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. FBP159907

CUFE:84b2c6097f5da0e26f9671ab2ed396478957615 8f381848da11094633ca58ba845bfcf546356c06a74ee a6fc81de6e99

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: 2024/01/29	FECHA FINAL FACTURACIÓN: 2024/03/29

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 60	NOMBRE DEL VENDEDOR
2024/01/29	2024/03/29	MEDIO DE PAGO: Acuerdo mutuo	GERENCIA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	CANT	INVIMA	CUM	ATC	LOTE	FECHA VCTO	VALOR UNITARIO	IVA %	VALOR NETO
012533	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2022M-0012145-R2	20019105-10	H02AB02	A221540	2025-12-27	$71,100.00	0 %	$71,100.00
012536	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX3ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2022M-0002244-R2	19934768-20	M01AB05	A230428	2025-05-30	$63,000.00	0 %	$63,000.00
011955	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2020M-0000529-R2	19922562-10	N02BB02	A230863	2025-09-18	$205,900.00	0 %	$205,900.00
012346	HIOSCINA+DIPIRONA 20MG+2.5G/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX5ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2020M-0000903-R2	19926478-5	A03DB04	A230730	2026-08-04	$308,000.00	0 %	$308,000.00
008025	OXIMETAZOLINA 0.05% 0.5MG/ML SOLUCION NASAL FRASCOX15ML MK	FRASCO	2	2021M-0011265-R2	20018966-1	R01AA05	3H6761	2026-02-28	$6,575.00	0 %	$13,150.00
002669	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL TUBOX40G AMERICAN GENERICS	TUBO	2	2021M-002376-R3	21475-8	G01AF02	23B73	2025-06-30	$4,447.00	0 %	$8,894.00
009976	TENOFOVIR DISOPROXIL+EMTRICITABINA (EMTRIFOVIR) 300+200MG TABLETA FRASCOX30 HUMAX	FRASCO-TAB	1	2020M-0016089-R1	20092764-2	J05AR03	2N527	2024-11-04	$50,490.00	0 %	$50,490.00
000130	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA CAJAX100 AMERICAN GENERICS	CAJA	3	2023M-0002317-R3	19935303-4	N02BE01	22C695	2024-09-30	$6,000.00	0 %	$18,000.00
001838	CALCITRIOL 0.5MCG CAPSULA CAJAX30 COLMED	CAJA	2	2019M-0003054-R2	19942545-1	A11CC04	1478299	2025-07-07	$10,080.00	0 %	$20,160.00
002079	CEFALOTINA 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA CAJAX10 VITALIS	CAJA	3	2021M-007484-R2	208131-6	J01DB03	C230056	2025-05-04	$49,410.00	0 %	$148,230.00
002312	CIPROFLOXACINA 100MG/10ML INYECTABLES VIALX10ML CAJAX10 VITALIS	CAJA	2	2022M-0004863-R2	19954690-14	J01MA02	S221335	2025-11-04	$35,710.00	0 %	$71,420.00
002312	CIPROFLOXACINA 100MG/10ML INYECTABLES VIALX10ML CAJAX10 VITALIS	CAJA	2	2022M-0004863-R2	19954690-14	J01MA02	S221467	2025-12-02	$35,710.00	0 %	$71,420.00
000530	CLORFENIRAMINA 2MG/5ML JARABE FRASCOX120ML ECAR	FRASCO	2	2015M-0016215	20082768-2	R06AB04	D050632	2025-06-02	$3,049.00	0 %	$6,098.00
002642	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA TUBOX40G AMERICAN GENERICS	TUBO	2	2020M-0000024-R3	19912977-2	D01AC01	23B00	2025-07-30	$4,462.00	0 %	$8,924.00
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
012536	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX3ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2022M-0002244-R2	19934768-20	M01AB05	A230428	2025-05-30	$63,000.00	0 %	$63,000.00
012346	HIOSCINA+DIPIRONA 20MG+2.5G/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX5ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2020M-0000903-R2	19926478-5	A03DB04	A230730	2026-08-04	$308,000.00	0 %	$308,000.00
005357	IBUPROFENO 800MG TABLETA CAJAX50 GENFAR	CAJA	1	2020M-014955-R3	1980020-1	M01AE01	D00888D	2025-03-30	$18,600.00	0 %	$18,600.00
011851	TRAMADOL 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2021M-0013188-R1	20045072-4	N02AX02	A230411	2025-06-13	$79,600.00	0 %	$79,600.00
011850	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX1ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2021M-0000733-R2	19924285-34	N02AX02	A230272	2025-04-28	$88,300.00	0 %	$88,300.00
015367	ACIDO TRANEXAMICO (TAREXA) 500MG SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX5ML CAJAX10 VITALIS	CAJA	1	2022M-0016430-R1	20093424-3	B02AA02	A221248	2024-10-22	$112,660.00	0 %	$112,660.00
000085	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE FRASCOX60ML AMERICAN GENERICS	FRASCO	30	2023M-0001556-R3	19929516-5	N02BE01	23C002	2025-08-30	$2,615.00	0 %	$78,450.00

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. FBP159907

CUFE:84b2c6097f5da0e26f9671ab2ed396478957615 8f381848da11094633ca58ba845bfcf546356c06a74ee a6fc81de6e99

000130	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA CAJAX100 AMERICAN GENERICS	CAJA	2	2023M-0002317-R3	19935303-4	N02BE01	22C695	2024-09-30	$6.000,00	0 %	$12.000,00
000850	AMLODIPINO 5MG TABLETA CAJAX300 GENFAR	CAJA	1	2022M-006138-R3	55895-6	C08CA01	D00671A	2025-02-28	$87.600,00	0 %	$87.600,00
000910	AMOXICILINA 500MG CAPSULA CAJAX50 LA SANTE	CAJA	1	2020M-010611-R3	33496-3	J01CA04	3317060	2026-08-30	$11.350,00	0 %	$11.350,00
000945	AMPICILINA 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 VITALIS	CAJA	4	2020M-011529-R2	220025-24	J01CA01	B230064	2026-05-12	$33.000,00	0 %	$132.000,00
001938	CALCIO+VITAMINA D3 (OROCAL D) 600MG+200UI TABLETA CAJAX300 LAPROFF	CAJA	1	2022M-0013527-R1	20044615-4	A12AX01	80780	2024-11-30	$62.400,00	0 %	$62.400,00
002010	CARVEDILOL 6.25MG TABLETA CAJAX60 LA SANTE	CAJA	2	2021M-0016568-R1	20086955-4	C07AG02	3313626	2025-06-30	$16.500,00	0 %	$33.000,00
011664	CEFTRIAXONA 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 FARMALOGICA	CAJA	4	2018M-0008081-R1	19985517-2	J01DD54	0785322	2024-06-30	$26.960,00	0 %	$107.840,00
002312	CIPROFLOXACINA 100MG/10ML INYECTABLES VIALX10ML CAJAX10 VITALIS	CAJA	2	2022M-0004863-R2	19954690-14	J01MA02	S221467	2025-12-02	$35.710,00	0 %	$71.420,00
013909	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX4ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	2	2022M-0003196-R2	19943350-28	J01FF01	A230793	2024-09-04	$368.000,00	0 %	$736.000,00
012533	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	2	2022M-0012145-R2	20019105-10	H02AB02	A221540	2025-12-27	$71.100,00	0 %	$142.200,00
012536	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX3ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	2	2022M-0002244-R2	19934768-20	M01AB05	A230428	2025-05-30	$63.000,00	0 %	$126.000,00
005097	HIDROCORTISONA 100MG POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 VITALIS	CAJA	6	2021M-0003102-R2	19940721-13	H02AB09	M230074	2026-04-25	$41.540,00	0 %	$249.240,00
012489	HIDROXICINA (CLEMASKOV) 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX5 BLASKOV	CAJA	3	2014M-0015359	20067505-4	N05BB01	A191G3	2025-01-31	$110.935,00	0 %	$332.805,00
346	HIOSCINA+DIPIRONA 20MG+2.5G/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX5ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	2	2020M-0000903-R2	19926478-5	A03DB04	A230730	2026-08-04	$308.000,00	0 %	$616.000,00
006525	LOSARTAN 50MG TABLETA CAJAX300 NOVAMED	CAJA	1	2018M-0018181	20123645-18	C09CA01	2306001891	2026-07-30	$30.900,00	0 %	$30.900,00
012307	METILPREDNISOLONA 500MG POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 VITALIS	CAJA	2	2020M-0009196-R1	19990590-16	H02AB04	M230128	2026-08-17	$196.790,00	0 %	$393.580,00
006882	METOCARBAMOL (MIOFLEX) 750MG TABLETA CAJAX100 LABINCO	CAJA	1	2015M-0004448-R1	19948280-4	M03BA03	114A54	2026-03-29	$29.500,00	0 %	$29.500,00
015116	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	2	2021M-0020010	20162259-4	A03FA01	A230803	2026-09-11	$102.000,00	0 %	$204.000,00
007937	OXACILINA 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA CAJAX10 VITALIS	CAJA	10	2022M-011503-R2	222155-10	J01CF04	B230019	2025-02-22	$29.910,00	0 %	$299.100,00
000792	AMIKACINA 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX10 VITALIS	CAJA	4	2022M-014889-R3	19908237-27	J01GB06	A221458	2024-11-28	$23.080,00	0 %	$92.320,00
013807	MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX3ML CAJAX10 VITALIS	CAJA	1	2013M-0014713	20057389-02	N05CD08	A230095	2025-02-21	$58.000,00	0 %	$58.000,00
001463	BETAMETASONA 0.1% CREMA TOPICA TUBOX40G GENFAR	TUBO	4	2017M-0000359-R2	19915569-2	D07AC01	D01827A	2025-07-30	$5.864,00	0 %	$23.456,00
017224	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CREMA TOPICA TUBOX15G GENFAR	TUBO	10	2021M-0001762-R2	19930887-2	D06BA01	D02251A	2026-09-30	$6.325,00	0 %	$63.250,00
011664	CEFTRIAXONA 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 FARMALOGICA	CAJA	6	2018M-0008081-R1	19985517-2	J01DD54	0785322	2024-06-30	$26.960,00	0 %	$161.760,00
009182	SALBUTAMOL (AIRMAX) 100MCG SUSPENSION INHALACION AEROSOLX10ML 200 DOSIS CHALVER	FRASCO	6	2021M-0009874-R1	20001675-1	R03AC02	089223	2025-07-30	$8.224,00	0 %	$49.344,00
1968	HIOSCINA 20MG/1ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX1ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2022M-011494-R2	225064-11	A03BB01	A230614	2026-07-17	$174.700,00	0 %	$174.700,00
004278	FENITOINA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX5ML CAJAX10 VITALIS	CAJA	2	2022M-0009180-R1	19990588-6	N03AB02	A230513	2025-06-25	$48.440,00	0 %	$96.880,00
002522	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA CAJAX28 AMERICAN GENERICS	CAJA	2	2016M-0005364-R1	19959943-4	B01AC04	23C359	2025-09-30	$8.428,00	0 %	$16.856,00
004314	FENOTEROL+BROMURO IPRATROPIO (BERODUAL) 0.50+0.25MG/ML SOLUCION INHALAR FRASCOX20ML BOEHRINGER	FRASCO	5	2020M-003240-R3	54889-1	R03AL01	JO548A	2026-09-19	$27.672,00	0 %	$138.360,00

VALORES EN LETRA: SEIS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS

SUBTOTAL	$6.374.287,00
DESCUENTO	$0.00
IVA	$0.00
RETEFUENTE	$0.00
TOTAL	$6.374.287,00

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-023-2024

RMCI01-1439 / RMCI01-1434 / RMCI01-1440 / RMCI01-1447 / RMCI01-1453 / RMCI01-1454 / RMCI01-1430 / RMCI01-1455 / RMCI01-1451 / RMCI01-1433 (E)

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. FBP159907

CUFE:84b2c6097f5da0e26f9671ab2ed396478957615 8f381848da11094633ca58ba845bfcf546356c06a74ee a6fc81de6e99

Usuario: EVER CARDENAS
Hora Generación: 10:37:00

Apreciado cliente este documento no es endosable

Fecha de recibido:

Nombre:

Identificacion:

Firma:

RECIBIDO CONFORME FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

PROVEEDOR TECNOLÓGICO BY FACTURAWAVE S.A.S. NIT 900992411 - HABILITACIÓN FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

© Copyright 2024. Documento creado por BTW S.A.S sujeto a condiciones y restricciones.

Libertad y Orden

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

HOSPITAL TIMBIO

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

DISP PRES.No	23	Fecha:	1//enero/2024		Rubro		Código presupuestal:	2.4.5.01.03.03-1-1901163-1.0-147.0-1			
					Medicamentos						
CODIGO	DESCRIPCION	PRESENT.	CANT	INVIMA	CUM	ATC	LOTE	FECHA V/TO.	V/R UNIT.	IVA	VALOR NETO
012533	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2022M-0012145-R2	20019105-10	H02AB02	A221540	2025-12-27	71.100,00	0%	71.100,00
012536	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX3ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2022M-0002244-R2	19934768-20	M01AB05	A230428	2025-05-30	63.000,00	0%	63.000,00
011955	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2020M-0000529-R2	19922562-10	N02BB02	A230863	2025-09-18	205.900,00	0%	205.900,00
012346	HIOSCINA + DIPIRONA 20MG+2.5G/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X5ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2020M-0000903-R2	19926478-5	A03DB04	A230730	2026-08-04	308.000,00	0%	308.000,00
008025	OXIMETAZOLINA 0.5MG/ML SOLUCION NASAL FRASCOX15ML MK	FRASCO	2	2021M-0011265-R2	20018966-1	R01AA05	3H6761	2026-02-28	6.575,00	0%	13.150,00
002669	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL TUBOX40G AMERICANB GENERICS	TUBO	2	2021M-002376-R3	21475-8	G01AF02	23B73	2025-06-30	4.447,00	0%	8.894,00
009976	TENOFOVIR DISOPROXIL + EMTRICITABINA (EMTRIFOVIR) 300+200MG TABLETA FRASCOX30 HUMAX	FRA-TAB	1	2020M-0016089-R1	20092764-2	J05AR03	2N527	2024-11-04	50.490,00	0%	50.490,00
000130	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA CAJAX100 AMERICAN GENERICS	CAJA	3	2023M-0002317-R3	19935303-4	N02BE01	22C695	2024-09-30	6.000,00	0%	18.000,00
001838	CALCITRIOL 0.5MCG CAPSULA CAJAX30 COLMED	CAJA	2	2019M-0003054-R2	19942545-1	A11CC04	1478299	2025-07-07	10.080,00	0%	20.160,00
002079	CEFALOTINA 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA CAJAX10 VITALIS	CAJA	3	2021M-007484-R2	208131-6	J01DB03	C230056	2025-05-04	49.410,00	0%	148.230,00
002312	CIPROFLOXACINA 100MG/10ML INYECTABLES VVIALX10MM CAJAX10 VITALIS	CAJA	2	2022M-0004863-R2	19954690-14	J01MA02	S221335	2025-11-04	35.710,00	0%	71.420,00
002312	CIPROFLOXACINA 100MG/10ML INYECTABLES VIALX10MM CAJAX10 VITALIS	CAJA	2	2022M-0004863-R2	19954690-14	J01MA02	S221467	2025-12-02	35.710,00	0%	71.420,00
002530	CLORFENIRAMINA 2MG/5ML JARABE FRASCOX120ML ECAR	FRASCO	2	2015M-0016215	20082768-2	R06AB04	D050632	2025-06-02	$ 3.049,00	0%	$ 6.098,00
002642	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL TUBOX40G AMERICANB GENERICS	TUBO	2	2020M-0000024-R2	19912977-2	D01AC01	23B00	2025-07-30	$ 4.462,00	0%	$ 8.924,00
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
012536	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX3ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2022M-0002244-R2	19934768-20	M01AB05	A230428	2025-05-30	63.000,00	0%	63.000,00
012346	HIOSCINA + DIPIRONA 20MG+2.5G/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X5ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2020M-0000903-R2	19926478-5	A03DB04	A230730	2026-08-04	308.000,00	0%	308.000,00
005357	IBUPROFENO 800MG TABLETA CAJAX50 GENFAR	CAJA	1	2020M-014955-R3	1980020-1	M01AE01	D00888D	2025-03-30	18.600,00	0%	18.600,00
011851	TRAMADOL 100MG/2ML SOLLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2021M-0013188-R1	20045072-4	N02AX02	A230411	2025-06-13	79.600,00	0%	79.600,00
011850	TRAMADOL 50MG/2ML SOLLUCION INYECTABLE AMPOLLAX1ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2021M-0000733-R2	19924285-34	N02AX02	A230272	2025-04-28	88.300,00	0%	88.300,00
015367	ACIDO TRANEXAMICO (TAREXA) 500MG SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X5ML CAJAX10 VITALIS	CAJA	1	2022M-0016430-R1	20093424-3	B02AA2	A221248	2024-10-22	112.660,00	0%	112.660,00
000085	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE FRASCOX60ML AMERICAN GENERICS	FRASCO	30	2023M-0001556-R3	19929516-5	N02BE01	23C002	2025-08-30	2.615,00	0%	78.450,00
000130	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE FRASCOX60ML AMERICAN GENERICS	FRASCO	2	2023M-0002317-R3	19935303-4	N02BE01	22C695	2024-09-30	6.000,00	0%	12.000,00
000850	AMLODIPINO 5MG TABLETA CAJAX300 GENFAR	CAJA	1	2022M-006138-R3	55895-6	C08CA01	D01671A	2025-02-28	87.600,00	0%	87.600,00
000910	AMOXACILINA 500MG CAPSULA CAJAX50 LA SANTE	CAJA	1	2020M-010311-R3	33496-3	J01CA04	3317060	2026-08-30	11.350,00	0%	11.350,00
000945	AMPICILINA 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 VITALIS	CAJA	4	2020M-011529-R2	220025-24	J01CA01	B230064	2026-05-12	33.000,00	0%	132.000,00

001938	CALCIO+VITAMINA D3 (OROCAL D) 600MG+200UI TABLETA CAJAX300 LAPROFF	CAJA	1	2022M0013527-R1	20044615-4	A12AX01	80780	2024-11-30	$ 62.400,00	0%	$ 62.400,00
002010	CARVEDILOL 6.25 TABLETA CAJAX60 LASANTE	CAJA	2	2021M-0016568-R1	20086955-4	C07AG02	3313626	2025-06-30	16.500,00	0%	33.000,00
001664	CEFTRIAXONA 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJA X 10 FARMACOLOGICA	CAJA	4	2018M-000808-R1	19985517-2	J01DD54	0785322	2024-06-30	26.960,00	0%	107.840,00
002312	CIPROFLOXACINA 100MG/10ML INYECTABLES VIALX10MM CAJAX10 VITALIS	CAJA	2	2022M-0004863-R2	19954690-14	J01MA02	S221467	2025-12-02	35.710,00	0%	71.420,00
013909	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX4ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	2	2022M-0003196-R2	19943350-28	J01FF01	A230793	2024-09-04	368.000,00	0%	736.000,00
012533	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	2	2022M-0012145-R2	20019105-10	H02AB02	A221540	2025-12-27	71.100,00	0%	142.200,00
012536	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX3ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	2	2022M-0002244-R2	19934768-20	M01AB05	A230428	2025-05-30	63.000,00	0%	126.000,00
005097	HIDROCORTISONA 100MG POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 VITALIS	CAJA	6	2021M-0003102-R2	19940721-13	H02AB09	M230074	2026-04-25	$ 41.540,00	0%	$ 249.240,00
012489	HIDROXINA (CLEMASKOV) 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 2ML	CAJA	3	2014M-0015359	20067505-4	N05BB01	A191G3	2025-01-31	$ 110.935,00	0%	$ 332.805,00
012346	HIOSCINA + DIPIRONA 20MG+2.5G/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X5ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	2	2020M-0000903-R2	19926478-5	A03DB04	A230730	2026-08-04	308.000,00	0%	616.000,00
006525	LOSARTAN 50MG TABLETA CAJAX300 NOVAMED	CAJA	1	2018M-0018181	20123645-18	C09CA01	2306001891	2026-07-30	30.900,00	0%	30.900,00
012307	METILPREDNISOLONA 500MG POLVO SULUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 VITALIS	CAJA	2	202M-0009196-R1	19990590-16	H02AB04	M230128	2026-08-17	$ 196.790,00	0%	$ 393.580,00
006882	METOCARBAMOL (MIOFLEX) 750MG TABLETA CAJAX100 LABINCO	CAJA	1	2015M-0004448-R1	19948280-4	M03BA03	114A54	2026-03-29	$ 29.500,00	0%	$ 29.500,00
015116	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	2	2021M-0020010	20162259-4	A03FA01	A230803	2026-09-11	$ 102.000,00	0%	$ 204.000,00
007937	OXACILINA 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA CAJAX10 VITALIS	CAJA	10	202M-011503-R2	222155-10	J01CF04	B230019	2025-02-22	$ 29.910,00	0%	$ 299.100,00
000792	AMIKACINA 100MG/2ML SOLUCION INYETABLE AMPOLLA X 2ML CAJAX10 VITALIS	CAJA	4	2022M-014889-R3	199008237-27	J01GB06	A221458	2024-11-28	$ 23.080,00	0%	$ 92.320,00
013807	MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X3ML CAJA X 10 VITALIS	CAJA	1	2013M-0014713	20057389-02	N05CD08	A230095	2024-02-21	$ 58.000,00	0%	$ 58.000,00
001463	BETAMETASONA 0.1% CREMA TOPICA TUBOX40G GENFAR	TUBO	4	2017M-00003589-R2	19915569-2	D07AC01	D01827A	2025-07-30	$ 5.864,00	0%	$ 23.456,00
017224	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CREMA TOPICA TUBOX15G GENFAR	TUBO	10	2021M-0001762-R2	19930887-2	D06BA01	D02251A	2026-09-30	$ 6.325,00	0%	$ 63.250,00
011664	CEFTRIAXONA 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJA X 10 FARMACOLOGICA	CAJA	6	2018M-0008081-R1	19985517-2	J01DD54	785.322	2024-06-30	$ 26.960,00	0%	$ 161.760,00
009182	SUSPENSION ANHALACION AEROSOLX10ML 200 DOSIS CHALVER	FRASCO	6	2021M-0009874-R1	20001675-1	R03AC02	89.223	2025-07-30	$ 8.224,00	0%	$ 49.344,00
011968	HIOSCINA 20MG/1ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX1ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2022M-011494-R2	225064-11	A03BB01	A230614	2026-07-17	$ 174.700,00	0%	$ 174.700,00
004278	FENITOINA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX5ML CAJAX10 VITALIS	CAJA	2	2022M-0009180-R1	19990588-6	N03AB02	A230513	2025-06-25	$ 48.440,00	0%	$ 96.880,00
002522	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA CAJAX28 AMERICAN GENERICS	CAJA	2	2016M-0005364-R1	19959943-4	B01AC04	23C359	2025-09-30	$ 8.428,00	0%	$ 16.856,00
004314	FENOTEROL + BRAMURO IPRATROPIO (BERUDUAL) 0.50+25MG/ML SOLUCION INHALAR FRASCOX20ML BOEHRINGER	FRASCO	5	2020M-003240-R3	54889-1	R03AL01	J0548A	2026-09-19	$ 27.672,00	0%	$ 138.360,00
										Valor total + IVA	$ 6.374.287,00

ORDENADOR DEL GASTO

Libertad y Orden

HOSPITAL DE TIMBIO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT 817.000.999-6
SECCION ALMACEN
COMPROBANTE DE ENTRADA DE ELEMENTOS No.

HOSPITAL TIMBIO

DESTINO: ALMACEN

FECHA: 2024/01/29

NIT: Grupo DAO S.A.S. 817004260-0

POR CONCEPTO DE

FACTURA No	FBP159907
CONTRATO NRO:	HTIMBIO-CAU-SUM-023-2024
FECHA CONTRATO:	2024
OTRO SI NRO.	
CDP	Nro.: 23 DE 1/01/2024

CODIGO	DETALLE	PRESENTACIÒN	CANT	INVIMA	CUM	ATC	LOTE	FECCHA V/TO.	V/R UNIT.	IVA	VALOR NETO
012533	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2022M-0012145-R2	20019105-10	H02AB02	A221540	2025-12-27	71.100,00	0%	71.100,00
012536	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX3ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2022M-0002244-R2	19934768-20	M01AB05	A230428	2025-05-30	63.000,00	0%	63.000,00
011955	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2020M-0000529-R2	19922562-10	N02BB02	A230863	2025-09-18	205.900,00	0%	205.900,00
012346	HIOSCINA + DIPIRONA 20MG+2.5G/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X5ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2020M-0000903-R2	19926478-5	A03DB04	A230730	2026-08-04	308.000,00	0%	308.000,00
008025	OXIMETAZOLINA 0.5MG/ML SOLUCION NASAL FRASCOX15ML MK	FRASCO	2	2021M-0011265-R2	20018966-1	R01AA05	3H6761	2026-02-28	6.575,00	0%	13.150,00
002669	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL TUBOX40G AMERICANB GENERICS	TUBO	2	2021M-002376-R3	21475-8	G01AF02	23B73	2025-06-30	4.447,00	0%	8.894,00
009976	TENOFOVIR DISOPROXIL + EMTRICITABINA (EMTRIFOVIR) 300+200MG TABLETA FRASCOX30 HUMAX	FRA-TAB	1	2020M-0016089-R1	20092764-2	J05AR03	2N527	2024-11-04	50.490,00	0%	50.490,00
000130	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA CAJAX100 AMERICAN GENERICS	CAJA	3	2023M-0002317-R3	19935303-4	N02BE01	22C695	2024-09-30	6.000,00	0%	18.000,00
001838	CALCITRIOL 0.5MCG CAPSULA CAJAX30 COLMED	CAJA	2	2019M-0003054-R2	19942545-1	A11CC04	1478299	2025-07-07	10.080,00	0%	20.160,00
002079	CEFALOTINA 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA CAJAX10 VITALIS	CAJA	3	2021M-007484-R2	208131-6	J01DB03	C230056	2025-05-04	49.410,00	0%	148.230,00
002312	CIPROFLOXACINA 100MG/10ML INYECTABLES VVIALX10MM CAJAX10 VITALIS	CAJA	2	2022M-0004863-R2	19954690-14	J01MA02	S221335	2025-11-04	35.710,00	0%	71.420,00
002312	CIPROFLOXACINA 100MG/10ML INYECTABLES VIALX10MM CAJAX10 VITALIS	CAJA	2	2022M-0004863-R2	19954690-14	J01MA02	S221467	2025-12-02	35.710,00	0%	71.420,00
002530	CLORFENIRAMINA 2MG/5ML JARABE FRASCOX120ML ECAR	FRASCO	2	2015M-0016215	20082768-2	R06AB04	D050632	2025-06-02	$ 3.049,00	0%	$ 6.098,00
002642	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL TUBOX40G AMERICANB GENERICS	TUBO	2	2020M-0000024-R2	19912977-2	D01AC01	23B00	2025-07-30	$ 4.462,00	0%	$ 8.924,00
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
012536	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX3ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2022M-0002244-R2	19934768-20	M01AB05	A230428	2025-05-30	63.000,00	0%	63.000,00
012346	HIOSCINA + DIPIRONA 20MG+2.5G/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X5ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2020M-0000903-R2	19926478-5	A03DB04	A230730	2026-08-04	308.000,00	0%	308.000,00
005357	IBUPROFENO 800MG TABLETA CAJAX50 GENFAR	CAJA	1	2020M-014955-R3	1980020-1	M01AE01	D008880	2025-03-30	18.600,00	0%	18.600,00
011851	TRAMADOL 100MG/2ML SOLLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2021M-0013188-R1	20045072-4	N02AX02	A230411	2025-06-13	79.600,00	0%	79.600,00
011850	TRAMADOL 50MG/2ML SOLLUCION INYECTABLE AMPOLLAX1ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2021M-0000733-R2	19924285-34	N02AX02	A230272	2025-04-28	88.300,00	0%	88.300,00

015367	ACIDO TRANEXAMICO (TAREXA) 500MG SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X5ML CAJAX10 VITALIS	CAJA	1	2022M-0016430-R1	20093424-3	B02AA2	A221248	2024-10-22	112.660,00	0%	112.660,00
000085	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE FRASCOX60ML AMERICAN GENERICS	FRASCO	30	2023M-0001556-R3	19929516-5	N02BE01	23C002	2025-08-30	2.615,00	0%	78.450,00
000130	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE FRASCOX60ML AMERICAN GENERICS	FRASCO	2	2023M-0002317-R3	19935303-4	N02BE01	22C695	2024-09-30	6.000,00	0%	12.000,00
000850	AMLODIPINO 5MG TABLETA CAJAX300 GENFAR	CAJA	1	2022M-006138-R3	55895-6	C08CA01	D01671A	2025-02-28	87.600,00	0%	87.600,00
000910	AMOXACILINA 500MG CAPSULA CAJAX50 LA SANTE	CAJA	1	2020M-010311-R3	33496-3	J01CA04	3317060	2026-08-30	11.350,00	0%	11.350,00
000945	AMPICILINA 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 VITALIS	CAJA	4	2020M-011529-R2	220025-24	J01CA01	B230064	2026-05-12	33.000,00	0%	132.000,00
001938	CALCIO+VITAMINA D3 (OROCAL D) 600MG+200UI TABLETA CAJAX300 LAPROFF	CAJA	1	2022M0013527-R1	20044615-4	A12AX01	80780	2024-11-30	$ 62.400,00	0%	$ 62.400,00
002010	CARVEDILOL 6.25 TABLETA CAJAX60 LASANTE	CAJA	2	2021M-0016568-R1	20086955-4	C07AG02	3313626	2025-06-30	16.500,00	0%	33.000,00
001664	CEFTRIAXONA 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJA X 10 FARMACOLOGICA	CAJA	4	2018M-000808-R1	19985517-2	J01DD54	0785322	2024-06-30	26.960,00	0%	107.840,00
002312	CIPROFLOXACINA 100MG/10ML INYECTABLES VIALX10MM CAJAX10 VITALIS	CAJA	2	2022M-0004863-R2	19954690-14	J01MA02	S221467	2025-12-02	35.710,00	0%	71.420,00
013909	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX4ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	2	2022M-0003196-R2	19943350-28	J01FF01	A230793	2024-09-04	368.000,00	0%	736.000,00
012533	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	2	2022M-0012145-R2	20019105-10	H02AB02	A221540	2025-12-27	71.100,00	0%	142.200,00
012536	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX3ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	2	2022M-0002244-R2	19934768-20	M01AB05	A230428	2025-05-30	63.000,00	0%	126.000,00
005097	HIDROCORTISONA 100MG POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 VITALIS	CAJA	6	2021M-0003102-R2	19940721-13	H02AB09	M230074	2026-04-25	$ 41.540,00	0%	$ 249.240,00
012489	HIDROXINA (CLEMASKOV) 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 2ML	CAJA	3	2014M-0015359	20067505-4	N05BB01	A191G3	2025-01-31	$ 110.935,00	0%	$ 332.805,00
012346	HIOSCINA + DIPIRONA 20MG+2.5G/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X5ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	2	2020M-0000903-R2	19926478-5	A03DB04	A230730	2026-08-04	308.000,00	0%	616.000,00
006525	LOSARTAN 50MG TABLETA CAJAX300 NOVAMED	CAJA	1	2018M-0018181	20123645-18	C09CA01	2306001891	2026-07-30	30.900,00	0%	30.900,00
012307	METILPREDNISOLONA 500MG POLVO SULUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 VITALIS	CAJA	2	202M-0009196-R1	19990590-16	H02AB04	M230128	2026-08-17	$ 196.790,00	0%	$ 393.580,00
006882	METOCARBAMOL (MIOFLEX) 750MG TABLETA CAJAX100 LABINCO	CAJA	1	2015M-0004448-R1	19948280-4	M03BA03	114A54	2026-03-29	$ 29.500,00	0%	$ 29.500,00
015116	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	2	2021M-0020010	20162259-4	A03FA01	A230803	2026-09-11	$ 102.000,00	0%	$ 204.000,00
007937	OXACILINA 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA CAJAX10 VITALIS	CAJA	10	202M-011503-R2	222155-10	J01CF04	B230019	2025-02-22	$ 29.910,00	0%	$ 299.100,00
000792	AMIKACINA 100MG/2ML SOLUCION INYETABLE AMPOLLA X 2ML CAJAX10 VITALIS	CAJA	4	2022M-014889-R3	199008237-27	J01GB06	A221458	2024-11-28	$ 23.080,00	0%	$ 92.320,00
013807	MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X3ML CAJA X 10 VITALIS	CAJA	1	2013M-0014713	20057389-02	N05CD08	A230095	2024-02-21	$ 58.000,00	0%	$ 58.000,00
001463	BETAMETASONA 0.1% CREMA TOPICA TUBOX40G GENFAR	TUBO	4	2017M-00003589-R2	19915569-2	D07AC01	D01827A	2025-07-30	$ 5.864,00	0%	$ 23.456,00
017224	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CREMA TOPICA TUBOX15G GENFAR	TUBO	10	2021M-0001762-R2	19930887-2	D06BA01	D02251A	2026-09-30	$ 6.325,00	0%	$ 63.250,00
011664	CEFTRIAXONA 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJA X 10 FARMACOLOGICA	CAJA	6	2018M-0008081-R1	19985517-2	J01DD54	785.322	2024-06-30	$ 26.960,00	0%	$ 161.760,00
009182	SUSPENSION ANHALACION AEROSOLX10ML 200 DOSIS CHALVER	FRASCO	6	2021M-0009874-R1	20001675-1	R03AC02	89.223	2025-07-30	$ 8.224,00	0%	$ 49.344,00
011968	HIOSCINA 20MG/1ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX1ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2022M-011494-R2	225064-11	A03BB01	A230614	2026-07-17	$ 174.700,00	0%	$ 174.700,00

004278	FENITOINA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX5ML CAJAX10 VITALIS	CAJA	2	2022M-0009180-R1	19990588-6	N03AB02	A230513	2025-06-25	$ 48.440,00	0%	$ 96.880,00
002522	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA CAJAX28 AMERICAN GENERICS	CAJA	2	2016M-0005364-R1	19959943-4	B01AC04	23C359	2025-09-30	$ 8.428,00	0%	$ 16.856,00
004314	FENOTEROL + BRAMURO IPRATROPIO (BERUDUAL) 0.50+25MG/ML SOLUCION INHALAR FRASCOX20ML BOEHRINGER	FRASCO	5	2020M-003240-R3	54889-1	R03AL01	J0548A	2026-09-19	$ 27.672,00	0%	$ 138.360,00

Valor en letras: SEIS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE.	SUBTOTAL	$ 6.374.287,00
	DESCUENTO	$ 0,00
	IVA	$ 0,00
	RETEFUENTE	$ 0,00
	TOTAL	$ 6.374.287,00

Ovidio Cadavid Garcia
ALMACENISTA

Andres Felipe Ordoñez
Apoyo Almacén

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 2024/01/29
ENTREGADO A: COORDINADOR DE AREA.

PARA: FARMACIA
RESPONSABLES : LEIDY CABRERA

DISP PRES.No	23	Fecha:	1//enero/2024		Rubro Medicamentos		Codigo prespuestal:	2.4.5.01.03.03-1-1901163-1.0-147.0-1			
CODIGO	DETALLE	PRESENTACIÒN	CANT	INVIMA	CUM	ATC	LOTE	FECCHA V/TO.	V/R UNIT.	IVA	VALOR NETO
012533	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2022M-0012145-R2	20019105-10	H02AB02	A221540	2025-12-27	71.100,00	0%	71.100,00
012536	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX3ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2022M-0002244-R2	19934768-20	M01AB05	A230428	2025-05-30	63.000,00	0%	63.000,00
011955	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2020M-0000529-R2	19922562-10	N02BB02	A230863	2025-09-18	205.900,00	0%	205.900,00
012346	HIOSCINA + DIPIRONA 20MG+2.5G/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X5ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2020M-0000903-R2	19926478-5	A03DB04	A230730	2026-08-04	308.000,00	0%	308.000,00
008025	OXIMETAZOLINA 0.5MG/ML SOLUCION NASAL FRASCOX15ML MK	FRASCO	2	2021M-0011265-R2	20018966-1	R01AA05	3H6761	2026-02-28	6.575,00	0%	13.150,00
002669	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL TUBOX40G AMERICANB GENERICS	TUBO	2	2021M-002376-R3	21475-8	G01AF02	23B73	2025-06-30	4.447,00	0%	8.894,00
009976	TENOFOVIR DISOPROXIL + EMTRICITABINA (EMTRIFOVIR) 300+200MG TABLETA FRASCOX30 HUMAX	FRA-TAB	1	2020M-0016089-R1	20092764-2	J05AR03	2N527	2024-11-04	50.490,00	0%	50.490,00
000130	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA CAJAX100 AMERICAN GENERICS	CAJA	3	2023M-0002317-R3	19935303-4	N02BE01	22C695	2024-09-30	6.000,00	0%	18.000,00
001838	CALCITRIOL 0.5MCG CAPSULA CAJAX30 COLMED	CAJA	2	2019M-0003054-R2	19942545-1	A11CC04	1478299	2025-07-07	10.080,00	0%	20.160,00
002079	CEFALOTINA 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA CAJAX10 VITALIS	CAJA	3	2021M-007484-R2	208131-6	J01DB03	C230056	2025-05-04	49.410,00	0%	148.230,00
002312	CIPROFLOXACINA 100MG/10ML INYECTABLES VVIALX10MM CAJAX10 VITALIS	CAJA	2	2022M-0004863-R2	19954690-14	J01MA02	S221335	2025-11-04	35.710,00	0%	71.420,00
002312	CIPROFLOXACINA 100MG/10ML INYECTABLES VIALX10MM CAJAX10 VITALIS	CAJA	2	2022M-0004863-R2	19954690-14	J01MA02	S221467	2025-12-02	35.710,00	0%	71.420,00
002530	CLORFENIRAMINA 2MG/5ML JARABE FRASCOX120ML ECAR	FRASCO	2	2015M-0016215	20082768-2	R06AB04	D050632	2025-06-02	$ 3.049,00	0%	$ 6.098,00
002642	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL TUBOX40G AMERICANB GENERICS	TUBO	2	2020M-0000024-R2	19912977-2	D01AC01	23B00	2025-07-30	$ 4.462,00	0%	$ 8.924,00
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
012536	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX3ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2022M-0002244-R2	19934768-20	M01AB05	A230428	2025-05-30	63.000,00	0%	63.000,00
012346	HIOSCINA + DIPIRONA 20MG+2.5G/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X5ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2020M-0000903-R2	19926478-5	A03DB04	A230730	2026-08-04	308.000,00	0%	308.000,00
005357	IBUPROFENO 800MG TABLETA CAJAX50 GENFAR	CAJA	1	2020M-014955-R3	1980020-1	M01AE01	D00888D	2025-03-30	18.600,00	0%	18.600,00

011851	TRAMADOL 100MG/2ML SOLLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2021M-0013188-R1	20045072-4	N02AX02	A230411	2025-06-13	79.600,00	0%	79.600,00
011850	TRAMADOL 50MG/2ML SOLLUCION INYECTABLE AMPOLLAX1ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2021M-0000733-R2	19924285-34	N02AX02	A230272	2025-04-28	88.300,00	0%	88.300,00
015367	ACIDO TRANEXAMICO (TAREXA) 500MG SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X5ML CAJAX10 VITALIS	CAJA	1	2022M-0016430-R1	20093424-3	B02AA2	A221248	2024-10-22	112.660,00	0%	112.660,00
000085	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE FRASCOX60ML AMERICAN GENERICS	FRASCO	30	2023M-0001556-R3	19929516-5	N02BE01	23C002	2025-08-30	2.615,00	0%	78.450,00
000130	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE FRASCOX60ML AMERICAN GENERICS	FRASCO	2	2023M-0002317-R3	19935303-4	N02BE01	22C695	2024-09-30	6.000,00	0%	12.000,00
000850	AMLODIPINO 5MG TABLETA CAJAX300 GENFAR	CAJA	1	2022M-006138-R3	55895-6	C08CA01	D01671A	2025-02-28	87.600,00	0%	87.600,00
000910	AMOXACILINA 500MG CAPSULA CAJAX50 LA SANTE	CAJA	1	2020M-010311-R3	33496-3	J01CA04	3317060	2026-08-30	11.350,00	0%	11.350,00
000945	AMPICILINA 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 VITALIS	CAJA	4	2020M-011529-R2	220025-24	J01CA01	B230064	2026-05-12	33.000,00	0%	132.000,00
001938	CALCIO+VITAMINA D3 (OROCAL D) 600MG+200UI TABLETA CAJAX300 LAPROFF	CAJA	1	2022M0013527-R1	20044615-4	A12AX01	80780	2024-11-30	$ 62.400,00	0%	$ 62.400,00
002010	CARVEDILOL 6.25 TABLETA CAJAX60 LASANTE	CAJA	2	2021M-0016568-R1	20086955-4	C07AG02	3313626	2025-06-30	16.500,00	0%	33.000,00
001664	CEFTRIAXONA 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJA X 10 FARMACOLOGICA	CAJA	4	2018M-000808-R1	19985517-2	J01DD54	0785322	2024-06-30	26.960,00	0%	107.840,00
002312	CIPROFLOXACINA 100MG/10ML INYECTABLES VIALX10MM CAJAX10 VITALIS	CAJA	2	2022M-0004863-R2	19954690-14	J01MA02	S221467	2025-12-02	35.710,00	0%	71.420,00
013909	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX4ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	2	2022M-0003196-R2	19943350-28	J01FF01	A230793	2024-09-04	368.000,00	0%	736.000,00
012533	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	2	2022M-0012145-R2	20019105-10	H02AB02	A221540	2025-12-27	71.100,00	0%	142.200,00
012536	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX3ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	2	2022M-0002244-R2	19934768-20	M01AB05	A230428	2025-05-30	63.000,00	0%	126.000,00
005097	HIDROCORTISONA 100MG POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 VITALIS	CAJA	6	2021M-0003102-R2	19940721-13	H02AB09	M230074	2026-04-25	$ 41.540,00	0%	$ 249.240,00
012489	HIDROXINA (CLEMASKOV) 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 2ML	CAJA	3	2014M-0015359	20067505-4	N05BB01	A191G3	2025-01-31	$ 110.935,00	0%	$ 332.805,00
012346	HIOSCINA + DIPIRONA 20MG+2.5G/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X5ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	2	2020M-0000903-R2	19926478-5	A03DB04	A230730	2026-08-04	308.000,00	0%	616.000,00
006525	LOSARTAN 50MG TABLETA CAJAX300 NOVAMED	CAJA	1	2018M-0018181	20123645-18	C09CA01	2306001891	2026-07-30	30.900,00	0%	30.900,00
012307	METILPREDNISOLONA 500MG POLVO SULUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 VITALIS	CAJA	2	202M-0009196-R1	19990590-16	H02AB04	M230128	2026-08-17	$ 196.790,00	0%	$ 393.580,00
006882	METOCARBAMOL (MIOFLEX) 750MG TABLETA CAJAX100 LABINCO	CAJA	1	2015M-0004448-R1	19948280-4	M03BA03	114A54	2026-03-29	$ 29.500,00	0%	$ 29.500,00
015116	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	2	2021M-0020010	20162259-4	A03FA01	A230803	2026-09-11	$ 102.000,00	0%	$ 204.000,00
007937	OXACILINA 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA CAJAX10 VITALIS	CAJA	10	202M-011503-R2	222155-10	J01CF04	B230019	2025-02-22	$ 29.910,00	0%	$ 299.100,00
000792	AMIKACINA 100MG/2ML SOLUCION INYETABLE AMPOLLA X 2ML CAJAX10 VITALIS	CAJA	4	2022M-014889-R3	199008237-27	J01GB06	A221458	2024-11-28	$ 23.080,00	0%	$ 92.320,00
013807	MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X3ML CAJA X 10 VITALIS	CAJA	1	2013M-0014713	20057389-02	N05CD08	A230095	2024-02-21	$ 58.000,00	0%	$ 58.000,00
001463	BETAMETASONA 0.1% CREMA TOPICA TUBOX40G GENFAR	TUBO	4	2017M-00003589-R2	19915569-2	D07AC01	D01827A	2025-07-30	$ 5.864,00	0%	$ 23.456,00
017224	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CREMA TOPICA TUBOX15G GENFAR	TUBO	10	2021M-0001762-R2	19930887-2	D06BA01	D02251A	2026-09-30	$ 6.325,00	0%	$ 63.250,00

011664	CEFTRIAXONA 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJA X 10 FARMACOLOGICA	CAJA	6	2018M-0008081-R1	19985517-2	J01DD54	785.322	2024-06-30	$ 26.960,00	0%	$ 161.760,00
009182	SUSPENSION ANHALACION AEROSOLX10ML 200 DOSIS CHALVER	FRASCO	6	2021M-0009874-R1	20001675-1	R03AC02	89.223	2025-07-30	$ 8.224,00	0%	$ 49.344,00
011968	HIOSCINA 20MG/1ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLÁX1ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2022M-011494-R2	225064-11	A03BB01	A230614	2026-07-17	$ 174.700,00	0%	$ 174.700,00
004278	FENITOINA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX5ML CAJAX10 VITALIS	CAJA	2	2022M-0009180-R1	19990588-6	N03AB02	A230513	2025-06-25	$ 48.440,00	0%	$ 96.880,00
002522	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA CAJAX28 AMERICAN GENERICS	CAJA	2	2016M-0005364-R1	19959943-4	B01AC04	23C359	2025-09-30	$ 8.428,00	0%	$ 16.856,00
004314	FENOTEROL + BRAMURO IPRATROPIO (BERUDUAL) 0.50+25MG/ML SOLUCION INHALAR FRASCOX20ML BOEHRINGER	FRASCO	5	2020M-003240-R3	54889-1	R03AL01	J0548A	2026-09-19	$ 27.672,00	0%	$ 138.360,00

Valor en letras: SEIS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE.

SUBTOTAL	$ 6.374.287,00
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 0,00
RETEFUENTE	$ 0,00
TOTAL	$ 6.374.287,00

HTIMBIO-CAU-SUM-023-2024

Ovidio Cadavid Garcia
Almacenista

Andres Felipe Ordoñez
Apoyo Almacén

Leidy Cabrera M
RECIBI C.C.
Responsable

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: RMC01-1454
Fecha de expedición: Fecha: 21/12/2023
Página 1 de 1

Vendedor: GERENCIA

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: CONTRATACION DIRECTA
Cobertura o Plan de Beneficios:
Numero de Contrato: HTIMBIO-08
Numero de Poliza N-A
Fecha Inicial Facturacion 01/12/2023 Fecha Final Facturacion 31/12/2023

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
002522	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA CAJAX28 AMERICAN GENERICS	2	2	2016M-0005364-R1	19959943-4	B01AC04	23C359	30/09/2025	$8,428	0.00	$16,856

Valor en letras: DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/C

Usuario: Cajero : EVER CARDENAS
Fecha/Hora Impr: 21/12/2023 15:11:48
Caja : CPU-DAO-492 # CPU-DAO-169

Observación: ENVIAR A NUEVA SEDE DE HOSPITAL DE TIMBIO

Leidy Cabrera N.

Valor Bruto	$16,856
Descuento	$0
Vr IVA	$0
Retefuente	$0
Copago	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota de Recuperacion	0.00
TOTAL	**$16,856**

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 mercancia 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]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 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

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

Fecha de expedición: Fecha: 20/12/2023
Página 1 de 1

Vendedor: GERENCIA

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: CONTRATACION DIRECTA
Cobertura o Plan de Beneficios:
Numero de Contrato: HTIMBIO-08
Numero de Poliza N-A
Fecha Inicial Facturacion 01/12/2023 Fecha Final Facturacion 31/12/2023

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
011664	CEFTRIAXONA 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 FARMALOGICA	6	6	2018M-0008081-R1	19985517-2	J01DD54	0785322	30/06/2024	$26,960	0.00	$161,760
009182	SALBUTAMOL (AIRMAX) 100MCG SUSPENSION INHALACION AEROSOLX10ML 200.DOSIS CHALVER	6	6	2021M-0009874-R1	20001675-1	R03AC02	089223.	30/07/2025	$8,224	0.00	$49,344
011968	HIOSCINA 20MG/1ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX1ML CAJAX100 VITALIS	1	1	2022M-011494-R2	225064-11	A03BB01	A230614	17/07/2026	$174,700	0.00	$174,700
004278	FENITOINA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX5ML CAJAX10 VITALIS	2	2	2022M-0009180-R1	19990588-6	N03AB02	A230513	25/06/2025	$48,440	0.00	$96,880

Valor en letras: CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/C

Usuario: Cajero : EVER CARDENAS
Fecha/Hora Impr: 20/12/2023 11:51:50
Caja : CPU-DAO-492 # CPU-DAO-169

Observación: ENVIAR A NUEVA SEDE DE HOSPITAL DE TIMBIO

leidy cabeza N.

Valor Bruto	$482,684
Descuento	$0
Vr IVA	$0
Retefuente	$0
Copago	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota de Recuperacion	0.00
TOTAL	**$482,684**

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]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. RMC101-[451
Fecha de expedición: Fecha: 14/12/2023
Página 1 de 1

Vendedor: GERENCIA

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: CONTRATACION DIRECTA
Cobertura o Plan de Beneficios:
Numero de Contrato: HTIMBIO-08
Numero de Poliza N-A
Fecha Inicial Facturacion 01/12/2023 Fecha Final Facturacion 31/12/2023

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
017224	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CREMA TOPICA TUBOX15G GENFAR	10	10	2021M-0001762-R2	19930887-2	D06BA01	D02251A	30/09/2026	$6,325	0.00	$63,250

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

Usuario: Cajero : EVER CARDENAS
Fecha/Hora Impr: 14/12/2023 11:31:52
Caja : CPU-DAO-492 # CPU-DAO-169

Observación: ENVIAR A NUEVA SEDE DE HOSPITAL

Leidy cabrera N.

Valor Bruto	$63,250
Descuento	$0
Vr IVA	$0
Retefuente	$0
Copago	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota de Recuperacion	0.00
TOTAL	**$63,250**

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 mercancia 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. 369[illegible] 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. RMCI01-1447
Fecha de expedición: Fecha: 14/12/2023
Página 1 de 1

Vendedor: GERENCIA

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: CONTRATACION DIRECTA
Cobertura o Plan de Beneficios:
Numero de Contrato: HTIMBIO-08
Numero de Poliza N-A
Fecha Inicial Facturacion 01/12/2023 Fecha Final Facturacion 31/12/2023

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
013807	MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX3ML CAJAX10 VITALIS	1	1	2013M-0014713 2010M-0014713-R1	20057389-02	N05CD08	A230095	21/02/2025	$58,000	0.00	$58,000
001463	BETAMETASONA 0.1% CREMA TOPICA TUBOX40G GENFAR	4	4	2017M-0000359-R2	19915569-2	D07AC01	D01827A	30/07/2025	$5,864	0.00	$23,456

Valor en letras: OCHENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/C

Usuario: Cajero : EVER CARDENAS
Fecha/Hora Impr: 14/12/2023 10:09:16
Caja: CPU-DAO-492 # CPU-DAO-169

Observación:

Leidy cabrera N.

Valor Bruto	$81,456
Descuento	$0
Vr IVA	$0
Retefuente	$0
Copago	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota de Recuperacion	0.00
TOTAL	**$81,456**

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]072 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 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. RMC101-[440
Fecha de expedición: Fecha: 12/12/2023
Página 1 de 1

Vendedor: GERENCIA

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: CONTRATACION DIRECTA
Cobertura o Plan de Beneficios:
Numero de Contrato: HTIMBIO-08
Numero de Poliza N-A
Fecha Inicial Facturacion 01/12/2023 Fecha Final Facturacion 31/12/2023

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
000792	AMIKACINA 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX10 VITALIS	4	4	2022M-014889-R3	19908237-27	J01GB06	A221458	28/11/2024	$23,080	0.00	$92,320

Valor en letras: NOVENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS M/C

Usuario: Cajero : EVER CARDENAS
Fecha/Hora Impr: 12/12/2023 09:07:41
Caja : CPU-DAO-492 # CPU-DAO-169

Observación:

Leidy cabcaN

Valor Bruto	$92,320
Descuento	$0
Vr IVA	$0
Retefuente	$0
Copago	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota de Recuperacion	0.00
TOTAL	**$92,320**

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]e 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 legitima 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

roguerías 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. RMCI01-1439
Fecha de expedición: Fecha: 11/12/2023

Vendedor: GERENCIA

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: CONTRATACION DIRECTA
Cobertura o Plan de Beneficios:
Numero de Contrato: HTIMBIO-08
Numero de Poliza N-A
Fecha Inicial Facturacion 01/12/2023 Fecha Final Facturacion 31/12/2023

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
000085	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE FRASCOX60ML AMERICAN GENERICS	30	30	2023M-0001556-R3	19929516-5	N02BE01	23C002	30/08/2025	$2,615	0.00	$78,450
000130	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA CAJAX100 AMERICAN GENERICS	2	2	2023M-0002317-R3	19935303-4	N02BE01	22C695	30/09/2024	$6,000	0.00	$12,000
000850	AMLODIPINO 5MG TABLETA CAJAX300 GENFAR	1	1	2022M-006138-R3	55895-6	C08CA01	D00671A	28/02/2025	$87,600	0.00	$87,600
000910	AMOXICILINA 500MG CAPSULA CAJAX50 LA SANTE	1	1	2020M-010611-R3	33496-3	J01CA04	3317060	30/08/2026	$11,350	0.00	$11,350
000945	AMPICILINA 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 VITALIS	4	4	2020M-011529-R2	220025-24	J01CA01	B230064	12/05/2026	$33,000	0.00	$132,000

Valor en letras: TRESCIENTOS VEINTIUN MIL CUATROCIENTOS PESOS M/C

Usuario: Cajero : EVER CARDENAS
Fecha/Hora Impr: 11/12/2023 10:01:24
Caja : CPU-DAO-492 # CPU-DAO-169

Observación: ENVIAR A NUEVA SEDE DE HOSPITAL

Leidy cabrera N

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]e 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. **RMCI01-1439**
Fecha de expedición: Fecha: 11/12/2023

Vendedor: GERENCIA

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: CONTRATACION DIRECTA
Cobertura o Plan de Beneficios:
Numero de Contrato: HTIMBIO-08
Numero de Poliza N-A
Fecha Inicial Facturacion 01/12/2023 Fecha Final Facturacion 31/12/2023

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
001938	CALCIO+VITAMINA D3 (OROCAL D) 600MG+200UI TABLETA CAJAX300 LAPROFF	1	1	2022M-0013527-R1	20044615-4	A12AX01	80780	30/11/2024	$62,400	0.00	$62,400
002010	CARVEDILOL 6.25MG TABLETA CAJAX60 LA SANTE	2	2	2021M-0016568-R1	20086955-4	C07AG02	3313626	30/06/2025	$16,500	0.00	$33,000
011664	CEFTRIAXONA 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 FARMALOGICA	4	4	2018M-0008081-R1	19985517-2	J01DD54	0785322	30/06/2024	$26,960	0.00	$107,840
002312	CIPROFLOXACINA 100MG/10ML INYECTABLES VIALX10ML CAJAX10 VITALIS	2	2	2022M-0004863-R2	19954690-14	J01MA02	S221467	02/12/2025	$35,710	0.00	$71,420
013909	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX4ML	2	2	2022M-0003196-	19943350	J01FF01	A230793	04/09/2024	$368,000	0.00	$736,000

Valor en letras: UN MILLON TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SESENTA PESOS M/C

Usuario: Cajero : EVER CARDENAS
Fecha/Hora Impr: 11/12/2023 10:01:24
Caja : CPU-DAO-492 # CPU-DAO-169

Observación: ENVIAR A NUEVA SEDE DE HOSPITAL

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]72 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 legitima el derecho natural y autónomo que en ella se incorpora, cumple con los requisitos especiales que se encuentran contemplados en Art.317 del [illegible] 773 y 774 del C.Co., Decreto 2242 del 2015 Art. [illegible] 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 [illegible] de la acción legal por el incumplimiento del pago.

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

roguerías 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. RMCI01-1439
Fecha de expedición: Fecha: 11/12/2023

Vendedor: GERENCIA

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: CONTRATACION DIRECTA
Cobertura o Plan de Beneficios:
Numero de Contrato: HTIMBIO-08
Numero de Poliza N-A
Fecha Inicial Facturacion 01/12/2023 Fecha Final Facturacion 31/12/2023

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
	CAJAX100 VITALIS			R2	-28						
012533	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX100 VITALIS	2	2	2022M-0012145-R2	20019105-10	H02AB02	A221540	27/12/2025	$71,100	0.00	$142,200
012536	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX3ML CAJAX100 VITALIS	2	2	2022M-0002244-R2	19934768-20	M01AB05	A230428	30/05/2025	$63,000	0.00	$126,000
005097	HIDROCORTISONA 100MG POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 VITALIS	6	6	2021M-0003102-R2	19940721-13	H02AB09	M230074	25/04/2026	$41,540	0.00	$249,240
012489	HIDROXICINA (CLEMASKOV) 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX5 BLASKOV	3	3	2014M-0015359	20067505-4	N05BB01	A191G3	31/01/2025	$110,935	0.00	$332,805

Valor en letras: DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS CINCO PESOS M/C

Usuario: Cajero : EVER CARDENAS
Fecha/Hora Impr: 11/12/2023 10:01:24
Caja : CPU-DAO-492 # CPU-DAO-169

Observación: ENVIAR A NUEVA SEDE DE HOSPITAL

Leidy cabrera N.

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]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 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. **RMCI01-1439**
Fecha de expedición: Fecha: 11/12/2023

Vendedor: GERENCIA

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: CONTRATACION DIRECTA
Cobertura o Plan de Beneficios:
Numero de Contrato: HTIMBIO-08
Numero de Poliza N-A
Fecha Inicial Facturacion 01/12/2023 Fecha Final Facturacion 31/12/2023

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
012346	HIOSCINA+DIPIRONA 20MG+2.5G/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX5ML CAJAX100 VITALIS	2	2	2020M-0000903-R2	19926478-5	A03DB04	A230730	04/08/2026	$308,000	0.00	$616,000
006525	LOSARTAN 50MG TABLETA CAJAX300 NOVAMED	1	1	2018M-0018181	20123645-18	C09CA01	2306001891	30/07/2026	$30,900	0.00	$30,900
012307	METILPREDNISOLONA 500MG POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 VITALIS	2	2	2020M-0009196-R1	19990590-16	H02AB04	M230128	17/08/2026	$196,790	0.00	$393,580
006882	METOCARBAMOL (MIOFLEX) 750MG TABLETA CAJAX100 LABINCO	1	1	2015M-0004448-R1	19948280-4	M03BA03	114A54	29/03/2026	$29,500	0.00	$29,500
015116	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML	2	2	2021M-0020010	20162259-4	A03FA01	A230803	11/09/2026	$102,000	0.00	$204,000

Valor en letras: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/C

Usuario: Cajero : EVER CARDENAS
Fecha/Hora Impr: 11/12/2023 10:01:24
Caja : CPU-DAO-492 # CPU-DAO-169

Observación: ENVIAR A NUEVA SEDE DE HOSPITAL

Leidy cabrera N.

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. 369180005072 de Occidente cuenta corriente Nro. 041-10951-3 Banco BBVA Nro. 72101000218891NOTA: 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. 772 y 774 del C.Co., Decreto 2242 del 2015 Art. 6 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 del pago.

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

roguerías 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. RMCI01-1439
Fecha de expedición: Fecha: 11/12/2023

Vendedor: GERENCIA

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: CONTRATACION DIRECTA
Cobertura o Plan de Beneficios:
Numero de Contrato: HTIMBIO-08
Numero de Poliza N-A
Fecha Inicial Facturacion 01/12/2023 Fecha Final Facturacion 31/12/2023

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
	CAJAX100 VITALIS										
007937	OXACILINA 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA CAJAX10 VITALIS	10	10	2022M-011503-R2	222155-10	J01CF04	B230019	22/02/2025	$29,910	0.00	$299,100

Valor en letras: TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/C

Usuario: Cajero : EVER CARDENAS Fecha/Hora Impr: 11/12/2023 10:01:24 Caja : CPU-DAO-492 # CPU-DAO-169

Observación: ENVIAR A NUEVA SEDE DE HOSPITAL

Leidy cabeza N.

Valor Bruto	$3,755,385
Descuento	$0
Vr IVA	$0
Retefuente	$0
Copago	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota de Recuperacion	0.00
TOTAL	**$3,755,385**

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]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

roguerías 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. RMC01-1464
Fecha de expedición: Fecha: 04/12/2023

Vendedor: GERENCIA

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: CONTRATACION DIRECTA
Cobertura o Plan de Beneficios:
Numero de Contrato: HTIMBIO-08
Numero de Poliza N-A
Fecha Inicial Facturacion 01/12/2023 Fecha Final Facturacion 31/12/2023

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	3	3	2023M-0002317-R3 2018	19935303-4	N02BE01	22C695	30/09/2024	$6,000	0.00	$18,000
001838	CALCITRIOL 0.5MCG CAPSULA CAJAX30 COLMED	2	2	2019M-0003054-R2	19942545-1	A11CC04	1478299	07/07/2025	$10,080	0.00	$20,160
002079	CEFALOTINA 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA CAJAX10 VITALIS	3	3	2021M-007484-R2	208131-6	J01DB03	C230056	04/05/2025	$49,410	0.00	$148,230
002312	CIPROFLOXACINA 100MG/10ML INYECTABLES VIALX10ML CAJAX10 VITALIS	2	2	2022M-0004863-R2	19954690-14	J01MA02	S221335	04/11/2025	$35,710	0.00	$71,420
002312	CIPROFLOXACINA 100MG/10ML INYECTABLES VIALX10ML CAJAX10 VITALIS	2	2	2022M-0004863-R2	19954690-14	J01MA02	S221467	02/12/2025	$35,710	0.00	$71,420

Valor en letras: TRESCIENTOS VEINTINUEVE MIL DOSCIENTOS TREINTA PESOS M/C

Usuario: Cajero : EVER CARDENAS
Fecha/Hora Impr: 04/12/2023 14:31:29
Caja : CPU-DAO-492 # CPU-DAO-169

Observación: ENVIAR A NUEVA SEDE DE HOSPITAL

Leidy cabrera N

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]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 titulo valor, presto merito ejecutivo y legitima 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. **RMCI01-1434**
Fecha de expedición: Fecha: 04/12/2023

Vendedor: GERENCIA

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: CONTRATACION DIRECTA
Cobertura o Plan de Beneficios:
Numero de Contrato: HTIMBIO-08
Numero de Poliza N-A
Fecha Inicial Facturacion 01/12/2023 Fecha Final Facturacion 31/12/2023

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
002530	CLORFENIRAMINA 2MG/5ML JARABE FRASCOX120ML ECAR	2	2	2015M-0016215	20082768-2	R06AB04	D050632	02/06/2025	$3,049	0.00	$6,098
002642	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA TUBOX40G AMERICAN GENERICS	2	2	2020M-0000024-R3	19912977-2	D01AC01	23B00	30/07/2025	$4,462	0.00	$8,924
002525	CLOPIDOGREL (PLATEMAX) 75MG TABLETA CAJAX30 MSN	4	4	2018M-0014559-R1	20056052-22	B01AC04	BRC06010A	31/05/2024	$9,030	0.00	$36,120
012536	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX3ML CAJAX100 VITALIS	1	1	2022M-0002244-R2	19934768-20	M01AB05	A230428	30/05/2025	$63,000	0.00	$63,000
012348	HIOSCINA+DIPIRONA 20MG+2.5G/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX5ML CAJAX100 VITALIS	1	1	2020M-0000903-R2	19926478-5	A03DB04	A230730	04/08/2026	$308,000	0.00	$308,000

Valor en letras: SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/C

Usuario: Cajero : EVER CARDENAS
Fecha/Hora Impr: 04/12/2023 14:31:29
Caja : CPU-DAO-492 # CPU-DAO-169

Observación: ENVIAR A NUEVA SEDE DE HOSPITAL

Leidy Cabrera N.

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]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 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 e Art.317 del E.T. 773 y 774 del C.Co., Decreto 2242 del 2015 Art. [illegible] 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 del pago.

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

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. RMCIUT-1434
Fecha de expedición: Fecha: 04/12/2023

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

Vendedor: GERENCIA

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: CONTRATACION DIRECTA
Cobertura o Plan de Beneficios:
Numero de Contrato: HTIMBIO-08
Numero de Poliza N-A
Fecha Inicial Facturacion 01/12/2023 Fecha Final Facturacion 31/12/2023

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
005357	IBUPROFENO 800MG TABLETA CAJAX50 GENFAR	1	1	2020M-014955-R3	1980020-1	M01AE01	D00888D	30/03/2025	$18,600	0.00	$18,600
011851	TRAMADOL 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX100 VITALIS	1	1	2021M-0013188-R1	20045072-4	N02AX02	A230411	13/06/2025	$79,600	0.00	$79,600
011850	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX1ML CAJAX100 VITALIS	1	1	2021M-0000733-0013188 R1	19924285-34	N02AX02	A230272 411	28/04/2025	$88,300	0.00	$88,300
015367	ACIDO TRANEXAMICO (TAREXA) 500MG SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX5ML CAJAX10 VITALIS	1	1	2022M-0016430-2615	20093424-3	B02AA02	A221248	22/10/2024	$112,660	0.00	$112,660

Valor en letras: UN MILLON CINCUENTA MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/C

Usuario: Cajero : EVER CARDENAS
Fecha/Hora Impr: 04/12/2023 14:31:29
Caja : CPU-DAO-492 # CPU-DAO-169

Observación: ENVIAR A NUEVA SEDE DE HOSPITAL

Leidy cabrera N.

Valor Bruto	$1,050,532
Descuento	$0
Vr IVA	$0
Retefuente	$0
Copago	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota de Recuperacion	0.00
TOTAL	**$1,050,532**

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]e 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

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. RMCI01-1433
Fecha de expedición: Fecha: 27/11/2023

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

Vendedor: GERENCIA

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: CONTRATACION DIRECTA
Cobertura o Plan de Beneficios:
Numero de Contrato: HTIMBIO-08
Numero de Poliza N-A
Fecha Inicial Facturacion 01/11/2023 Fecha Final Facturacion 30/11/2023

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
009976	TENOFOVIR DISOPROXIL+EMTRICITABINA (EMTRIFOVIR) 300+200MG TABLETA FRASCOX30 HUMAX	1	1	2020M-0016089-R1	20092764-2	J05AR03	2N527	04/11/2024	$50,490	0.00	$50,490

Valor en letras: CINCUENTA MIL CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS M/C

Usuario: Cajero : EVER CARDENAS Fecha/Hora Impr: 27/11/2023 16:14:37 Caja : CPU-DAO-492 # CPU-DAO-169

Observación: ENVIAR A NUEVA SEDE DE HOSPITAL DE TIMBIO

Leidy Cabrera

Valor Bruto	$50,490
Descuento	$0
Vr IVA	$0
Retefuente	$0
Copago	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota de Recuperacion	0.00
TOTAL	**$50,490**

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 mercancia 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. 369180065072 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 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

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. RMCIOT-1430
Fecha de expedición: Fecha: 24/11/2023

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

Vendedor: GERENCIA

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: CONTRATACION DIRECTA
Cobertura o Plan de Beneficios:
Numero de Contrato: HTIMBIO-08
Numero de Poliza N-A
Fecha Inicial Facturacion 01/11/2023 Fecha Final Facturacion 30/11/2023

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
012533	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX100 VITALIS	1	1	2022M-0012148-R2	20019105-10	H02AB02	A221540	27/12/2025	$71,100	0.00	$71,100
012536	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX3ML CAJAX100 VITALIS	1	1	2022M-0002244-R2	19934768-20	M01AB05	A230428	30/05/2025	$63,000	0.00	$63,000
011955	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX100 VITALIS	1	1	2020M-0000529-R2	19922562-10	N02BB02	A230863	18/09/2025	$205,900	0.00	$205,900
012346	HIOSCINA+DIPIRONA 20MG+2.5G/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX5ML CAJAX100 VITALIS	1	1	2020M-0000903-R2	19926478-5	A03DB04	A230730	04/08/2026	$308,000	0.00	$308,000
008025	OXIMETAZOLINA 0.05% 0.5MG/ML SOLUCION NASAL FRASCOX15ML MK	2	2	2021M-0011265-	20018966-1	R01AA05	3H6761	28/02/2026	$6,575	0.00	$13,150

Valor en letras: SEISCIENTOS SESENTA Y UN MIL CIENTO CINCUENTA PESOS M/C

Usuario: Cajero : EVER CARDENAS
Fecha/Hora Impr: 24/11/2023 12:08:38
Caja : CPU-DAO-492 # CPU-DAO-169

Observación: ENVIAR A NUEVA SEDE PEDIDO 24/11/2023

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 mercancia 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]72 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 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. **RMCI01-1430**
Fecha de expedición: Fecha: 24/11/2023

Vendedor: GERENCIA

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: CONTRATACION DIRECTA
Cobertura o Plan de Beneficios:
Numero de Contrato: HTIMBIO-08
Numero de Poliza N-A
Fecha Inicial Facturacion 01/11/2023 Fecha Final Facturacion 30/11/2023

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
				R2							
002669	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL TUBOX40G AMERICAN GENERICS	2	2	2021M-002376-R3	21475-8	G01AF02	23B73	30/06/2025	$4,447	0.00	$8,894

Valor en letras: SEISCIENTOS SETENTA MIL CUARENTA Y CUATRO PESOS M/C

Usuario: Cajero : EVER CARDENAS
Fecha/Hora Impr: 24/11/2023 12:08:38
Caja : CPU-DAO-492 # CPU-DAO-169

Observación: ENVIAR A NUEVA SEDE PEDIDO 24/11/2023

Valor Bruto	$670,044
Descuento	$0
Vr IVA	$0
Retefuente	$0
Copago	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota de Recuperacion	0.00
TOTAL	**$670,044**

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]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 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. 26 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 del pago.

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

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. FBP159908

CUFE:632d72c90b480bfe6ad9749b028ed2ca4daebae bdce70c301f6553bd7d4b7955853d34e8d4f97e97b01 dc4aa1b244233

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: 2024/01/29	FECHA FINAL FACTURACIÓN: 2024/03/29

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 60	NOMBRE DEL VENDEDOR
2024/01/29	2024/03/29	MEDIO DE PAGO: Acuerdo mutuo	GERENCIA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	CANT	INVIMA	CUM	ATC	LOTE	FECHA VCTO	VALOR UNITARIO	IVA %	VALOR NETO
016689	OTOSCOPIO ADULTO PAQUETEX34 WELCH ALLYN	PAQUETE	3	2017DM-0017343	20138512	NO APLICA	(10)1113484 P	2028-01-30	$9,723.53	19 %	$29,170.59
016690	OTOSCOPIO PEDIATRICO PAQUETEX34 WELCH ALLYN	PAQUETE	2	2017DM-0017343	20138512	NO APLICA	(10)1087929	2030-12-30	$9,394.96	19 %	$18,789.92
014720	OMEPRAZOL (K-DELPRAZOL) 40MG POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 DELTA	CAJA	4	2012M-0013645	20044344-02	A02BC01	222062058	2024-12-31	$37,850.00	0 %	$151,400.00
000347	VITAMINA C (VICAL) 500MG TABLETA MATICABLE NARANJA CAJAX144 ECAR	CAJA	1	2022M-0004550-R2	19950727-235	A11GA01	D100589	2025-10-30	$58,176.00	0 %	$58,176.00
000608	ALCOHOL ANTISEPTICO SOLUCION TOPICA FRASCOX700ML TECNOQUIMICAS	FRASCO	2	2021M-011909-R2	229858-7	D08AX08	2R007	2025-11-30	$7,683.00	0 %	$15,366.00
000608	ALCOHOL ANTISEPTICO SOLUCION TOPICA FRASCOX700ML TECNOQUIMICAS	FRASCO	8	2021M-011909-R2	229858-7	D08AX08	2R012	2025-11-30	$7,683.00	0 %	$61,464.00
011733	AMPICILINA+SULBACTAM (AMPIDELT) 1+0.5G POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 DELTA	CAJA	10	2018M-0013361-R1	20036512-2	J01CR01	233012088	2026-08-30	$36,000.00	0 %	$360,000.00
014102	COLCHICINA 0.5MG TABLETA CAJAX40 RICHMOND	CAJA	1	2015M-0004254-R1	19948217-5	M04AC01	2103933	2024-07-30	$6,400.00	0 %	$6,400.00
007358	NAPROXENO 250MG TABLETA CAJAX10 COASPHARMA	CAJA	10	2020M-0006867-R1	19973313-11	M01AE02	G22183	2025-08-30	$2,660.00	0 %	$26,600.00
014891	PENICILINA G BENZATINICA (BENZATIDELT) 1.2MUI POLVO SUSP INYEC VIALX7ML CAJAX10 DELTA	CAJA	1	2020M-0019719	20145221-2	J01CE08	233012092	2026-07-30	$31,790.00	0 %	$31,790.00
010891	YODOPOVIDONA (BACTRODERM) 8G/100ML ESPUMA FRASCOX60ML ECAR	FRASCO	6	2008 M-010324-R2	32662-4	D08AG02	D080019	2025-08-30	$13,519.00	0 %	$81,114.00
016070	AGUA ESTERIL SOLUCION INYECTABLE FRASCOX500ML CORPAUL	FRASCO	10	2019M-007522-R3	22501-10	V07ABX1	7AD308286	2027-08-28	$4,099.00	0 %	$40,990.00
002607	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSAX100ML BAXTER	BOLSA	200	2020M-001117-R4	29523-3	B05XA03	SX23KA2	2025-11-30	$2,340.00	0 %	$468,000.00
012504	PIPOTIAZINA 25MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX1ML CAJAX3 ACTIFARMA	CAJA	2	2008M-0007834	19980936-01	N05AC04	2031	2024-10-30	$45,588.00	0 %	$91,176.00
014065	CANDADO PARA CARRO DE PARO BIOLIFE	UNIDAD	10	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	22661 R	2025-08-22	$714.29	19 %	$7,142.90
002037	CATETER #20X1 1/4 CERTO CAJAX50 RF:4251326 B.BRAUN	CAJA	1	2016DM-0000215 R2	47836	NO APLICA	23B07G8911	2028-02-01	$115,700.00	0 %	$115,700.00
011534	VENDA ELASTICA 6X5 YARDAS COLOR PIEL MEDISPO	UNIDAD	6	2014DM-0011470	20078380		SH23087	2028-06-30	$3,800.00	0 %	$22,800.00
015592	JERINGA 5ML 21Gx1 1/2 CAJAX100 MV	CAJA	3	2021DM-0023526	20202326	NO APLICA	211025	2026-09-30	$21,900.00	19 %	$65,700.00
002610	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSAX500ML BAXTER	BOLSA	140	2020M-001117-R4	29523-5	B05XA03	SB23HL9	2025-08-31	$3,325.00	0 %	$465,500.00
014720	OMEPRAZOL (K-DELPRAZOL) 40MG POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 DELTA	CAJA	14	2012M-0013645	20044344-02	A02BC01	222062058	2024-12-31	$37,850.00	0 %	$529,900.00
003461	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX10 VITALIS	CAJA	20	2020M-0000529-R2	19922562-6	N02BB02	A230491	2025-06-20	$20,590.00	0 %	$411,800.00
003470	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX5ML CAJAX1 VITALIS	AMPOLLA	5	2021M-0010844-R1	20006845-1	N02BB02	A221106	2025-09-19	$3,077.00	0 %	$15,385.00
003470	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX5ML CAJAX1 VITALIS	AMPOLLA	45	2021M-0010844-R1	20006845-1	N02BB02	A230707	2026-08-05	$3,077.00	0 %	$138,465.00
006393	LIDOCAINA (PISACAINA SIMPLE) 2% SOLUCION INYECTABLE FRASCOX50ML PISA	FRASCO	25	AUT.2022000402	19990257-2	N01BB02	C22T050	2026-10-25	$33,040.00	0 %	$826,000.00

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. FBP159908

CUFE:632d72c90b480bfe6ad9749b028ed2ca4daebae bdce70c301f6553bd7d4b7955853d34e8d4f97e97b01 dc4aa1b244233

002610	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSAX500ML BAXTER	BOLSA	580	2020M-001117-R4	29523-5	B05XA03	SB23KS3	2025-11-30	$3.325.00	0 %	$1.928.500.00
011733	AMPICILINA+SULBACTAM (AMPIDELT) 1+0.5G POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 DELTA	CAJA	5	2018M-0013361-R1	20036512-2	J01CR01	233012088	2026-08-30	$36.000.00	0 %	$180.000.00
006287	LEVONORGESTREL (EVINET) 0.75MG TABLETA CAJAX2 COLMED	CAJA	2	2020M-0008477-R1	19989785-6	G03AC03	1489867	2025-11-01	$16.114.00	0 %	$32.228.00
003463	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX25 ECAR	CAJA	8	2021M-002385-R4	34363-4	N02BB02	C030725	2025-03-21	$51.475.00	0 %	$411.800.00
003470	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX5ML CAJAX1 VITALIS	AMPOLLA	30	2021M-0010844-R1	20006845-1	N02BB02	A230707	2026-08-05	$3.077.00	0 %	$92.310.00
014891	PENICILINA G BENZATINICA (BENZATIDELT) 1.2MUI POLVO SUSP INYEC VIALX7ML CAJAX10 DELTA	CAJA	2	2020M-0019719	20145221-2	J01CE08	233012092	2026-07-30	$31.790.00	0 %	$63.580.00
002610	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSAX500ML BAXTER	BOLSA	200	2020M-001117-R4	29523-5	B05XA03	SB23KS3	2025-11-30	$3.325.00	0 %	$665.000.00

VALORES EN LETRA: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS 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-023-2024

RMCC01-1136 / RMCC01-1137 / RMCC01-1142 / RMCC01-1147 / RMCC01-1149 / RMCC01-1153 / RMCC01-1154 / RMCC01-1155 / RMCC01-1157 / RMCC01-1158 / RMCC01-1159 / RMCC01-1166 RMCC01-1172 / RMCC01-1174 / RMCC01-1175 / RMCC01-1176 / RMCC01-1177 / RMCC01-1178 (E)

SUBTOTAL	$7,412,247.37
DESCUENTO	$0.00
IVA	$22,952.63
RETEFUENTE	$0.00
TOTAL	$7,435,200.00

rio: EVER CARDENAS
Generación: 10:48:00

Apreciado cliente este documento no es endosable

Fecha de recibido:

Nombre:

Identificacion:

Firma:

RECIBIDO CONFORME FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

© Copyright 2024. Documento creado por BTW S.A.S sujeto a condiciones y restricciones.

Libertad y Orden

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

HOSPITAL TIMBIO

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

DISP PRES.No	23	Fecha:	1//enero/2024		Rubro Medicamentos		Código prespuestal:	2.4.5.01.03.03-1-1901163-1.0-147.0-1			
CÓDIGO	DESCRIPCION	PRESENT.	CANT	INVIMA	CUM	ATC	LOTE	FECHA V/TO.	V/R UNIT.	IVA	VALOR NETO
016689	OTOSCOPIO ADULTO PAQUETE X 34 WELCH ALLYN	PAQUETE	3	2017DM-0017343	20138512	NO APLICA	(10)1113484P	2028-01-30	9.723,53	19%	29.170,59
016690	OTOSCOPIO PEDIATRICO PAQUETE X 34 WELCH ALLYN	PAQUETE	2	2017DM-0017343	20138512	NO APLICA	(10)10877929	2023-12-30	9.394,96	19%	18.789,92
014720	OMEPRAZOL (K-DELPRAZOL) 40MG POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJA X 10 DELTA	CAJA	4	2012M-0013645	20044344-02	A02BC01	222062058	2024-12-31	37.850,00	0%	151.400,00
000347	VITAMINA C (VICAL) 500 MG TABLETA MATICABLE NARANJA CAJA X 144 ECAR	CAJA	1	2022M-0004550-R2	19950727235	A11GA01	D100589	2025-10-30	58.176,00	0%	58.176,00
000608	ALCOHOL ANTISEPTICO SOLUCION TOPICA FRASCO X700 ML TECNOQUIMICAS	FRASCO	2	2021M-011909-R2	229858-7	D08AX08	2R007	2025-11-30	7.683,00	0%	15.366,00
000608	ALCOHOL ANTISEPTICO SOLUCION TOPICA FRASCO X700 ML TECNOQUIMICAS	FRASCO	8	2021M-011909-R2	229858-7	D08AX08	2R012	2025-11-30	7.683,00	0%	61.464,00
011733	AMPICILINA+ SULBATAM (AMOPIDELT)1+0.5G POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJA X10 DELTA	CAJA	10	2018M-0013361-R1	20036512-2	J01CR01	233012088	2026-08-30	36.000,00	0%	360.000,00
014102	COLCHICINA 0.5MG TABLETA CAJAX40 RICHMOND	CAJA	1	2015M-0004254-R1	19948217-5	M04AC01	2103933	2024-07-30	6.400,00	0%	6.400,00
007358	NAPROXENO 250MG TABLETA CAJA X10 COASPHARMA	CAJA	10	2020M-0006867-R1	19973313-11	M01AE02	G22183	2025-0830	2.660,00	0%	26.600,00
014891	PENICILINA G BENZATINICA (BENZATIDELT) 1.2MUI POLVO SUSP INYEC VIALX7ML CAJAX10 DELTA	CAJA	1	2020M-0019719	20145221-2	J01CE08	233012092	2026-07-30	31.790,00	0%	31.790,00
010891	YODOPOVIDONA G BENZATICA (BACTRODERM) 8G/100ML ESPUMA FRASCOX60ML ECAR	FRASCO	6	2008M-010324-R2	32662-4	D08AG02	d080019	2025-08-30	13.519,00	0%	81.114,00
016070	AGUA ESTERIL SOLUCION INYECTABLE FRASCOX500ML CORPAUL	FRASCO	10	2019M-007522-R3	22501-10	V07ABX1	7AD308286	2027-08-28	4.099,00	0%	40.990,00
002607	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSAX100ML BAXTER	BOLSA	200	2020M-001117-R4	29523-3	B05XA03	SX23KA2	2025-11-30	$ 2.340,00	0%	$ 468.000,00
012504	PIPOTIAZINA 25MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX1ML CAJAX3 ACTIFARMA	CAJA	2	2008M0007834	19980936-01	N05AC04	2031	2024-10-30	$ 45.588,00	0%	$ 91.176,00
014065	CANDADO PARA CARRO DE PARO BIOLIFE	UNIDAD	10	NO APLICA	NO APLICA	22661-R1	22661 R	2025-08-22	$ 714,29	19%	$ 7.142,90
002037	CATETETER #20X1 1/4 CERTO CAJAX50 RF:4251326 B.BRAUN	CAJA	1	2016DM-0000215 R2	47836	NO APLICA	23B07G8911	2028-02-01	115.700,00	0%	115.700,00
011534	VENDA ELASTICA 6X5 YARDAS COLOR PIEL MEDISPO	UNIDAD	6	2014DM-0011470	20.078.380		SH23087	2028-06-30	3.800,00	0%	22.800,00
015592	JERINGA 5ML 21Gx1 1/2 CAJAX100 MV	CAJA	3	2021DM-0023526	20.202.326	NO APLICA	211025	2026-09-30	21.900,00	19%	65.700,00
022610	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSAX500ML BAXTER	BOLSA	140	2020M-001117-R4	29523-5	B05XA03	SB23HL9	2025-08-31	3.325,00	0%	465.500,00
014720	OMEPRAZOL (K-DELPRAZOL) 40MG POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJA X 10 DELTA	CAJA	14	2012M-0013645	20044344-02	A02BC01	222062058	2024-12-31	37.850,00	0%	529.900,00
003461	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX10 VITALIS	CAJA	20	2020M-0000529-R2	19922562-6	N02BB02	A230491	2025-06-20	20.590,00	0%	411.800,00
003470	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX5ML CAJAX1VITALIS	AMPOLLA	5	2021M-0010844-R1	20006845-1	N02NN02	A221106	2025-09-19	3.077,00	0%	15.385,00
003470	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX5ML CAJAX1VITALIS	CAJA	45	2021M-0010844-R1	20006845-1	N02NN02	A230707	2026-08-05	3.077,00	0%	138.465,00
006393	LIDOCAINA (PISACAINA) SIMPLE) 2% SOLUCION INYECTABLE FRASCOX50ML PISA	FRASCO	25	AUT.2022000402	19990257-2	N01BB02	C22T050	2026-10-25	33.040,00	0%	826.000,00
002610	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9% SOLUCION INYECTAVKE BOLSAX500ML BAXTER	BOLSA	580	2020M-001117-R4	29523-5	B05XA03	SB23KS3	2025-11-30	3.325,00	0%	1.928.500,00
011733	AMPICILINA+ SULBATAM (AMOPIDELT)1+0.5G POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJA X10 DELTA	CAJA	5	2018M-0013361-R1	20036512-2	J01CR01	233012088	2026-08-30	36.000,00	0%	180.000,00
006287	LEVONORGESTREL (EVINET) 0.75MG TABLETA CAJAX2 COLMED	CAJA	2	2020M-0008477-R1	G03AC03	1.489.867	1489867	2025-11-01	$ 16.114,00	0%	$ 32.228,00

003463	DIPIRONA 1G/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX25 ECAR	CAJA	8	2021M-002385-R4	34363-4	N02BB02	C0304725	2025-03-21	51.475,00	0%	411.800,00
003470	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX5ML CAJAX1VITALIS	AMPOLLA	30	2021M-0010844-R1	20006845-1	N02BB02	A230707	2026-08-05	3.077,00	0%	92.310,00
014891	PENICILINA G BENZATINICA (BENZATIDELT) 1.2MUI POLVO SUSP INYEC VIALX7ML CAJAX10 DELTA	CAJA	2	2020M-0019719	20145221-2	J01CE08	233012092	2026-07-30	31.790,00	0%	63.580,00
002610	CLORURO DE SOCIO (SOLUCION SALINA) 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSAX500ML BAXTER	BOLSA	200	2020M-001117-R4	29523-5	B05XA03	SB23KS3	2025-11-30	3.325,00	0%	665.000,00
										Valor total + IVA	7,435,200.00

ORDENADOR DEL GASTO

Libertad y Orden

HOSPITAL DE TIMBIO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT 817.000.999-6
SECCION ALMACEN
COMPROBANTE DE ENTRADA DE ELEMENTOS No.

HOSPITAL TIMBIO

DESTINO: ALMACEN

POR CONCEPTO DE

FACTURA No	FBP159908
CONTRATO NRO:	HTIMBIO-CAU-SUM-023-2024
FECHA CONTRATO:	2024
OTRO SI NRO.	
CDP	Nro.: 23 DE 1/01/2024

FECHA: 2024/01/29
Grupo DAO S.A.S.
NIT: 817004260-0

CODIGO	DETALLE	PRESENTACIÒN	CANT	INVIMA	CUM	ATC	LOTE	FECCHA V/TO.	V/R UNIT.	IVA	VALOR NETO
016689	OTOSCOPIO ADULTO PAQUETE X 34 WELCH ALLYN	PAQUETE	3	2017DM-0017343	20138512	NO APLICA	(10)1113484P	2028-01-30	9.723,53	19%	29.170,59
016690	OTOSCOPIO PEDIATRICO PAQUETE X 34 WELCH ALLYN	PAQUETE	2	2017DM-0017343	20138512	NO APLICA	(10)10877929	2023-12-30	9.394,96	19%	18.789,92
014720	OMEPRAZOL (K-DELPRAZOL) 40MG POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJA X 10 DELTA	CAJA	4	2012M-0013645	20044344-02	A02BC01	222062058	2024-12-31	37.850,00	0%	151.400,00
000347	VITAMINA C (VICAL) 500 MG TABLETA MATICABLE NARANJA CAJA X 144 ECAR	CAJA	1	2022M-0004550-R2	19950727235	A11GA01	D100589	2025-10-30	58.176,00	0%	58.176,00
000608	ALCOHOL ANTISEPTICO SOLUCION TOPICA FRASCO X700 ML TECNOQUIMICAS	FRASCO	2	2021M-011909-R2	229858-7	D08AX08	2R007	2025-11-30	7.683,00	0%	15.366,00
000608	ALCOHOL ANTISEPTICO SOLUCION TOPICA FRASCO X700 ML TECNOQUIMICAS	FRASCO	8	2021M-011909-R2	229858-7	D08AX08	2R012	2025-11-30	7.683,00	0%	61.464,00
011733	AMPICILINA+ SULBATAM (AMOPIDELT)1+0.5G POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJA X10 DELTA	CAJA	10	2018M-0013361-R1	20036512-2	J01CR01	233012088	2026-08-30	36.000,00	0%	360.000,00
014102	COLCHICINA 0.5MG TABLETA CAJAX40 RICHMOND	CAJA	1	2015M-0004254-R1	19948217-5	M04AC01	2103933	2024-07-30	6.400,00	0%	6.400,00
007358	NAPROXENO 250MG TABLETA CAJA X10 COASPHARMA	CAJA	10	2020M-0006867-R1	19973313-11	M01AE02	G22183	2025-0830	2.660,00	0%	26.600,00
014891	PENICILINA G BENZATINICA (BENZATIDELT) 1.2MUI POLVO SUSP INYEC VIALX7ML CAJAX10 DELTA	CAJA	1	2020M-0019719	20145221-2	J01CE08	233012092	2026-07-30	31.790,00	0%	31.790,00
010891	YODOPOVIDONA G BENZATICA (BACTRODERM) 8G/100ML ESPUMA FRASCOX60ML ECAR	FRASCO	6	2008M-010324-R2	32662-4	D08AG02	d080019	2025-08-30	13.519,00	0%	81.114,00
016070	AGUA ESTERIL SOLUCION INYECTABLE FRASCOX500ML CORPAUL	FRASCO	10	2019M-007522-R3	22501-10	V07ABX1	7AD308286	2027-08-28	4.099,00	0%	40.990,00
002607	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSAX100ML BAXTER	BOLSA	200	2020M-001117-R4	29523-3	B05XA03	SX23KA2	2025-11-30	$ 2.340,00	0%	$ 468.000,00
012504	PIPOTIAZINA 25MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX1ML CAJAX3 ACTIFARMA	CAJA	2	2008M0007834	19980936-01	N05AC04	2031	2024-10-30	$ 45.588,00	0%	$ 91.176,00
014065	CANDADO PARA CARRO DE PARO BIOLIFE	UNIDAD	10	NO APLICA	NO APLICA	22661-R1	22661 R	2025-08-22	$ 714,29	19%	$ 7.142,90
002037	CATETETER #20X1 1/4 CERTO CAJAX50 RF:4251326 B.BRAUN	CAJA	1	2016DM-0000215 R2	47836	NO APLICA	23B07G8911	2028-02-01	115.700,00	0%	115.700,00
011534	VENDA ELASTICA 6X5 YARDAS COLOR PIEL MEDISPO	UNIDAD	6	2014DM-0011470	20.078.380		SH23087	2028-06-30	3.800,00	0%	22.800,00
015592	JERINGA 5ML 21Gx1 1/2 CAJAX100 MV	CAJA	3	2021DM-0023526	20.202.326	NO APLICA	211025	2026-09-30	21.900,00	19%	65.700,00
022610	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSAX500ML BAXTER	BOLSA	140	2020M-001117-R4	29523-5	B05XA03	SB23HL9	2025-08-31	3.325,00	0%	465.500,00
014720	OMEPRAZOL (K-DELPRAZOL) 40MG POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJA X 10 DELTA	CAJA	14	2012M-0013645	20044344-02	A02BC01	222062058	2024-12-31	37.850,00	0%	529.900,00
003461	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX10 VITALIS	CAJA	20	2020M-0000529-R2	19922562-6	N02BB02	A230491	2025-06-20	20.590,00	0%	411.800,00
003470	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX5ML CAJAX1VITALIS	AMPOLLA	5	2021M-0010844-R1	20006845-1	N02NN02	A221106	2025-09-19	3.077,00	0%	15.385,00
003470	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX5ML CAJAX1VITALIS	CAJA	45	2021M-0010844-R1	20006845-1	N02NN02	A230707	2026-08-05	3.077,00	0%	138.465,00

006393	LIDOCAINA (PISACAINA) SIMPLE) 2% SOLUCION INYECTABLE FRASCOX50ML PISA	FRASCO	25	AUT.2022000402	19990257-2	N01BB02	C22T050	2026-10-25	33.040,00	0%	826.000,00
002610	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9% SOLUCION INYECTAVKE BOLSAX500ML BAXTER	BOLSA	580	2020M-001117-R4	29523-5	B05XA03	SB23KS3	2025-11-30	3.325,00	0%	1.928.500,00
011733	AMPICILINA+ SULBATAM (AMOPIDELT)1+0.5G POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJA X10 DELTA	CAJA	5	2018M-0013361-R1	20036512-2	J01CR01	233012088	2026-08-30	36.000,00	0%	180.000,00
006287	LEVONORGESTREL (EVINET) 0.75MG TABLETA CAJAX2 COLMED	CAJA	2	2020M-0008477-R1	G03AC03	1.489.867	1489867	2025-11-01	$ 16.114,00	0%	$ 32.228,00
003463	DIPIRONA 1G/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX25 ECAR	CAJA	8	2021M-002385-R4	34363-4	N02BB02	C0304725	2025-03-21	51.475,00	0%	411.800,00
003470	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX5ML CAJAX1VITALIS	AMPOLLA	30	2021M-0010844-R1	20006845-1	N02BB02	A230707	2026-08-05	3.077,00	0%	92.310,00
014891	PENICILINA G BENZATINICA (BENZATIDELT) 1.2MUI POLVO SUSP INYEC VIALX7ML CAJAX10 DELTA	CAJA	2	2020M-0019719	20145221-2	J01CE08	233012092	2026-07-30	31.790,00	0%	63.580,00
002610	CLORURO DE SOCIO (SOLUCION SALINA) 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSAX500ML BAXTER	BOLSA	200	2020M-001117-R4	29523-5	B05XA03	SB23KS3	2025-11-30	3.325,00	0%	665.000,00

Valor en letras: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE.

SUBTOTAL	$ 7.412.247,37
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 22.952,63
RETEFUENTE	$ 0,00
TOTAL	$ 7.435.200,00

HTIMBIO-CAU-SUM-023-2024

Ovidio Cadavid 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 2024/01/29
ENTREGADO A: COORDINADOR DE AREA.

PARA: FARMACIA
RESPONSABLES : LEIDY CABRERA

DISP PRES.No	23	Fecha:	1//enero/2024		Rubro Medicamentos		Còdigo prespuestal:	2.4.5.01.03.03-1-1901163-1.0-147.0-1			
CODIGO	DETALLE	PRESENTACIÒN	CANT	INVIMA	CUM	ATC	LOTE	FECCHA V/TO.	V/R UNIT.	IVA	VALOR NETO
016689	OTOSCOPIO ADULTO PAQUETE X 34 WELCH ALLYN	PAQUETE	3	2017DM-0017343	20138512	NO APLICA	(10)1113484P	2028-01-30	9.723,53	19%	29.170,59
016690	OTOSCOPIO PEDIATRICO PAQUETE X 34 WELCH ALLYN	PAQUETE	2	2017DM-0017343	20138512	NO APLICA	(10)10877929	2023-12-30	9.394,96	19%	18.789,92
014720	OMEPRAZOL (K-DELPRAZOL) 40MG POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJA X 10 DELTA	CAJA	4	2012M-0013645	20044344-02	A02BC01	222062058	2024-12-31	37.850,00	0%	151.400,00
000347	VITAMINA C (VICAL) 500 MG TABLETA MATICABLE NARANJA CAJA X 144 ECAR	CAJA	1	2022M-0004550-R2	19950727235	A11GA01	D100589	2025-10-30	58.176,00	0%	58.176,00
000608	ALCOHOL ANTISEPTICO SOLUCION TOPICA FRASCO X700 ML TECNOQUIMICAS	FRASCO	2	2021M-011909-R2	229858-7	D08AX08	2R007	2025-11-30	7.683,00	0%	15.366,00
000608	ALCOHOL ANTISEPTICO SOLUCION TOPICA FRASCO X700 ML TECNOQUIMICAS	FRASCO	8	2021M-011909-R2	229858-7	D08AX08	2R012	2025-11-30	7.683,00	0%	61.464,00
011733	AMPICILINA+ SULBATAM (AMOPIDELT)1+0.5G POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJA X10 DELTA	CAJA	10	2018M-0013361-R1	20036512-2	J01CR01	233012088	2026-08-30	36.000,00	0%	360.000,00
014102	COLCHICINA 0.5MG TABLETA CAJAX40 RICHMOND	CAJA	1	2015M-0004254-R1	19948217-5	M04AC01	2103933	2024-07-30	6.400,00	0%	6.400,00
007358	NAPROXENO 250MG TABLETA CAJA X10 COASPHARMA	CAJA	10	2020M-0006867-R1	19973313-11	M01AE02	G22183	2025-0830	2.660,00	0%	26.600,00
014891	PENICILINA G BENZATINICA (BENZATIDELT) 1.2MUI POLVO SUSP INYEC VIALX7ML CAJAX10 DELTA	CAJA	1	2020M-0019719	20145221-2	J01CE08	233012092	2026-07-30	31.790,00	0%	31.790,00
010891	YODOPOVIDONA G BENZATICA (BACTRODERM) 8G/100ML ESPUMA FRASCOX60ML ECAR	FRASCO	6	2008M-010324-R2	32662-4	D08AG02	d080019	2025-08-30	13.519,00	0%	81.114,00
016070	AGUA ESTERIL SOLUCION INYECTABLE FRASCOX500ML CORPAUL	FRASCO	10	2019M-007522-R3	22501-10	V07ABX1	7AD308286	2027-08-28	4.099,00	0%	40.990,00
002607	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSAX100ML BAXTER	BOLSA	200	2020M-001117-R4	29523-3	B05XA03	SX23KA2	2025-11-30	$ 2.340,00	0%	$ 468.000,00
012504	PIPOTIAZINA 25MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX1ML CAJAX3 ACTIFARMA	CAJA	2	2008M0007834	19980936-01	N05AC04	2031	2024-10-30	$ 45.588,00	0%	$ 91.176,00
014065	CANDADO PARA CARRO DE PARO BIOLIFE	UNIDAD	10	NO APLICA	NO APLICA	22661-R1	22661 R	2025-08-22	$ 714,29	19%	$ 7.142,90
002037	CATETETER #20X1 1/4 CERTO CAJAX50 RF:4251326 B.BRAUN	CAJA	1	2016DM-0000215 R2	47836	NO APLICA	23B07G8911	2028-02-01	115.700,00	0%	115.700,00
011534	VENDA ELASTICA 6X5 YARDAS COLOR PIEL MEDISPO	UNIDAD	6	2014DM-0011470	20.078.380		SH23087	2028-06-30	3.800,00	0%	22.800,00
015592	JERINGA 5ML 21Gx1 1/2 CAJAX100 MV	CAJA	3	2021DM-0023526	20.202.326	NO APLICA	211025	2026-09-30	21.900,00	19%	65.700,00
022610	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSAX500ML BAXTER	BOLSA	140	2020M-001117-R4	29523-5	B05XA03	SB23HL9	2025-08-31	3.325,00	0%	465.500,00
014720	OMEPRAZOL (K-DELPRAZOL) 40MG POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJA X 10 DELTA	CAJA	14	2012M-0013645	20044344-02	A02BC01	222062058	2024-12-31	37.850,00	0%	529.900,00
003461	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX10 VITALIS	CAJA	20	2020M-0000529-R2	19922562-6	N02BB02	A230491	2025-06-20	20.590,00	0%	411.800,00

003470	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX5ML CAJAX1VITALIS	AMPOLLA	5	2021M-0010844-R1	20006845-1	N02NN02	A221106	2025-09-19	3.077,00	0%	15.385,00
003470	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX5ML CAJAX1VITALIS	CAJA	45	2021M-0010844-R1	20006845-1	N02NN02	A230707	2026-08-05	3.077,00	0%	138.465,00
006393	LIDOCAINA (PISACAINA) SIMPLE) 2% SOLUCION INYECTABLE FRASCOX50ML PISA	FRASCO	25	AUT.2022000402	19990257-2	N01BB02	C22T050	2026-10-25	33.040,00	0%	826.000,00
002610	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9% SOLUCION INYECTAVKE BOLSAX500ML BAXTER	BOLSA	580	2020M-001117-R4	29523-5	B05XA03	SB23KS3	2025-11-30	3.325,00	0%	1.928.500,00
011733	AMPICILINA+ SULBATAM (AMOPIDELT)1+0.5G POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJA X10 DELTA	CAJA	5	2018M-0013361-R1	20036512-2	J01CR01	233012088	2026-08-30	36.000,00	0%	180.000,00
006287	LEVONORGESTREL (EVINET) 0.75MG TABLETA CAJAX2 COLMED	CAJA	2	2020M-0008477-R1	G03AC03	1.489.867	1489867	2025-11-01	$ 16.114,00	0%	$ 32.228,00
003463	DIPIRONA 1G/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX25 ECAR	CAJA	8	2021M-002385-R4	34363-4	N02BB02	C0304725	2025-03-21	51.475,00	0%	411.800,00
003470	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX5ML CAJAX1VITALIS	AMPOLLA	30	2021M-0010844-R1	20006845-1	N02BB02	A230707	2026-08-05	3.077,00	0%	92.310,00
014891	PENICILINA G BENZATINICA (BENZATIDELT) 1.2MUI POLVO SUSP INYEC VIALX7ML CAJAX10 DELTA	CAJA	2	2020M-0019719	20145221-2	J01CE08	233012092	2026-07-30	31.790,00	0%	63.580,00
002610	CLORURO DE SOCIO (SOLUCION SALINA) 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSAX500ML BAXTER	BOLSA	200	2020M-001117-R4	29523-5	B05XA03	SB23KS3	2025-11-30	3.325,00	0%	665.000,00

Valor en letras: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE.

SUBTOTAL	$ 7.435.200,00
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 0,00
RETEFUENTE	$ 0,00
TOTAL	$ 7.435.200,00

HTIMBIO-CAU-SUM-023-2024

Ovidio Cadavid Garcia
Almacenista

Andres Felipe Ordoñez
Apoyo Almacén

RECIBI C.C.
Responsable

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

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. **RMCC01-1147**
Fecha de expedición: Fecha: 06/12/2023

Vendedor: GERENCIA

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: CONTRATACION DIRECTA
Cobertura o Plan de Beneficios:
Numero de Contrato: HTIMBIO-08
Numero de Poliza N-A
Fecha Inicial Facturacion 01/12/2023 Fecha Final Facturacion 31/12/2023

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
016070	AGUA ESTERIL SOLUCION INYECTABLE FRASCOX500ML CORPAUL	10	10	2019M-007522-R3	22501-10	V07ABX1	7AD308286	28/08/2027	$4,099	0.00	$40,990

Valor en letras: CUARENTA MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS M/C

Usuario: Cajero : EVER CARDENAS
Fecha/Hora Impr: 06/12/2023 10:30:44
Caja : CPU-DAO-492 # CPU-DAO-169

Observación: ENVIAR A HOSPITAL DE TIMBIO, NUEVA SEDE

Leidy cabrera N.

Valor Bruto	$40,990
Descuento	$0
Vr IVA	$0
Retefuente	$0
Copago	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota de Recuperacion	0.00
TOTAL	**$40,990**

- 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
)- 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]de Occidente cuenta corriente Nro. 041-10951-3
anco 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 statuto 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 rt.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 ior 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 COMERCIAL

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. **RMCC01-1149**
Fecha de expedición: Fecha: 06/12/2023

Vendedor: GERENCIA

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: CONTRATACION DIRECTA
Cobertura o Plan de Beneficios:
Numero de Contrato: HTIMBIO-08
Numero de Poliza N-A
Fecha Inicial Facturacion 01/12/2023 Fecha Final Facturacion 31/12/2023

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
002607	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSAX100ML BAXTER	200	200	2020M-001117-R4	29523-3	B05XA03	SX23KA2	30/11/2025	$2,340	0.00	$468,000

Valor en letras: CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL PESOS M/C

Usuario: Cajero : EVER CARDENAS
Fecha/Hora Impr: 06/12/2023 12:16:34
Caja : CPU-DAO-492 # CPU-DAO-169

Observación: ENVIAR A NUEVA SEDE DE HOSPITAL

leído cabieza N.

Valor Bruto	$468,000
Descuento	$0
Vr IVA	$0
Retefuente	$0
Copago	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota de Recuperacion	0.00
TOTAL	**$468,000**

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 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. 369180000572 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 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 COMERCIAL

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. **RMCC01-1177**
Fecha de expedición: Fecha: 23/12/2023
Página 1 de 1

Vendedor: GERENCIA

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: CONTRATACION DIRECTA
Cobertura o Plan de Beneficios:
Numero de Contrato: HTIMBIO-08
Numero de Poliza N-A
Fecha Inicial Facturacion 01/12/2023 Fecha Final Facturacion 31/12/2023

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
014891	PENICILINA G BENZATINICA (BENZATIDELT) 1.2MUI POLVO SUSP INYEC VIALX7ML CAJAX10 DELTA	2	2	2020M-0019719	20145221-2	J01CE08	233012092	30/07/2026	$31,790	0.00	$63,580

Valor en letras: SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS M/C

Usuario: Cajero : EVER CARDENAS
Fecha/Hora Impr: 23/12/2023 08:48:47
Caja : CPU-DAO-492 # CPU-DAO-169

Observación: ENVIAR A NUEVA SEDE DE HOSPITAL

Valor Bruto	$63,580
Descuento	$0
Vr IVA	$0
Retefuente	$0
Copago	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota de Recuperacion	0.00
TOTAL	**$63,580**

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 Después 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]72e Occidente cuenta corriente Nro. 041-10951-3
Banco BBVA Nro. 721010002188 9NOTA: 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 COMERCIAL

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. **RMCC01-1176**
Fecha de expedición: Fecha: 23/12/2023

Vendedor: GERENCIA

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: CONTRATACION DIRECTA
Cobertura o Plan de Beneficios:
Numero de Contrato: HTIMBIO-08
Numero de Poliza N-A
Fecha Inicial Facturacion 01/12/2023 Fecha Final Facturacion 31/12/2023

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
003468	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX25 ECAR	8	8	2021M-002385-R4	34363-4	N02BB02	C030725	21/03/2025	$51,475	0.00	$411,800
003470	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX5ML CAJAX1 VITALIS	30	30	2021M-0010844-R1	20006845-1	N02BB02	A230707	05/08/2026	$3,077	0.00	$92,310

Valor en letras: QUINIENTOS CUATRO MIL CIENTO DIEZ PESOS M/C

Usuario: Cajero : EVER CARDENAS Fecha/Hora Impr: 23/12/2023 08:45:12 Caja : CPU-DAO-492 # CPU-DAO-169

Observación: ENVIAR A NUEVA SEDE DE HOSPITAL

Valor Bruto	$504,110
Descuento	$0
Vr IVA	$0
Retefuente	$0
Copago	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota de Recuperacion	0.00
TOTAL	**$504,110**

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 mercancia 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. 721010002188 9NOTA: 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 COMERCIAL

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. RMCC01-1174
Fecha de expedición: Fecha: 20/12/2023
Página 1 de 1

Vendedor: GERENCIA

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: CONTRATACION DIRECTA
Cobertura o Plan de Beneficios:
Numero de Contrato: HTIMBIO-08
Numero de Poliza N-A
Fecha Inicial Facturacion 01/12/2023 Fecha Final Facturacion 31/12/2023

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
011733	AMPICILINA+SULBACTAM (AMPIDELT) 1+0.5G POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 DELTA	5	5	2018M-0013361-R1	20036512-2	J01CR01	233012088	30/08/2026	$36,000	0.00	$180,000

Valor en letras: CIENTO OCHENTA MIL PESOS M/C

Usuario: Cajero : EVER CARDENAS
Fecha/Hora Impr: 20/12/2023 15:56:31
Caja : CPU-DAO-492 # CPU-DAO-169

Observación: ENVIAR A NUEVA SEDE DE HOSPITAL

Valor Bruto	$180,000
Descuento	$0
Vr IVA	$0
Retefuente	$0
Copago	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota de Recuperacion	0.00
TOTAL	**$180,000**

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 mercancia 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. 369180005672 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 COMERCIAL

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. RMCC01-1172
Fecha de expedición: Fecha: 19/12/2023
Página 1 de 1

Vendedor: GERENCIA

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: CONTRATACION DIRECTA
Cobertura o Plan de Beneficios:
Numero de Contrato: HTIMBIO-08
Numero de Poliza N-A
Fecha Inicial Facturacion 01/12/2023 Fecha Final Facturacion 31/12/2023

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
002610	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSAX500ML BAXTER	580	580	2020M-001117-R4	29523-5	B05XA03	SB23KS3	30/11/2025	$3,325	0.00	$1,928,500

Valor en letras: UN MILLON NOVECIENTOS VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS PESOS M/C

Usuario: Cajero : EVER CARDENAS
Fecha/Hora Impr: 19/12/2023 11:34:04
Caja : CPU-DAO-492 # CPU-DAO-169

Observación: ENVIAR A NUEVA SEDE DE HOSPITAL

Leidy cabeza N.

Valor Bruto	$1,928,500
Descuento	$0
Vr IVA	$0
Retefuente	$0
Copago	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota de Recuperacion	0.00
TOTAL	**$1,928,500**

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 mercancia 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]e 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 legitima 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 COMERCIAL

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. RMCC01-1166
Fecha de expedición: Fecha: 14/12/2023

Vendedor: GERENCIA

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: CONTRATACION DIRECTA
Cobertura o Plan de Beneficios:
Numero de Contrato: HTIMBIO-08
Numero de Poliza N-A
Fecha Inicial Facturacion 01/12/2023 Fecha Final Facturacion 31/12/2023

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
006393	LIDOCAINA (PISACAINA SIMPLE) 2% SOLUCION INYECTABLE FRASCOX50ML PISA	25	25	AUT.2022000402	19990257-2	N01BB02	C22T050	25/10/2026	$33,040	0.00	$826,000

Valor en letras: OCHOCIENTOS VEINTISEIS MIL PESOS M/C

Usuario: Cajero : EVER CARDENAS
Fecha/Hora Impr: 14/12/2023 10:06:45
Caja : CPU-DAO-492 # CPU-DAO-169

Observación: ENVIAR A NUEVA SEDE DE HOSPITAL

Leidy Cabrera

Valor Bruto	$826,000
Descuento	$0
Vr IVA	$0
Retefuente	$0
Copago	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota de Recuperacion	0.00
TOTAL	**$826,000**

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. 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 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 COMERCIAL

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. **RMCC01-1159**
Fecha de expedición: Fecha: 12/12/2023

Vendedor: GERENCIA

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: CONTRATACION DIRECTA
Cobertura o Plan de Beneficios:
Numero de Contrato: HTIMBIO-08
Numero de Poliza N-A
Fecha Inicial Facturacion 01/12/2023 Fecha Final Facturacion 31/12/2023

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
003461	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX10 VITALIS	20	20	2020M-0000529-R2	19922562-6	N02BB02	A230491	20/06/2025	$20.590	0.00	$411,800
003470	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX5ML CAJAX1 VITALIS	5	5	2021M-0010844-R1	20006845-1	N02BB02	A221106	19/09/2025	$3,077	0.00	$15,385
003470	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX5ML CAJAX1 VITALIS	45	45	2021M-0010844-R1	20006845-1	N02BB02	A230707	05/08/2026	$3,077	0.00	$138,465

Valor en letras: QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS M/C

Usuario: Cajero : EVER CARDENAS
Fecha/Hora Impr: 12/12/2023 08:36:26
Caja : CPU-DAO-492 # CPU-DAO-169

Observación:

Leidy cabrera N.

Valor Bruto	$565,650
Descuento	$0
Vr IVA	$0
Retefuente	$0
Copago	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota de Recuperacion	0.00
TOTAL	**$565,650**

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. 369180006572 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 COMERCIAL

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. RMCC01-1158
Fecha de expedición: Fecha: 12/12/2023

Vendedor: GERENCIA

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: CONTRATACION DIRECTA
Cobertura o Plan de Beneficios:
Numero de Contrato: HTIMBIO-08
Numero de Poliza N-A
Fecha Inicial Facturacion 01/12/2023 Fecha Final Facturacion 31/12/2023

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
014720	OMEPRAZOL (K-DELPRAZOL) 40MG POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 DELTA	14	14	2012M-0013645	20044344-02	A02BC01	222062058 222062 006	31/12/2024	$37,850	0.00	$529,900

Valor en letras: QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS PESOS M/C

Usuario: Cajero : EVER CARDENAS
Fecha/Hora Impr: 12/12/2023 08:14:27
Caja : CPU-DAO-492 # CPU-DAO-169

Observación:

Leidy cabrera N.

Valor Bruto	$529,900
Descuento	$0
Vr IVA	$0
Retefuente	$0
Copago	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota de Recuperacion	0.00
TOTAL	**$529,900**

- 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
- Favor consignar a Nombre de Grupo DAO SAS en: Bancolombia Cuenta Corriente 86807549717 ó cuenta de ahorros Nro. 868336847379. Banco Agrario: Cuenta Corriente No. 3691[illegible]de Occidente cuenta corriente Nro. 041-10951-3
anco 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 statuto 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 rt.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 or 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

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. RMCC01-1157
Fecha de expedición: Fecha: 11/12/2023
Página 1 de 1

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

Vendedor: GERENCIA

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: CONTRATACION DIRECTA
Cobertura o Plan de Beneficios:
Numero de Contrato: HTIMBIO-08
Numero de Poliza N-A
Fecha Inicial Facturacion 01/12/2023 Fecha Final Facturacion 31/12/2023

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
102610	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSAX500ML BAXTER	140	140	2020M-001117-R4	29523-5	B05XA03	SB23HL9	31/08/2025	$3,325	0.00	$465,500

Valor en letras: CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS M/C

Usuario: Cajero : EVER CARDENAS
Fecha/Hora Impr: 11/12/2023 10:58:26
Caja : CPU-DAO-492 # CPU-DAO-169

Observación: ENVIAR A NUEVA SEDE DE HOSPITAL

Leidy cabrera N.

Valor Bruto	$465,500
Descuento	$0
Vr IVA	$0
Retefuente	$0
Copago	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota de Recuperacion	0.00
TOTAL	**$465,500**

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
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]e Occidente cuenta corriente Nro. 041-10951-3
anco 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
tatuto 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
t.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
or 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 COMERCIAL

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. RMCC01-1155
Fecha de expedición: Fecha: 07/12/2023
Página 1 de 1

Vendedor: GERENCIA

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: CONTRATACION DIRECTA
Cobertura o Plan de Beneficios:
Numero de Contrato: HTIMBIO-08
Numero de Poliza N-A
Fecha Inicial Facturacion 01/12/2023 Fecha Final Facturacion 31/12/2023

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
002037	CATETER #20X1 1/4 CERTO CAJAX50 RF:4251326 B.BRAUN	1	1	2016DM-0000215 R2	47836	NO APLICA	23807G8911	01/02/2028	$115,700	0.00	$115,700
011534	VENDA ELASTICA 6X5 YARDAS COLOR PIEL MEDISPO	6	6	2014DM-0011470	20078380		SH23087	30/06/2028	$3,800	0.00	$22,800
015592	JERINGA 5ML 21Gx1 1/2 CAJAX100 MV	3	3	2021DM-0023526	20202326	NO APLICA	211025	30/09/2026	$21,900	19.00	$65,700

Valor en letras: DOSCIENTOS DIECISEIS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/C

Jsuario: Cajero : EVER CARDENAS
Fecha/Hora Impr: 07/12/2023 14:45:52
Caja : CPU-DAO-492 # CPU-DAO-169

Observación: ENVIAR A NUEVA SEDE DE HOSPITAL

Leidy Cabrera M

Valor Bruto	$204,200
Descuento	$0
Vr IVA	$12,483
Retefuente	$12,483
Copago	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota de Recuperacion	0.00
TOTAL	**$216,683**

- 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
- 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]079 de Occidente cuenta corriente Nro. 041-10951-3

anco 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 tatuto 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 t.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 or 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

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. RMCC01-1154
Fecha de expedición: Fecha: 07/12/2023

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

Vendedor: GERENCIA

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: CONTRATACION DIRECTA
Cobertura o Plan de Beneficios:
Numero de Contrato: HTIMBIO-08
Numero de Poliza N-A
Fecha Inicial Facturacion 01/12/2023 Fecha Final Facturacion 31/12/2023

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
)14065	CANDADO PARA CARRO DE PARO BIOLIFE	10	10	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	22661 R	22/08/2025	$714	19.0 0	$7,142

Valor en letras: OCHO MIL QUINIENTOS PESOS M/C

Jsuario: Cajero : EVER CARDENAS
Fecha/Hora Impr: 07/12/2023 14:02:35
Caja : CPU-DAO-492 # CPU-DAO-169

Observación: ENVIAR A HOSPITAL NUEVA SEDE

Leidy cabrera N.

Valor Bruto	$7,143
Descuento	$0
Vr IVA	$1,357
Retefuente	$1,357
Copago	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota de Recuperacion	0.00
TOTAL	**$8,500**

- 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 mercancia no se aceptan reclamos Despues de 71 horas de recibida la mercancia no se aceptan Reclamos
- 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
anco BBVA Nro. 721010002188 9NOTA: 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 statuto 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 rt.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 or 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 COMERCIAL

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. RMCC01-1153
Fecha de expedición: Fecha: 07/12/2023
Página 1 de 1

Vendedor: GERENCIA

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: CONTRATACION DIRECTA
Cobertura o Plan de Beneficios:
Numero de Contrato: HTIMBIO-08
Numero de Poliza N-A
Fecha Inicial Facturacion 01/12/2023 Fecha Final Facturacion 31/12/2023

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
012504	PIPOTIAZINA 25MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX1ML CAJAX3 ACTIFARMA	2	2	2008M-0007834	19980936-01	N05AC04	2031	30/10/2024	$45,588	0.00	$91,176

Valor en letras: NOVENTA Y UN MIL CIENTO SETENTA Y SEIS PESOS M/C

Usuario: Cajero : EVER CARDENAS
Fecha/Hora Impr: 07/12/2023 11:15:00
Caja : CPU-DAO-492 # CPU-DAO-169

Observación: ENVIAR A NUEVA SEDE DE HOSPITRAL DE TIMBIO

Leidy cabrera N.

Valor Bruto	$91,176
Descuento	$0
Vr IVA	$0
Retefuente	$0
Copago	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota de Recuperacion	0.00
TOTAL	**$91,176**

- 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. 369[illegible]de Occidente cuenta corriente Nro. 041-10951-3
anco 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
statuto 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
rt.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
or 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 COMERCIAL

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. **RMCC01'-1142**
Fecha de expedición: Fecha: 04/12/2023

Vendedor: GERENCIA

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: CONTRATACION DIRECTA
Cobertura o Plan de Beneficios:
Numero de Contrato: HTIMBIO-08
Numero de Poliza N-A
Fecha Inicial Facturacion 01/12/2023 Fecha Final Facturacion 31/12/2023

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
			10	R1	-11						
014891	PENICILINA G BENZATINICA (BENZATIDELT) 1.2MUI POLVO SUSP INYEC VIALX7ML CAJAX10 DELTA	1	1	2020M-0019719	20145221-2	J01CE08	233012092	30/07/2026	$31,790	0.00	$31,790
010891	YODOPOVIDONA (BACTRODERM) 8G/100ML ESPUMA FRASCOX60ML ECAR	6	6	2008 M-010324-R2	32662-4	D08AG02	D080019	30/08/2025	$13,519	0.00	$81,114
006269	LEVONORGESTREL (LIBELLE) 0.75MG TABLETA CAJAX2 NOVAMED	2	2	2021M-0013739-R1	20052210-1	G03AC03	1414503	30/05/2024	$16,114	0.00	$32,228

Valor en letras: SEISCIENTOS CATORCE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/C

Usuario: Cajero : EVER CARDENAS
Fecha/Hora Impr: 04/12/2023 15:02:30
Caja : CPU-DAO-492 # CPU-DAO-169

Observación: ENVIAR A NUEVA SEDE DE HOSPITAL

Leidy cabrera N.

Valor Bruto	$614,962
Descuento	$0
Vr IVA	$0
Retefuente	$0
Copago	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota de Recuperacion	0.00
TOTAL	**$614,962**

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 mercancia no se aceptan reclamos 3- Despues de 71 horas de recibida la mercancia no se aceptan Reclamos
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]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 COMERCIAL

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. RMCC01-1142
Fecha de expedición: Fecha: 04/12/2023

Vendedor: GERENCIA

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: CONTRATACION DIRECTA
Cobertura o Plan de Beneficios:
Numero de Contrato: HTIMBIO-08
Numero de Poliza N-A
Fecha Inicial Facturacion 01/12/2023 Fecha Final Facturacion 31/12/2023

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
000608	ALCOHOL ANTISEPTICO SOLUCION TOPICA FRASCOX700ML TECNOQUIMICAS	2	2	2021M-011909-R2	229858-7	D08AX08	2R007	30/11/2025	$7,683	0.00	$15,366
000608	ALCOHOL ANTISEPTICO SOLUCION TOPICA FRASCOX700ML TECNOQUIMICAS	8	8	2021M-011909-R2	229858-7	D08AX08	2R012	30/11/2025	$7,683	0.00	$61,464
011733	AMPICILINA+SULBACTAM (AMPIDELT) 1+0.5G POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 DELTA	10	10	2018M-0013361-R2 2023	20036512-2	J01CR01	233012088	30/08/2026	$36,000	0.00	$360,000
014102	COLCHICINA 0.5MG TABLETA CAJAX40 RICHMOND	1	1	2015M-0004254-R1	19948217-5	M04AC01	2103933	30/07/2024	$6,400	0.00	$6,400
007358	NAPROXENO 250MG TABLETA CAJAX10 COASPHARMA	10		2020M-0006867-R7	19973313	M01AE02	G22183	30/08/2025	$2,660	0.00	$26,600

Valor en letras: CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS M/C

Jsuario: Cajero : EVER CARDENAS
Fecha/Hora Impr: 04/12/2023 15:02:30
Caja : CPU-DAO-492 # CPU-DAO-169

Observación: ENVIAR A NUEVA SEDE DE HOSPITAL

Leidy cabrera N.

- 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
- 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]72 de Occidente cuenta corriente Nro. 041-10951-3
anco BBVA Nro. 72101000021889NOTA: 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
statuto 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
rt.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
or 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

Droguerias Alianza de Occidente
Generando salud a tu vida
DEPOSITO PRINCIPAL COMERCIAL

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. **RMCC01-1137**
Fecha de expedición: Fecha: 02/12/2023

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: CONTRATACION DIRECTA
Cobertura o Plan de Beneficios:
Numero de Contrato: HTIMBIO-08
Numero de Poliza N-A
Fecha Inicial Facturacion 01/12/2023 Fecha Final Facturacion 31/12/2023

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
014720	OMEPRAZOL (K-DELPRAZOL) 40MG POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 DELTA	4	4	2012M-0013645	20044344-02	A02BC01	222062058	31/12/2024	$37,850	0.00	$151,400
000347	VITAMINA C (VICAL) 500MG TABLETA MATICABLE NARANJA CAJAX144 ECAR	1	1	2022M-0004550-R2	19950727-235	A11GA01	D100589	30/10/2025	$58,176	0.00	$58,176

Valor en letras: DOSCIENTOS NUEVE MIL QUINIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/C

Valor Bruto	$209,576
Descuento	$0
Vr IVA	$0
Retefuente	$0
Copago	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota de Recuperacion	0.00
TOTAL	**$209,576**

Jsuario: Cajero : SONIA LUCIA MENESES 2 Fecha/Hora Impr: 02/12/2023 10:15:09 Caja : CPU-DAO-410 # CPU-DAO-410

Observación: LO RECOGE JUNTO CON OTOSCOPIOS DE REMISION ANTERIOR

Leidy Cabrera

- 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 Después de 71 horas de recibida la mercancia no se aceptan Reclamos
- 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]72 de Occidente cuenta corriente Nro. 041-10951-3
anco 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
1.317 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
or 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 COMERCIAL

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. RMCC01-1136
Fecha de expedición: Fecha: 02/12/2023

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: CONTRATACION DIRECTA
Cobertura o Plan de Beneficios:
Numero de Contrato: HTIMBIO-08
Numero de Poliza N-A
Fecha Inicial Facturacion 01/12/2023 Fecha Final Facturacion 31/12/2023

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
016689	OTOSCOPIO ADULTO PAQUETEX34 WELCH ALLYN	3	3	2017DM-0017343	20138512	NO APLICA	(10) 1113484R	30/01/2028	$9,723	19.00	$29,170
016690	OTOSCOPIO PEDIATRICO PAQUETEX34 WELCH ALLYN	2	2	2017DM-0017343	20138512	NO APLICA	(10) 1087929	30/12/2030	$9,394	19.00	$18,789

Valor en letras: CINCUENTA Y SIETE MIL SETENTA Y TRES PESOS M/C

Valor Bruto	$47,961
Descuento	$0
Vr IVA	$9,112
Retefuente	$9,112
Copago	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota de Recuperacion	0.00
TOTAL	**$57,073**

Usuario: Cajero : SONIA LUCIA MENESES 2
Fecha/Hora Impr: 02/12/2023 09:07:04
Caja : CPU-DAO-410 # CPU-DAO-410

Observación:

Zeidy Cabrera

- 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
- 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]72e Occidente cuenta corriente Nro. 041-10951-3

anco 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
statuto Tributario con la entrega de la copia al compradorEsta 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
rt.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
or 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 COMERCIAL

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. **RMCC01-1175**
Fecha de expedición: Fecha: 21/12/2023

Vendedor: GERENCIA

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: CONTRATACION DIRECTA
Cobertura o Plan de Beneficios:
Numero de Contrato: HTIMBIO-08
Numero de Poliza N-A
Fecha Inicial Facturacion 01/12/2023 Fecha Final Facturacion 31/12/2023

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
006287	LEVONORGESTREL (EVINET) 0.75MG TABLETA CAJAX2 COLMED	2	2	2020M-0008477-R1	19989785-6	G03AC03	1489867	01/11/2025	$16,114	0.00	$32,228

Valor en letras: TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/C

Usuario: Cajero : EVER CARDENAS
Fecha/Hora Impr: 21/12/2023 15:14:08
Caja : CPU-DAO-492 # CPU-DAO-169

Observación: ENVIAR A NUEVA SEDE DE HOSPITAL DE TIMBIO

Leidy cabrera N.

Valor Bruto	$32,228
Descuento	$0
Vr IVA	$0
Retefuente	$0
Copago	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota de Recuperacion	0.00
TOTAL	**$32,228**

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 mercancia 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 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 legitima 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 COMERCIAL

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. RMCC01-1178
Fecha de expedición: Fecha: 27/12/2023

Vendedor: GERENCIA

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: CONTRATACION DIRECTA
Cobertura o Plan de Beneficios:
Numero de Contrato: HTIMBIO-08
Numero de Poliza N-A
Fecha Inicial Facturacion 01/12/2023 Fecha Final Facturacion 31/12/2023

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
002610	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSAX500ML BAXTER	200	200	2020M-001117-R4	29523-5	B05XA03	SB23KS3	30/11/2025	$3,325	0.00	$665,000

Valor en letras: SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS M/C

Usuario: Cajero : EVER CARDENAS
Fecha/Hora Impr: 29/12/2023 15:14:28
Caja : CPU-DAO-492 # CPU-DAO-169

Observación:

Leidy Cabrera N.

Valor Bruto	$665,000
Descuento	$0
Vr IVA	$0
Retefuente	$0
Copago	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota de Recuperacion	0.00
TOTAL	**$665,000**

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 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 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

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. FBP159921

CUFE:0d4c239f9b7ac1eb34be1f8802cfb0a1a53fb76c022c451be524172abdb1cba3a4e29ade8e274a0ba68bfd9ffb559568

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: 2024/01/29	FECHA FINAL FACTURACIÓN: 2024/03/29

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 60	NOMBRE DEL VENDEDOR
2024/01/29	2024/03/29	MEDIO DE PAGO: Acuerdo mutuo	GERENCIA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	CANT	INVIMA	CUM	ATC	LOTE	FECHA VCTO	VALOR UNITARIO	IVA %	VALOR NETO
4655	HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX1ML CAJAX5 ACTIFARMA	CAJA	1	2019M-0009920-R1	19998377-1	N05AD01	2032	2024-02-28	$14.120.00	0 %	$14.120.00

VALORES EN LETRA: CATORCE MIL CIENTO VEINTE 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-023-2024.
PMCI41-3 (E)

SUBTOTAL	$14.120.00
DESCUENTO	$0.00
IVA	$0.00
RETEFUENTE	$0.00
TOTAL	$14.120.00

Usuario: EVER CARDENAS
Hora Generación: 11:43:00

Apreciado cliente este documento no es endosable

Fecha de recibido:

Nombre:

Identificacion:

Firma:

RECIBIDO CONFORME FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

© Copyright 2024. Documento creado por BTW S.A.S sujeto a condiciones y restricciones.

Libertad y Orden

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

HOSPITAL TIMBIO

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

DISP PRES.No	23	Fecha:	1//enero/2024		Rubro		Código prespuestal:	2.4.5.01.03.03-1-1901163-1.0-147.0-1			
					Medicamentos						
CODIGO	DESCRIPCION	PRESENT.	CANT	INVIMA	CUM	ATC	LOTE	FECHA V/TO.	V/R UNIT.	IVA	VALOR NETO
014655	HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX1ML CAJAX5 ACTIFARMA	CAJA	1	2019M-0009920-R1	19997377-1	N05AD01	2032	2024-02-28	14.120,00	0%	14.120,00
										Valor total + IVA	$ 14.120,00

ORDENADOR DEL GASTO

Libertad y Orden

HOSPITAL DE TIMBIO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT 817.000.999-6
SECCION ALMACEN
COMPROBANTE DE ENTRADA DE ELEMENTOS No.

HOSPITAL TIMBIO

DESTINO: ALMACEN

POR CONCEPTO DE

FECHA: 2024/01/29
Grupo DAO S.A.S.
NIT: 817004260-0

FACTURA No	FBP159921
CONTRATO NRO:	HTIMBIO-CAU-SUM-023-2024
FECHA CONTRATO:	2024
OTRO SI NRO.	
CDP	Nro.: 23 DE 1/01/2024

CODIGO	DETALLE	PRESENTACIÓN	CANT	INVIMA	CUM	ATC	LOTE	FECCHA V/TO.	V/R UNIT.	IVA	VALOR NETO
014655	HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX1ML CAJAX5 ACTIFARMA	CAJA	1	2019M-0009920-R1	19997377-1	N05AD01	2032	2024-02-28	14.120,00	0%	14.120,00

Valor en letras: CATORCE MIL CIENTO VEINTE PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE.

SUBTOTAL	$ 14.120,00
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 0,00
RETEFUENTE	$ 0,00
TOTAL	$ 14.120,00

HTIMBIO-CAU-SUM-023-2024

Ovidio Cadavid 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 2024/01/29
ENTREGADO A: COORDINADOR DE AREA.

PARA: FARMACIA
RESPONSABLES : LEIDY CABRERA

DISP PRES.No	23	Fecha:	1//enero/2024		Rubro Medicamentos		Còdigo prespuestal:	2.4.5.01.03.03-1-1901163-1.0-147.0-1			
CODIGO	DETALLE	PRESENTACIÒN	CANT	INVIMA	CUM	ATC	LOTE	FECCHA V/TO.	V/R UNIT.	IVA	VALOR NETO
014655	HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX1ML CAJAX5 ACTIFARMA	CAJA	1	2019M-0009920-R1	19997377-1	N05AD01	2032	2024-02-28	14.120,00	0%	14.120,00

Valor en letras: CATORCE MIL CIENTO VEINTE PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE

SUBTOTAL	$ 14.120,00
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 0,00
RETEFUENTE	$ 0,00
TOTAL	$ 14.120,00

HTIMBIO-CAU-SUM-023-2024

Ovidio Cadavid Garcia
Almacenista

Andres Felipe Ordoñez
Apoyo Almacen

Leidy Cabrera
RECIBI C.C.
Responsable

roguerías Alianza de Occidente
Generando salud a tu vida
CUARENTENA INSTITUCIONAL

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

REMISION No.
Fecha de expedición: Fecha: 19/01/2024
Página 1 de 1

RMCI 47-3

Vendedor: GERENCIA

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: CONTRATACION DIRECTA
Cobertura o Plan de Beneficios:
Numero de Contrato: HTIMBIO-01-24
Numero de Poliza N-A
Fecha Inicial Facturacion 01/01/2024 Fecha Final Facturacion 31/01/2024

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
14655	HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX1ML CAJAX5 ACTIFARMA		1	2019M-0009920-R1	19998377-1	N05AD01	2032	28/02/2024	$14,120	0.00	$14,120

Devolucion

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

Usuario: Cajero : EVER CARDENAS
Fecha/Hora Impr: 19/01/2024 08:28:36
Caja : CPU-DAO-492 # CPU-DAO-169

Observación: enviar a nueva sede de hospital de timbio

Icid cabera

Valor Bruto	$14,120
Descuento	$0
Vr IVA	$0
Retefuente	$0
Copago	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota de Recuperacion	0.00
TOTAL	**$14,120**

- 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 mercancia no se aceptan reclamos Despues de 71 horas de recibida la mercancia no se aceptan Reclamos
- 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]0507 de Occidente cuenta corriente Nro. 041-10951-3
anco BBVA Nro. 721010002188?NOTA: 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
:tatuto Tributario con la entrega de la copia al comprador.Esta factura es un titulo valor, presto merito ejecutivo y legitima el derecho natural y autónomo que en ella se incorpora, cumple con los requisitos especiales que se encuentran contemplados en el
1.317 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 causara a un interes de mora a la tasa maxima autorizada
or la ley sin perjuicio de la acción legal por el incumplimiento en el pago.

Factura Por Computador ©1997-2024 CASA DE SOFTWARE PROSOFT S.A.S. Carrera Marginal PEREIRA - Calle 4 # 15-11

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. FBP159922

CUFE 1c8581e51dd34cd809ff9fc291023775e0b1a374 4d21fea10e89efcf2b8e97da5415172380713395197 30068a44e7

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:	TIMBIO (CAUCA)
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN Y DE PAGO:	
COBERTURA O PLAN DE BENEFICIOS:	
NUMERO DE CONTRATO:	
NUMERO DE POLIZA:	
FECHA INICIO: 2024/01/29	FECHA FINAL FACTURACIÓN: 2024/03/29

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 60	NOMBRE DEL VENDEDOR
2024/01/29	2024/03/29	MEDIO DE PAGO: Acuerdo mutuo	GERENCIA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	CANT	INVIMA	CUM	ATC	LOTE	FECHA VCTO	VALOR UNITARIO	IVA %	VALOR NETO
0174684	OMEPRAZOL (K-DELPRAZOL) 40MG POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 DELTA	CAJA	4	2012M-0013645	20044344-02	A02BC01	212062009	2024-02-29	$37,850.00	0 %	$151,400.00

VALORES EN LETRA: CIENTO CINCUENTA Y UNO MIL CUATROCIENTOS PESOS

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

OBSERVACIONES:
CONTRATO CAU-SUM-023-2024.
RMCI41-2 (E)

SUBTOTAL	$151,400.00
DESCUENTO	$0.00
IVA	$0.00
RETEFUENTE	$0.00
TOTAL	$151,400.00

Usuario: EVER CARDENAS
Hora Generación: 11:46:00

Apreciado cliente este documento no es endosable

Fecha de recibido:

Nombre:

Identificacion:

Firma:

RECIBIDO CONFORME FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

PROVEEDOR TECNOLÓGICO BTW WEB WAVE S.A.S. NIT 900869411 - INFORMACIÓN PAG GRADUACIÓN EXP

© Copyright 2024. Documento creado por BTW S.A.S sujeto a condiciones y restricciones.

Libertad y Orden

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

HOSPITAL TIMBIO

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

DISP PRES.No	23	Fecha:	1//enero/2024		Rubro Medicamentos		Código prespuestal:	2.4.5.01.03.03-1-1901163-1.0-147.0-1			
CODIGO	DESCRIPCION	PRESENT.	CANT	INVIMA	CUM	ATC	LOTE	FECHA V/TO.	V/R UNIT.	IVA	VALOR NETO
014684	OMEPRAZOL (K-DELPRAZOL) 400MG POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 DELTA	CAJA	4	2012M-0013645	20044344-02	A02BC01	212062009	2024-02-29	37.850,00	0%	151.400,00
										Valor total + IVA	$ 151.400,00

ORDENADOR DEL GASTO

Libertad y Orden

HOSPITAL DE TIMBIO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT 817.000.999-6
SECCION ALMACEN
COMPROBANTE DE ENTRADA DE ELEMENTOS No.

HOSPITAL TIMBIO

DESTINO: **ALMACEN**

POR CONCEPTO DE

FACTURA No	FBP159922
CONTRATO NRO:	HTIMBIO-CAU-SUM-023-2024
FECHA CONTRATO:	2024
OTRO SI NRO:	
CDP	Nro.: 23 DE 1/01/2024

FECHA: 2024/01/29
Grupo DAO S.A.S.
NIT: 817004260-0

CODIGO	DETALLE	PRESENTACIÒN	CANT	INVIMA	CUM	ATC	LOTE	FECCHA V/TO.	V/R UNIT.	IVA	VALOR NETO
014684	OMEPRAZOL (K-DELPRAZOL) 400MG POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 DELTA	CAJA	4	2012M-0013645	20044344-02	A02BC01	212062009	2024-02-29	37.850,00	0%	151.400,00

Valor en letras: CIENTO CINCUENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE.

SUBTOTAL	$ 151.400,00
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 0,00
RETEFUENTE	$ 0,00
TOTAL	$ 151.400,00

HTIMBIO-CAU-SUM-023-2024

Ovidio Cabavid Garcia
ALMACENISTA

Andres Felipe Ordoñez
Apoyo Almacén

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 2024/01/29
ENTREGADO A: COORDINADOR DE AREA.

PARA: FARMACIA
RESPONSABLES : LEIDY CABRERA

DISP PRES.No	23	Fecha:	1//enero/2024		Rubro Medicamentos		Còdigo prespuestal:	2.4.5.01.03.03-1-1901163-1.0-147.0-1			
CODIGO	DETALLE	PRESENTACIÒN	CANT	INVIMA	CUM	ATC	LOTE	FECCHA V/TO.	V/R UNIT.	IVA	VALOR NETO
014684	OMEPRAZOL (K-DELPRAZOL) 400MG POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 DELTA	CAJÁ	4	2012M-0013645	20044344-02	A02BC01	212062009	2024-02-29	37.850,00	0%	151.400,00

Valor en letras:CIENTO CINCUENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE.

SUBTOTAL	$ 151.400,00
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 0,00
RETEFUENTE	$ 0,00
TOTAL	$ 151.400,00

HTIMBIO-CAU-SUM-023-2024

Ovidio Cadavid Garcia
Almacenista

Andres Felipe Ordoñez
Apoyo Almacén

Leidy cabrera N
RECIBI C.C.
Responsable

Droguerías Alianza de Occidente
Generando salud a tu vida
CUARENTENA 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. RMCI41-2
Fecha de expedición: Fecha: 12/12/2023
Página 1 de 1

Vendedor: GERENCIA

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: CONTRATACION DIRECTA
Cobertura o Plan de Beneficios:
Numero de Contrato: HTIMBIO-08
Numero de Poliza N-A
Fecha Inicial Facturacion 01/12/2023 Fecha Final Facturacion 31/12/2023

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
014684	OMEPRAZOL (K-DELPRAZOL) 40MG POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 DELTA	4	4	2012M-0013645	20044344-02	A02BC01	212062009	29/02/2024	$37,850	0.00	$151,400

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

Usuario: Cajero : EVER CARDENAS
Fecha/Hora Impr: 12/12/2023 08:47:37
Caja : CPU-DAO-492 # CPU-DAO-169

Observación:

Leidy cabrera N.

Valor Bruto	$151,400
Descuento	$0
Vr IVA	$0
Retefuente	$0
Copago	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota de Recuperacion	0.00
TOTAL	**$151,400**

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 mercancia no se aceptan reclamos. Despues de 71 horas de recibida la mercancia no se aceptan Reclamos
- 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]e Occidente cuenta corriente Nro. 041-10951-3
anco 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
tatuto Tributario con la entrega de la copia al comprador-Esta factura es un título valor, presto merito ejecutivo y legitima el derecho natural y autónomo que en ella se incorpora, cumple con los requisitos especiales que se encuentran contemplados en el
r 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

HOSPITAL TIMBIO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT 817000999-6

INFORME DE GESTION Y RECIBIDO A SATISFACCION DEL CONTRATO DE SUMINISTRO NRO 023 - 2024

NOMBRE CONTRATISTA:	**GRUPO DAO S.A.S. NIT 817.004.260-0**			**DENOMINACION CONTRAT**		**SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS**	
DURACION DEL CONTRATO:	FECHA DE INICIO SEGÚN FIRMA DE CONTRATO		**FECHA DE INICIO**	12-ene-2024		**FECHA DE TERMINACION**	30-jun-2024
CINCO MESES(5) 18 DIAS							hasta agotar el valor
VALOR CONTRATO:	132.000.000	**v/r a pagar a la fecha**	13.975.007	**v/r pagos realizados**		**SALDO:**	118.024.993
valor adicional	-						
VALOR CONTRATO:	132.000.000						
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		
3822925-6	ASEGURADORA SURAMERICANA	12-ene-2024	30-oct-2024	calidad del suministro	12-ene-2024
		12-ene-2024	30-oct-2024	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 entregar los productos de farmammacia ; solucnionar la necesidad que hay respecto al suministro de los productos de farmacia; solucionar la necesidad que hay respecto al suministro de los productos de farmacia, 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.	OMEPRAZOL, DEXAMETASONA, DICLOFENACO, DIPIRONA, HIOSCINA, OXIMETAZOLINA, CLOTRIMAZOL, TENOFOVIR, ACETAMINOFEN, CALCITROL, CEFALOTINA, OTROS	FACTURA DE VENTA FBP 159922, FBP 159907, FBP 159921 Y FBP 159908 DE 29/01/2024 ,ORDEN DE ALTA A ALMACEN Y DE ENTREGA.

PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL			23
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:		12-ene-2024

Dado en Timbio a los 29 días del mes de febrero de 2024

DIEGO JOSE VALENCIA HERRERA - SUPERVISOR

Colombia

DEPARTAMENTO DEL CAUCA
HOSPITAL TIMBIO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

N I T 817000999-6

lunes, 11 de marzo de 2024

Comprobante de Egreso afecta
Presupuesto Nro. 1944

N I T	RAZON SOCIAL
817004260-0	GRUPO DAO SAS

CONCEPTO GENERAL : Contrato No. 023 de 2024, Suministro de medicamentos para la farmacia del Hospital Timbio ESE vigencia 2024, según factura No FRP 159907, FRP 159908, FRP 159921, FRP 159922

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA	Cta Cte. Nro.	242-481938-04	Nro. Cheque	TE
Nombre Cuenta bancaria	CUENTA DE AHORROS HOSPITAL TIMBIO E.S.E				
Nro Obligación:	1702				

CUENTA	DETALLE	DEBITOS	CREDITOS
1110060301	Contrato No. 023 de 2024, Suministro		$13.556.137,00
240101	Contrato No. 023 de 2024, Suministro	$13.975.007,00	
24360804	Retef. Generales decl. 2.5%		$349.000,00
24403504	Estampilla Universidad del Cauca 0,5		$69.870,00
Neto a Pagar la Suma de :	trece millones quinientos cincuenta y seis mil ciento treinta y siete pesos		$ 13.556.137,00

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

Admin

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

lunes, 11 de marzo de 2024	Obligación Nro: 1782

NIT	D.V	RAZON SOCIAL
817004260	0	GRUPO DAO SAS

CONCEPTO GENERAL : CONTRATO NO. 023 DE 2024, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LA FARMACIA DEL HOSPITAL TIMBIO ESE VIGENCIA 2024, SEGÚN FACTURA NO FBP 159907, FBP 159908, FBP 159921, FBP 159922

Cuenta Corriente: 242-481938-04

CUENTA	DETALLE	DOC.SOP	DEBITOS	CREDITOS	C.CO	NIT
151403	Contrato No. 023 de 2024, Sumini		13.975.007,00	0,00	1	817004260
240101	Contrato No. 023 de 2024, Sumini		0,00	13.975.007,00	1	817004260

NETO A PAGAR LA SUMA DE:	trece millones novecientos setenta y cinco mil siete pesos, M/CTE	**13.975.007,00**

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Disponibilidad	23	Registro Presupuestal	23

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	132.000.000,00	13.975.007,00	13.975.007,00	0,00	118.024.993,00	

GERENTE

SUBDIRECTOR

Bancolombia

. 890.903.938-8

npresa: ESE TIMBIO
T: 817000999
po de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: MEDICAMENTOS
Secuencia: A
Número de cuenta a debitar: 24248193804

Fecha: 21-03-2024 **Hora:** 15:50:21
Fecha de Generación: 21-03-2024

Fecha de envío del pago: 11-03-2024
Fecha para Procesar el pago: 11-03-2024

ıpreso por: faby

ıtal Registros del Lote: 2	**Registros Procesados:** 2	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
ılor Total del Pago: $26,477,676.00	**Valor Registros Procesados:** $26,477,676.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

MERO DE ENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
86807549717	Corriente	817004260	GRUPO DAO SAS	13,556,137.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	11-03-2024
86807549717	Corriente	817004260	GRUPO DAO SAS	12,921,539.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	11-03-2024