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 ELECTRONICA DE VENTA

No. FBP196470

CUFE:d444265d8f4bd4857c8af0bfbe33b77cf6fd4f4c12eacbf17fe8bfe7192313b2f5ed5fdf831af7ff5ef97c4e1e05e8f3

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: 2025/01/24	**FECHA FINAL FACTURACIÓN: 2025/03/25**

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
2025/01/24	2025/03/25	MEDIO DE PAGO: Acuerdo mutuo	GERENCIA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	CANT	INVIMA	CUM	ATC	LOTE	FECHA VCTO	VALOR UNITARIO	% DCTO	VALOR CON DCTO	IVA %	VALOR NETO
006038	LACTATO DE RINGER (HARTMANN) SOLUCION INYECTABLE BOLSAX500ML BAXTER	BOLSA	56	2020M-002282-R4	32606-2	B05XA30	SB24JE4	2026-10-31	$3,404.00	%0.00	$3,404.00	0 %	$190,624.00
[illegible]10	GENTAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA FRASCOX6ML COLMED	FRASCO	3	2023M-0001654-R3	19929683-1	S01AA11	1514461	2026-05-01	$4,649.00	%0.00	$4,649.00	0 %	$13,947.00
012489	HIDROXICINA (CLEMASKOV) 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX5 BLASKOV	CAJA	1	2014M-0015359	20067505-4	N05BB01	B191G4	2026-08-31	$110,935.00	%0.00	$110,935.00	0 %	$110,935.00
018306	LIDOCAINA HCL 2% JALEA TUBOX30G PROCLIN	TUBO	3	2021M-0008158-R1	19980849-1	R02AD02	0124138	2026-08-30	$22,059.00	%0.00	$22,059.00	0 %	$66,177.00
018797	PENICILINA G BENZATINICA 2.4MUI POLVO SUSPENSION INYECTABLE VIAL CAJAX10 SICMAFARMA	CAJA	3	2020M-0014285-R1	20054699-3	J01CE08	2404012	2027-04-30	$34,840.00	%0.00	$34,840.00	0 %	$104,520.00
009976	TENOFOVIR DISOPROXIL+EMTRICITABINA (EMTRIFOVIR) 300+200MG TABLETA FRASCOX30 HUMAX	FRASCO-TAB	1	2020M-0016089-R1	20092764-2	J05AR03	4L053	2026-08-30	$50,490.00	%0.00	$50,490.00	0 %	$50,490.00

VALORES EN LETRA: QUINIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS

Resolución DIAN No. 18764068580605 del 08/04/2024 Prefijo FBP1 Numeración 66567 a la 500000 , vence el 07/04/2025

OBSERVACIONES:
CONTRATO: HTIMBIO-SUM-20-2025 - PEDIDO 001-2025
R[illegible]SIONES: RMCC01-1899 - RMCC01-1900 - RMCI01 -1751 (e)

SUBTOTAL	$536,693.00
DESCUENTO	$0.00
IVA	$0.00
RETEFUENTE	$0.00
TOTAL	$536,693.00

Usuario: EVER CARDENAS
Hora Generación: 02:16:21

Apreciado cliente este documento no es endosable

Fecha de recibido:

Nombre:

Identificacion:

Firma:

RECIBIDO CONFORME FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

© Copyright 2025. 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

HOSPITAL TIMBIO

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

NOTA DE SUMINISTRO No. 2025 - 02

S SIGUIENTES ELEMENTOS CON DESTINO A: AREA FARMACIA

FECHA: 15 ENERO DE 2025

CONTRATO NRO:	20 - 2025
FECHA CONTRATO:	01 enero de 2025
CDP No:	18
FECHA CDP:	01 enero de 2025
RP:	20
FECHA RP:	13 enero de 2025

Código presupuestal:	2.4.5.01.03.03-1-1901163-1.0-147.0-1
Rubro	Medicamentos

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	CANT	INVIMA	CUM	ATC	LOTE	FECHA VCTO	VALOR UNITARIO	IVA	DESCUENTO	%	TOTAL
006038	LACTATO DE RINGER (HARTMANN) SOLUCION INYECTABLE BOLSAX500ML BAXTER	BOLSA	56	2020M-002282-R4	32606-2	B05XA30	SB24JE4	2026-10-31	$ 3.404	%0.00	$ 3.404	0 %	$ 190.624
004710	GENTAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA FRASCOX6ML COLMED	FRASCO	3	2023M 0001654-R3	19929683-1	S01AA11	1514461	2026-05-01	$ 4.649	%0.00	$ 4.649	0 %	$ 13.947
012489	HIDROXICINA (CLEMASKOV) 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX5 BLASKOV	CAJA	1	2014M-0015359	20067505-4	N05BB01	B191G4	2026-08-31	$ 110.935	%0.00	$ 110.935	0 %	$ 110.935
018306	LIDOCAINA HCL 2% JALEA TUBOX30G PROCLIN	TUBO	3	2021M-0008158-R1	19980849-1	R02AD02	0124138	2026-08-30	$ 22.059	%0.00	$ 22.059	0 %	$ 66.177
018797	PENICILINA G BENZATINICA 2.4MUI POLVO SUSPENSION INYECTABLE VIAL CAJAX10 SICMAFARMA	CAJA	3	2020M-0014285-R1	20054699-3	J01CE08	2404012	2027-04-30	$ 34.840	%0.00	$ 34.840	0 %	$ 104.520
009976	TENOFOVIR DISOPROXIL+EMTRICITABINA (EMTRIFOVIR) 300+200MG TABLETA FRASCOX30 HUMAX	FRASCO-TAB	1	2020M-0016089-R1	20092764-2	J05AR03	4L053	2026-08-30	$ 50.490	%0.00	$ 50.490	0 %	$ 50.490

ITEMS FACTURADOS: 6

Sub Total:	**$ 536.693**

ORDENADOR DEL GASTO

Libertad y Orden

HOSPITAL DE TIMBIO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

NIT 817.000.999-6

HOSPITAL TIMBIO

COMPROBANTE DE ENTRADA DE ELEMENTOS No.2025 - 02

RUBRO CONTABLE: 151403

DESTINO: FARMACIA

FECHA: 24 Enero 2025

Grupo DAO S.A.S.

NIT: 817004260-0

FACTURA No:	FBP 196470
CONTRATO NRO:	20 - 2025
FECHA CONTRATO:	01 enero de 2025
CDP No:	18
FECHA CDP:	01 enero de 2025
RP:	20
FECHA RP:	13 enero de 2025

CODIGO	DESCRIPCION	PRESENTACION	CANT.	PARTIDA	SISPRO	ATC	LOTE	FECHA VCTO	VALOR UNITARIO	% DCTO	VALOR DCTO UNITARIO	IVA %	VALOR TOTAL
006038	LACTATO DE RINGER (HARTMANN) SOLUCION INYECTABLE BOLSAX500ML BAXTER	BOLSA	56	2020M-002282-R4	32606-2	B05XA30	SB24JE4	2026-10-31	$ 3.404	%0.00	$ 3.404	0 %	$ 190.624
004710	GENTAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA FRASCOX6ML COLMED	FRASCO	3	2023M-0001654-R3	19929683-1	S01AA11	1514461	2026-05-01	$ 4.649	%0.00	$ 4.649	0 %	$ 13.947
012489	HIDROXICINA (CLEMASKOV) 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX5 BLASKOV	CAJA	1	2014M-0015359	20067505-4	N05BB01	B191G4	2026-08-31	$ 110.935	%0.00	$ 110.935	0 %	$ 110.935
018306	LIDOCAINA HCL 2% JALEA TUBOX30G PROCLIN	TUBO	3	2021M-0008158-R1	19980849-1	R02AD02	0124138	2026-08-30	$ 22.059	%0.00	$ 22.059	0 %	$ 66.177
018797	PENICILINA G BENZATINICA 2.4MUI POLVO SUSPENSION INYECTABLE VIAL CAJAX10 SICMAFARMA	CAJA	3	2020M-0014285-R1	20054699-3	J01CE08	2404012	2027-04-30	$ 34.840	%0.00	$ 34.840	0 %	$ 104.520
009976	TENOFOVIR DISOPROXIL+EMTRICITABINA (EMTRIFOVIR) 300+200MG TABLETA FRASCOX30 HUMAX	FRASCO-TAB	1	2020M-0016089-R1	20092764-2	J05AR03	4L053	2026-08-30	$ 50.490	%0.00	$ 50.490	0 %	$ 50.490

VALORES EN LETRA: QUINIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS

Resolución DIAN No. 18764068580605 del 08/04/2024 Prefijo FBP1 Numeración 66567 a la 500000 , vence el 07/04/2025

OBSERVACIONES:

CONTRATO: HTIMBIO-SUM-20-2025 - PEDIDO 001-2025 REMISIONES: RMCC01-1899 - RMCC01-1900 - RMCI01 -1751 €

SUBTOTAL	$	536.693,00
DESCUENTO	$	-
IVA	$	-
RETEFUENTE	$	-
TOTAL	$	536.693,00

Yulieth Tatiana Plamba tobar

ALMACENISTA

Adriana Cordoba Astaiza

Apoyo Almacen

Libertad y Orden

HOSPITAL DE TIMBIO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

NIT 817.000.999-6

HOSPITAL TIMBIO

AREA ALMACÈN

COMPROBANTE DE EGRESO No. 2025 - 02

FECHA: 24 enero de 2025

DESTINO O AREA.: FARMACIA

RESPONSABLES: Evelin Fernanda Muñoz

Rubro	Código presupuestal:
Medicamentos	2.4.5.01.03.03-1-1901163-1.0-147.0-1

CÓDIGO	DESCRIPCION	PRESENT. ADQUI.	CANT.	INVIMA	CUM	ATC	LOTE	FECHA VCTO	VALOR UNITARIO	%IVA	VALOR IVA	%DCTO	VALOR TOTAL
006038	LACTATO DE RINGER (HARTMANN) SOLUCION INYECTABLE BOLSAX500ML BAXTER	BOLSA	56	2020M-002282-R4	32606-2	B05XA30	SB24JE4	2026-10-31	$3.404,00	%0.00	$3.404,00	0 %	$190.624,00
004710	GENTAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA FRASCOX5ML COLMED	FRASCO	3	2023M-0001654-R3	19929683-1	S01AA11	1514461	2026-05-01	$4.649,00	%0.00	$4.649,00	0 %	$13.947,00
012489	HIDROXICINA (CLEMASKOV) 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAX2ML CAJAX5 BLASKOV	CAJA	1	2014M-0015359	20087505-4	N05BB01	B191G4	2026-08-31	$110.935,00	%0.00	$110.935,00	0 %	$110.935,00
018306	LIDOCAINA HCL 2% JALEA TUBOX30G PROCLIN	TUBO	3	2021M-0008158-R1	19980849-1	R02AD02	0124138	2026-08-30	$22.059,00	%0.00	$22.059,00	0 %	$66.177,00
018797	PENICILINA G BENZATINICA 2.4MUI POLVO SUSPENSION INYECTABLE VIAL CAJAX10 SICMAFARMA	CAJA	3	2020M-0014285-R1	20054699-3	J01CE08	2404012	2027-04-30	$34.840,00	%0.00	$34.840,00	0 %	$104.520,00
009976	TENOFOVIR DISOPROXIL+EMTRICITABINA (EMTRIFOVIR) 300+200MG TABLETA FRASCOX30 HUMAX	FRASCO TAB	1	2020M-0016089-R1	20092764-2	J05AR03	4L053	2026-08-30	$50.490,00	%0.00	$50.490,00	0 %	$50.490,00

VALORES EN LETRA: QUINIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS

Resolución DIAN No. 18764068580605 del 08/04/2024 Prefijo FBP1 Numeración 66567 a la 500000 , vence el 07/04/2025	$	536.693,00
OBSERVACIONES:	$	-
CONTRATO: HTIMBIO-SUM-20-2025 - PEDIDO 001-2025 REMISIONES: RMCC01-1899 - RMCC01-1900 - RMCI01 -1751 (e)	$	-
	$	-
	$	536.693,00

Yulieth Tatiana Piamba tobar
Almacen

Responsable:

Adriana Cordoba Estacio
Apoyo Almacen

Libertad y Orden	HOSPITAL TIMBIO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NIT 817000999-6 **FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS**	HOSPITAL TIMBIO	**CODIGO** / **VERSION**	**MN-JC.01-F01** / **01**

INFORME DE GESTION Y RECIBIDO A SATISFACCION DEL CONTRATO SUMINISTRO No. 020 - 2025

NOMBRE CONTRATISTA: DAO S.A.S. NIT 817.004.260	**DENOMINACION CONTRATO: SUMINISTRO**	

OBJETO DEL CONTRATO: Suministro de medicamentos para el Hospital Timbio ESE vigencia 2025

DURACIÓN DEL CONTRATO:	**6 MESES**	**FECHA DE INICIO**	**13 /01 /2025**	**FECHA DE TERMINACION**	12 / 07 /2025 o hasta agotar el valor
SOPORTES PRESUPUESTAL	**CDP No. 18**				

Que el presente recibido a satisfaccion se aplica al rubro presupuestal:	**RP No:**	20
	RUBRO:	Medicamentos Vigencia actual
	FECHA:	13-ene-2025

APROBACION DE GARANTIA

	COMPAÑIA	**VIGENCIA DE LA POLIZA**		**AMPAROS REQUERIDOS**	**FECHA DE APROBACION DE LA GARANTIA**		
		INICIO	**FINALIZACION**				
POLIZA NRO: 4196484	**SURA**	13/01/2025	13/11/2025	CUMPLIMIENTO	**13**	**ENERO**	**2025**
		13/01/2025	13/11/2025	CALIDAD			

RELACIÓN CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL

VALOR CONTRATO:			$ 140.000.000	
VALOR ADICIONAL			$ 0	
VALOR TOTAL CONTRATO:			$ 140.000.000	
Entrega Parcial No 001			$ 13.837.254	
Entrega Parcial No 002				
Entrega Parcial No 003				
Entrega Parcial No 004				
Entrega Parcial No 005				
VALOR EJECUTADO:			$ 13.837.254	
SALDO CONTRATO:			$ 126.162.746	
PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO:			**10%**	

OBSERVACIONES :

Si su respuesta es NO omita diligenciamiento casillas. Adicion, Prorroga. Ampliacion Poliza

ADICION : SI ___ NO __	**CDP No.**	**RP No.**	**VALOR :**
PRORROGA : SI ___ NO	**FECHA** **TIEMPO**		
AMPLIACION POLIZA :	**No.**	**ASEGURADORA:**	

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:

INFORMACION SOBRE ESTADO Y AVANCE DEL CONTRATO

No.	**OBLIGACIONES SEGUN CONTRATO (en caso de contrato prestacion de serviciso)**	**ACTIVIDADES EJECUTADAS / ELEMENTOS O INSUMOS SUMINISTRADOS**	**EVIDENCIA**
	Suministro de medicamentos para el Hospital Timbio ESE vigencia 2025	Diclofenaco, acido tranexamico, lidocaina, oxacilina, vacuna antitetanica, alcohol antiseptico, cloruro de sodio, lactado de ringer, omeprazol, salbutamol,	Facturas FBP /196469, FBP 196470 Y FBP 196471 DE 24/01/2025

PLANILLA DE DE SEGURIDAD SOCIAL

En consecuencia SE AUTORIZA el pago correspondiente.

Dado en Timbio Cauca a los (3) días del mes de marzo de 2025

DIEGO JOSE VALENCIA HERRERA
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO
SUPERVISOR

Colombia

DEPARTAMENTO DEL CAUCA

HOSPITAL TIMBIO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

N I T 817000999-6

martes, 25 de marzo de 2025	Comprobante de Egreso afecta Presupuesto Nro. 3094

N I T	RAZON SOCIAL
817004260-0	GRUPO DAO SAS

CONCEPTO GENERAL : Contrato No. 020 Suministro de medicamentos para la farmacia del Hospital Timbio ESE vigencia 2025 - *Factura FBP196470*

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA	Cta Cte. Nro.	242-4819-3804	Nro. Cheque	TE
Nombre Cuenta bancaria	CTA. AHOR. HOSPITAL TIMBIO E.S.E				
Nro Obligación:	2795				

CUENTA	DETALLE	D E B I T O S	C R E D I T O S
1110060301	Contrato No. 020 Suministro de medic		$536.693,00
240101	Contrato No. 020 Suministro de medic	$536.693,00	
Neto a Pagar la	quinientos treinta y seis mil seiscientos noventa y tres pesos		$ 536.693,00

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

Admin

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

viernes, 31 de enero de 2025	Obligación Nro: 2795

NIT	D.V	RAZON SOCIAL
817004260	0	GRUPO DAO SAS

CONCEPTO GENERAL : CONTRATO NO. 020 SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LA FARMACIA DEL HOSPITAL TIMBIO ESE VIGENCIA 2025 - FACTURA FBP196470

Cuenta Corriente:	242-4819-3804			

CUENTA	DETALLE	DOC.SOP	DEBITOS	CREDITOS	C.CO	NIT
151403	Contrato No. 020 Suministro de m		536.693,00	0,00	1	817004260
240101	Contrato No. 020 Suministro de m		0,00	536.693,00	1	817004260

NETO A PAGAR LA SUMA DE:	quinientos treinta y seis mil seiscientos noventa y tres pesos, M/CTE	536.693,00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Disponibilidad 18 Registro Presupuestal 20

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	140.000.000,00	536.693,00	536.693,00	0,00	139.463.307,00	

GERENTE

SUBDIRECTOR