED230A	512	30/3/2028	N/A	15	15	2	C	C	C	C
9	POLIETILENGLICOL 3350 + ELECTROLITOS POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN ORAL (NUYTELY®)	CAJA POR 10 SOBRES CADA UNO DE 110.1 G	2020M-015336-R3	ADIUM PHARMA	09509	818	30/1/2029	N/A	28	28	5	C	C	C	C
10	SALBUTAMOL 100 MCG SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN	FRASCO POR 200 DOSIS (INHALADOR)	2021M-0016287-R1	CIPLA	6G50151	421	30/12/2027	N/A	100	100	8	C	C	C	C
11	TIAMINA CLORHIDRATO 25 MG (VITAMINA B1) + RIBOFLAVINA 5 FOSFATO 5 MG (VITAMINA B2) + PIRIDOXINA CLORHIDRATO 50 MG (VITAMINA B6) + NICOTINAMIDA 50 MG SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA POR 12 AMPOLLAS DE 10 ML	2022M-006532-R1	ECAR	6040369	543	30/4/2028	N/A	100	100	8	C	C	C	C

3/09/2020

Elaborado por:

Lesly Sanchez
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Químico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032952

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423
FECHA: 26/10/2026 04:44 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: FEC97233 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30
FECHA FAC: 23/10/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPC01CX0801	LEVOSIMENDAN 12.5 MG EN 5ML SOLUCION INYECTABLE -R	VIAL	6,00	$ 2.568.661,00	$ 15.411.966,00	0.00	0.00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	15411966,0000	308239,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	15411966,0000	308239,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	15411966,0000	231179,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	15411966,0000	77060,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	15411966,0000	154120,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	15411966,0000	462359,0000

DETALLE

CTO 228-2026

SUBTOTAL:	$ 15.411.966,00
DESCUENTO:	$ 0.00
IMPUESTO:	$ 0.00
FLETES:	$ 0.00
IMP FLETES:	$ 0.00
RETE IVA:	$ 0.00
RETE ICA:	$ 0.00
RETE FUENTE:	$ 385.299,00
OTRAS RETE:	$ 1.541.196,00
OTRAS DEDUC:	$ 0.00
IMP DISTRI:	$ 0.00
AJUSTE RED:	$ 0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0.00
TOTAL COMPR:	$ 13.485.471,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRECE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

DISCOLMETS SAS BIC

CRA 2. NO 16 - 53
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.
FEC97233
F.EXP: 23-10-2026

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: 22/12/26

COT: CTO-228-2026

CUFE: 1be726bb0f84de6a9a995264243908805120 04b3e2794273d2c62a93fc7677241aae2daf75ac242b5d0f37e4ef3241ce

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	LEVOSIMENDAN 2.5MG/ML(12.5MG/5ML) AMPOLLA DAXIM	ADIUM	3020705	01/03/2027	2	0	2.568,661	0	5.137.322
	R.S INVIMA:2023M-0001639-R3 CUM:19929840-1 ATC:C01CX08 Regulado:Circ	PHARMA							
INS	LEVOSIMENDAN 2.5MG/ML(12.5MG/5ML) AMPOLLA DAXIM	ADIUM	3020705	30/03/2027	4	0	2.568.661	0	10.274.644
	R.S INVIMA:2023M-0001639-R3 CUM:19929840-1 ATC:C01CX08 Regulado:Circ	PHARMA							

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

Resolución de facturación

AUTORIZACIÓN 18764116964538 Desde 09/10/2026 Hasta 09/04/2028 Del No. 96891 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: pedido medicamentos,remision RVC26009458

SUBTOTAL	15.411.966
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**15.411.966**
ReteIva	0
ReteFte	385.299
ReteIca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 15.411.966 | BASE IVA: 0 | **TOTAL NETO** 15.026.666

Son: QUINCE MILLONES VEINTI SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA 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: 23/10/2026 10:47
Fecha y Hora Expedición: 23/10/2026 11:00

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
MAJESUARY CHICUE	MAJESUARY CHICUE	0.00

Prov. Tecnologico: Discolmets Nit: 828.002.423-5

ORIGINAL

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Departamento del Cauca

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
1.314	23	10	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS

Factura N°: FEC97233

HORA: 11:00 AM

Factura Vigente hasta: 22/12/2026

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	LEVOSIMENDAN 2.5 MG/ML (12.5 MG EN 5ML) SOLUCION INYECTABLE -R (DA/IM) (C.FR:O)	CAJA POR UN VIAL DE VIDRIO TIPO I, INCOLORO- TAPON DE CAUCHO BROMOBUTILO CUBIERTO CON FLUOROPOLIMERO POR 5 ML DE SOLUCIÓN	2023M-0001639-R3	ADIUM PHARMA	28.05 10170	117	1/3/2027	6,5°C	2	2	2	C	C	C	C
2	LEVOSIMENDAN 2.5 MG/ML (12.5 MG EN 5ML) SOLUCION INYECTABLE -R (DA/IM) (C.FR:O)	CAJA POR UN VIAL DE VIDRIO TIPO I, INCOLORO- TAPON DE CAUCHO BROMOBUTILO CUBIERTO CON FLUOROPOLIMERO POR 5 ML DE	2023M-0001639-R3	ADIUM PHARMA	3020705	145	30/3/2027	6,5°C	4	4	2	C	C	C	C

3/09/2026

Elaborado por:

Lesly Sanchez
Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Quimico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032953

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 27/10/2026 09:45 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: FEC97192 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 22/10/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
R05CA005701	ACETILCISTEINA 300 MG EN 3 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	300,00	$ 6.083,00	$ 1.824.900,00	0,00	0,00
N02BA011000	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA	TABLETA	1.020,00	$ 38,00	$ 38.760,00	0,00	0,00
C08CA037011	AMLODIPINO 5 mg TABLETA	TABLETA	5.010,00	$ 27,00	$ 135.270,00	0,00	0,00
B01AF020001	APIXABAN 5 mg TABLETA RECUBIERTA	TABLETA	240,00	$ 3.877,00	$ 930.480,00	0,00	0,00
C10AA050100	ATORVASTATINA 40 mg TABLETA RECUBIERTA	TABLETA	1.000,00	$ 157,00	$ 157.000,00	0,00	0,00
N04BB008011	BIPERIDENO 2 mg TABLETA	TABLETA	300,00	$ 252,00	$ 75.600,00	0,00	0,00
A06AB010021	BISACODILO 5 mg TABLETA	GRAGEA	200,00	$ 47,00	$ 9.400,00	0,00	0,00
NPB0000001	BROMHIDRATO DE FENOTEROL 0.5 MG + BROMURO DE IPRATROPIO 0.25 MG SOLUCION PARA NEBULIZAR BERODUAL	FRASCO	50,00	$ 27.800,00	$ 1.390.000,00	0,00	0,00
N03AF011200	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS DE LIBERACION RETARDADA -R	TABLETA	500,00	$ 368,00	$ 184.000,00	0,00	0,00
A12AC001011	CARBONATO CALCIO 600 mg TABLETA	TABLETA	1.000,00	$ 217,00	$ 217.000,00	0,00	0,00
B01AC041100	CLOPIDOGREL 75 MG TABLETA -R	TABLETA	300,00	$ 184,00	$ 55.200,00	0,00	0,00
M01AD015701	DICLOFENACO SODICO 75 MG POR 3 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	13.000,00	$ 709,00	$ 9.217.000,00	0,00	0,00
C05CA030001	DIOSMINA MICRONIZADA Y PURIFICADA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG TABLETA	TABLETA	720,00	$ 814,00	$ 586.080,00	0,00	0,00
C01CD028701	DOBUTAMINA 250 MG EN 20 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	20,00	$ 8.782,00	$ 175.640,00	0,00	0,00
NPD0000015	DOBUTAMINA 250 mg EN 5 mL SOLUCION INYECTABLE	AMP	100,00	$ 8.782,00	$ 878.200,00	0,00	0,00
C09AE002012	ENALAPRIL MALEATO 20 mg TABLETA	TABLETA	110,00	$ 90,00	$ 9.900,00	0,00	0,00
B01AB05040	ENOXAPARINA SODICA 40 MG EN 0.4 ML SOLUCION INYECTABLE	JERINGA PRELLENA	3.000,00	$ 12.094,00	$ 36.282.000,00	0,00	0,00
N02CE006141	CAFEINA ANHIDRA 100 MG Y ERGOTAMINA TARTRATO 1 MG TABLETA	TABLETA	500,00	$ 320,00	$ 160.000,00	0,00	0,00
A02AA017231	ALUMINIO HIDROXIDO 6 PORCIENTO SUSPENSION ORAL	FRASCO	10,00	$ 7.382,00	$ 73.820,00	0,00	0,00
NPL0000005	LAMOTRIGINA 50 mg TABLETA	TABLETA	200,00	$ 213,00	$ 42.600,00	0,00	0,00
N04BL003011	CARBIDOPA 25 MG LEVODOPA 250 MG TABLETA	TABLETA	150,00	$ 410,00	$ 61.500,00	0,00	0,00
N05AL004011	LEVOMEPROMAZINA 25 mg TABLETA	TABLETA	100,00	$ 281,00	$ 28.100,00	0,00	0,00
H03AL006012	LEVOTIROXINA 100 mcg TABLETA	TABLETA	120,00	$ 74,00	$ 8.880,00	0,00	0,00
H03AL006110	LEVOTIROXINA 50 mcg TABLETA	TABLETA	420,00	$ 48,00	$ 20.160,00	0,00	0,00
C09CL021161	LOSARTAN 50 mg TABLETA	TABLETA	1.005,00	$ 69,00	$ 69.345,00	0,00	0,00

COMPROBANTE ENTRADA

C07AB020002	METOPROLOL SUCCINATO 50 mg TABLETA	TABLETA	1.020,00	$ 571,00	$ 582.420,00	0,00	0,00
G02AD060001	MISOPROSTOL 200 MCG TABLETA VAGINAL (CYTIL V)	TABLETA	900,00	$ 3.730,00	$ 3.357.000,00	0,00	0,00
M01AN002141	NAPROXENO 250 mg CAPSULA	CAPSULA	320,00	$ 140,00	$ 44.800,00	0,00	0,00
A02BO002101	OMEPRAZOL 20 mg CAPSULA	CAPSULA	300,00	$ 137,00	$ 41.100,00	0,00	0,00
C02CP026011	PRAZOSINA 1 mg TABLETA	TABLETA	200,00	$ 47,00	$ 9.400,00	0,00	0,00
H02AB060100	PREDNISOLONA 5 mg TABLETA	TABLETA	1.020,00	$ 56,00	$ 57.120,00	0,00	0,00
H02AP027012	PREDNISONA 50 mg TABLETA	TABLETA	60,00	$ 1.113,00	$ 66.780,00	0,00	0,00
NPN05AH044 0	QUETIAPINA 25 mg TABLETA	TABLETA	1.020,00	$ 284,00	$ 289.680,00	0,00	0,00
NPS0000004	SILDENAFIL 25 MG TABLETA -R	TABLETA	104,00	$ 3.313,00	$ 344.552,00	0,00	0,00
A02BS014011	SUCRALFATO 1 g TABLETA	TABLETA	200,00	$ 560,00	$ 112.000,00	0,00	0,00
B03AA071300	SULFATO FERROSO 300mg TABLETA	TABLETA	210,00	$ 66,00	$ 13.860,00	0,00	0,00
N03AX110001	TOPIRAMATO 100 mg TABLETA	TABLETA	56,00	$ 1.558,00	$ 87.248,00	0,00	0,00
C01EB150001	TRIMETAZIDINA 35 mg TABLETA	TABLETA	240,00	$ 1.011,00	$ 242.640,00	0,00	0,00
C09CA030001	VALSARTAN 80 mg TABLETA	TABLETA	910,00	$ 564,00	$ 513.240,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	58392675,0000	1167854,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	58392675,0000	1167854,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	58392675,0000	875890,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	58392675,0000	291963,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	58392675,0000	583927,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	58392675,0000	1751780,0000

DETALLE

CTO 228-2026

TOTAL COMPROBANTE:

SUBTOTAL:	$ 58.392.675,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 1.459.817,00
OTRAS RETE:	$ 5.839.268,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00

COMPROBANTE ENTRADA

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

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 51.093.590,00

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

DISCOLMETS SAS BIC

CRA 2. NO 16 - 53
CALI - VALLE DEL CAUCA
Tel: 3054722600
Distribución: FACTURA CALI

ISO 9001 CO-SC-0497-1 IQNET

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC97192
F.EXP: 22-10-2026

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
Direccion 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: 21/12/26

COT: CTO-228-2026
CUFE: 552bf774cb6a205578bed6610e0c637c55dcea36e3f04e0b09bbd3096ebc986fb4b8ba531902bb4b6efb41cd29f9e8b1

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	ACETILCISTEINA 300MG/3ML C*5 AMPOLLA FLUIMUCIL R.S INVIMA:2015M-0002925-R1 CUM:19940454-1 ATC:V03AB23	ZAMBON	G00368A	28/02/2028	300	0	6.083	0	1.824.900
INS	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG C*900 TABLETA R.S INVIMA: 2013M-0002447-R1 CUM: 19936296-11 ATC:N02BA01	GENFAR	156788	30/03/2028	1.020	0	38	0	38.760
INS	AMLODIPINO 5MG C*300 TABLETA R.S INVIMA: 2022M-006138-R3 CUM: 55895-6 ATC:C08CA01	GENFAR	G00528A	30/03/2028	5.010	0	27	0	135.270
INS	APIXABAN 5MG C*60 TABLETA ELIQUIS R.S INVIMA:2019M-0014147-R1 CUM:20056956-7 ATC:B01AF02 Regulado:Circ	PFIZER-BI OPHARMA	NC7173	30/07/2028	240	0	3.877	0	930.480
INS	ATORVASTATINA 40MG C*500 TABLETA R.S INVIMA:2022M-0016377-R1 CUM:20085383-15 ATC:C10AA05	ECAR	G020865	30/03/2028	1.000	0	157	0	157.000
INS	BIPERIDENO 2MG C*300 TABLETA R.S INVIMA:2023M-012650-R2 CUM:19900906-10 ATC:N04AA02	TECNOQUIM ICAS	6B1036B	28/02/2029	300	0	252	0	75.600
INS	BISACODILO 5MG C*500 TABLETA FARMALAX R.S INVIMA:2010M-0010359 CUM:20006150-7 ATC:A06AB02	ECAR	F120204	30/12/2027	200	0	47	0	9.400
INS	BROMURO IPRATROPIO+FENOTEROL 0.25+0.50MG SOL NEBULIZAR R.S INVIMA:2020M-003240-R3 CUM:54889-1 ATC:R03AL01 Regulado:Circular 2	BOEHRINGE R	M0117A	27/02/2029	50	0	27.800	0	1.390.000
INS	CARBAMAZEPINA RETARD 200MG C*20 TABLETA TEGRETOL RETARD R.S INVIMA:2018M-011160-R2 CUM:227376-2 ATC:N03AF01 Regulado:Circular	NOVARTIS PHARMA	2615301	30/09/2027	500	0	368	0	184.000
INS	CARBONATO DE CALCIO 600MG C*100 TABLETA OSTEOCAL R.S INVIMA:016M-002873-R2 CUM:30969-2 ATC:A12AA04	SIEGFRIED	07280326	30/04/2029	1.000	0	217	0	217.000
INS	CLOPIDOGREL 75MG C*30 TABLETA PLATEMAX R.S INVIMA:2018M-0014559-R1 CUM:20056052-22 ATC:B01AC04 Regulado:Cir	MSN	BRF03055A	28/02/2027	300	0	184	0	55.200
INS	DICLOFENACO 75MG C*10 AMPOLLA R.S INVIMA:2008M-0008608 CUM:19992190-3 ATC:M01AB05	PROCAPS-F ARMIONNI	1593366	30/04/2028	13.000	0	709	0	9.217.000
INS	DIOSMINA+HESPERIDINA 450+50MG C*30 TABLETA R.S INVIMA: 2021M-0010970-R2 CUM: 20014719-1 ATC:C05CA53 Regulado:C	GENFAR	187993	30/06/2028	720	0	814	0	586.080
INS	DOBUTAMINA 250MG/20ML C*25 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0003326-R2 CUM:19941379-4 ATC:C01CA07	RYAN	DBC-077	30/12/2027	20	0	8.782	0	175.640
—	DOBUTAMINA 250MG/5ML C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2022M-0003960-R2 CUM:19942779-5 ATC:C01CA07	BIOSANO	25106656	30/10/2029	100	0	8.782	0	878.200

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

PASA

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

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

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

DISCOLMETS SAS BIC

CRA 2. NO 16 - 53
CALI - VALLE DEL CAUCA
Tel: 3054722600
Distribución: FACTURA CALI

CO-SC-4397-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC97192
F.EXP: 22-10-2026

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: 21/12/26

COT: CTO-228-2026
CUFE: 552bf774cb6a205578bed6610e0c637c55dcea36e3f04e0b09bbd3096ebc986fb4b8ba531902bb4b6efb41cd29f9e8b1

Ref	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	ENALAPRIL 20MG C*250 TABLETA	ANGLOPHAR MA	N00726	30/04/2028	110	0	90	0	9.900
	R.S INVIMA:2023M-0005089-R2 CUM:19955429-5 ATC:C09AA02								
—	ENOXAPARINA 40MG C*10 JERINGA PRELLENADA	DELTA	AB15551A	30/03/2028	3.000	0	12.094	0	36.282.000
	R.S INVIMA:2021MB-0016079-R1 CUM:20084685-6 ATC:B01AB05 Regulado:Cir								
INS	ERGOTAMINA+CAFEINA 1+100MG C*500 TABLETA MIGRADOL	SALUS PHARMA	26B13	28/02/2028	500	0	320	0	160.000
	R.S INVIMA:2020M-0015671-R1 CUM:20077272-7 ATC:N02CA51								
INS	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% SOL ORAL FCO*360ML	TECNOQUIM ICAS	6D6455	30/03/2028	10	0	7.382	0	73.820
	R.S INVIMA:2021M-007508-R2 CUM:215882-1 ATC:A02AB01								
INS	LAMOTRIGINA 50MG C*100 TABLETA DISPERSABLE	HUMAX	5D5383	13/01/2028	200	0	213	0	42.600
	R.S INVIMA:2009M-0009336 CUM:20001516-3 ATC:N03AX09 Regulado:Circular								
INS	LEVODOPA+CARBIDOPA 250+25MG C*30 TABLETA	GENFAR	178982	30/05/2029	150	0	410	0	61.500
	R.S INVIMA 2022M-007252-R2 CUM:001980397-01 ATC:N04BA02								
INS	LEVOMEPROMAZINA 25MG C*100 TABLETA	HUMAX	6E030	20/01/2030	100	0	281	0	28.100
	R.S INVIMA:2021M-0007323-R1 CUM:19973772-5 ATC:N05AA02								
INS	LEVOTIROXINA 100MCG C*300 TABLETA	SIEGFRIED	23831225	30/07/2027	120	0	74	0	8.880
	R.S INVIMA:2018M-005064-R2 CUM:42722-23 ATC:H03AA01								
INS	LEVOTIROXINA 50MCG C*300 TABLETA	SIEGFRIED	06480326	30/09/2027	420	0	48	0	20.160
	R.S INVIMA:2017M-0005365-R1 CUM:19960116-15 ATC:H03AA01								
INS	LOSARTAN 50MG C*300 TABLETA	ECAR	F110023	30/11/2027	1.005	0	69	0	69.345
	R.S INVIMA:2023M-0013904-R1 CUM:20051543-16 ATC:C09CA01								
INS	METOPROLOL 50MG C*30 TABLETA LIB. PROLONGADA BETALOC ZOK	ASTRAZENE CA	81264	30/12/2027	1.020	0	571	0	582.420
	R.S INVIMA:2022M-006135-R3 CUM:200541-11 ATC:C07AB02 Regulado:Circula								
INS	MISOPROSTOL 200MG C*12 TABLETA VAGINAL CYTIL V	TECNOQUIM ICAS	6D1597	30/05/2028	900	0	3.730	0	3.357.000
	R.S INVIMA:2023M-0011559-R2 CUM:20010043-24 ATC:G02AD06								
INS	NAPROXENO 250MG C*600 TABLETA	GENFAR	F02142A	30/09/2027	320	0	140	0	44.800
	R.S INVIMA:2021M- 002839 -R3 CUM:000017145-08 ATC:M01AE02								
INS	OMEPRAZOL 20MG C*300 CAPSULA	FARMACOL CHINOIN	B6F002	30/06/2028	300	0	137	0	41.100
	R.S INVIMA:2021M-013239-R3 CUM:41072-10 ATC:A02BC01 Regulado:Circular								
INS	PRAZOSINA 1MG C*200 TABLETA	LABINCO	149D01	28/02/2029	200	0	47	0	9.400
	R.S INVIMA:2017M-0005408-R1 CUM:19961372-7 ATC:C02CA01								

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

PASA

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

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

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:

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

DISCOLMETS SAS BIC
CRA 2. NO 16 - 53
CALI - VALLE DEL CAUCA
Tel: 3054722600
Distribución: FACTURA CALI

CO-SC-6307-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC97192
F.EXP: 22-10-2026

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: 21/12/26
COT: CTO-228-2026
CUFE: 552bf774cb6a205578bed6610e0c637c55dcea36e3f04e0b09bbd3096ebc986fb4b8ba531902bb4b6efb41cd29f9e8b1

Ref.	Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	PREDNISOLONA 5MG C*300 TABLETA	GENFAR	G00239A	28/02/2028	1.020	0	56	0	57.120
	R.S INVIMA:2020M-0010432-R1 CUM:020011084-05 ATC:H02AB06								
INS	PREDNISONA 50MG C*300 TABLETA	TECNOQUIM ICAS	6B1088B	28/02/2029	60	0	1.113	0	66.780
	R.S INVIMA:2022M-14099-R2 CUM:19906237-5 ATC:H02AB07								
INS	QUETIAPINA 25MG C*30 TABLETA KEPINIA	SALUS PHARMA	26D77	30/05/2028	1.020	0	284	0	289.680
	R.S INVIMA:2023M-0020955 CUM:20243782-1 ATC:N05AH04 Regulado:Circular								
INS	SILDENAFIL 25MG C*4 TABLETA	GENFAR	F02995C	30/01/2029	104	0	3.313	0	344.552
	R.S INVIMA: 2023M-0018099-R1 CUM: 20118033-2 ATC:G04BE03								
INS	SUCRALFATO 1GR C*20 TABLETA SUGASTRIN	FARMASER S.A.	12426	30/04/2028	200	0	560	0	112.000
	R.S INVIMA:2009M-0009904 CUM:20004631-1 ATC:A02BX02								
INS	SULFATO FERROSO 300MG C*500 TABLETA	ECAR	G030281	30/05/2028	210	0	66	0	13.860
	R.S INVIMA:2015M-0016190 CUM:20080792-20 ATC:B03AA07								
INS	TOPIRAMATO 100MG C*28 TABLETA TOPAMAC	JANSSEN CILAG	25GQ160	30/06/2027	56	0	1.558	0	87.248
	R.S INVIMA:2007M-007256 R1 CUM:213766-2 ATC:N03AX11 Regulado:Circular								
INS	TRIMETAZIDINA 35MG C*60 TABLETA VASTAREL MR	SERVIER	6132750	30/09/2028	240	0	1.011	0	242.640
	R.S INVIMA:2015M-0003414 R-1 CUM:19942431-5 ATC:C01EB15 Regulado:Circ								
INS	VALSARTAN 80MG C*14 TABLETA	LA SANTE	3363600	30/05/2028	910	0	564	0	513.240
	R.S INVIMA:2020M-0007244-R1 CUM:19975971-1 ATC:C09CA03 Regulado:Circ								

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

Resolución de facturación
AUTORIZACIÓN 18764116964538 Desde 09/10/2026 Hasta 09/04/2028 Del No. 96891 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: PEDIDO MEDICAMENTOS, REMISION RVC26007644

SUBTOTAL	58.392.675
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	58.392.675
RetelVa	0
ReteFte	1.459.816
Retelca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 58.392.675	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	56.932.858

Son: CINCUENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS 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.

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: 22/10/2026 11:32
Fecha y Hora Expedición: 22/10/2026 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

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

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

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
1.072	22	10	2026

Proveedor: DISCOLMETS
Factura N°: FEC97192 **HORA:** 12:18 P.M. **Factura Vigente hasta:** 21/12/2026

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	ACETILCISTEINA 300 MG EN 3 ML SOLUCIÓN INYECTABLE (FLUIMUCIL)	CAJA POR 5 AMPOLLAS	2015M-0002925-R1	ZAMSON	G00358A	482	28/2/2028	N/A	300	300	20	C	C	C	C
2	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG TABLETA	CAJA POR 900 UNIDADES	2013M-0002447-R1	GENFAR	155783	513	30/3/2028	N/A	1.020	1.020	32	C	C	C	C
3	AMLODIPINO 5 MG TABLETA	CAJA POR 300 UNIDADES	2022M-006138-R3	GENFAR	G00528A	513	30/3/2028	N/A	5.010	5.010	80	C	C	C	C
4	APIXABAN 5 MG TABLETA (ELIQUIS)	CAJA POR 60 UNIDADES	2019M-0014147-R1	PFIZER-BIOPHARMA	NC7173	635	30/7/2028	N/A	240	240	13	C	C	C	C
5	ATORVASTATINA 40 MG TABLETA RECUBIERTA	CAJA POR 500 UNIDADES	2022M-0016377-R1	ECAR	G020386	513	30/3/2028	N/A	1.000	1.000	32	C	C	C	C
6	BIPERIDENO 2 MG TABLETA	CAJA POR 300 UNIDADES	2023M-012650-R2	TECNOQUIMICAS MX	6810368	848	28/2/2029	N/A	300	300	20	C	C	C	C
7	BISACODILO 5 MG TABLETA (FARMALAX)	CAJA POR 500 UNIDADES	2010M-0010359	ECAR	F120204	423	31/12/2027	N/A	200	200	13	C	C	C	C
8	BROMHIDRATO DE FENOTEROL 0.5 MG + BROMURO DE IPRATROPIO 0.25 MG SOLUCION PARA NEBULIZAR (BERODUAL)	Caja con frasco de vidrio ámbar tipo III, tapón de polietileno y tapa en polipropileno por 20 ml + inserto.	2020M-003240-R3	BOEHRINGER	M0117A	847	27/2/2029	N/A	50	50	5	C	C	C	C
9	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS DE LIBERACION RETARDADA -R (TEGRETOL RETARD)	CAJA POR 20 UNIDADES	2018M-011160-R2	NOVARTIS PHARMA	2615301	331	30/3/2027	N/A	500	500	20	C	C	C	C
10	CARBONATO DE CALCIO 600 MG TABLETA (OSTEOCAL)	Caja por 100 unidades en blister PVC/Aluminio x 10 tabletas cada blister	2016M-002873-R2	SIEGFRIED S.A.S	07280326	909	30/4/2029	N/A	1.000	1.000	32	C	C	C	C
11	CLOPIDOGREL 75 MG TABLETA (PLATEMAX)	CAJA POR 30 UNIDADES	2018M-0014559-R1	MSN	BAE0305SA	117	28/2/2027	N/A	300	300	20	C	C	C	C
12	DICLOFENACO SODICO 75 MG POR 3 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA POR 10 AMPOLLAS	2008M-0008668	PROCAPS-FARMAYOVA	1593365	544	30/4/2028	N/A	13.000	13.000	25000	C	C	C	C
13	DIOSMINA MICRONIZADA Y PURIFICADA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG TABLETA	CAJA POR 30 UNIDADES	2021M-0010970-R2	GENFAR	187393	605	30/6/2028	N/A	720	720	32	C	C	C	C
14	DOBUTAMINA 250 MG EN 20 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	Caja por 1 ampolla de vidrio borosilicato tipo I con 20 mL de producto	2020M-0003326-R2	RYAN	DEC-077	423	31/12/2027	N/A	20	20	3	C	C	C	C

15	DOBUTAMINA 250 MG EN 5 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA POR 100 AMPOLLAS	2022M-0003599-R2	EVOFARMO	25106616	1092	30/10/2023	N/A	100	100	8	C	C	C	C
16	ENALAPRIL MALEATO 20 MG TABLETA	CAJA PLEGADIZA CON 250 BLISTER	2023M-0006583-R2	ANGLOPHARMA S A	N00726	544	30/1/2028	N/A	110	110	8	C	C	C	C
17	ENOXAPARINA SODICA 40 MG SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA POR 10 JERINGAS PRELLENADAS DE VIDRIO TIPO I, CON EMBOLO CON STOPER DE HULE Y AGUJA DE ACERO POR 0.4	2021M3-0016079-R1	DELTA	AB15551A	502	19/3/2028	N/A	3 000	3 000	50	C	C	C	C
18	CAFEINA ANHIDRA 100 MG Y ERGOTAMINA TARTRATO 1 MG TABLETA (M-GRADOL)	CAJA POR 500 UNIDADES	2020M-0015671-R1	SALUS PHARMA	26913	452	28/2/2028	N/A	500	500	20	C	C	C	C
19	ALUMINIO DE HIDROXIDO 6 % SUSPENSIÓN ORAL	FRASCO POR 360 ML	2021M-007508-R2	TECNOQUIMICAS MK	6D6455	513	30/3/2028	N/A	10	10	2	C	C	C	C
20	LAMOTRIGINA 50 MG TABLETA DISPERSABLE	CAJA POR 100 UNIDADES	2005M-0009336	HUVAX	5D5383	435	13/1/2028	N/A	200	200	13	C	C	C	C
21	CARBIDOPA 25 MG LEVODOPA 250 MG TABLETA	CAJA POR 30 UNIDADES	2022M-007252-R2	GENFAR	178932	939	30/5/2023	N/A	150	150	8	C	C	C	C
22	LEVOMEPROMAZINA 25 MG TABLETA	CAJA POR 100 UNIDADES	2021M-0007323-R1	HUVAX	6E030	1174	20/1/2030	N/A	100	100	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	23831225	269	30/7/2027	N/A	120	120	8	C	C	C	C
24	LEVOTIROXINA 50 MCG TABLETA	CAJA POR 300 UNIDADES	2017M-0005365-R1	SIEGFRIED	06480326	331	30/9/2027	N/A	420	420	20	C	C	C	C
25	LOSARTAN 50 MG TABLETA	CAJA POR 300 UNIDADES	2023M-0013904-R1	ECAR	F110023	592	30/11/2027	N/A	1 005	1 005	32	C	C	C	C
26	METOPROLOL SUCCINATO 50 MG TABLETA LIBERACIÓN PROLONGADA (BETALOC ZOK)	CAJA POR 30 UNIDADES	2022M-006135-R3	ASTRAZENECA	61264	423	31/12/2027	N/A	1.020	1.020	32	C	C	C	C
27	MISOPROSTOL 200 MCG TABLETA VAGINAL (CYTIL V)	CAJA POR 12 UNIDADES	2023M-0011559-R2	TECNOQUIMICAS MK	6D1597	574	30/5/2028	N/A	900	900	32	C	C	C	C
28	NAPROXENO 250 MG TABLETA	CAJA POR 600 UNIDADES	2021M-002839-R3	GENFAR	F02142A	331	30/9/2027	N/A	320	320	20	C	C	C	C
29	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	CAJA POR 300 UNIDADES	2021M-013239-R3	FARMACOL CHINO-N	B6F002	605	30/6/2028	N/A	300	300	20	C	C	C	C
30	PRAZOSINA 1 MG TABLETA	CAJA POR 200 TABLETAS EN BLISTER PVC ÁMBAR/ALUMINIO.	2017M-0005408-R1	LABINCO S.A.S	145001	843	28/2/2023	N/A	200	200	13	C	C	C	C
31	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	CAJA POR 300 UNIDADES	2020M-0010432-R1	GENFAR	G00233A	482	28/2/2028	N/A	1 020	1 020	32	C	C	C	C
32	PREDNISONA 50 MG TABLETA	CAJAS POR 300 TABLETAS EN BLISTER DE PVC/ALUMINIO DE 10 TABLETAS CADA UNO.	2022M-14099-R2	TECNOQUIMICAS	EB10838	848	28/2/2023	N/A	60	60	5	C	C	C	C
33	PREDNISONA 50 MG TABLETA	CAJAS POR 300 TABLETAS EN BLISTER DE PVC/ALUMINIO DE 10 TABLETAS CADA UNO.	2022M-14099-R2	TECNOQUIMICAS	EB10838	848	28/2/2023	N/A	60	60	5	C	C	C	C
34	QUETIAPINA 25 MG TABLETA (KEPINA)	CAJA POR 30 UNIDADES	2023M-0020555	SALUS PHARMA	26077	574	30/5/2028	N/A	1 020	1 020	32	C	C	C	C
35	SILDENAFIL 25 MG TABLETA	CAJA POR 4 UNIDADES	2023M-0018093-R1	GENFAR	F02955C	820	31/1/2029	N/A	104	104	8	C	C	C	C

36	SUCRALFATO 1 GR TABLETA (SUGASTRAN)	CAJA POR 20 UNIDADES	2015M-0009904	FARMASER S A	12426	544	30/4/2028	N/A	200	200	13	C	C	C	C
37	SULFATO FERROSO 300 MG TABLETA	CAJA POR 500 UNIDADES	2015M-0016190	ECAR	G030281	574	30/5/2028	N/A	210	210	13	C	C	C	C
38	TOPIRAMATO 100 MG TABLETA (TOPAMAC)	CAJA POR 28 UNIDADES	2007M-0072556-R1	JANSSEN CILAG	25GQ169	233	30/6/2027	N/A	56	56	5	C	C	C	C
39	TRIMETAZIDINA 35 MG TABLETA (VASTAREL MR)	CAJA POR 60 UNIDADES	2015M-0003414-R1	SERVIER	6132750	697	30/9/2028	N/A	240	240	13	C	C	C	C
40	VALSARTAN 80 MG TABLETA	CAJA POR 14 UNIDADES	2020M-0007244-R1	LA SANTE	3363500	574	30/5/2028	N/A	910	910	32	C	C	C	C

3/09/2024

Elaborado por:

Lesly Sanchez

Firma

Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma

Químico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032954

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 27/10/2026 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: FEC97203 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 22/10/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPA0000018	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG POR 5 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	600,00	$ 9.903,00	$ 5.941.800,00	0,00	0,00
NPA0000012	PEROXIDO DE HIDROGENO SOLUCION TOPICA -R	FRASCO	49,00	$ 2.434,00	$ 119.266,00	0,00	0,00
A03BA010200	ATROPINA SULFATO 1 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	355,00	$ 1.331,00	$ 472.505,00	0,00	0,00
A12AC001011	CARBONATO CALCIO 600 mg TABLETA	TABLETA	500,00	$ 217,00	$ 108.500,00	0,00	0,00
NPS01XA2001	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5 PORCIENTO SOLUCION OFTALMICA	FRASCO	4,00	$ 10.522,00	$ 42.088,00	0,00	0,00
V03AE100000	CICLOSILICATO DE SODIO Y CIRCONIO 10G POLVOS PARA RECONSTITUIR ORAL (LOKELMA) SOBRE	SOBRE	30,00	$ 134.118,00	$ 4.023.540,00	0,00	0,00
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
N05AL004201	LEVOMEPROMAZINA GOTAS 4 PORCIENTO SOLUCION ORAL	FRASCO	10,00	$ 12.402,00	$ 124.020,00	0,00	0,00
G03FA110100	LEVONORGESTREL 0.15 MG Y ETINILESTRADIOL 0.03 MG TABLETAS	TABLETA	210,00	$ 60,00	$ 12.600,00	0,00	0,00
A03FM016701	METOCLOPRAMIDA 10 mg 2 mL SOLUCION INYECTABLE	AMP	2.000,00	$ 993,00	$ 1.986.000,00	0,00	0,00
C01CM029701	MILRINONA 10 MG EN 10 ML SOLUCION INYECTABLE	VIAL	90,00	$ 10.749,00	$ 967.410,00	0,00	0,00
M01AN002231	NAPROXENO 2.5 PORCIENTO SUSPENSION ORAL	FRASCO	5,00	$ 3.171,00	$ 15.855,00	0,00	0,00
C01CA03N701	NOREPINEFRINA 4 MG EN 4 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	100,00	$ 3.471,00	$ 347.100,00	0,00	0,00
A04AA010100	ONDANSETRON CLORHIDRATO 8 MG EN 4 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	2.000,00	$ 1.712,00	$ 3.424.000,00	0,00	0,00
NPN0000004	POLIETILENGLICOL 105 g POLVO NULYTELY	SOBRE	252,00	$ 17.315,00	$ 4.363.380,00	0,00	0,00
R03AS001471	SALBUTAMOL 100 MCG POR DOSIS SUSPENCION PARA INHALACION	UNIDAD	50,00	$ 6.697,00	$ 334.850,00	0,00	0,00
S01ED010100	TIMOLOL 5 MG POR ML SOLUCION OFTALMICA	FRASCO	2,00	$ 4.124,00	$ 8.248,00	0,00	0,00
H02AB080001	TRIAMCINOLONA ACETONIDO 10 MG POR ML SUSPENSION INTRAARTICULAR INTRADERMICO - KENACORT	FRASCO	10,00	$ 60.825,00	$ 608.250,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	23234842,0000	464697,0000

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	23234842,0000	464697,0000

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido

COMPROBANTE ENTRADA

TASA PRODEPORTES	1,5000	23234842,0000	348523,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	23234842,0000	116174,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	23234842,0000	232348,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	23234842,0000	697045,0000

DETALLE

CTO 228-2026

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$23.234.842,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$580.871,00
OTRAS RETE:	$2.323.484,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$20.330.487,00

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

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

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

DISCOLMETS SAS BIC
CRA 2. NO 16 - 53
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.
FEC97203
F.EXP: 22-10-2026

Cliente E.S.E HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA DE POPAYAN **Nit:** 891501676-1
Razon Social HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Dirección CALLE 15 # 17A - 196 BARRIO LA LADERA **Ciudad:**POPAYAN
Teléfono 8386363 - 8213893 **Forma Pago:** CREDITO **Días:** 60 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 21/12/26

COT: CTO-228-2026
CUFE: c1d723d4d0905c1b6a74d8e4e0d52ce6bb7e7968fbec2400f2c4f40be882ede63f092b38ae7b9cb1440dba5505a85ee3

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML C*10 AMPOLLA	PROCLIN	0725026	30/12/2027	600	0	9.903	0	5.941.800
	R.S INVIMA:2023M-0017408-R1 CUM:20105871-1 ATC:	PHARMA							
—	AGUA OXIGENADA SOL TOPICA FCO*120ML	LABORATOR	9884	30/05/2028	49	0	2.434	0	119.266
	R.S INVIMA:2021M-0011507-R2 CUM:20021507-1 ATC:D08AX01	IO OSA							
—	ATROPINA 1MG C*100 AMPOLLA	RYAN	ATS-591	30/10/2028	355	0	1.331	0	472.505
	R.S INVIMA:2018M-0002942-R2 CUM:19940877-2 ATC:A03BA01								
INS	CARBONATO DE CALCIO 600MG C*250 TABLETA ZIVICAL	LABQUIFAR	205226	30/05/2028	500	0	217	0	108.500
	R.S INVIMA:2019M-0009732-R1 CUM:20006387-4 ATC:A02AC01								
INS	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOL OFTALMICA FCO*15ML	INCOBRA	26L3012	30/04/2028	4	0	10.522	0	42.088
	R.S INVIMA:2015M-0015734 CUM:20065777-4 ATC:S01XA20								
INS	CICLOSILICATO DE SODIO+ZIRCONIO 10GR C*3 SACHET LOKELMA 10G	ASTRAZENE	TH2218A	30/03/2029	30	0	134.118	0	4.023.540
	R.S INVIMA:2021M-0020486 CUM:20176758-1 ATC:V03AE10	CA							
INS	FENILEFRINA+TROPICAMIDA 50+8MG SOL OFTAMLICA 15ML T-P OFTENO	SOPHIA	4033788	08/04/2028	5	0	67.086	0	335.430
	R.S INVIMA:2021M-0016971-R1 CUM:20069775-1 ATC:S01FA56								
—	LEVOMEPROMAZINA 4MG SUSPENSION ORAL FCO 20ML	ACTIFARMA	340726-I	30/07/2029	10	0	12.402	0	124.020
	R.S INVIMA:2022M-0005280-R2 CUM:19959695-3 ATC:N05AA02								
INS	LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL 0.15+0.03MG BLISTER* 21	PROFAMILI	4007341	30/01/2031	210	0	60	0	12.600
	R.S INVIMA:2018M-0008433-R1 CUM:19988571-1 ATC:G03AA07 Regulado:Circ	A							
INS	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10MG C*100 AMPOLLA	VITALIS	A260291	03/06/2029	2.000	0	993	0	1.986.000
	R.S INVIMA:2021M-0020010 CUM:20162259-4 ATC:A03FA01								
INS	MILRINONA 10MG/10ML C*10 AMPOLLA	PROCLIN	0326003	30/04/2028	90	0	10.749	0	967.410
	R.S INVIMA:2023M-0014347-R1 CUM:20060004-1 ATC:C01CE02	PHARMA							
INS	NAPROXENO SODICO 125MG SOLUCION ORAL FCO*80ML NAPROX	LABINCO	132D09	30/03/2029	5	0	3.171	0	15.855
	R.S INVIMA:2016M-0004428-R1 CUM:19948281-4 ATC:M01AE02								
INS	NOREPINEFRINA 4MG/4ML C*5 AMPOLLA GOGANOR	HOLLAND	S2082502	30/08/2028	100	0	3.471	0	347.100
	R.S INVIMA: IUM:1N1025871009100 N/A ATC:C01CA03	GROUP							
INS	ONDANSETRON 8MG C*100 AMPOLLA	SANDERSON	75XC0055	30/03/2029	2.000	0	1.712	0	3.424.000
	R.S INVIMA:2020M-0010649-R1 CUM:20010204-2 ATC:A04AA01								
INS	POLIETILENGLICOL+ELECTROLITOS 110GR SOBRE*4 NULYTELY		10013	30/06/2029	252	0	17.315	0	4.363.380
	R.S INVIMA:2020M-015336-R3 CUM:50476-12 ATC:A06AD65	ASOFARMA							

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

PASA

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

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

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

DISCOLMETS SAS BIC
CRA 2. NO 16 - 53
CALI - VALLE DEL CAUCA
Tel: 3054722600
Distribución: FACTURA CALI

CO-SC-4807-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC97203
F.EXP: 22-10-2026

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: 21/12/26
COT: CTO-228-2026
CUFE: c1d723d4d0905c1b6a74d8e4e0d52ce6bb7e7968fbec2400f2c4f40be882ede63f092b38ae7b9cb1440dba5505a85ee3

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR 200 DOSIS	CIPLA	6GB1221	30/05/2028	50	0	6.697	0	334.850
	R.S INVIMA:2021M-0016287-R1 CUM:20083667-1 ATC:R03AC02								
INS	TIMOLOL MALEATO 0.5% SOL OFTALMICA FCO 5ML OFTALMOTRILOL	INCOBRA	26K4009	30/06/2028	2	0	4.124	0	8.248
	R.S INVIMA:2022M-0014243-R1 CUM:20053339-1 ATC:S01ED01 Regulado:Circ								
INS	TRIAMCINOLONA 10MG/ML C*1 AMPOLLA KENACORT I.A.	BRISTOL	8170105	30/05/2029	10	0	60.825	0	608.250
	R.S INVIMA:2017M-3895-R4 CUM:38991-2 ATC:H02AB08								

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

Resolución de facturación
AUTORIZACION 18764116964538 Desde 09/10/2026 Hasta 09/04/2028 Del No. 96891 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: medido medicamentos, remision RVC26009252

SUBTOTAL	23.234.842
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	23.234.842
Retelva	0
ReteFte	580.871
Retelca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 23.234.842	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	22.653.970

Son: VEINTI DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS M/CTE

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

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: 22/10/2026 14:31
Fecha y Hora Expedición: 22/10/2026 14:55

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

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
1.301	22	10	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS

Factura N°: FEC97203 **HORA:** 03:00 PM **Factura Vigente hasta:** 21/12/2026

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 TRANEXAMICO 500 MG/5 ML SOLUCIÓN INYECTABLE (ACITRADEL)	CAJA POR 10 AMPOLLAS DE 5 ML	2023M-0017408-R1	PROCLIN PHARMA	725026	422	30/12/2027	N/A	600	600	32	C	C	C	C
2	PERÓXIDO DE HIDRÓGENO SOLUCIÓN TÓPICA -R (AGUA OXIGENADA)	FRASCO POR 120 ML	2021M-0011507-R2	LABORATORIO OSA	9334	574	30/5/2028	N/A	49	49	5	C	C	C	C
3	ATROPINA SULFATO 1 mg / ml SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA X 100 AMPOLLAS DE VIDRIO ÁMBAR TIPO I X 1 mL	2018M-0002342-R2	RIAN	AIS-591	727	30/10/2028	N/A	355	355	20	C	C	C	C
4	CARBONATO DE CALCIO 600 MG TABLETA	Caja por 250 unidades en blister PVC/Aluminio x 10 tabletas cada blister	2019M-0009732-R1	LASQUFAR	205226	575	31/5/2028	N/A	500	500	20	C	C	C	C
5	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5 POR CIENTO SOLUCION OFTALMICA	CAJA PLEGADIZA CON FRASCO GOTERO EN PEBD BLANCO POR 15 mL	2015M-0015734	INCOBRA	2613012	544	30/4/2028	N/A	4	4	2	C	C	C	C
6	CICLOSILICATO DE SODIO + ZIRCONIO 10 GR POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL (LOKELMA)	CAJA POR 3 SACHETS DE PET/AL/PEBD CON POLVO PARA RECONSTITUIR POR 10 G C/U	2021M-0020486	ASTRAZENECA	TH2218A	878	30/3/2029	N/A	30	30	5	C	C	C	C
7	FENILEFRINA + TROPICAMIDA 50 + 8 MG SOLUCIÓN OFTALMICA T-P (OFTENO)	CAJA POR UN FRASCO DE 15 ML	2021M-0016971-R1	SOPHIA	4333788	522	8/4/2028	N/A	5	5	2	C	C	C	C
8	LEVOMEFROMAZINA 4 MG SUSPENSIÓN ORAL GOTAS	FRASCO POR 20 ML	2022M-0005260-R2	ACTIFARMA	340726-I	1000	30/7/2029	N/A	10	10	2	C	C	C	C
9	LEVONORGESTREL 0.15 MG Y ETINILESTRADIOL 0.03 MG TABLETAS (SYNOVUL)	BLISTER POR 21 UNIDADES	2018M-0008433-R1	FROFAMILIA	4007341	1549	30/1/2031	N/A	210	210	13	C	C	C	C
10	METOCLOPRAMIDA 10 MG EN 2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA POR 100 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I INCOLORAS, DE 2 ML C/U.	2021M-0020010	VITALIS	A260231	854	6/3/2029	N/A	2000	2000	50	C	C	C	C
11	MILRINONA 10 MG /10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA POR 10 AMPOLLAS	2023M-0014347-R1	PROCLIN PHARMA	0326003	544	30/4/2028	N/A	90	90	5	C	C	C	C
12	NAPROXENO SODICO 125 mg SUSPENSIÓN ORAL (NAPROX)	Frasco PET ámbar x 80 mL tapa plástica homopolímero propílico (PP).	2016M-0004928-R1	LABINCO S.A.S	132003	878	30/3/2029	N/A	5	5	2	C	C	C	C
13	NOREPINEFRINA 4 MG/4ML SOLUCION INYECTABLE GOGANOR	Caja de cartulina x 5 ampolletas con 4 mL	INVIMA 2N102587I009100	HOLLAND	52082502	656	30/3/2028	N/A	100	100	8	C	C	C	C
14	ONDANSETRON CLORHIDRATO 8 MG EN 4 ML SOLUCION INYECTABLE	CAJA * 100 AMPOLLAS	2020M-0010649-R1	SANDERSON	75500055	878	30/3/2029	N/A	2000	2000	50	C	C	C	C

15	POLIETILENGLICOL 105 g POLVO NULYTELY	CAJA* 4 SOBRES	2020M-015335-R3	ASOFARMA	10013	970	30/6/2029	N/A	252	252	13	C	C	C	C
16	SALBUTAMOL 100 MCG INHALADOR 200 DOSIS	CAJA CON UNA UNIDAD	2021M-0016287-R1	OFLA	6GS1221	574	30/5/2028	N/A	50	50	5	C	C	C	C
17	TIMOLOL 5 MG POR ML SOLUCION OFTALMICA	FRASCO POR 5 ML	2022M-0014243-R1	INCOBRA	2EK4093	665	30/6/2028	N/A	2	2	2	C	C	C	C
18	TRIAMCINOLONA 10 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE (KENACORT I A)	CAJA * 1 AMPOLLA	2017M-3555-R4	BRISTOL	8170105	933	30/5/2029	N/A	10	10	2	C	C	C	C

3/09/2026

Elaborado por:

Lesly Sanchez

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Astrid A

Firma
Químico Farmaceutico

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032955

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 27/10/2026 11:43 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: FEC97187 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 22/10/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
NPA0000018	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG POR 5 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	400,00	$ 9.903,00	$ 3.961.200,00	0,00	0,00
C01BA023721	AMIODARONA CLORHIDRATO 150 MG EN 3 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	438,00	$ 5.787,00	$ 2.534.706,00	0,00	0,00
V03AA036701	AZUL DE METILENO 10MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	50,00	$ 39.500,00	$ 1.975.000,00	0,00	0,00
R03BB002451	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 mcg SOLUCION PARA INHALACION AEROSOL	AEROSOL	50,00	$ 8.456,00	$ 422.800,00	0,00	0,00
R03AL030001	BROMURO DE UMECLIDINIO 62.5 MCG VILANTEROL 25 MCG POLVO PARA INHALACION	FRASCO	5,00	$ 173.567,00	$ 867.835,00	0,00	0,00
NPR01AX0301	BROMURO DE IPRATROPIO 25 MG EN 100 ML SOLUCION PARA INHALAR - ATROVENT -R	FRASCO	50,00	$ 22.650,00	$ 1.132.500,00	0,00	0,00
R03AK070003	BUDESONIDA MICRONIZADA 160 MCG FORMOTEROL FUMARATO DIHIDRATO MICRONIZADO 4,5 MCG SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN ORAL (RAPIHALER)	INHALACION	20,00	$ 101.760,00	$ 2.035.200,00	0,00	0,00
R03AK070002	BUDESONIDA MICRONIZADA 80 mcg FORMOTEROL FUMARATO DIHIDRATO MICRONIZADO 4.5 mcg SUSPENSION RAPIHALER	AEROSOL	20,00	$ 50.880,00	$ 1.017.600,00	0,00	0,00
A07BC050001	DIOSMECTITA 3 g POLVO	SOBRE	40,00	$ 10.600,00	$ 424.000,00	0,00	0,00
C01CD029701	DOPAMINA CLORHIDRATO 200 MG EN 5 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	AMP	100,00	$ 1.954,00	$ 195.400,00	0,00	0,00
NPE0000007	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE SODIO DIBASICO X 1000GR SOLUCION RECTAL TRAVAD ENEMA	BOLSA	30,00	$ 12.551,00	$ 376.530,00	0,00	0,00
B01AB050100	ENOXAPARINA SODICA 60 MG EN 0.6 ML SOLUCION INYECTABLE	JERINGA PRELLENA	500,00	$ 18.141,00	$ 9.070.500,00	0,00	0,00
B01AB05740	ENOXAPARINA SODICA 80 MG EN 0.8 ML SOLUCION INYECTABLE	JERINGA PRELLENA	300,00	$ 24.188,00	$ 7.256.400,00	0,00	0,00
NPE0000003	ESPORAS DE BACILLUS CLAUSII 2000 MILLONES -2 MILLARDOS POR 5 ML SUSPENSIÓN ORAL (ENTEROGERMINA-R)	FRASCO POR 5mL	400,00	$ 7.575,00	$ 3.030.000,00	0,00	0,00
B02BA010101	FITOMENADIONA 2 MG EN 0,2 ML SOLUCION INYECTABLE KONAKION	AMP	30,00	$ 29.863,00	$ 895.890,00	0,00	0,00
B01AH004701	HEPARINA SODICA 5.000 UI POR ML VIAL 5 MLSOLUCION INYECTABLE	AMP	400,00	$ 27.712,00	$ 11.084.800,00	0,00	0,00

COMPROBANTE ENTRADA

NPH0000004	HIDROXICINA CLORHIDRATO 0.25 PORCIENTO SOLUCION ORAL FRASCO X 120ML	FRASCO	2,00	$ 4.514,00	$ 9.028,00	0,00	0,00
R03BB014710	BROMURO DE IPRATROPIO 20 MCG POR DOSIS SOLUCION PARA INHALACION AEROSOL	AEROSOL	28,00	$ 9.992,00	$ 279.776,00	0,00	0,00
NPF0000007	NITROFURAZONA 0.2 PORCIENTO CREMA TUBO * 40 G	TUBO	24,00	$ 28.113,00	$ 674.712,00	0,00	0,00
C01DN011701	NITROGLICERINA 50 MG EN 10 ML SOLUCION INYECTABLE	VIAL	28,00	$ 19.512,00	$ 546.336,00	0,00	0,00
C01CA03N701	NOREPINEFRINA 4 MG EN 4 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	500,00	$ 3.471,00	$ 1.735.500,00	0,00	0,00
A06AD150001	POLIETILENGLICOL 3350 POLVO PARA RECONSTITUIR (FARMALAX) SOBRE POR 17 G	SOBRE	2.000,00	$ 5.007,00	$ 10.014.000,00	0,00	0,00
NPR03AC0210	SALBUTAMOL OSP INHALADOR 200 DOSIS VENTILAN	AEROSOL	40,00	$ 15.585,00	$ 623.400,00	0,00	0,00
B03AA070000	SULFATO FERROSO 125 mg EN ml GOTAS FERROPROFF	FRASCO	20,00	$ 2.479,00	$ 49.580,00	0,00	0,00
R03BB040001	BROMURO DE TIOTROPIO 5 MCG SOLUCION PARA INHALAR - SPIRIVA RESPIMAT	FRASCO	15,00	$ 99.339,00	$ 1.490.085,00	0,00	0,00
R03AL060001	TIOTROPIO 2.5 MCG Y OLODATEROL 2.5 MCG SOLUCIONES PARA NEBULIZADORES SPIOLTO RESPIMAT	AEROSOL	20,00	$ 150.234,00	$ 3.004.680,00	0,00	0,00
H01BV014711	VASOPRESINA 20 UI POR 1 ML SUSPENSION INYECTABLE	AMP	50,00	$ 14.882,00	$ 744.100,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	65451558,0000	1309031,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	65451558,0000	1309031,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	65451558,0000	981773,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	65451558,0000	327258,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	65451558,0000	654516,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	65451558,0000	1963547,0000

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 65.451.558,00

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

COMPROBANTE ENTRADA

CTO 228-2026

DESCUENTO:	$ 0.00
IMPUESTO:	$ 0.00
FLETES:	$ 0.00
IMP FLETES:	$ 0.00
RETE IVA:	$ 0.00
RETE ICA:	$ 0.00
RETE FUENTE:	$ 1.636.289.00
OTRAS RETE:	$ 6.545.156.00
OTRAS DEDUC:	$ 0.00
IMP DISTRI:	$ 0.00
AJUSTE RED:	$ 0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0.00
TOTAL COMPR:	$ 57.270.113.00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCUENTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA MIL CIENTO TRECE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

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

DISCOLMETS SAS BIC

CRA 2. NO 16 - 53
CALI - VALLE DEL CAUCA
Tel: 3054722600
Distribución: FACTURA CALI

CO-SC-6197-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC97187
F.EXP: 22-10-2026

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: 21/12/26
COT: CTO-228-2026
CUFE: 07ae9fe44dc5b7ad174eb5ac92f0e67bb56318dd6ee10fca7540f0b0e7da9d9ef7cb133f2fd4222064c0db7edf4d032a

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
—	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML C*10 AMPOLLA ACITRADEL	DELTA	263212001	28/02/2029	400	0	9.903	0	3.961.200
	R.S INVIMA:2022M-0020635 CUM:20203819-1 ATC:B02AA02								
INS	AMIODARONA 150MG C*6 AMPOLLA CIRTRENT	PISA	B25D200	30/12/2027	300	0	5.787	0	1.736.100
	R.S INVIMA: IUM:1A1014821001100 N/A ATC:C01BD01								
INS	AMIODARONA 150MG C*6 AMPOLLA CIRTRENT	PISA	B25D200	30/12/2027	138	0	5.787	0	798.600
	R.S INVIMA: IUM:1A1014821001100:N/A ATC:C01BD01								
INS	AZUL DE METILENO 10MG/ML C*5 AMPOLLA AZUL DE METILENO	HOLLAND	DP0125001	30/03/2028	50	0	39.500	0	1.975.000
	R.S INVIMA: IUM:1A1000281002100 ATC:V03AB17	GROUP							
INS	BECLOMETASONA BUCAL 50MCG FCO*200 DOSIS INHALADOR NABUMEX	CHALVER	090225	30/12/2027	50	0	8.456	0	422.800
	R.S INVIMA:2020M-0002360-R2 CUM:19935759-1 ATC:R03BA01								
INS	BROMURO DE UMECLIDINIO+VILANTEROL 62.5/25MCG FCO*30 DOSIS	GLAXOSMIT	237A	30/01/2028	5	0	173.567	0	867.835
	R.S INVIMA:2021M-0016721-R1 CUM:20073341-1 ATC:R03AL03 Regulado:Circ	HKLINE							
INS	BROMURO IPRATROPIO 0.25MG SOL NEBULIZAR FCO*20ML ATROVENT	BOEHRINGE	L0746A	30/11/2028	50	0	22.650	0	1.132.500
	R.S INVIMA:2021M-000227-R3 CUM:1980804-2 ATC:R03BB01 Regulado:Circula	R							
INS	BUDESONIDA+FORMOTEROL 160+4.5MCG FCO*120 DOSIS INHALADOR	ASTRAZENE	3003953D00	30/12/2027	20	0	101.760	0	2.035.200
	R.S INVIMA:2017M-0012143-R1 CUM:20028694-1 ATC:R03AK07 Regulado:Circ	CA							
INS	BUDESONIDA+FORMOTEROL 80+4.5MCG FCO*120 DOSIS INHALADOR	ASTRAZENE	2001072D00	30/12/2027	20	0	50.880	0	1.017.600
	R.S INVIMA:2016M-0011308-R1 CUM:20017162-1 ATC:R03AK07 Regulado:Circ	CA							
INS	DIOSMECTITA 3G C*10 SOBRES SMECTA	SYNTHESIS	D51370	30/12/2027	40	0	10.600	0	424.000
	R.S INVIMA:2019M-011939-R2 CUM:226986-13 ATC:A07BC05								
—	DOPAMINA 200MG C*25 AMPOLLA	RYAN	DPC035	30/12/2028	100	0	1.954	0	195.400
	R.S INVIMA:2020M-0003334-R2 CUM:19941380-2 ATC:C01CA04								
—	ENEMA TRAVAD FOSFATO SOL RECTAL BOLSA 133ML	CORPAUL	3E605111	30/05/2028	30	0	12.551	0	376.530
	R.S INVIMA:2020M-0013389-R1 CUM:20041687-3 ATC:A06AG01								
—	ENOXAPARINA 60MG C*10 JERINGA PRELLENADA	DELTA	AC10673A	30/03/2028	500	0	18.141	0	9.070.500
	R.S INVIMA:2021MB-0016080-R1 CUM:20084687-6 ATC:B01AB05 Regulado:Cir								
INS	ENOXAPARINA 80MG C*10 JERINGA PRELLENADA	DELTA	AD09863A	30/10/2027	300	0	24.188	0	7.256.400
	R.S INVIMA:2021MB-0016141-R1 CUM:20084690-6 ATC:B01AB05 Regulado:Cir								
INS	ENTEROGERMINA 2 MILLARDO/5ML C*10 ENTEROGERMINA	SANOFI-AV	6I112	28/02/2028	400	0	7.575	0	3.030.000
	R.S INVIMA:2023M-0004725-R2 CUM:19952942-2 ATC:A07FA03	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.

PASA

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMETS SAS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMETS SAS A LLEVAR LA INFORMACION 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
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD
NIT: 828.002.423-5

DISCOLMETS SAS BIC
CRA 2. NO 16 - 53
CALI - VALLE DEL CAUCA
Tel: 3054722600
Distribución: FACTURA CALI

ISO 9001 CO-SC-697-1 IQNET

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC97187
F.EXP: 22-10-2026

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: 21/12/26
COT: CTO-228-2026
CUFE: 07ae9fe44dc5b7ad174eb5ac92f0e67bb56318dd6ee10fca7540f0b0e7da9d9ef7cb133f2fd4222064c0db7edf4d032a

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	FITOMENADIONA 2MG/0.2ML C*5 AMPOLLA KONAKION	BIOPAS	F3217F05	30/07/2027	30	0	29.863	0	895.890
	R.S INVIMA:2023M-005453-R3 CUM:27206-1 ATC:B02BA01								
—	HEPARINA SODICA 25000UI (5000UI) C*25 AMPOLLA	NEXTPHARM	A0980218	30/03/2029	400	0	27.712	0	11.084.800
	R.S INVIMA:2021MB-0003679-R2 CUM:19942878-1 ATC:B01AB01	A							
INS	HIDROXICINA 2.5MG/ML SOL ORAL FCO 120ML	ANGLOPHAR	2402075	30/11/2026	2	0	4.514	0	9.028
	R.S INVIMA:2021M-003690-R3 CUM:48015-3 ATC:N05BB01	MA							
INS	IPRATROPIO BROMURO FCO 0.02MG INHALADOR 200 DOSIS ASPROMIO	CHALVER	061325	30/07/2028	28	0	9.992	0	279.776
	R.S INVIMA:2021M-0015094-R1 CUM:20066836-1 ATC:R03BB01 Regulado:Circ								
—	NITROFURAZONA 0.2% TUBO 40GR	QUIRUPOS	24010	30/12/2026	24	0	28.113	0	674.712
	R.S INVIMA:2009M-0009894 CUM:19996464-4 ATC:D08AF99								
—	NITROGLICERINA 50MG/10ML C*25 AMPOLLA	RYAN	NTG-158	30/10/2027	28	0	19.512	0	546.336
	R.S INVIMA:2021M-0005062-R2 CUM:19950159-6 ATC:C01DA02								
INS	NOREPINEFRINA 4MG/4ML C*5 AMPOLLA	RYAN	NEB-107	30/12/2027	500	0	3.471	0	1.735.500
	R.S INVIMA:2023M-0014411-R2 CUM:20056358-1 ATC:C01CA03								
INS	POLIETILENGLICOL 3350 C*50 SOBRE FARMALAX	ECAR	G040386	30/05/2028	2.000	0	5.007	0	10.014.000
	R.S INVIMA:2022M-0015270-R1 CUM:20066793-21 ATC:A06AD15								
INS	SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR 200 DOSIS VENTILAN	GLAXOSMIT	NK3K	30/07/2027	40	0	15.585	0	623.400
	R.S INVIMA:2020M-012819-R2 CUM:19900625-1 ATC:R03AC02	HKLINE							
INS	SULFATO FERROSO 125MG/ML GOTAS SOL ORAL FCO*20ML	LAPROFF	A0533	30/01/2028	20	0	2.479	0	49.580
	R.S INVIMA:2017M-0005683-R1 CUM:19963969-4 ATC:B03AA07								
INS	TIOTROPIO BROMURO 5MCG/4ML FCO*30 DOSIS INHALADOR SPIRIVA	BOEHRINGE	H80772	30/05/2028	15	0	99.339	0	1.490.085
	R.S INVIMA:2020M-0008294-R1 CUM:19991309-1 ATC:R03BB04 Regulado:Circ	R							
INS	TIOTROPIO BROMURO+OLODATEROL 2.5+2.5 MCG INHALADOR 30 DOSIS	BOEHRINGE	601168	30/01/2028	20	0	150.234	0	3.004.680
	R.S INVIMA:2021M-0017112-R1 CUM:20082364-1 ATC:R03AL06 Regulado:Circ	R							
INS	VASOPRESINA 20 U.I./ML C*5 AMPOLLA SOPRESSIN®	VITECO	ARN2503A	30/07/2027	50	0	14.882	0	744.100
	R.S INVIMA: 2019M-0018891 CUM: 20134604								

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 18764116964538 Desde 09/10/2026 Hasta 09/04/2028 Del No. 96891 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: pedido medicamentos,remision RVC26007349

SUBTOTAL	65.451.558
Descuento	
Iva	
Total Factura	**65.451.558**
ReteIva	
ReteFte	1.636.288
ReteIca	

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 65.451.558	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	63.815.269

Son: SESENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS QUINCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

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

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: 22/10/2026 11:02
Fecha y Hora Expedición: 22/10/2026 11:15

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
1.036	22	10	2026

Susana

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura Nº: FEC97187 **HORA:** 12:56 P.M. **Factura Vigente hasta:** 21/12/2026

											Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"				
No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Temperatura cadena de frío (2 – 8°C)	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG/5 ML SOLUCIÓN INYECTABLE (ACITRADEL)	CAJA POR 10 AMPOLLAS DE 5 ML	2022M-0020635	DELTA	263212001	848	28/2/2029	N/A	400	400	20	C	C	C	C
2	AMIODARONA CLORHIDRATO 150 MG SOLUCIÓN INYECTABLE (ORTRENT)	CAJA POR 6 AMPOLLAS DE 3 ML	IUM-1A1014821001100	PISA	B259200	422	30/12/2027	N/A	300	300	20	C	C	C	C
3	AMIODARONA CLORHIDRATO 150 MG SOLUCIÓN INYECTABLE (ORTRENT)	CAJA POR 6 AMPOLLAS DE 3 ML	IUM-1A1014821001100	PISA	B25D200	422	30/12/2027	N/A	138	138	8	C	C	C	C
4	AZUL DE METILENO 10 MG POR ML SOLUCIÓN INYECTABLE (BLUE BEAM®)	CAJA POR 5 AMPOLLAS	IUM-1A1000281002100	HOLLAND GROUP	DP0125001	513	30/3/2028	N/A	50	50	5	C	C	C	C
5	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 MCG SOLUCIÓN PARA INHALACION EUCAL (NABUMEX)	FRASCO POR 200 DOSIS (INHALADOR)	2020M-0002350-R2	CHALVER	090225	422	30/12/2027	N/A	50	50	5	C	C	C	C
6	BROMURO DE UMECLIDINIO 62.5 MCG + VILANTEROL 25 MCG POLVO PARA INHALACIÓN	FRASCO POR 30 DOSIS	2021M-0016721-R1	GLAXOSMITHKLINE	237A	453	30/1/2028	N/A	5	5	2	C	C	C	C
7	BROMURO DE IPRATROPIO 25 MG EN 100 ML SOLUCIÓN PARA INHALAR (ATROVENT)	FRASCO POR 20 ML	2021M-000227-R3	BOEHRINGER	L0746A	758	30/11/2028	N/A	50	50	5	C	C	C	C
8	BUDESONIDA MICRONIZADA 160 MCG + FORMOTEROL FUMARATO DIHIDRATO MICRONIZADO 4,5 MCG SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN ORAL (RAPIHALER)	FRASCO POR 1 (INHALADOR) DE 120 DOSIS	2017M-0012143-R1	ASTRAZENECA	3003953D00	422	30/12/2027	N/A	20	20	3	C	C	C	C
9	BUDESONIDA MICRONIZADA 80 MCG FORMOTEROL FUMARATO DIHIDRATO MICRONIZADO 4.5 MCG SUSPENSIÓN (RAPIHALER)	FRASCO POR 120 DOSIS INHALADOR (AEROSOL)	2016M-0011308-R1	ASTRAZENECA	2001072D00	422	30/12/2027	N/A	20	20	3	C	C	C	C
10	DIOSMECTITA 3 G POLVO (SMECTA)	CAJA POR 10 SOBRES CADA UNO DE 3.76 G	2019M-011939-R2	SYNTHESIS	D61370	422	30/12/2027	N/A	40	40	5	C	C	C	C
11	DOPAMINA CLORHIDRATO 200 MG EN 5 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA POR 25 AMPOLLAS	2020M-0003334-R2	RYAN	DPC035	788	30/12/2028	N/A	100	100	8	C	C	C	C
12	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE SODIO DIBASICO FOR 1000 GR SOLUCIÓN RECTAL (ENEMA TRAVAD)	BOLSA POR 133 ML	2020M-0013369-R1	COFFAUL	3E605111	574	30/5/2028	N/A	30	30	5	C	C	C	C
13	ENOXAPARINA SODICA 60 MG EN 0 6 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA POR 10 JERINGAS PRELLENADAS	2021M3-0016050-R1	DELTA	AC10673A	513	30/3/2028	N/A	500	500	20	C	C	C	C
14	ENOXAPARINA SODICA 80 MG EN 0 8 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA POR 10 JERINGAS PRELLENADAS	2021M3-0016141-R1	DELTA	AD09363A	361	30/10/2027	N/A	300	300	20	C	C	C	C

15	ESFORAS DE BACILLUS CLAUSII 2000 MILLONES -2 MILLARDOS FOR 5 ML SUSPENSION ORAL (ENTEROGERMINA R)	CAJA POR 10 FRASCOS DE 5 ML	2023M-0004705-R2	SANOFI-AVENTIS	6112	152	22/2/2028	N/A	400	400	20	C	C	C	C
16	FITOMENADIONA 2 MG EN 0.2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE (+DONACION)	CAJA POR 5 AMPOLLAS	2023M-0005153-R3	ENFAS	F3217F05	269	30/7/2027	N/A	30	30	5	C	C	C	C
17	HEPARINA SODICA 25000 U.I. (5 000 U.I) POR 5 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA POR 25 AMPOLLAS	2021MB-0003579-R2	MEXFHARMA	A0150218	878	30/3/2029	N/A	400	400	20	C	C	C	C
18	HIDROXICINA 2.5 MG/ML SOLUCIÓN ORAL	FRASCO POR 120 ML	2021M-0003593-R3	ANGLOPHARMA	2402075	27	30/11/2026	N/A	2	2	2	C	C	C	C
19	BROMURO DE IPRATROPIO 20 MCG POR DOSIS SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN AEROSOL (ASFROMIO)	FRASCO 0.02 MG POR 200 DOSIS INHALADOR	2021M-0015084-R1	CHALVER	061325	635	30/7/2028	N/A	28	28	5	C	C	C	C
20	NITROFURAZONA 0.2 % CREMA TOPICA	TUBO POR 40 GRAMOS	2009M-0006834	CLINICOS Y QUIRUFOS	24010	57	30/12/2026	N/A	24	24	3	C	C	C	C
21	NITROGLICERINA 50 MG/10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA POR 25 FRASCO VIAL VIDRIO AMBAR TIPO I POR 10 ML	2021M-0005062-R2	RYAN	NTG-158	361	30/10/2027	N/A	28	28	5	C	C	C	C
22	NOREPINEFRINA 4 MG EN 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA POR 5 AMPOLLAS	2023M-0024411-R2	RYAN	NE8-107	422	30/12/2027	N/A	500	500	20	C	C	C	C
23	POLIETILENGLICOL 3350 POLVO PARA RECONSTITUIR (FARMALAX)	CAJA POR 50 SOBRES DE 17 G	2022M-0015270-R1	ECAR	G040386	574	30/5/2028	N/A	2.000	2 000	50	C	C	C	C
24	SALBUTAMOL DSP 100 MCG SOLUCIÓN PARA INHALAR (VENTILAN)	FRASCO POR 200 DOSIS INHALADOR	2020AR-012819 R2	GLAXOSMITHKLINE	IVC3K	269	30/7/2027	N/A	40	40	5	C	C	C	C
25	SULFATO FERROSO 125 MG EN ML GOTAS SOLUCIÓN ORAL (FERROFROFF)	FRASCO POR 20 ML	2017M-0005683-R1	LAFROFF	A0533	453	30/1/2028	N/A	20	20	3	C	C	C	C
26	BROMURO DE TIOTROPIO 5 MCG/ 4 ML SOLUCIÓN PARA NEBULIZAR O INHALAR (SPIRIVA)	CAJA CON FRASCO DE CONTENIDO DE 4,0 ML EN UN CARTUCHO DE 4,5 ML (30 DOSIS) + RESPIMAT	2020M-0008238 R1	BOEHRINGER INGELHEIM PHARMA GMBH & CO. KG	H80772	574	30/5/2028	N/A	15	15	2	C	C	C	C
27	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-0017132-R1	BOEHRINGER	601168	453	30/1/2028	N/A	20	20	3	C	C	C	C
28	VASOPRESINA 20 UI POR 1 ML SUSPENSIÓN INYECTABLE (SOPRESSIN®)	CAJA POR 5 AMPOLLAS	2019M-0018891	VITECO	AEN2503A	269	30/7/2027	N/A	50	50	5	C	C	C	C

3/05/2028

Elaborado por:

Lesly Sanchez

Firma

Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma

Químico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032956

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S NIT: 828002423	**FECHA:**	27/10/2026 02:31 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:	FEC96771 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	06/10/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
C01BA023721	AMIODARONA CLORHIDRATO 150 MG EN 3 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	96,00	$ 5.787,00	$ 555.552,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	555552,0000	11111,0000
PRODESARROLLO	2,0000	555552,0000	11111,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	555552,0000	8333,0000
PRO CULTURA	0,5000	555552,0000	2778,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	555552,0000	5556,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	555552,0000	16667,0000

DETALLE

CTO 228-2026

SUBTOTAL:	$ 555.552,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 13.889,00
OTRAS RETE:	$ 55.556,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 486.107,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CIENTO 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]

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

DISCOLMETS SAS BIC
CRA 2. NO 16 - 53
CALI - VALLE DEL CAUCA
Tel: 3054722600
Distribución: FACTURA CALI

CO-SC-4397-1

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEC96771
F.EXP: 06-10-2026

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: 05/12/26

COT: CTO-228-2026
CUFE: ff229e1d4256808ff0731ffe47d5e3b7399f533a7a9b2ff146febc35b008cb72487bcfec0a6475258615dee0ae27dbb2

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	AMIODARONA 150MG C*6 AMPOLLA CIRTRENT R.S INVIMA: IUM:1A1014821001100 CUM:N/A ATC:C01BD01	PISA	B25U206	30/07/2027	96	0	5.787	0	555.552

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, REMISION RVC26006426

SUBTOTAL	555.552
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	555.552
Retelva	0
ReteFte	13.888
Retelca	0

Codigo: 95 Vendedor: HERNAN ALBERTO RUANO MONTOYA

Mercancía Excluida: 555.552	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	541.663

Son: QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMETS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 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: 06/10/2026 14:49
Fecha y Hora Expedición: 06/10/2026 14:53

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

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
1.146	22	10	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS

Factura Nº: FEC97189

HORA: 06:08 PM

Factura Vigente hasta: 21/12/2026

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	AMIODARONA 150 MG SOLUCIÓN INYECTABLE (ORTREMI)	CAJA* AMPOLLAS	IUM 1A1014321001100	PISA	B25U206	269	30/7/2027	N/A	96	96	8	C	C	C	C

3/09/2026

Elaborado por:

Lesly Sanchez

Firma

Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Astrid A

Firma

Químico Farmaceutico

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº AG000000032957

PROVEEDOR:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423	**FECHA:**	27/10/2026 02:44 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:	FEC96765 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	06/10/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
G02AE005701	ERGOMETRINA 0.2MG SOLUCION inyectable	AMP	60,00	$ 2.440,00	$ 146.400,00	0,00	0,00
NPC0000014	MISOPROSTOL 200 mcg TABLETA ORAL - SUBLINGUAL	TABLETA	300,00	$ 3.189,00	$ 956.700,00	0,00	0,00
R01AO006421	OXIMETAZOLINA CLORHIDRATO 0.025 PORCIENTO SOLUCION NASAL	FRASCO	30,00	$ 6.072,00	$ 182.160,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	1285260,0000	25705,0000
PRODESARROLLO	2,0000	1285260,0000	25705,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	1285260,0000	19279,0000
PRO CULTURA	0,5000	1285260,0000	6426,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1285260,0000	12853,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1285260,0000	38558,0000

DETALLE

CTO 228-2026

SUBTOTAL:	$ 1.285.260,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 32.132,00
OTRAS RETE:	$ 128.526,00
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 CIENTO VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.124.602,00

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

DISCOLMETS SAS BIC
CRA 2. NO 16 - 53
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.
FEC96765
F.EXP: 06-10-2026

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: 05/12/26
COT: CTO-228-2026
CUFE: 29009c79f2e86bcd9b3cb825b8d358b8c4489b39b9b2ace242c53664c1abc6578d7973f7c20217da37ad4b802d7b240c

Ref.	Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	ERGOMETRINA 0.2MG SOLUCION INYECTABLE C*100 AMPOLLAS	SIGMAFARM A	25.09.6662	30/09/2029	60	0	2.440	0	146.400
	R.S INVIMA: IUM:1E1064231000100 CUM:1-0 ATC:	DKT COLOMBIA							
INS	MISOPROSTOL 200MCG C*4 TABLETA MISO-CARE	TECNOQUIM	NR02372B	30/12/2027	300	0	3.189	0	956.700
	R.S INVIMA:2024M-0021408 CUM:20189624-1 ATC:A02BB01	ICAS							
INS	OXIMETAZOLINA PEDIATRICO 0.025% SOL NASAL		5H6817	30/06/2028	30	0	6.072	0	182.160
	FCO*15ML								
	R.S INVIMA:2021M-0011162-R2 CUM:20018967-1 ATC:R01AA05								

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, remision RVC26006457

SUBTOTAL	1.285.260
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	1.285.260
RetelVa	0
ReteFte	32.131
Retelca	0

Codigo: 95 Vendedor: HERNAN ALBERTO RUANO MONTOYA

Mercancía Excluida: 1.285.260	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	1.253.128

Son: UN MILLON DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CIENTO VEINTE 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.

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: 06/10/2026 14:33
Fecha y Hora Expedición: 06/10/2026 14:35

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 N°	DIA	MES	AÑO
977	6	10	2026

Susana

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura N°: FEC96765 **HORA:** 03:15 P.M. **Factura Vigente hasta:** 5/12/2026

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	ERGOMETRINA 0.2 MG SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA POR 100 AMPOLLAS	INVIMA 2021M-0021408	SIGMAFARM ADKT COLOMBIA	25 09 6662	1062	33/9/2029	N/A	60	60	5	C	C	C	C
2	MISOPROSTOL 200 MCG TABLETA ORAL - SUBLINGUAL (MISO-CARE)	CAJA POR 4 UNIDADES	2024M-0021408	TECNOQUIMICAS	NR023728	422	30/12/2027	N/A	300	300	20	C	C	C	C
3	OXIMETAZOLINA CLORHIDRATO 0.025 % SOLUCIÓN NASAL	FRASCO POR 15 ML	2021M-0011162-R2	INCOBRA	SH5817	605	30/6/2028	N/A	30	30	5	C	C	C	C

1/05/2026

Elaborado por:

Lesly Sanchez
Firma
Regente encargado da recepcion

Verificado por:

Firma
Químico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000032962

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 29/10/2026 09:23 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

Nº FACTURA: FEC97331 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 28/10/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
A02BO002721	OMEPRAZOL 40 mg POLVO LIOFILIZADO	AMP	1.115,00	$3.783,00	$4.218.045,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	4218045,0000	84361,0000
PRODESARROLLO	2,0000	4218045,0000	84361,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	4218045,0000	63271,0000
PRO CULTURA	0,5000	4218045,0000	21090,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	4218045,0000	42180,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	4218045,0000	126541,0000

DETALLE

CTO 228-2026

SUBTOTAL:	$4.218.045,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$105.451,00
OTRAS RETE:	$421.804,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$3.690.790,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA MIL SETECIENTOS NOVENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

DISCOLMETS SAS BIC

CRA 2. NO 16 - 53
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.
FEC97331
F.EXP: 28-10-2026

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: 27/12/26
COT: CTO-228-2026
CUFE: 56ad0a79ad81e6459d4b2755e09fd65ba5dc59f0153fb0c2278936fd9fa085cb5108b35760f799b53e49097c7f47c44d

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
---	OMEPRAZOL 40MG AMPOLLA R.S INVIMA:2023M-0021105 CUM:20200408-1 ATC:A02BC01	SEVEN PHARMA	NP4277A	30/11/2026	1.115	0	3.783	0	4.218.045

Daniel León
Recibe por
29-10-2026
1:44 pm

DISCOLMETS S.A.S
NIT 828.002.423-5
CENTRO LOGÍSTICO - CALI
TEL: 318 323 2702

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 18764116964538 Desde 09/10/2026 Hasta 09/04/2028 Del No. 96891 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: enviar por terminal

SUBTOTAL	4.218.045
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**4.218.045**
ReteIva	0
ReteFte	105.451
ReteIca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 4.218.045 | BASE IVA: 0 | **TOTAL NETO** | 4.112.593

Son: CUATRO MILLONES CIENTO DOCE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE

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

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

Fecha y Hora Elaboración: 28/10/2026 09:22
Fecha y Hora Expedición: 28/10/2026 09:24

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
MAJESUARY CHICUE	MAJESUARY CHICUE	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
1.384	28	10	2026

Susana

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura N°: FEC97331
HORA: 09:00 AM
Factura Vigente hasta: 27/12/2026

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	OMEPRAZOL SODICO 40 MG POLVO LIOFILIZADO	CAJA * 1 AMPOLLA VIAL	2023M-0021105	SEVEN PHARMA	NP4277A	26	30/11/2026	N/A	1.115	1.115	32	C	C	C	C

3/09/2024

Elaborado por:

Lesly Sanchez

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Químico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
N°AG000000032963

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 29/10/2026 02:56 p. m.

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

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

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

N° FACTURA: FEC97148 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 21/10/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
N02BA001400	ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA	TABLETA	9.300,00	$ 74,00	$ 688.200,00	0,00	0,00
NPW0000001	ACETAMINOFEN 325 MG Y FOSFATO DE CODEINA 30 MG TABLETA	TABLETA	2.000,00	$ 231,00	$ 462.000,00	0,00	0,00
B03AC010001	CARBOXIMALTOSA DE HIERRO 500 MG EN 10 ML SOLUCION INYECTABLE	AMP	10,00	$ 413.930,00	$ 4.139.300,00	0,00	0,00
NPE0000007	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE SODIO DIBASICO X 1000GR SOLUCION RECTAL TRAVAD ENEMA	BOLSA	10,00	$ 12.551,00	$ 125.510,00	0,00	0,00
NPL0000004	LACTULOSA 66,7 G SOLUCION ORAL SOBRE X 15 ML	SOBRE	84,00	$ 1.900,00	$ 159.600,00	0,00	0,00
N03AX1401	LEVETIRACETAM 500 MG EN 5 ML SOLUCIÓN INYECTABLE (KEPPRA)	VIAL	100,00	$ 33.170,00	$ 3.317.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	8891610,0000	177832,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	8891610,0000	133374,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	8891610,0000	177832,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	8891610,0000	44458,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	8891610,0000	88916,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	8891610,0000	266748,0000

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 8.891.610,00

COMPROBANTE ENTRADA

CTO 228-2026

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 222.290,00
OTRAS RETE:	$ 889.160,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 7.780.160,00

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL CIENTO SESENTA 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

DISCOLMETS SAS BIC
CRA 2. NO 16 - 53
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.
FEC97148
F.EXP: 21-10-2026

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: 20/12/26
COT: CTO-228-2026
CUFE: 8c66ff0e7515404676062c5084c7470590293136d8987e0377f1f277cb2a2b24e70eb16ed7970ead99909c800a36d077

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	ACETAMINOFEN 500MG C*100 TABLETA	LAFRANCOL	26A821	30/04/2028	9.300	0	74	0	688.200
	R.S INVIMA:2023M-0002317-R3 CUM:19935303-4 ATC:N02BE01								
INS	ACETAMINOFEN+CODEINA 325+30MG C*500 TABLETA NODOL FORTE	SALUS	26E84	30/05/2028	2.000	0	231	0	462.000
	R.S INVIMA:2022M-0013764-R2 CUM:20046741-6 ATC:N02AA59	PHARMA							
INS	CARBOXIMALTOSA FERRICA 50MG/ML C*1 AMPOLLA FERINJECT	FARMA DE	5972022EA	30/09/2028	10	0	413.930	0	4.139.300
	R.S INVIMA:2023M-0014026-R2 CUM:20042955-7 ATC:B03AC01 Regulado:Circ	COLOMBIA							
---	ENEMA TRAVAD FOSFATO SOL RECTAL BOLSA 133ML	CORPAUL	3E606091	30/06/2028	10	0	12.551	0	125.510
	R.S INVIMA:2020M-0013389-R1 CUM:20041687-3 ATC:A06AG01								
INS	LACTULOSA 66.7GR SOL ORAL 15ML SOBRE*12 CONSTILAX	HUMAX	5Y746	30/06/2027	84	0	1.900	0	159.600
	R.S INVIMA:2021M-0016378-R1 CUM:20087761-2 ATC:A06AD11								
INS	LEVETIRACETAM 500MG/5ML C*10 AMPOLLA KEPPRA	GLAXOSMIT	25033	30/08/2027	100	0	33.170	0	3.317.000
	R.S INVIMA:2021M-0009725-R1 CUM:19999765-1 ATC:N03AX14 Regulado:Circ	HKLINE							

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 18764116964538 Desde 09/10/2026 Hasta 09/04/2028 Del No. 96891 Al No.100000 Prefijo :FEC

Obs: pedido medicamentos, remiison RVC26008302

SUBTOTAL	8.891.610
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**8.891.610**
ReteIva	0
ReteFte	222.290
ReteIca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 8.891.610	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	8.669.319

Son: OCHO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS DIECINUEVE 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: 21/10/2026 11:13
Fecha y Hora Expedición: 21/10/2026 11:18

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
1.172	21	10	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS
Factura Nº: FEC97148
HORA: 01:00PM
Factura Vigente hasta: 20/12/2026

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"				
											Huestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	CAJA POR 100 UNIDADES	2023M-0002317-R3	LAFRANCOL	26A821	543	30/4/2028	N/A	9300	9300	80	C	C	C	C
2	ACETAMINOFEN 325 MG Y FOSFATO DE CODEINA 30 MG TABLETA (NODOL FORTE)	CAJA POR 500 TABLETAS EN BLISTER DE 10 UNIDADES	2022M-0013764-R2	SALUS PHARMA	2EE84	573	30/5/2028	N/A	2000	2000	50	C	C	C	C
3	CARBOXIMALTOSA DE HIERRO 500 MG EN 10 ML SOLUCION INYECTABLE	CAJA * 1 AMPOLLA	2023M-0014026-R2	FARMA DE COLOMBIA	5972022EA	695	30/9/2028	N/A	10	10	2	C	C	C	C
4	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO 16 G + FOSFATO DE SODIO DIBASICO 6 G SOLUCION RECTAL TRAVAD ENEMA	BOLSA * 133ML	2020M-0013383-R1	CORFAUL	3E606091	604	30/6/2028	N/A	10	10	2	C	C	C	C
5	LACTULOSA 66.7 GR SOLUCIÓN ORAL	Caja plegadiza por 12 sachets de P600 Poliester Aluminio + COE x 15 ml cada sachet	2021M-0016378-R1	HUMAX	SY745	238	30/6/2027	N/A	84	84	5	C	C	C	C
6	LEVETIRACETAM 500 mg en 5 mL SOLUCION INYECTABLE KEPPRA	CAJA * 10 AMP	2021M-0009725-R1	GLAXOSMIT	25033	299	30/8/2027	N/A	100	100	8	C	C	C	C

3/09/2024

Elaborado por:

Lesly Sanchez

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Quimico Farmaceutico

COMPROBANTE ENTRADA
Nº AG000000032964

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S **NIT:** 828002423 **FECHA:** 29/10/2026 03:14 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: FEFE48227 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 27/10/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
N05BA014012	ALPRAZOLAM 0.5 MG TABLETA	TABLETA	150,00	$ 94,00	$ 14.100,00	0,00	0,00
N05BL017012	LORAZEPAM 2 MG TABLETA	TABLETA	300,00	$ 62,00	$ 18.600,00	0,00	0,00
N02AX06000	TAPENTADOL 25 mg PALEXIS RETARD	TABLETA	60,00	$ 920,00	$ 55.200,00	0,00	0,00
N02AX060001	TAPENTADOL 50 mg TABLETA	TABLETA	60,00	$ 1.997,00	$ 119.820,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	207720,0000	4154,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	207720,0000	4154,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	207720,0000	3116,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	207720,0000	1039,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	207720,0000	2077,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	207720,0000	6232,0000

DETALLE

CTO 228-2026

SUBTOTAL:	$ 207.720,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 5.193,00
OTRAS RETE:	$ 20.772,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 181.755,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO OCHENTA Y UN MIL SETECIENTOS CINCUENTA 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]

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

DISCOLMETS SAS BIC
LOT D1 B4 BOD4 Urb Colinas del Bosque Av.El P
PEREIRA - RISARALDA
Tel: 3187848255
Distribución: DISCOLMETS SAS

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

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEPE48227
F.EXP: 27-10-2026

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: 26/12/26
COT: CTO-228-2026
CUFE: 8b9d6421051b7bac09a8ed7d7a851ef1de45dca595b66f24e12349cee4464a332a5d69c03cbb6c9e788f4b0cb4548f71

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	S.P ALPRAZOLAM 0.5MG C*30 TABLETA R.S INVIMA:2023 M-011168-R2 CUM:000227600-01 ATC:N05BA12	GENFAR	173175	30/05/2028	150	0	94	0	14.100
INS	S.P LORAZEPAM 2MG C*30 TABLETA R.S INVIMA:2022M-011166-R2 CUM:000227599-01 ATC:N05BA06	GENFAR	194280	30/07/2029	300	0	62	0	18.600
INS	S.P TAPENTADOL 25MG C*60 TABLETA LIB. PROLONGADA PALEXIS PR R.S INVIMA:2023M-0014702-R2 CUM:20052257-11 ATC:N02AX06 Regulado:Cir	GRUNENTHA L	247X07	30/01/2028	60	0	920	0	55.200
INS	S.P TAPENTADOL 50MG C*30 TABLETA PALEXIS IR R.S INVIMA:2023M-0014502-R2 CUM:20049946-6 ATC:N02AX06 Regulado:Circ	GRUNENTHA L	189X02	30/08/2029	60	0	1.997	0	119.820

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 18764117594300 Desde 23/10/2026 Hasta 23/04/2028 Del No. 48177 Al No.200000 Prefijo :FEPE

Obs:

SUBTOTAL	207.720
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**207.720**
ReteIva	0
ReteFte	0
ReteIca	0

Codigo: 86 Vendedor: ASESOR CAUCA - INSTITUCIONAL

Mercancía Excluida: 207.720	BASE IVA: 0	**TOTAL NETO**	207.720

Son: DOSCIENTOS SIETE MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS M/CTE

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

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

Fecha y Hora Elaboración: 27/10/2026 12:06
Fecha y Hora Expedición: 27/10/2026 12:07

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

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
JOSE DANIEL VILLADA SANABRIA	JOSE DANIEL VILLADA SANABRIA	0.00

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
1.385	27	10	2026

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: DISCOLMETS

Factura N°: FEPE48227 **HORA:** 10:10 AM **Factura Vigente hasta:** 26/12/2026

											Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"				
No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Temperatura cadena de frío (2 - 8°C)	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	ALPRAZOLAM 0.5 MG TABLETA	CAJA FOR 30 UNIDADES	2023M-011168-R2	GENFAR	173175	573	30/5/2028	N/A	150	150	8	C	C	C	C
2	LORAZEPAM 2 MG TABLETA	CAJA FOR 30 UNIDADES	2022M-011165-R2	GENFAR	194280	999	30/7/2029	N/A	300	300	20	C	C	C	C
3	TAPENTADOL 25 MG TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA (PALEXIS PR)	CAJA* 60 TABLETAS	2023M-0014702-R2	GRUNENTHAL	247X07	452	30/1/2028	N/A	60	60	5	C	C	C	C
4	TAPENTADOL 50 mg TABLETA (PALEXIS IR)	CAJA* 30 TABLETAS	2023M-0014502-R2	GRUNENTHAL	183X02	1030	30/8/2029	N/A	60	60	5	C	C	C	C

3/9/2026

Elaborado por:

Lesly Sanchez

Firma
Regente encargado de recepcion

Verificado por:

Firma
Quimico Farmaceutico

Roberto González Rincón

REVISOR FISCAL

Neiva, octubre 08 de 2026
DCM-CERT-RF-OCT2026-L2044

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 septiembre de 2026** y la **cotización al Sistema General de Seguridad Social en Salud correspondiente al mes de octubre 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 **ocho (08) días del mes de octubre de 2026**, para los fines relacionados con **procesos de contratación estatal y licitaciones públicas**.

ROBERTO GONZALEZ RINCON
Revisor fiscal TP 90191-T

RG

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	d+	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 826932433	5	DISCOUNTS	A - 200 O MAS COTIZANTES	NEIVA COMFAMILIAR HUILA	CLL 12 12 32	NEIVA-HUILA	8725546	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-09	2026-10	721062988	95124844801	E	2026/10/07	2026/10/07	BANCOLOMBIA	0	$796,630,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				1,623	$511,769,200	$0					$0	$511,769,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	75	$30,395,800	$0	$187,500	$0	$307,500	$0	$0	$30,395,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	378	$126,666,000	$0	$397,100	$0	$397,100	$0	$0	$126,666,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	872	$263,260,600	$0	$177,100	$0	$177,100	$0	$0	$263,260,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	298	$91,446,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$91,446,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1,628	$22,755,500	$0					$0	$22,755,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1,628	$22,755,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$22,755,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 19)				1,626	$126,852,500	$0					$0	$126,852,500
CAFAMAZ	CCF65	800,003,122	6	9	$491,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$491,600
COFREM	CCF34	892,000,146	3	133	$10,018,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$10,018,500
COMFASUCRE	CCF22	860,007,336	1	185	$15,402,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$15,402,900
COMCAJA	CCF66	800,231,569	4	45	$3,404,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$3,404,800
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	308	$22,323,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$22,323,800
COMFACA	CCF13	891,190,047	2	20	$1,347,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,347,300
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	59	$3,947,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$3,547,600
COMFACAUCA	CCF14	891,500,187	0	1	$6,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$6,100
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	506	$41,752,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$41,752,200
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	6	$456,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$456,800
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	14	$541,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$541,500
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	143	$10,864,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$10,864,700
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	83	$6,649,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$6,649,800
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	24	$2,072,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$2,072,500
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	17	$1,236,400	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,236,400
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	22	$1,668,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,668,100
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	1	$80,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$80,000
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	6	$686,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$686,100
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	44	$3,501,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$3,501,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 25)				1,628	$132,723,100	$0					$0	$132,723,100
ALIANSALUD EPS (ANTES COMFENICA)	EPS001	830,113,831	0	4	$740,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$740,000
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	24	$1,594,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,594,000
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	9	$630,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$630,300

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 828002423	5	DISCOWETS	A - 200 O MAS COTIZANTES	NEIVA COMFAMILIAR HUILA	CLL 12 12 32	NEIVA-HUILA	8720554	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-09	2026-10	721062458	95114646851	E	2026/10/07	2026/10/07	BANCOLOMBIA	0	$796,600,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
CAFESOCA	EPSC25	891,856,000	7	17	$1,079,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,079,600
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	3	$228,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$228,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	29	$2,603,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$2,603,200
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	5	$377,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$377,100
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	22	$1,609,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,609,800
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	7	$476,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$476,500
EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	CCFC33	901,543,761	5	2	$155,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$155,200
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$76,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$76,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	77	$6,767,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$6,767,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	97	$6,740,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$6,740,700
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	18	$1,564,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,564,200
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	$72,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$72,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	10	$828,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$828,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	458	$37,102,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$37,102,700
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPSC41	900,156,264	2	135	$9,692,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$9,692,600
PIJAOSALUD	EPSIC6	809,008,362	2	2	$150,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$150,100
PROTEGER	CCFC55	901,543,211	6	15	$1,126,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,126,900
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	24	$2,046,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$2,046,000
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	1	$80,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$80,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	167	$13,207,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$13,207,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	447	$43,778,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$43,778,200
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	3	$197,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$197,300
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$1,500,100	$0					$0	$1,500,100
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	$1,500,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,500,100
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$1,000,100	$0					$0	$1,000,100
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	$1,000,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,000,100
TOTAL				**1618**	**$796,600,500**	**$0**	**$761,700**	**$0**	**$881,700**	**$0**	**$0**	**$796,600,500**