GRUPO DAO SAS
POPAYÁN - CAUCA
NIT. 817004260 - 0
Tipo de Régimen: responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Actividad Económica: 4645
CL 67 N 9 59 - 3104387992
facturacionelectronica@dao.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FBP137952

CUFE:6b413d3e89e01087ea673ba824184e0f1ec0f4f71d76308ed877dd5860460f38b54456972d346ca16b6e64ca2666df11

CÓDIGO DEL PRESTADOR DE SERVICIO:	
NOMBRE:	HOSPITAL DE TIMBIO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
CÉDULA O NIT:	NIT: 817000999
DIRECCION:	CR 22 18 00 BRR SAN JUDAS
TELEFONO:	8278012
CIUDAD:	TIMBÍO (CAUCA)
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN Y DE PAGO:	
COBERTURA O PLAN DE BENEFICIOS:	
NUMERO DE CONTRATO:	
NUMERO DE POLIZA:	
FECHA INICIO: 2023/06/22	**FECHA FINAL FACTURACIÓN: 2023/07/22**

TIPO Y NO. DE ID DEL USUARIO:	-
NOMBRE DEL USUARIO:	
TIPO DE USUARIO:	
EDAD:	0
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	
MUNICIPIO:	
NUMERO DE AUTORIZACIÓN:	
NUMERO MIPRES:	
ORDEN DE COMPRA:	
SUCURSAL:	
DIRECCIÓN SUCURSAL:	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	FORMA DE PAGO: Crédito Plazo 30	NOMBRE DEL VENDEDOR
2023/06/22	2023/07/22	MEDIO DE PAGO: Acuerdo mutuo	SONIA LUCIA MENESES RIVERA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	CANT	INVIMA	CUM	ATC	LOTE	FECHA VCTO	VALOR UNITARIO	IVA %	VALOR NETO
000085	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE FRASCOX60ML AMERICAN GENERICS	FRASCO	50	2018M-0001556-R2	19929516-5	N02BE01	23A370	2025-03-30	$2,615.00	0 %	$130,750.00
001452	BETAMETASONA 0.05% CREMA TOPICA TUBOX20G AMERICAN GENERICS	TUBO	2	2009M-0009231	19999832-2	D07AC01	23A71	2025-03-30	$3,231.00	0 %	$6,462.00
005097	HIDROCORTISONA 100MG POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 VITALIS	CAJA	3	2021M-0003102-R1	19940721-13	H02AB09	M220259	2025-12-16	$41,538.00	0 %	$124,614.00
012533	DEXAMETASONA 4MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2020M-0007728-R1	19980029-9	H02AB02	A230163	2026-03-14	$61,538.00	0 %	$61,538.00
014179	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX5ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2010M-0010844	20006845-09	N02BB02	A230170	2026-03-20	$307,692.00	0 %	$307,692.00
009976	TENOFOVIR DISOPROXIL+EMTRICITABINA (EMTRIFOVIR) 300+200MG TABLETA FRASCOX30 HUMAX	FRASCO-TAB	1	2020M-0016089-R1	20092764-2	J05AR03	1N531	2023-11-04	$50,492.00	0 %	$50,492.00
011813	BISACODILO 5MG TABLETA CAJAX100 RECIPE	CAJA	1	2016M-0004952-R1	19953922-02	A06AB02	618Z33	2024-11-01	$10,500.00	0 %	$10,500.00
001885	CAPTOPRIL 25MG TABLETA CAJAX30 RECIPE	CAJA	5	2014M-015268-R2	54972-7	C09AA01	619Z03A	2025-09-01	$3,990.00	0 %	$19,950.00
002525	CLOPIDOGREL (PLATEMAX) 75MG TABLETA CAJAX30 MSN	CAJA	1	2018M-0014559-R1	20056052-22	B01AC04	BRC06010A	2024-05-31	$9,030.00	0 %	$9,030.00
000496	ADRENALINA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX1ML CAJAX25 ECAR	CAJA	4	2021M-014499-R3	42849-1	C01CA24	B100509 E2	2023-10-30	$85,350.00	0 %	$341,400.00
006913	METOPROLOL 50MG TABLETA CAJAX300 - GENFAR	CAJA	1	2007M-0007318	19976470-3	C07AB02	C02217A	2024-10-30	$26,400.00	0 %	$26,400.00
005072	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA CAJAX300 GENFAR	CAJA	1	2008M-012410 R1	212764-6	C03AA03	D00328A	2025-01-30	$10,800.00	0 %	$10,800.00
014655	HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX1ML CAJAX5 ACTIFARMA	CAJA	1	2019M-0009920-R1	19998377-01	N05AD01	2032	2024-02-28	$14,120.00	0 %	$14,120.00
000945	AMPICILINA 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 VITALIS	CAJA	2	2020M-011529-R2	220025-24	J01CA01	B230028	2026-04-14	$33,000.00	0 %	$66,000.00
011850	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX1ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2021M-0000733-R2	19924285-34	N02AX02	A230206	2025-04-03	$120,000.00	0 %	$120,000.00
000945	AMPICILINA 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 VITALIS	CAJA	8	2020M-011529-R2	220025-24	J01CA01	B230028	2026-04-14	$33,000.00	0 %	$264,000.00
000130	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA CAJAX100 AMERICAN GENERICS	CAJA	1	2018M-0002317-R2	19935303-4	N02BE01	22C695	2024-09-30	$6,900.00	0 %	$6,900.00
000318	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA CAJAX900 GENFAR	CAJA	1	2013M-0002447-R1	19936296-11	N02BA01	CCL3002	2024-09-30	$30,600.00	0 %	$30,600.00
000910	AMOXICILINA 500MG CAPSULA CAJAX50 LA SANTE	CAJA	1	2020M-010611-R3	33496-3	J01CA04	3307992	2026-02-28	$11,350.00	0 %	$11,350.00
013878	AMPICILINA-SULBACTAM 1+0.5G POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX50 VITALIS	CAJA	6	2020M-010590-R2	218004-19	J01CR01	B230008	2026-02-01	$180,000.00	0 %	$1,080,000.00
001455	BETAMETASONA 0.05% CREMA TOPICA TUBOX40G GENFAR	TUBO	3	2017M-005364-R2	45688-1	D07AC01	C00360A	2024-02-28	$4,487.00	0 %	$13,461.00
005551	BROMURO IPRATROPIO (ASPROMIO) 20MCG/DOSIS INHALADOR 200DOSIS FRASCOX10ML CHALVER	FRASCO	12	2021M-0015094-R1	20066836-1	R03BB01	227122	2024-12-30	$18,080.00	0 %	$216,960.00

001364	BECLOMETASONA (NABUMEX) 250MCG/DOSIS INHALADOR 200DOSIS FRASCOX10ML CHALVER	FRASCO	10	2021M-0002366-R2	19935124-2	R01AD01	000223	2026-01-30	$12,767.00	0 %	$127,670.00
002066	CEFALEXINA 500MG CAPSULA CAJAX300 GENFAR	CAJA	1	2007M-006629 R1	44405-03	J01DB01	01180223	2026-01-30	$127,200.00	0 %	$127,200.00
002079	CEFALOTINA 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA CAJAX10 VITALIS	CAJA	1	2021M-007484-R2	208131-6	J01DB03	P210972	2024-04-30	$49,410.00	0 %	$49,410.00
002079	CEFALOTINA 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA CAJAX10 VITALIS	CAJA	2	2021M-007484-R2	208131-6	J01DB03	C230011	2025-01-27	$49,410.00	0 %	$98,820.00
011664	CEFTRIAXONA 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 FARMALOGICA	CAJA	4	2018M-0008081-R1	19985517-2	J01DD54	2445321-4	2023-12-30	$30,760.00	0 %	$123,040.00
012533	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2017M-0012145-R1	20019105-10	H02AB02	A221540	2025-12-27	$71,100.00	0 %	$71,100.00
012536	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX3ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	2	2013M-0002244-R1	19934768-20	M01AB05	A221515	2024-12-15	$64,500.00	0 %	$129,000.00
011955	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2020M-0000529-R2	19922562-10	N02BB02	A230031	2025-01-14	$205,900.00	0 %	$205,900.00
005097	HIDROCORTISONA 100MG POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 VITALIS	CAJA	4	2021M-0003102-R1	19940721-13	H02AB09	M220259	2025-12-16	$41,538.00	0 %	$166,152.00
012346	HIOSCINA+DIPIRONA 20MG+2.5G/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX5ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2020M-0000903-R2	19926478-5	A03DB04	P220917	2025-03-30	$308,000.00	0 %	$308,000.00
005342	IBUPROFENO 400MG TABLETA CAJAX100 GENFAR	CAJA	1	2020M-014958-R3	51330-17	M01AE01	C01867E	2024-08-30	$19,900.00	0 %	$19,900.00
012307	METILPREDNISOLONA 500MG POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 VITALIS	CAJA	3	2020M-0009196-R1	19990590-16	H02AB04	M230016	2026-02-04	$196,790.00	0 %	$590,370.00
015116	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	2	2021M-0020010	20162259-04	A03FA01	A221570	2025-12-29	$102,000.00	0 %	$204,000.00
008277	PENICILINA G BENZATINICA 1.2MUI POLVO SUSPENSION INYECTABLE AMPOLLA CAJAX10 VITALIS	CAJA	3	2020M-011504-R2	219603-07	J01CE08	B220198	2025-10-10	$31,790.00	0 %	$95,370.00
009182	SALBUTAMOL (AIRMAX) 100MCG SUSPENSION INHALACION AEROSOLX10ML 200.DOSIS CHALVER	FRASCO	20	2021M-0009874-R1	20001675-1	R03AC02	214522	2024-11-30	$8,224.00	0 %	$164,480.00
011851	TRAMADOL 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2021M-0013188-R1	20045072-4	N02AX02	P222687	2024-08-30	$79,600.00	0 %	$79,600.00
011850	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX1ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2021M-0000733-R2	19924285-34	N02AX02	A230206	2025-04-03	$120,000.00	0 %	$120,000.00
002506	CLONIDINA 0.150MG TABLETA CAJAX500 ECAR	CAJA	1	2009M-0009253	19995299-7	C02AC01	D040093	2025-03-31	$47,500.00	0 %	$47,500.00
011968	HIOSCINA 20MG/1ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX1ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2009 M - 011494 R-1	225064-11	A03BB01	A230003	2026-01-05	$193,500.00	0 %	$193,500.00
002312	CIPROFLOXACINA 100MG/10ML INYECTABLES VIALX10ML CAJAX10 VITALIS	CAJA	20	2015M-0004863-R1	19954690-14	J01MA02	S221454	2025-11-26	$29,080.00	0 %	$581,600.00
013909	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX4ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2015M-0003196-R1	19943350-28	J01FF01	A230100	2024-03-03	$483,000.00	0 %	$483,000.00
007937	OXACILINA 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA CAJAX10 VITALIS	CAJA	10	222155-10	222155-10	J01CF04	233012021	2025-12-31	$29,910.00	0 %	$299,100.00
004314	FENOTEROL+BROMURO IPRATROPIO (BERODUAL) 0.50+0.25MG/ML SOLUCION INHALAR FRASCOX20ML BOEHRINGER	FRASCO	2	2020M-003240-R3	54889-1	R03AL01	J0124A	2026-02-28	$26,200.00	0 %	$52,400.00

VALORES EN LETRA: SIETE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA MIL CIENTO TREINTA Y UNO PESOS

Resolución DIAN No. 18764047192268 del 08/04/2023 Prefijo FBP1 Numeración 29881 a la 500000 vence el 07/04/2024

OBSERVACIONES:
CONTRATO HTIMBIO-CAU-SUM-050-2023 (E)
RM 1332 1335 1337 1338 1340 1344 1345

SUBTOTAL	$7,260,131.00
DESCUENTO	$0.00
IVA	$0.00
RETEFUENTE	$0.00
TOTAL	$7,260,131.00

Usuario: SONIA LUCIA MENESES 2
Hora Generación: 12:20:00

Apreciado cliente este documento no es endosable

Fecha de recibido:

Nombre:

Identificacion:

Firma:

RECIBIDO CONFORME FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

PROVEEDOR TECNOLÓGICO: BTW S.A.S. NIT 900665411 - INFORMACIÓN FACTURACIÓN ERP:

© Copyright 2023. Documento creado por btw.com.co sujeto a condiciones y restricciones.

Droguerías Alianza de Occidente
Generando salud a tu vida
DEPOSITO PRINCIPAL INSTITUCIONAL

GRUPO DAO SAS
NIT: 817004260-0
CLL 67 NORTE 9 59 BRR BELLO HORIZONTE Ciudad: POPAYAN-CAUCA
Teléfonos: 8373035
Actividad Económica 4645 - Responsable de Iva
Correo para notificacion: facturacionelectronica@dao.com.co

1 Caja

REMISION No. **RMCI01-1338**
Fecha de expedición: Fecha: 30/05/2023
Página 1 de 1

Vendedor: SONIA LUCIA MENESES RIVERA

Datos del Cliente:
Nombre : HOSPITAL DE TIMBIO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Cédula o Nit : 817000999-6
Direccion : CR 22 18 00 BRR SAN JUDAS
Teléfono. : 8278012
Ciudad: TIMBÍO (CAUCA)
Modalidad de Contratacion y de Pagos: LICITACION PUBLICA
Cobertura o Plan de Beneficios:
Numero de Contrato: TIMBIOMAYO2023
Numero de Poliza 123
Fecha Inicial Facturacion 01/05/2023 Fecha Final Facturacion 31/05/2023

Tipo Documento Usuario:
Documento Usuario:
Nombre de Usuario:
Tipo de Usuario: Tpaciente.usuariosalud
Numero Autorización
Pagos Compartidos en PVS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN PRESENTACION O UNIDAD DE MEDIDA	ID ENTREGA (MIPRES)	CANT	INVIMA	CUM	ATC	LOTE	FECHA VCTO	VALOR UNITARIO	IVA %	VALOR NETO
000945	AMPICILINA 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 VITALIS	8	8	2020M-011529-R2	220025-24	J01CA01	B230028	14/04/2026	$33,000	0.00	$264,000

Valor en letras: DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS M/C

Usuario: Cajero : SONIA LUCIA MENESES 2
Fecha/Hora Impr: 30/05/2023 11:40:50
Caja : CPU-DAO-509 # DAO-509

Observación:

Jaramillo

Valor Bruto	$264,000
Descuento	$0
Vr IVA	$0
Retefuente	$0
Copago	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota de Recuperacion	0.00
TOTAL	**$264,000**

1- Favor aceptar esta factura de acuerdo al Art. 621 del CC y el Art. 617 Estatuto Tributario 2- Despúes de 71 horas de recibida la mercancía no se aceptan reclamos2. Despues de 71 horas de recibida la mercancia no se aceptan Reclamos
3- Favor consignar a Nombre de Grupo DAO SAS en: Bancolombia Cuenta Corriente 86807549717 ó cuenta de ahorros Nro. 86836847379, Banco Agrario: Cuenta Corriente No. 369180003672 de Occidente cuenta corriente Nro. 041-10951-3 Banco BBVA Nro. 7210100021889NOTA: De conformidad al paragrafo del Art. 2 DS. 1165. que en la factura cambiaría compraventa, impide la entrega del original al comprador, se entiende cumplida la exigencia del INC. 1 del Art 617 del Estatuto Tributario con la entrega de la copia al comprador.Esta factura es un título valor, presto merito ejecutivo y legítima el derecho natural y autónomo que en ella se incorpora, cumple con los requisitos especiales que se encuentran contemplados en el Art.317 del E.T. 773 y 774 del C.Co., Decreto 2242 del 2015 Art 86 de la Ley 1686-2013 y Decreto 1349 del 2006. Si no es cancelada a su vencimiento se causará a un interes de mora a la tasa máxima autorizada por la ley sin perjuicio de la acción legal por el incumplimiento en el pago.

Todos los Derechos Reservados @1997-2023 CASA DE SOFTWARE PROSOF S.A.S Casa Matriz PEREIRA : Calle 4 # 15-11

Droguerías Alianza de Occidente
Generando salud a tu vida
DEPOSITO PRINCIPAL INSTITUCIONAL

GRUPO DAO SAS
NIT: 817004260-0
CLL 67 NORTE 9 59 BRR BELLO HORIZONTE Ciudad: POPAYAN-CAUCA
Teléfonos: 8373035
Actividad Económica 4645 - Responsable de Iva
Correo para notificacion: facturacionelectronica@dao.com.co

REMISION No. **RMCI01-1337**
Fecha de expedición: Fecha: 26/05/2023

Vendedor: SONIA LUCIA MENESES RIVERA

Datos del Cliente:
Nombre : HOSPITAL DE TIMBIO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Cédula o Nit : 817000999-6
Direccion : CR 22 18 00 BRR SAN JUDAS
Teléfono. : 8278012
Ciudad: TIMBÍO (CAUCA)
Modalidad de Contratacion y de Pagos: LICITACION PUBLICA
Cobertura o Plan de Beneficios:
Numero de Contrato: TIMBIOMAYO2023
Numero de Poliza 123
Fecha Inicial Facturacion 01/05/2023 Fecha Final Facturacion 31/05/2023

Tipo Documento Usuario:
Documento Usuario:
Nombre de Usuario:
Tipo de Usuario: Tpaciente.usuariosalud
Numero Autorización
Pagos Compartidos en PVS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN PRESENTACION O UNIDAD DE MEDIDA	ID ENTREGA (MIPRES)	CANT	INVIMA	CUM	ATC	LOTE	FECHA VCTO	VALOR UNITARIO	IVA %	VALOR NETO
014655	HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX1ML CAJAX5 ACTIFARMA	1	1	2019M-0009920-R1	19998377-01	N05AD01	2032	28/02/2024	$14,120	0.00	$14,120
000945	AMPICILINA 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 VITALIS	2	2	2020M-011529-R2	220025-24	J01CA01	B230028	14/04/2026	$33,000	0.00	$66,000
011850	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX1ML CAJAX100 VITALIS	1	1	2021M-0000733-R2	19924285-34	N02AX02	A230206	03/04/2025	$120,000	0.00	$120,000

Valor en letras: DOSCIENTOS MIL CIENTO VEINTE PESOS M/C

Usuario: Cajero : SONIA LUCIA MENESES 2 Fecha/Hora Impr: 26/05/2023 16:29:41 Caja : CPU-DAO-509 # DAO-509

Observación:

Valor Bruto	$200,120
Descuento	$0
Vr IVA	$0
Retefuente	$0
Copago	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota de Recuperacion	0.00
TOTAL	**$200,120**

1- Favor aceptar esta factura de acuerdo al Art. 621 del CC y el Art. 617 Estatuto Tributario 2- Despúes de 71 horas de recibida la mercancía no se aceptan reclamos2. Despues de 71 horas de recibida la mercancia no se aceptan Reclamos
3- Favor consignar a Nombre de Grupo DAO SAS en: Bancolombia Cuenta Corriente 86807549717 ó cuenta de ahorros Nro. 86836847379, Banco Agrario: Cuenta Corriente No. 369180003507 Occidente cuenta corriente Nro. 041-10951-3 Banco BBVA Nro. 7210100021889NOTA: De conformidad al paragrafo del Art. 2 DS. 1165. que en la factura cambiaria compraventa, impide la entrega del original al comprador, se entiende cumplida la exigencia del INC. 1 del Art 617 del Estatuto Tributario con la entrega de la copia al comprador Esta factura es un título valor, presto merito ejecutivo y legítima el derecho natural y autónomo que en ella se incorpora, cumple con los requisitos especiales que se encuentran contemplados en el Art.317 del E.T. 773 y 774 del C.Co., Decreto 2242 del 2015 Art 86 de la Ley 1686-2013 y Decreto 1349 del 2006. Si no es cancelada a su vencimiento se causará a un interes de mora a la tasa máxima autorizada por la ley sin perjuicio de la acción legal por el incumplimiento en el pago.

Todos los Derechos Reservados @1997-2023 CASA DE SOFTWARE PROSOF S.A.S Casa Matriz PEREIRA : Calle 4 # 15-11

Droguerías Alianza de Occidente
Generando salud a tu vida

DEPOSITO PRINCIPAL INSTITUCIONAL

GRUPO DAO SAS
NIT: 817004260-0
CLL 67 NORTE 9 59 BRR BELLO HORIZONTE Ciudad: POPAYAN-CAUCA
Teléfonos: 8373035
Actividad Económica 4645 - Responsable de Iva
Correo para notificacion: facturacionelectronica@dao.com.co

REMISION No. **RMCI01-1335**
Fecha de expedición: Fecha: 18/05/2023

Vendedor: SONIA LUCIA MENESES RIVERA

Datos del Cliente:
Nombre : HOSPITAL DE TIMBIO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Cédula o Nit : 817000999-6
Direccion : CR 22 18 00 BRR SAN JUDAS
Teléfono. : 8278012
Ciudad: TIMBÍO (CAUCA)
Modalidad de Contratacion y de Pagos: LICITACION PUBLICA
Cobertura o Plan de Beneficios:
Numero de Contrato: TIMBIOMAYO2023
Numero de Poliza 123
Fecha Inicial Facturacion 01/05/2023 Fecha Final Facturacion 31/05/2023

Tipo Documento Usuario:
Documento Usuario:
Nombre de Usuario:
Tipo de Usuario: Tpaciente.usuariosalud
Numero Autorización
Pagos Compartidos en PVS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN PRESENTACION O UNIDAD DE MEDIDA	ID ENTREGA (MIPRES)	CANT	INVIMA	CUM	ATC	LOTE	FECHA VCTO	VALOR UNITARIO	IVA %	VALOR NETO
011813	BISACODILO 5MG TABLETA CAJAX100 RECIPE	1	1	2016M-0004952-R1	19953922-02	A06AB02	618Z33	01/11/2024	$10,500	0.00	$10,500
001885	CAPTOPRIL 25MG TABLETA CAJAX30 RECIPE	5	5	2014M-015268-R2	54972-7	C09AA01	619Z03A	01/09/2025	$3,990	0.00	$19,950
002525	CLOPIDOGREL (PLATEMAX) 75MG TABLETA CAJAX30 MSN	1	1	2018M-0014559-R1	20056052-22	B01AC04	BRC06010A	31/05/2024	$9,030	0.00	$9,030
000496	ADRENALINA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX1ML CAJAX25 ECAR	4	4	2021M-014499-R3	42849-1	C01CA24	B100509 E2	30/10/2023	$85,350	0.00	$341,400
006913	METOPROLOL 50MG TABLETA CAJAX300 GENFAR	1	1	2007M-0007318	19976470-3	C07AB02	C02217A	30/10/2024	$26,400	0.00	$26,400
005072	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA CAJAX300 GENFAR	1	1	2008M-012410 R1	212764-6	C03AA03	D00328A	30/01/2025	$10,800	0.00	$10,800

Valor en letras: CUATROCIENTOS DIECIOCHO MIL OCHENTA PESOS M/C

Usuario: Cajero : SONIA LUCIA MENESES 2 Fecha/Hora Impr: 18/05/2023 15:57:17 Caja : CPU-DAO-509 # DAO-509

Observación: FAVOR ENVIAR EN REMISION

Valor Bruto	$418,080
Descuento	$0
Vr IVA	$0
Retefuente	$0
Copago	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota de Recuperacion	0.00
TOTAL	**$418,080**

1- Favor aceptar esta factura de acuerdo al Art. 621 del CC y el Art. 617 Estatuto Tributario 2- Despúes de 71 horas de recibida la mercancía no se aceptan reclamos2. Despues de 71 horas de recibida la mercancia no se aceptan Reclamos
3- Favor consignar a Nombre de Grupo DAO SAS en: Bancolombia Cuenta Corriente 86807549717 ó cuenta de ahorros Nro. 86836847379, Banco Agrario: Cuenta Corriente No. 369180006072 Occidente cuenta corriente Nro. 041-10951-3
Banco BBVA Nro. 7210100021889NOTA: De conformidad al paragrafo del Art. 2 DS. 1165. que en la factura cambiaría compraventa, impide la entrega del original al comprador, se entiende cumplida la exigencia del INC. 1 del Art 617 del Estatuto Tributario con la entrega de la copia al comprador.Esta factura es un título valor, presto merito ejecutivo y legítima el derecho natural y autónomo que en ella se incorpora, cumple con los requisitos especiales que se encuentran contemplados en el Art.317 del E.T. 773 y 774 del C.Co., Decreto 2242 del 2015 Art 86 de la Ley 1686-2013 y Decreto 1349 del 2006. Si no es cancelada a su vencimiento se causará a un interes de mora a la tasa máxima autorizada por la ley sin perjuicio de la acción legal por el incumplimiento en el pago.

Todos los Derechos Reservados @1997-2023 CASA DE SOFTWARE PROSOF S.A.S Casa Matriz PEREIRA : Calle 4 # 15-11

Droguerías Alianza de Occidente
Generando salud a tu vida

DEPOSITO PRINCIPAL INSTITUCIONAL

GRUPO DAO SAS
NIT: 817004260-0
CLL 67 NORTE 9 59 BRR BELLO HORIZONTE Ciudad: POPAYAN-CAUCA
Teléfonos: 8373035
Actividad Económica 4645 - Responsable de Iva
Correo para notificacion: facturacionelectronica@dao.com.co

REMISION No. **RMCI01-1344**
Fecha de expedición: Fecha: 15/06/2023

Vendedor: SONIA LUCIA MENESES RIVERA

Datos del Cliente:
Nombre : HOSPITAL DE TIMBIO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Cédula o Nit : 817000999-6
Direccion : CR 22 18 00 BRR SAN JUDAS
Teléfono. : 8278012
Ciudad: TIMBÍO (CAUCA)
Modalidad de Contratacion y de Pagos: LICITACION PUBLICA
Cobertura o Plan de Beneficios:
Numero de Contrato: TIMBIOMAYO2023
Numero de Poliza 123
Fecha Inicial Facturacion 01/06/2023 Fecha Final Facturacion 30/06/2023

Tipo Documento Usuario:
Documento Usuario:
Nombre de Usuario:
Tipo de Usuario: Tpaciente.usuariosalud
Numero Autorización
Pagos Compartidos en PVS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN PRESENTACION O UNIDAD DE MEDIDA	ID ENTREGA (MIPRES)	CANT	INVIMA	CUM	ATC	LOTE	FECHA VCTO	VALOR UNITARIO	IVA %	VALOR NETO
002312	CIPROFLOXACINA 100MG/10ML INYECTABLES VIALX10ML CAJAX10 VITALIS	20	20	2015M-0004863-R1	19954690-14	J01MA02	S221454	26/11/2025	$29,080	0.00	$581,600
013909	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX4ML CAJAX100 VITALIS	1	1	2015M-0003196-R1	19943350-28	J01FF01	A230100	03/03/2024	$483,000	0.00	$483,000
007937	OXACILINA 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA CAJAX10 VITALIS	10	10	222155-10	222155-10	J01CF04	233012021	31/12/2025	$29,910	0.00	$299,100

Valor en letras: UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS M/C

Usuario: Cajero : SONIA LUCIA MENESES 2
Fecha/Hora Impr: 15/06/2023 16:27:22
Caja : CPU-DAO-410 # CPU-DAO-410

Observación:

Leidy cabrera
76015992O5

Valor Bruto	$1,363,700
Descuento	$0
Vr IVA	$0
Retefuente	$0
Copago	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota de Recuperacion	0.00
TOTAL	**$1,363,700**

1- Favor aceptar esta factura de acuerdo al Art. 621 del CC y el Art. 617 Estatuto Tributario 2- Despúes de 71 horas de recibida la mercancía no se aceptan reclamos Despues de 71 horas de recibida la mercancia no se aceptan Reclamos
3- Favor consignar a Nombre de Grupo DAO SAS en: Bancolombia Cuenta Corriente 86807549717 ó cuenta de ahorros Nro. 86836847379, Banco Agrario: Cuenta Corriente No. 36918000005072 de Occidente cuenta corriente Nro. 041-10951-3 Banco BBVA Nro. 7210100021889NOTA: De conformidad al paragrafo del Art. 2 DS. 1165. que en la factura cambiaría compraventa, impide la entrega del original al comprador, se entiende cumplida la exigencia del INC. 1 del Art 617 del Estatuto Tributario con la entrega de la copia al comprador.Esta factura es un título valor, presto merito ejecutivo y legítima el derecho natural y autónomo que en ella se incorpora, cumple con los requisitos especiales que se encuentran contemplados en el Art.317 del E.T. 773 y 774 del C.Co., Decreto 2242 del 2015 Art 86 de la Ley 1686-2013 y Decreto 1349 del 2006. Si no es cancelada a su vencimiento se causará a un interes de mora a la tasa máxima autorizada por la ley sin perjuicio de la acción legal por el incumplimiento en el pago.

Todos los Derechos Reservados @1997-2023 CASA DE SOFTWARE PROSOF S.A.S Casa Matriz PEREIRA : Calle 4 # 15-11

Droguerías Alianza de Occidente
Generando salud a tu vida

DEPOSITO PRINCIPAL INSTITUCIONAL

GRUPO DAO SAS
NIT: 817004260-0
CLL 67 NORTE 9 59 BRR BELLO HORIZONTE Ciudad: POPAYAN-CAUCA
Teléfonos: 8373035
Actividad Económica 4645 - Responsable de Iva
Correo para notificacion: facturacionelectronica@dao.com.co

REMISION No. **RMCI01-1345**
Fecha de expedición: Fecha: 15/06/2023
Página 1 de 1

Vendedor: SONIA LUCIA MENESES RIVERA

Datos del Cliente:
Nombre : HOSPITAL DE TIMBIO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Cédula o Nit : 817000999-6
Direccion : CR 22 18 00 BRR SAN JUDAS
Teléfono. : 8278012
Ciudad: TIMBÍO (CAUCA)
Modalidad de Contratacion y de Pagos: LICITACION PUBLICA
Cobertura o Plan de Beneficios:
Numero de Contrato: TIMBIOMAYO2023
Numero de Poliza 123
Fecha Inicial Facturacion 01/06/2023 Fecha Final Facturacion 30/06/2023

Tipo Documento Usuario:
Documento Usuario:
Nombre de Usuario:
Tipo de Usuario: Tpaciente.usuariosalud
Numero Autorización
Pagos Compartidos en PVS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN PRESENTACION O UNIDAD DE MEDIDA	ID ENTREGA (MIPRES)	CANT	INVIMA	CUM	ATC	LOTE	FECHA VCTO	VALOR UNITARIO	IVA %	VALOR NETO
004314	FENOTEROL+BROMURO IPRATROPIO (BERODUAL) 0.50+0.25MG/ML SOLUCION INHALAR FRASCOX20ML BOEHRINGER	2	2	2020M-003240-R3	54889-1	R03AL01	J0124A	28/02/2026	$26,200	0.00	$52,400

Valor en letras: CINCUENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS M/C

Usuario: Cajero : SONIA LUCIA MENESES 2
Fecha/Hora Impr: 15/06/2023 16:30:17
Caja : CPU-DAO-410 # CPU-DAO-410

Observación:

Leidy cabrera
1061599203

Valor Bruto	$52,400
Descuento	$0
Vr IVA	$0
Retefuente	$0
Copago	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota de Recuperacion	0.00
TOTAL	**$52,400**

1- Favor aceptar esta factura de acuerdo al Art. 621 del CC y el Art. 617 Estatuto Tributario 2- Despúes de 71 horas de recibida la mercancía no se aceptan reclamos. 2- Despues de 71 horas de recibida la mercancia no se aceptan Reclamos
3- Favor consignar a Nombre de Grupo DAO SAS en: Bancolombia Cuenta Corriente 86807549717 ó cuenta de ahorros Nro. 86836847379, Banco Agrario: Cuenta Corriente No. 3691[illegible]5073 de Occidente cuenta corriente Nro. 041-10951-3 Banco BBVA Nro. 7210100021889NOTA: De conformidad al paragrafo del Art. 2 DS. 1165. que en la factura cambiaría compraventa, impide la entrega del original al comprador, se entiende cumplida la exigencia del INC. 1 del Art 617 del Estatuto Tributario con la entrega de la copia al comprador.Esta factura es un título valor, presto merito ejecutivo y legítima el derecho natural y autónomo que en ella se incorpora, cumple con los requisitos especiales que se encuentran contemplados en el Art.317 del E.T. 773 y 774 del C.Co., Decreto 2242 del 2015 Art 86 de la Ley 1686-2013 y Decreto 1349 del 2006. Si no es cancelada a su vencimiento se causará a un interes de mora a la tasa máxima autorizada por la ley sin perjuicio de la acción legal por el incumplimiento en el pago.

Todos los Derechos Reservados @1997-2023 CASA DE SOFTWARE PROSOF S.A.S Casa Matriz PEREIRA : Calle 4 # 15-11

Droguerías Alianza de Occidente
Generando salud a tu vida

DEPOSITO PRINCIPAL INSTITUCIONAL

GRUPO DAO SAS
NIT: 817004260-0
CLL 67 NORTE 9 59 BRR BELLO HORIZONTE Ciudad: POPAYAN-CAUCA
Teléfonos: 8373035
Actividad Económica 4645 - Responsable de Iva
Correo para notificacion: facturacionelectronica@dao.com.co

REMISION No. **RMCI01-1340**
Fecha de expedición: Fecha: 07/06/2023

Vendedor: SONIA LUCIA MENESES RIVERA

Datos del Cliente:
Nombre : HOSPITAL DE TIMBIO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Cédula o Nit : 817000999-6
Direccion : CR 22 18 00 BRR SAN JUDAS
Teléfono. : 8278012
Ciudad: TIMBÍO (CAUCA)
Modalidad de Contratacion y de Pagos: LICITACION PUBLICA
Cobertura o Plan de Beneficios:
Numero de Contrato: TIMBIOMAYO2023
Numero de Poliza 123
Fecha Inicial Facturacion 01/06/2023 Fecha Final Facturacion 30/06/2023

Tipo Documento Usuario:
Documento Usuario:
Nombre de Usuario:
Tipo de Usuario: Tpaciente.usuariosalud
Numero Autorización
Pagos Compartidos en PVS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN PRESENTACION O UNIDAD DE MEDIDA	ID ENTREGA (MIPRES)	CANT	INVIMA	CUM	ATC	LOTE	FECHA VCTO	VALOR UNITARIO	IVA %	VALOR NETO
	VITALIS			R2	-34						
002506	CLONIDINA 0.150MG TABLETA CAJAX500 ECAR	1	1	2009M-0009253	19995299-7	C02AC01	D040093	31/03/2025	$47,500	0.00	$47,500
011968	HIOSCINA 20MG/1ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX1ML CAJAX100 VITALIS	1	1	2009 M -011494 R-1	225064-11	A03BB01	A230003	05/01/2026	$193,500	0.00	$193,500

Valor en letras: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL OCHENTA Y TRES PESOS M/C

Usuario: Cajero : SONIA LUCIA MENESES 2 Fecha/Hora Impr: 07/06/2023 17:53:00 Caja : CPU-DAO-410 # CPU-DAO-410

Observación:

Valor Bruto	$4,434,083
Descuento	$0
Vr IVA	$0
Retefuente	$0
Copago	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota de Recuperacion	0.00
TOTAL	**$4,434,083**

1- Favor aceptar esta factura de acuerdo al Art. 621 del CC y el Art. 617 Estatuto Tributario 2- Despúes de 71 horas de recibida la mercancía no se aceptan reclamos Despues de 71 horas de recibida la mercancia no se aceptan Reclamos
3- Favor consignar a Nombre de Grupo DAO SAS en: Bancolombia Cuenta Corriente 86807549717 ó cuenta de ahorros Nro. 86836847379, Banco Agrario: Cuenta Corriente No. 369180005072 de Occidente cuenta corriente Nro. 041-10951-3
Banco BBVA Nro. 7210100021889NOTA: De conformidad al paragrafo del Art. 2 DS. 1165. que en la factura cambiaría compraventa, impide la entrega del original al comprador, se entiende cumplida la exigencia del INC. 1 del Art 617 del Estatuto Tributario con la entrega de la copia al comprador Esta factura es un título valor, presto merito ejecutivo y legítima el derecho natural y autónomo que en ella se incorpora, cumple con los requisitos especiales que se encuentran contemplados en e Art.317 del E.T. 773 y 774 del C.Co., Decreto 2242 del 2015 Art 86 de la Ley 1686-2013 y Decreto 1349 del 2006. Si no es cancelada a su vencimiento se causará a un interes de mora a la tasa máxima autorizada por la ley sin perjuicio de la acción legal por el incumplimiento en el pago.

Todos los Derechos Reservados @1997-2023 CASA DE SOFTWARE PROSOF S.A.S Casa Matriz PEREIRA : Calle 4 # 15-11

Droguerías Alianza de Occidente
Generando salud a tu vida

DEPOSITO PRINCIPAL INSTITUCIONAL

GRUPO DAO SAS
NIT: 817004260-0
CLL 67 NORTE 9 59 BRR BELLO HORIZONTE Ciudad: POPAYAN-CAUCA
Teléfonos: 8373035
Actividad Económica 4645 - Responsable de Iva
Correo para notificacion: facturacionelectronica@dao.com.co

REMISION No. **RMCI01-1340**
Fecha de expedición: Fecha: 07/06/2023

Vendedor: SONIA LUCIA MENESES RIVERA

Datos del Cliente:
Nombre : HOSPITAL DE TIMBIO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Cédula o Nit : 817000999-6
Direccion : CR 22 18 00 BRR SAN JUDAS
Teléfono. : 8278012
Ciudad: TIMBÍO (CAUCA)
Modalidad de Contratacion y de Pagos: LICITACION PUBLICA
Cobertura o Plan de Beneficios:
Numero de Contrato: TIMBIOMAYO2023
Numero de Poliza 123
Fecha Inicial Facturacion 01/06/2023 Fecha Final Facturacion 30/06/2023

Tipo Documento Usuario:
Documento Usuario:
Nombre de Usuario:
Tipo de Usuario: Tpaciente.usuariosalud
Numero Autorización
Pagos Compartidos en PVS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN PRESENTACION O UNIDAD DE MEDIDA	ID ENTREGA (MIPRES)	CANT	INVIMA	CUM	ATC	LOTE	FECHA VCTO	VALOR UNITARIO	IVA %	VALOR NETO
015116	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX100 VITALIS	2	2	2021M-0020010	20162259-04	A03FA01	A221570	29/12/2025	$102,000	0.00	$204,000
008277	PENICILINA G BENZATINICA 1.2MUI POLVO SUSPENSION INYECTABLE AMPOLLA CAJAX10 VITALIS	3	3	2020M-011504-R2	219603-07	J01CE08	B220198	10/10/2025	$31,790	0.00	$95,370
009182	SALBUTAMOL (AIRMAX) 100MCG SUSPENSION INHALACION AEROSOLX10ML 200.DOSIS CHALVER	20	20	2021M-0009874-R1	20001675-1	R03AC02	214522	30/11/2024	$8,224	0.00	$164,480
011851	TRAMADOL 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX100 VITALIS	1	1	2021M-0013188-R1	20045072-4	N02AX02	P222687	30/08/2024	$79,600	0.00	$79,600
011850	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX1ML CAJAX100	1	1	2021M-0000733-	19924285	N02AX02	A230206	03/04/2025	$120,000	0.00	$120,000

Valor en letras: CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y TRES MIL OCHENTA Y TRES PESOS M/C

Usuario: Cajero : SONIA LUCIA MENESES 2
Fecha/Hora Impr: 07/06/2023 17:53:00
Caja : CPU-DAO-410 # CPU-DAO-410

Observación:

Leidy cabrera

1- Favor aceptar esta factura de acuerdo al Art. 621 del CC y el Art. 617 Estatuto Tributario 2- Despúes de 71 horas de recibida la mercancía no se aceptan reclamos Despues de 71 horas de recibida la mercancia no se aceptan Reclamos
3- Favor consignar a Nombre de Grupo DAO SAS en: Bancolombia Cuenta Corriente 86807549717 ó cuenta de ahorros Nro. 86836847379, Banco Agrario: Cuenta Corriente No. 3691[illegible]5072 de Occidente cuenta corriente Nro. 041-10951-3 Banco BBVA Nro. 7210100021889NOTA: De conformidad al paragrafo del Art. 2 DS. 1165. que en la factura cambiaría compraventa, impide la entrega del original al comprador, se entiende cumplida la exigencia del INC. 1 del Art 617 del Estatuto Tributario con la entrega de la copia al comprador Esta factura es un título valor, presto merito ejecutivo y legítima el derecho natural y autónomo que en ella se incorpora, cumple con los requisitos especiales que se encuentran contemplados en el Art.317 del E.T. 773 y 774 del C.Co., Decreto 2242 del 2015 Art 86 de la Ley 1686-2013 y Decreto 1349 del 2006. Si no es cancelada a su vencimiento se causará a un interes de mora a la tasa máxima autorizada por la ley sin perjuicio de la acción legal por el incumplimiento en el pago.

Todos los Derechos Reservados @1997-2023 CASA DE SOFTWARE PROS[illegible].A.S Casa Matriz PEREIRA : Calle 4 # 15-11

Droguerías Alianza de Occidente
Generando salud a tu vida

DEPOSITO PRINCIPAL INSTITUCIONAL

GRUPO DAO SAS
NIT: 817004260-0
CLL 67 NORTE 9 59 BRR BELLO HORIZONTE Ciudad: POPAYAN-CAUCA
Teléfonos: 8373035
Actividad Económica 4645 - Responsable de Iva
Correo para notificacion: facturacionelectronica@dao.com.co

REMISION No. **RMCI01-1340**
Fecha de expedición: Fecha: 07/06/2023

Vendedor: SONIA LUCIA MENESES RIVERA

Datos del Cliente:
Nombre : HOSPITAL DE TIMBIO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Cédula o Nit : 817000999-6
Direccion : CR 22 18 00 BRR SAN JUDAS
Teléfono. : 8278012
Ciudad: TIMBÍO (CAUCA)
Modalidad de Contratacion y de Pagos: LICITACION PUBLICA
Cobertura o Plan de Beneficios:
Numero de Contrato: TIMBIOMAYO2023
Numero de Poliza 123
Fecha Inicial Facturacion 01/06/2023 Fecha Final Facturacion 30/06/2023

Tipo Documento Usuario:
Documento Usuario:
Nombre de Usuario:
Tipo de Usuario: Tpaciente.usuariosalud
Numero Autorización
Pagos Compartidos en PVS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN PRESENTACION O UNIDAD DE MEDIDA	ID ENTREGA (MIPRES)	CANT	INVIMA	CUM	ATC	LOTE	FECHA VCTO	VALOR UNITARIO	IVA %	VALOR NETO
	VITALIS			R2	-10						
005097	HIDROCORTISONA 100MG POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 VITALIS	4	4	2021M-0003102-R1	19940721-13	H02AB09	M220259	16/12/2025	$41,538	0.00	$166,152
012346	HIOSCINA+DIPIRONA 20MG+2.5G/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX5ML CAJAX100 VITALIS	1	1	2020M-0000903-R2	19926478-5	A03DB04	P220917	30/03/2025	$308,000	0.00	$308,000
005342	IBUPROFENO 400MG TABLETA CAJAX100 GENFAR	1	1	2020M-014958-R3	51330-17	M01AE01	C01867E	30/08/2024	$19,900	0.00	$19,900
012307	METILPREDNISOLONA 500MG POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 VITALIS	3	3	2020M-0009196-R1	19990590-16	H02AB04	M230016	04/02/2026	$196,790	0.00	$590,370

Valor en letras: TRES MILLONES QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/C

Usuario: Cajero : SONIA LUCIA MENESES 2 Fecha/Hora Impr: 07/06/2023 17:53:00 Caja : CPU-DAO-410 # CPU-DAO-410

Observación:

1- Favor aceptar esta factura de acuerdo al Art. 621 del CC y el Art. 617 Estatuto Tributario 2- Despúes de 71 horas de recibida la mercancía no se aceptan reclamos Despues de 71 horas de recibida la mercancia no se aceptan Reclamos
3- Favor consignar a Nombre de Grupo DAO SAS en: Bancolombia Cuenta Corriente 86807549717 ó cuenta de ahorros Nro. 86836847379, Banco Agrario: Cuenta Corriente No. 369182000570 de Occidente cuenta corriente Nro. 041-10951-3 Banco BBVA Nro. 7210100021889NOTA: De conformidad al paragrafo del Art. 2 DS. 1165. que en la factura cambiaría compraventa, impide la entrega del original al comprador, se entiende cumplida la exigencia del INC. 1 del Art 617 del Estatuto Tributario con la entrega de la copia al comprador Esta factura es un título valor, presto merito ejecutivo y legítima el derecho natural y autónomo que en ella se incorpora, cumple con los requisitos especiales que se encuentran contemplados en e Art.317 del E.T. 773 y 774 del C.Co., Decreto 2242 del 2015 Art 86 de la Ley 1686-2013 y Decreto 1349 del 2006. Si no es cancelada a su vencimiento se causará a un interes de mora a la tasa máxima autorizada por la ley sin perjuicio de la acción legal por el incumplimiento en el pago.

Todos los Derechos Reservados @1997-2023 CASA DE SOFTWARE PROSOF S.A.S Casa Matriz PEREIRA : Calle 4 # 15-11

Droguerías Alianza de Occidente
Generando salud a tu vida

DEPOSITO PRINCIPAL INSTITUCIONAL

GRUPO DAO SAS
NIT: 817004260-0
CLL 67 NORTE 9 59 BRR BELLO HORIZONTE Ciudad: POPAYAN-CAUCA
Teléfonos: 8373035
Actividad Económica 4645 - Responsable de Iva
Correo para notificacion: facturacionelectronica@dao.com.co

REMISION No. RMCI01-1340
Fecha de expedición: Fecha: 07/06/2023

Vendedor: SONIA LUCIA MENESES RIVERA

Datos del Cliente:
Nombre : HOSPITAL DE TIMBIO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Cédula o Nit : 817000999-6
Direccion : CR 22 18 00 BRR SAN JUDAS
Teléfono. : 8278012
Ciudad: TIMBÍO (CAUCA)
Modalidad de Contratacion y de Pagos: LICITACION PUBLICA
Cobertura o Plan de Beneficios:
Numero de Contrato: TIMBIOMAYO2023
Numero de Poliza 123
Fecha Inicial Facturacion 01/06/2023 Fecha Final Facturacion 30/06/2023

Tipo Documento Usuario:
Documento Usuario:
Nombre de Usuario:
Tipo de Usuario: Tpaciente.usuariosalud
Numero Autorización
Pagos Compartidos en PVS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN PRESENTACION O UNIDAD DE MEDIDA	ID ENTREGA (MIPRES)	CANT	INVIMA	CUM	ATC	LOTE	FECHA VCTO	VALOR UNITARIO	IVA %	VALOR NETO
017000	CEFTRIAXONA 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX1 VICAR	50	50	2017M-0017672	20104687-1	J01DD04	CEOI 9213	30/09/2023	$3,076	0.00	$153,800
011664	CEFTRIAXONA 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 FARMALOGICA	4	4	2018M-0008081-R1	19985517-2	J01DD54	2445321-4	30/12/2023	$30,760	0.00	$123,040
012533	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX100 VITALIS	1	1	2017M-0012145-R1	20019105-10	H02AB02	A221540	27/12/2025	$71,100	0.00	$71,100
012536	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX3ML CAJAX100 VITALIS	2	2	2013M-0002244-R1	19934768-20	M01AB05	A221515	15/12/2024	$64,500	0.00	$129,000
011955	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX100	1	1	2020M-0000529-	19922562	N02BB02	A230031	14/01/2025	$205,900	0.00	$205,900

Valor en letras: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS ONCE PESOS M/C

Usuario: Cajero : SONIA LUCIA MENESES 2
Fecha/Hora Impr: 07/06/2023 17:53:00
Caja : CPU-DAO-410 # CPU-DAO-410

Observación:

Letra cabeza

1- Favor aceptar esta factura de acuerdo al Art. 621 del CC y el Art. 617 Estatuto Tributario 2- Después de 71 horas de recibida la mercancía no se aceptan reclamos Despues de 71 horas de recibida la mercancia no se aceptan Reclamos
3- Favor consignar a Nombre de Grupo DAO SAS en: Bancolombia Cuenta Corriente 86807549717 ó cuenta de ahorros Nro. 86836847379, Banco Agrario: Cuenta Corriente No. 369180005074 de Occidente cuenta corriente Nro. 041-10951-3
Banco BBVA Nro. 7210100021889NOTA: De conformidad al paragrafo del Art. 2 DS. 1165. que en la factura cambiaría compraventa, impide la entrega del original al comprador, se entiende cumplida la exigencia del INC. 1 del Art 617 del Estatuto Tributario con la entrega de la copia al comprador Esta factura es un título valor, presto merito ejecutivo y legítima el derecho natural y autónomo que en ella se incorpora, cumple con los requisitos especiales que se encuentran contemplados en el Art.317 del E.T. 773 y 774 del C.Co., Decreto 2242 del 2015 Art 86 de la Ley 1686-2013 y Decreto 1349 del 2006. Si no es cancelada a su vencimiento se causará a un interes de mora a la tasa máxima autorizada por la ley sin perjuicio de la acción legal por el incumplimiento en el pago.

Todos los Derechos Reservados @1997-2023 CASA DE SOFTWARE PRO... S.A.S Casa Matriz PEREIRA : Calle 4 # 15-11

Droguerías Alianza de Occidente
Generando salud a tu vida

DEPOSITO PRINCIPAL INSTITUCIONAL

GRUPO DAO SAS
NIT: 817004260-0
CLL 67 NORTE 9 59 BRR BELLO HORIZONTE Ciudad: POPAYAN-CAUCA
Teléfonos: 8373035
Actividad Económica 4645 - Responsable de Iva
Correo para notificacion: facturacionelectronica@dao.com.co

REMISION No. **RMCI01-1340**
Fecha de expedición: Fecha: 07/06/2023

Vendedor: SONIA LUCIA MENESES RIVERA

Datos del Cliente:
Nombre : HOSPITAL DE TIMBIO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Cédula o Nit : 817000999-6
Direccion : CR 22 18 00 BRR SAN JUDAS
Teléfono. : 8278012
Ciudad: TIMBÍO (CAUCA)
Modalidad de Contratacion y de Pagos: LICITACION PUBLICA
Cobertura o Plan de Beneficios:
Numero de Contrato: TIMBIOMAYO2023
Numero de Poliza 123
Fecha Inicial Facturacion 01/06/2023 Fecha Final Facturacion 30/06/2023

Tipo Documento Usuario:
Documento Usuario:
Nombre de Usuario:
Tipo de Usuario: Tpaciente.usuariosalud
Numero Autorización
Pagos Compartidos en PVS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN PRESENTACION O UNIDAD DE MEDIDA	ID ENTREGA (MIPRES)	CANT	INVIMA	CUM	ATC	LOTE	FECHA VCTO	VALOR UNITARIO	IVA %	VALOR NETO
005551	BROMURO IPRATROPIO (ASPROMIO) 20MCG/DOSIS INHALADOR 200DOSIS FRASCOX10ML CHALVER	12	12	2021M-0015094-R1	20066836-1	R03BB01	227122	30/12/2024	$18,080	0.00	$216,960
001364	BECLOMETASONA (NABUMEX) 250MCG/DOSIS INHALADOR 200DOSIS FRASCOX10ML CHALVER	10	10	2021M-0002366-R2	19935124-2	R01AD01	000223	30/01/2026	$12,767	0.00	$127,670
002066	CEFALEXINA 500MG CAPSULA CAJAX300 GENFAR	1	1	2007M- 006629 R1	44405-03	J01DB01	01180223	30/01/2026	$127,200	0.00	$127,200
002079	CEFALOTINA 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA CAJAX10 VITALIS	1	1	2021M-007484-R2	208131-6	J01DB03	P210972	30/04/2024	$49,410	0.00	$49,410
002079	CEFALOTINA 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA CAJAX10 VITALIS	2	2	2021M-007484-R2	208131-6	J01DB03	C230011	27/01/2025	$49,410	0.00	$98,820

Valor en letras: UN MILLON SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS M/C

Usuario: Cajero : SONIA LUCIA MENESES 2 Fecha/Hora Impr: 07/06/2023 17:53:00 Caja : CPU-DAO-410 # CPU-DAO-410

Observación:

1- Favor aceptar esta factura de acuerdo al Art. 621 del CC y el Art. 617 Estatuto Tributario 2- Despúes de 71 horas de recibida la mercancía no se aceptan reclamos. Despues de 71 horas de recibida la mercancia no se aceptan Reclamos
3- Favor consignar a Nombre de Grupo DAO SAS en: Bancolombia Cuenta Corriente 86807549717 ó cuenta de ahorros Nro. 86836847379, Banco Agrario: Cuenta Corriente No. 369182000507 de Occidente cuenta corriente Nro. 041-10951-3 Banco BBVA Nro. 7210100021889NOTA: De conformidad al paragrafo del Art. 2 DS. 1165. que en la factura cambiaría compraventa, impide la entrega del original al comprador, se entiende cumplida la exigencia del INC. 1 del Art 617 del Estatuto Tributario con la entrega de la copia al comprador.Esta factura es un título valor, presto merito ejecutivo y legítima el derecho natural y autónomo que en ella se incorpora, cumple con los requisitos especiales que se encuentran contemplados en el Art.317 del E.T. 773 y 774 del C.Co., Decreto 2242 del 2015 Art 86 de la Ley 1686-2013 y Decreto 1349 del 2006. Si no es cancelada a su vencimiento se causará a un interes de mora a la tasa máxima autorizada por la ley sin perjuicio de la acción legal por el incumplimiento en el pago.

Todos los Derechos Reservados @1997-2023 CASA DE SOFTWARE PROSOF S.A.S Casa Matriz PEREIRA : Calle 4 # 15-11

Droguerías Alianza de Occidente
Generando salud a tu vida

DEPOSITO PRINCIPAL INSTITUCIONAL

GRUPO DAO SAS
NIT: 817004260-0
CLL 67 NORTE 9 59 BRR BELLO HORIZONTE Ciudad: POPAYAN-CAUCA
Teléfonos: 8373035
Actividad Económica 4645 - Responsable de Iva
Correo para notificacion: facturacionelectronica@dao.com.co

REMISION No. RMCI01-1340
Fecha de expedición: Fecha: 07/06/2023

Vendedor: SONIA LUCIA MENESES RIVERA

Datos del Cliente:
Nombre : HOSPITAL DE TIMBIO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Cédula o Nit : 817000999-6
Direccion : CR 22 18 00 BRR SAN JUDAS
Teléfono. : 8278012
Ciudad: TIMBÍO (CAUCA)
Modalidad de Contratacion y de Pagos: LICITACION PUBLICA
Cobertura o Plan de Beneficios:
Numero de Contrato: TIMBIOMAYO2023
Numero de Poliza 123
Fecha Inicial Facturacion 01/06/2023 Fecha Final Facturacion 30/06/2023

Tipo Documento Usuario:
Documento Usuario:
Nombre de Usuario:
Tipo de Usuario: Tpaciente.usuariosalud
Numero Autorización
Pagos Compartidos en PVS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN PRESENTACION O UNIDAD DE MEDIDA	ID ENTREGA (MIPRES)	CANT	INVIMA	CUM	ATC	LOTE	FECHA VCTO	VALOR UNITARIO	IVA %	VALOR NETO
000130	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA CAJAX100 AMERICAN GENERICS	1	1	2018M-0002317-R2	19935303-4	N02BE01	22C695	30/09/2024	$6,900	0.00	$6,900
000318	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA CAJAX900 GENFAR	1	1	2013M-0002447-R1	19936296-11	N02BA01	CCL3002	30/09/2024	$30,600	0.00	$30,600
000910	AMOXICILINA 500MG CAPSULA CAJAX50 LA SANTE	1	1	2020M-010611-R3	33496-3	J01CA04	3307992	28/02/2026	$11,350	0.00	$11,350
013878	AMPICILINA+SULBACTAM 1+0.5G POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX50 VITALIS	6	6	2020M-010590-R2	218004-19	J01CR01	B230008	01/02/2026	$180,000	0.00	$1,080,000
001455	BETAMETASONA 0.05% CREMA TOPICA TUBOX40G GENFAR	3	3	2017M-005364-R2	45688-1	D07AC01	C00360A	28/02/2024	$4,487	0.00	$13,461

Valor en letras: UN MILLON CIENTO CUARENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS ONCE PESOS M/C

Usuario: Cajero : SONIA LUCIA MENESES 2
Fecha/Hora Impr: 07/06/2023 17:53:00
Caja : CPU-DAO-410 # CPU-DAO-410

Observación:

Leidy Cabrera
LOGIS99203

1- Favor aceptar esta factura de acuerdo al Art. 621 del CC y el Art. 617 Estatuto Tributario 2- Despúes de 71 horas de recibida la mercancía no se aceptan reclamos 2- Despues de 71 horas de recibida la mercancia no se aceptan Reclamos
3- Favor consignar a Nombre de Grupo DAO SAS en: Bancolombia Cuenta Corriente 86807549717 ó cuenta de ahorros Nro. 86836847379, Banco Agrario: Cuenta Corriente No. 3691[illegible]5072 de Occidente cuenta corriente Nro. 041-10951-3 Banco BBVA Nro. 7210100021889NOTA: De conformidad al paragrafo del Art. 2 DS. 1165. que en la factura cambiaría compraventa, impide la entrega del original al comprador, se entiende cumplida la exigencia del INC. 1 del Art 617 del Estatuto Tributario con la entrega de la copia al comprador Esta factura es un título valor, presto merito ejecutivo y legítima el derecho natural y autónomo que en ella se incorpora, cumple con los requisitos especiales que se encuentran contemplados en el Art.317 del E.T. 773 y 774 del C.Co., Decreto 2242 del 2015 Art 86 de la Ley 1686-2013 y Decreto 1349 del 2006. Si no es cancelada a su vencimiento se causará a un interes de mora a la tasa máxima autorizada por la ley sin perjuicio de la acción legal por el incumplimiento en el pago.

Todos los Derechos Reservados @1997-2023 CASA DE SOFTWARE PROS[illegible].A.S Casa Matriz PEREIRA : Calle 4 # 15-11

Droguerías Alianza de Occidente
Generando salud a tu vida
DEPOSITO PRINCIPAL INSTITUCIONAL

GRUPO DAO SAS
NIT: 817004260-0
CLL 67 NORTE 9 59 BRR BELLO HORIZONTE Ciudad: POPAYAN-CAUCA
Teléfonos: 8373035
Actividad Económica 4645 - Responsable de Iva
Correo para notificacion: facturacionelectronica@dao.com.co

REMISION No. **RMCI01-1330**
Fecha de expedición: Fecha: 09/05/2023

Vendedor: SONIA LUCIA MENESES RIVERA

Datos del Cliente:
Nombre : HOSPITAL DE TIMBIO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Cédula o Nit : 817000999-6
Direccion : CR 22 18 00 BRR SAN JUDAS
Teléfono. : 8278012
Ciudad: TIMBÍO (CAUCA)
Modalidad de Contratacion y de Pagos: LICITACION PUBLICA
Cobertura o Plan de Beneficios:
Numero de Contrato: TIMBIO09052023
Numero de Poliza 123
Fecha Inicial Facturacion 01/05/2023 Fecha Final Facturacion 31/05/2023

Tipo Documento Usuario:
Documento Usuario:
Nombre de Usuario:
Tipo de Usuario: Tpaciente.usuariosalud
Numero Autorización
Pagos Compartidos en PVS

Ya esta

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN PRESENTACION O UNIDAD DE MEDIDA	ID ENTREGA (MIPRES)	CANT	INVIMA	CUM	ATC	LOTE	FECHA VCTO	VALOR UNITARIO	IVA %	VALOR NETO
000085	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE FRASCOX60ML AMERICAN GENERICS	50	50	2018M-0001556-R2	19929516-5	N02BE01	23A370	30/03/2025	$2,440	0.00	$122,000
000795	AMIKACINA 500MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX10 VITALIS	1	1	2018M-014905-R2	19908236-7	J01GB06	A221385	16/11/2025	$25,000	0.00	$25,000
001206	AZITROMICINA 500MG TABLETA CAJAX3 LA SANTE	1	1	2020M-007294-R2 2007M- -R1	210571-2	J01FA10	3266674	30/05/2024	$3,867	0.00	$3,867
001452	BETAMETASONA 0.05% CREMA TOPICA TUBOX20G AMERICAN GENERICS	2	2	2009M-0009231	19999832-2	D07AC01	23A71	30/03/2025	$2,875	0.00	$5,750
002669	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL TUBOX40G AMERICAN GENERICS	3	3	2021M-002376-R3	21475-8	G01AF02	22H92	31/12/2024	$4,447	0.00	$13,341
012533	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX100	2	2	2017M-0012145-R1 2022 R2	20019105-10	H02AB02	A221355	11/11/2025	$71,100	0.00	$142,200

Valor en letras: TRESCIENTOS DOCE MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO PESOS M/C

Usuario: Cajero : SONIA LUCIA MENESES 2
Fecha/Hora Impr: 09/05/2023 17:06:04
Caja : CPU-DAO-509 # DAO-509

Observación:

1- Favor aceptar esta factura de acuerdo al Art. 621 del CC y el Art. 617 Estatuto Tributario 2- Despúes de 71 horas de recibida la mercancía no se aceptan reclamos2. Despues de 71 horas de recibida la mercancia no se aceptan Reclamos
3- Favor consignar a Nombre de Grupo DAO SAS en: Bancolombia Cuenta Corriente 86807549717 ó cuenta de ahorros Nro. 86836847379, Banco Agrario: Cuenta Corriente No. 369180005072 Banco de Occidente cuenta corriente Nro. 041-10951-3 Banco BBVA Nro. 7210100021889NOTA: De conformidad al paragrafo del Art. 2 DS. 1165. que en la factura cambiaria compraventa, impide la entrega del original al comprador, se entiende cumplida la exigencia del INC. 1 del Art 617 del Estatuto Tributario con la entrega de la copia al comprador Esta factura es un titulo valor, presto merito ejecutivo y legítima el derecho natural y autónomo que en ella se incorpora, cumple con los requisitos especiales que se encuentran contemplados en el Art.317 del E.T. 773 y 774 del C.Co., Decreto 2242 del 2015 Art 86 de la Ley 1686-2013 y Decreto 1349 del 2006. Si no es cancelada a su vencimiento se causará a un interes de mora a la tasa máxima autorizada por la ley sin perjuicio de la acción legal por el incumplimiento en el pago.

Todos los Derechos Reservados @1997-2023 CASA DE SOFTWARE PROSOF S.A.S Casa Matriz PEREIRA : Calle 4 # 15-11

Droguerías Alianza de Occidente
Generando salud a tu vida
DEPOSITO PRINCIPAL INSTITUCIONAL

GRUPO DAO SAS
NIT: 817004260-0
CLL 67 NORTE 9 59 BRR BELLO HORIZONTE Ciudad: POPAYAN-CAUCA
Teléfonos: 8373035
Actividad Económica 4645 - Responsable de Iva
Correo para notificacion: facturacionelectronica@dao.com.co

REMISION No. **RMCI01-1330**
Fecha de expedición: Fecha: 09/05/2023

Vendedor: SONIA LUCIA MENESES RIVERA

Datos del Cliente:
Nombre : HOSPITAL DE TIMBIO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Cédula o Nit : 817000999-6
Direccion : CR 22 18 00 BRR SAN JUDAS
Teléfono. : 8278012
Ciudad: TIMBÍO (CAUCA)
Modalidad de Contratacion y de Pagos: LICITACION PUBLICA
Cobertura o Plan de Beneficios:
Numero de Contrato: TIMBIO09052023
Numero de Poliza 123
Fecha Inicial Facturacion 01/05/2023 Fecha Final Facturacion 31/05/2023

Tipo Documento Usuario:
Documento Usuario:
Nombre de Usuario:
Tipo de Usuario: Tpaciente.usuariosalud
Numero Autorización
Pagos Compartidos en PVS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN PRESENTACION O UNIDAD DE MEDIDA	ID ENTREGA (MIPRES)	CANT	INVIMA	CUM	ATC	LOTE	FECHA VCTO	VALOR UNITARIO	IVA %	VALOR NETO
	VITALIS										
011955	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX100 VITALIS	3	3	2020M-0000529-R2	19922562-10	N02BB02	A230031	14/01/2025	$205,900	0.00	$617,700
014179	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX5ML CAJAX100 VITALIS	1	1	2010M-0010844 2021M -R1	20006845-09	N02BB02	A230170	20/03/2026	$256,900	0.00	$256,900
005097	HIDROCORTISONA 100MG POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 VITALIS	3	3	2021M-0003102-R1	19940721-13	H02AB09	M220259	16/12/2025	$33,750	0.00	$101,250
012346	HIOSCINA+DIPIRONA 20MG+2.5G/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX5ML CAJAX100 VITALIS	2	2	2020M-0000903-R2	19926478-5	A03DB04	P220917	30/03/2025	$308,000	0.00	$616,000

Valor en letras: UN MILLON NOVECIENTOS CUATRO MIL OCHO PESOS M/C

Usuario: Cajero : SONIA LUCIA MENESES 2 Fecha/Hora Impr: 09/05/2023 17:06:04 Caja : CPU-DAO-509 # DAO-509

Observación:

1- Favor aceptar esta factura de acuerdo al Art. 621 del CC y el Art. 617 Estatuto Tributario 2- Despúes de 71 horas de recibida la mercancía no se aceptan reclamos2. Despues de 71 horas de recibida la mercancia no se aceptan Reclamos
3- Favor consignar a Nombre de Grupo DAO SAS en: Bancolombia Cuenta Corriente 86807549717 ó cuenta de ahorros Nro. 86836847379, Banco Agrario: Cuenta Corriente No. 369180008072 de Occidente cuenta corriente Nro. 041-10951-3 Banco BBVA Nro. 7210100021889NOTA: De conformidad al paragrafo del Art. 2 DS. 1165. que en la factura cambiaría compraventa, impide la entrega del original al comprador, se entiende cumplida la exigencia del INC. 1 del Art 617 del Estatuto Tributario con la entrega de la copia al comprador.Esta factura es un título valor, presto merito ejecutivo y legítima el derecho natural y autónomo que en ella se incorpora, cumple con los requisitos especiales que se encuentran contemplados en el Art.317 del E.T. 773 y 774 del C.Co., Decreto 2242 del 2015 Art[illegible]la Ley 1686-2013 y Decreto 1349 del 2006. Si no es cancelada a su ven[illegible]to se causará a un interes de mora a la tasa máxima autorizada por la ley sin perjuicio de la acción legal por el incumplimiento[illegible] pago.

Todos los Derechos Reservados @1997-2023. CASA DE SOFTWARE PROSOFT S.A.S Casa Matriz PEREIRA : Calle 4 # 15-11

Droguerías Alianza de Occidente
Generando salud a tu vida

GRUPO DAO SAS
NIT: 817004260-0
CLL 67 NORTE 9 59 BRR BELLO HORIZONTE Ciudad: POPAYAN-CAUCA
Teléfonos: 8373035
Actividad Económica 4645 - Responsable de Iva
Correo para notificacion: facturacionelectronica@dao.com.co

REMISION No. **RMCI01-1330**
Fecha de expedición: Fecha: 09/05/2023

DEPOSITO PRINCIPAL INSTITUCIONAL

Vendedor: SONIA LUCIA MENESES RIVERA

Datos del Cliente:
Nombre : HOSPITAL DE TIMBIO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Cédula o Nit : 817000999-6
Direccion : CR 22 18 00 BRR SAN JUDAS
Teléfono. : 8278012
Ciudad: TIMBÍO (CAUCA)
Modalidad de Contratacion y de Pagos: LICITACION PUBLICA
Cobertura o Plan de Beneficios:
Numero de Contrato: TIMBIO09052023
Numero de Poliza 123
Fecha Inicial Facturacion 01/05/2023 Fecha Final Facturacion 31/05/2023

Tipo Documento Usuario:
Documento Usuario:
Nombre de Usuario:
Tipo de Usuario: Tpaciente.usuariosalud
Numero Autorización
Pagos Compartidos en PVS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN PRESENTACION O UNIDAD DE MEDIDA	ID ENTREGA (MIPRES)	CANT	INVIMA	CUM	ATC	LOTE	FECHA VCTO	VALOR UNITARIO	IVA %	VALOR NETO
015116	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX100 VITALIS	1	1	2021M-0020010	20162259-04	A03FA01	A221570	29/12/2025	$102,000	0.00	$102,000
006985	METRONIDAZOL 500MG TABLETA CAJAX100 GENFAR	1	1	2008M-009881-R2	29653-03	P01AB01	C02556A	30/11/2024	$15,500	0.00	$15,500
012532	DEXAMETASONA 4MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA CAJAX100 VITALIS	1	1	2020M-0007728-R1	19980029-9	H02AB02	A230163	14/03/2026	$55,100	0.00	$55,100

Valor en letras: DOS MILLONES SETENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS OCHO PESOS M/C

Usuario: Cajero : SONIA LUCIA MENESES 2
Fecha/Hora Impr: 09/05/2023 17:06:04
Caja : CPU-DAO-509 # DAO-509

Observación:

Valor Bruto	$2,076,608
Descuento	$0
Vr IVA	$0
Retefuente	$0
Copago	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota de Recuperacion	0.00
TOTAL	**$2,076,608**

1- Favor aceptar esta factura de acuerdo al Art. 621 del CC y el Art. 617 Estatuto Tributario 2- Despúes de 71 horas de recibida la mercancía no se aceptan reclamos2. Despues de 71 horas de recibida la mercancia no se aceptan Reclamos
3- Favor consignar a Nombre de Grupo DAO SAS en: Bancolombia Cuenta Corriente 86807549717 ó cuenta de ahorros Nro. 86836847379, Banco Agrario: Cuenta Corriente No. 369180005072 de Occidente cuenta corriente Nro. 041-10951-3
Banco BBVA Nro. 7210100021889NOTA: De conformidad al paragrafo del Art. 2 DS. 1165. que en la factura cambiaría compraventa, impide la entrega del original al comprador, se entiende cumplida la exigencia del INC. 1 del Art 617 del Estatuto Tributario con la entrega de la copia al comprador.Esta factura es un título valor, presto merito ejecutivo y legítima el derecho natural y autónomo que en ella se incorpora, cumple con los requisitos especiales que se encuentran contemplados en el Art.317 del E.T. 773 y 774 del C.Co., Decreto 2242 del 2015 Art 86 de la Ley 1686-2013 y Decreto 1349 del 2006. Si no es cancelada a su vencimiento se causará a un interes de mora a la tasa máxima autorizada por la ley sin perjuicio de la acción legal por el incumplimiento en el pago.

Todos los Derechos Reservados @1997-2023 CASA DE SOFTWARE PROSOF S.A.S Casa Matriz PEREIRA : Calle 4 # 15-11

Libertad y Orden

HOSPITAL DE TIMBIO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT 817.000.999-6
NOTA DE SUMINISTRO No.

HOSPITAL TIMBIO Empresa Social del Estado

SEÑOR(ES) :Grupo DAO S.A.S. 817004260-0
SIRVASE SUMINISTRAR AL ALMACENISTA LOS SIGUIENTES ELEMENTOS CON DESTINO A: AREA ALMACEN

DISP PRES.No	174	Fecha:	5 de junio de 2023		Rubro Medicamentos		Còdigo prespuestal:	2.4.5.01.03.03-1-1901163-1.0-147.0-1			
CODIGO	DESCRIPCION	PRESENTACION	CANT	INVIMA	CUM	ATC	LOTE	FECHA V/TO.	V/R UNIT.	IVA	VALOR NETO
000085	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE FRASCOX60ML AMERICAN GENERICS	FRASCO	50	2018M-0001556-R2	19929516-5	N02BE01	23A370	2025-03-30	2.615,00	0%	$ 130.750,00
001452	BETAMETASONA 0.05% CREMA TOPICA TUBOX20G AMERICAN GENERICS	TUBO	2	2009M-0009231	19999832-2	D07AC01	23A71	2025-03-30	3.231,00	0%	6.462,00
005097	HIDROCORTISONA 100MG POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 VITALIS	CAJA	3	2021M-0003102-R1	19940721-13	H02AB09	M220259	2025-12-16	41.538,00	0%	124.614,00
012532	DEXAMETASONA 4MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2020M-0007728-R1	19980029-9	H02AB02	A230163	2026-03-14	61.538,00	0%	61.538,00
014179	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX5ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2010M-0010844	20006845-09	N02BB02	A230170	2026-02-20	307.692,00	0%	307.692,00
009976	TENOFOVIR DISOPROXIL+EMTRICITABINA (EMTRIFOVIR) 300+200MG TABLETA FRASCOX30HUMAX	FRASCO+TAB	1	2020M-0016089-R1	20092764-2	J05AR03	1N531	2023-11-04	50.492,00	0%	50.492,00
011813	BISACODILO 5MG TABLETA CAJAX100 RECIPE	CAJA	1	2016M-0004952-	19953922-02	A06AB02	618Z33	2024-11-01	$ 10.500,00	0%	$ 10.500,00
001885	CAPTOPRIL 25MG TABLATA CAJAX30 RECIPE	CAJA	5	2014M-015268-R2	54972-7	C09AA01	619Z03A2025-09-01	2023-08-30	$ 3.990,00	0%	$ 19.950,00
002525	CLOPIDROGREL (PLATEMAX) 75MG TABLETA CAJAX30 MSN	CAJA	1	2018M-0014559-R1	20056052-22	B01AC04	BRC06010A	2024-05-31	$ 9.030,00	0%	$ 9.030,00
000496	ADRENALINA 1MG/ML SOLUCIUON INYECTABLE AMPOLLA/1ML CAJAX25 ECAR	CAJA	4	2021M-014499-R3	42849-1	C01CA24	B100509 E2	2023-10-30	85.350,00	0%	341.400,00
006913	METOPROLOL 50MG TABLETA CAJAX300 GENFAR	CAJA	1	2007M-0007318	19976470-3	C07AB02	C02217A	2024-10-30	26.400,00	0%	26.400,00
005072	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA CAJAX300 GENFAR	CAJA	1	2008M-012410 R1	212764-6	C03AA03	D00328A	2025-01-30	10.800,00	0%	10.800,00
014655	HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX1ML CAJAX5 ACTIFARMA	CAJA	1	2019M-0009920-R1	19998377-01	N05AD01	2032	2024-02-28	$ 14.120,00	0%	$ 14.120,00
000945	AMPICILINA 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 VITALIS	CAJA	2	2020M-011529-R2	220025-24	J01CA01	B230028	2026-04-14	33.000,00	0%	66.000,00
011850	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA/1ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2021M-0000733-R2	19924285-34	N02AX02	A230206	2025-04-03	$ 120.000,00	0%	$ 120.000,00
000945	AMPICILINA 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 VITALIS	CAJA	8	2020M-011529-R2	220025-24	J01CA01	B230028	2026-04-14	33.000,00	0%	264.000,00
000130	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA CAJAX100 AMERICAN GENERICS	CAJA	1	2018M-0002317-R2	19935303-04	N02BE01	22C695	2024-09-30	6.900,00	0%	6.900,00

000318	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA CAJAX900 GENFAR	CAJA	1	2013M-0002447-R1	19936296-11	N02BA01	CCL3002	2024-09-30	30.600,00	0%	30.600,00
000910	AMOXACILINA 500MG CAPSULA CAJAX50 LASANTE	CAJA	1	2020M-010611-R3	33496-3	J01CA04	3307992	2026-02-28	11.350,00	0%	11.350,00
013878	AMPICILINA+SULBACTAM 1+0,5G POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX50 VITALIS	CAJA	6	2020M-010590-R2	218004-19	J01CR01	B0230008	2026-02-01	180.000,00	0%	1.080.000,00
001455	BETAMETASONA 0.05% CREMA TOPICA TUBOX40G GENFAR	TUBO	3	2017M-005364-R2	45688-1	D07AC01	C00360A	2024-02-28	4.487,00	0%	13.461,00
005551	BROMURO IPRATROPIO (ASPROMIO) 20MCG/DOSIS INHALADOR 200DOSIS FRASCOX10ML CHALVER	FRASCO	12	2021M-0015094-R1	20066836-1	R03BB01	227122	2024-12-30	18.080,00	0%	216.960,00
001364	BECLOMETASONA (NEBUMEX) 250MCG INHALADOR 200DOSIS FRASCOX10ML CHALVER	FRASCO	10	2021M-0002366-R2	19935124-2	R01AD01	000223	2026-01-30	12.767,00	0%	127.670,00
002066	CEFALEXINA 500MG CAPSULA CAJAX300 GENFAR	CAJA	1	2007M-006629-R1	44405-03	J01DB01	01180223	2026-01-30	127.200,00	0%	127.200,00
002079	CEFALOTINA 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA CAJAX10 VITALIS	CAJA	1	2021M-007484-R2	208131-6	J01DB03	P210972	2024--04-30	49.410,00	0%	49.410,00
002079	CEFALOTINA 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA CAJAX10 VITALIS	CAJA	2	2021M-007484-R2	208131-6	J01DB03	C230011	2025-01-27	49.410,00	0%	98.820,00
011664	CEFTRIAXONA 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 FARMACOLOGICA	CAJA	4	2018M-0008081-R1	19985517-2	J01DD54	2445321-4	2023-12-30	$ 30.760,00	0%	$ 123.040,00
012533	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2017M-0012145-R1	20019105-10	H02AB02	A221540	2025-12-27	71.100,00	0%	71.100,00
012536	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX3ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	2	2013M-000224-R-1	19934768-20	M01AB05	A221515	2024-12-15	64.500,00	0%	129.000,00
011955	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	3	2020M-0000529-R2	19922562-10	N02BB02	A230031	2025-01-14	205.900,00	0%	617.700,00
005097	HIDROCORTISONA 100MG POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 VITALIS	CAJA	4	2021M-0003102-R1	19940721-13	H02AB09	M220259	2025-12-16	41.538,00	0%	166.152,00
012346	HIOSCINA+DIPIRONA 20MG+2.5G/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX5ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2020M-0000903-R2	19926478-5	A03DB04	P220917	2025-03-30	308.000,00	0%	308.000,00
005342	IBUPROFENO 400MG TABLETA CAJAX100 GENFAR	CAJA	1	2020M-014958-R3	51330-17	M01AE01	C01867E	2024-08-30	19.900,00	0%	19.900,00
012307	METILPREDNISOLONA 500MG POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 VITALIS	CAJA	3	2020M-0009196-R1	19990590-16	H02AB04	M230016	2026-02-04	196.790,00	0%	590.370,00
015116	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	2	2021M-0020010	20162259-04	A03FA01	A221570	2025-12-29	102.000,00	0%	204.000,00
008277	PENICILINA G BENZATINICA 1.2MUI POLVO SUSPENSION INYECTABLE AMPOLLA CAJAX10 VITALIS	CAJA	3	2020M-011504-R2	219603-07	J01CE08	B220198	2025-10-10	31.790,00	0%	$ 95.370,00

009182	SALBUTAMOL (AIRMAX) 100MCG SUSPENSION INHALACION AEROSOLX10ML. 200 DOSIS CHALVER	FRASCO	20	2021M-0009874-R1	20001675-1	R03AC02	214522	2024-11-30	8.224,00	0%	164.480,00
011851	TRAMADOL 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX100 VITALIES	CAJA	1	2021M-0013188-R1	20045072-4	N02AX02	P222687	2024-08-30	79.600,00	0%	79.600,00
011850	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA/1ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2021M-0000733-R2	19924285-34	N02AX02	A230206	2025-04-03	$ 120.000,00	0%	$ 120.000,00
002506	CLONIDINA 0.150MG TABLETA CAJAX500 ECAR	CAJA	1	2009M-0009553	19995299-7	C02AC01	D040093	2025-03-31	$ 47.500,00	0%	$ 47.500,00
011968	HIOSCINA 20MG/1ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX1ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2009M-011494-R1	225064-11	A03BB01	A230003	2026-01-05	$ 193.500,00	0%	$ 193.500,00
002312	CIPROFLOXACINA 100MG/10ML INYECTABLES VIALX10ML CAJAX10 VITALIS	CAJA	20	2015M-0004863-R1	19954690-14	J01MA02	S221454	2025-11-26	29.080,00	0%	581.600,00
013909	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX4ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2015M-0003196-R1	19943350-28	J01FF01	A230100	2024-03-03	483.000,00	0%	483.000,00
007937	OXACILINA 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA CAJAX10 VITALIS	CAJA	10	222155-10	222155-10	J01CF04	233012021	2025-12-31	$ 29.910,00	0%	$ 299.100,00
004314	FENOTEROL+ BROMURO IPRATROPIO (BERUDUAL) 0.50+0.25MG/ML SOLUCION INHALAR FRASCOX20ML BOEHRINGER	FRASCO	2	2020M-003240-R3	54889-1	R03AL01	J0124A	20226-02-28	26.200,00	0%	52.400,00

VALORES EN LETRAS: SIETE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA MIL CIENTO TREINTA Y UN PESOS M/CTE. **SUB TOTAL:** **7.260.131.00**

ORDENADOR DEL GASTO

Libertad y Orden

HOSPITAL DE TIMBIO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT 817.000.999-6
SECCION ALMACEN

HOSPITAL TIMBIO

COMPROBANTE DE ENTRADA DE ELEMENTOS No.
DESTINO: **ALMACEN**

FECHA: 2023/06/22
Grupo DAO S.A.S.
NIT: 817.004.260-0

POR CONCEPTO DE

FACTURA No	FB01 37952
CONTRATO No.:	HTIMBIO-CAU-SUM-050-2023
FECHA CONTRATO	2023
OTRO SI NRO.	001 DE 28/03/2023
CDP	174 DE 5/06/2023

CODIGO	DETALLE	PRESENTACION	CANT	INVIMA	CUM	ATC	LOTE	FECCHA V/TO.	V/R UNIT.	IVA	VALOR NETO
000085	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE FRASCOX60ML AMERICAN GENERICS	FRASCO	50	2018M-0001556-R2	19929516-5	N02BE01	23A370	2025-03-30	2.615,00	0%	$ 130.750,00
001452	BETAMETASONA 0.05% CREMA TOPICA TUBOX20G AMERICAN GENERICS	TUBO	2	2009M-0009231	19999832-2	D07AC01	23A71	2025-03-30	3.231,00	0%	6.462,00
005097	HIDROCORTISONA 100MG POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 VITALIS	CAJA	3	2021M-0003102 - R1	19940721-13	H02AB09	M220259	2025-12-16	41.538,00	0%	124.614,00
012532	DEXAMETASONA 4MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2020M-0007728-R1	19980029-9	H02AB02	A230163	2026-03-14	61.538,00	0%	61.538,00
014179	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX5ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2010M-0010844	20006845-09	N02BB02	A230170	2026-02-20	307.692,00	0%	307.692,00
009976	TENOFOVIR DISOPROXIL+EMTRICITABINA (EMTRIFOVIR) 300+200MG TABLETA FRASCOX30HUMAX	FRASCO+TAB	1	2020M-0016089-R1	20092764-2	J05AR03	1N531	2023-11-04	50.492,00	0%	50.492,00
011813	BISACODILO 5MG TABLETA CAJAX100 RECIPE	CAJA	1	2016M-0004952-R1	19953922-02	A06AB02	618Z33	2024-11-01	$ 10.500,00	0%	$ 10.500,00
001885	CAPTOPRIL 25MG TABLATA CAJAX30 RECIPE	CAJA	5	2014M-015268-R2	54972-7	C09AA01	619Z03A2025-09-01	2023-08-30	$ 3.990,00	0%	$ 19.950,00
002525	CLOPIDROGREL (PLATEMAX) 75MG TABLETA CAJAX30 MSN	CAJA	1	2018M-0014559-R1	20056052-22	B01AC04	BRC06010A	2024-05-31	$ 9.030,00	0%	$ 9.030,00
000496	ADRENALINA 1MG/ML SOLUCIUON INYECTABLE AMPOLLA/1ML CAJAX25 ECAR	CAJA	4	2021M-014499-R3	42849-1	C01CA24	B100509 E2	2023-10-30	85.350,00	0%	341.400,00
006913	METOPROLOL 50MG TABLETA CAJAX300 GENFAR	CAJA	1	2007M-0007318	19976470-3	C07AB02	C02217A	2024-10-30	26.400,00	0%	26.400,00
005072	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA CAJAX300 GENFAR	CAJA	1	2008M-012410 R1	212764-6	C03AA03	D00328A	2025-01-30	10.800,00	0%	10.800,00
014655	HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX1ML CAJAX5 ACTIFARMA	CAJA	1	2019M-0009920-R1	19998377-01	N05AD01	2032	2024-02-28	$ 14.120,00	0%	$ 14.120,00
000945	AMPICILINA 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 VITALIS	CAJA	2	2020M-011529-R2	220025-24	J01CA01	B230028	2026-04-14	33.000,00	0%	66.000,00
011850	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA/1ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2021M-0000733-R2	19924285-34	N02AX02	A230206	2025-04-03	$ 120.000,00	0%	$ 120.000,00
000945	AMPICILINA 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 VITALIS	CAJA	8	2020M-011529-R2	220025-24	J01CA01	B230028	2026-04-14	33.000,00	0%	264.000,00
000130	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA CAJAX100 AMERICAN GENERICS	CAJA	1	2018M-0002317-R2	19935303-04	N02BE01	22C695	2024-09-30	6.900,00	0%	6.900,00
000318	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA CAJAX900 GENFAR	CAJA	1	2013M-0002447-R1	19936296-11	N02BA01	CCL3002	2024-09-30	30.600,00	0%	30.600,00

000910	AMOXACILINA 500MG CAPSULA CAJAX50 LASANTE	CAJA	1	2020M-010611-R3	33496-3	J01CA04	3307992	2026-02-28	11.350,00	0%	11.350,00
013878	AMPICILINA+SULBACTAM 1+0,5G POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX50 VITALIS	CAJA	6	2020M-010590-R2	218004-19	J01CR01	B0230008	2026-02-01	180.000,00	0%	1.080.000,00
001455	BETAMETASONA 0.05% CREMA TOPICA TUBOX40G GENFAR	TUBO	3	2017M-005364-R2	45688-1	D07AC01	C00360A	2024-02-28	4.487,00	0%	13.461,00
005551	BROMURO IPRATROPIO (ASPROMIO) 20MCG/DOSIS INHALADOR 200DOSIS FRASCOX10ML CHALVER	FRASCO	12	2021M-0015094-R1	20066836-1	R03BB01	227122	2024-12-30	18.080,00	0%	216.960,00
001364	BECLOMETASONA (NEBUMEX) 250MCG INHALADOR 200DOSIS FRASCOX10ML CHALVER	FRASCO	10	2021M-0002366-R2	19935124-2	R01AD01	000223	2026-01-30	12.767,00	0%	127.670,00
002066	CEFALEXINA 500MG CAPSULA CAJAX300 GENFAR	CAJA	1	2007M-006629-R1	44405-03	J01DB01	01180223	2026-01-30	127.200,00	0%	127.200,00
002079	CEFALOTINA 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA CAJAX10 VITALIS	CAJA	1	2021M-007484-R2	208131-6	J01DB03	P210972	2024--04-30	49.410,00	0%	49.410,00
002079	CEFALOTINA 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA CAJAX10 VITALIS	CAJA	2	2021M-007484-R2	208131-6	J01DB03	C230011	2025-01-27	49.410,00	0%	98.820,00
011664	CEFTRIAXONA 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 FARMACOLOGICA	CAJA	4	2018M-0008081-R1	19985517-2	J01DD54	2445321-4	2023-12-30	$ 30.760,00	0%	$ 123.040,00
012533	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2017M-0012145-R1	20019105-10	H02AB02	A221540	2025-12-27	71.100,00	0%	71.100,00
012536	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX3ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	2	2013M-000224-R-1	19934768-20	M01AB05	A221515	2024-12-15	64.500,00	0%	129.000,00
011955	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2020M-0000529-R2	19922562-10	N02BB02	A230031	2025-01-14	205.900,00	0%	205.900,00
005097	HIDROCORTISONA 100MG POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 VITALIS	CAJA	4	2021M-0003102 - R1	19940721-13	H02AB09	M220259	2025-12-16	41.538,00	0%	166.152,00
012346	HIOSCINA+DIPIRONA 20MG+2.5G/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX5ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2020M-0000903-R2	19926478-5	A03DB04	P220917	2025-03-30	308.000,00	0%	308.000,00
005342	IBUPROFENO 400MG TABLETA CAJAX100 GENFAR	CAJA	1	2020M-014958-R3	51330-17	M01AE01	C01867E	2024-08-30	19.900,00	0%	19.900,00
012307	METILPREDNISOLONA 500MG POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 VITALIS	CAJA	3	2020M-0009196-R1	19990590-16	H02AB04	M230016	2026-02-04	196.790,00	0%	590.370,00
015116	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	2	2021M-0020010	20162259-04	A03FA01	A221570	2025-12-29	102.000,00	0%	204.000,00
008277	PENICILINA G BENZATINICA 1.2MUI POLVO SUSPENSION INYECTABLE AMPOLLA CAJAX10 VITALIS	CAJA	3	2020M-011504-R2	219603-07	J01CE08	B220198	2025-10-10	31.790,00	0%	$ 95.370,00
009182	SALBUTAMOL (AIRMAX) 100MCG SUSPENSION INHALACION AEROSOLX10ML. 200 DOSIS CHALVER	FRASCO	20	2021M-0009874-R1	20001675-1	R03AC02	214522	2024-11-30	8.224,00	0%	164.480,00

011851	TRAMADOL 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX100 VITALIES	CAJA	1	2021M-0013188-R1	20045072-4	N02AX02	P222687	2024-08-30	79.600,00	0%	79.600,00
011850	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA/1ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2021M-0000733-R2	19924285-34	N02AX02	A230206	2025-04-03	$ 120.000,00	0%	$ 120.000,00
002506	CLONIDINA 0.150MG TABLETA CAJAX500 ECAR	CAJA	1	2009M-0009553	19995299-7	C02AC01	D040093	2025-03-31	$ 47.500,00	0%	$ 47.500,00
011968	HIOSCINA 20MG/1ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX1ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2009M-011494-R1	225064-11	A03BB01	A230003	2026-01-05	$ 193.500,00	0%	$ 193.500,00
002312	CIPROFLOXACINA 100MG/10ML INYECTABLES VIALX10ML CAJAX10 VITALIS	CAJA	20	2015M-0004863-R1	19954690-14	J01MA02	S221454	2025-11-26	29.080,00	0%	581.600,00
013909	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX4ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2015M-0003196-R1	19943350-28	J01FF01	A230100	2024-03-03	483.000,00	0%	483.000,00
007937	OXACILINA 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA CAJAX10 VITALIS	CAJA	10	222155-10	222155-10	J01CF04	233012021	2025-12-31	$ 29.910,00	0%	$ 299.100,00
004314	FENOTEROL+ BROMURO IPRATROPIO (BERUDUAL) 0.50+0.25MG/ML SOLUCION INHALAR FRASCOX20ML BOEHRINGER	FRASCO	2	2020M-003240-R3	54889-1	R03AL01	J0124A	20226-02-28	26.200,00	0%	52.400,00

Valor en letras: SIETE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA MIL CIENTO TREINTA Y UN PESOS CON CERO CENTAVOS

Valor Bruto	$ 7.260.131,00
Descuento	$ 0,00
Vr IVA	$ 0,00
RETEFUENTE	$ 0,00
TOTAL	$ 7.260.131,00

CONTRATO: HTIMBIO-CAU-SUM-050-2023

Ovidio Cabavid Garcia
ALMACENISTA

Andres Felipe Ordoñez
Apoyo Almacen

Libertad y Orden

HOSPITAL DE TIMBIO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT 817.000.999-6
AREA ALMACÈN
COMPROBANTE DE EGRESO No.

HOSPITAL TIMBIO

COMPROBANTE DE EGRESO No.
FECHA 2023//06/22
ENTREGADO A: COORDINADOR DE AREA.

PARA: FARMACIA
RESPONSABLES : LEIDY CABRERA

DISP PRES.No	174	Fecha:	5 de junio de 2023		Rubro		Código prespuestal:	2.4.5.01.03.03-1-1901163-1.0-147.0-1			
					Medicamentos						
CODIGO	DETALLE	PRESENTACIÒN	CANT	INVIMA	CUM	ATC	LOTE	FECCHA V/TO.	V/R UNIT.	IVA	VALOR NETO
000085	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE FRASCOX60ML AMERICAN GENERICS	FRASCO	50	2018M-0001556-R2	19929516-5	N02BE01	23A370	2025-03-30	2.615,00	0%	$ 130.750,00
001452	BETAMETASONA 0.05% CREMA TOPICA TUBOX20G AMERICAN GENERICS	TUBO	2	2009M-0009231	19999832-2	D07AC01	23A71	2025-03-30	3.231,00	0%	6.462,00
005097	HIDROCORTISONA 100MG POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 VITALIS	CAJA	3	2021M-0003102 - R1	19940721-13	H02AB09	M220259	2025-12-16	41.538,00	0%	124.614,00
012532	DEXAMETASONA 4MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2020M-0007728-R1	19980029-9	H02AB02	A230163	2026-03-14	61.538,00	0%	61.538,00
014179	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX5ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2010M-0010844	20006845-09	N02BB02	A230170	2026-02-20	307.692,00	0%	307.692,00
009976	TENOFOVIR DISOPROXIL+EMTRICITABINA (EMTRIFOVIR) 300+200MG TABLETA FRASCOX30HUMAX	FRASCO+TAB	1	2020M-0016089-R1	20092764-2	J05AR03	1N531	2023-11-04	50.492,00	0%	50.492,00
011813	BISACODILO 5MG TABLETA CAJAX100 RECIPE	CAJA	1	2016M-0004952-R1	19953922-02	A06AB02	618Z33	2024-11-01	$ 10.500,00	0%	$ 10.500,00
001885	CAPTOPRIL 25MG TABLATA CAJAX30 RECIPE	CAJA	5	2014M-015268-R2	54972-7	C09AA01	619Z03A2025-09-01	2023-08-30	$ 3.990,00	0%	$ 19.950,00
002525	CLOPIDROGREL (PLATEMAX) 75MG TABLETA CAJAX30 MSN	CAJA	1	2018M-0014559-R1	20056052-22	B01AC04	BRC06010A	2024-05-31	$ 9.030,00	0%	$ 9.030,00
000496	ADRENALINA 1MG/ML SOLUCIUON INYECTABLE AMPOLLA/1ML CAJAX25 ECAR	CAJA	4	2021M-014499-R3	42849-1	C01CA24	B100509 E2	2023-10-30	85.350,00	0%	341.400,00
006913	METOPROLOL 50MG TABLETA CAJAX300 GENFAR	CAJA	1	2007M-0007318	19976470-3	C07AB02	C02217A	2024-10-30	26.400,00	0%	26.400,00
005072	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA CAJAX300 GENFAR	CAJA	1	2008M-012410 R1	212764-6	C03AA03	D00328A	2025-01-30	10.800,00	0%	10.800,00
014655	HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX1ML CAJAX5 ACTIFARMA	CAJA	1	2019M-0009920-R1	19998377-01	N05AD01	2032	2024-02-28	$ 14.120,00	0%	$ 14.120,00
000945	AMPICILINA 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 VITALIS	CAJA	2	2020M-011529-R2	220025-24	J01CA01	B230028	2026-04-14	33.000,00	0%	66.000,00
011850	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA/1ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2021M-0000733-R2	19924285-34	N02AX02	A230206	2025-04-03	$ 120.000,00	0%	$ 120.000,00
000945	AMPICILINA 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 VITALIS	CAJA	8	2020M-011529-R2	220025-24	J01CA01	B230028	2026-04-14	33.000,00	0%	264.000,00
000130	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA CAJAX100 AMERICAN GENERICS	CAJA	1	2018M-0002317-R2	19935303-04	N02BE01	22C695	2024-09-30	6.900,00	0%	6.900,00
000318	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA CAJAX900 GENFAR	CAJA	1	2013M-0002447-R1	19936296-11	N02BA01	CCL3002	2024-09-30	30.600,00	0%	30.600,00
000910	AMOXACILINA 500MG CAPSULA CAJAX50 LASANTE	CAJA	1	2020M-010611-R3	33496-3	J01CA04	3307992	2026-02-28	11.350,00	0%	11.350,00
013878	AMPICILINA+SULBACTAM 1+0,5G POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX50 VITALIS	CAJA	6	2020M-010590-R2	218004-19	J01CR01	B0230008	2026-02-01	180.000,00	0%	1.080.000,00

001455	BETAMETASONA 0.05% CREMA TOPICA TUBOX40G GENFAR	TUBO	3	2017M-005364-R2	45688-1	D07AC01	C00360A	2024-02-28	4.487,00	0%	13.461,00
005551	BROMURO IPRATROPIO (ASPROMIO) 20MCG/DOSIS INHALADOR 200DOSIS FRASCOX10ML CHALVER	FRASCO	12	2021M-0015094-R1	20066836-1	R03BB01	227122	2024-12-30	18.080,00	0%	216.960,00
001364	BECLOMETASONA (NEBUMEX) 250MCG INHALADOR 200DOSIS FRASCOX10ML CHALVER	FRASCO	10	2021M-0002366-R2	19935124-2	R01AD01	000223	2026-01-30	12.767,00	0%	127.670,00
002066	CEFALEXINA 500MG CAPSULA CAJAX300 GENFAR	CAJA	1	2007M-006629-R1	44405-03	J01DB01	01180223	2026-01-30	127.200,00	0%	127.200,00
002079	CEFALOTINA 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA CAJAX10 VITALIS	CAJA	1	2021M-007484-R2	208131-6	J01DB03	P210972	2024--04-30	49.410,00	0%	49.410,00
002079	CEFALOTINA 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA CAJAX10 VITALIS	CAJA	2	2021M-007484-R2	208131-6	J01DB03	C230011	2025-01-27	49.410,00	0%	98.820,00
011664	CEFTRIAXONA 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 FARMACOLOGICA	CAJA	4	2018M-0008081-R1	19985517-2	J01DD54	2445321-4	2023-12-30	$ 30.760,00	0%	$ 123.040,00
012533	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2017M-0012145-R1	20019105-10	H02AB02	A221540	2025-12-27	71.100,00	0%	71.100,00
012536	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX3ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	2	2013M-000224-R-1	19934768-20	M01AB05	A221515	2024-12-15	64.500,00	0%	129.000,00
011955	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2020M-0000529-R2	19922562-10	N02BB02	A230031	2025-01-14	205.900,00	0%	205.900,00
005097	HIDROCORTISONA 100MG POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 VITALIS	CAJA	4	2021M-0003102 - R1	19940721-13	H02AB09	M220259	2025-12-16	41.538,00	0%	166.152,00
012346	HIOSCINA+DIPIRONA 20MG+2.5G/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX5ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2020M-0000903-R2	19926478-5	A03DB04	P220917	2025-03-30	308.000,00	0%	308.000,00
005342	IBUPROFENO 400MG TABLETA CAJAX100 GENFAR	CAJA	1	2020M-014958-R3	51330-17	M01AE01	C01867E	2024-08-30	19.900,00	0%	19.900,00
012307	METILPREDNISOLONA 500MG POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 VITALIS	CAJA	3	2020M-0009196-R1	19990590-16	H02AB04	M230016	2026-02-04	196.790,00	0%	590.370,00
015116	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	2	2021M-0020010	20162259-04	A03FA01	A221570	2025-12-29	102.000,00	0%	204.000,00
008277	PENICILINA G-BENZATINICA 1.2MUI POLVO SUSPENSION INYECTABLE AMPOLLA CAJAX10 VITALIS	CAJA	3	2020M-011504-R2	219603-07	J01CE08	B220198	2025-10-10	31.790,00	0%	$ 95.370,00
009182	SALBUTAMOL (AIRMAX) 100MCG SUSPENSION INHALACION AEROSOLX10ML. 200 DOSIS CHALVER	FRASCO	20	2021M-0009874-R1	20001675-1	R03AC02	214522	2024-11-30	8.224,00	0%	164.480,00
011851	TRAMADOL 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX100 VITALIES	CAJA	1	2021M-0013188-R1	20045072-4	N02AX02	P222687	2024-08-30	79.600,00	0%	79.600,00
011850	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA/1ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2021M-0000733-R2	19924285-34	N02AX02	A230206	2025-04-03	$ 120.000,00	0%	$ 120.000,00
002506	CLONIDINA 0.150MG TABLETA CAJAX500 ECAR	CAJA	1	2009M-0009553	19995299-7	C02AC01	D040093	2025-03-31	$ 47.500,00	0%	$ 47.500,00
011968	HIOSCINA 20MG/1ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX1ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2009M-011494-R1	225064-11	A03BB01	A230003	2026-01-05	$ 193.500,00	0%	$ 193.500,00

002312	CIPROFLOXACINA 100MG/10ML INYECTABLES VIALX10ML CAJAX10 VITALIS	CAJA	20	2015M-0004863-R1	19954690-14	J01MA02	S221454	2025-11-26	29.080,00	0%	581.600,00
013909	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX4ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2015M-0003196-R1	19943350-28	J01FF01	A230100	2024-03-03	483.000,00	0%	483.000,00
007937	OXACILINA 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA CAJAX10 VITALIS	CAJA	10	222155-10	222155-10	J01CF04	233012021	2025-12-31	$ 29.910,00	0%	$ 299.100,00
004314	FENOTEROL+ BROMURO IPRATROPIO (BERUDUAL) 0.50+0.25MG/ML SOLUCION INHALAR FRASCOX20ML BOEHRINGER	FRASCO	2	2020M-003240-R3	54889-1	R03AL01	J0124A	20226-02-28	26.200,00	0%	52.400,00

Valor en letras:: SIETE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA MIL CIENTO TREINTA Y UN PESOS CON CERO CENTAVOS

Valor Bruto	$ 7.260.131,00
Descuento	$ 0,00
Vr IVA	$ 0,00
RETEFUENTE	$ 0,00
TOTAL	$ 7.260.131,00

CONTRATO: HTIMBIO-CAU-SUM-050-2023

Ovidio Cadavid Garcia
ALMACENISTA

Andres Felipe Ordoñez
Apoyo Almacen

Leidy cabrera N.
RECIBI C.C.
Responsable

Libertad y Orden

HOSPITAL TIMBIO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT 817000999-6

HOSPITAL TIMBIO Empresa Social del Estado

INFORME DE GESTION Y RECIBIDO A SATISFACCION DEL CONTRATO DE SUMINISTRO NRO 050 - 2023

NOMBRE CONTRATISTA:	**GRUPO DAO S.A.S. NIT 817.004.260-0**			**DENOMINACION CONTRATO:**		**SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS**	
DURACION DEL CONTRATO:	FECHA DE INICIO SEGÚN FIRMA DE CONTRATO		**FECHA DE INICIO**	29-mar-2023		**FECHA DE TERMINACION**	30-jun-2023
TRES MESES(3)							hasta agotar el valor
VALOR CONTRATO:	40.000.000	**v/r a pagar a la fecha**	7.260.131	**v/r pagos realizados**	45.491.127	**SALDO:**	7.248.742
valor adicional	20.000.000						
VALOR CONTRATO:	60.000.000						
OBJETO DEL CONTRATO:	Suministro de productos de farmacia, buscando la integralidada badjo criterios de accesso, oportunidad, continuidad, calidad y eficeincia en la prestación del servicio.						

APROBACION DE GARANTIA

POLIZA NRO:	**COMPAÑIA**	**VIGENCIA DE LA POLIZA**		**AMPAROS REQUERIDOS**	**FECHA DE APROBACION DE LA GARANTIA**
		INICIO	FINALIZACION		
3599929-9	ASEGURADORA SURAMERICANA	28-mar-2023	30-oct-2023	calidad del suministro	29-mar-2023
		28-mar-2023	30-oct-2023	cumplimiento del contrato	

En cumplimiento de lo dispuesto en el manual de contratación de la entidad, el supervisor realiza el siguiente reporte de informe y ejecucion del referido contrato en los siguientes terminos:

OBLIGACIONES ESPECIFICAS SEGUN CONTRATO	**PRODUCTOS ENTREGADOS**	**EVIDENCIA**
Suministrar productos de farmacia, conforme a la propuesta presentada y aprobada, la cual hace parte integral del presente contrato de suministro, y lo descrito en el estudio, asi como los elementos que llegaren a necesitarse y no esten descritos previo previa revisión de precios entre las partes; tener disponibilidad para contar con el servicio de suministro de acuerdo a las disposiciones del mismo; realizar la facturacion de manera detallada, discriminadno los dias y las cantidades de elementos suministradas; tener normas de higiene y urbanidad en cuanto a la presntación de sus trabajadores a la hora de suministrar y entrégar los productos de famranmacia ; soluncuionar la necesidad que hay respecto al suministro de los productos de farmacia; solucionar la necesidad que hay respecto al suministro de los productos de farnmacia, para satisfacer necesidades de los usuarios. De esta manera se ofrece: continuidad, oportunidad, pertinencia, accesibilidad, seguridad, calidad y eficiencia en el servicios ; entregar los productos de farmacia, de acuerdo a las especificaciones tecnicas que se describen en la prouesta; dar fe que los productos de farmacia sean de buena calidad, no han estado sujetos al alteraciones, en la composicon o medida.	ACETAMINOFEN, BETAMETASONA, HIDROCORTISONA, DEXAMETASONA, DIPIRONA, TENOFOVIR, BISACODILO, CAPTOPRIL, CLOPIDOGREL, ADRENALINA, METOPROLOL, HIDROCLOROTIAZIDA, HALOPERIDOL, AMPICILINA, OTROS	FACTURA DE VENTA FBP 137952 DE 22/06/2023 ,ORDEN DE ALTA A ALMACEN Y DE ENTREGA.

PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL 99 Y 181

Que el presente recibido a satisfaccion se aplica al rubro presupuestal:

RUBRO:	2.4.5.01.03.03.1-1901163-1.0-147.0-1	**Medicamentos Vigencia Actual**
FECHA:	29-mar-2023	

Dado en Timbio a los 15 días del mes de agosto de 2023

DIEGO JOSE VALENCIA HERRERA - SUPERVISOR

Colombia

DEPARTAMENTO DEL CAUCA

HOSPITAL TIMBIO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

N I T 817000999-6

miércoles, 11 de octubre de 2023	Comprobante de Egreso afecta Presupuesto Nro. 1523

N I T	RAZON SOCIAL
817004260-0	GRUPO DAO SAS

CONCEPTO GENERAL : Otro si Contrato No. 050 de 2023, Suministro de medicamentos para la farmacia del Hospital Timbio ESE vigencia 2023, según factura No FBP137952.

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA	Cta Cte. Nro.	42055549-02	Nro. Cheque	27469-3
Nombre Cuenta bancaria	CUENTA CORRIENTE HOSPITAL TIMBIO E.S.E				
Nro Obligación:	1199				

CUENTA	DETALLE	DEBITOS	CREDITOS
1110050201	Otro si Contrato No. 050 de 2023, Su		$7.078.131,00
240101	Otro si Contrato No. 050 de 2023, Su	$7.260.131,00	
24360804	Retef. Generales decl. 2.5%		$182.000,00
Neto a Pagar la Suma de :	siete millones setenta y ocho mil ciento treinta y un pesos		$ 7.078.131,00

		FIRMA Y SELLO RECIBE:
GERENTE	SUBDIRECTOR	C.C. ó NIT

Admin

DEPARTAMENTO DEL CAUCA
HOSPITAL TIMBIO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
817000999-6

lunes, 31 de julio de 2023	Obligación Nro: 1199

NIT	D.V	RAZON SOCIAL
817004260	0	GRUPO DAO SAS

CONCEPTO GENERAL : OTRO SI CONTRATO NO. 050 DE 2023, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LA FARMACIA DEL HOSPITAL TIMBIO ESE VIGENCIA 2023, SEGÚN FACTURA NO FBP137952.

Cuenta Corriente:	242-481938-04			

CUENTA	DETALLE	DOC.SOP	DEBITOS	CREDITOS	C.CO	NIT
151403	Otro si Contrato No. 050 de 2023,		7.260.131,00	0,00	1	817004260
240101	Otro si Contrato No. 050 de 2023,		0,00	7.260.131,00	1	817004260

NETO A PAGAR LA SUMA DE:	siete millones doscientos sesenta mil ciento treinta y un pesos, M/CTE	**7.260.131,00**

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Disponibilidad 174 Registro Presupuestal 181

Codigo Rubro	Nombre Rubro	Valor Compromiso	Valor Ejecutado	Valor Esta Orden	Vr_Reversión	Saldo x Ejecutar	Recurso
2.4.5.01.03.03.1-1901163-1.0-	Medicamentos Vigencia actual	20.000.000,00	12.754.589,00	7.260.131,00	0,00	7.245.411,00	

GERENTE	SUBDIRECTOR	

CENTRO DE SALUD DE TIMBI
Empresa Social del Estado
PAGADO
Fecha 11 OCT 2023
Cheque No 27469-3-

ORDEN DE PAGO

HOSPITAL TIMBIO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

NIT 817.000.999-6

Libertad y Orden

HOSPITAL TIMBIO
Empresa Social del Estado
Siempre Cerca de Ti

DEBE A
GRUPO DAO S.A.S
NIT. 817.004.260 - 0
CARRERA 6A No. 10N - 88 POPAYAN (CAUCA)

LA SUMA DE:	SIETE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA MIL CIENTO TREINTA Y UN PESOS M/CTE	7.260.131

BANCO : CUENTA No. CTE.

D.P. No. Fecha; 0/0/2023 código prespuestal

R.P. No.

			VALOR BASE	VALOR RETENCION
RETENCIONES	COMPRAS	2,5%	7.260.131	182.000
	SERVICIOS	6%		
	HONORARIOS	10%		
	RETEIVA	15%		
IMPUESTOS MUNICIPALES	SOBRETASA AL DEPORTE	1%		
	ESTAMPILLA PROCULTURA	1,5%		
	ESTAMPILLA PROANCIANATO	4%		
	RETEICA BASE $99.400	1%		

TOTAL DESCUENTOS :	182.000

NETO A PAGAR:	SIETE MILLONES SETENTA Y OCHO MIL CIENTO TREINTA Y UN PESOS M/CTE	7.078.131

VALOR CANCELADO POR CONCEPTO DE:

CONTRATO 050 - 2023 SUMINISTRO PRODUCTOS DE FARMACIA, BUSCANDO LA INTEGRALIDAD BAJO LOS CRITERIOS DE ACCESO, OPORTUNIDAD, CONTINUIDAD, CALIDAD Y EFICENCIA EN LA PRESTACION DE SERVICIOS DEL HOSPITAL TIMBIO E.S.E SEGUN FACTURA No. FBP 137952

SUPERVISION: REALIZADA POR SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

ORDENADOR DEL GASTO	SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO
Vo. Bo. PRESUPUESTO	Vo. Bo. CONTADOR
FECHA REGISTRO	No. REGISTRO
AGOSTO 11 2023	0362
RECIBIDO NOMBRE Y SELLO;	10.541.559 CEDULA CIUDADANIA O NIT;

DAO GRUPO DAO S.A.S. Nit 817.004.260-0 Calle 67N # 9-83 PBX 8 202020 Fax 8312131