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. FBP159913

CUFE:8c0340e1b92c906da5f57cc569313a333055744 4d6b3bcff2d632e66327fddaf5a8539c97cf67dddac43c 246dca2b0bc

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
006038	LACTATO DE RINGER (HARTMANN) SOLUCION INYECTABLE BOLSAX500ML BAXTER	BOLSA	80	2020M-002282-R4	32606-2	B05XA30	SB23KN7	2025-11-30	$3,404.00	0 %	$272,320.00
008278	PENICILINA G BENZATINICA 2,4MUI POLVO SUSPENSION INYECTABLE VIAL CAJAX10 SICMAFARMA	CAJA	1	2020M-0014285-R1	20054699-3	J01CE08	2305004	2026-05-30	$34,840.00	0 %	$34,840.00
011733	AMPICILINA+SULBACTAM (AMPIDELT) 1+0.5G POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 DELTA	CAJA	15	2018M-0013361-R1	20036512-2	J01CR01	233012103	2026-10-30	$36,000.00	0 %	$540,000.00
014720	OMEPRAZOL (K-DELPRAZOL) 40MG POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 DELTA	CAJA	17	2012M-0013645	20044344-02	A02BC01	232062019	2026-08-30	$37,850.00	0 %	$643,450.00
016794	AGUA DESTILADA LIQUIDO INYECCION BOLSAX500ML QUIBI	BOLSA	10	2022M-0005159-R2	19954947-13	V07AB99	23114704-3	2026-11-29	$4,099.00	0 %	$40,990.00
002608	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSAX250ML BAXTER	BOLSA	68	2020M-001117-R4	29523-4	B05XA03	SX23KA9	2025-11-30	$3,150.00	0 %	$214,200.00
011392	ALCOHOL ANTISEPTICO SOLUCION TOPICA FRASCOX700ML OSA	FRASCO	6	2020M-009828-R2	30321-7	D08AX08	3591	2025-12-30	$7,683.00	0 %	$46,098.00
014246	CEFTRIAXONA (CEFTRIDELT) 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 DELTA	CAJA	3	2022M-0012048-R2	20028604-02	J01DD54	233052027	2026-04-30	$26,960.00	0 %	$80,880.00
003463	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX25 ECAR	CAJA	2	2021M-002385-R4	34363-4	N02BB02	C030725	2025-03-21	$51,475.00	0 %	$102,950.00
014720	OMEPRAZOL (K-DELPRAZOL) 40MG POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 DELTA	CAJA	6	2012M-0013645	20044344-02	A02BC01	232062019	2026-08-30	$37,850.00	0 %	$227,100.00
002610	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSAX500ML BAXTER	BOLSA	66	2020M-001117-R4	29523-5	B05XA03	SB23KS3	2025-11-30	$3,325.00	0 %	$219,450.00
002610	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSAX500ML BAXTER	BOLSA	100	2020M-001117-R4	29523-5	B05XA03	SB23KS3	2025-11-30	$3,325.00	0 %	$332,500.00
002610	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSAX500ML BAXTER	BOLSA	34	2020M-001117-R4	29523-5	B05XA03	SB23LC4	2025-12-31	$3,325.00	0 %	$113,050.00
011392	ALCOHOL ANTISEPTICO SOLUCION TOPICA FRASCOX700ML OSA	FRASCO	5	2020M-009828-R2	30321-7	D08AX08	3591	2025-12-30	$7,683.00	0 %	$38,415.00
010262	VACUNA ANTITETANICA SUSPENSION INYECTABLE VIALX0.5ML CAJAX10 DELTA	CAJA	4	2020MB-0014543-R1	20046007-2	J07AM01	220800223C	2026-05-30	$145,800.00	0 %	$583,200.00
011733	AMPICILINA+SULBACTAM (AMPIDELT) 1+0.5G POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 DELTA	CAJA	15	2018M-0013361-R1	20036512-2	J01CR01	233012103	2026-10-30	$40,120.00	0 %	$601,800.00
002610	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSAX500ML BAXTER	BOLSA	320	2020M-001117-R4	29523-5	B05XA03	SB23LC4	2025-12-31	$3,325.00	0 %	$1,064,000.00
002607	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSAX100ML BAXTER	BOLSA	300	2020M-001117-R4	29523-3	B05XA03	SX23KF5	2025-11-30	$2,340.00	0 %	$702,000.00
017277	ATORVASTATINA 20MG TABLETA CAJAX30 COLMED	CAJA	4	2019M-013349-R2	19902070-5	C10AA05	1477479	2025-07-29	$47,070.00	0 %	$188,280.00
002397	CLARITROMICINA 500MG TABLETA CAJAX10 COASPHARMA	CAJA	1	2020M-0007185-R1	19975205-1	J01FA09	G26813	2026-11-30	$30,000.00	0 %	$30,000.00
003429	DIMENHIDRINATO (PASEDOL) 50MG TABLETA CAJAX100 ECAR	CAJA	1	2016M-015044-R2	19913783-2	R06AA99	C110510	2025-11-30	$49,000.00	0 %	$49,000.00

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. FBP159913

CUFE:8c0340e1b92c906da5f57cc569313a333055744 4d6b3bcff2d632e66327fddaf5a8539c97cf67dddac43c 246dca2b0bc

003463	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX25 ECAR	CAJA	4	2021M-002385-R4	34363-4	N02BB02	C030725	2025-03-21	$51,475.00	0 %	$205,900.00
004692	GEMFIBROZILO 600MG TABLETA CAJAX20 COASPHARMA	CAJA	2	2009M-0009834	19998076-1	C10AB04	G17933	2026-07-30	$12,500.00	0 %	$25,000.00
006881	METOCARBAMOL 750MG TABLETA CAJAX30 COASPHARMA	CAJA	3	2020M-0007102-R1	19969089-1	M03BA03	G22343	2025-08-30	$14,400.00	0 %	$43,200.00
006373	LIDOCAINA (ROXICAINA 2% SIMPLE) 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE FRASCOX50ML ROPSOHN	FRASCO	8	2009 M-010277-R2	31540-2	N01BB02	30219	2025-05-30	$33,040.00	0 %	$264,320.00
014890	OXACILINA (OXACIDELT) 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE VIALX7ML CAJAX10 DELTA	CAJA	10	2020M-0019809	20140348-2	J01CF04	233012044	2026-03-30	$29,910.00	0 %	$299,100.00
014720	OMEPRAZOL (K-DELPRAZOL) 40MG POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 DELTA	CAJA	10	2012M-0013645	20044344-02	A02BC01	232062022	2026-08-30	$37,850.00	0 %	$378,500.00
014246	CEFTRIAXONA (CEFTRIDELT) 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 DELTA	CAJA	4	2022M-0012048-R2	20028604-02	J01DD54	233052027	2026-04-30	$26,960.00	0 %	$107,840.00
017155	ENOXAPARINA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADAX0.4ML CAJAX10 DELTA	CAJA	1	2021MB-0016079-R1	20084685-6	B01AB05	AB05503E	2025-07-30	$120,890.00	0 %	$120,890.00

VALORES EN LETRA: SIETE MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS

SUBTOTAL	$7,569,273.00
DESCUENTO	$0.00
IVA	$0.00
RETEFUENTE	$0.00
TOTAL	$7,569,273.00

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.

RMCC01-1179 / RMCC01-1180 / RMCC01-1181 / RMCC01-1185 / RMCC01-1186 / RMCC01-1187 / RMCC01-1190 / RMCC01-1191 / RMCC01-1194 / RMCC01-1197 (E)

Usuario: EVER CARDENAS
Hora Generación: 11:16:00

Apreciado cliente este documento no es endosable

Fecha de recibido:

Nombre:

Identificacion:

Firma:

RECIBIDO CONFORME FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

PROVEEDOR TECNOLOGICO BY THEWAVE S.A.S. NIT 900869411 - INFORMACION FACTURACION ENF

© 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		Còdigo 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
006038	LACTATO DE RINGER (HARTMANN) SOLUCION INYECTBLE BOLSAX500ML BAXTER	BOLSA	80	2020M-002282-R4	32606-2	B05XA30	SB23KN7	2025-11-30	3.404,00	0%	272.320,00
008278	PENICILINA G BENZATINICA 2,4MUI POLVO SUSPENSION INYECTABLEVIAL CAJAX10 SICMAFARMA	CAJA	1	2020M-0014285-R1	20054699-3	J01CE08	2305004	2026-05-30	34.840,00	0%	34.840,00
011733	AMPICILINA+ SULBATAM (AMOPIDELT)1+0.5G POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJA X10 DELTA	CAJA	15	2018M-0013361-R1	20036512-2	J01CR01	233012103	2026-10-30	36.000,00	0%	540.000,00
014720	OMEPRAZOL (K-DELPRAZOL) 40MG POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJA X 10 DELTA	CAJA	17	2012M-0013645	20044344-02	A02BC01	232062019	2026-08-30	37.850,00	0%	643.450,00
016794	AGUA DESTILADA LIQUIDO INYECCION BOLSAX500ML QUIBI	BOLSA	10	2022M-0005159-R2	19954947-13	V07AB99	23114704-3	2026-11-29	4.099,00	0%	40.990,00
002608	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSAX250ML BAXTER	BOLSA	68	2020M-001117-R4	29523-4	B05XA03	SX23KA9	2025-11-30	$ 3.150,00	0%	$ 214.200,00
011392	ALCOHOL ANTISEPTICO SOLUCION TOPICA FRASCO X700 ML OSA	FRASCO	6	2020M-009828-R2	30321-7	D08AX08	3591	2025-12-30	7.683,00	0%	46.098,00
014246	CEFTRIAXONA (ceftridelt) 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJA X 10 DELTA	CAJA	3	2022M-0012048-R2	20028604-02	J01DD54	233052027	2026-04-30	26.960,00	0%	80.880,00
003463	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX25 ECAR	CAJA	2	2021M-002385-R4	34363-4	N02BB02	C030725	2025-03-21	51.475,00	0%	102.950,00
014720	OMEPRAZOL (K-DELPRAZOL) 40MG POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJA X 10 DELTA	CAJA	6	2012M-0013645	20044344-02	A02BC01	232062019	2026-08-30	37.850,00	0%	227.100,00
002610	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSAX500ML BAXTER	BOLSA	66	2020M-001117-R4	29523-5	B05XA03	SB23KS3	2025-11-30	3.325,00	0%	219.450,00
002610	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSAX500ML BAXTER	BOLSA	100	2020M-001117-R4	29523-5	B05XA03	SB23KS3	2025-11-30	3.325,00	0%	332.500,00
002610	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSAX500ML BAXTER	BOLSA	34	2020M-001117-R4	29523-5	B05XA03	SB23LC4	2025-12-31	3.325,00	0%	113.050,00
011392	ALCOHOL ANTISEPTICO SOLUCION TOPICA FRASCO X700 ML OSSA	FRASCO	5	2020M-009828-R2	30321-7	D08AX08	3591	2025-12-30	7.683,00	0%	38.415,00
010262	VACUNA ANTITETANICA SUSPENSION INYECTABLE VIALX0,5ML CAJAX10DELTA	CAJA	4	2020MB-0014543--R1	20046007-2	J07AM01	220800223C	2028-05-30	$ 145.800,00	0%	$ 583.200,00
011733	AMPICILINA+ SULBATAM (AMOPIDELT)1+0.5G POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJA X10 DELTA	CAJA	15	2018M-0013361-R1	20036512-2	J01CR01	233012103	2026-10-30	40.120,00	0%	601.800,00
002610	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSAX500ML BAXTER	BOLSA	320	2020M-001117-R4	29523-5	B05XA03	SB23LC4	2025-12-31	3.325,00	0%	1.064.000,00
002607	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSAX100ML BAXTER	BOLSA	300	2020M-001117-R4	29523-3	B05XA03	SX23KF5	2025-11-30	$ 2.340,00	0%	$ 702.000,00
017277	ATROVASTATINA 20MG TABLETA CAJAX30 COLMED	CAJA	4	2019M-013349-R2	19902070-5	C10AA05	1477479	2025-07-29	47.070,00	0%	188.280,00
002397	CLARITROMICINA 500 MG TABLETA CAJA X 10 COASPHARMA	CAJA	1	2020M-0007185-R1	19975205-1	J01FA09	G26813	2026-1-30	30.000,00	0%	30.000,00
003429	DIMENHIDRINATO (PASEDOL) 50 MG TABLETA CAJAX100 ECAR	CAJA	1	2016M-015044-R2	19913783-2	R06AA99	C110510	2025-11-30	49.000,00	0%	49.000,00
003463	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX25 ECAR	CAJA	4	2021M-002385-R4	34363-4	N02BB02	C0304725	2025-03-21	51.475,00	0%	205.900,00
004692	GEMFIBROZILO 600MG TABLETA CAJAX20 COASPHERMA	CAJA	2	2009M-0009834	19998076-1	C10AB04	G17933	2026-07-30	12.500,00	0%	25.000,00
006881	METOCARBAMOL 750MG TABLETA CAJAX30 COASPHARMA	CAJA	3	2020M-0007102-R1	199669089-1	M03BA03	G22343	2025-0830	$ 14.400,00	0%	$ 43.200,00
006373	LIDOCAINA (ROXICAINA 2% SIMPLE) 20MLX50ML ROPSOHN	FRASCO	8	2009M-010277-R2	31540-2	N01BB02	30219	2025-05-30	33.040,00	0%	264.320,00
014890	OXACILINA (OXACIDELT) 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE VIALX7ML CAJAX10 DELTA	CAJA	10	2020M-0019809	20140348-2	J01CF04	233012044	2026-03-30	29.910,00	0%	299.100,00

014720	OMEPRAZOL (K-DELPRAZOL) 40MG POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJA X 10 DELTA	CAJA	10	2012M-0013645	20044344-02	A02BC01	232062022	2026-08-30	37.850,00	0%	378.500,00
014246	CEFTRIAXONA (ceftridelt) 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJA X 10 DELTA	CAJA	4	2022M-0012048-R2	20028604-02	J01DD54	233052027	2026-04-30	26.960,00	0%	107.840,00
017155	ENOXAPARINA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADAX0.4ML CAJAX10 DELTA	CAJA	1	2021MB-0016079-R1	20084685-6	B01AB05	AB05503E	2025-07-30	120.890,00	0%	120.890,00
										Valor total + IVA	$ 7.569.273,00

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	FBP159913
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	PRESENTACIÓN	CANT	INVIMA	CUM	ATC	LOTE	FECHA V/TO.	V/R UNIT.	IVA	VALOR NETO
006038	LACTATO DE RINGER (HARTMANN) SOLUCION INYECTBLE BOLSAX500ML BAXTER	BOLSA	80	2020M-002282-R4	32606-2	B05XA30	SB23KN7	2025-11-30	3.404,00	0%	272.320,00
008278	PENICILINA G BENZATINICA 2,4MUI POLVO SUSPENSION INYECTABLEVIAL CAJAX10 SICMAFARMA	CAJA	1	2020M-0014285-R1	20054699-3	J01CE08	2305004	2026-05-30	34.840,00	0%	34.840,00
011733	AMPICILINA+ SULBATAM (AMOPIDELT)1+0.5G POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJA X10 DELTA	CAJA	15	2018M-0013361-R1	20036512-2	J01CR01	233012103	2026-10-30	36.000,00	0%	540.000,00
014720	OMEPRAZOL (K-DELPRAZOL) 40MG POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJA X 10 DELTA	CAJA	17	2012M-0013645	20044344-02	A02BC01	232062019	2026-08-30	37.850,00	0%	643.450,00
016794	AGUA DESTILADA LIQUIDO INYECCION BOLSAX500ML QUIBI	BOLSA	10	2022M-0005159-R2	19954947-13	V07AB99	23114704-3	2026-11-29	4.099,00	0%	40.990,00
002608	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSAX250ML BAXTER	BOLSA	68	2020M-001117-R4	29523-4	B05XA03	SX23KA9	2025-11-30	$ 3.150,00	0%	$ 214.200,00
011392	ALCOHOL ANTISEPTICO SOLUCION TOPICA FRASCO X700 ML OSA	FRASCO	6	2020M-009828-R2	30321-7	D08AX08	3591	2025-12-30	7.683,00	0%	46.098,00
014246	CEFTRIAXONA (ceftridelt) 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJA X 10 DELTA	CAJA	3	2022M-0012048-R2	20028604-02	J01DD54	233052027	2026-04-30	26.960,00	0%	80.880,00
003463	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX25 ECAR	CAJA	2	2021M-002385-R4	34363-4	N02BB02	C030725	2025-03-21	51.475,00	0%	102.950,00
014720	OMEPRAZOL (K-DELPRAZOL) 40MG POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJA X 10 DELTA	CAJA	6	2012M-0013645	20044344-02	A02BC01	232062019	2026-08-30	37.850,00	0%	227.100,00
002610	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSAX500ML BAXTER	BOLSA	66	2020M-001117-R4	29523-5	B05XA03	SB23KS3	2025-11-30	3.325,00	0%	219.450,00
002610	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSAX500ML BAXTER	BOLSA	100	2020M-001117-R4	29523-5	B05XA03	SB23KS3	2025-11-30	3.325,00	0%	332.500,00
002610	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSAX500ML BAXTER	BOLSA	34	2020M-001117-R4	29523-5	B05XA03	SB23LC4	2025-12-31	3.325,00	0%	113.050,00
011392	ALCOHOL ANTISEPTICO SOLUCION TOPICA FRASCO X700 ML OSSA	FRASCO	5	2020M-009828-R2	30321-7	D08AX08	3591	2025-12-30	7.683,00	0%	38.415,00
010262	VACUNA ANTITETANICA SUSPENSION INYECTABLE VIALX0,5ML CAJAX10DELTA	CAJA	4	2020MB-0014543--R1	20046007-2	J07AM01	220800223C	2028-05-30	$ 145.800,00	0%	$ 583.200,00
011733	AMPICILINA+ SULBATAM (AMOPIDELT)1+0.5G POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJA X10 DELTA	CAJA	15	2018M-0013361-R1	20036512-2	J01CR01	233012103	2026-10-30	40.120,00	0%	601.800,00
002610	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSAX500ML BAXTER	BOLSA	320	2020M-001117-R4	29523-5	B05XA03	SB23LC4	2025-12-31	3.325,00	0%	1.064.000,00
002607	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSAX100ML BAXTER	BOLSA	300	2020M-001117-R4	29523-3	B05XA03	SX23KF5	2025-11-30	$ 2.340,00	0%	$ 702.000,00
017277	ATROVASTATINA 20MG TABLETA CAJAX30 COLMED	CAJA	4	2019M-013349-R2	19902070-5	C10AA05	1477479	2025-07-29	47.070,00	0%	188.280,00
002397	CLARITROMICINA 500 MG TABLETA CAJA X 10 COASPHARMA	CAJA	1	2020M-0007185-R1	19975205-1	J01FA09	G26813	2026-1-30	30.000,00	0%	30.000,00
003429	DIMENHIDRINATO (PASEDOL) 50 MG TABLETA CAJAX100 ECAR	CAJA	1	2016M-015044-R2	19913783-2	R06AA99	C110510	2025-11-30	49.000,00	0%	49.000,00
003463	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX25 ECAR	CAJA	4	2021M-002385-R4	34363-4	N02BB02	C0304725	2025-03-21	51.475,00	0%	205.900,00

004692	GEMFIBROZILO 600MG TABLETA CAJAX20 COASPHERMA	CAJA	2	2009M-0009834	19998076-1	C10AB04	G17933	2026-07-30	12.500,00	0%	25.000,00
006881	METOCARBAMOL 750MG TABLETA CAJAX30 COASPHARMA	CAJA	3	2020M-0007102-R1	199669089-1	M03BA03	G22343	2025-0830	$ 14.400,00	0%	$ 43.200,00
006373	LIDOCAINA (ROXICAINA 2% SIMPLE) 20MLX50ML ROPSOHN	FRASCO	8	2009M-010277-R2	31540-2	N01BB02	30219	2025-05-30	33.040,00	0%	264.320,00
014890	OXACILINA (OXACIDELT) 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE VIALX7ML CAJAX10 DELTA	CAJA	10	2020M-0019809	20140348-2	J01CF04	233012044	2026-03-30	29.910,00	0%	299.100,00
014720	OMEPRAZOL (K-DELPRAZOL) 40MG POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJA X 10 DELTA	CAJA	10	2012M-0013645	20044344-02	A02BC01	232062022	2026-08-30	37.850,00	0%	378.500,00
014246	CEFTRIAXONA (ceftridelt) 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJA X 10 DELTA	CAJA	4	2022M-0012048-R2	20028604-02	J01DD54	233052027	2026-04-30	26.960,00	0%	107.840,00
017155	ENOXAPARINA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADAX0.4ML CAJAX10 DELTA	CAJA	1	2021MB-0016079-R1	20084685-6	B01AB05	AB05503E	2025-07-30	120.890,00	0%	120.890,00

Valor en letras: SIETE MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE.

SUBTOTAL	$ 7.569.273,00
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 0,00
RETEFUENTE	$ 0,00
TOTAL	$ 7.569.273,00

HTIMBIO-CAU-SUM-023-2024

Ovidio Cadavid Garcia
ALMACENISTA

Andres Felipe Ordoñez
Apoyo Almacèn

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		Código 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
006038	LACTATO DE RINGER (HARTMANN) SOLUCION INYECTBLE BOLSAX500ML BAXTER	BOLSA	80	2020M-002282-R4	32606-2	B05XA30	SB23KN7	2025-11-30	3.404,00	0%	272.320,00
008278	PENICILINA G BENZATINICA 2,4MUI POLVO SUSPENSION INYECTABLEVIAL CAJAX10 SICMAFARMA	CAJA	1	2020M-0014285-R1	20054699-3	J01CE08	2305004	2026-05-30	34.840,00	0%	34.840,00
011733	AMPICILINA+ SULBATAM (AMOPIDELT)1+0.5G POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJA X10 DELTA	CAJA	15	2018M-0013361-R1	20036512-2	J01CR01	233012103	2026-10-30	36.000,00	0%	540.000,00
014720	OMEPRAZOL (K-DELPRAZOL) 40MG POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJA X 10 DELTA	CAJA	17	2012M-0013645	20044344-02	A02BC01	232062019	2026-08-30	37.850,00	0%	643.450,00
016794	AGUA DESTILADA LIQUIDO INYECCION BOLSAX500ML QUIBI	BOLSA	10	2022M-0005159-R2	19954947-13	V07AB99	23114704-3	2026-11-29	4.099,00	0%	40.990,00
002608	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSAX250ML BAXTER	BOLSA	68	2020M-001117-R4	29523-4	B05XA03	SX23KA9	2025-11-30	$ 3.150,00	0%	$ 214.200,00
011392	ALCOHOL ANTISEPTICO SOLUCION TOPICA FRASCO X700 ML OSA	FRASCO	6	2020M-009828-R2	30321-7	D08AX08	3591	2025-12-30	7.683,00	0%	46.098,00
014246	CEFTRIAXONA (ceftridelt) 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJA X 10 DELTA	CAJA	3	2022M-0012048-R2	20028604-02	J01DD54	233052027	2026-04-30	26.960,00	0%	80.880,00
003463	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX25 ECAR	CAJA	2	2021M-002385-R4	34363-4	N02BB02	C030725	2025-03-21	51.475,00	0%	102.950,00
014720	OMEPRAZOL (K-DELPRAZOL) 40MG POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJA X 10 DELTA	CAJA	6	2012M-0013645	20044344-02	A02BC01	232062019	2026-08-30	37.850,00	0%	227.100,00
002610	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSAX500ML BAXTER	BOLSA	66	2020M-001117-R4	29523-5	B05XA03	SB23KS3	2025-11-30	3.325,00	0%	219.450,00
002610	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSAX500ML BAXTER	BOLSA	100	2020M-001117-R4	29523-5	B05XA03	SB23KS3	2025-11-30	3.325,00	0%	332.500,00
002610	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSAX500ML BAXTER	BOLSA	34	2020M-001117-R4	29523-5	B05XA03	SB23LC4	2025-12-31	3.325,00	0%	113.050,00
011392	ALCOHOL ANTISEPTICO SOLUCION TOPICA FRASCO X700 ML OSSA	FRASCO	5	2020M-009828-R2	30321-7	D08AX08	3591	2025-12-30	7.683,00	0%	38.415,00
010262	VACUNA ANTITETANICA SUSPENSION INYECTABLE VIALX0,5ML CAJAX10DELTA	CAJA	4	2020MB-0014543--R1	20046007-2	J07AM01	220800223C	2028-05-30	$ 145.800,00	0%	$ 583.200,00
011733	AMPICILINA+ SULBATAM (AMOPIDELT)1+0.5G POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJA X10 DELTA	CAJA	15	2018M-0013361-R1	20036512-2	J01CR01	233012103	2026-10-30	40.120,00	0%	601.800,00
002610	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSAX500ML BAXTER	BOLSA	320	2020M-001117-R4	29523-5	B05XA03	SB23LC4	2025-12-31	3.325,00	0%	1,064.000,00
002607	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSAX100ML BAXTER	BOLSA	300	2020M-001117-R4	29523-3	B05XA03	SX23KF5	2025-11-30	$ 2.340,00	0%	$ 702.000,00
017277	ATROVASTATINA 20MG TABLETA CAJAX30 COLMED	CAJA	4	2019M-013349-R2	19902070-5	C10AA05	1477479	2025-07-29	47.070,00	0%	188.280,00

002397	CLARITROMICINA 500 MG TABLETA CAJA X 10 COASPHARMA	CAJA	1	2020M-0007185-R1	19975205-1	J01FA09	G26813	2026-1-30	30.000,00	0%	30.000,00
003429	DIMENHIDRINATO (PASEDOL) 50 MG TABLETA CAJAX100 ECAR	CAJA	1	2016M-015044-R2	19913783-2	R06AA99	C110510	2025-11-30	49.000,00	0%	49.000,00
003463	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX25 ECAR	CAJA	4	2021M-002385-R4	34363-4	N02BB02	C0304725	2025-03-21	51.475,00	0%	205.900,00
004692	GEMFIBROZILO 600MG TABLETA CAJAX20 COASPHERMA	CAJA	2	2009M-0009834	19998076-1	C10AB04	G17933	2026-07-30	12.500,00	0%	25.000,00
006881	METOCARBAMOL 750MG TABLETA CAJAX30 COASPHARMA	CAJA	3	2020M-0007102-R1	199669089-1	M03BA03	G22343	2025-0830	$ 14.400,00	0%	$ 43.200,00
006373	LIDOCAINA (ROXICAINA 2% SIMPLE) 20MLX50ML ROPSOHN	FRASCO	8	2009M-010277-R2	31540-2	N01BB02	30219	2025-05-30	33.040,00	0%	264.320,00
014890	OXACILINA (OXACIDELT) 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE VIALX7ML CAJAX10 DELTA	CAJA	10	2020M-0019809	20140348-2	J01CF04	233012044	2026-03-30	29.910,00	0%	299.100,00
014720	OMEPRAZOL (K-DELPRAZOL) 40MG POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJA X 10 DELTA	CAJA	10	2012M-0013645	20044344-02	A02BC01	232062022	2026-08-30	37.850,00	0%	378.500,00
014246	CEFTRIAXONA (ceftridelt) 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJA X 10 DELTA	CAJA	4	2022M-0012048-R2	20028604-02	J01DD54	233052027	2026-04-30	26.960,00	0%	107.840,00
017155	ENOXAPARINA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADAX0.4ML CAJAX10 DELTA	CAJA	1	2021MB-0016079-R1	20084685-6	B01AB05	AB05503E	2025-07-30	120.890,00	0%	120.890,00

Valor en letras: SIETE MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE.

SUBTOTAL	$ 7.569.273,00
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 0,00
RETEFUENTE	$ 0,00
TOTAL	$ 7.569.273,00

HTIMBIO-CAU-SUM-023-2024

Ovidio Cadavid Garcia
Almacenista

Andres Felipe Ordoñez
Apoyo Almacen

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. RMCC01-1197
Fecha de expedición: Fecha: 25/01/2024

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
017155	ENOXAPARINA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADAX0.4ML CAJAX10 DELTA	1	1	2021MB-0016079-R1	20084685-6	B01AB05	AB05503E	30/07/2025	$120,890	0.00	$120,890

Valor en letras: CIENTO VEINTE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS M/C

Usuario: Cajero : EVER CARDENAS
Fecha/Hora Impr: 25/01/2024 14:28:02
Caja : CPU-DAO-492 # CPU-DAO-169

Observación:

leidy cabrera N.

Valor Bruto	$120,890
Descuento	$0
Vr IVA	$0
Retefuente	$0
Copago	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota de Recuperacion	0.00
TOTAL	**$120,890**

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. 721010002188 9NOTA: De conformidad al paragrafo del Art. 2 DS. 1165. que en la factura cambiaria compraventa, impide la entrega del orginal al comprador, se entiende cumplida la exigencia del tNC. 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 @1997-2024 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. RMCC01-1194
Fecha de expedición: Fecha: 22/01/2024
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-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
014890	OXACILINA (OXACIDELT) 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE VIALX7ML CAJAX10 DELTA	10	10	2020M-0019809	20140348-2	J01CF04	233012044	30/03/2026	$29,910	0.00	$299,100
014720	OMEPRAZOL (K-DELPRAZOL) 40MG POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 DELTA	10	10	2012M-0013645	20044344-02	A02BC01	232062022	30/08/2026	$37,850	0.00	$378,500
014246	CEFTRIAXONA (CEFTRIDELT) 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 DELTA	4	4	2022M-0012048-R2	20028604-02	J01DD54	233052027	30/04/2026	$26,960	0.00	$107,840

Valor en letras: SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS M/C

Usuario: Cajero : EVER CARDENAS
Fecha/Hora Impr: 22/01/2024 16:28:54
Caja : CPU-DAO-492 # CPU-DAO-169

Observación:

Leidy Cabrera N

Valor Bruto	$785,440
Descuento	$0
Vr IVA	$0
Retefuente	$0
Copago	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota de Recuperacion	0.00
TOTAL	**$785,440**

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 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 @1997-2024 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. RMCC01-1191
Fecha de expedición: Fecha: 19/01/2024

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
017277	ATORVASTATINA 20MG TABLETA CAJAX30 COLMED	4	4	2019M-013349-R2	19902070-5	C10AA05	1477479	29/07/2025	$47,070	0.00	$188,280
002397	CLARITROMICINA 500MG TABLETA CAJAX10 COASPHARMA	1	1	2020M-0007185-R1	19975205-1	J01FA09	G26813	30/11/2026	$30,000	0.00	$30,000
003429	DIMENHIDRINATO (PASEDOL) 50MG TABLETA CAJAX100 ECAR	1	1	2016M-015044-R2	19913783-2	R06AA99	C110510	30/11/2025	$49,000	0.00	$49,000
003463	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX25 ECAR	4	4	2021M-002385-R4	34363-4	N02BB02	C030725	21/03/2025	$51,475	0.00	$205,900
004692	GEMFIBROZILO 600MG TABLETA CAJAX20 COASPHARMA	2	2	2009M-0009834	19998076-1	C10AB04	G17933	30/07/2026	$12,500	0.00	$25,000
006881	METOCARBAMOL 750MG TABLETA CAJAX30 COASPHARMA	3	3	2020M-0007102-R1	19969089-1	M03BA03	G22343	30/08/2025	$14,400	0.00	$43,200

Valor en letras: QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS M/C

Usuario: Cajero : EVER... Fecha/Hora Impr: 19/01/2024 10:11:50 Caja : CPU-DAO-492 # CPU-DAO-...

Observación: enviar a nueva sede de hospital

leidy cabeza

1- Favor aceptar esta factura de acuerdo al Art. 621 del CC y el Art. 617 Estatuto Tributario 2- Despúes de 71 horas de recibida la mercancía no se aceptan reclamos 2- Despues de 71 horas de recibida la mercancia no se aceptan Reclamos
3- Favor consignar a Nombre de Grupo DAO SAS en: Bancolombia Cuenta Corriente 86807549717 ó cuenta de ahorros Nro. 86836847379, Banco Agrario: Cuenta Corriente No. 3691[illegible]de Occidente cuenta corriente Nro. 041-10951-3
Banco 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 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 @1997-2024 CASA DE SOFTWARE PROSOF S.A.S Casa Matriz PEREIRA : Calle 4 # 15-11
PBX : (6)-3151990 Servicio al Cliente : 3151720 Cel : 320 632 1074 http://www.prosof.co e-mail: prosof@prosof.co

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. **RMCC01-1191**
Fecha de expedición: Fecha: 19/01/2024

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
006373	LIDOCAINA (ROXICAINA 2% SIMPLE) 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE FRASCOX50ML ROPSOHN	8	8	2009 M-010277-R2	31540-2	N01BB02	30219	30/05/2025	$33,040	0.00	$264,320

Valor en letras: OCHOCIENTOS CINCO MIL SETECIENTOS PESOS M/C

Usuario: Cajero : EVER CARDENAS Fecha/Hora Impr: 19/01/2024 10:11:50 Caja : CPU-DAO-492 # CPU-DAO-169

Observación: enviar a nueva sede de hospital

Valor Bruto	$805,700
Descuento	$0
Vr IVA	$0
Retefuente	$0
Copago	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota de Recuperacion	0.00
TOTAL	**$805,700**

1- Favor aceptar esta factura de acuerdo al Art. 621 del CC y el Art. 617 Estatuto Tributario 2- Despúes de 71 horas de recibida la 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. 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 e Art.317 del E.T. 773 y 774 del C.Co., Decreto 2242 del 2015 Art 24 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 @1997-2024 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 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

Fecha de expedición: Fecha: 18/01/2024
Página 1 de 1

RMCC07-7790

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
11392	ALCOHOL ANTISEPTICO SOLUCION TOPICA FRASCOX700ML OSA	5	5	2020M-009828-R2	30321-7	D08AX08	3591	30/12/2025	$7.683	0.00	$38.415
10262	VACUNA ANTITETANICA SUSPENSION INYECTABLE VIALX0.5ML CAJAX10 DELTA	4	4	2020MB-0014543-R1	20046007-2	J07AM01	220800223 C	30/05/2026	$145.800	0.00	$583.200
11733	AMPICILINA+SULBACTAM (AMPIDELT) 1+0.5G POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 DELTA	15	15	2018M-0013361-R1	20036512-2	J01CR01	233012103	30/10/2026	$40.120	0.00	$601.800
02610	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSAX500ML BAXTER	320	320	2020M-001117-R4	29523-5	B05XA03	SB23LC4	31/12/2025	$3.325	0.00	$1.064.000
02607	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSAX100ML BAXTER	300	300	2020M-001117-R4	29523-3	B05XA03	SX23KF5	30/11/2025	$2.340	0.00	$702.000

Valor en letras: DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS QUINCE PESOS M/C

Valor Bruto	$2,989,415
Descuento	$0
Vr IVA	$0
Retefuente	$0
Copago	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota de Recuperacion	0.00
TOTAL	**$2,989,415**

Isuario: Cajero : EVER CARDENAS
Fecha/Hora Impr: 18/01/2024 18:00:38
Caja : CPU-DAO-492 # CPU-DAO-169

Observación:

leidy 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 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] 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 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 rt.31/ del E.I. /73 y /74 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.

Todos los Derechos Reservados @1997-2024 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. RMCC01-1187
Fecha de expedición: Fecha: 11/01/2024
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-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
002610	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSAX500ML BAXTER	34	34	2020M-001117-R4	29523-5	B05XA03	SB23LC4	31/12/2025	$3,325	0.00	$113,050

Valor en letras: CIENTO TRECE MIL CINCUENTA PESOS M/C

Usuario: Cajero : EVER CARDENAS
Fecha/Hora Impr: 11/01/2024 17:43:50
Caja : CPU-DAO-492 # CPU-DAO-169

Observación:

leidy cabrera

Valor Bruto	$113,050
Descuento	$0
Vr IVA	$0
Retefuente	$0
Copago	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota de Recuperacion	0.00
TOTAL	**$113,050**

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 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 @1997-2024 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. RMCC01-1186
Fecha de expedición: Fecha. 09/01/2024
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-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
002610	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSAX500ML BAXTER	100	100	2020M-001117-R4	29523-5	B05XA03	SB23KS3	30/11/2025	$3,325	0.00	$332,500

Valor en letras: TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS M/C

Usuario: Cajero : EVER CARDENAS
Fecha/Hora Impr: 09/01/2024 17:40:53
Caja : CPU-DAO-492 # CPU-DAO-169

Observación: enviar a nueva sede

leida cabecera N.

Valor Bruto	$332,500
Descuento	$0
Vr IVA	$0
Retefuente	$0
Copago	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota de Recuperacion	0.00
TOTAL	**$332,500**

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 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]72 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 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 e
Art.617 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 ©1997-2024 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. RMCC01-1185
Fecha de expedición: Fecha: 09/01/2024
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-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
011392	ALCOHOL ANTISEPTICO SOLUCION TOPICA FRASCOX700ML OSA	6	6	2020M-009828-R2	30321-7	D08AX08	3591	30/12/2025	$7,683	0.00	$46,098
014246	CEFTRIAXONA (CEFTRIDELT) 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 DELTA	3	3	2022M-0012048-R2	20028604-02	J01DD54	233052027	30/04/2026	$26,960	0.00	$80,880
003463	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX25 ECAR	2	2	2021M-002385-R4	34363-4	N02BB02	C030725	21/03/2025	$51,475	0.00	$102,950
014720	OMEPRAZOL (K-DELPRAZOL) 40MG POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 DELTA	6	6	2012M-0013645	20044344-02	A02BC01	232062019	30/08/2026	$37,850	0.00	$227,100
002610	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSAX500ML BAXTER	66	66	2020M-001117-R4	29523-5	B05XA03	SB23KS3	30/11/2025	$3,325	0.00	$219,450

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

Usuario: Cajero : EVER CARDENAS
Fecha/Hora Impr: 09/01/2024 17:05:02
Caja : CPU-DAO-492 # CPU-DAO-169

Observación: enviar a nueva sede de hospital

leidy cabrera N

Valor Bruto	$676,478
Descuento	$0
Vr IVA	$0
Retefuente	$0
Copago	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota de Recuperacion	0.00
TOTAL	**$676,478**

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. 369180005079 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 cancelado 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 @1997-2024 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. RMCC01-1181
Fecha de expedición: Fecha: 28/12/2023

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-01-24
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
016794	AGUA DESTILADA LIQUIDO INYECCION BOLSAX500ML QUIBI	10	10	2022M-0005159-R2	19954947-13	V07AB99	23114704-3	29/11/2026	$4,099	0.00	$40,990
002608	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSAX250ML BAXTER	68	68	2020M-001117-R4	29523-4	B05XA03	SX23KA9	30/11/2025	$3,150	0.00	$214,200

Valor en letras: DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO NOVENTA PESOS M/C

Usuario: Cajero : EVER CARDENAS
Fecha/Hora Impr: 28/12/2023 09:41:46
Caja : CPU-DAO-492 # CPU-DAO-169

Observación: ENVIAR A NUEVA SEDE DE HOSPITAL DE TIMBIO

Leidy Cabrera N.

Valor Bruto	$255,190
Descuento	$0
Vr IVA	$0
Retefuente	$0
Copago	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota de Recuperacion	0.00
TOTAL	**$255,190**

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 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. RMCC01-1180
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-01-24
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	15	15	2018M-0013361-R1	20036512-2	J01CR01	233012103	30/10/2026	$36,000	0.00	$540,000
014720	OMEPRAZOL (K-DELPRAZOL) 40MG POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 DELTA	17	17	2012M-0013645	20044344-02	A02BC01	232062019	30/08/2026	$37,850	0.00	$643,450

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

Usuario: Cajero : EVER CARDENAS
Fecha/Hora Impr: 27/12/2023 17:34:10
Caja : CPU-DAO-492 # CPU-DAO-169

Observación: ENVIAR A NUEVA SEDE DE HOSPITAL

Leidy cabrera N

Valor Bruto	$1,183,450
Descuento	$0
Vr IVA	$0
Retefuente	$0
Copago	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota de Recuperacion	0.00
TOTAL	**$1,183,450**

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 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. RMCC01-1179
Fecha de expedición: Fecha: 27/12/2023
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-01-24
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
006038	LACTATO DE RINGER (HARTMANN) SOLUCION INYECTABLE BOLSAX500ML BAXTER	80	80	2020M-002282-R4	32606-2	B05XA30	SB23KN7	30/11/2025	$3,404	0.00	$272,320
008278	PENICILINA G BENZATINICA 2.4MUI POLVO SUSPENSION INYECTABLE VIAL CAJAX10 SICMAFARMA	1	1	2020M-0014285-R1	20054699-3	J01CE08	2305004	30/05/2026	$34,840	0.00	$34,840

Valor en letras: TRESCIENTOS SIETE MIL CIENTO SESENTA PESOS M/C

Usuario: Cajero : EVER CARDENAS
Fecha/Hora Impr: 27/12/2023 14:34:03
Caja : CPU-DAO-492 # CPU-DAO-169

Observación: ENVIAR A NUEVA SEDE DE HOSPITAL

Leidy Cabrera N

Valor Bruto	$307,160
Descuento	$0
Vr IVA	$0
Retefuente	$0
Copago	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota de Recuperacion	0.00
TOTAL	**$307,160**

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. 369180006072 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

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. FBP159914

CUFE a427a9956cb15b0ca693d10d6f9fa35e33c0468
5152042102610bef3ec0abe40d8158b525489999fd08
408300049a621

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
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
012536	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX3ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2022M-0002244-R2	19934768-20	M01AB05	A230428	2025-05-30	$73,700.00	0 %	$73,700.00
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
018797	PENICILINA G BENZATINICA 2.4MUI POLVO SUSPENSION INYECTABLE VIAL CAJAX10 SIGMAFARMA	CAJA	1	2020M-0014285-R1	20054699-3	J01CE08	2205035	2025-05-30	$34,840.00	0 %	$34,840.00
010040	TIAMINA 1G SOLUCION INYECTABLE VIALX10ML CAJAX12 ECAR	CAJA	1	2022M-003721-R5	38332-2	A11DA01	D070671	2028-08-01	$105,552.00	0 %	$105,552.00
012489	HIDROXICINA (CLEMASKOV) 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX5 BLASKOV	CAJA	2	2014M-0015359	20067505-4	N05BB01	A191G3	2025-01-31	$110,935.00	0 %	$221,870.00
010942	SULFATO ZINC 2MG/ML SOLUCION ORAL FRASCOX120ML HUMAX	FRASCO	5	2014M-0015352	20066123-3	A12CB01	3T516	2025-11-30	$16,306.00	0 %	$81,530.00
001206	AZITROMICINA 500MG TABLETA CAJAX3 LA SANTE	CAJA	4	2020M-007294-R2	210571-2	J01FA10	3318798	2026-10-30	$3,867.00	0 %	$15,468.00
008289	PENICILINA G SODICA 1MUI POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 FARMALOGICA	CAJA	2	2018M-0014213-R1	20046873-1	J01CE01	1340122-2	2025-10-30	$21,280.00	0 %	$42,560.00
013736	SALBUTAMOL (SALBUMED) 100MCG/DOSIS SUSPENSION INHALACION FRASCOX200DOSIS CIPLA	FRASCO	20	2015M-0016287	20083667-01	R03AC02	GB30456	2025-01-31	$8,224.00	0 %	$164,480.00
005507	INSULINA HUMANA (NOVOLIN R) 100UI/ML SOLUCION INYECTABLE VIALX10ML CAJAX1 NOVO NORDISK	VIAL	1	2018M-012368-R3	38292-1	A10AE01	MT67A76	2024-05-31	$13,081.00	0 %	$13,081.00
003472	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX5ML CAJAX10 VITALIS	CAJA	5	2021M-0010844-R1	20006845-6	N02BB02	A230962	2026-10-09	$45,850.00	0 %	$229,250.00
004314	FENOTEROL+BROMURO IPRATROPIO (BERODUAL) 0.50+0.25MG/ML SOLUCION INHALAR FRASCOX20ML BOEHRINGER	FRASCO	2	2020M-003240-R3	54889-1	R03AL01	J0337A	2026-04-30	$27,672.00	0 %	$55,344.00
004314	FENOTEROL+BROMURO IPRATROPIO (BERODUAL) 0.50+0.25MG/ML SOLUCION INHALAR FRASCOX20ML BOEHRINGER	FRASCO	1	2020M-003240-R3	54889-1	R03AL01	J0338A	2026-04-30	$27,672.00	0 %	$27,672.00
000085	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE FRASCOX60ML AMERICAN GENERICS	FRASCO	5	2023M-0001556-R3	19929516-5	N02BE01	23C002	2025-08-30	$2,615.00	0 %	$13,075.00
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
001206	AZITROMICINA 500MG TABLETA CAJAX3 LA SANTE	CAJA	1	2020M-007294-R2	210571-2	J01FA10	3318798	2026-10-30	$3,867.00	0 %	$3,867.00
001365	BECLOMETASONA (NABUMEX) 50MCG INHALADOR 200DOSIS FRASCOX10ML CHALVER	CAJA	2	2020M-0002360-R2	19935759-1	R01AD01	234522	2024-12-30	$10,325.00	0 %	$20,650.00
014457	BECLOMETASONA (BECLORT) 250MCG/DOSIS SUSPENSION INHALACION FRASCOX200DOSIS CIPLA	FRASCO	2	2021M-0016166-R1	20084123-1	R03BA01	IB20541	2024-03-31	$10,325.00	0 %	$20,650.00
001836	CALCITRIOL 0.25MCG CAPSULA CAJAX30 COLMED	CAJA	1	2023M-0002275-R3	19934690-1	A11CC04	1464061	2026-03-29	$11,220.00	0 %	$11,220.00

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. FBP159914

CUFE: a427a9956cb15b0ca693d10d6f9fa35e33c0468
5152042102610bef3ec0abe40d8158b525489999fd08
408300049a621

001838	CALCITRIOL 0.5MCG CAPSULA CAJAX30 COLMED	CAJA	1	2019M-0003054-R2	19942545-1	A11CC04	1478299	2025-07-07	$10,080.00	0 %	$10,080.00
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
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
003310	DICLOFENACO 1% GEL TOPICO TUBOX50G GENFAR	TUBO	4	2021M-006750-R2	1982542-1	M02AA15	D02482A	2026-11-30	$5,300.00	0 %	$21,200.00
004710	GENTAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA FRASCOX6ML COLMED	FRASCO	1	2023M-0001654-R3	19929683-1	S01AA11	1473362	2025-07-13	$4,649.00	0 %	$4,649.00
004776	GLIBENCLAMIDA 5MG TABLETA CAJAX300 LAPROFF	CAJA	1	2020M-0015309-R1	20069305-7	A10BB01	81744	2024-12-30	$15,900.00	0 %	$15,900.00
005072	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA CAJAX300 GENFAR	CAJA	1	2022M-012410-R1	212764-6	C03AA03	D02200A	2025-09-30	$10,800.00	0 %	$10,800.00
005097	HIDROCORTISONA 100MG POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 VITALIS	CAJA	3	2021M-0003102-R2	19940721-13	H02AB09	M230074	2026-04-25	$61,100.00	0 %	$183,300.00
012489	HIDROXICINA (CLEMASKOV) 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX5 BLASKOV	CAJA	2	2014M-0015359	20067505-4	N05BB01	A191G3	2025-01-31	$110,935.00	0 %	$221,870.00
006491	LORATADINA 10MG TABLETA CAJAX100 AMERICAN GENERICS	CAJA	1	2020M-014625-R3	39641-1	R06AX13	23A089	2026-05-30	$8,000.00	0 %	$8,000.00
006525	LOSARTAN 50MG TABLETA CAJAX300 NOVAMED	CAJA	1	2018M-0018181	20123645-18	C09CA01	2306001891	2026-07-30	$30,900.00	0 %	$30,900.00
006913	METOPROLOL 50MG TABLETA CAJAX300 GENFAR	CAJA	1	2007M-0007318	19976470-3	C07AB02	D01805A	2025-07-30	$26,400.00	0 %	$26,400.00
018797	PENICILINA G BENZATINICA 2.4MUI POLVO SUSPENSION INYECTABLE VIAL CAJAX10 SICMAFARMA	CAJA	1	2020M-0014285-R1	20054699-3	J01CE08	2205035	2025-05-30	$34,840.00	0 %	$34,840.00
3514	SUCRALFATO (ALSUCRAL) 1G TABLETA CAJAX20 ROPSOHN	CAJA	2	2010 M-011598 R2	36743-3	A02BX02	230138	2026-03-30	$10,200.00	0 %	$20,400.00
002066	CEFALEXINA 500MG CAPSULA CAJAX300 GENFAR	CAJA	1	2021M-006629-R2	44405-03	J01DB01	06941023	2026-09-30	$127,200.00	0 %	$127,200.00
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
013909	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX4ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2022M-0003196-R2	19943350-28	J01FF01	A230793	2024-09-04	$368,000.00	0 %	$368,000.00
011851	TRAMADOL 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2021M-0013188-R1	20045072-4	N02AX02	A230411	2025-06-13	$100,600.00	0 %	$100,600.00
018504	METILPREDNISOLONA (SUMITRIC) 500MG POLVO SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX15ML CAJAX50 BLAU FARMACEUTICA	CAJA	1	2020M-0007083-R1	19974253-2	H02AB04	23070518	2025-04-30	$1,047,550.00	0 %	$1,047,550.00
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
012536	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX3ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2022M-0002244-R2	19934768-20	M01AB05	A230026	2025-01-12	$73,700.00	0 %	$73,700.00
002079	CEFALOTINA 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA CAJAX10 VITALIS	CAJA	3	2021M-007484-R2	208131-6	J01DB03	C230095	2025-07-24	$49,410.00	0 %	$148,230.00
012536	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX3ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2022M-0002244-R2	19934768-20	M01AB05	A230709	2025-08-11	$73,700.00	0 %	$73,700.00
011955	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2020M-0000529-R2	19922562-10	N02BB02	A231130	2025-11-16	$205,900.00	0 %	$205,900.00
014179	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX5ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2021M-0010844-R1	20006845-09	N02BB02	A231164	2026-11-19	$458,500.00	0 %	$458,500.00
3346	HIOSCINA+DIPIRONA 20MG+2.5G/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX5ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2020M-0000903-R2	19926478-5	A03DB04	A231086	2026-10-29	$308,000.00	0 %	$308,000.00
008277	PENICILINA G BENZATINICA 1.2MUI POLVO SUSPENSION INYECTABLE AMPOLLA CAJAX10 VITALIS	CAJA	1	2020M-011504-R2	219603-07	J01CE08	B230177	2026-12-05	$31,790.00	0 %	$31,790.00
013909	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX4ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2022M-0003196-R2	19943350-28	J01FF01	A231087	2024-11-01	$368,000.00	0 %	$368,000.00

VALORES EN LETRA: CINCO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y UNO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS 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.

RMCI01-1457 / RMCI01-1458 / RMCI01-1459 / RMCI01-1460 / RMCI01-1461 / RMCI01-1462 / RMCI01-1464 / RMCI01-1465 / RMCI01-1466 / RMCI01-1469 / RMCI01-1471 (E)

SUBTOTAL	$5,751,876.00
DESCUENTO	$0.00
IVA	$0.00
RETEFUENTE	$0.00
TOTAL	$5,751,876.00

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. FBP159914

CUFE:a427a9956cb15b0ca693d10d6f9fa35e33c0468
5152042102610bef3ec0abe40d8158b525489999fd08
408300049a621

Usuario EVER CARDENAS
Hora Generación: 11:28:00

Apreciado cliente este documento no es endosable

Fecha de recibido:

Nombre:

Identificacion:

Firma:

RECIBIDO CONFORME FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

PROVEEDOR TECNOLÓGICO BTW HEMAVE S.A.S. NIT 900859411 - INFORMACIÓN 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 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
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
012536	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX3ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2022M-0002244-R2	19934768-20	M01AB05	A230428	2025-05-30	73.700,00	0%	73.700,00
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
018797	PENICILINA G BENZATINICA 2.4MUI POLVO SUSPENSION INYECTABLE VIAL CAJA X10 SIGMAFARMA	CAJA	1	2020M0014285-R1	20054699-3	J01CE08	2205035	2025-05-30	34.840,00	0%	34.840,00
010040	TIAMINA 1G SOLUCION INYECTABLE VIALX10ML CAJAX12 ECAR	CAJA	1	2022M-003721-5	38332-2	A11DA01	D070671	2028-08-31	105.552,00	0%	105.552,00
012489	HIDROXINA (CLEMASKOV) 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 2ML CAJAX5 BLASKOV	CAJA	2	2014M-0015359	20067505-4	N05BB01	A191G3	2025-01-31	$ 110.935,00	0%	$ 221.870,00
010942	SULFATO ZINC 2MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO/120ML HUMAX	FRASCO	5	2014M-0015352	20066123-3	A12CB01	3T516	2025-11-30	16.306,00	0%	81.530,00
001206	AZITROMICINA 500MG TABLETA CAJAX3 LA SANTE	CAJA	4	2020M-007294-R2	210571-2	J01FA10	3318798	2026-10-30	3.867,00	0%	15.468,00
008289	PENICILINA G SODICA 1MUI POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 FARMALOGICA	CAJA	2	2018M-0014213-R1	20046873-1	J01CE01	1340122-2	2025-10-30	21.280,00	0%	42.560,00
013736	SALBUTAMOL (SALBUMED) 100MCG/DOSIS SUSPENSION INHALACION FRASCOX200DOSIS CIPLA	FRASCO	20	20105M-0016287	20083667-01	R03AC02	GB30456	2025-01-31	8.224,00	0%	164.480,00
005507	INSULINA HUMANA (NOVOLIN R) 100UI/ML SOLUCION INYECTABLE VIALX10ML CAJAX1 NOVO NORDISK	VIAL	1	2018M-012368-R3	38292-1	A10AE01	MT67A76	2024-05-31	13.081,00	0%	13.081,00
003472	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX5ML CAJAX10 VITALIS	CAJA	5	2021M-0010844-R1	20006845-6	N02BB02	A230962	2026-10-09	45.850,00	0%	229.250,00
004314	FENOTEROL + BRAMURO IPRATROPIO (BERUDUAL) 0.50+25MG/ML SOLUCION INHALAR FRASCOX20ML BOEHRINGER	FRASCO	2	2020M-003240-R3	54889-1	R03AL01	J0337A	2026-04-30	$ 27.672,00	0%	$ 55.344,00
004314	FENOTEROL + BRAMURO IPRATROPIO (BERUDUAL) 0.50+25MG/ML SOLUCION INHALAR FRASCOX20ML BOEHRINGER	FRASCO	1	2020M-003240-R3	54889-1	R03AL01	J0338A	2026-04-30	$ 27.672,00	0%	$ 27.672,00
000085	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE FRASCOX60ML AMERICAN GENERICS	FRASCO	5	2023M-0001556-R3	19929516-5	N02BE01	23C002	2025-08-30	2.615,00	0%	13.075,00
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
001206	AZITROMICINA 500MG TABLETA CAJAX3 LA SANTE	CAJA	1	2020M -007294-R2	210571-2	J01FA10	3318798	2026-10-30	3.867,00	0%	3.867,00
001365	BECLOMETASONA (NABUMEX) 50MCG INHALADOR FRASCOX10ML CHALVER	CAJA	2	2020M-0002360-R2	19935759-1	R01AD01	234522	2024-12-30	10.325,00	0%	20.650,00
014457	BECLOMETASONA (BECLORT) 250MCG/DOSIS SUSPENSION INHALACION FRASCOX200DOSIS CIPLA	CAJA	2	2021M-0016166-R1	20084123-1	R03BA01	IB20541	2024-03-31	10.325,00	0%	20.650,00
001836	CALCITRIOL 0.25MCG CAPSULA XAJAX30 COLMED	CAJA	1	2023M-0002275-R3	199334690-1	A11CC04	1464061	2026-03-29	11.220,00	0%	11.220,00
001838	CALCITRIOL 0.25MCG CAPSULA XAJAX30 COLMED	CAJA	1	2019M-0003054-R2	19942545-1	A11CC04	1478299	2025-07-07	10.080,00	0%	10.080,00
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
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
003310	DICLOFENACO 1% GEL TOPICO TUBOX50G GENFAR	TUBO	4	2021M-006750-R2	1982542-1	M02AA15	D02482A	2026-11-30	5.300,00	0%	21.200,00
004710	GENTAMICINA 0,3% SOLUCION OFTALMICA FRASCOX6ML COLMED	FRASCO	1	2023M-0001654-R3	19929683-1	S01AA11	1473362	2025-07-13	4.649,00	0%	4.649,00
004776	GLIBENCLAMIDA 5MG TABLETA CAJAX300 LAPROFF	CAJA	1	2020M-0015309-R1	20069605-7	A10BB01	81744	2024-12-30	15.900,00	0%	15.900,00
005072	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA CAJAX300 GENFAR	CAJA	1	2022M-01241-R1	212764-6	C03AA03	D02200A	2025-09-30	10.800,00		10.800,00

005097	HIDROCORTISONA 100MG POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 VITALIS	CAJA	3	2021M-0003102-R2	19940721-13	H02AB09	M230074	2026-04-25	$ 61.100,00	0%	$ 183.300,00
012489	HIDROXINA (CLEMASKOV) 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 2ML CAJAX5 BLASKOV	CAJA	2	2014M-0015359	20067505-4	N05BB01	A191G3	2025-01-31	$ 110.935,00	0%	$ 221.870,00
006491	LORATADINA 10MG TABLETA CAJAX100 AMERICAN GENERIS	CAJA	1	2020M-014625-R3	39641-1	R06AX13	23A089	2026-05-30	8.000,00	0%	8.000,00
006525	LOSARTAN 50MG TABLETA CAJAX300 NOVAMED	CAJA	1	2018M-0018181	20123645-18	C09CA01	2306001891	2026-07-30	30.900,00	0%	30.900,00
006913	METOPROLOL 50MG TABLETA CAJAX300 GENFAR	CAJA	1	2007M-0007318	19976470-3	C07AB02	D01805S	2025-07-30	26.400,00	0%	26.400,00
018797	PENICILINA G BENZATINICA 2.4MUI POLVO SUSPENSION INYECTABLE VIAL CAJA X10 SIGMAFARMA	CAJA	1	2020M0014285-R1	20054699-3	J01CE08	2205035	2025-05-30	34.840,00	0%	34.840,00
009614	SUCRALFATO (ALSUCRAL) 1G TABLETA CAJAX20 ROPSOHN	CAJA	2	2010M-011598 R2	36743-3	A02BX02	230138	2026-03-30	10.200,00	0%	20.400,00
002066	CEFALEXINA 500MG CAPSULA CAJAX300 GENFAR	CAJA	1	2021M-006629-R2	44405-03	J01DB01	06941023	2026-09-30	$ 127.200,00	0%	$ 127.200,00
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
013909	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX4ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2022M-0003196-R2	19943350-28	J01FF01	A230793	2024-09-04	368.000,00	0%	368.000,00
011851	TRAMADOL 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2021M-0013188-R1	20045072-4	N02AX02	A230411	2025-06-13	100.600,00	0%	100.600,00
018504	METILPREDNISOLONA (SUMITRIC) 500MG POLVO SULUCION INYECTABLE AMPOLLA X 15ML CAJAX50 BLAU FARMACEUTICA	CAJA	1	2020M-0007083-R1	19974253-2	H02AB04	23070518	2025-04-30	$ 1.047.550,00	0%	$ 1.047.550,00
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
012536	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX3ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2022M-0002244-R2	19934768-20	M01AB05	A230026	2025-01-12	73.700,00	0%	73.700,00
002079	CEFALOTINA 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA CAJAX10 VITALIS	CAJA	3	2021M-007484-R2	208131-6	J01DB03	C230095	2025-07-24	49.410,00	0%	148.230,00
012536	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX3ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2022M-0002244-R2	19934768-20	M01AB05	A2307298	2025-08-11	73.700,00	0%	73.700,00
011955	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2020M-0000529-R2	19922562-10	N02BB02	A231130	2025-11-16	205.900,00	0%	205.900,00
014179	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX5ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2021M-0010844-R1	20006845-09	N02BB02	A231164	2026-11-19	458.500,00	0%	458.500,00
012346	HIOSCINA + DIPIRONA 20MG+2.5G/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X5ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2020M-0000903-R2	19926478-5	A03DB04	A2301086	2026-10-29	308.000,00	0%	308.000,00
008277	PENICILINA G BENZATINICA 1.2MUI POLVO SUSPENSION INYECTABLE AMPOLLA CAJAX10 VITALIS	CAJA	1	2020M-011504-R2	219603-07	J01CE08	B230177	2026-12-05	31.790,00	0%	31.790,00
013909	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX4ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2022M-0003196-R2	19943350-28	J01FF01	A231087	2024-11-01	368.000,00	0%	368.000,00
										Valor total + IVA	$ 5.751.876,00

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

POR CONCEPTO DE

FACTURA No	FBP159914
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
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
012536	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX3ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2022M-0002244-R2	19934768-20	M01AB05	A230428	2025-05-30	73.700,00	0%	73.700,00
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
018797	PENICILINA G BENZATINICA 2.4MUI POLVO SUSPENSION INYECTABLE VIAL CAJA X10 SIGMAFARMA	CAJA	1	2020M0014285-R1	20054699-3	J01CE08	2205035	2025-05-30	34.840,00	0%	34.840,00
010040	TIAMINA 1G SOLUCION INYECTABLE VIALX10ML CAJAX12 ECAR	CAJA	1	2022M-003721-5	38332-2	A11DA01	D070671	2028-08-31	105.552,00	0%	105.552,00
012489	HIDROXINA (CLEMASKOV) 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 2ML CAJAX5 BLASKOV	CAJA	2	2014M-0015359	20067505-4	N05BB01	A191G3	2025-01-31	$ 110.935,00	0%	$ 221.870,00
010942	SULFATO ZINC 2MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO/120ML HUMAX	FRASCO	5	2014M-0015352	20066123-3	A12CB01	3T516	2025-11-30	16.306,00	0%	81.530,00
001206	AZITROMICINA 500MG TABLETA CAJAX3 LA SANTE	CAJA	4	2020M-007294-R2	210571-2	J01FA10	3318798	2026-10-30	3.867,00	0%	15.468,00
008289	PENICILINA G SODICA 1MUI POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 FARMALOGICA	CAJA	2	2018M-0014213-R1	20046873-1	J01CE01	1340122-2	2025-10-30	21.280,00	0%	42.560,00
013736	SALBUTAMOL (SALBUMED) 100MCG/DOSIS SUSPENSION INHALACION FRASCOX200DOSIS CIPLA	FRASCO	20	20105M-0016287	20083667-01	R03AC02	GB30456	2025-01-31	8.224,00	0%	164.480,00
005507	INSULINA HUMANA (NOVOLIN R) 100UI/ML SOLUCION INYECTABLE VIALX10ML CAJAX1 NOVO NORDISK	VIAL	1	2018M-012368-R3	38292-1	A10AE01	MT67A76	2024-05-31	13.081,00	0%	13.081,00
003472	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX5ML CAJAX10 VITALIS	CAJA	5	2021M-0010844-R1	20006845-6	N02BB02	A230962	2026-10-09	45.850,00	0%	229.250,00
004314	FENOTEROL + BRAMURO IPRATROPIO (BERUDUAL) 0.50+25MG/ML SOLUCION INHALAR FRASCOX20ML BOEHRINGER	FRASCO	2	2020M-003240-R3	54889-1	R03AL01	J0337A	2026-04-30	$ 27.672,00	0%	$ 55.344,00
004314	FENOTEROL + BRAMURO IPRATROPIO (BERUDUAL) 0.50+25MG/ML SOLUCION INHALAR FRASCOX20ML BOEHRINGER	FRASCO	1	2020M-003240-R3	54889-1	R03AL01	J0338A	2026-04-30	$ 27.672,00	0%	$ 27.672,00
000085	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE FRASCOX60ML AMERICAN GENERICS	FRASCO	5	2023M-0001556-R3	19929516-5	N02BE01	23C002	2025-08-30	2.615,00	0%	13.075,00
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
001206	AZITROMICINA 500MG TABLETA CAJAX3 LA SANTE	CAJA	1	2020M -007294-R2	210571-2	J01FA10	3318798	2026-10-30	3.867,00	0%	3.867,00
001365	BECLOMETASONA (NABUMEX) 50MCG INHALADOR FRASCOX10ML CHALVER	CAJA	2	2020M-0002360-R2	19935759-1	R01AD01	234522	2024-12-30	10.325,00	0%	20.650,00
014457	BECLOMETASONA (BECLORT) 250MCG/DOSIS SUSPENSION INHALACION FRASCOX200DOSIS CIPLA	CAJA	2	2021M-0016166-R1	20084123-1	R03BA01	IB20541	2024-03-31	10.325,00	0%	20.650,00
001836	CALCITRIOL 0.25MCG CAPSULA XAJAX30 COLMED	CAJA	1	2023M-0002275-R3	199334690-1	A11CC04	1464061	2026-03-29	11.220,00	0%	11.220,00
001838	CALCITRIOL 0.25MCG CAPSULA XAJAX30 COLMED	CAJA	1	2019M-0003054-R2	19942545-1	A11CC04	1478299	2025-07-07	10.080,00	0%	10.080,00
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
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
003310	DICLOFENACO 1% GEL TOPICO TUBOX50G GENFAR	TUBO	4	2021M-006750-R2	1982542-1	M02AA15	D02482A	2026-11-30	5.300,00	0%	21.200,00
004710	GENTAMICINA 0,3% SOLUCION OFTALMICA FRASCOX6ML COLMED	FRASCO	1	2023M-0001654-R3	19929683-1	S01AA11	1473362	2025-07-13	4.649,00	0%	4.649,00
004776	GLIBENCLAMIDA 5MG TABLETA CAJAX300 LAPROFF	CAJA	1	2020M-0015309-R1	20069605-7	A10BB01	81744	2024-12-30	15.900,00	0%	15.900,00

005072	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA CAJAX300 GENFAR	CAJA	1	2022M-01241-R1	212764-6	C03AA03	D02200A	2025-09-30	10.800,00		10.800,00
005097	HIDROCORTISONA 100MG POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 VITALIS	CAJA	3	2021M-0003102-R2	19940721-13	H02AB09	M230074	2026-04-25	$ 61.100,00	0%	$ 183.300,00
012489	HIDROXINA (CLEVASKOV) 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 2ML CAJAX5 BLASKOV	CAJA	2	2014M-0015359	20067505-4	N05BB01	A191G3	2025-01-31	$ 110.935,00	0%	$ 221.870,00
006491	LORATADINA 10MG TABLETA CAJAX100 AMERICAN GENERIS	CAJA	1	2020M-014625-R3	39641-1	R06AX13	23A089	2026-05-30	8.000,00	0%	8.000,00
006525	LOSARTAN 50MG TABLETA CAJAX300 NOVAMED	CAJA	1	2018M-0018181	20123645-18	C09CA01	2306001891	2026-07-30	30.900,00	0%	30.900,00
006913	METOPROLOL 50MG TABLETA CAJAX300 GENFAR	CAJA	1	2007M-0007318	19976470-3	C07AB02	D01805S	2025-07-30	26.400,00	0%	26.400,00
018797	PENICILINA G BENZATINICA 2.4MUI POLVO SUSPENSION INYECTABLE VIAL CAJA X10 SIGMAFARMA	CAJA	1	2020M0014285-R1	20054699-3	J01CE08	2205035	2025-05-30	34.840,00	0%	34.840,00
009614	SUCRALFATO (ALSUCRAL) 1G TABLETA CAJAX20 ROPSOHN	CAJA	2	2010M-011598 R2	36743-3	A02BX02	230138	2026-03-30	10.200,00	0%	20.400,00
002066	CEFALEXINA 500MG CAPSULA CAJAX300 GENFAR	CAJA	1	2021M-006629-R2	44405-03	J01DB01	06941023	2026-09-30	$ 127.200,00	0%	$ 127.200,00
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
013909	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX4ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2022M-0003196-R2	19943350-28	J01FF01	A230793	2024-09-04	368.000,00	0%	368.000,00
011851	TRAMADOL 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2021M-0013188-R1	20045072-4	N02AX02	A230411	2025-06-13	100.600,00	0%	100.600,00
018504	METILPREDNISOLONA (SUMITRIC) 500MG POLVO SULUCION INYECTABLE AMPOLLA X 15ML CAJAX50 BLAU FARMACEUTICA	CAJA	1	2020M-0007083-R1	19974253-2	H02AB04	23070518	2025-04-30	$ 1.047.550,00	0%	$ 1.047.550,00
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
012536	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX3ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2022M-0002244-R2	19934768-20	M01AB05	A230026	2025-01-12	73.700,00	0%	73.700,00
002079	CEFALOTINA 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA CAJAX10 VITALIS	CAJA	3	2021M-007484-R2	208131-6	J01DB03	C230095	2025-07-24	49.410,00	0%	148.230,00
012536	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX3ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2022M-0002244-R2	19934768-20	M01AB05	A2307298	2025-08-11	73.700,00	0%	73.700,00
011955	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2020M-0000529-R2	19922562-10	N02BB02	A231130	2025-11-16	205.900,00	0%	205.900,00
014179	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX5ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2021M-0010844-R1	20006845-09	N02BB02	A231164	2026-11-19	458.500,00	0%	458.500,00
012346	HIOSCINA + DIPIRONA 20MG+2 5G/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X5ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2020M-0000903-R2	19926478-5	A03DB04	A2301086	2026-10-29	308.000,00	0%	308.000,00
008277	PENICILINA G BENZATINICA 1.2MUI POLVO SUSPENSION INYECTABLE AMPOLLA CAJAX10 VITALIS	CAJA	1	2020M-011504-R2	219603-07	J01CE08	B230177	2026-12-05	31.790,00	0%	31.790,00
013909	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX4ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2022M-0003196-R2	19943350-28	J01FF01	A231087	2024-11-01	368.000,00	0%	368.000,00

Valor en letras: CINCO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE

SUBTOTAL	$ 5.751.876,00
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 0,00
RETEFUENTE	$ 0,00
TOTAL	$ 5.751.876,00

HTIMBIO-CAU-SUM-023-2024

Ovidio Cadavid Garcia
ALMACENISTA

Andres Felipe Ordoñez
Apoyo Almacèn

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
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
012536	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX3ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2022M-0002244-R2	19934768-20	M01AB05	A230428	2025-05-30	73.700,00	0%	73.700,00
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
018797	PENICILINA G BENZATINICA 2.4MUI POLVO SUSPENSION INYECTABLE VIAL CAJA X10 SIGMAFARMA	CAJA	1	2020M0014285-R1	20054699-3	J01CE08	2205035	2025-05-30	34.840,00	0%	34.840,00
010040	TIAMINA 1G SOLUCION INYECTABLE VIALX10ML CAJAX12 ECAR	CAJA	1	2022M-003721-5	38332-2	A11DA01	D070671	2028-08-31	105.552,00	0%	105.552,00
012489	HIDROXINA (CLEMASKOV) 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 2ML CAJAX5 BLASKOV	CAJA	2	2014M-0015359	20067505-4	N05BB01	A191G3	2025-01-31	$ 110.935,00	0%	$ 221.870,00
010942	SULFATO ZINC 2MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO/120ML HUMAX	FRASCO	5	2014M-0015352	20066123-3	A12CB01	3T516	2025-11-30	16.306,00	0%	81.530,00
001206	AZITROMICINA 500MG TABLETA CAJAX3 LA SANTE	CAJA	4	2020M-007294-R2	210571-2	J01FA10	3318798	2026-10-30	3.867,00	0%	15.468,00
008289	PENICILINA G SODICA 1MUI POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 FARMALOGICA	CAJA	2	2018M-0014213-R1	20046873-1	J01CE01	1340122-2	2025-10-30	21.280,00	0%	42.560,00
013736	SALBUTAMOL (SALBUMED) 100MCG/DOSIS SUSPENSION INHALACION FRASCOX200DOSIS CIPLA	FRASCO	20	20105M-0016287	20083667-01	R03AC02	GB30456	2025-01-31	8.224,00	0%	164.480,00
005507	INSULINA HUMANA (NOVOLIN R) 100UI/ML SOLUCION INYECTABLE VIALX10ML CAJAX1 NOVO NORDISK	VIAL	1	2018M-012368-R3	38292-1	A10AE01	MT67A76	2024-05-31	13.081,00	0%	13.081,00
003472	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX5ML CAJAX10 VITALIS	CAJA	5	2021M-0010844-R1	20006845-6	N02BB02	A230962	2026-10-09	45.850,00	0%	229.250,00
004314	FENOTEROL + BRAMURO IPRATROPIO (BERUDUAL) 0.50+25MG/ML SOLUCION INHALAR FRASCOX20ML BOEHRINGER	FRASCO	2	2020M-003240-R3	54889-1	R03AL01	J0337A	2026-04-30	$ 27.672,00	0%	$ 55.344,00
004314	FENOTEROL + BRAMURO IPRATROPIO (BERUDUAL) 0.50+25MG/ML SOLUCION INHALAR FRASCOX20ML BOEHRINGER	FRASCO	1	2020M-003240-R3	54889-1	R03AL01	J0338A	2026-04-30	$ 27.672,00	0%	$ 27.672,00
000085	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE FRASCOX60ML AMERICAN GENERICS	FRASCO	5	2023M-0001556-R3	19929516-5	N02BE01	23C002	2025-08-30	2.615,00	0%	13.075,00
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
001206	AZITROMICINA 500MG TABLETA CAJAX3 LA SANTE	CAJA	1	2020M-007294-R2	210571-2	J01FA10	3318798	2026-10-30	3.867,00	0%	3.867,00

001365	BECLOMETASONA (NABUMEX) 50MCG INHALADOR FRASCOX10ML CHALVER	CAJA	2	2020M-0002360-R2	19935759-1	R01AD01	234522	2024-12-30	10.325,00	0%	20.650,00
014457	BECLOMETASONA (BECLORT) 250MCG/DOSIS SUSPENSION INHALACION FRASCOX200DOSIS CIPLA	CAJA	2	2021M-0016166-R1	20084123-1	R03BA01	IB20541	2024-03-31	10.325,00	0%	20.650,00
001836	CALCITRIOL 0.25MCG CAPSULA XAJAX30 COLMED	CAJA	1	2023M-0002275-R3	199334690-1	A11CC04	1464061	2026-03-29	11.220,00	0%	11.220,00
001838	CALCITRIOL 0.25MCG CAPSULA XAJAX30 COLMED	CAJA	1	2019M-0003054-R2	19942545-1	A11CC04	1478299	2025-07-07	10.080,00	0%	10.080,00
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
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
003310	DICLOFENACO 1% GEL TOPICO TUBOX50G GENFAR	TUBO	4	2021M-006750-R2	1982542-1	M02AA15	D02482A	2026-11-30	5,300,00	0%	21.200,00
004710	GENTAMICINA 0,3% SOLUCION OFTALMICA FRASCOX6ML COLMED	FRASCO	1	2023M-0001654-R3	19929683-1	S01AA11	1473362	2025-07-13	4.649,00	0%	4.649,00
004776	GLIBENCLAMIDA 5MG TABLETA CAJAX300 LAPROFF	CAJA	1	2020M-0015309-R1	20069605-7	A10BB01	81744	2024-12-30	15.900,00	0%	15.900,00
005072	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA CAJAX300 GENFAR	CAJA	1	2022M-01241-R1	212764-6	C03AA03	D02200A	2025-09-30	10.800,00		10.800,00
005097	HIDROCORTISONA 100MG POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 VITALIS	CAJA	3	2021M-0003102-R2	19940721-13	H02AB09	M230074	2026-04-25	$ 61.100,00	0%	$ 183.300,00
012489	HIDROXINA (CLEMASKOV) 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 2ML CAJAX5 BLASKOV	CAJA	2	2014M-0015359	20067505-4	N05BB01	A191G3	2025-01-31	$ 110.935,00	0%	$ 221.870,00
006491	LORATADINA 10MG TABLETA CAJAX100 AMERICAN GENERIS	CAJA	1	2020M-014625-R3	39641-1	R06AX13	23A089	2026-05-30	8.000,00	0%	8.000,00
006525	LOSARTAN 50MG TABLETA CAJAX300 NOVAMED	CAJA	1	2018M-0018181	20123645-18	C09CA01	2306001891	2026-07-30	30.900,00	0%	30.900,00
006913	METOPROLOL 50MG TABLETA CAJAX300 GENFAR	CAJA	1	2007M-0007318	19976470-3	C07AB02	D01805S	2025-07-30	26.400,00	0%	26.400,00
018797	PENICILINA G BENZATINICA 2.4MUI POLVO SUSPENSION INYECTABLE VIAL CAJA X10 SIGMAFARMA	CAJA	1	2020M0014285-R1	20054699-3	J01CE08	2205035	2025-05-30	34.840,00	0%	34.840,00
009614	SUCRALFATO (ALSUCRAL) 1G TABLETA CAJAX20 ROPSOHN	CAJA	2	2010M-011598 R2	36743-3	A02BX02	230138	2026-03-30	10.200,00	0%	20.400,00
002066	CEFALEXINA 500MG CAPSULA CAJAX300 GENFAR	CAJA	1	2021M-006629-R2	44405-03	J01DB01	06941023	2026-09-30	$ 127.200,00	0%	$ 127.200,00
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
013909	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX4ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2022M-0003196-R2	19943350-28	J01FF01	A230793	2024-09-04	368.000,00	0%	368.000,00
011851	TRAMADOL 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2021M-0013188-R1	20045072-4	N02AX02	A230411	2025-06-13	100.600,00	0%	100.600,00
018504	METILPREDNISOLONA (SUMITRIC) 500MG POLVO SULUCION INYECTABLE AMPOLLA X 15ML CAJAX50 BLAU FARMACEUTICA	CAJA	1	2020M-0007083-R1	19974253-2	H02AB04	23070518	2025-04-30	$ 1.047.550,00	0%	$ 1.047.550,00
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
012536	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX3ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2022M-0002244-R2	19934768-20	M01AB05	A230026	2025-01-12	73.700,00	0%	73.700,00
002079	CEFALOTINA 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA CAJAX10 VITALIS	CAJA	3	2021M-007484-R2	208131-6	J01DB03	C230095	2025-07-24	49.410,00	0%	148.230,00
012536	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX3ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2022M-0002244-R2	19934768-20	M01AB05	A2307298	2025-08-11	73.700,00	0%	73.700,00
011955	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2020M-0000529-R2	19922562-10	N02BB02	A231130	2025-11-16	205.900,00	0%	205.900,00
014179	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX5ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2021M-0010844-R1	20006845-09	N02BB02	A231164	2026-11-19	458.500,00	0%	458.500,00

012346	HIOSCINA + DIPIRONA 20MG+2.5G/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X5ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2020M-0000903-R2	19926478-5	A03DB04	A2301086	2026-10-29	308.000,00	0%	308.000,00
008277	PENICILINA G BENZATINICA 1.2MUI POLVO SUSPENSION INYECTABLE AMPOLLA CAJAX10 VITALIS	CAJA	1	2020M-011504-R2	219603-07	J01CE08	B230177	2026-12-05	31.790,00	0%	31.790,00
013909	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX4ML CAJAX100 VITALIS	CAJA	1	2022M-0003196-R2	19943350-28	J01FF01	A231087	2024-11-01	368.000,00	0%	368.000,00

Valor en letras: CINCO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE.

SUBTOTAL	$ 5.751.876,00
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 0,00
RETEFUENTE	$ 0,00
TOTAL	$ 5.751.876,00

HTIMBIO-CAU-SUM-023-2024

Ovidio Cadavid Garcia
Almacenista

Andres Felipe Ordoñez
Apoyo Almacén

Leidy cabera
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. RMC01-1462
Fecha de expedición: Fecha: 11/01/2024
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-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
004314	FENOTEROL+BROMURO IPRATROPIO (BERODUAL) 0.50+0.25MG/ML SOLUCION INHALAR FRASCOX20ML BOEHRINGER	1	1	2020M-003240-R3	54889-1	R03AL01	J0338A	30/04/2026	$27,672	0.00	$27,672

Valor en letras: VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/C

Usuario: Cajero : EVER CARDENAS
Fecha/Hora Impr: 11/01/2024 17:55:12
Caja : CPU-DAO-492 # CPU-DAO-169

Observación:

1 cada cabeza

Valor Bruto	$27,672
Descuento	$0
Vr IVA	$0
Retefuente	$0
Copago	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota de Recuperacion	0.00
TOTAL	**$27,672**

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 @1997-2024 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. RMCIUT-1471
Fecha de expedición: Fecha: 26/01/2024
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-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
013909	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX4ML CAJAX100 VITALIS	1	1	2022M-0003196-R2	19943350-28	J01FF01	A231087	01/11/2024	$368,000	0.00	$368,000

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

Usuario: Cajero : EVER CARDENAS
Fecha/Hora Impr: 26/01/2024 11:01:20
Caja : CPU-DAO-492 # CPU-DAO-169

Observación:

Jaramillo leidy cabrera

Valor Bruto	$368,000
Descuento	$0
Vr IVA	$0
Retefuente	$0
Copago	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota de Recuperacion	0.00
TOTAL	**$368,000**

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. 3691[illegible]572 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 @1997-2024 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. RMCI01-1457
Fecha de expedición: Fecha: 09/01/2024
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-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
015367	ACIDO TRANEXAMICO (TAREXA) 500MG SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX5ML CAJAX10 VITALIS	1	1	2022M-0016430-R1	20093424-3	B02AA02	A221248	22/10/2024	$112,660	0.00	$112,660
012536	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX3ML CAJAX100 VITALIS	1	1	2022M-0002244-R2	19934768-20	M01AB05	A230428	30/05/2025	$73,700	0.00	$73,700
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
018797	PENICILINA G BENZATINICA 2.4MUI POLVO SUSPENSION INYECTABLE VIAL CAJAX10 SICMAFARMA	1	1	2020M-0014285-R1	20054699-3	J01CE08	2205035	30/05/2025	$34,840	0.00	$34,840
010040	TIAMINA 1G SOLUCION INYECTABLE VIALX10ML CAJAX12 ECAR	1	1	2022M-003721-R5	38332-2	A11DA01	D070671	01/08/2028	$105,552	0.00	$105,552

Valor en letras: SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/C

Usuario: Cajero : EVER CARDENAS
Fecha/Hora Impr: 09/01/2024 16:56:40
Caja : CPU-DAO-492 # CPU-DAO-169

Observación: ENVIAR A NUEVA SEDE DE HOSPITAL

Lech cabra N

Valor Bruto	$634,752
Descuento	$0
Vr IVA	$0
Retefuente	$0
Copago	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota de Recuperacion	0.00
TOTAL	**$634,752**

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. 868[illegible]36847379, Banco Agrario: Cuenta Corriente No. 3691[illegible]0065672 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 @1997-2024 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. RMCI01-1458
Fecha de expedición: Fecha: 09/01/2024

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
012489	HIDROXICINA (CLEMASKOV) 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX5 BLASKOV	2	2	2014M-0015359	20067505-4	N05BB01	A191G3	31/01/2025	$110,935	0.00	$221,870

Valor en letras: DOSCIENTOS VEINTIUN MIL OCHOCIENTOS SETENTA PESOS M/C

Usuario: Cajero : EVER CARDENAS
Fecha/Hora Impr: 09/01/2024 17:13:08
Caja : CPU-DAO-492 # CPU-DAO-169

Observación: ENVIAR A NUEVA SEDE

Leidy Cabrera N.

Valor Bruto	$221,870
Descuento	$0
Vr IVA	$0
Retefuente	$0
Copago	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota de Recuperacion	0.00
TOTAL	**$221,870**

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 @1997-2024 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. **RMCI01-1459**
Fecha de expedición: Fecha: 11/01/2024

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
010942	SULFATO ZINC 2MG/ML SOLUCION ORAL FRASCOX120ML HUMAX	5	5	2014M-0015352	20066123-3	A12CB01	3T516	30/11/2025	$16,306	0.00	$81,530
001206	AZITROMICINA 500MG TABLETA CAJAX3 LA SANTE	4	4	2020M-007294-R2	210571-2	J01FA10	3318798	30/10/2026	$3,867	0.00	$15,468

Valor en letras: NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/C

Usuario: Cajero : EVER CARDENAS
Fecha/Hora Impr: 11/01/2024 14:00:28
Caja : CPU-DAO-492 # CPU-DAO-169

Observación: ENVIAR A NUEVA SEDE DE HOSPITAL TIMBIO

Leidy cabrero

Valor Bruto	$96,998
Descuento	$0
Vr IVA	$0
Retefuente	$0
Copago	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota de Recuperacion	0.00
TOTAL	**$96,998**

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]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 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 @1997-2024 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. RMCI01-1460
Fecha de expedición: Fecha: 11/01/2024
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-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
008289	PENICILINA G SODICA 1MUI POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 FARMALOGICA	2	2	2018M-0014213-R1	20046873-1	J01CE01	1340122-2	30/10/2025	$21,280	0.00	$42,560
013736	SALBUTAMOL (SALBUMED) 100MCG/DOSIS SUSPENSION INHALACION FRASCOX200DOSIS CIPLA	20	20	2015M-0016287	20083667-01	R03AC02	GB30456	31/01/2025	$8,224	0.00	$164,480
005507	INSULINA HUMANA (NOVOLIN R) 100UI/ML SOLUCION INYECTABLE VIALX10ML CAJAX1 NOVO NORDISK	1	1	2018M-012368-R3	38292-1	A10AE01	MT67A76	31/05/2024	$13,081	0.00	$13,081
003472	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX5ML CAJAX10 VITALIS	5	5	2021M-0010844-R1	20006845-6	N02BB02	A230962	09/10/2026	$45,850	0.00	$229,250

Valor en letras: CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS M/C

Usuario: Cajero : EVER CARDENAS
Fecha/Hora Impr: 11/01/2024 17:41:48
Caja : CPU-DAO-492 # CPU-DAO-169

Observación: enviar a nueva sede

Leidy cabrera

Valor Bruto	$449,371
Descuento	$0
Vr IVA	$0
Retefuente	$0
Copago	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota de Recuperacion	0.00
TOTAL	**$449,371**

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 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 @1997-2024 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. RMCIUT-1461
Fecha de expedición: Fecha: 11/01/2024
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-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
004314	FENOTEROL+BROMURO IPRATROPIO (BERODUAL) 0.50+0.25MG/ML SOLUCION INHALAR FRASCOX20ML BOEHRINGER	1	1	2020M-003240-R3	54889-1	R03AL01	I0930A J0338A	30/11/2025 04/25	$27,672	0.00	$27,672
004314	FENOTEROL+BROMURO IPRATROPIO (BERODUAL) 0.50+0.25MG/ML SOLUCION INHALAR FRASCOX20ML BOEHRINGER	2	2	2020M-003240-R3	54889-1	R03AL01	J0337A	30/04/2026	$27,672	0.00	$55,344

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

Usuario: Cajero : EVER CARDENAS
Fecha/Hora Impr: 11/01/2024 17:42:43
Caja : CPU-DAO-492 # CPU-DAO-169

Observación: ENVIAR A NUEVA SEDE DE HOSPITAL

leidy cabrera M

Valor Bruto	$83,016
Descuento	$0
Vr IVA	$0
Retefuente	$0
Copago	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota de Recuperacion	0.00
TOTAL	**$83,016**

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. 369180009507 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 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 @1997-2024 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: 18/01/2024

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
004710	GENTAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA FRASCOX6ML COLMED	1	1	2023M-0001654-R3	19929683-1	S01AA11	1473362	13/07/2025	$4,649	0.00	$4,649
004776	GLIBENCLAMIDA 5MG TABLETA CAJAX300 LAPROFF	1	1	2020M-0015309-R1	20069305-7	A10BB01	81744	30/12/2024	$15,900	0.00	$15,900
005072	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA CAJAX300 GENFAR	1	1	2022M-012410-R1	212764-6	C03AA03	D02200A	30/09/2025	$10,800	0.00	$10,800
005097	HIDROCORTISONA 100MG POLVO SOLUCION INYECTABLE VIAL CAJAX10 VITALIS	3	3	2021M-0003102-R2	19940721-13	H02AB09	M230074	25/04/2026	$61,100	0.00	$183,300
012489	HIDROXICINA (CLEMASKOV) 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX5 BLASKOV	2	2	2014M-0015359	20067505-4	N05BB01	A191G3	31/01/2025	$110,935	0.00	$221,870

Valor en letras: SEISCIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/C

Usuario: Cajero : EVER CARDENAS Fecha/Hora Impr: 18/01/2024 17:50:27 Caja : CPU-DAO-492 # CPU-DAO-169

Observación: enviar a nueva sede de hospital de timbio

leidy cabeza

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. 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 @1997-2024 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. **RMCI01-1464**
Fecha de expedición: Fecha: 18/01/2024

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

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

Fecha Inicial Facturacion: 01/01/2024 Fecha Final Facturacion: 31/01/2024

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN PRESENTACION O UNIDAD DE MEDIDA	ID ENTREGA (MIPRES)	CANT	INVIMA	CUM	ATC	LOTE	FECHA VCTO	VALOR UNITARIO	IVA %	VALOR NETO
006491	LORATADINA 10MG TABLETA CAJAX100 AMERICAN GENERICS	1	1	2020M-014625-R3	39641-1	R06AX13	23A089	30/05/2026	$8,000	0.00	$8,000
006525	LOSARTAN 50MG TABLETA CAJAX300 NOVAMED	1	1	2018M-0018181	20123645-18	C09CA01	2306001891	30/07/2026	$30,900	0.00	$30,900
006913	METOPROLOL 50MG TABLETA CAJAX300 GENFAR	1	1	2007M-0007318	19976470-3	C07AB02	D01805A	30/07/2025	$26,400	0.00	$26,400
018797	PENICILINA G BENZATINICA 2.4MUI POLVO SUSPENSION INYECTABLE VIAL CAJAX10 SICMAFARMA	1	1	2020M-0014285-R1	20054699-3	J01CE08	2205035	30/05/2025	$34,840	0.00	$34,840
009614	SUCRALFATO (ALSUCRAL) 1G TABLETA CAJAX20 ROPSOHN	2	2	2010 M-011598 R2	36743-3	A02BX02	230138	30/03/2026	$10,200	0.00	$20,400

Valor en letras: SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/C

Usuario: Cajero : EVER CARDENAS Fecha/Hora Impr: 18/01/2024 17:50:27 Caja : CPU-DAO-492 # CPU-DAO-169

Observación: enviar a nueva sede de hospital de timbio

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 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 e Art.317 del E.T. 773 y 774 del C.Co., Decreto 2242 del 2015 Art. de la Ley 1686-2013 y Decreto 1349 del 2006. Si no es cancelada a su ve[illegible]miento se causará a un interes de mora a la tasa máxima autorizada por la ley sin perjuicio de la acción legal por el incumplimient[illegible]el pago.

Todos los Derechos Reservados ©1997-2024 CASA DE SOFTWARE PROSOF S.A.S Casa Matriz PEREIRA : Calle 4 # 15-11

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
002066	CEFALEXINA 500MG CAPSULA CAJAX300 GENFAR	1	1	2021M-006629-R2	44405-03	J01DB01	06941023	30/09/2026	$127,200	0.00	$127,200
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
013909	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX4ML CAJAX100 VITALIS	1	1	2022M-0003196-R2	19943350-28	J01FF01	A230793	04/09/2024	$368,000	0.00	$368,000
011851	TRAMADOL 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX100 VITALIS	1	1	2021M-0013188-R1	20045072-4	N02AX02	A230411	13/06/2025	$100,600	0.00	$100,600

Valor en letras: UN MILLON TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/C

Usuario: Cajero : EVER CARDENAS Fecha/Hora Impr: 18/01/2024 17:50:27 Caja : CPU-DAO-492 # CPU-DAO-169

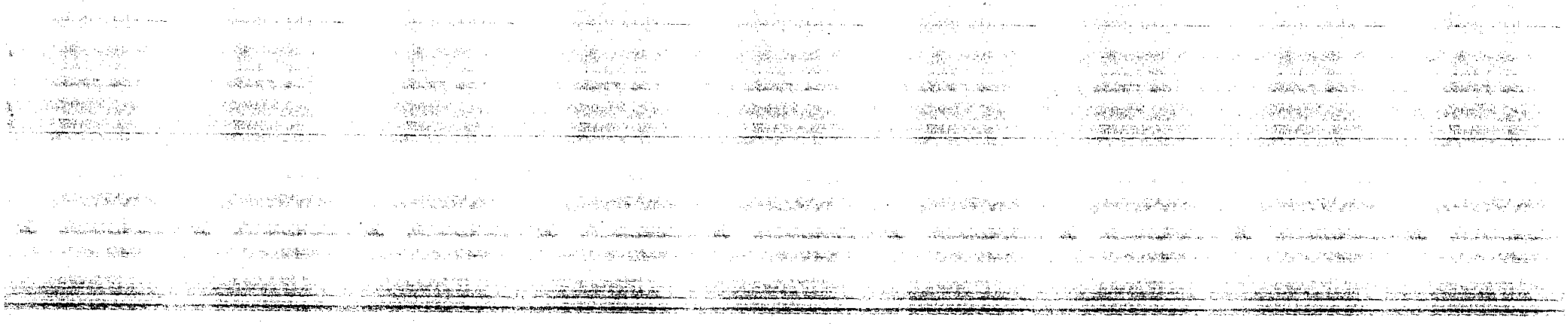
Observación: enviar a nueva sede de hospital de timbio

leida cabeza

Valor Bruto	$1,375,799
Descuento	$0
Vr IVA	$0
Retefuente	$0
Copago	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota de Recuperacion	0.00
TOTAL	$1,375,799

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 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 @1997-2024 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 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: 18/01/2024

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
000085	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE FRASCOX60ML AMERICAN GENERICS	5	5	2023M-0001556-R3	19929516-5	N02BE01	23C002	30/08/2025	$2,615	0.00	$13,075
000130	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA CAJAX100 AMERICAN GENERICS	2	2	2023M-0002317-R3	19935[illegible]-4	N02BE01	22C695	30/09/2024	$6,000	0.00	$12,000
001206	AZITROMICINA 500MG TABLETA CAJAX3 LA SANTE	1	1	2020M-007294-R2	210571-2	J01FA10	3318798	30/10/2026	$3,867	0.00	$3,867
001365	BECLOMETASONA (NABUMEX) 50MCG INHALADOR 200DOSIS FRASCOX10ML CHALVER	2	2	2020M-0002360-R2	19935759-1	R01AD01	234522	30/12/2024	$10,325	0.00	$20,650
014457	BECLOMETASONA (BECLORT) 250MCG/DOSIS SUSPENSION INHALACION FRASCOX200DOSIS CIPLA	2	2	2021M-0016166-R1	20084123-1	R03BA01	IB20541	31/03/2024	$10,325	0.00	$20,650

Valor en letras: SETENTA MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/C

Usuario: Cajero : EVER CARDENAS Fecha/Hora Impr: 18/01/2024 17:50:26 Caj CPU-DAO-492 # CPU-DAO-169

Observación: enviar a nueva sede de hospital de timbio

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. 86836[illegible]9, 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 cambiaria compraven[illegible]pide 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 dr[illegible]o 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 cancel[illegible]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 @1997-2024 CASA DE [illegible]WARE 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. RMCI01-1464
Fecha de expedición: Fecha: 18/01/2024

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

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

Fecha Inicial Facturacion: 01/01/2024 Fecha Final Facturacion: 31/01/2024

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN PRESENTACION O UNIDAD DE MEDIDA	ID ENTREGA (MIPRES)	CANT	INVIMA	CUM	ATC	LOTE	FECHA VCTO	VALOR UNITARIO	IVA %	VALOR NETO
001836	CALCITRIOL 0.25MCG CAPSULA CAJAX30 COLMED	1	1	2023M-0002275-R3	19934690-1	A11CC04	146406T	29/03/2026	$11,220	0.00	$11,220
001838	CALCITRIOL 0.5MCG CAPSULA CAJAX30 COLMED	1	1	2019M-0003054-R2	19942545-1	A11CC04	1478299	07/07/2025	$10,080	0.00	$10,080
002530	CLORFENIRAMINA 2MG/5ML JARABE FRASCOX120ML ECAR	2	2	2015M-0016215	20082768-2	R06AB04	D050632	02/06/2025	$3,049	0.00	$6,098
012533	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX100 VITALIS	1	1	2022M-0012145-R2	20019105-10	H02AB02	A221540	27/12/2025	$71,100	0.00	$71,100
003310	DICLOFENACO 1% GEL TOPICO TUBOX50G GENFAR	4	4	2021M-006750-R2	1982542-1	M02AA15	D02482A	30/11/2026	$5,300	0.00	$21,200

Valor en letras: CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS M/C

Usuario: Cajero: EVER CARDENAS Fecha/Hora Impr: 18/01/2024 17:50:27 Caja: CPU-DAO-492 # CPU-DAO-169

Observación: enviar a nueva sede de hospital de timbio

leidy cabrera

1- Favor aceptar esta factura de acuerdo al Art. 621 del CC y el Art. 617 Estatuto Tributario 2- Despúes de 71 horas de recibida la mercancía no se aceptan reclamos Despues de 71 horas de recibida la mercancia no se aceptan Reclamos
3- Favor consignar a Nombre de Grupo DAO SAS en: Bancolombia Cuenta Corriente 86807549717 ó cuenta de ahorros Nro. 85836847379, 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. de la Ley 1686-2013 y Decreto 1349 del 2006. Si no es cancelada a su ve[illegible]miento 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.

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. RMC101-1465
Fecha de expedición: Fecha: 19/01/2024

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
018504	METILPREDNISOLONA (SUMITRIC) 500MG POLVO SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX15ML CAJAX50 BLAU FARMACEUTICA	1	1	X 2020M-0007083-R1	19974253-2	H02AB04	23070518	30/04/2025	$1,047,550	0.00	$1,047,550
011968	HIOSCINA 20MG/1ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX1ML CAJAX100 VITALIS	1	1	X 2022M-011494-R2	225064-11	A03BB01	A230614	17/07/2026	$174,700	0.00	$174,700

Valor en letras: UN MILLON DOSCIENTOS VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/C

Valor Bruto	$1,222,250
Descuento	$0
Vr IVA	$0
Retefuente	$0
Copago	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota de Recuperacion	0.00
TOTAL	**$1,222,250**

Usuario: Cajero : EVER CARDENAS
Fecha/Hora Impr: 19/01/2024 13:41:55
Caja : CPU-DAO-492 # CPU-DAO-169

Observación:

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. 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 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 @1997-2024 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. RMCIUT-1466
Fecha de expedición: Fecha: 22/01/2024
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-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
012536	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX3ML CAJAX100 VITALIS	1	1	2022M-0002244-R2	19934768-20	M01AB05	A230026	12/01/2025	$73,700	0.00	$73,700

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

Usuario: Cajero : EVER CARDENAS
Fecha/Hora Impr: 22/01/2024 16:49:38
Caja : CPU-DAO-492 # CPU-DAO-169

Observación:

leidy cabrera M

Valor Bruto	$73,700
Descuento	$0
Vr IVA	$0
Retefuente	$0
Copago	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota de Recuperacion	0.00
TOTAL	**$73,700**

1- Favor aceptar esta factura de acuerdo al Art. 621 del CC y el Art. 617 Estatuto Tributario 2- Despúes de 71 horas de recibida la 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. 369180006578 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 @1997-2024 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: RMCIU1-1407
Fecha de expedición: Fecha: 25/01/2024

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
002079	CEFALOTINA 1G POLVO SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA CAJAX10 VITALIS	3	3	2021M-007484-R2	208131-6	J01DB03	C230095	24/07/2025	$49,410	0.00	$148,230
012536	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX3ML CAJAX100 VITALIS	1	1	2022M-0002244-R2	19934768-20	M01AB05	A230709	11/08/2025	$73,700	0.00	$73,700
011955	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX100 VITALIS	1	1	2020M-0000529-R2	19922562-10	N02BB02	A231130	16/11/2025	$205,900	0.00	$205,900
014179	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX5ML CAJAX100 VITALIS	1	1	2021M-0010844-R1	20006845-09	N02BB02	A231164	19/11/2026	$458,500	0.00	$458,500
012346	HIOSCINA+DIPIRONA 20MG+2.5G/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX5ML CAJAX100 VITALIS	1	1	2020M-0000903-R2	19926478-5	A03DB04	A231086	29/10/2026	$308,000	0.00	$308,000

Valor en letras: UN MILLON CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS M/C

Usuario: Cajero : EVER CARDENAS Fecha/Hora Impr: 25/01/2024 08:51:38 Caja : CPU-DAO-492 # CPU-DAO-169

Observación: ENVIAR A NUEVA SEDE DE HOSPITAL

leida cabrera

1- Favor aceptar esta factura de acuerdo al Art. 621 del CC y el Art. 617 Estatuto Tributario 2- Despúes de 71 horas de recibida la mercancía no se aceptan reclamos Despues de 71 horas de recibida la mercancia no se aceptan Reclamos
3- Favor consignar a Nombre de Grupo DAO SAS en: Bancolombia Cuenta Corriente 86807549717 ó cuenta de ahorros Nro. 86836847379, Banco Agrario: Cuenta Corriente No. 369180005078 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 @1997-2024 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. **RMCI01-1469**
Fecha de expedición: Fecha: 25/01/2024

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
008277	PENICILINA G BENZATINICA 1.2MUI POLVO SUSPENSION INYECTABLE AMPOLLA CAJAX10 VITALIS	1	1	2020M-011504-R2	219603-07	J01CE08	B230177	05/12/2026	$31,790	0.00	$31,790

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

Usuario: Cajero : EVER CARDENAS
Fecha/Hora Impr: 25/01/2024 08:51:38
Caja : CPU-DAO-492 # CPU-DAO-169

Observación: ENVIAR A NUEVA SEDE DE HOSPITAL

leidy cabrera N

Valor Bruto	$1,226,120
Descuento	$0
Vr IVA	$0
Retefuente	$0
Copago	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota de Recuperacion	0.00
TOTAL	**$1,226,120**

1- Favor aceptar esta factura de acuerdo al Art. 621 del CC y el Art. 617 Estatuto Tributario 2- Despúes de 71 horas de recibida la 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 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. de la Ley 1686-2013 y Decreto 1349 del 2006. Si no es cancelada a su ve[illegible]iento se causará a un interes de mora a la tasa máxima autorizada por la ley sin perjuicio de la acción legal por el incumplimiento[illegible]l pago.

Todos los Derechos Reservados @1997-2024 CASA DE SOFTWARE PROSOF S.A.S Casa Matriz PEREIRA : Calle 4 # 15-11

HOSPITAL TIMBIO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT 817000999-6

Libertad y Orden

HOSPITAL TIMBIO Empresa Social del Estado

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**	13.321.149	**v/r pagos realizados**	13.975.007	**SALDO:**	104.703.844
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, así 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 farmranmacia ; soluncionar 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.	LACTATO DE RINGER, PENICILINA G BENZATINICA, AMPICILINA, OMEPRAZOL, AGUA DESTILADA, CLORURO DE SODIO, ALCOHOL, CEFTRIAXONA, DIPIRONA, OMEPRAZOL, VACUNA ANTITETANICA, ATORVASTATINA, OTROS	FACTURA DE VENTA FBP 159913 Y FBP 159914 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. 1945

N I T	RAZON SOCIAL
817004260-0	GRUPO DAO SAS

CONCEPTO GENERAL : Contrato No. 023 de 2023, Suministro de medicamentos para la farmacia del Hospital Timbio ESE vigencia 2024, según factura FRP 159913 y FRP 159914

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: 1793

CUENTA	DETALLE	DEBITOS	CREDITOS
1110060301	Contrato No. 023 de 2023, Suministro		$12.921.539,00
240101	Contrato No. 023 de 2023, Suministro	$13.321.149,00	
24360804	Retef. Generales decl. 2.5%		$333.000,00
24403504	Estampilla Universidad del Cauca 0,5		$66.610,00
Neto a Pagar la Suma de :	doce millones novecientos veintiun mil quinientos treinta y nueve pesos		$ 12.921.539,00

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

Admin

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

lunes, 11 de marzo de 2024	Obligación Nro: 1783

NIT	D.V	RAZON SOCIAL
817004260	0	GRUPO DAO SAS

CONCEPTO GENERAL : CONTRATO NO. 023 DE 2023, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LA FARMACIA DEL HOSPITAL TIMBIO ESE VIGENCIA 2024, SEGÚN FACTURA FBP 159913 Y FBP 159914.

Cuenta Corriente: 242-481938-04

CUENTA	DETALLE	DOC.SOP	DEBITOS	CREDITOS	C.CO	NIT
151403	Contrato No. 023 de 2023, Sumini		13.321.149,00	0,00	1	817004260
240101	Contrato No. 023 de 2023, Sumini		0,00	13.321.149,00	1	817004260

NETO A PAGAR LA SUMA DE:	trece millones trescientos veintiun mil ciento cuarenta y nueve pesos, M/CTE	**13.321.149,00**

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	27.296.156,00	13.321.149,00	0,00	104.703.844,00	

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

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

UMERO DE UENTA	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