Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

DISFARMA GC SAS
NIT. 900.580.962-2 REGIMEN COMUN
PARQUE INDUSTRIAL SAN JORGE
KM 7+400 ANILLO VIAL - BODEGA 92
VIA PALENQUE - FLORIDABLANCA (S.S.)
Tel. 691 57 67 - E-mail: pedidos@disfarma.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA YB-704401

AUTORRETENEDOR DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA - RESOLUCIÓN 002569 DEL 23 DE MARZO DE 2023

AUTORRETENEDOR ICA PARA GIRON - SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

		DIA	MES	AÑO
SEÑOR(ES): EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E	**FECHA FACTURA**	23	6	2026
NIT: 900006037-4 **CIUDAD:** BUCARAMANGA	**FECHA VENCIMIENTO**	21	9	2026
DIRECCION: CR 33 28 126	**VENDEDOR**	GERENCIA		
TELEFONO: 6076912010 **CIUD. DESP.:** BUCARAMANGA (SANTANDER)	**CONDICION DE PAGO**	VENTA A CREDITO		
DESPACHAR A: CR 33 28 126				

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
100449	ALOPURINOL 100MG TAB - MEMPHIS	0	60	140.00	8,400.00

NO SE ACEPTAN RECLAMOS DESPUES DE 72 HORAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA

* La presente FACTURA DE VENTA se asimila en todos sus efectos a la LETRA DE CAMBIO (Art. 774 Numeral 6 del código de comercio).
Favor consignar a nombre de DISFARMA GC SAS en las siguientes Cuentas de Ahorro
BANCO DE BOGOTA No. 157-55108-6 | BANCOLOMBIA No. 020-000380-35 | BANCO BBVA No. 509-00319-0

SUBTOTAL	8,400.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**8,400.00**

Observaciones:

Resolución de Facturación DIAN No. 18764111534617 (2026/06/22) Rango del YB- 704384 al YB- 1000000 Vigencia: 2026/06/22 - 2028/06/22

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

UNIVERSITARIO DE SANTANDER 29 JUN 2026 SERVICIO FARMACÉUTICO

DCADENA () 2026-06-16 14:24:05

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
YB-704401	8,400.00	DISFARMA GC SAS

Cliente: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E

Código Unico de Factura Electrónica: 124b91a298f45b1fba312a07f0c83b52fde554449c7fbf8eb9bb45d15ef8bd2492308608664b673a578012e2fd8aa0b6

Desarrollo propio QUIBOR WEB SAS - NIT: 901.429.443-0 - https://www.qbdocs.net

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-704401

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
MEMPHIS	ALOPURINOL 100MG TAB CUM: 20049088-1 ;ATC: M04AA01 ;INVIMA: 2012M-0013675	45325	2027-10-31	0	60	140.00	8,400

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.
900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 31825

Proveedor : 900580962 - DISFARMA GC SAS
Estado: Confirmado
Dirección : CEN LOGISTICO SAN JORGE KM 7 400 ANILLO VIAL PALENQUE DG FLORIDABLANCA 22 31 BG 89
Telefono 6915767 - 3173693994
Ciudad: GIRON

Factura: YB704398
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Fecha del documento: 23/06/2026
Fecha de la cuenta por pagar: 23/06/2026
Plazo: 90 días
Fecha de vencimiento: 21/09/2026
Cuenta contable: 24010101 - PROVEEDORES
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009242)

Total Cuenta por pagar : $ 22.692.677,00

SON: VEINTIDOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009242

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	23/06/2026 02:18 p. m.
CIUDAD:	GIRON (SANTANDER)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CEN LOGISTICO SAN JORGE KM 7 400 ANILLO VIAL PALENQUE DG FLORIDABLANCA 22 31 BG 89	**TELEFONO:**	6915767 - 3173693994
TELEFONO:	6915767 - 3173693994	**ALMACEN:**	FARMACIA
Nº FACTURA:	YB704398 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	23/06/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MG0041	ACEITE MINERAL GARRAFA 3600 A 4000 ML	ML	2	$ 38.550,00	$ 77.100,00	0,00	19,00
Remisión : FA000000005787	Lote : MP06325 30/04/2030						
27206-1	FITOMENADIONA AMP X 2 MG	AMPOLLA	35	$ 18.795,00	$ 657.825,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005787	Lote : F3216F04 31/07/2027						
27206-1	FITOMENADIONA AMP X 2 MG	AMPOLLA	5	$ 18.795,00	$ 93.975,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005787	Lote : F3217F05 31/07/2027						
32609-1	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO USP 16 gr + FOSFATO DE SODIO DIBASICO USP 6 gr (ENEMA RECTAL) BOLSA 133 ML	BOLSA	25	$ 8.010,00	$ 200.250,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005787	Lote : 6D6527 30/03/2028						
19900482-1	L-ORNITINA-L-ASPARTATO AMPOLLA 5G/10ML	AMPOLLA	30	$ 27.975,00	$ 839.250,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005787	Lote : 25195050 30/04/2028						
MG0016	TINTURA DE BENJUI FRASCO X 500ML	ML	3	$ 15.500,00	$ 46.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005787	Lote : OF9003L12 30/06/2027						
20116858-1	CLORHIDRATO DE TIROFIBAN 0.25MG/ML VIAL X 50 ML	VIAL	8	$ 607.150,00	$ 4.857.200,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005787	Lote : A4190016 30/11/2027						
37246-1	ISOSORBIDE DINITRATO TAB X 5 MG	TABLETA	20	$ 510,00	$ 10.200,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005787	Lote : 26010136A 10/03/2028						
20052492-2	POLIESTIRENO SULFONATO CALC 99G/1100G SOBRE 15 G	SOBRE	60	$ 5.480,00	$ 328.800,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005787	Lote : 05526 30/04/2031						
19935299-1	SULFATO DE MAGNESIO AL 20% AMP X 10 ML	AMPOLLA	40	$ 1.165,00	$ 46.600,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005787	Lote : 50067 30/06/2028						
19935299-1	SULFATO DE MAGNESIO AL 20% AMP X 10 ML	AMPOLLA	40	$ 1.165,00	$ 46.600,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005787	Lote : 50115 31/08/2028						

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009242

Confirmó :OJL

19935299-1	SULFATO DE MAGNESIO AL 20% AMP X 10 ML		AMPOLLA	40	$ 1.165,00	$ 46.600,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005787	Lote : 50161	30/10/2028						
19935299-1	SULFATO DE MAGNESIO AL 20% AMP X 10 ML		AMPOLLA	840	$ 1.165,00	$ 978.600,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005787	Lote : 60094	30/03/2029						
19935299-1	SULFATO DE MAGNESIO AL 20% AMP X 10 ML		AMPOLLA	40	$ 1.165,00	$ 46.600,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005787	Lote : 60057	28/02/2029						
MDB0020	FORMOL BUFERADO AL 10% GALON		GARRAFA	48	$ 170.500,00	$ 8.184.000,00	0,00	19,00
MDB0005	FORMOL AL 37 % X 3600-4000 ML		GARRAFA	17	$ 34.950,00	$ 594.150,00	0,00	19,00
2B10250610011 00	BUPIVACAINA C/ E AMP X AL 0.5% /10 ML		AMPOLLA	190	$ 20.350,00	$ 3.866.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005845	Lote : GN6188	31/07/2028						
2B10250610011 00	BUPIVACAINA C/ E AMP X AL 0.5% /10 ML		AMPOLLA	10	$ 20.350,00	$ 203.500,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA YB-704398 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 21.124.250,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.682.498,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 114.071,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 22.692.677,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTIDOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ | **ORDENÓ** | **APROBÓ**

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

900006037

Fecha: martes, 30 de junio de 20

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°8689

Naturaleza: Debito **Fecha:** 30/06/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS TABLEROS Y BOMBERIL A FA9242 RESPECTO A FACTURA YB704398
SON: VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS DIECIOCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 28518,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 11.407,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 17.111,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB704398	23/06/2026	21/09/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 28.518,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

DISFARMA GC SAS
NIT. 900.580.962-2 REGIMEN COMUN
PARQUE INDUSTRIAL SAN JORGE
KM 7+400 ANILLO VIAL - BODEGA 92
VIA PALENQUE - FLORIDABLANCA (S.S.)
Tel. 691 57 67 - E-mail: pedidos@disfarma.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA YB-704398

AUTORRETENEDOR DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA - RESOLUCIÓN 002569 DEL 23 DE MARZO DE 2023

AUTORRETENEDOR ICA PARA GIRON - SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

	DIA	MES	AÑO
FECHA FACTURA	23	6	2026
FECHA VENCIMIENTO	21	9	2026

SEÑOR(ES): EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E
NIT: 900006037-4 **CIUDAD:** BUCARAMANGA
DIRECCION: CR 33 28 126
TELEFONO: 6076912010 **CIUD. DESP.:** BUCARAMANGA (SANTANDER)
DESPACHAR A: CR 33 28 126

VENDEDOR: GERENCIA
CONDICION DE PAGO: VENTA A CREDITO

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
316535	ACEITE MINERAL GFAX1GAL SOL TOP - LEON	19	2	38,550.00	77,100.00
321007	BUPIVACAINA+EPINEFRINA (50MG+50MCG)/10ML SOL INY (VND) - LINK PHARMA	0	200	20,350.00	4,070,000.00
110354	DINITRATO ISOSORBIDE 5MG TAB SUBL (ISOCORD) - BAGO	0	20	510.00	10,200.00
113428	FITOMENADIONA 2MG/0.2ML SOL INY (KONAKION MM PEDIATRICO) - CHEPLAPHARM	0	40	18,795.00	751,800.00
316087	FORMOL 37% GFAX1GAL NA - LEON	19	17	34,950.00	594,150.00
324412	FORMOL BUFFERADO GFAX1GAL SOL - LEON	19	48	170,500.00	8,184,000.00
109554	FOSFATO DE SODIO DIBASICO+FOSFATO DE SODIO MONOBASICO (6G+16G)/100ML BOLX133ML SOL REC (TRAVAD ENEMA) - TECNOQUIMICAS	0	25	8,010.00	200,250.00
131367	L-ORNITINA-L-ASPARTATO 5G/10ML SOL INY (HEPA-MERZ) - MERZ PHARMA	0	30	27,975.00	839,250.00
131584	POLIESTIRENO SULFONATO CALCICO 99G/100G POL ORL (KELASSENS) - NUTRABIOTICS	0	60	5,480.00	328,800.00
106488	SULFATO MAGNESIO 20% SOL INY - ROPSOHN	0	1,000	1,165.00	1,165,000.00
117032	TINTURA DE BENJUI FCO*500ML NA - LEON	0	3	15,500.00	46,500.00
113638	TIROFIBAN 0.25MG/ML C*1 VIAL X 50ML SOL INY (PLASMINASE) - ADVANCE SCIENTIFIC	0	8	607,150.00	4,857,200.00

NO SE ACEPTAN RECLAMOS DESPUES DE 72 HORAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA

* La presente FACTURA DE VENTA se asimila en todos sus efectos a la LETRA DE CAMBIO (Art. 774 Numeral 6 del código de comercio).
Favor consignar a nombre de DISFARMA GC SAS en las siguientes Cuentas de Ahorro
BANCO DE BOGOTA No. 157-55108-6 | BANCOLOMBIA No. 020-000380-35 | BANCO BBVA No. 509-00319-0

SUBTOTAL	21,124,250.00
DESCUENTO	0.00
IVA	1,682,497.50
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**22,806,747.50**

Observaciones:

Resolución de Facturación DIAN No. 18764111534617 (2026/06/22) Rango del YB- 704384 al YB- 1000000 Vigencia 2026/06/22 - 2028/06/22

Firma Autorizada | **Firma y Sello Cliente**

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER 23 JUN 2026 SERVICIO FARMACÉUTICO

DCADENA () 2026-06-16 14:21:32

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
YB-704398	22,806,747.50	DISFARMA GC SAS

Cliente: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E

Código Unico de Factura Electrónica: 68d87b17323956d3814d4bca385d96b28f7b22e64a15d1970656e420f3bbfd2e4c6de3a53df72b5ea858dfea01e17657

Desarrollo propio QUIBOR WEB SAS - NIT: 901.429.443-0 - https://www.qbdocs.net

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-704398

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
LEON	ACEITE MINERAL GFAX1GAL SOL TOP CUM: 0 ;ATC: NA ;INVIMA: NA	MP-063-25	2030-04-30	19	2	38,550.00	77,100
LINK PHARMA	BUPIVACAINA+EPINEFRINA (50MG+50MCG)/10ML SOL INY (VND) CUM: NA ;ATC: N01BB51 ;INVIMA: NA	GN6188	2028-07-31	0	200	20,350.00	4,070,000
BAGO	DINITRATO ISOSORBIDE 5MG TAB SUBL (ISOCORD) CUM: 37246-1 ;ATC: C01DA08 ;INVIMA: 2023M-003290-R5	26010136A	2028-03-10	0	20	510.00	10,200
CHEPLAPHARM	FITOMENADIONA 2MG/0.2ML SOL INY (KONAKION MM PEDIATRICO) CUM: 27206-1 ;ATC: B02BA01 ;INVIMA: 2023M-005453-R3	F3216F04	2027-07-31	0	35	18,795.00	657,825
CHEPLAPHARM	FITOMENADIONA 2MG/0.2ML SOL INY (KONAKION MM PEDIATRICO) CUM: 27206-1 ;ATC: B02BA01 ;INVIMA: 2023M-005453-R3	F3217F05	2027-07-30	0	5	18,795.00	93,975
LEON	FORMOL 37% GFAX1GAL NA CUM: NA ;ATC: A ;INVIMA: NA	MP-254-23	2028-10-30	19	17	34,950.00	594,150
LEON	FORMOL BUFFERADO GFAX1GAL SOL CUM: 0 ;ATC: NA ;INVIMA: NA	DB-1906L84	2027-04-30	19	48	170,500.00	8,184,000
TECNOQUIMICAS	FOSFATO DE SODIO DIBASICO+FOSFATO DE SODIO MONOBASICO (6G+16G)/100ML BOLX133ML SOL REC (TRAVAD ENEMA) CUM: 32609-1 ;ATC: A06AD17 ;INVIMA: 2020M-002067-R3	6D6527	2028-03-31	0	25	8,010.00	200,250
MERZ PHARMA	L-ORNITINA-L-ASPARTATO 5G/10ML SOL INY (HEPA-MERZ) CUM: 19900482-1 ;ATC: A05BA99 ;INVIMA: 2020M-13700-R2	25195050	2028-04-30	0	30	27,975.00	839,250
NUTRABIOTICS	POLIESTIRENO SULFONATO CALCICO 99G/100G POL ORL (KELASSENS) CUM: 20052492-2 ;ATC: V03AE01 ;INVIMA: 2023M-0014049-R2	05526	2031-04-30	0	60	5,480.00	328,800
ROPSOHN	SULFATO MAGNESIO 20% SOL INY CUM: 19935299-1 ;ATC: B05XA05 ;INVIMA: 2022M-0002365-R2	50067	2028-06-30	0	40	1,165.00	46,600
ROPSOHN	SULFATO MAGNESIO 20% SOL INY CUM: 19935299-1 ;ATC: B05XA05 ;INVIMA: 2022M-0002365-R2	50115	2028-08-31	0	40	1,165.00	46,600
ROPSOHN	SULFATO MAGNESIO 20% SOL INY CUM: 19935299-1 ;ATC: B05XA05 ;INVIMA: 2022M-0002365-R2	50161	2028-10-30	0	40	1,165.00	46,600
ROPSOHN	SULFATO MAGNESIO 20% SOL INY CUM: 19935299-1 ;ATC: B05XA05 ;INVIMA: 2022M-0002365-R2	60057	2029-02-28	0	40	1,165.00	46,600
ROPSOHN	SULFATO MAGNESIO 20% SOL INY CUM: 19935299-1 ;ATC: B05XA05 ;INVIMA: 2022M-0002365-R2	60094	2029-03-30	0	840	1,165.00	978,600
LEON	TINTURA DE BENJUI FCO*500ML NA	OF-9003L12	2027-06-30	0	3	15,500.00	46,500
ADVANCE SCIENTIFIC	TIROFIBAN 0.25MG/ML C*1 VIAL X 50ML SOL INY (PLASMINASE) CUM: 20116858-1 ;ATC: B01AC17 ;INVIMA: 2018M-0018253	A4190016	2027-11-30	0	8	607,150.00	4,857,200

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

900006037

Fecha: martes, 30 de junio de 2026

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 31829

Proveedor :	900580962 - DISFARMA GC SAS			**Estado:**	Confirmado
Dirección :	CEN LOGISTICO SAN JORGE KM 7 400 ANILLO VIAL PALENQUE DG FLORIDABLANCA 22 31 BG 89	**Telefono**	6915767 - 3173693994	**Ciudad:**	GIRON
Factura:	YB704400				
Tercero:	NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS				
Proveedor:	900580962 - DISFARMA GC SAS				
Fecha del documento:	23/06/2026	**Fecha de la cuenta por pagar:**			23/06/2026
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**			21/09/2026
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009244)				

Total Cuenta por pagar : **$ 25.530.984,00**

SON: VEINTICINCO MILLONES QUINIENTOS TREINTA MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

Fecha y Hora de Impresión : jueves, 25 de junio de 2026 03:23 p. m.

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009244

Confirmó :OJL

PROVEEDOR: DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962 **FECHA:** 23/06/2026 02:54 p. m.
CIUDAD: GIRON (SANTANDER) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CEN LOGISTICO SAN JORGE KM 7 400 ANILLO VIAL PALENQUE DG FLORIDABLANCA 22 31 BG 89 **TELEFONO:** 6915767 - 3173693994
TELEFONO: 6915767 - 3173693994 **ALMACEN:** FARMACIA
Nº FACTURA: YB704400 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90 **FECHA FACT:** 23/06/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20232482-1	ROCURONIO BROMURO AMP X 50 MG/5ML	AMPOLLA	410	$ 59.100,00	$ 24.231.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005781	Lote : 90001385 30/07/2027						
20026310-10	BESILATO CISATRACURIO AMP X 10 MG/5 ML	AMPOLLA	20	$ 12.680,00	$ 253.600,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005781	Lote : A260433 3/04/2028						
1I10309910241 00	INMUNOGLOBULINA G HUMANA AMPOLLA 5 GR/100 ML	AMPOLLA	1	$ 1.185.000,00	$ 1.185.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005895	Lote : IG0225012 30/03/2027						

DETALLE

FACTURA YB-704400 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 25.669.600,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 138.616,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 25.530.984,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTICINCO MILLONES QUINIENTOS TREINTA MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ **ORDENÓ** **APROBÓ**

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: OJL

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

900006037

Fecha: martes, 30 de junio de 20

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°8688

Naturaleza: Debito **Fecha:** 30/06/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS TABLEROS Y BOMBERIL A FA9244 RESPECTO A FACTURA YB704400
SON: TREINTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 34654,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 13.862,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 20.792,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB704400	23/06/2026	21/09/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 34.654,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

DISFARMA GC SAS
NIT. 900.580.962-2 REGIMEN COMUN
PARQUE INDUSTRIAL SAN JORGE
KM 7+400 ANILLO VIAL - BODEGA 92
VIA PALENQUE - FLORIDABLANCA (S.S.)
Tel. 691 57 67 - E-mail: pedidos@disfarma.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA YB-704400

AUTORRETENEDOR DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA - RESOLUCIÓN 002569 DEL 23 DE MARZO DE 2023

AUTORRETENEDOR ICA PARA GIRON - SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

	DIA	MES	AÑO
FECHA FACTURA	23	6	2026
FECHA VENCIMIENTO	21	9	2026

SEÑOR(ES): EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E
NIT: 900006037-4 **CIUDAD:** BUCARAMANGA
DIRECCION: CR 33 28 126
TELEFONO: 6076912010 **CIUD. DESP.:** BUCARAMANGA (SANTANDER)
DESPACHAR A: CR 33 28 126

VENDEDOR: GERENCIA
CONDICION DE PAGO: VENTA A CREDITO

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
131966	CISATRACURIO 10MG/5ML SOL INY (CIRIUM) - VITALIS	0	20	12,680.00	253,600.00
324004	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL 50MG/ML (5%) VIALX100ML CX1 SOL INY (PLASMAGLOB - VND) - CAPLIN POINT	0	1	1,185,000.00	1,185,000.00
323974	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOL INY - CAPLIN POINT	0	410	59,100.00	24,231,000.00

NO SE ACEPTAN RECLAMOS DESPUES DE 72 HORAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA

* La presente FACTURA DE VENTA se asimila en todos sus efectos a la LETRA DE CAMBIO (Art. 774 Numeral 6 del código de comercio).
Favor consignar a nombre de DISFARMA GC SAS en las siguientes Cuentas de Ahorro
BANCO DE BOGOTA No. 157-55108-6 | BANCOLOMBIA No. 020-000380-35 | BANCO BBVA No. 509-00318-0

SUBTOTAL	25,669,600.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**25,669,600.00**

Observaciones:

Resolución de Facturación DIAN No. 18764111534617 (2026/06/22) Rango del YB- 704384 al YB- 1000000 Vigencia: 2026/06/23 - 2028/06/22

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER 23 JUN 2026 SERVICIO FARMACÉUTICO

DCADENA () 2026-06-16 14:23:31

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
YB-704400	25,669,600.00	DISFARMA GC SAS

Cliente: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E

Código Unico de Factura Electrónica: 3008162b685bd27222996a28635011b139cea54c22cd7db600cc059de3e68979817b3dbbce06e1b97fa7b01ec096281e

Desarrollo propio QUIBOR WEB SAS - NIT: 901.429.443-0 - https://www.qbdocs.net

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

*"Querer su salud, **nuestro** compromiso"*

Girón, 23 de Junio de 2026

Señores
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E
BUCARAMANGA, SANTANDER

Asunto: Carta de Compromiso por fecha de vencimiento para el documento YB 704400

Nos permitimos manifestar que los medicamentos que se relacionan a continuación se encuentran disponibles con una fecha de vencimiento mayor a 4 y menor a 12 meses; teniendo en cuenta que es inferior a la estipulada en el contrato, por tal motivo si llegado el caso no han rotado serán recibidos previa notificación con los meses de anticipación definidos en cada **contrato**. Si en el contrato no se estipula entonces serán recibidos con una anticipación descrita a continuación.

NOMBRE PRODUCTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	MESES DE ANTICIPACIÓN
INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL 50MG/ML (5%) VIALX100ML CX1 SOL INY (PLASMAGLOB - VND)	1	1,185,000.00	1,185,000	IG0225012	2027-03-30	4

Nota: Tener en cuenta que los productos a recibir deben estar en presentaciones completas, no unidades sueltas y el estado físico debe estar en perfectas condiciones el cual será validado por la Dirección Técnica en la recepción. Si el contrato ya fue liquidado esta carta de compromiso pierde validez alguna.

Gracias por su atención y comprensión.
Cordialmente,

MANUEL LEONARDO TORRES RUEDA

Centro Industrial y Logística San Jorge
Km 7 + 400 mts. Anillo Vial Palenque
Diagonal Floridablanca No. 22-31
Bodegas 89 a 93. Girón - Santander.
Línea de atención al cliente: (7) 691 5787
Mail: servicioalcliente@disfarma.com.co

www.disfarma.com.co | disfarma colinas | disfarma_colinas

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

*"Querer su salud, **nuestro** compromiso"*

Director de Proyectos Especiales y Abastecimiento
manuel.torres@disfarma.com.co
Teléfono 3175135250

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-704400

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
VITALIS	CISATRACURIO 10MG/5ML SOL INY (CIRIUM) CUM: 20026310-10 ;ATC: M03AC11 ;INVIMA: 2022M-0012389-R2	A260433	2028-04-04	0	20	12,680.00	253,600
CAPLIN POINT	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL 50MG/ML (5%) VIALX100ML CX1 SOL INY (PLASMAGLOB - VND) CUM: 0 ;ATC: J06BA02 ;INVIMA: NA	IG0225012	2027-03-30	0	1	1,185,000.00	1,185,000
CAPLIN POINT	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOL INY CUM: 20232482-1 ;ATC: M03AC09 ;INVIMA: 2025M-0021962	90001385	2027-07-30	0	410	59,100.00	24,231,000

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 31824

Proveedor :	900580962 - DISFARMA GC SAS			**Estado:**	Confirmado
Dirección :	CEN LOGISTICO SAN JORGE KM 7 400 ANILLO VIAL PALENQUE DG FLORIDABLANCA 22 31 BG 89	**Telefono**	6915767 - 3173693994	**Ciudad:**	GIRON
Factura:	YB704397				
Tercero:	NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS				
Proveedor:	900580962 - DISFARMA GC SAS				
Fecha del documento:	23/06/2026	**Fecha de la cuenta por pagar:**			23/06/2026
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**			21/09/2026
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009241)				

Total Cuenta por pagar : $ 27.174.867,00

SON: VEINTISIETE MILLONES CIENTO SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009241

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	23/06/2026 02:15 p. m.
CIUDAD:	GIRON (SANTANDER)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CEN LOGISTICO SAN JORGE KM 7 400 ANILLO VIAL PALENQUE DG FLORIDABLANCA 22 31 BG 89	**TELEFONO:**	6915767 - 3173693994
TELEFONO:	6915767 - 3173693994	**ALMACEN:**	FARMACIA
Nº FACTURA:	YB704397 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	23/06/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20092761-9	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% BOLSA X 120 ML	FRASCO	50	$ 10.240,00	$ 512.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005769	Lote : 260118199 28/02/2028						
20092761-9	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% BOLSA X 120 ML	FRASCO	150	$ 10.240,00	$ 1.536.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005769	Lote : 260119049 30/05/2028						
20092761-9	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% BOLSA X 120 ML	FRASCO	50	$ 10.240,00	$ 512.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005769	Lote : 250116352 30/04/2027						
227035-9	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4% BOLSA X 850 ML	BOLSA	264	$ 57.950,00	$ 15.298.800,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005769	Lote : 250114208 30/09/2027						
227035-9	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4% BOLSA X 850 ML	BOLSA	120	$ 57.950,00	$ 6.954.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005769	Lote : 250114205 30/09/2027						
32609-1	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO USP 16 gr + FOSFATO DE SODIO DIBASICO USP 6 gr (ENEMA RECTAL) BOLSA 133 ML	BOLSA	72	$ 8.010,00	$ 576.720,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005769	Lote : 6D6527 30/03/2028						
19961973-1	SULFATO DE BARIO TARRO X 170 G	FRASCO	24	$ 80.537,00	$ 1.932.888,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTUFRA YB-704397 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 27.322.408,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 147.541,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 27.174.867,00

TOTAL COMPROBANTE:

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009241

Confirmó :OJL

VEINTISIETE MILLONES CIENTO SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ	ORDENÓ	APROBÓ

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

900006037

Fecha: martes, 30 de junio de 20

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°8687

Naturaleza: Debito **Fecha:** 30/06/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS TABLEROS Y BOMBERIL A FA9241 RESPECTO A FACTURA YB704397
SON: TREINTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 36885,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 14.754,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 22.131,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB704397	23/06/2026	21/09/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 36.885,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

5269

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

DISFARMA GC SAS
NIT. 900.580.962-2 REGIMEN COMUN
PARQUE INDUSTRIAL SAN JORGE
KM 7+400 ANILLO VIAL - BODEGA 92
VIA PALENQUE - FLORIDABLANCA (S.S.)
Tel. 691 57 67 - E-mail: pedidos@disfarma.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA YB-704397

AUTORRETENEDOR DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA - RESOLUCIÓN 002569 DEL 23 DE MARZO DE 2023

AUTORRETENEDOR ICA PARA GIRON - SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

	DIA	MES	AÑO
FECHA FACTURA	23	6	2026
FECHA VENCIMIENTO	21	9	2026

SEÑOR(ES): EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E
NIT: 900006037-4 **CIUDAD:** BUCARAMANGA
DIRECCION: CR 33 28 126
TELEFONO: 6076912010 **CIUD. DESP.:** BUCARAMANGA (SANTANDER)
DESPACHAR A: CR 33 28 126

VENDEDOR: GERENCIA
CONDICION DE PAGO: VENTA A CREDITO

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
318175	CLORHEXIDINA 2G/100ML (2%) SOL TOP BOL*120ML (WESCOHEX) - WEST	0	250	10,240.00	2,560,000.00
319838	CLORHEXIDINA GLUCONATO 4G/100ML (4%) SOL TOP BOL*850ML (WESCOHEX JABON LIQ) - WEST	0	384	57,950.00	22,252,800.00
109554	FOSFATO DE SODIO DIBASICO+FOSFATO DE SODIO MONOBASICO (6G+16G)/100ML BOLX133ML SOL REC (TRAVAD ENEMA) - TECNOQUIMICAS	0	72	8,010.00	576,720.00
111734	SULFATO DE BARIO 96.30G/100G TARX176G POL SUSP ORL (E-Z-PAQUE 96%) - SISTEMAS MEDICOS	0	24	80,537.00	1,932,888.00

NO SE ACEPTAN RECLAMOS DESPUES DE 72 HORAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA

* La presente FACTURA DE VENTA se asimila en todos sus efectos a la LETRA DE CAMBIO (Art. 774 Numeral 6 del código de comercio).
Favor consignar a nombre de DISFARMA GC SAS en las siguientes Cuentas de Ahorro
BANCO DE BOGOTA No. 157-55108-6 | BANCOLOMBIA No. 020-000380-35 | BANCO BBVA No. 509-00319-0

SUBTOTAL	27,322,408.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**27,322,408.00**

Observaciones:

Resolución de Facturación DIAN No. 18764111534617 (2026/06/22) Rango del YB- 704384 al YB- 1000000 y vigencia 2026/06/22 - 2028/06/22

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER 23 JUN 2026 SERVICIO FARMACÉUTICO

DCADENA () 2026-06-16 14:14:43

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
YB-704397	27,322,408.00	DISFARMA GC SAS

Cliente: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E

Código Unico de Factura Electrónica: a67f58a7b73d284db7343a4f9d59933c25cca5144abc79b6bbfeea7cc9e610baad2fa63075fdfece1d521c904264f8ee

Desarrollo propio QUIBOR WEB SAS - NIT: 901.429.443-0 - https://www.qbdocs.net

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

"Querer su salud, **nuestro** compromiso"

Girón, 23 de Junio de 2026

Señores
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E
BUCARAMANGA, SANTANDER

Asunto: Carta de Compromiso por fecha de vencimiento para el documento YB 704397

Nos permitimos manifestar que los medicamentos que se relacionan a continuación se encuentran disponibles con una fecha de vencimiento mayor a 4 y menor a 12 meses; teniendo en cuenta que es inferior a la estipulada en el contrato, por tal motivo si llegado el caso no han rotado serán recibidos previa notificación con los meses de anticipación definidos en cada **contrato**. Si en el contrato no se estipula entonces serán recibidos con una anticipación descrita a continuación.

NOMBRE PRODUCTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	MESES DE ANTICIPACIÓN
CLORHEXIDINA 2G/100ML (2%) SOL TOP (WESCOHEX)	50	10,240.00	512,000	250116352	2027-04-30	4

Nota: Tener en cuenta que los productos a recibir deben estar en presentaciones completas, no unidades sueltas y el estado físico debe estar en perfectas condiciones el cual será validado por la Dirección Técnica en la recepción. Si el contrato ya fue liquidado esta carta de compromiso pierde validez alguna.

Gracias por su atención y comprensión.
Cordialmente,

MANUEL LEONARDO TORRES RUEDA

Centro Industrial y Logística San Jorge
Km 7 + 400 mts. Anillo Vial Palenque
Diagonal Floridablanca No. 22-31
Bodegas 89 a 93. Girón - Santander
Línea de atención al cliente (7) 691 5757
Mail: servicioalcliente@disfarma.com.co
www.disfarma.com.co | disfarma.solinsa | disfarma_solinsa

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

*"Querer su salud, **nuestro** compromiso"*

Director de Proyectos Especiales y Abastecimiento
manuel.torres@disfarma.com.co
Teléfono 3175135250

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-704397

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
WEST	CLORHEXIDINA 2G/100ML (2%) SOL TOP BOL*120ML (WESCOHEX) CUM: 20092761-9 ;ATC: D08AC02 ;INVIMA: 2021M-0016758-R1	250116352	2027-04-30	0	50	10,240.00	512,000
WEST	CLORHEXIDINA 2G/100ML (2%) SOL TOP BOL*120ML (WESCOHEX) CUM: 20092761-9 ;ATC: D08AC02 ;INVIMA: 2021M-0016758-R1	260118199	2028-02-28	0	50	10,240.00	512,000
WEST	CLORHEXIDINA 2G/100ML (2%) SOL TOP BOL*120ML (WESCOHEX) CUM: 20092761-9 ;ATC: D08AC02 ;INVIMA: 2021M-0016758-R1	260119049	2028-05-30	0	150	10,240.00	1,536,000
WEST	CLORHEXIDINA GLUCONATO 4G/100ML (4%) SOL TOP BOL*850ML (WESCOHEX JABON LIQ) CUM: 227035-9 ;ATC: D06AA04 ;INVIMA: 2019M-012898-R2	250114205	2027-09-30	0	120	57,950.00	6,954,000
WEST	CLORHEXIDINA GLUCONATO 4G/100ML (4%) SOL TOP BOL*850ML (WESCOHEX JABON LIQ) CUM: 227035-9 ;ATC: D06AA04 ;INVIMA: 2019M-012898-R2	250114208	2027-09-01	0	264	57,950.00	15,298,800
TECNOQUIMICAS	FOSFATO DE SODIO DIBASICO+FOSFATO DE SODIO MONOBASICO (6G+16G)/100ML BOLX133ML SOL REC (TRAVAD ENEMA) CUM: 32609-1 ;ATC: A06AD17 ;INVIMA: 2020M-002067-R3	6D6527	2028-03-31	0	72	8,010.00	576,720
SISTEMAS MEDICOS	SULFATO DE BARIO 96.30G/100G TARX176G POL SUSP ORL (E-Z-PAQUE 96%) CUM: 19961973-1 ;ATC: V08BA01 ;INVIMA: 2021M-0005122-R2	00611854	2028-09-30	0	24	80,537.00	1,932,888

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

900006037

Fecha: martes, 30 de junio de 2026

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 31827

Proveedor : 900580962 - DISFARMA GC SAS

Dirección : CEN LOGISTICO SAN JORGE KM 7 400 ANILLO VIAL PALENQUE DG FLORIDABLANCA 22 31 BG 89 **Telefono** 6915767 - 3173693994

Estado: Confirmado

Ciudad: GIRON

Factura: YB704399

Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS

Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS

Fecha del documento: 23/06/2026 **Fecha de la cuenta por pagar:** 23/06/2026

Plazo: 0 días **Fecha de vencimiento:** 23/06/2026

Cuenta contable: 24010101 - PROVEEDORES

Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009243)

Total Cuenta por pagar : $ 7.084.715,00

SON: SIETE MILLONES OCHENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS QUINCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009243

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	23/06/2026 02:49 p. m.
CIUDAD:	GIRON (SANTANDER)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CEN LOGISTICO SAN JORGE KM 7 400 ANILLO VIAL PALENQUE DG FLORIDABLANCA 22 31 BG 89	**TELEFONO:**	6915767 - 3173693994
TELEFONO:	6915767 - 3173693994	**ALMACEN:**	FARMACIA
Nº FACTURA:	YB704399 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 0	**FECHA FACT:**	23/06/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
30114-1	CLORURO DE ACETILCOLINA FRASCO VIAL 20MG	VIAL	4	$ 76.400,00	$ 305.600,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005791	Lote : A02207V4 30/06/2027						
20084687-22	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA AMP X 60MG/0.6ML	AMPOLLA	320	$ 19.480,00	$ 6.233.600,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005791	Lote : AC09903A 1/11/2027						
2024000269	AMIODARONA AMP X 150MG/3ML	AMPOLLA	48	$ 2.235,00	$ 107.280,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005791	Lote : B25U204 31/07/2027						
20004032-4	BICARBONATO DE SODIO AMP X 10 MEQ/10 ML	AMPOLLA	250	$ 1.522,00	$ 380.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005791	Lote : 1596225 30/04/2028						
19980029-9	DEXAMETASONA FOSFATO AMP X 4MG/ML	AMPOLLA	100	$ 380,00	$ 38.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005791	Lote : A260436 5/05/2028						
19956452-1	FENITOINA SODICA AMP X 250 MG/ 5 ML	AMPOLLA	24	$ 2.425,00	$ 58.200,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005791	Lote : B25U309 1/07/2027						

DETALLE

FACTURA YB-704399 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 7.123.180,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 38.465,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 7.084.715,00

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES OCHENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS QUINCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009243

Confirmó :OJL

ELABORÓ **ORDENÓ** **APROBÓ**

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

900006037

Fecha: martes, 30 de junio de 20

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°8686

Naturaleza: Debito **Fecha:** 30/06/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS TABLEROS Y BOMBERIL A FA9243 RESPECTO A FACTURA YB704399
SON: NUEVE MIL SEISCIENTOS DIECISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 9617,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 3.847,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 5.770,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB704399	23/06/2026	23/06/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 9.617,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

DISFARMA GC SAS
NIT. 900.580.962-2 REGIMEN COMUN
PARQUE INDUSTRIAL SAN JORGE
KM 7+400 ANILLO VIAL - BODEGA 92
VIA PALENQUE - FLORIDABLANCA (S.S.)
Tel. 691 57 67 - E-mail: pedidos@disfarma.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA YB-704399

AUTORRETENEDOR DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA - RESOLUCIÓN 002569 DEL 23 DE MARZO DE 2023

AUTORRETENEDOR ICA PARA GIRON - SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

	DIA	MES	AÑO
FECHA FACTURA	23	6	2026
FECHA VENCIMIENTO	21	9	2026

SEÑOR(ES): EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E
NIT: 900006037-4 **CIUDAD:** BUCARAMANGA
DIRECCION: CR 33 28 126
TELEFONO: 6076912010 **CIUD. DESP.:** BUCARAMANGA (SANTANDER)
DESPACHAR A: Carrera 33 No. 28 - 126

VENDEDOR: GERENCIA
CONDICION DE PAGO: VENTA A CREDITO

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
318433	ACETILCOLINA CLORURO 20MG VIAL+DIL CX1 POL INY (OQ-MIOT) - OFTALMOQUIMICA	0	4	76,400.00	305,600.00
321593	AMIODARONA 150MG/3ML SOL INY (CIRTRENT - VND) - PISA	0	48	2,235.00	107,280.00
130180	BICARBONATO DE SODIO 840MG/10ML EQ.10MEQ/10ML SOL INY - PROCAPS	0	250	1,522.00	380,500.00
134610	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INY - VITALIS	0	100	380.00	38,000.00
318445	ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOL INY - DELTA	0	320	19,480.00	6,233,600.00
107357	FENITOINA SODICA 250MG/5ML AMPX5ML CX1 SOL INY (FENATEN) - PISA	0	24	2,425.00	58,200.00

NO SE ACEPTAN RECLAMOS DESPUES DE 72 HORAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA

* La presente FACTURA DE VENTA se asimila en todos sus efectos a la LETRA DE CAMBIO (Art. 774 Numeral 6 del código de comercio).
Favor consignar a nombre de DISFARMA GC SAS en las siguientes Cuentas de Ahorro
BANCO DE BOGOTA No. 157-55108-6 | BANCOLOMBIA No. 020-000380-35 | BANCO BBVA No. 509-00319-0

SUBTOTAL	7,123,180.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**7,123,180.00**

Observaciones:

Resolución de Facturación DIAN No. 18764111534617 (2026/06/22) Rango del YB- 704384 al YB- 1000000 Vigencia 2026/06/22 - 2028/06/22

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER 23 JUN 2026 SERVICIO FARMACÉUTICO

DCADENA () 2026-06-16 14:22:51

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
YB-704399	7,123,180.00	DISFARMA GC SAS

Cliente: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E

Código Unico de Factura Electrónica: d5ac2f481aa9b36ab3fa8cdc9aaa3ecdfc297a640203e43bb22ee8ce76a634d88611e15df1e047b6e87a728d92ec0247

Desarrollo propio QUIBOR WEB SAS - NIT: 901.429.443-0 - https://www.qbdocs.net

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

"Querer su salud, **nuestro** compromiso"

Girón, 23 de Junio de 2026

Señores
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E
BUCARAMANGA, SANTANDER

Asunto: Carta de Compromiso por fecha de vencimiento para el documento YB 704399

Nos permitimos manifestar que los medicamentos que se relacionan a continuación se encuentran disponibles con una fecha de vencimiento mayor a 4 y menor a 12 meses; teniendo en cuenta que es inferior a la estipulada en el contrato, por tal motivo si llegado el caso no han rotado serán recibidos previa notificación con los meses de anticipación definidos en cada **contrato**. Si en el contrato no se estipula entonces serán recibidos con una anticipación descrita a continuación.

NOMBRE PRODUCTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	MESES DE ANTICIPACIÓN
ACETILCOLINA CLORURO 20MG VIAL+DIL CX1 POL INY (OQ-MIOT)	4	76,400.00	305,600	A02207V4	2027-06-30	4

Nota: Tener en cuenta que los productos a recibir deben estar en presentaciones completas, no unidades sueltas y el estado físico debe estar en perfectas condiciones el cual será validado por la Dirección Técnica en la recepción. Si el contrato ya fue liquidado esta carta de compromiso pierde validez alguna.

Gracias por su atención y comprensión.
Cordialmente,

MANUEL LEONARDO TORRES RUEDA

Centro Industrial y Logístico San Jorge
Km 7 + 400 mts. Anillo Vial Palenque.
Diagonal Fondaliega No. 22-31
Bodegas 89 a 93. Girón - Santander.
Línea de atención al cliente (7) 691 8787
Mail. servicioalcliente@disfarma.com.co

www.disfarma.com.co | disfarma.colombia | disfarma_colombia

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

*"Querer su salud, **nuestro** compromiso"*

Director de Proyectos Especiales y Abastecimiento
manuel.torres@disfarma.com.co
Teléfono 3175135250

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-704399

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
OFTALMOQUIMICA	ACETILCOLINA CLORURO 20MG VIAL+DIL CX1 POL INY (OQ-MIOT) CUM: 30114-1 ;ATC: S01EB09 ;INVIMA: 2009 M-009780-R2	A02207V4	2027-06-30	0	4	76,400.00	305,600
PISA	AMIODARONA 150MG/3ML SOL INY (CIRTRENT - VND) CUM: NA ;ATC: C01BD01 ;INVIMA: NA	B25U204	2027-07-31	0	48	2,235.00	107,280
PROCAPS	BICARBONATO DE SODIO 840MG/10ML EQ.10MEQ/10ML SOL INY CUM: 20004032-4 ;ATC: B05XA02 ;INVIMA: 2019M-0009854-R1	1596225	2028-04-30	0	250	1,522.00	380,500
VITALIS	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INY CUM: 19980029-9 ;ATC: H02AB02 ;INVIMA: 2020M-0007728-R1	A260436	2028-05-05	0	100	380.00	38,000
DELTA	ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOL INY CUM: 20084687-22 ;ATC: B01AB05 ;INVIMA: 2021MB-0016080-R1	AC09903A	2027-11-01	0	320	19,480.00	6,233,600
PISA	FENITOINA SODICA 250MG/5ML AMPX5ML CX1 SOL INY (FENATEN) CUM: 19956452-1 ;ATC: N03AB02 ;INVIMA: 2016M-0005188-R1	B25U309	2027-07-30	0	24	2,425.00	58,200

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 31823

Proveedor :	900580962 - DISFARMA GC SAS			**Estado:**	Confirmado
Dirección :	CEN LOGISTICO SAN JORGE KM 7 400 ANILLO VIAL PALENQUE DG FLORIDABLANCA 22 31 BG 89	**Telefono**	6915767 - 3173693994	**Ciudad:**	GIRON
Factura:	YB704396				
Tercero:	NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS				
Proveedor:	900580962 - DISFARMA GC SAS				
Fecha del documento:	23/06/2026	**Fecha de la cuenta por pagar:**			23/06/2026
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**			21/09/2026
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009240)				

Total Cuenta por pagar : **$ 2.863.871,00**

SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

Fecha y Hora de Impresión : jueves, 25 de junio de 2026 12:55 p. m.

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009240

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS	**NIT:**	900580962	**FECHA:**	23/06/2026 12:10 p. m.
CIUDAD:	GIRON (SANTANDER)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CEN LOGISTICO SAN JORGE KM 7 400 ANILLO VIAL PALENQUE DG FLORIDABLANCA 22 31 BG 89			**TELEFONO:**	6915767 - 3173693994
TELEFONO:	6915767 - 3173693994			**ALMACEN:**	FARMACIA
Nº FACTURA:	YB704396	**% ICA:**	5,4000	**PLAZO:**	90
				FECHA FACT:	23/06/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20131527-2	TERLIPRESINA ACETATO 1 MG/5ML	AMPOLLA	5	$ 160.700,00	$ 803.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005775	Lote : F7PG1B 30/03/2028						
20037305-1	SUCCINILCOLINA AMP X 1 GR	AMPOLLA	56	$ 37.070,00	$ 2.075.920,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005775	Lote : 100SC1125 30/11/2027						

DETALLE

FACTURA YB-704396 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 2.879.420,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 15.549,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 2.863.871,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ | **ORDENÓ** | **APROBÓ**

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: OJL

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

900006037

Fecha: martes, 30 de junio de 20

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°8685

Naturaleza: Debito **Fecha:** 30/06/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS TABLEROS Y BOMBERIL A FA9240 RESPECTO A FACTURA YB704396
SON: TRES MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 3887,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 1.555,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 2.332,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB704396	23/06/2026	21/09/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 3.887,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

DISFARMA GC SAS
NIT. 900.580.962-2 REGIMEN COMUN
PARQUE INDUSTRIAL SAN JORGE
KM 7+400 ANILLO VIAL - BODEGA 92
VIA PALENQUE - FLORIDABLANCA (S.S.)
Tel. 691 57 67 - E-mail: pedidos@disfarma.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA YB-704396

AUTORRETENEDOR DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA - RESOLUCIÓN 002569 DEL 23 DE MARZO DE 2023

AUTORRETENEDOR ICA PARA GIRON - SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

	DIA	MES	AÑO
FECHA FACTURA	23	6	2026
FECHA VENCIMIENTO	21	9	2026

SEÑOR(ES): EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E
NIT: 900006037-4 **CIUDAD:** BUCARAMANGA
DIRECCION: CR 33 28 126
TELEFONO: 6076912010 **CIUD. DESP.:** BUCARAMANGA (SANTANDER)
DESPACHAR A: CR 33 28 126

VENDEDOR: GERENCIA
CONDICION DE PAGO: VENTA A CREDITO

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
107867	SUCCINILCOLINA 1G/10ML C*1 VIAL X 10ML SOL INY (MIOACTINE) - AG PHARMACEUTICAL	0	56	37,070.00	2,075,920.00
319432	TERLIPRESINA ACETATO 1MG/5ML SOL INY (EVERPRESSIN) - EVER VALINJECT GMBH	0	5	160,700.00	803,500.00

NO SE ACEPTAN RECLAMOS DESPUES DE 72 HORAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA

* La presente FACTURA DE VENTA se asimila en todos sus efectos a la LETRA DE CAMBIO (Art. 774 Numeral 6 del código de comercio).
Favor consignar a nombre de DISFARMA GC SAS en las siguientes Cuentas de Ahorro
BANCO DE BOGOTA No. 157-55108-6 | BANCOLOMBIA No. 020-000380-35 | BANCO BBVA No. 509-00319-0

SUBTOTAL	2,879,420.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**2,879,420.00**

Observaciones:

Resolución de Facturación DIAN No. 18764111534617 (2026/06/22) Rango del YB- 704384 al YB- 1000000 Vigencia 2026/06/22 - 2028/06/22

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
23 JUN 2026
SERVICIO FARMACÉUTICO

DCADENA () 2026-06-16 14:14:07

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
YB-704396	2,879,420.00	DISFARMA GC SAS

Cliente: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E

Código Unico de Factura Electrónica: 65b88fa749b9c0c6712e2c74c52605146453aa5e9bdc8e2ab8ca46c20239438dad75b1188f0420db32b3b4f2cb8ab8f1

Desarrollo propio QUIBOR WEB SAS - NIT: 901.429.443-0 - https://www.qbdocs.net

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-704396

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
AG PHARMACEUTICALS	SUCCINILCOLINA 1G/10ML C*1 VIAL X 10ML SOL INY (MIOACTINE) CUM: 20037305-1 ;ATC: M03AB01 ;INVIMA: 2020M-0013484-R1	100SC1125	2027-11-30	0	56	37,070.00	2,075,920
EVER VALINJECT GMBH	TERLIPRESINA ACETATO 1MG/5ML SOL INY (EVERPRESSIN) CUM: 20131527-2 ;ATC: H01BA04 ;INVIMA: 2019M-0018721	F9WB1B	2029-01-30	0	5	160,700.00	803,500

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

900006037

Fecha: viernes, 26 de junio de 2026

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 31814

Proveedor :	900580962 - DISFARMA GC SAS			**Estado:**	Confirmado
Dirección :	CEN LOGISTICO SAN JORGE KM 7 400 ANILLO VIAL PALENQUE DG FLORIDABLANCA 22 31 BG 89	**Telefono**	6915767 - 3173693994	**Ciudad:**	GIRON
Factura:	YB704394				
Tercero:	NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS				
Proveedor:	900580962 - DISFARMA GC SAS				
Fecha del documento:	23/06/2026	**Fecha de la cuenta por pagar:**			23/06/2026
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**			21/09/2026
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009238)				

Total Cuenta por pagar : $ 89.740.872,00

SON: OCHENTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009238

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	23/06/2026 07:23 a. m.
CIUDAD:	GIRON (SANTANDER)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CEN LOGISTICO SAN JORGE KM 7 400 ANILLO VIAL PALENQUE DG FLORIDABLANCA 22 31 BG 89	**TELEFONO:**	6915767 - 3173693994
TELEFONO:	6915767 - 3173693994	**ALMACEN:**	FARMACIA
Nº FACTURA:	YB704394 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	23/06/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20119541-1	PICOSULFATO DE SODIO 10MG + ACIDO CITRICO ANHIDRO 12G + OXIDO DE MAGNESIO LIVIANO 3.5G (TRAVAD PK)	SOBRE	2	$ 92.749,00	$ 185.498,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 5C6242 28/02/2027						
19908202-5	ALBENDAZOL TAB X 200 MG	TABLETA	150	$ 220,00	$ 33.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : A0418 31/12/2027						
20049088-1	ALOPURINOL TAB X 100 MG	TABLETA	30	$ 140,00	$ 4.200,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 45325 31/10/2027						
32623-9	FOLICO ACIDO TAB 5MG	TABLETA	250	$ 135,00	$ 33.750,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : F050194 30/05/2027						
17144-9	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO TAB X 25MG	TABLETA	300	$ 35,00	$ 10.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 151369 29/02/2028						
20084123-1	BECLOMETASONA DIPROPIONATO X 250 MCG/DOSIS AEROSOL X 200 DOSIS	INHALADOR	13	$ 9.995,00	$ 129.935,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 5IB1273 31/10/2027						
19906224-3	BUDESONIDA MICRONIZADA 200MCG AEROSOL FRASCO X 6 ML X (120 DOSIS)-B -CORT	FRASCO	5	$ 47.187,00	$ 235.935,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 80X003A 30/01/2027						
19906224-3	BUDESONIDA MICRONIZADA 200MCG AEROSOL FRASCO X 6 ML X (120 DOSIS)-B -CORT	FRASCO	2	$ 47.187,00	$ 94.374,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 80X008A 31/05/2027						
19906224-3	BUDESONIDA MICRONIZADA 200MCG AEROSOL FRASCO X 6 ML X (120 DOSIS)-B -CORT	FRASCO	2	$ 47.187,00	$ 94.374,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 80X010B 30/09/2027						
19942545-1	CALCITRIOL TAB X 0.5 MCG	TABLETA	210	$ 150,00	$ 31.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 1600693 30/04/2029						
19929516-5	ACETAMINOFEN JARABE 150MG/ML FCO X 60 ML	FRASCO	43	$ 1.125,00	$ 48.375,00	0,00	0,00

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009238

Confirmó :OJL

Remisión : FA000000005795	Lote : 25C725	30/11/2027						
53560-5	ACETAMINOFEN TAB X 500 MG		TABLETA	1.400	$ 35,00	$ 49.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : G00691A	30/04/2029						
53560-5	ACETAMINOFEN TAB X 500 MG		TABLETA	4.100	$ 35,00	$ 143.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : G00691D	30/04/2029						
20011084-5	PREDNISOLONA TAB X 5 MG		TABLETA	900	$ 33,00	$ 29.700,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : G00239A	28/02/2028						
19973358-2	ACETAZOLAMIDA 250 MG TABLETAS (VICLEAR®)		TABLETA	90	$ 415,00	$ 37.350,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 1553048	30/03/2027						
209835-6	ACICLOVIR TAB X 200 MG		TABLETA	840	$ 195,00	$ 163.800,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 3359736	30/04/2029						
32623-9	FOLICO ACIDO TAB 5MG		TABLETA	250	$ 135,00	$ 33.750,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : F110688	31/12/2027						
20212210-2	ACIDO POLIACRILICO 0.2% GEL OFTALMICO TUBO X 10 G		TUBO	1	$ 21.500,00	$ 21.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 0830A	30/11/2026						
230417-6	ALBENDAZOL SUSPENSION X 400 MG/20 ML		FRASCO	12	$ 418,00	$ 5.016,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 95659	30/01/2027						
20049088-1	ALOPURINOL TAB X 100 MG		TABLETA	180	$ 140,00	$ 25.200,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 14726	30/04/2028						
20043928-1	AMIODARONA TAB X 200 MG		TABLETA	260	$ 580,00	$ 150.800,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 3359721	28/02/2029						
55895-6	AMLODIPINO TAB X 5 MG		TABLETA	1.200	$ 20,00	$ 24.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : G00090A	31/01/2028						
20194043-6	ATORVASTATINA TABLETA RECUBIERTA X 20 MG		TABLETA	1.080	$ 45,00	$ 48.600,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : DRF09271A	30/08/2027						
20194043-10	ATORVASTATINA TAB X 40 MG		TABLETA	1.020	$ 135,00	$ 137.700,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : DRF09046A	30/07/2027						

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009238

Confirmó :OJL

20084123-1	BECLOMETASONA DIPROPIONATO X 250 MCG/DOSIS AEROSOL X 200 DOSIS	INHALADOR	15	$ 9.995,00	$ 149.925,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 4IB1272	30/10/2027					
20006150-7	BISACODILO TAB X 5 MG	TABLETA	1.000	$ 45,00	$ 45.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : G020600	30/03/2028					
20094213-1	BISOPROLOL FUMARATO 2.5 MG (CONCOR®) TABLETAS	TABLETA	420	$ 348,00	$ 146.160,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 6D1551	25/04/2028					
20066784-1	BRIMONIDINA TARTRATO 0.2% +TIMOLOL 0.5% + DORZOLAMIDA 2% SOLUCIÓN OFTÁLMICA FRASCO X 5 ML	FRASCO	1	$ 65.000,00	$ 65.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : S19842	30/03/2028					
54889-1	BROMURO IPRATROPIO 0.25 MG/ ML +FENOTEROL /0.50 MG/ML FRASCO X 20ML SOLUCION PARA INHALAR	FRASCO	1	$ 29.750,00	$ 29.750,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : K0387A	30/06/2027					
54889-1	BROMURO IPRATROPIO 0.25 MG/ ML +FENOTEROL /0.50 MG/ML FRASCO X 20ML SOLUCION PARA INHALAR	FRASCO	6	$ 29.750,00	$ 178.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : M0116A	28/02/2029					
20066836-1	BROMURO DE IPRATROPIO 20 MCG/ X 200 DOSIS AEROSOL	INHALADOR	120	$ 19.350,00	$ 2.322.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 011426	28/02/2029					
1980184-8	BUDESONIDA AMP 0.5 MG X 2 ML SOLUCION PARA NEBULIZAR	AMPOLLA	5	$ 15.370,00	$ 76.850,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : PFFV	31/12/2026					
1980184-8	BUDESONIDA AMP 0.5 MG X 2 ML SOLUCION PARA NEBULIZAR	AMPOLLA	40	$ 15.370,00	$ 614.800,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : PFMS	31/05/2027					
19934690-1	CALCITRIOL CAP X 0.25 MCG	CAPSULA	90	$ 125,00	$ 11.250,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 1594042	28/02/2029					
20070206-1	CICLOSPORINA CAP X 100 MG	CAPSULA	150	$ 9.779,00	$ 1.466.850,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 5E5691	31/12/2027					
19995299-7	CLONIDINA TAB X 0.150 MG	TABLETA	500	$ 75,00	$ 37.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : F050663	31/05/2027					
19995299-7	CLONIDINA TAB X 0.150 MG	TABLETA	500	$ 75,00	$ 37.500,00	0,00	0,00

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009238

Confirmó :OJL

Remisión : FA000000005795	Lote : F050664	31/05/2027						
20067183-2	DAPAGLIFLOZINA TAB X 10 MG		TABLETA	140	$ 4.990,00	$ 698.600,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : YL0128	30/06/2028						
20156998-1	FUROATO DE FLUTICASONA/UMECLIDINIO/VILANTEROL 100 MCG/62,5 MCG/25 MCG INHALADOR		INHALADOR	3	$ 176.950,00	$ 530.850,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : V59Y	30/09/2027						
42216-13	FUROSEMIDA TAB X 40 MG		TABLETA	600	$ 35,00	$ 21.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : G00347A	28/02/2028						
48012-1	HIDROXICINA TAB X 25 MG		TABLETA	250	$ 110,00	$ 27.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 2401059	30/11/2027						
19980678-1	IVERMECTINA 0.6% SOL ORAL		FRASCO	8	$ 4.900,00	$ 39.200,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 14251225	31/12/2027						
20087761-2	LACTULOSA SOBRE 66.7% X 15ML		SOBRE	12	$ 2.995,00	$ 35.940,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 5N537	30/11/2027						
20107900-2	LEVETIRACETAM SOL ORAL X 100MG/ML FRASCO X 300ML		FRASCO	7	$ 105.000,00	$ 735.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 25LV66	31/01/2028						
19934015-3	KIT DE LEVONORGESTREL MICRONIZADO 75 MG x 2 IMPLANTES SUBDERMICO		IMPLANTE	7	$ 306.354,00	$ 2.144.478,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : CO27605	30/11/2028						
50709-4	LIDOCAINA SPRAY ATOMIZADOR FCO AL 10% X 83ML		FRASCO	1	$ 60.875,00	$ 60.875,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 260073	28/02/2029						
34537-2	LOPERAMIDA TAB 2 MG		TABLETA	480	$ 190,00	$ 91.200,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : F110499	30/11/2027						
39641-1	LORATADINA TAB X 10 MG		TABLETA	100	$ 30,00	$ 3.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 25C605	30/11/2027						
19966681-2	CAOLIN 2G/10ML + PECTINA 0.1G/10ML SUSP FCO X 120ML		FRASCO	6	$ 25.700,00	$ 154.200,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : KA01-25	28/02/2028						
20044615-4	CALCIO 600 MG + VITAMINA D 200 UI TAB		TABLETA	600	$ 118,00	$ 70.800,00	0,00	0,00

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009238

Confirmó :OJL

Remisión : FA000000005795	Lote : A0760	30/03/2028						
20065777-4	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5% FCO X 15ML		FRASCO	5	$ 12.500,00	$ 62.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 26L3014	30/04/2028						
20005748-7	CARVEDILOL TAB X 6.25 MG		TABLETA	600	$ 275,00	$ 165.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 129435	30/11/2027						
19940656-11	CITRATO DE CALCIO+VITAMINA D3 500MG+200UI PLV EFERV SOBRES		SOBRE	30	$ 855,00	$ 25.650,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 6C6395	31/03/2028						
20056052-22	CLOPIDOGREL TAB X 75 MG		TABLETA	330	$ 1.480,00	$ 488.400,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : BRF01164B	31/12/2026						
20092761-7	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% BOLSA X 30 ML		BOLSA	48	$ 6.650,00	$ 319.200,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 260118963	28/02/2028						
19945396-2	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4% BOLSA X 120 ML		BOLSA	20	$ 6.251,00	$ 125.020,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 120020925	30/09/2027						
19967248-2	CLOTRIMAZOL TAB VAGINAL X 100 MG		TABLETA	48	$ 192,00	$ 9.216,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 2501092	30/12/2027						
227601-2	COLESTIRAMINA RESIN GRANULOS X 4 G		SOBRE	100	$ 1.675,00	$ 167.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 149227	28/02/2029						
19984412-1	DIHIDROCODEINA JARABE SUSP. ORAL FCO X 120 ML		FRASCO	5	$ 3.625,00	$ 18.125,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 6A410	30/04/2028						
50476-13	POLIETILENGLICOL 3350 SOBRE X 110.1 G		SOBRE	40	$ 16.652,00	$ 666.080,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 09738	28/02/2029						
20193113-1	ELTROMBOPAG TAB X 25 MG		TABLETA	120	$ 116.100,00	$ 13.932.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : TL776BT250	30/11/2027						
20193113-2	ELTROMBOPAG TAB X 50 MG		TABLETA	120	$ 232.800,00	$ 27.936.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : TL777BT260	30/12/2027						
20061998-3	EMPAGLIFLOZINA 25 MG TABLETA		TABLETA	60	$ 9.150,00	$ 549.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 504268	30/09/2028						

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA

NºFA000000009238

Confirmó :OJL

19999405-3	ENALAPRIL 20 MG TAB		TABLETA	330	$ 28,00	$ 9.240,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : G12546	30/05/2028						
20088760-2	ESCITALOPRAM X 10 MG TABLETA RECUBIERTA		TABLETA	90	$ 158,00	$ 14.220,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : FD256571	30/09/2028						
19942429-2	ESPIRONOLACTONA TAB X 100MG		TABLETA	200	$ 320,00	$ 64.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 6F196RA	30/03/2028						
19973061-5	ESPIRONOLACTONA TAB X 25 MG		TABLETA	900	$ 90,00	$ 81.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 178851	30/05/2028						
19969493-1	ETONOGESTREL IMPLANTE DE 68 MG CON APLICADOR		IMPLANTE	25	$ 218.800,00	$ 5.470.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : C129430	30/03/2030						
20069775-1	TROPICAMIDA 0.5 % + FENILEFRINA 5% /5ML S/N OFTALMICA		FRASCO	5	$ 15.950,00	$ 79.750,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 4033232	11/12/2027						
19959732-3	FLUOROMETALONA 0.1% SOLUCION OFTALMICAS FRASCO X 5 ML		FRASCO	1	$ 5.535,00	$ 5.535,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : B033G26	28/02/2029						
19993918-1	GENTAMICINA 0.3% UNGUENTO OFTALMICO TUBO X 5G		TUBO	2	$ 6.625,00	$ 13.250,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 202504	30/12/2027						
19929683-1	GENTAMICINA SULFATO AL 0.3 % FRASCO X 6 ML SOL OFTALMICA		FRASCO	9	$ 2.750,00	$ 24.750,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 1584132	30/01/2028						
20151815-1	GLUCONATO DE POTASIO AL 31.2% FRASCO X 180 ML		FRASCO	2	$ 11.721,00	$ 23.442,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 000326	30/03/2028						
19974149-2	HALOPERIDOL SOLUCION ORAL X 2MG/ML FCO 20 ML		FRASCO	21	$ 5.450,00	$ 114.450,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 6F247	28/02/2028						
212764-10	HIDROCLOROTIAZIDA TAB X 25MG		TABLETA	300	$ 8,00	$ 2.400,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : F03035A	30/01/2028						
1H10142410111 00	HIDROXICLOROQUINA SULFATO TAB X 200 MG		TABLETA	60	$ 380,00	$ 22.800,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : PHAT25004J	30/09/2028						

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009238

Confirmó :OJL

215882-1	HIDROXIDO DE ALUMINIO AL 6% FCO X360ML	FRASCO	13	$ 5.780,00	$ 75.140,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 6D6455	30/03/2028					
20156587-2	LEVETIRACETAM 500 MG TABLETAS	TABLETA	1.300	$ 1.456,00	$ 1.892.800,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 174295	30/05/2028					
19953848-1	LEVOMEPROMAZINA TAB X 100 MG	TABLETA	200	$ 685,00	$ 137.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 29016	30/01/2030					
19973772-5	LEVOMEPROMAZINA TAB X 25MG	TABLETA	300	$ 240,00	$ 72.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 5D608	31/12/2029					
19934015-3	KIT DE LEVONORGESTREL MICRONIZADO 75 MG x 2 IMPLANTES SUBDERMICO	IMPLANTE	1	$ 306.354,00	$ 306.354,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : C027015	30/05/2028					
20009747-7	LEVOTIROXINA TAB X 25 MCG	TABLETA	420	$ 128,00	$ 53.760,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 04860226	30/09/2027					
19960116-17	LEVOTIROXINA SODICA TAB X 50 MCG	TABLETA	600	$ 35,00	$ 21.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 20821125	31/05/2027					
19980849-1	LIDOCAINA JALEA AL 2% TUB X 30 GR	TUBO	43	$ 11.380,00	$ 489.340,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 0126035	28/02/2028					
20023511-3	LINAGLIPTINA 5 MG TABLETAS	TABLETA	90	$ 4.400,00	$ 396.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : H64077	30/11/2028					
39641-1	LORATADINA TAB X 10 MG	TABLETA	100	$ 30,00	$ 3.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 26A874	30/04/2028					
19908846-4	loRAtadina JARABE 0.1% FRASCO X 100 ML	FRASCO	2	$ 1.725,00	$ 3.450,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 97844	31/05/2027					
19900270-7	L-ORNITINA-L-ASPARTATO 3G SOBRE GRANULADO 5G	SOBRE	150	$ 6.051,00	$ 907.650,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 0625215	30/09/2028					
19944682-5	LOSARTAN TAB X 100 MG	TABLETA	420	$ 155,00	$ 65.100,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 711C05A	30/04/2027					
19965499-11	LOSARTAN TAB X 50 MG	TABLETA	3.600	$ 100,00	$ 360.000,00	0,00	0,00

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009238

Confirmó :OJL

Remisión : FA000000005795	Lote : 162893	31/03/2028						
19940343-2	MESALAZINA TAB 500 MG		TABLETA	60	$ 1.250,00	$ 75.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 4G266	30/09/2026						
20025656-6	METIMAZOL TAB X 5MG		TABLETA	300	$ 105,00	$ 31.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 03270226	29/02/2028						
20012577-20	MISOPROSTOL 50 MCG TAB VAGINAL		TABLETA	40	$ 6.800,00	$ 272.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 6A0814	31/01/2028						
20096492-1	OXIMETAZOLINA SOL. NASAL X 0.5MG FRASCO X 15ML		FRASCO	7	$ 2.200,00	$ 15.400,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : C253214	30/11/2027						
20021507-1	AGUA OXIGENADA FRASCO X 120ML		FRASCO	23	$ 3.232,00	$ 74.336,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 9438	28/02/2028						
19961372-7	PRAZOSINA TABLETA X 1MG		TABLETA	400	$ 48,00	$ 19.200,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 149C25	8/12/2028						
20091820-6	PREGABALINA CAPSULAS 75 MG		CAPSULA	3.600	$ 1.658,00	$ 5.968.800,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : G010631	31/03/2028						
20199943-1	RISPERIDONA TAB X 1 MG		TABLETA	300	$ 395,00	$ 118.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : GA1022C	31/10/2027						
20160734-2	RISPERIDONA TAB X 2 MG		TABLETA	30	$ 750,00	$ 22.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 990325	31/05/2027						
19940343-2	MESALAZINA TAB 500 MG		TABLETA	60	$ 1.250,00	$ 75.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 4G267	30/09/2026						
19976470-3	METOPROLOL TARTRATO TAB 50 MG		TABLETA	600	$ 380,00	$ 228.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : F02429A	30/10/2027						
19953252-4	MINOXIDIL TAB RECUBIERTA X 10 MG		TABLETA	180	$ 355,00	$ 63.900,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 117C05	30/09/2028						
20010043-24	MISOPROSTOL 200 MCG TAB VAGINAL		TABLETA	216	$ 2.810,00	$ 606.960,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 6A0815	31/01/2028						
20087891-1	MOXIFLOXACINO SOL. OFTALMICA AL 0.5% FCO X 5ML		FRASCO	4	$ 85.800,00	$ 343.200,00	0,00	0,00

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: OJL

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009238

Confirmó :OJL

Remisión : FA000000005795	Lote : 26L4002	31/03/2028						
19979471-6	OLANZAPINA TAB X 10 MG		TABLETA	120	$ 4.210,00	$ 505.200,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 06340326	30/03/2028						
41072-10	OMEPRAZOL CAP X 20 MG		CAPSULA	2.100	$ 49,00	$ 102.900,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : B6C007	30/03/2028						
20237082-1	OXIMETAZOLINA 0.025% SOL NASAL FCO X 15ML		FRASCO	4	$ 5.750,00	$ 23.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 26A1002	31/01/2028						
20237082-1	OXIMETAZOLINA 0.025% SOL NASAL FCO X 15ML		FRASCO	1	$ 5.750,00	$ 5.750,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 25A1002	30/07/2027						
20048287-11	PANTOPRAZOL TAB X 20 MG		TABLETA	800	$ 405,00	$ 324.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 1561137	25/04/2027						
20057639-11	PIRIDOXINA TABLETAS X 50 MG		TABLETA	250	$ 75,00	$ 18.750,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : F081036	30/09/2027						
19961372-7	PRAZOSINA TABLETA X 1MG		TABLETA	1.000	$ 48,00	$ 48.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 149C07	30/06/2028						
19906237-5	PREDNISONA TAB X 50 MG		TABLETA	300	$ 900,00	$ 270.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 5R3236	31/10/2028						
19978181-38	PROPANOLOL TAB X 40 MG		TABLETA	600	$ 48,00	$ 28.800,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 2603008125	31/03/2029						
20093311-1	QUETIAPINA TAB X 100 MG		TABLETA	930	$ 1.950,00	$ 1.813.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : FD257953A	30/11/2028						
20160734-2	RISPERIDONA TAB X 2 MG		TABLETA	60	$ 750,00	$ 45.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 127664	31/10/2027						
19932573-3	SERTRALINA TAB X 50 MG		TABLETA	300	$ 195,00	$ 58.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : F03027A	31/01/2028						
31337-3	SULFADIAZINA DE PLATA CREMA TOPICA 1% FRASCO 60 G		LATA	15	$ 20.400,00	$ 306.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : IS2506	30/04/2027						

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009238

Confirmó :OJL

19961973-1	SULFATO DE BARIO TARRO X 170 G		FRASCO	1	$ 80.537,00	$ 80.537,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 595357	30/10/2026						
19961973-1	SULFATO DE BARIO TARRO X 170 G		FRASCO	22	$ 80.537,00	$ 1.771.814,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 602860	30/09/2027						
20201958-2	TICAGRELOR COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 90 MG		TABLETA	30	$ 4.000,00	$ 120.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 8241125	30/11/2027						
19993894-1	TOBRAMICINA 0.3% GOTAS OFTALMICAS FRASCO X 5ML		FRASCO	5	$ 6.961,00	$ 34.805,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : O250511	9/08/2028						
19924520-4	TRAMADOL GOTAS FCO X 100 MG/ 10ML		FRASCO	63	$ 1.900,00	$ 119.700,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 158071	31/03/2029						
33031-1	TROPICAMIDA MYDRIACYL FCO X 15 ML SOLUCION OFTALMICA		FRASCO	3	$ 19.200,00	$ 57.600,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 1315U	31/08/2027						
19982839-1	ACIDO ASCORBICO 100MG / 30ML FRASCO GOTERO		FRASCO	3	$ 2.020,00	$ 6.060,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : G36474	30/12/2026						
20106115-1	VITAMINA D3 CAP X 2.000 U.I		CAPSULA	540	$ 835,00	$ 450.900,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 1598172	31/03/2028						
32662-4	YODOPOVIDONA ESPUMA TOPICA 8% 9.6 G FRASCO 60ML		FRASCO	26	$ 4.963,00	$ 129.038,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : F120550	31/01/2028						
20083667-1	SALBUTAMOL AEROSOL 100 MCG/ DOSIS INHALADOR FCO X 10ML		FRASCO	89	$ 5.312,00	$ 472.768,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 5GB1530	31/05/2027						
19930887-3	SULFADIAZINA DE PLATA 1 % CREMA TUBO X 30 GR		TUBO	71	$ 2.180,00	$ 154.780,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : G00153A	28/02/2029						
20080792-20	SULFATO FERROSO TAB X 300 MG		TABLETA	500	$ 52,00	$ 26.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : G010355	31/01/2028						
23440-10	TIAMINA CLORHIDRATO TAB X 300 MG		TABLETA	500	$ 125,00	$ 62.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : F060791	30/07/2027						

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009238

Confirmó :OJL

20073341-11	BROMURO DE UMECLIDINIO/VILANTEROL 62,5 MCG/25 MCG INHALADOR	INHALADOR	4	$ 185.800,00	$ 743.200,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 237A	31/01/2028					
54932-1	ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) TAB X 500 MG	TABLETA	750	$ 98,00	$ 73.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : G010265	31/01/2028					
20107054-7	VITAMINA D3 CAP X 1.000 U.I	CAPSULA	100	$ 187,00	$ 18.700,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : 1544314	30/10/2026					
20140779-2	TAMSULOSINA CAP X 0.4 MG	CAPSULA	100	$ 1.295,00	$ 129.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005795	Lote : PS4413	30/05/2027					
41911-1	VASELINA PURA POTE X 1 LIBRA	FRASCO	7	$ 10.850,00	$ 75.950,00	0,00	19,00
19936296-11	ACIDO ACETILSALICILICO TAB X 100 MG	TABLETA	900	$ 28,00	$ 25.200,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005788	Lote : 146593	30/01/2028					
20016549-119	ACIDO VALPROICO CAP X 250 MG	CAPSULA	300	$ 1.150,00	$ 345.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005788	Lote : 2603005147	30/08/2028					
20014360-4	VALPROICO ACIDO 250 MG/5ML JARABE FRASCO X 120 ML	FRASCO	12	$ 4.275,00	$ 51.300,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005780	Lote : 25206	31/12/2027					
19968545-4	ALBENDAZOL 4% SUSPENSION SACHET 4 G X 10ML	SOBRE	50	$ 2.030,00	$ 101.500,00	0,00	0,00
36324-3	COLCHICINA TAB X 0.5 MG	TABLETA	40	$ 50,00	$ 2.000,00	0,00	0,00
19934015-3	KIT DE LEVONORGESTREL MICRONIZADO 75 MG x 2 IMPLANTES SUBDERMICO	IMPLANTE	10	$ 306.354,00	$ 3.063.540,00	0,00	0,00
20236490-3	NITAZOXANIDA TAB X 500 MG	MG	72	$ 717,00	$ 51.624,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005808	Lote : 26B10	28/02/2028					
20229963-3	RIFAXIMINA TABLETA 550 MG	CAPSULA	112	$ 7.950,00	$ 890.400,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005806	Lote : 404424	30/09/2027					
20230125-1	SACUBITRILO/VALSARTAN 100 MG (48,6 MG/51,4 MG) TAB	TABLETA	180	$ 8.350,00	$ 1.503.000,00	0,00	0,00

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009238

Confirmó :OJL

Remisión : FA000000005806	Lote : E261760	31/03/2028					
20230057-2	SACUBITRILO/VALSARTAN 50 MG (24,3 MG/25,7 MG)	TABLETA	300	$ 4.229,00	$ 1.268.700,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005806	Lote : E261755	31/03/2028					
20011479-7	ZINC SULFATO 2 MG/ML FRASCO X 120 ML	FRASCO	19	$ 6.800,00	$ 129.200,00	0,00	0,00
19956538-1	NISTATINA SUSP X 10.000 UI	FRASCO	5	$ 3.375,00	$ 16.875,00	0,00	0,00
17135-1	TRAZODONA TAB X 50 MG	TABLETA	400	$ 95,00	$ 38.000,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA YB-704394 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 90.213.594,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 14.431,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 487.153,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 89.740.872,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHENTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ **ORDENÓ** **APROBÓ**

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

900006037

Fecha: viernes, 26 de junio de 20

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°8683

Naturaleza: Debito **Fecha:** 26/06/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS TABLEROS Y BOMBERIL A FA9238 RESPECTO A FACTURA YB704394
SON: CIENTO VEINTIUN MIL SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 121788,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 48.715,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 73.073,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB704394	23/06/2026	21/09/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 121.788,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

5795

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

DISFARMA GC SAS
NIT. 900.580.962-2 REGIMEN COMUN
PARQUE INDUSTRIAL SAN JORGE
KM 7+400 ANILLO VIAL - BODEGA 92
VIA PALENQUE - FLORIDABLANCA (S.S.)
Tel. 691 57 67 - E-mail: pedidos@disfarma.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA YB-704394

AUTORRETENEDOR DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA - RESOLUCIÓN 002569 DEL 23 DE MARZO DE 2023

AUTORRETENEDOR ICA PARA GIRON - SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

	DIA	MES	AÑO
FECHA FACTURA	23	6	2026
FECHA VENCIMIENTO	21	9	2026
VENDEDOR	GERENCIA		
CONDICION DE PAGO	VENTA A CREDITO		

SEÑOR(ES): EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E
NIT: 900006037-4 **CIUDAD:** BUCARAMANGA
DIRECCION: CR 33 28 126
TELEFONO: 6076912010 **CIUD. DESP.:** BUCARAMANGA (SANTANDER)
DESPACHAR A: CR 33 28 126

5795

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
119858	ACETAMINOFEN 150MG/5ML (3%) FCOX60ML JBE - AMERICAN GENERICS	0	43	1,125.00	48,375.00
101300	ACETAMINOFEN 500MG TAB - GENFAR	0	5,500	35.00	192,500.00
118507	ACETATO DE PREDNISOLONA 5MG TAB - GENFAR	0	900	33.00	29,700.00
107328	ACETAZOLAMIDA 250MG TAB - COLMED	0	90	415.00	37,350.00
132228	ACICLOVIR 200MG TAB - LA SANTE	0	840	195.00	163,800.00
110688	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG TAB - GENFAR	0	900	28.00	25,200.00
134843	ACIDO CITRICO ANHIDRO+OXIDO DE MAGNESIO LIVIANO+PICOSULFATO DE SODIO 12G+3.5G+10MG POL ORL (TRAVAD PIK) - TECNOFAR TQ	0	2	92,749.00	185,498.00
322907	ACIDO FOLICO 5MG TAB - ECAR	0	500	135.00	67,500.00
108533	ACIDO POLIACRILICO 0.2G/100G (0.2%) TUBX10G CX1 GEL OFT (ACRYLARM) - MEGALABS	0	1	21,500.00	21,500.00
104314	ACIDO VALPROICO 250MG CAP (FERBIN C.L.) - NOVAMED	0	300	1,150.00	345,000.00
117177	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML (5%) FCOX120ML CX1 JBE (AVALPRIC) - BIOQUIFAR	0	12	4,275.00	51,300.00
104521	ALBENDAZOL 200MG TAB - LAPROFF	0	150	220.00	33,000.00
116061	ALBENDAZOL 20MG/ML (2%) SUSP ORL - LAPROFF	0	12	418.00	5,016.00
319219	ALBENDAZOL 40MG/ML (4%) SUSP ORL - PENTACOOP	0	50	2,030.00	101,500.00
100449	ALOPURINOL 100MG TAB - MEMPHIS	0	210	140.00	29,400.00
100949	AMIODARONA 200MG TAB - LA SANTE	0	260	580.00	150,800.00
100211	AMITRIPTILINA 25MG TAB - GENFAR	0	300	35.00	10,500.00
101426	AMLODIPINO 5MG TAB - GENFAR	0	1,200	20.00	24,000.00
323314	ATORVASTATINA 20MG TAB (CORASTATIN) - MSN	0	1,080	45.00	48,600.00
323315	ATORVASTATINA 40MG TAB (CORASTATIN) - MSN	0	1,020	135.00	137,700.00
132060	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250MCG FCOX200 DOSIS CX1 SUSP INH BUC (BECLORT) - CIPLA	0	28	9,995.00	279,860.00
117717	BISACODILO 5MG TAB LIB RET (FARMALAX) - ECAR	0	1,000	45.00	45,000.00
134161	BISOPROLOL FUMARATO 2.5MG TAB - MK	0	420	348.00	146,160.00
130772	BRIMONIDINA+DORZOLAMIDA+TIMOLOL (2MG+20MG+5MG)/ML (0.2%+2%+0.5%) FCOX5ML CX1 SOL OFT GTS (XEGREX) - MEGALABS	0	1	65,000.00	65,000.00
109664	BROMURO DE IPRATROPIO+FENOTEROL (0.50MG+0.25MG)/ML C*1 FCO X 20ML SOL INH (BERODUAL) - BOEHRINGER	0	7	29,750.00	208,250.00
113024	BROMURO IPRATROPIO 20MCG/DOSIS FCOX200 DOSIS (10ML) CX1 SOL INH BUC (ASPROMIO) - CHALVER	0	120	19,350.00	2,322,000.00
110035	BUDESONIDA 0.5MG/ML (0.05%) SUSP NEB (PULMICORT) - ASTRAZENECA	0	45	15,370.00	691,650.00
131449	BUDESONIDA 200MCG FCOX120 DOSIS CX1 SUSP INH BUC (B-CORT) - GRUNENTHAL	0	9	47,187.00	424,683.00
105523	CALCITRIOL 0.25MCG CAP - COLMED	0	90	125.00	11,250.00
105524	CALCITRIOL 0.5MCG CAP - COLMED	0	210	150.00	31,500.00
104504	CAOLIN+PECTINA (20G+1G)/100ML FCOX120ML SUSP ORL (KAOXITURA) - GERCO	0	6	25,700.00	154,200.00
132244	CARBONATO DE CALCIO+VITAMINA D 600MG+200UI TAB (OROCAL D) - LEBRIUT	0	600	118.00	70,800.00
316972	CARBOXIMETILCELULOSA 5MG/ML (0.5%) FCOX15ML CX1 SOL OFT GTS (OFTALMOTRILUB) - INCOBRA	0	5	12,500.00	62,500.00
119538	CARVEDILOL 6.25MG TAB - GENFAR	0	600	275.00	165,000.00

NO SE ACEPTAN RECLAMOS DESPUES DE 72 HORAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA

* La presente FACTURA DE VENTA se asimila en todos sus efectos a la LETRA DE CAMBIO (Art. 774 Numeral 6 del código de comercio).
Favor consignar a nombre de DISFARMA GC SAS en las siguientes Cuentas de Ahorro
BANCO DE BOGOTA No. 157-55108-6 | BANCOLOMBIA No. 020-000380-35 | BANCO BBVA No. 509-00319-0

SUBTOTAL	90,213,594.00
DESCUENTO	0.00
IVA	14,430.50
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**PASA ...**

Observaciones:

Resolución de Facturación DIAN No. 18764111534617 (2026/06/22) Rango del YB- 704384 al YB- 1000000 Vigencia 2026/06/22 - 2028/06/22

Firma Autorizada **Firma y Sello Cliente**

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
YB-704394	90,228,024.50	DISFARMA GC SAS
Cliente:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E	
Código Unico de Factura Electrónica:	e7af62bf6b7ab070488e22ae6f8f5fd43287c77ed1b4090a4950131e7b483c7f8a71ce676d0780e5519006885115ff37	

Desarrollo propio QUIBOR WEB SAS - NIT: 901.429.443-0 - https://www.qbdocs.net

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

DISFARMA GC SAS
NIT. 900.580.962-2 REGIMEN COMUN
PARQUE INDUSTRIAL SAN JORGE
KM 7+400 ANILLO VIAL - BODEGA 92
VIA PALENQUE - FLORIDABLANCA (S.S.)
Tel. 691 57 67 - E-mail: pedidos@disfarma.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA YB-704394

AUTORRETENEDOR DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA - RESOLUCIÓN 002569 DEL 23 DE MARZO DE 2023

AUTORRETENEDOR ICA PARA GIRON - SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

	DIA	MES	AÑO
FECHA FACTURA	23	6	2026
FECHA VENCIMIENTO	21	9	2026

SEÑOR(ES): EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E
NIT: 900006037-4 **CIUDAD:** BUCARAMANGA
DIRECCION: CR 33 28 126
TELEFONO: 6076912010 **CIUD. DESP.:** BUCARAMANGA (SANTANDER)
DESPACHAR A: CR 33 28 126

VENDEDOR GERENCIA
CONDICION DE PAGO VENTA A CREDITO

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
318545	CICLOSPORINA 100MG CAP (CITABICLOS) - MEGALABS	0	150	9,779.00	1,466,850.00
116747	CITRATO DE CALCIO+VITAMINA D3 (600MG) EQ.500MG+200UI POL EFERV (BIOCALCIUM D) - TECNOQUIMICAS	0	30	855.00	25,650.00
132155	CLONIDINA 0.150MG TAB - ECAR	0	1,000	75.00	75,000.00
133059	CLOPIDOGREL 75MG TAB (PLATEMAX) - MSN	0	330	1,480.00	488,400.00
130973	CLORHEXIDINA 2G/100ML (2%) BOL*30ML SOL TOP (JABON WESCOHEX) - WEST	0	48	6,650.00	319,200.00
132829	CLORHEXIDINA GLUCONATO 4G/100ML (4%) FCOX120ML SOL TOP (ASEPTIDINA JABON QUIRURGICO) - ASEPSIS	0	20	6,251.00	125,020.00
104239	CLOTRIMAZOL 100MG TAB VAG - ANGLOPHARMA	0	48	192.00	9,216.00
117651	COLCHICINA 0.5MG TAB (COLCHIMEDIO) - BUSSIE	0	40	50.00	2,000.00
100216	COLESTIRAMINA 4G POL GRAN - GENFAR	0	100	1,675.00	167,500.00
131384	DAPAGLIFLOZINA 10MG TAB (FORXIGA) - ASTRAZENECA	0	140	4,990.00	698,600.00
118448	DIHIDROCODEINA 2.42MG/ML FCOX120ML JBE - FARMATECH	0	5	3,625.00	18,125.00
118937	ELECTROLITOS+POLIETILENGLICOL 3350 SIN SULFATO POL ORL (NULYTELY CEREZA) - ASOFARMA	0	40	16,652.00	666,080.00
320765	ELTROMBOPAG 25MG TAB (BIEMPAG) - GENBIE	0	120	116,100.00	13,932,000.00
320766	ELTROMBOPAG 50MG TAB (BIEMPAG) - GENBIE	0	120	232,800.00	27,936,000.00
118885	EMPAGLIFLOZINA 25MG TAB (JARDIANCE) - BOEHRINGER	0	60	9,150.00	549,000.00
319775	ENALAPRIL 20MG TAB - PATMAR	0	330	28.00	9,240.00
134744	ESCITALOPRAM 10MG TAB (ESCITROLAM) - HETERO	0	90	158.00	14,220.00
113025	ESPIRONOLACTONA 100MG TAB - HUMAX	0	200	320.00	64,000.00
118612	ESPIRONOLACTONA 25MG TAB - GENFAR	0	900	90.00	81,000.00
133333	ETONOGESTREL 68MG CX1 IMPLANT SUB (IMPLANON NXT) - ORGANON	0	25	218,800.00	5,470,000.00
318195	FENILEFRINA+TROPICAMIDA (50MG+8MG)/ML (5%+0.8%) C*1 FCO X 15ML SOL OFT GTS (T-P OFTENO) - SOPHIA	0	5	15,950.00	79,750.00
116108	FLUOROMETOLONA 1MG/ML (0.1%) C*1 FCO X 5ML SUSP OFT GTS (FLUOFTAL) - BLASKOV	0	1	5,535.00	5,535.00
134690	FUROATO DE FLUTICASONA+UMECLIDINIO+VILANTEROL 100MCG+62.5MCG+25MCG FCOX30 DOSIS CX1 POL INH (TRELEGY ELLIPTA) - GLAXOSMITHKLINE	0	3	176,950.00	530,850.00
118546	FUROSEMIDA 40MG TAB - GENFAR	0	600	35.00	21,000.00
117372	GENTAMICINA 0.3G/100G TUBX5G CX1 UNG OFT (PURPUCINA) - BASS	0	2	6,625.00	13,250.00
112342	GENTAMICINA 3MG/ML (0.3%) FCOX6ML CX1 SOL OFT GTS - COLMED	0	9	2,750.00	24,750.00
104243	GLUCONATO DE POTASIO 31.2% FCOX180ML CX1 SOL ORL (ION-K) - ANGLOPHARMA	0	2	11,721.00	23,442.00
109829	HALOPERIDOL 2MG/ML (0.2%) FCOX20ML CX1 SOL ORL GTS - HUMAX	0	21	5,450.00	114,450.00
130745	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TAB - GENFAR	0	300	8.00	2,400.00
100487	HIDROXICINA 25MG TAB - ANGLOPHARMA	0	250	110.00	27,500.00
322611	HIDROXICLOROQUINA 200MG TAB (VND) - GENBIE	0	60	380.00	22,800.00
101522	HIDROXIDO ALUMINIO 6G/100ML FCOX360ML SUSP ORL - TECNOFAR TQ	0	13	5,780.00	75,140.00
110441	IVERMECTINA 6MG/ML (0.6%) FCOX5ML CX1 SOL ORL GTS (QUANOX FRESA) - METLEN PHARMA	0	8	4,900.00	39,200.00
131772	LACTULOSA 66.7G/100ML SOL ORL (CONSTILAX) - HUMAX	0	12	2,995.00	35,940.00

NO SE ACEPTAN RECLAMOS DESPUES DE 72 HORAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA

* La presente FACTURA DE VENTA se asimila en todos sus efectos a la LETRA DE CAMBIO (Art. 774 Numeral 6 del código de comercio).
Favor consignar a nombre de DISFARMA GC SAS en las siguientes Cuentas de Ahorro
BANCO DE BOGOTA No. 157-55108-6 | BANCOLOMBIA No. 020-000380-35 | BANCO BBVA No. 509-00319-0

SUBTOTAL	90,213,594.00
DESCUENTO	0.00
IVA	14,430.50
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**PASA ...**

Observaciones:

Resolución de Facturación DIAN No. 18764111534617 (2026/06/22) Rango del YB- 704384 al YB- 1000000 Vigencia 2026/06/22 - 2028/06/22

Firma Autorizada **Firma y Sello Cliente**

DCADENA () 2026-06-16 14:12:23

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
YB-704394	90,228,024.50	DISFARMA GC SAS

Cliente: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E

Código Unico de Factura Electrónica: e7af62bf6b7ab070488e22ae6f8f5fd43287c77ed1b4090a4950131e7b483c7f8a71ce676d0780e5519006885115ff37

Desarrollo propio QUIBOR WEB SAS - NIT: 901.429.443-0 - https://www.qbdocs.net

5794

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

DISFARMA GC SAS
NIT. 900.580.962-2 REGIMEN COMUN
PARQUE INDUSTRIAL SAN JORGE
KM 7+400 ANILLO VIAL - BODEGA 92
VIA PALENQUE - FLORIDABLANCA (S.S.)
Tel. 691 57 67 - E-mail: pedidos@disfarma.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA YB-704394

AUTORRETENEDOR DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA - RESOLUCIÓN 002569 DEL 23 DE MARZO DE 2023

AUTORRETENEDOR ICA PARA GIRON - SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

	DIA	MES	AÑO
FECHA FACTURA	23	6	2026
FECHA VENCIMIENTO	21	9	2026

SEÑOR(ES): EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E
NIT: 900006037-4 **CIUDAD:** BUCARAMANGA
DIRECCION: CR 33 28 126
TELEFONO: 6076912010 **CIUD. DESP.:** BUCARAMANGA (SANTANDER)
DESPACHAR A: CR 33 28 126

VENDEDOR GERENCIA
CONDICION DE PAGO VENTA A CREDITO

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
133317	LEVETIRACETAM 100MG/ML (10%) FCOX300ML CX1 SOL ORL - CYH LAB	0	7	105,000.00	735,000.00
134075	LEVETIRACETAM 500MG TAB - GENFAR	0	1,300	1,456.00	1,892,800.00
105142	LEVOMEPROMAZINA 100MG TAB - ACTIFARMA	0	200	685.00	137,000.00
104191	LEVOMEPROMAZINA 25MG TAB - HUMAX	0	300	240.00	72,000.00
117658	LEVONORGESTREL 75MG KIT DE INSERCION + 2 IMPLAN CX1 IMPLANT SUB (JADELLE) - BAYER	0	18	306,354.00	5,514,372.00
133757	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG TAB - SIEGFRIED	0	420	128.00	53,760.00
317070	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG TAB - SIEGFRIED	0	600	35.00	21,000.00
119317	LIDOCAINA 100MG/ML (10%) FCOX80G SOL TOP (ROXICAINA ATOMIZADOR 80G/83ML) - ROPSOHN	0	1	60,875.00	60,875.00
113034	LIDOCAINA 2G/100G (2%) TUBX30G JAL URETRAL (JALEA) - PROCLIN PHARMA	0	43	11,380.00	489,340.00
107519	LINAGLIPTINA 5MG TAB (TRAYENTA) - BOEHRINGER	0	90	4,400.00	396,000.00
107601	LOPERAMIDA 2MG TAB - ECAR	0	480	190.00	91,200.00
104826	LORATADINA 10MG TAB - AMERICAN GENERICS	0	200	30.00	6,000.00
104543	LORATADINA 1MG/ML FCOX100ML JBE - LAPROFF	0	2	1,725.00	3,450.00
120167	L-ORNITINA-L-ASPARTATO 3G POL GRAN (HEPA-MERZ) - MERZ PHARMA	0	150	6,051.00	907,650.00
117443	LOSARTAN 100MG TAB (SATOREN) - BUSSIE	0	420	155.00	65,100.00
112098	LOSARTAN 50MG TAB - GENFAR	0	3,600	100.00	360,000.00
101999	MESALAZINA 500MG TAB LIB RET - HUMAX	0	120	1,250.00	150,000.00
112523	METIMAZOL 5MG TAB (METLINA) - SIEGFRIED	0	300	105.00	31,500.00
110348	METOPROLOL TARTRATO 50MG TAB - GENFAR	0	600	380.00	228,000.00
104213	MINOXIDIL 10MG TAB - LABINCO	0	180	355.00	63,900.00
131770	MISOPROSTOL 200MCG TAB VAG (CYTIL V) - TECNOFAR TQ	0	216	2,810.00	606,960.00
103574	MISOPROSTOL 50MCG TAB VAG (CYTIL V) - TECNOQUIMICAS	0	40	6,800.00	272,000.00
134325	MOXIFLOXACINO 5MG/ML (0.5%) C*1 FCO X 5ML SOL OFT GTS (OFTALMOTRIMOX) - INCOBRA	0	4	85,800.00	343,200.00
104401	NISTATINA 100.000UI/ML FCOX60ML SUSP ORL - PENTACOOP	0	5	3,375.00	16,875.00
323417	NITAZOXANIDA 500MG TAB (PROTOFIN) - SALUS PHARMA	0	72	717.00	51,624.00
321450	OLANZAPINA 10MG TAB (MEFLAX) - SIEGFRIED	0	120	4,210.00	505,200.00
131439	OMEPRAZOL 20MG CAP - FARMACOL	0	2,100	49.00	102,900.00
323353	OXIMETAZOLINA 0.25MG/ML (0.025%) FCOX15ML SOL NAS GTS (NAFAZOL) - INCOBRA	0	5	5,750.00	28,750.00
320607	OXIMETAZOLINA 0.5MG/ML (0.05%) FCOX15ML SOL NAS GTS - PHARMACEUTICAL	0	7	2,200.00	15,400.00
322362	PANTOPRAZOL SODICO 20MG TAB LIB RET - COLMED	0	800	405.00	324,000.00
130495	PEROXIDO HIDROGENO 3.6G/100ML FCO*120ML SOL TOP (AGUA OXIGENADA) - OSA	0	23	3,232.00	74,336.00
323090	PIRIDOXINA 50MG TAB - ECAR	0	250	75.00	18,750.00
117561	PRAZOSINA 1MG TAB (PRATEN) - LABINCO	0	1,400	48.00	67,200.00
134076	PREDNISONA 50MG TAB - TECNOQUIMICAS	0	300	900.00	270,000.00
132499	PREGABALINA 75MG CAP - ECAR	0	3,600	1,658.00	5,968,800.00
112099	PROPRANOLOL 40MG TAB - NOVAMED	0	600	48.00	28,800.00
134632	QUETIAPINA 100MG TAB (TIQUEPIN) - HETERO	0	930	1,950.00	1,813,500.00
323996	RIFAXIMINA 550MG TAB (RIMACTAN) - ANGLOPHARMA	0	112	7,950.00	890,400.00

NO SE ACEPTAN RECLAMOS DESPUES DE 72 HORAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA

* La presente FACTURA DE VENTA se asimila en todos sus efectos a la LETRA DE CAMBIO (Art. 774 Numeral 6 del código de comercio).
Favor consignar a nombre de DISFARMA GC SAS en las siguientes Cuentas de Ahorro
BANCO DE BOGOTA No. 157-55108-6 | BANCOLOMBIA No. 020-000380-35 | BANCO BBVA No. 509-00319-0

SUBTOTAL	90,213,594.00
DESCUENTO	0.00
IVA	14,430.50
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**PASA ...**

Observaciones:

Resolución de Facturación DIAN No. 18764111534617 (2026/06/22) Rango del YB- 704384 al YB- 1000000 Vigencia 2026/06/22 - 2028/06/22

Firma Autorizada **Firma y Sello Cliente**

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
YB-704394	90,228,024.50	DISFARMA GC SAS

Cliente: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E
Código Unico de Factura Electrónica: e7af62bf6b7ab070488e22ae6f8f5fd43287c77ed1b4090a4950131e7b483c7f8a71ce676d0780e5519006885115ff37

Desarrollo propio QUIBOR WEB SAS - NIT: 901.429.443-0 - https://www.qbdocs.net

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

DISFARMA GC SAS
NIT. 900.580.962-2 REGIMEN COMUN
PARQUE INDUSTRIAL SAN JORGE
KM 7+400 ANILLO VIAL - BODEGA 92
VIA PALENQUE - FLORIDABLANCA (S.S.)
Tel. 691 57 67 - E-mail: pedidos@disfarma.com.co

5795

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA YB-704394

AUTORRETENEDOR DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA - RESOLUCIÓN 002569 DEL 23 DE MARZO DE 2023

AUTORRETENEDOR ICA PARA GIRON - SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

	DIA	MES	AÑO
FECHA FACTURA	23	6	2026
FECHA VENCIMIENTO	21	9	2026

SEÑOR(ES): EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E
NIT: 900006037-4 **CIUDAD:** BUCARAMANGA
DIRECCION: CR 33 28 126
TELEFONO: 6076912010 **CIUD. DESP.:** BUCARAMANGA (SANTANDER)
DESPACHAR A: CR 33 28 126

VENDEDOR: GERENCIA
CONDICION DE PAGO: VENTA A CREDITO

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
320385	RISPERIDONA 1MG TAB (ZYRISP) - LA SANTE	0	300	395.00	118,500.00
318314	RISPERIDONA 2MG TAB (ISPERIN) - MOMENTA FARMACEUTICA	0	90	750.00	67,500.00
323931	SACUBITRIL+VALSARTAN 100MG TAB (VALATRIL) - HETERO LABS LIMITED	0	180	8,350.00	1,503,000.00
323932	SACUBITRIL+VALSARTAN 50MG TAB (VALATRIL) - HETERO LABS LIMITED	0	300	4,229.00	1,268,700.00
120123	SALBUTAMOL 100MCG/DOSIS FCOX200 DOSIS CX1 SUSP INH BUC (SALBUMED) - CIPLA	0	89	5,312.00	472,768.00
317526	SERTRALINA 50MG TAB - GENFAR	0	300	195.00	58,500.00
317167	SULFADIAZINA PLATA 1G/100G (1%) PTEX60G CREM TOP (SULFAPLATA) - BUSSIE	0	15	20,400.00	306,000.00
101369	SULFADIAZINA PLATA 1G/100G (1%) TUBX30G CREM TOP - GENFAR	0	71	2,180.00	154,780.00
111734	SULFATO DE BARIO 96.30G/100G TARX176G POL SUSP ORL (E-Z-PAQUE 96%) - SISTEMAS MEDICOS	0	23	80,537.00	1,852,351.00
108971	SULFATO DE ZINC 2MG/ML (0.2%) FCOX120ML CX1 SOL ORL (ZINCO LICOL FRESA YOGUE) - LICOL	0	19	6,800.00	129,200.00
131155	SULFATO FERROSO 300MG TAB - ECAR	0	500	52.00	26,000.00
131324	TAMSULOSINA 0.4MG CAP LIB PRO - SÁNDOZ	0	100	1,295.00	129,500.00
117720	TIAMINA 300MG TAB - ECAR	0	500	125.00	62,500.00
320184	TICAGRELOR 90MG TAB (VASOGRELOR) - THE LABS	0	30	4,000.00	120,000.00
133988	TOBRAMICINA 3MG/ML (0.3%) C*1 FCO X 5ML SOL OFT GTS (TOBRAVISION) - VITALIS	0	5	6,961.00	34,805.00
101381	TRAMADOL 100MG/ML FCOX10ML CX1 SOL ORL GTS - GENFAR	0	63	1,900.00	119,700.00
100223	TRAZODONA 50MG TAB - GENFAR	0	400	95.00	38,000.00
108494	TROPICAMIDA 10MG/ML (1%) FCOX15ML CX1 SOL OFT GTS (MYDRIACYL) - ALCON	0	3	19,200.00	57,600.00
120170	UMECLIDINIO+VILANTEROL 62.5MCG+25MCG (EQ.55MCG+22MCG) FCOX30 DOSIS CX1 INH BUC (ANORO ELLIPTA) - GLAXOSMITHKLINE	0	4	185,800.00	743,200.00
117907	VASELINA PURA (PETROLATO BLANCO) PTEX500G NA - LEON	19	7	10,850.00	75,950.00
104391	VITAMINA C 100MG/ML (10%) FCOX30ML CX1 SOL ORL GTS - PENTACOOP	0	3	2,020.00	6,060.00
107202	VITAMINA C 500MG TAB - ECAR	0	750	98.00	73,500.00
132402	VITAMINA D3 1.000UI CAP - COLMED	0	100	187.00	18,700.00
317219	VITAMINA D3 2.000UI CAP (DEFEROL) - PROCAPS	0	540	835.00	450,900.00
110363	YODOPOVIDONA 0.8G/100ML FCO*60ML SOL TOP (BACTRODERM ESPUMA8%) - ECAR	0	26	4,963.00	129,038.00

NO SE ACEPTAN RECLAMOS DESPUES DE 72 HORAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA

* La presente FACTURA DE VENTA se asimila en todos sus efectos a la LETRA DE CAMBIO (Art. 774 Numeral 6 del código de comercio).
Favor consignar a nombre de DISFARMA GC SAS en las siguientes Cuentas de Ahorro
BANCO DE BOGOTA No. 157-55108-6 | BANCOLOMBIA No. 020-000380-35 | BANCO BBVA No. 509-00319-0

SUBTOTAL	90,213,594.00
DESCUENTO	0.00
IVA	14,430.50
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**90,228,024.50**

Observaciones:

Resolución de Facturación DIAN No. 18764111534617 (2026/06/22) Rango del YB- 704384 al YB- 1000000 Vigencia 2026/06/22 - 2028/06/22

Firma Autorizada **Firma y Sello Cliente**

DCADENA () 2026-06-16 14:12:23

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
YB-704394	90,228,024.50	DISFARMA GC SAS
Cliente:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E	
Código Unico de Factura Electrónica:	e7af62bf6b7ab070488e22ae6f8f5fd43287c77ed1b4090a4950131e7b483c7f8a71ce676d0780e5519006885115ff37	

Desarrollo propio QUIBOR WEB SAS - NIT: 901.429.443-0 - https://www.qbdocs.net

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

*"Querer su salud, **nuestro** compromiso"*

Girón, 23 de Junio de 2026

Señores
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E
BUCARAMANGA, SANTANDER

Asunto: Carta de Compromiso por fecha de vencimiento para el documento YB 704394

Nos permitimos manifestar que los medicamentos que se relacionan a continuación se encuentran disponibles con una fecha de vencimiento mayor a 4 y menor a 12 meses; teniendo en cuenta que es inferior a la estipulada en el contrato, por tal motivo si llegado el caso no han rotado serán recibidos previa notificación con los meses de anticipación definidos en cada **contrato**. Si en el contrato no se estipula entonces serán recibidos con una anticipación descrita a continuación.

NOMBRE PRODUCTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	MESES DE ANTICIPACIÓN
ACETAZOLAMIDA 250MG TAB	90	415.00	37,350	1553048	2027-03-30	4
ACIDO CITRICO ANHIDRO+OXIDO DE MAGNESIO LIVIANO+PICOSULFATO DE SODIO 12G+3.5G+10MG POL ORL (TRAVAD PIK)	2	92,749.00	185,498	5C6242	2027-02-28	4
ACIDO FOLICO 5MG TAB	250	135.00	33,750	F050194	2027-05-30	4
ACIDO POLIACRILICO 0.2G/100G (0.2%) TUBX10G CX1 GEL OFT (ACRYLARM)	1	21,500.00	21,500	0830A	2026-11-30	4
ALBENDAZOL 20MG/ML (2%) SUSP ORL	12	418.00	5,016	95659	2027-01-30	4
BROMURO DE IPRATROPIO+FENOTEROL (0.50MG+0.25MG)/ML C*1 FCO X 20ML SOL INH (BERODUAL)	1	29,750.00	29,750	K0387A	2027-06-30	4
BUDESONIDA 0.5MG/ML (0.05%) SUSP NEB (PULMICORT)	5	15,370.00	76,850	PFFV	2026-12-31	4
BUDESONIDA 0.5MG/ML (0.05%) SUSP NEB (PULMICORT)	40	15,370.00	614,800	PFMS	2027-05-31	4
BUDESONIDA 200MCG FCOX120 DOSIS CX1 SUSP INH BUC (B-CORT)	5	47,187.00	235,935	080X003A	2027-01-30	4
BUDESONIDA 200MCG FCOX120 DOSIS CX1 SUSP INH BUC (B-CORT)	2	47,187.00	94,374	080X008A	2027-05-30	4
CLONIDINA 0.150MG TAB	500	75.00	37,500	F050663	2027-05-31	4
CLONIDINA 0.150MG TAB	500	75.00	37,500	F050664	2027-05-31	4
CLOPIDOGREL 75MG TAB (PLATEMAX)	330	1,480.00	488,400	BRF01164B	2026-12-31	4
LEVOTIROXINA SODICA 50MCG TAB	600	35.00	21,000	20821125	2027-05-31	4
LORATADINA 1MG/ML FCOX100ML JBE	2	1,725.00	3,450	97844	2027-05-31	4
LOSARTAN 100MG TAB (SATOREN)	420	155.00	65,100	711C05A	2027-04-30	4
PANTOPRAZOL SODICO 20MG TAB LIB RET	800	405.00	324,000	1561137	2027-04-25	4
RISPERIDONA 2MG TAB (ISPERIN)	30	750.00	22,500	990325	2027-05-31	4

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

*"Querer su salud, **nuestro** compromiso"*

NOMBRE PRODUCTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	MESES DE ANTICIPACIÓN
SALBUTAMOL 100MCG/DOSIS FCOX200 DOSIS CX1 SUSP INH BUC (SALBUMED)	89	5,312.00	472,768	5GB1530	2027-05-31	4
SULFADIAZINA PLATA 1G/100G (1%) PTEX60G CREM TOP (SULFAPLATA)	15	20,400.00	306,000	IS2506	2027-04-01	4
SULFATO DE BARIO 96.30G/100G TARX176G POL SUSP ORL (E-Z-PAQUE 96%)	1	80,537.00	80,537	00595357	2026-10-30	4
TAMSULOSINA 0.4MG CAP LIB PRO	100	1,295.00	129,500	PS4413	2027-05-30	4
VITAMINA C 100MG/ML (10%) FCOX30ML CX1 SOL ORL GTS	3	2,020.00	6,060	G36474	2026-12-30	4
VITAMINA D3 1.000UI CAP	100	187.00	18,700	1544314	2026-10-30	4

Nota: Tener en cuenta que los productos a recibir deben estar en presentaciones completas, no unidades sueltas y el estado físico debe estar en perfectas condiciones el cual será validado por la Dirección Técnica en la recepción. Si el contrato ya fue liquidado esta carta de compromiso pierde validez alguna.

Gracias por su atención y comprensión.
Cordialmente,

MANUEL LEONARDO TORRES RUEDA

Director de Proyectos Especiales y Abastecimiento
manuel.torres@disfarma.com.co
Teléfono 3175135250

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-704394

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
AMERICAN GENERICS	ACETAMINOFEN 150MG/5ML (3%) FCOX60ML JBE CUM: 19929516-5 ;ATC: N02BE01 ;INVIMA: 2023M-0001556-R3	25C725	2027-11-30	0	43	1,125.00	48,375
GENFAR	ACETAMINOFEN 500MG TAB CUM: 53560-5 ;ATC: N02BE01 ;INVIMA: 2021M-006528-R4	G00691A	2029-04-30	0	1,400	35.00	49,000
GENFAR	ACETAMINOFEN 500MG TAB CUM: 53560-5 ;ATC: N02BE01 ;INVIMA: 2021M-006528-R4	G00691D	2029-04-30	0	4,100	35.00	143,500
GENFAR	ACETATO DE PREDNISOLONA 5MG TAB CUM: 20011084-5 ;ATC: H02AB06 ;INVIMA: 2020M-0010432-R1	G00239A	2028-02-28	0	900	33.00	29,700
COLMED	ACETAZOLAMIDA 250MG TAB CUM: 19973358-2 ;ATC: S01EC01 ;INVIMA: 2023M-0007696-R1	1553048	2027-03-30	0	90	415.00	37,350
LA SANTE	ACICLOVIR 200MG TAB CUM: 209835-6 ;ATC: J05AB01 ;INVIMA: 2022M-007289-R2	3359736	2029-04-30	0	840	195.00	163,800
GENFAR	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG TAB CUM: 19936296-11 ;ATC: N02BA01 ;INVIMA: 2013M-0002447-R1	146593	2028-01-30	0	900	28.00	25,200
TECNOFAR TQ	ACIDO CITRICO ANHIDRO+OXIDO DE MAGNESIO LIVIANO+PICOSULFATO DE SODIO 12G+3,5G+10MG POL ORL (TRAVAD PIK) CUM: 20119541-1 ;ATC: A06AB58 ;INVIMA: 2023M-0018109-R1	5C6242	2027-02-28	0	2	92,749.00	185,498
ECAR	ACIDO FOLICO 5MG TAB CUM: 32623-9 ;ATC: B03BB01 ;INVIMA: 2008M-010389 R2	F110688	2027-12-31	0	250	135.00	33,750
ECAR	ACIDO FOLICO 5MG TAB CUM: 32623-9 ;ATC: B03BB01 ;INVIMA: 2008M-010389 R2	F050194	2027-05-30	0	250	135.00	33,750
MEGALABS	ACIDO POLIACRILICO 0.2G/100G (0.2%) TUBX10G CX1 GEL OFT (ACRYLARM) CUM: 20212210-2 ;ATC: S01XA20 ;INVIMA: 2013M-0002099-R1	0830A	2026-11-30	0	1	21,500.00	21,500
NOVAMED	ACIDO VALPROICO 250MG CAP (FERBIN C.L.) CUM: 20016549-119 ;ATC: N03AG01 ;INVIMA: 2016M-0011592-R1	2603005147	2028-03-30	0	300	1,150.00	345,000
BIOQUIFAR	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML (5%) FCOX120ML CX1 JBE (AVALPRIC) CUM: 20014360-4 ;ATC: N03AG01 ;INVIMA: 2020M-0010596-R1	25206	2027-12-30	0	12	4,275.00	51,300
LAPROFF	ALBENDAZOL 200MG TAB CUM: 19908202-5 ;ATC: P02CA03 ;INVIMA: 2023M-014923-R3	A0418	2027-12-30	0	150	220.00	33,000
LAPROFF	ALBENDAZOL 20MG/ML (2%) SUSP ORL CUM: 230417-6 ;ATC: P02CA03 ;INVIMA: 2019 M-013108- R2	95659	2027-01-30	0	12	418.00	5,016
PENTACOOP	ALBENDAZOL 40MG/ML (4%) SUSP ORL CUM: 19968545-4 ;ATC: P02CA03 ;INVIMA: 2020M-0007124-R1	G25714	2026-09-30	0	50	2,030.00	101,500
MEMPHIS	ALOPURINOL 100MG TAB CUM: 20049088-1 ;ATC: M04AA01 ;INVIMA: 2012M-0013675	45325	2027-10-31	0	30	140.00	4,200
MEMPHIS	ALOPURINOL 100MG TAB CUM: 20049088-1 ;ATC: M04AA01 ;INVIMA: 2023M-0013675-R1	14726	2028-04-30	0	180	140.00	25,200
LA SANTE	AMIODARONA 200MG TAB CUM: 20043928-1 ;ATC: C01BD01 ;INVIMA: 2012M-0013364	3359721	2029-02-28	0	260	580.00	150,800
GENFAR	AMITRIPTILINA 25MG TAB CUM: 17144-9 ;ATC: N06AA09 ;INVIMA: 2020M-002794-R3	151369	2028-02-28	0	300	35.00	10,500
GENFAR	AMLODIPINO 5MG TAB CUM: 55895-6 ;ATC: C08CA01 ;INVIMA: 2022M-006138-R3	G00090A	2028-01-31	0	1,200	20.00	24,000
MSN	ATORVASTATINA 20MG TAB (CORASTATIN) CUM: 20194043-6 ;ATC: C10AA05 ;INVIMA: 2022M-0020811	DRF09271A	2027-08-30	0	1,080	45.00	48,600
MSN	ATORVASTATINA 40MG TAB (CORASTATIN) CUM: 20194043-10 ;ATC: C10AA05 ;INVIMA: 2022M-0020811	DRF09046A	2027-07-30	0	1,020	135.00	137,700
CIPLA	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250MCG FCOX200 DOSIS CX1 SUSP INH BUC (BECLORT) CUM: 20084123-1 ;ATC: R03BA01 ;INVIMA: 2021M-0016166-R1	5IB1272	2027-10-30	0	15	9,995.00	149,925
CIPLA	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250MCG FCOX200 DOSIS CX1 SUSP INH BUC (BECLORT) CUM: 20084123-1 ;ATC: R03BA01 ;INVIMA: 2021M-0016166-R1	5IB1273	2027-10-30	0	13	9,995.00	129,935
ECAR	BISACODILO 5MG TAB LIB RET (FARMALAX) CUM: 20006150-7 ;ATC: A06AB02 ;INVIMA: 2010M-0010359	G020600	2028-03-30	0	1,000	45.00	45,000
MK	BISOPROLOL FUMARATO 2,5MG TAB CUM: 20094213-1 ;ATC: C07AB07 ;INVIMA: 2021M-0016455-R1	6D1551	2028-04-25	0	420	348.00	146,160
MEGALABS	BRIMONIDINA+DORZOLAMIDA+TIMOLOL (2MG+20MG+5MG)/ML (0.2%+2%+0.5%) FCOX5ML CX1 SOL OFT GTS (XEGREX) CUM: 20066784-1 ;ATC: S01ED51 ;INVIMA: 2020M-0015355-R1	S19842	2028-03-30	0	1	65,000.00	65,000
BOEHRINGER	BROMURO DE IPRATROPIO+FENOTEROL (0.50MG+0.25MG)/ML C*1 FCO X 20ML SOL INH (BERODUAL) CUM: 54889-1 ;ATC: R03AL01 ;INVIMA: 2020M-003240-R3	K0387A	2027-06-30	0	1	29,750.00	29,750
BOEHRINGER	BROMURO DE IPRATROPIO+FENOTEROL (0.50MG+0.25MG)/ML C*1 FCO X 20ML SOL INH (BERODUAL) CUM: 54889-1 ;ATC: R03AL01 ;INVIMA: 2020M-003240-R3	M0116A	2029-02-28	0	6	29,750.00	178,500
CHALVER	BROMURO IPRATROPIO 20MCG/DOSIS FCOX200 DOSIS (10ML) CX1 SOL INH BUC (ASPROMIO) CUM: 20066836-1 ;ATC: R03BB01 ;INVIMA: 2021M-0015094-R1	011426	2029-02-28	0	120	19,350.00	2,322,000
ASTRAZENECA	BUDESONIDA 0.5MG/ML (0.05%) SUSP NEB (PULMICORT) CUM: 1980184-8 ;ATC: R03BA02 ;INVIMA: 2020M-006817-R2	PFFV	2026-12-31	0	5	15,370.00	76,850
ASTRAZENECA	BUDESONIDA 0.5MG/ML (0.05%) SUSP NEB (PULMICORT) CUM: 1980184-8 ;ATC: R03BA02 ;INVIMA: 2020M-006817-R2	PFMS	2027-05-31	0	40	15,370.00	614,800
GRUNENTHAL	BUDESONIDA 200MCG FCOX120 DOSIS CX1 SUSP INH BUC (B-CORT) CUM: 19906224-3 ;ATC: R01AD05 ;INVIMA: 2023M-14251-R3	080X003A	2027-01-30	0	5	47,187.00	235,935

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-704394

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
GRUNENTHAL	BUDESONIDA 200MCG FCOX120 DOSIS CX1 SUSP INH BUC (B-CORT) CUM: 19906224-3 ;ATC: R01AD05 ;INVIMA: 2023M-14251-R3	080X008A	2027-05-30	0	2	47,187.00	94,374
GRUNENTHAL	BUDESONIDA 200MCG FCOX120 DOSIS CX1 SUSP INH BUC (B-CORT) CUM: 19906224-3 ;ATC: R01AD05 ;INVIMA: 2023M-14251-R3	080X010B	2027-09-30	0	2	47,187.00	94,374
COLMED	CALCITRIOL 0.25MCG CAP CUM: 19934690-1 ;ATC: A11CC04 ;INVIMA: 2023M-0002275-R3	1594042	2029-02-28	0	90	125.00	11,250
COLMED	CALCITRIOL 0.5MCG CAP CUM: 19942545-1 ;ATC: A11CC04 ;INVIMA: 2019M-0003054-R2	1600693	2029-04-30	0	210	150.00	31,500
GERCO	CAOLIN+PECTINA (20G+1G)/100ML FCOX120ML SUSP ORL (KAOXITURA) CUM: 19966681-2 ;ATC: A02AB05 ;INVIMA: 2016M-0005875-R1	KA01-25	2028-02-28	0	6	25,700.00	154,200
LEBRIUT	CARBONATO DE CALCIO+VITAMINA D 600MG+200UI TAB (OROCAL D) CUM: 20044615-4 ;ATC: A12AA20 ;INVIMA: 2022M-0013527-R1	A0760	2028-03-30	0	600	118.00	70,800
INCOBRA	CARBOXIMETILCELULOSA 5MG/ML (0.5%) FCOX15ML CX1 SOL OFT GTS (OFTALMOTRILUB) CUM: 20065777-4 ;ATC: S01XA20 ;INVIMA: 2015M-0015734	26L3014	2028-04-30	0	5	12,500.00	62,500
GENFAR	CARVEDILOL 6.25MG TAB CUM: 20005748-7 ;ATC: C07AG02 ;INVIMA: 2019M-0010098-R1	129435	2027-11-30	0	600	275.00	165,000
MEGALABS	CICLOSPORINA 100MG CAP (CITABICLOS) CUM: 20070206-1 ;ATC: L04AD01 ;INVIMA: 2015M-0016132	5E5691	2027-12-31	0	150	9,779.00	1,466,850
TECNOQUIMICAS	CITRATO DE CALCIO+VITAMINA D3 (600MG) EQ.500MG+200UI POL EFERV (BIOCALCIUM D) CUM: 19940656-11 ;ATC: A12AA20 ;INVIMA: 2021M-0003599-R2	6C6395	2028-03-31	0	30	855.00	25,650
ECAR	CLONIDINA 0.150MG TAB CUM: 19995299-7 ;ATC: C02AC01 ;INVIMA: 2009M-0009253	F050663	2027-05-31	0	500	75.00	37,500
ECAR	CLONIDINA 0.150MG TAB CUM: 19995299-7 ;ATC: C02AC01 ;INVIMA: 2009M-0009253	F050664	2027-05-31	0	500	75.00	37,500
MSN	CLOPIDOGREL 75MG TAB (PLATEMAX) CUM: 20056052-22 ;ATC: B01AC04 ;INVIMA: 2018M-0014559-R1	BRF01164B	2026-12-31	0	330	1,480.00	488,400
WEST	CLORHEXIDINA 2G/100ML (2%) BOL*30ML SOL TOP (JABON WESCOHEX) CUM: 20092761-7 ;ATC: D08AC02 ;INVIMA: 2021M-0016758-R1	260118963	2028-02-28	0	48	6,650.00	319,200
ASEPSIS	CLORHEXIDINA GLUCONATO 4G/100ML (4%) FCOX120ML SOL TOP (ASEPTIDINA JABON QUIRURGICO) CUM: 19945396-2 ;ATC: D06AA04 ;INVIMA: 2015M-0003464-R1	120020925	2027-09-30	0	20	6,251.00	125,020
ANGLOPHARMA	CLOTRIMAZOL 100MG TAB VAG CUM: 19967248-2 ;ATC: G01AF02 ;INVIMA: 2022M-0006437-R2	2501092	2027-12-30	0	48	192.00	9,216
BUSSIE	COLCHICINA 0.5MG TAB (COLCHIMEDIO) CUM: 36324-3 ;ATC: M04AC01 ;INVIMA: 2016M-003065-R4	632C11	2028-10-30	0	40	50.00	2,000
GENFAR	COLESTIRAMINA 4G POL GRAN CUM: 227601-2 ;ATC: C10AC01 ;INVIMA: 2008 M-011167 R1	149227	2029-02-28	0	100	1,675.00	167,500
ASTRAZENECA	DAPAGLIFLOZINA 10MG TAB (FORXIGA) CUM: 20067183-2 ;ATC: A10BK01 ;INVIMA: 2015M-0015725	YL0128	2028-06-30	0	140	4,990.00	698,600
FARMATECH	DIHIDROCODEINA 2.42MG/ML FCOX120ML JBE CUM: 19984412-1 ;ATC: N02AA08 ;INVIMA: 2008M-0007952	6A410	2028-04-30	0	5	3,625.00	18,125
ASOFARMA	ELECTROLITOS+POLIETILENGLICOL 3350 SIN SULFATO POL ORL (NULYTELY CEREZA) CUM: 50476-13 ;ATC: A06AD65 ;INVIMA: 2020M-015336-R3	09738	2029-02-28	0	40	16,652.00	666,080
GENBIE	ELTROMBOPAG 25MG TAB (BIEMPAG) CUM: 20193113-1 ;ATC: B02BX05 ;INVIMA: 2021M-0020448	TL776BT250	2027-11-30	0	120	116,100.00	13,932,000
GENBIE	ELTROMBOPAG 50MG TAB (BIEMPAG) CUM: 20193113-2 ;ATC: B02BX05 ;INVIMA: 2021M-0020448	TL777BT260	2028-03-30	0	120	232,800.00	27,936,000
BOEHRINGER	EMPAGLIFLOZINA 25MG TAB (JARDIANCE) CUM: 20061998-3 ;ATC: A10BK03 ;INVIMA: 2020M-0015993-R1	504268	2028-09-30	0	60	9,150.00	549,000
PATMAR	ENALAPRIL 20MG TAB CUM: 19999405-3 ;ATC: C09AA02 ;INVIMA: 2010M-0010318	G12546	2028-05-30	0	330	28.00	9,240
HETERO	ESCITALOPRAM 10MG TAB (ESCITROLAM) CUM: 20088760-2 ;ATC: N06AB10 ;INVIMA: 2016M-0016808	FD256571	2028-09-30	0	90	158.00	14,220
HUMAX	ESPIRONOLACTONA 100MG TAB CUM: 19942429-2 ;ATC: C03DA01 ;INVIMA: 2019M-0003477-R2	6F196RA	2028-03-30	0	200	320.00	64,000
GENFAR	ESPIRONOLACTONA 25MG TAB CUM: 19973061-5 ;ATC: C03DA01 ;INVIMA: 2023M-0006839-R2	178851	2028-05-30	0	900	90.00	81,000
ORGANON	ETONOGESTREL 68MG CX1 IMPLANT SUB (IMPLANON NXT) CUM: 19969493-1 ;ATC: G03AC08 ;INVIMA: 2018M-0006318-R1	C129430	2030-03-05	0	25	218,800.00	5,470,000
SOPHIA	FENILEFRINA+TROPICAMIDA (50MG+8MG)/ML (5%+0.8%) C*1 FCO X 15ML SOL OFT GTS (T-P OFTENO) CUM: 20069775-1 ;ATC: S01FA56 ;INVIMA: 2021M-0016971-R1	4033232	2027-12-11	0	5	15,950.00	79,750
BLASKOV	FLUOROMETOLONA 1MG/ML (0.1%) C*1 FCO X 5ML SUSP OFT GTS (FLUOFTAL) CUM: 19959732-3 ;ATC: S01BA07 ;INVIMA: 2016M-0005999-R1	B033G26	2029-02-28	0	1	5,535.00	5,535
GLAXOSMITHKLINE	FUROATO DE FLUTICASONA+UMECLIDINIO+VILANTEROL 100MCG+62.5MCG+25MCG FCOX30 DOSIS CX1 POL INH (TRELEGY ELLIPTA) CUM: 20156998-1 ;ATC: R03AL08 ;INVIMA: 2019M-0019227	V59Y	2027-09-30	0	3	176,950.00	530,850
GENFAR	FUROSEMIDA 40MG TAB CUM: 42216-13 ;ATC: C03CA01 ;INVIMA: 2019M-004573-R4	G00347A	2028-02-28	0	600	35.00	21,000
BASS	GENTAMICINA 0.3G/100G TUBX5G CX1 UNG OFT (PURPUCINA) CUM: 19993918-1 ;ATC: S01AA11 ;INVIMA: 2008M-0008706	202504	2027-12-30	0	2	6,625.00	13,250
COLMED	GENTAMICINA 3MG/ML (0.3%) FCOX6ML CX1 SOL OFT GTS CUM: 19929683-1 ;ATC: S01AA11 ;INVIMA: 2023M-0001654-R3	1584132	2028-01-30	0	9	2,750.00	24,750

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-704394

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
ANGLOPHARMA	GLUCONATO DE POTASIO 31.2% FCOX180ML CX1 SOL ORL (ION-K) CUM: 20151815-1 ;ATC: A12BA05 ;INVIMA: 2019M-0018903	000326	2028-03-30	0	2	11,721.00	23,442
HUMAX	HALOPERIDOL 2MG/ML (0.2%) FCOX20ML CX1 SOL ORL GTS CUM: 19974149-2 ;ATC: N05AD01 ;INVIMA: 2021M-0007220-R1	6F247	2028-02-18	0	21	5,450.00	114,450
GENFAR	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TAB CUM: 212764-10 ;ATC: C03AA03 ;INVIMA: 2022M-012410-R2	F03035A	2028-01-30	0	300	8.00	2,400
ANGLOPHARMA	HIDROXICINA 25MG TAB CUM: 48012-1 ;ATC: N05BB01 ;INVIMA: 2021M-000874-R3	2401059	2027-11-30	0	250	110.00	27,500
GENBIE	HIDROXICLOROQUINA 200MG TAB (VND) CUM: NA ;ATC: P01BA02 ;INVIMA: NA	PHAT25004J	2028-09-30	0	60	380.00	22,800
TECNOFAR TQ	HIDROXIDO ALUMINIO 6G/100ML FCOX360ML SUSP ORL CUM: 215882-1 ;ATC: A02AB01 ;INVIMA: 2021M-007508-R2	6D6455	2028-03-30	0	13	5,780.00	75,140
METLEN PHARMA	IVERMECTINA 6MG/ML (0,6%) FCOX5ML CX1 SOL ORL GTS (QUANOX FRESA) CUM: 19980678-1 ;ATC: P02CF01 ;INVIMA: 2021M-0007746-R1	14251225	2027-12-31	0	8	4,900.00	39,200
HUMAX	LACTULOSA 66.7G/100ML SOL ORL (CONSTILAX) CUM: 20087761-2 ;ATC: A06AD11 ;INVIMA: 2021M-0016378-R1	5N537	2027-11-30	0	12	2,995.00	35,940
CYH LAB	LEVETIRACETAM 100MG/ML (10%) FCOX300ML CX1 SOL ORL CUM: 20107900-2 ;ATC: N03AX14 ;INVIMA: 2017M-0017644	25LV66	2028-01-31	0	7	105,000.00	735,000
GENFAR	LEVETIRACETAM 500MG TAB CUM: 20156587-2 ;ATC: N03AX14 ;INVIMA: 2020M-0019630	174295	2028-05-30	0	1,300	1,456.00	1,892,800
ACTIFARMA	LEVOMEPROMAZINA 100MG TAB CUM: 19953848-1 ;ATC: N05AA02 ;INVIMA: 2021M-0004851- R2	.29016	2030-01-30	0	200	685.00	137,000
HUMAX	LEVOMEPROMAZINA 25MG TAB CUM: 19973772-5 ;ATC: N05AA02 ;INVIMA: 2021M-0007323-R1	5D608	2029-12-31	0	300	240.00	72,000
BAYER	LEVONORGESTREL 75MG KIT DE INSERCION + 2 IMPLAN CX1 IMPLANT SUB (JADELLE) CUM: 19934015-3 ;ATC: G03AC03 ;INVIMA: 2023M-0002181-R2	C027015	2028-05-30	0	1	306,354.00	306,354
BAYER	LEVONORGESTREL 75MG KIT DE INSERCION + 2 IMPLAN CX1 IMPLANT SUB (JADELLE) CUM: 19934015-3 ;ATC: G03AC03 ;INVIMA: 2023M-0002181-R2	C027605	2028-11-30	0	7	306,354.00	2,144,478
BAYER	LEVONORGESTREL 75MG KIT DE INSERCION + 2 IMPLAN CX1 IMPLANT SUB (JADELLE) CUM: 19934015-3 ;ATC: G03AC03 ;INVIMA: 2023M-0002181-R2	C028095	2029-02-28	0	10	306,354.00	3,063,540
SIEGFRIED	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG TAB CUM: 20009747-7 ;ATC: H03AA01 ;INVIMA: 2010M-0010646	04860226	2027-09-30	0	420	128.00	53,760
SIEGFRIED	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG TAB CUM: 19960116-17 ;ATC: H03AA01 ;INVIMA: 2017M-0005365-R1	20821125	2027-05-31	0	600	35.00	21,000
ROPSOHN	LIDOCAINA 100MG/ML (10%) FCOX80G SOL TOP (ROXICAINA ATOMIZADOR 80G/83ML) CUM: 50709-4 ;ATC: N01BB02 ;INVIMA: 2016M-001801-R2	260073	2029-02-28	0	1	60,875.00	60,875
PROCLIN PHARMA	LIDOCAINA 2G/100G (2%) TUBX30G JAL URETRAL (JALEA) CUM: 19980849-1 ;ATC: N01BB02 ;INVIMA: 2021M-0008158-R1	0126035	2028-02-28	0	43	11,380.00	489,340
BOEHRINGER	LINAGLIPTINA 5MG TAB (TRAYENTA) CUM: 20023511-3 ;ATC: A10BH05 ;INVIMA: 2023M-0012597-R2	H64077	2028-11-30	0	90	4,400.00	396,000
ECAR	LOPERAMIDA 2MG TAB CUM: 34537-2 ;ATC: A07DA03 ;INVIMA: 2009 M-010882-R2	F110499	2027-11-30	0	480	190.00	91,200
AMERICAN GENERICS	LORATADINA 10MG TAB CUM: 39641-1 ;ATC: R06AX13 ;INVIMA: 2020M-014625-R3	25C605	2027-11-30	0	200	30.00	6,000
LAPROFF	LORATADINA 1MG/ML FCOX100ML JBE CUM: 19908846-4 ;ATC: R06AX13 ;INVIMA: 2017M-015002-R2	97844	2027-05-31	0	2	1,725.00	3,450
MERZ PHARMA	L-ORNITINA-L-ASPARTATO 3G POL GRAN (HEPA-MERZ) CUM: 19900270-7 ;ATC: A05BA06 ;INVIMA: 2020M-13711-R2	0625215	2028-09-30	0	150	6,051.00	907,650
BUSSIE	LOSARTAN 100MG TAB (SATOREN) CUM: 19944682-5 ;ATC: C09CA01 ;INVIMA: 2014M-0003603-R1	711C05A	2027-04-30	0	420	155.00	65,100
GENFAR	LOSARTAN 50MG TAB CUM: 19965499-11 ;ATC: C09CA01 ;INVIMA: 2017M-0005915-R1	162893	2028-03-31	0	3,600	100.00	360,000
HUMAX	MESALAZINA 500MG TAB LIB RET CUM: 19940343-2 ;ATC: A07EC02 ;INVIMA: 2019M-0002898-R2	4G266	2026-09-30	0	60	1,250.00	75,000
HUMAX	MESALAZINA 500MG TAB LIB RET CUM: 19940343-2 ;ATC: A07EC02 ;INVIMA: 2019M-0002898-R2	4G267	2026-09-30	0	60	1,250.00	75,000
SIEGFRIED	METIMAZOL 5MG TAB (METLINA) CUM: 20025656-6 ;ATC: H03BB02 ;INVIMA: 2017M-0011946-R1	03270226	2028-02-29	0	300	105.00	31,500
GENFAR	METOPROLOL TARTRATO 50MG TAB CUM: 19976470-3 ;ATC: C07AB02 ;INVIMA: 2023M-0007318-R1	F02429A	2027-10-30	0	600	380.00	228,000
LABINCO	MINOXIDIL 10MG TAB CUM: 19953252-4 ;ATC: C02DC01 ;INVIMA: 2016M-0005263-R1	117C05	2028-09-30	0	180	355.00	63,900
TECNOFAR TQ	MISOPROSTOL 200MCG TAB VAG (CYTIL V) CUM: 20010043-24 ;ATC: G02AD06 ;INVIMA: 2023M-0011559-R2	6A0815	2028-01-31	0	216	2,810.00	606,960
TECNOQUIMICAS	MISOPROSTOL 50MCG TAB VAG (CYTIL V) CUM: 20012577-20 ;ATC: G02AD06 ;INVIMA: 2019M-0011274-R1	6A0814	2028-01-31	0	40	6,800.00	272,000
INCOBRA	MOXIFLOXACINO 5MG/ML (0.5%) C*1 FCO X 5ML SOL OFT GTS (OFTALMOTRIMOX) CUM: 20087891-1 ;ATC: S01AE07 ;INVIMA: 2016M-0017069	26L4002	2028-03-31	0	4	85,800.00	343,200
PENTACOOP	NISTATINA 100.000UI/ML FCOX60ML SUSP ORL CUM: 19956538-1 ;ATC: A07AA02 ;INVIMA: 2016M-0005332-R1	G06316	2028-03-30	0	5	3,375.00	16,875

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-704394

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
SALUS PHARMA	NITAZOXANIDA 500MG TAB (PROTOFIN) CUM: 20236490-3 ;ATC: P01AX11 ;INVIMA: 2024M-0021399	26B10	2028-02-28	0	72	717.00	51,624
SIEGFRIED	OLANZAPINA 10MG TAB (MEFLAX) CUM: 19979471-6 ;ATC: N05AH03 ;INVIMA: 2022M-0008128-R1	06340326	2028-03-30	0	120	4,210.00	505,200
FARMACOL	OMEPRAZOL 20MG CAP CUM: 41072-10 ;ATC: A02BC01 ;INVIMA: 2021M-013239-R3	B6C007	2028-03-30	0	2,100	49.00	102,900
INCOBRA	OXIMETAZOLINA 0.25MG/ML (0.025%) FCOX15ML SOL NAS GTS (NAFAZOL) CUM: 20237082-1 ;ATC: R01AA05 ;INVIMA: 2024M-0021362	26A1002	2028-01-31	0	4	5,750.00	23,000
INCOBRA	OXIMETAZOLINA 0.25MG/ML (0.025%) FCOX15ML SOL NAS GTS (NAFAZOL) CUM: 20237082-1 ;ATC: R01AA05 ;INVIMA: 2024M-0021362	25A1002	2027-09-30	0	1	5,750.00	5,750
PHARMACEUTICAL	OXIMETAZOLINA 0.5MG/ML (0.05%) FCOX15ML SOL NAS GTS CUM: 20096492-1 ;ATC: R01AB07 ;INVIMA: 2021M-0016956-R1	C253214	2027-11-30	0	7	2,200.00	15,400
COLMED	PANTOPRAZOL SODICO 20MG TAB LIB RET CUM: 20048287-11 ;ATC: A02BC02 ;INVIMA: 2023M-0013482-R2	1561137	2027-04-25	0	800	405.00	324,000
OSA	PEROXIDO HIDROGENO 3.6G/100ML FCO*120ML SOL TOP (AGUA OXIGENADA) CUM: 20021507-1 ;ATC: D08AX01 ;INVIMA: 2021M-0011507-R2	9438	2028-02-28	0	23	3,232.00	74,336
ECAR	PIRIDOXINA 50MG TAB CUM: 20057639-14 ;ATC: A11HA02 ;INVIMA: 2013M-0014343	F081036	2027-09-30	0	250	75.00	18,750
LABINCO	PRAZOSINA 1MG TAB (PRATEN) CUM: 19961372-7 ;ATC: C02CA01 ;INVIMA: 2017M-0005408-R1	149C07	2028-06-30	0	1,000	48.00	48,000
LABINCO	PRAZOSINA 1MG TAB (PRATEN) CUM: 19961372-7 ;ATC: C02CA01 ;INVIMA: 2017M-0005408-R1	149C25	2028-12-31	0	400	48.00	19,200
TECNOQUIMICAS	PREDNISONA 50MG TAB CUM: 19906237-5 ;ATC: H02AB07 ;INVIMA: 2022M-14099-R2	5R3236	2028-10-31	0	300	900.00	270,000
ECAR	PREGABALINA 75MG CAP CUM: 20091820-6 ;ATC: N03AX16 ;INVIMA: 2017M-0017645	G010631	2028-03-30	0	3,600	1,658.00	5,968,800
NOVAMED	PROPRANOLOL 40MG TAB CUM: 19978181-38 ;ATC: C07AA05 ;INVIMA: 2007M-0007474	2603008125	2029-03-31	0	600	48.00	28,800
HETERO	QUETIAPINA 100MG TAB (TIQUEPIN) CUM: 20093311-1 ;ATC: N05AH04 ;INVIMA: 2015M-0016665	FD257953A	2028-11-30	0	930	1,950.00	1,813,500
ANGLOPHARMA	RIFAXIMINA 550MG TAB (RIMACTAN) CUM: 20229963-3 ;ATC: A07AA11 ;INVIMA: 2024M-0021426	404424	2027-09-30	0	112	7,950.00	890,400
LA SANTE	RISPERIDONA 1MG TAB (ZYRISP) CUM: 20199943-1 ;ATC: N05AX08 ;INVIMA: 2021M-0020477	GA1022C	2027-10-30	0	300	395.00	118,500
MOMENTA FARMACEUTICA	RISPERIDONA 2MG TAB (ISPERIN) CUM: 20160734-2 ;ATC: N05AX08 ;INVIMA: 2021M-0020352	990325	2027-05-31	0	30	750.00	22,500
MOMENTA FARMACEUTICA	RISPERIDONA 2MG TAB (ISPERIN) CUM: 20160734-2 ;ATC: N05AX08 ;INVIMA: 2021M-0020352	127664	2027-10-31	0	60	750.00	45,000
HETERO LABS LIMITED	SACUBITRIL+VALSARTAN 100MG TAB (VALATRIL) CUM: 20230125-1 ;ATC: C09DX04 ;INVIMA: 2025M-0022345	E261760	2028-03-31	0	180	8,350.00	1,503,000
HETERO LABS LIMITED	SACUBITRIL+VALSARTAN 50MG TAB (VALATRIL) CUM: 20230057-2 ;ATC: C09DX04 ;INVIMA: 2025M-0022344	E261755	2028-03-31	0	300	4,229.00	1,268,700
CIPLA	SALBUTAMOL 100MCG/DOSIS FCOX200 DOSIS CX1 SUSP INH BUC (SALBUMED) CUM: 20083667-1 ;ATC: R03AC02 ;INVIMA: 2021M-0016287-R1	5GB1530	2027-05-31	0	89	5,312.00	472,768
GENFAR	SERTRALINA 50MG TAB CUM: 19932573-3 ;ATC: N06AB06 ;INVIMA: 2021M-0001992-R2	F03027A	2028-01-30	0	300	195.00	58,500
GENFAR	SULFADIAZINA PLATA 1G/100G (1%) TUBX30G CREM TOP CUM: 19930887-3 ;ATC: D06BA01 ;INVIMA: 2021M-0001762-R2	G00153A	2029-02-28	0	71	2,180.00	154,780
BUSSIE	SULFADIAZINA PLATA 1G/100G (1%) PTEX60G CREM TOP (SULFAPLATA) CUM: 31337-3 ;ATC: D06BA01 ;INVIMA: 2021M-001338-R4	IS2506	2027-04-01	0	15	20,400.00	306,000
SISTEMAS MEDICOS	SULFATO DE BARIO 96.30G/100G TARX176G POL SUSP ORL (E-Z-PAQUE 96%) CUM: 19961973-1 ;ATC: V08BA01 ;INVIMA: 2021M-0005122-R2	00595357	2026-10-30	0	1	80,537.00	80,537
SISTEMAS MEDICOS	SULFATO DE BARIO 96.30G/100G TARX176G POL SUSP ORL (E-Z-PAQUE 96%) CUM: 19961973-1 ;ATC: V08BA01 ;INVIMA: 2021M-0005122-R2	00602860	2027-09-30	0	22	80,537.00	1,771,814
LICOL	SULFATO DE ZINC 2MG/ML (0.2%) FCOX120ML CX1 SOL ORL (ZINCO LICOL FRESA YOGUE) CUM: 20011479-7 ;ATC: A12CB01 ;INVIMA: 2015M-0011287-R1	G00713A	2028-04-30	0	19	6,800.00	129,200
ECAR	SULFATO FERROSO 300MG TAB CUM: 20080792-20 ;ATC: B03AA07 ;INVIMA: 2015M-0016190	G010355	2028-01-31	0	500	52.00	26,000
SANDOZ	TAMSULOSINA 0.4MG CAP LIB PRO CUM: 20140779-2 ;ATC: G04CA02 ;INVIMA: 2019M-0019198	PS4413	2027-05-30	0	100	1,295.00	129,500
ECAR	TIAMINA 300MG TAB CUM: 23440-10 ;ATC: A11DA01 ;INVIMA: 2007M-0007263-R2	F060791	2027-07-30	0	500	125.00	62,500
THE LABS	TICAGRELOR 90MG TAB (VASOGRELOR) CUM: 20201958-2 ;ATC: B01AC24 ;INVIMA: 2021M-0020524	8241125	2027-11-30	0	30	4,000.00	120,000
VITALIS	TOBRAMICINA 3MG/ML (0.3%) C*1 FCO X 5ML SOL OFT GTS (TOBRAVISION) CUM: 19993894-1 ;ATC: S01AA12 ;INVIMA: 2019M-0009892-R1	0250511	2028-08-09	0	5	6,961.00	34,805
GENFAR	TRAMADOL 100MG/ML FCOX10ML CX1 SOL ORL GTS CUM: 19924520-4 ;ATC: N02AX02 ;INVIMA: 2022M-0000662-R3	158071	2029-03-31	0	63	1,900.00	119,700
GENFAR	TRAZODONA 50MG TAB CUM: 17135-1 ;ATC: N06AX05 ;INVIMA: 2021M-002634-R3	128672	2027-11-30	0	400	95.00	38,000
ALCON	TROPICAMIDA 10MG/ML (1%) FCOX15ML CX1 SOL OFT GTS (MYDRIACYL) CUM: 33031-1 ;ATC: S01FA06 ;INVIMA: 2008M-001465-R3	1315U	2027-08-31	0	3	19,200.00	57,600
GLAXOSMITHKLINE	UMECLIDINIO+VILANTEROL 62.5MCG+25MCG (EQ.55MCG+22MCG) FCOX30 DOSIS CX1 INH BUC (ANORO ELLIPTA) CUM: 20073341-1 ;ATC: R03AL03 ;INVIMA: 2021M-0016721-R1	237A	2028-01-31	0	4	185,800.00	743,200

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-704394

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
LEON	VASELINA PURA (PETROLATO BLANCO) PTEX500G NA CUM: NA ;ATC: NA ;INVIMA: NA	DB-2602L08	2030-10-30	19	7	10,850.00	75,950
PENTACOOP	VITAMINA C 100MG/ML (10%) FCOX30ML CX1 SOL ORL GTS CUM: 19982839-1 ;ATC: A11GA01 ;INVIMA: 2020M-0007769-R1	G36474	2026-12-30	0	3	2,020.00	6,060
ECAR	VITAMINA C 500MG TAB CUM: 54932-1 ;ATC: A11GA01 ;INVIMA: 2022M-006894-R4	G010265	2028-01-31	0	750	98.00	73,500
COLMED	VITAMINA D3 1.000UI CAP CUM: 20107054-7 ;ATC: A11CC05 ;INVIMA: 2022M-0017628-R1	1544314	2026-10-30	0	100	187.00	18,700
PROCAPS	VITAMINA D3 2.000UI CAP (DEFEROL) CUM: 20106115-1 ;ATC: A11CC05 ;INVIMA: 2022M-0017442-R1	1598172	2028-03-30	0	540	835.00	450,900
ECAR	YODOPOVIDONA 0.8G/100ML FCO*60ML SOL TOP (BACTRODERM ESPUMA8%) CUM: 32662-4 ;ATC: D08AG02 ;INVIMA: 2008 M-010324-R2	F120550	2028-01-31	0	26	4,963.00	129,038

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 31797

Proveedor :	900580962 - DISFARMA GC SAS			**Estado:**	Confirmado
Dirección :	CEN LOGISTICO SAN JORGE KM 7 400 ANILLO VIAL PALENQUE DG FLORIDABLANCA 22 31 BG 89	**Telefono**	6915767 - 3173693994	**Ciudad:**	GIRON
Factura:	YB704392				
Tercero:	NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS				
Proveedor:	900580962 - DISFARMA GC SAS				
Fecha del documento:	23/06/2026	**Fecha de la cuenta por pagar:**			23/06/2026
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**			21/09/2026
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009235)				

Total Cuenta por pagar : **$ 56.983.968,00**

SON: CINCUENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009235

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	23/06/2026 04:36 p. m.
CIUDAD:	GIRON (SANTANDER)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CEN LOGISTICO SAN JORGE KM 7 400 ANILLO VIAL PALENQUE DG FLORIDABLANCA 22 31 BG 89	**TELEFONO:**	6915767 - 3173693994
TELEFONO:	6915767 - 3173693994	**ALMACEN:**	FARMACIA
Nº FACTURA:	YB704392 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	23/06/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20131527-2	TERLIPRESINA ACETATO 1 MG/5ML	AMPOLLA	80	$ 160.700,00	$ 12.856.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005775	Lote : F9WB1B 30/01/2029						
20049559-1	TOXINA BOTULINICA TIPO A AMP X 100 UI	AMPOLLA	2	$ 724.357,00	$ 1.448.714,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005775	Lote : FAA25039 22/11/2027						
20065030-5	OXITOCINA 10 UI / ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	180	$ 2.150,00	$ 387.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005775	Lote : A260262 26/02/2028						
19950479-2	INSULINA GLULISINA AMP 100 U.I./CARTUCHO DE 3 ML	AMPOLLA	5	$ 23.832,00	$ 119.160,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005775	Lote : 4F054A 30/11/2026						
20046007-2	TOXOIDE TETANICO AMP X40 UI/0.5ML	AMPOLLA	50	$ 13.649,00	$ 682.450,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005775	Lote : 220800325A 31/05/2028						
20131527-2	TERLIPRESINA ACETATO 1 MG/5ML	AMPOLLA	5	$ 160.700,00	$ 803.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005775	Lote : F4LY1A 30/07/2028						
20232482-1	ROCURONIO BROMURO AMP X 50 MG/5ML	AMPOLLA	550	$ 59.100,00	$ 32.505.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005775	Lote : 90001385 30/07/2027						
19950478-1	INSULINA GLULISINA VIAL X 100UI X 10 ML (APIDRA)	VIAL	21	$ 79.438,00	$ 1.668.198,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005775	Lote : 5F008A 30/06/2027						
19950479-2	INSULINA GLULISINA AMP 100 U.I./CARTUCHO DE 3 ML	AMPOLLA	40	$ 23.832,00	$ 953.280,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005775	Lote : 5F078A 31/07/2027						
19914262-4	INSULINA GLARGINA 100 U / ML VIAL X 10 ML (LANTUS 100 U / ML)	VIAL	9	$ 127.500,00	$ 1.147.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005775	Lote : 5F040A 31/08/2028						
19914262-4	INSULINA GLARGINA 100 U / ML VIAL X 10 ML (LANTUS 100 U / ML)	VIAL	4	$ 127.500,00	$ 510.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005775	Lote : 4F025A 30/05/2027						
19914262-4	INSULINA GLARGINA 100 U / ML VIAL X 10 ML (LANTUS 100 U / ML)	VIAL	3	$ 127.500,00	$ 382.500,00	0,00	0,00

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009235

Confirmó :OJL

Remisión : FA000000005775	Lote : 4F021A 30/05/2027						
19975089-1	INMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI -D X 1500 U.I. X 300 MCG	VIAL	1	$ 200.910,00	$ 200.910,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005775	Lote : P100830113 31/03/2028						
1I10309910241 00	INMUNOGLOBULINA G HUMANA AMPOLLA 5 GR/100 ML	AMPOLLA	3	$ 1.185.000,00	$ 3.555.000,00	0,00	0,00
20037305-1	SUCCINILCOLINA AMP X 1 GR	AMPOLLA	2	$ 37.070,00	$ 74.140,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005775	Lote : 100SC1125 30/11/2027						

DETALLE

FACTURA YB-7043925 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 57.293.352,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 309.384,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 56.983.968,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCUENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ **ORDENÓ** **APROBÓ**

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

900006037

Fecha: viernes, 26 de junio de 20

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°8680

Naturaleza: Debito **Fecha:** 26/06/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS TABLEROS Y BOMBERIL A FA9235 RESPECTO A FACTURA YB704392
SON: SETENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 77346,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 30.938,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 46.408,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB704392	23/06/2026	21/09/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 77.346,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

DISFARMA GC SAS
NIT. 900.580.962-2 REGIMEN COMUN
PARQUE INDUSTRIAL SAN JORGE
KM 7+400 ANILLO VIAL - BODEGA 92
VIA PALENQUE - FLORIDABLANCA (S.S.)
Tel. 691 57 67 - E-mail: pedidos@disfarma.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA YB-704392

AUTORRETENEDOR DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA - RESOLUCIÓN 002569 DEL 23 DE MARZO DE 2023

AUTORRETENEDOR ICA PARA GIRON - SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

	DIA	MES	AÑO
FECHA FACTURA	23	6	2026
FECHA VENCIMIENTO	21	9	2026

SEÑOR(ES): EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E
NIT: 900006037-4 **CIUDAD:** BUCARAMANGA
DIRECCION: CR 33 28 126
TELEFONO: 6076912010 **CIUD. DESP.:** BUCARAMANGA (SANTANDER)
DESPACHAR A: Carrera 33 No. 28 - 126

VENDEDOR: GERENCIA
CONDICION DE PAGO: VENTA A CREDITO

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
130516	INMUNOGLOBULINA ANTI-D 300MCG/2ML JERPREX2ML CX1 SOL INY (RHOPHYLAC) - CSL BEHRING	0	1	200,910.00	200,910.00
324004	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL 50MG/ML (5%) VIALX100ML CX1 SOL INY (PLASMAGLOB - VND) - CAPLIN POINT	0	3	1,185,000.00	3,555,000.00
107168	INSULINA GLARGINA 100UI/ML VIALX10ML CX1 SOL INY (LANTUS) - SANOFI	0	16	127,500.00	2,040,000.00
117223	INSULINA GLULISINA 100UI/ML VIALX10ML CX1 SOL INY (APIDRA) - SANOFI	0	21	79,438.00	1,668,198.00
119599	INSULINA GLULISINA 100UI/ML SOL INY (APIDRA) - SANOFI	0	45	23,832.00	1,072,440.00
134739	OXITOCINA 10UI/ML SOL INY - VITALIS	0	180	2,150.00	387,000.00
323974	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOL INY - CAPLIN POINT	0	550	59,100.00	32,505,000.00
107867	SUCCINILCOLINA 1G/10ML C*1 VIAL X 10ML SOL INY (MIOACTINE) - AG PHARMACEUTICAL	0	2	37,070.00	74,140.00
319432	TERLIPRESINA ACETATO 1MG/5ML SOL INY (EVERPRESSIN) - EVER VALINJECT GMBH	0	85	160,700.00	13,659,500.00
131659	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100UI VIAL CX1 POL INY (NEURONOX) - HUMAX	0	2	724,357.00	1,448,714.00
134842	TOXOIDE TETANICO 40UI/0.5ML SUSP INY (VACUNA ADSORBIDA CONTRA EL TETANO) - DELTA	0	50	13,649.00	682,450.00

NO SE ACEPTAN RECLAMOS DESPUES DE 72 HORAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA

* La presente FACTURA DE VENTA se asimila en todos sus efectos a la LETRA DE CAMBIO (Art. 774 Numeral 6 del código de comercio).
Favor consignar a nombre de DISFARMA GC SAS en las siguientes Cuentas de Ahorro
BANCO DE BOGOTA No. 157-55108-6 | BANCOLOMBIA No. 020-000380-35 | BANCO BBVA No. 509-00319-0

SUBTOTAL	57,293,352.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**57,293,352.00**

Observaciones:

Resolución de Facturación DIAN No. 18764111534617 (2026/06/22) Rango del YB- 704384 al YB- 1000000 Vigencia 2026/06/22 - 2028/06/22

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

22 JUN 2026

DCADENA () 2026-06-16 14:09:50

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
YB-704392	57,293,352.00	DISFARMA GC SAS

Cliente: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E

Código Unico de Factura Electrónica: aad7d585db883586238a5388625ed568553a92e6d251032cfd419febbc974f60fe99dfc95d3d36f78caad674efeb8557

Desarrollo propio QUIBOR WEB SAS - NIT: 901.429.443-0 - https://www.qbdocs.net

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

"Querer su salud, **nuestro** compromiso"

Girón, 23 de Junio de 2026

Señores
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E
BUCARAMANGA, SANTANDER

Asunto: Carta de Compromiso por fecha de vencimiento para el documento YB 704392

Nos permitimos manifestar que los medicamentos que se relacionan a continuación se encuentran disponibles con una fecha de vencimiento mayor a 4 y menor a 12 meses; teniendo en cuenta que es inferior a la estipulada en el contrato, por tal motivo si llegado el caso no han rotado serán recibidos previa notificación con los meses de anticipación definidos en cada **contrato**. Si en el contrato no se estipula entonces serán recibidos con una anticipación descrita a continuación.

NOMBRE PRODUCTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	MESES DE ANTICIPACIÓN
INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL 50MG/ML (5%) VIALX100ML CX1 SOL INY (PLASMAGLOB - VND)	3	1,185,000.00	3,555,000	IG0225012	2027-03-30	4
INSULINA GLARGINA 100UI/ML VIALX10ML CX1 SOL INY (LANTUS)	3	127,500.00	382,500	4F021A	2027-05-30	4
INSULINA GLARGINA 100UI/ML VIALX10ML CX1 SOL INY (LANTUS)	4	127,500.00	510,000	4F025A	2027-05-30	4
INSULINA GLULISINA 100UI/ML SOL INY (APIDRA)	5	23,832.00	119,160	4F054A	2026-11-30	4
INSULINA GLULISINA 100UI/ML VIALX10ML CX1 SOL INY (APIDRA)	21	79,438.00	1,668,198	5F008A	2027-06-30	4

Nota: Tener en cuenta que los productos a recibir deben estar en presentaciones completas, no unidades sueltas y el estado físico debe estar en perfectas condiciones el cual será validado por la Dirección Técnica en la recepción. Si el contrato ya fue liquidado esta carta de compromiso pierde validez alguna.

Gracias por su atención y comprensión.
Cordialmente,

Centro Industrial y Logística San Jorge
Km 7 + 400 mts. Anillo Vial Palenque
Diagonal Floridablanca No. 22-31
Bodegas 89 a 93. Girón - Santander.
Línea de atención al cliente: (7) 691 5787
Mail: servicioalcliente@disfarma.com.co

www.disfarma.com.co | disfarma.colepal | disfarma_colmed

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

*"Querer su salud, **nuestro** compromiso"*

MANUEL LEONARDO TORRES RUEDA

Director de Proyectos Especiales y Abastecimiento
manuel.torres@disfarma.com.co
Teléfono 3175135250

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-704392

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
CSL BEHRING	INMUNOGLOBULINA ANTI-D 300MCG/2ML JERPREX2ML CX1 SOL INY (RHOPHYLAC) CUM: 19975089-1 ;ATC: J06BB01 ;INVIMA: 2019M-0007431-R1	P100830113	2028-03-31	0	1	200,910.00	200,910
CAPLIN POINT	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL 50MG/ML (5%) VIALX100ML CX1 SOL INY (PLASMAGLOB - VND) CUM: 0 ;ATC: J06BA02 ;INVIMA: NA	IG0225012	2027-03-30	0	3	1,185,000.00	3,555,000
SANOFI	INSULINA GLARGINA 100UI/ML VIALX10ML CX1 SOL INY (LANTUS) CUM: 19914262-4 ;ATC: A10AE04 ;INVIMA: 2016M-0000394-R2	4F021A	2027-05-30	0	3	127,500.00	382,500
SANOFI	INSULINA GLARGINA 100UI/ML VIALX10ML CX1 SOL INY (LANTUS) CUM: 19914262-4 ;ATC: A10AE04 ;INVIMA: 2016M-0000394-R2	4F025A	2027-05-30	0	4	127,500.00	510,000
SANOFI	INSULINA GLARGINA 100UI/ML VIALX10ML CX1 SOL INY (LANTUS) CUM: 19914262-4 ;ATC: A10AE04 ;INVIMA: 2016MBT-0000394-R2	5F040A	2028-08-31	0	9	127,500.00	1,147,500
SANOFI	INSULINA GLULISINA 100UI/ML SOL INY (APIDRA) CUM: 19950479-2 ;ATC: A10AB06 ;INVIMA: 2022MBT-0004264-R2	5F078A	2027-07-31	0	40	23,832.00	953,280
SANOFI	INSULINA GLULISINA 100UI/ML SOL INY (APIDRA) CUM: 19950479-2 ;ATC: A10AB06 ;INVIMA: 2022MBT-0004264-R2	4F054A	2026-11-30	0	5	23,832.00	119,160
SANOFI	INSULINA GLULISINA 100UI/ML VIALX10ML CX1 SOL INY (APIDRA) CUM: 19950478-1 ;ATC: A10AB06 ;INVIMA: 2022MBT-0004260-R2	5F008A	2027-06-30	0	21	79,438.00	1,668,198
VITALIS	OXITOCINA 10UI/ML SOL INY CUM: 20065030-5 ;ATC: H01BB02 ;INVIMA: 2022M-0015216-R1	A260262	2028-02-26	0	180	2,150.00	387,000
CAPLIN POINT	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOL INY CUM: 20232482-1 ;ATC: M03AC09 ;INVIMA: 2025M-0021962	90001385	2027-07-30	0	550	59,100.00	32,505,000
AG PHARMACEUTICAL	SUCCINILCOLINA 1G/10ML C*1 VIAL X 10ML SOL INY (MIOACTINE) CUM: 20037305-1 ;ATC: M03AB01 ;INVIMA: 2020M-0013484-R1	100SC1125	2027-11-30	0	2	37,070.00	74,140
EVER VALINJECT GMBH	TERLIPRESINA ACETATO 1MG/5ML SOL INY (EVERPRESSIN) CUM: 20131527-2 ;ATC: H01BA04 ;INVIMA: 2019M-0018721	F4LY1A	2028-07-30	0	5	160,700.00	803,500
EVER VALINJECT GMBH	TERLIPRESINA ACETATO 1MG/5ML SOL INY (EVERPRESSIN) CUM: 20131527-2 ;ATC: H01BA04 ;INVIMA: 2019M-0018721	F7PG1B	2028-03-30	0	5	160,700.00	803,500
EVER VALINJECT GMBH	TERLIPRESINA ACETATO 1MG/5ML SOL INY (EVERPRESSIN) CUM: 20131527-2 ;ATC: H01BA04 ;INVIMA: 2019M-0018721	F9WB1B	2029-01-30	0	75	160,700.00	12,052,500
HUMAX	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100UI VIAL CX1 POL INY (NEURONOX) CUM: 20049559-1 ;ATC: M03AX01 ;INVIMA: 2022MB-0014471-R1	FAA25039	2027-11-22	0	2	724,357.00	1,448,714
DELTA	TOXOIDE TETANICO 40UI/0.5ML SUSP INY (VACUNA ADSORBIDA CONTRA EL TETANO) CUM: 20046007-2 ;ATC: J07AM01 ;INVIMA: 2020MB-0014543-R1	220800325A	2028-05-30	0	50	13,649.00	682,450

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 31795

Proveedor :	900580962 - DISFARMA GC SAS			**Estado:**	Confirmado
Dirección :	CEN LOGISTICO SAN JORGE KM 7 400 ANILLO VIAL PALENQUE DG FLORIDABLANCA 22 31 BG 89	**Telefono**	6915767 - 3173693994	**Ciudad:**	GIRON
Factura:	YB704391				
Tercero:	NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS				
Proveedor:	900580962 - DISFARMA GC SAS				
Fecha del documento:	23/06/2026	**Fecha de la cuenta por pagar:**			23/06/2026
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**			21/09/2026
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009234)				

Total Cuenta por pagar : **$ 289.379,00**

SON: DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

Fecha y Hora de Impresión : miércoles, 24 de junio de 2026 04:36 p. m.

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009234

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS	**NIT:** 900580962	**FECHA:**	23/06/2026 04:35 p. m.	
CIUDAD:	GIRON (SANTANDER)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CEN LOGISTICO SAN JORGE KM 7 400 ANILLO VIAL PALENQUE DG FLORIDABLANCA 22 31 BG 89		**TELEFONO:**	6915767 - 3173693994	
TELEFONO:	6915767 - 3173693994		**ALMACEN:**	FARMACIA	
Nº FACTURA:	YB704391	**% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	23/06/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
1I10329110021 00	INSULINA HUMANA CRISTALINA AMP X 100 UI/10 ML HUMULIN R	AMPOLLA	23	$ 12.650,00	$ 290.950,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005775	Lote : S25M514	30/03/2028					

DETALLE

FACTURA YB-704391 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 290.950,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.571,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 289.379,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ **ORDENÓ** **APROBÓ**

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: OJL

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

900006037

Fecha: viernes, 26 de junio de 20

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°8679

Naturaleza: Debito **Fecha:** 26/06/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS TABLEROS Y BOMBERIL A FA9234 RESPECTO A FACTURA YB704391
SON: TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 393,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 157,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 236,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB704391	23/06/2026	21/09/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 393,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

DISFARMA GC SAS
NIT. 900.580.962-2 REGIMEN COMUN
PARQUE INDUSTRIAL SAN JORGE
KM 7+400 ANILLO VIAL - BODEGA 92
VIA PALENQUE - FLORIDABLANCA (S.S.)
Tel. 691 57 67 - E-mail: pedidos@disfarma.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA YB-704391

AUTORRETENEDOR DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA - RESOLUCIÓN 002569 DEL 23 DE MARZO DE 2023

AUTORRETENEDOR ICA PARA GIRON - SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

	DIA	MES	AÑO
FECHA FACTURA	23	6	2026
FECHA VENCIMIENTO	21	9	2026

SEÑOR(ES): EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E
NIT: 900006037-4 **CIUDAD:** BUCARAMANGA
DIRECCION: CR 33 28 126
TELEFONO: 6076912010 **CIUD. DESP.:** BUCARAMANGA (SANTANDER)
DESPACHAR A: Carrera 33 No. 28 - 126

VENDEDOR GERENCIA
CONDICION DE PAGO VENTA A CREDITO

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
323522	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML FCOX10ML SOL INY (INSULEX R - VND) - PISA	0	23	12,650.00	290,950.00

NO SE ACEPTAN RECLAMOS DESPUES DE 72 HORAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA

* La presente FACTURA DE VENTA se asimila en todos sus efectos a la LETRA DE CAMBIO (Art. 774 Numeral 6 del código de comercio).
Favor consignar a nombre de DISFARMA GC SAS en las siguientes Cuentas de Ahorro
BANCO DE BOGOTA No. 157-55108-6 | BANCOLOMBIA No. 020-000380-35 | BANCO BBVA No. 509-00319-0

SUBTOTAL	290,950.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**290,950.00**

Observaciones:

Resolución de Facturación DIAN No. 18764111534617 (2026/06/22) Rango del YB- 704384 al YB- 1000000 Vigencia 2026/06/22 - 2028/06/22

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

DCADENA () 2026-06-16 14:09:18

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
YB-704391	290,950.00	DISFARMA GC SAS

Cliente: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E

Código Unico de Factura Electrónica: 73593f322438415cb618abfb4deab8ce1834a87dc4d9b59d2a3b725528a7e30aec6988902677ea0313c9959bdb63fd4b

Desarrollo propio QUIBOR WEB SAS - NIT: 901.429.443-0 - https://www.qbdocs.net

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-704391

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
PISA	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML FCOX10ML SOL INY (INSULEX R - VND) CUM: NA ;ATC: A10AB01 ;INVIMA: NA	S25M514	2028-03-31	0	23	12,650.00	290,950

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.
900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 31794

Proveedor :	900580962 - DISFARMA GC SAS			**Estado:**	Confirmado
Dirección :	CEN LOGISTICO SAN JORGE KM 7 400 ANILLO VIAL PALENQUE DG FLORIDABLANCA 22 31 BG 89	**Telefono**	6915767 - 3173693994	**Ciudad:**	GIRON
Factura:	YB704390				
Tercero:	NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS				
Proveedor:	900580962 - DISFARMA GC SAS				
Fecha del documento:	23/06/2026	**Fecha de la cuenta por pagar:**			23/06/2026
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**			21/09/2026
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009233)				

Total Cuenta por pagar : **$ 390.679,00**

SON: TRESCIENTOS NOVENTA MIL SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

Fecha y Hora de Impresión : miércoles, 24 de junio de 2026 04:34 p. m.

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009233

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS	**NIT:** 900580962		**FECHA:**	23/06/2026 04:33 p. m.
CIUDAD:	GIRON (SANTANDER)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CEN LOGISTICO SAN JORGE KM 7 400 ANILLO VIAL PALENQUE DG FLORIDABLANCA 22 31 BG 89			**TELEFONO:**	6915767 - 3173693994
TELEFONO:	6915767 - 3173693994			**ALMACEN:**	FARMACIA
Nº FACTURA:	YB704390	**% ICA:** 5,4000	**PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	23/06/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
111057-1	PROXIMETACAINA CLORHIDRATO AL 05 % FCO X 15 ML	FRASCO	8	$ 49.100,00	$ 392.800,00	0,00	0,00

Remisión : FA000000005771 Lote : 13ACN 10/07/2028

DETALLE

FACTURA YB-704390 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 392.800,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 2.121,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 390.679,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS NOVENTA MIL SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ **ORDENÓ** **APROBÓ**

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: OJL

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

900006037

Fecha: viernes, 26 de junio de 20

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°8678

Naturaleza: Debito **Fecha:** 26/06/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS TABLEROS Y BOMBERIL A FA9233 RESPECTO A FACTURA YB704390
SON: QUINIENTOS TREINTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 530,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 212,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 318,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB704390	23/06/2026	21/09/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 530,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

DISFARMA GC SAS
NIT. 900.580.962-2 REGIMEN COMUN
PARQUE INDUSTRIAL SAN JORGE
KM 7+400 ANILLO VIAL - BODEGA 92
VIA PALENQUE - FLORIDABLANCA (S.S.)
Tel. 691 57 67 - E-mail: pedidos@disfarma.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA YB-704390

AUTORRETENEDOR DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA - RESOLUCIÓN 002569 DEL 23 DE MARZO DE 2023

AUTORRETENEDOR ICA PARA GIRON - SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

	DIA	MES	AÑO
FECHA FACTURA	23	6	2026
FECHA VENCIMIENTO	21	9	2026
VENDEDOR	GERENCIA		
CONDICION DE PAGO	VENTA A CREDITO		

SEÑOR(ES): EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E
NIT: 900006037-4 **CIUDAD:** BUCARAMANGA
DIRECCION: CR 33 28 126
TELEFONO: 6076912010 **CIUD. DESP.:** BUCARAMANGA (SANTANDER)
DESPACHAR A: CR 33 28 126

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
108325	PROPARACAINA (PROXIMETACAINA) 5MG/ML (0.5%) FCOX15ML SOL OFT GTS (ALCAINE) - ALCON	0	8	49,100.00	392,800.00

NO SE ACEPTAN RECLAMOS DESPUES DE 72 HORAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA

* La presente FACTURA DE VENTA se asimila en todos sus efectos a la LETRA DE CAMBIO (Art. 774 Numeral 6 del código de comercio).
Favor consignar a nombre de DISFARMA GC SAS en las siguientes Cuentas de Ahorro
BANCO DE BOGOTA No. 157-55108-6 | BANCOLOMBIA No. 020-000380-35 | BANCO BBVA No. 509-00319-0

SUBTOTAL	392,800.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**392,800.00**

Observaciones:

Resolución de Facturación DIAN No. 18764111534617 (2026/06/22) Rango del YB- 704384 al YB- 1000000 Vigencia 2026/06/22 - 2028/06/22

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

23 JUN 2026

DCADENA () 2026-06-16 14:08:53

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
YB-704390	392,800.00	DISFARMA GC SAS

Cliente: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E

Código Unico de Factura Electrónica: 82c30dd6ecde8047968467ddc1f143f125a5a5e022ccee379328d2c852bb0290a283c0bf0714a617f805bc24c506d430

Desarrollo propio QUIBOR WEB SAS - NIT: 901.429.443-0 - https://www.qbdocs.net

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-704390

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
ALCON	PROPARACAINA (PROXIMETACAINA) 5MG/ML (0.5%) FCOX15ML SOL OFT GTS (ALCAINE) CUM: 111057-1 ;ATC: S01HA04 ;INVIMA: 2016M-07585-R3	13ACN	2028-07-10	0	8	49,100.00	392,800

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 31793

Proveedor :	900580962 - DISFARMA GC SAS			**Estado:**	Confirmado
Dirección :	CEN LOGISTICO SAN JORGE KM 7 400 ANILLO VIAL PALENQUE DG FLORIDABLANCA 22 31 BG 89	**Telefono**	6915767 - 3173693994	**Ciudad:**	GIRON
Factura:	YB704389				
Tercero:	NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS				
Proveedor:	900580962 - DISFARMA GC SAS				
Fecha del documento:	23/06/2026	**Fecha de la cuenta por pagar:**			23/06/2026
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**			21/09/2026
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009232)				

Total Cuenta por pagar : $ 510.827,00

SON: QUINIENTOS DIEZ MIL OCHOCIENTOS VEINTISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

Fecha y Hora de Impresión : miércoles, 24 de junio de 2026 04:33 p. m.

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009232

Confirmó :OJL

PROVEEDOR: DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962 **FECHA:** 23/06/2026 04:32 p. m.
CIUDAD: GIRON (SANTANDER) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CEN LOGISTICO SAN JORGE KM 7 400 ANILLO VIAL PALENQUE DG FLORIDABLANCA 22 31 BG 89 **TELEFONO:** 6915767 - 3173693994
TELEFONO: 6915767 - 3173693994 **ALMACEN:** FARMACIA
Nº FACTURA: YB704389 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90 **FECHA FACT:** 23/06/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
19906526-3	FOSFATO DE SODIO DIBASICO 6GR+FOSFATO DE SODIO MONOBASICO 16GR /TRAVAD ORAL)	FRASCO	48	$ 10.700,00	$ 513.600,00	0,00	0,00

Remisión : FA000000005769 Lote : 6C6439 31/03/2028

DETALLE

FACTURA YB-704389 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 513.600,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 2.773,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 510.827,00

TOTAL COMPROBANTE:

QUINIENTOS DIEZ MIL OCHOCIENTOS VEINTISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ **ORDENÓ** **APROBÓ**

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: OJL

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

900006037

Fecha: viernes, 26 de junio de 20

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°8677

Naturaleza: Debito **Fecha:** 26/06/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS TABLEROS Y BOMBERIL A FA9232 RESPECTO A FACTURA YB704389
SON: SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 693,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 416,00
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 277,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB704389	23/06/2026	21/09/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 693,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

DISFARMA GC SAS
NIT. 900.580.962-2 REGIMEN COMUN
PARQUE INDUSTRIAL SAN JORGE
KM 7+400 ANILLO VIAL - BODEGA 92
VIA PALENQUE - FLORIDABLANCA (S.S.)
Tel. 691 57 67 - E-mail: pedidos@disfarma.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA YB-704389

AUTORRETENEDOR DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA - RESOLUCIÓN 002569 DEL 23 DE MARZO DE 2023

AUTORRETENEDOR ICA PARA GIRON - SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

		DIA	MES	AÑO
SEÑOR(ES): EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E	**FECHA FACTURA**	23	6	2026
NIT: 900006037-4 **CIUDAD:** BUCARAMANGA	**FECHA VENCIMIENTO**	21	9	2026
DIRECCION: CR 33 28 126	**VENDEDOR**	GERENCIA		
TELEFONO: 6076912010 **CIUD. DESP.:** BUCARAMANGA (SANTANDER)	**CONDICION DE PAGO**	VENTA A CREDITO		
DESPACHAR A: Carrera 33 No. 28 - 126				

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
107978	FOSFATO DE SODIO DIBASICO+FOSFATO DE SODIO MONOBASICO (6G+16G)/100ML FCOX133ML SOL ORL (TRAVAD ORAL LIMON) - TECNOQUIMICAS	0	48	10,700.00	513,600.00

NO SE ACEPTAN RECLAMOS DESPUES DE 72 HORAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA

* La presente FACTURA DE VENTA se asimila en todos sus efectos a la LETRA DE CAMBIO (Art. 774 Numeral 6 del código de comercio).

Favor consignar a nombre de DISFARMA GC SAS en las siguientes Cuentas de Ahorro

BANCO DE BOGOTA No. 157-55108-6 | BANCOLOMBIA No. 020-000380-35 | BANCO BBVA No. 509-00319-0

SUBTOTAL	513,600.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**513,600.00**

Observaciones:

Resolución de Facturación DIAN No. 18764111534617 (2026/06/22) Rango del YB- 704384 al YB- 1000000 Vigencia 2026/06/22 - 2028/06/22

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

23 JUN 2026

DCADENA () 2026-06-16 14:08:26

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
YB-704389	513,600.00	DISFARMA GC SAS

Cliente: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E

Código Unico de Factura Electrónica: 1280bffd9be3d6a104725dc1348e2ac5301fee2662db68b6b303c80798affc28f58edb60dfc9d369877b84fb1827ae41

Desarrollo propio QUIBOR WEB SAS - NIT: 901.429.443-0 - https://www.qbdocs.net

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-704389

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
TECNOQUIMICAS	FOSFATO DE SODIO DIBASICO+FOSFATO DE SODIO MONOBASICO (6G+16G)/100ML FCOX133ML SOL ORL (TRAVAD ORAL LIMON) CUM: 19906526-3 ;ATC: B05XA06 ;INVIMA: 2022M-015075-R3	6C6439	2028-03-31	0	48	10,700.00	513,600

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.
900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 31790

Proveedor : 900580962 - DISFARMA GC SAS
Estado: Confirmado
Dirección : CEN LOGISTICO SAN JORGE KM 7 400 ANILLO VIAL PALENQUE DG FLORIDABLANCA 22 31 BG 89
Telefono 6915767 - 3173693994
Ciudad: GIRON

Factura: YB704387
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Fecha del documento: 23/06/2026
Fecha de la cuenta por pagar: 23/06/2026
Plazo: 90 días
Fecha de vencimiento: 21/09/2026
Cuenta contable: 24010101 - PROVEEDORES
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009230)

Total Cuenta por pagar : **$ 2.850.822,00**

SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

Fecha y Hora de Impresión : miércoles, 24 de junio de 2026 04:27 p. m.

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009230

Confirmó :OJL

PROVEEDOR: DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962 **FECHA:** 23/06/2026 04:23 p. m.
CIUDAD: GIRON (SANTANDER) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CEN LOGISTICO SAN JORGE KM 7 400 ANILLO VIAL PALENQUE DG FLORIDABLANCA 22 31 BG 89 **TELEFONO:** 6915767 - 3173693994
TELEFONO: 6915767 - 3173693994 **ALMACEN:** FARMACIA
Nº FACTURA: YB704387 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90 **FECHA FACT:** 23/06/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
1P1061681001100	POTASIO CLORURO AMP X 2 MEQ/ML X 10 ML	AMPOLLA	600	$ 1.227,00	$ 736.200,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005798	Lote : 25A510 30/04/2027						
1P1061681001100	POTASIO CLORURO AMP X 2 MEQ/ML X 10 ML	AMPOLLA	800	$ 1.227,00	$ 981.600,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005798	Lote : 25T518 31/10/2027						
42849-5	EPINEFRINA AMP 1MG/1ML	AMPOLLA	400	$ 1.110,00	$ 444.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005798	Lote : G020901 31/03/2028						
19906526-3	FOSFATO DE SODIO DIBASICO 6GR+FOSFATO DE SODIO MONOBASICO 16GR /TRAVAD ORAL)	FRASCO	20	$ 10.700,00	$ 214.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005798	Lote : 6C6439 31/03/2028						
20061399-38	NIFEDIPINO 30MG CAP LIBERACION PROLONGADA	CAPSULA	600	$ 170,00	$ 102.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005798	Lote : 2605000476 30/04/2029						
42849-1	EPINEFRINA AMP 1MG/1ML	AMPOLLA	350	$ 1.110,00	$ 388.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005799	Lote : G020906 31/03/2028						

DETALLE

FACTURA YB-704387 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 2.866.300,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 15.478,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 2.850.822,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: OJL

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009230

Confirmó :OJL

ELABORÓ	ORDENÓ	APROBÓ

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

900006037

Fecha: viernes, 26 de junio de 20

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°8676

Naturaleza: Debito **Fecha:** 26/06/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS TABLEROS Y BOMBERIL A FA9230 RESPECTO A FACTURA YB704387
SON: TRES MIL OCHOCIENTOS SETENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 3870,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 1.548,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 2.322,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB704387	23/06/2026	21/09/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 3.870,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

DISFARMA GC SAS
NIT. 900.580.962-2 REGIMEN COMUN
PARQUE INDUSTRIAL SAN JORGE
KM 7+400 ANILLO VIAL - BODEGA 92
VIA PALENQUE - FLORIDABLANCA (S.S.)
Tel. 691 57 67 - E-mail: pedidos@disfarma.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA YB-704387

AUTORRETENEDOR DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA - RESOLUCIÓN 002569 DEL 23 DE MARZO DE 2023

AUTORRETENEDOR ICA PARA GIRON - SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

	DIA	MES	AÑO
FECHA FACTURA	23	6	2026
FECHA VENCIMIENTO	21	9	2026
VENDEDOR	GERENCIA		
CONDICION DE PAGO	VENTA A CREDITO		

SEÑOR(ES): EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E
NIT: 900006037-4 **CIUDAD:** BUCARAMANGA
DIRECCION: CR 33 28 126
TELEFONO: 6076912010 **CIUD. DESP.:** BUCARAMANGA (SANTANDER)
DESPACHAR A: Carrera 33 No. 28 - 126

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
321911	CLORURO DE POTASIO 2MEQ/ML (14.9%) SOL INY (VND) - PISA	0	1,400	1,227.00	1,717,800.00
324059	EPINEFRINA 1MG/ML SOL INY (ADRENALINA) - ECAR	0	750	1,110.00	832,500.00
107978	FOSFATO DE SODIO DIBASICO+FOSFATO DE SODIO MONOBASICO (6G+16G)/100ML FCOX133ML SOL ORL (TRAVAD ORAL LIMON) - TECNOQUIMICAS	0	20	10,700.00	214,000.00
131512	NIFEDIPINO (12H) 30MG CAP LIB PRO - FARMACAPSULAS	0	600	170.00	102,000.00

NO SE ACEPTAN RECLAMOS DESPUES DE 72 HORAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA

* La presente FACTURA DE VENTA se asimila en todos sus efectos a la LETRA DE CAMBIO (Art. 774 Numeral 6 del código de comercio).
Favor consignar a nombre de DISFARMA GC SAS en las siguientes Cuentas de Ahorro
BANCO DE BOGOTA No. 157-55108-6 | BANCOLOMBIA No. 020-000380-35 | BANCO BBVA No. 509-00319-0

SUBTOTAL	2,866,300.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**2,866,300.00**

Observaciones:

Resolución de Facturación DIAN No. 18764111534617 (2026/06/22) Rango del YB- 704384 al YB- 1000000 Vigencia 2026/06/22 - 2028/06/22

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

DCADENA () 2026-06-16 14:07:19

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
YB-704387	2,866,300.00	DISFARMA GC SAS

Cliente: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E

Código Unico de Factura Electrónica: d4d9a528f5efc5eefb96a8652940afbb9b1c9c8419bd0c953af18fbbfea41521f62ddf36b04afaefb05c926dfdc3f572

Desarrollo propio QUIBOR WEB SAS - NIT: 901.429.443-0 - https://www.qbdocs.net

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

*"Querer su salud, **nuestro** compromiso"*

Girón, 23 de Junio de 2026

Señores
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E
BUCARAMANGA, SANTANDER

Asunto: Carta de Compromiso por fecha de vencimiento para el documento YB 704387

Nos permitimos manifestar que los medicamentos que se relacionan a continuación se encuentran disponibles con una fecha de vencimiento mayor a 4 y menor a 12 meses; teniendo en cuenta que es inferior a la estipulada en el contrato, por tal motivo si llegado el caso no han rotado serán recibidos previa notificación con los meses de anticipación definidos en cada **contrato**. Si en el contrato no se estipula entonces serán recibidos con una anticipación descrita a continuación.

NOMBRE PRODUCTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	MESES DE ANTICIPACIÓN
CLORURO DE POTASIO 2MEQ/ML (14.9%) SOL INY (VND)	600	1,227.00	736,200	25A510	2027-04-30	4

Nota: Tener en cuenta que los productos a recibir deben estar en presentaciones completas, no unidades sueltas y el estado físico debe estar en perfectas condiciones el cual será validado por la Dirección Técnica en la recepción. Si el contrato ya fue liquidado esta carta de compromiso pierde validez alguna.

Gracias por su atención y comprensión.
Cordialmente,

MANUEL LEONARDO TORRES RUEDA

Centro Industriel y Logística San Jorge
Km 7 + 400 mts. Anillo Vial Palenque,
Diagonal Floridablanca No. 22-31
Bodegas 89 a 93. Girón - Santander.
Línea de atención al cliente (7) 691 5757
Mail: servicioalcliente@disfarma.com.co

www.disfarma.com.co | disfarma.colinea | disfarma_colinea

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

*"Querer su salud, **nuestro** compromiso"*

Director de Proyectos Especiales y Abastecimiento
manuel.torres@disfarma.com.co
Teléfono 3175135250

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-704387

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
PISA	CLORURO DE POTASIO 2MEQ/ML (14.9%) SOL INY (VND) CUM: NA ;ATC: B05XA01 ;INVIMA: NA	25A510	2027-04-30	0	600	1,227.00	736,200
PISA	CLORURO DE POTASIO 2MEQ/ML (14.9%) SOL INY (VND) CUM: NA ;ATC: B05XA01 ;INVIMA: NA	25T518	2027-10-31	0	800	1,227.00	981,600
ECAR	EPINEFRINA 1MG/ML SOL INY (ADRENALINA) CUM: 42849-5 ;ATC: C01CA24 ;INVIMA: 2021M-014499-R3	G020906	2028-03-31	0	750	1,110.00	832,500
TECNOQUIMICAS	FOSFATO DE SODIO DIBASICO+FOSFATO DE SODIO MONOBASICO (6G+16G)/100ML FCOX133ML SOL ORL (TRAVAD ORAL LIMON) CUM: 19906526-3 ;ATC: B05XA06 ;INVIMA: 2022M-015075-R3	6C6439	2028-03-31	0	20	10,700.00	214,000
FARMACAPSULAS	NIFEDIPINO (12H) 30MG CAP LIB PRO CUM: 20061399-38 ;ATC: C08CA05 ;INVIMA: 2015M-0015659	2605000476	2029-04-30	0	600	170.00	102,000

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.
900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 31789

Proveedor : 900580962 - DISFARMA GC SAS
Dirección : CEN LOGISTICO SAN JORGE KM 7 400 ANILLO VIAL PALENQUE DG FLORIDABLANCA 22 31 BG 89
Telefono 6915767 - 3173693994
Estado: Confirmado
Ciudad: GIRON

Factura: YB704386
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Fecha del documento: 23/06/2026
Fecha de la cuenta por pagar: 23/06/2026
Plazo: 90 días
Fecha de vencimiento: 21/09/2026
Cuenta contable: 24010101 - PROVEEDORES
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009229)

Total Cuenta por pagar : **$ 903.097,00**

SON: NOVECIENTOS TRES MIL NOVENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

Fecha y Hora de Impresión : miércoles, 24 de junio de 2026 04:23 p. m.

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009229

Confirmó :OJL

PROVEEDOR: DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962 **FECHA:** 23/06/2026 04:21 p. m.
CIUDAD: GIRON (SANTANDER) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CEN LOGISTICO SAN JORGE KM 7 400 ANILLO VIAL PALENQUE DG FLORIDABLANCA 22 31 BG 89 **TELEFONO:** 6915767 - 3173693994
TELEFONO: 6915767 - 3173693994 **ALMACEN:** FARMACIA
Nº FACTURA: YB704386 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90 **FECHA FACT:** 23/06/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
19997621-7	DEXAMETASONA FOSFATO AMP X 4MG/ML	AMPOLLA	400	$ 380,00	$ 152.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005807	Lote : 1522896	1/08/2026					
1A10002810141 01	AZUL DE METILENO 50MG/5ML	AMPOLLA	20	$ 37.800,00	$ 756.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005807	Lote : GN6549	31/08/2028					

DETALLE

FACTURA YB-704386 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 908.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 4.903,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 903.097,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVECIENTOS TRES MIL NOVENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ **ORDENÓ** **APROBÓ**

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

900006037

Fecha: viernes, 26 de junio de 20

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°8675

Naturaleza: Debito **Fecha:** 26/06/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS TABLEROS Y BOMBERIL A FA9229 RESPECTO A FACTURA YB704386
SON: MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 1225,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 490,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 735,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB704386	23/06/2026	21/09/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 1.225,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

DISFARMA GC SAS
NIT. 900.580.962-2 REGIMEN COMUN
PARQUE INDUSTRIAL SAN JORGE
KM 7+400 ANILLO VIAL - BODEGA 92
VIA PALENQUE - FLORIDABLANCA (S.S.)
Tel. 691 57 67 - E-mail: pedidos@disfarma.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA YB-704386

AUTORRETENEDOR DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA - RESOLUCIÓN 002569 DEL 23 DE MARZO DE 2023

AUTORRETENEDOR ICA PARA GIRON - SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

	DIA	MES	AÑO
FECHA FACTURA	23	6	2026
FECHA VENCIMIENTO	21	9	2026

SEÑOR(ES): EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E
NIT: 900006037-4 **CIUDAD:** BUCARAMANGA
DIRECCION: CR 33 28 126
TELEFONO: 6076912010 **CIUD. DESP.:** BUCARAMANGA (SANTANDER)
DESPACHAR A: Carrera 33 No. 28 - 126

VENDEDOR GERENCIA
CONDICION DE PAGO VENTA A CREDITO

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
323505	AZUL DE METILENO 10MG/ML (1%) SOL INY (VND) - SICMAFARMA	0	20	37,800.00	756,000.00
101627	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INY - PROCAPS	0	400	380.00	152,000.00

NO SE ACEPTAN RECLAMOS DESPUES DE 72 HORAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA

* La presente FACTURA DE VENTA se asimila en todos sus efectos a la LETRA DE CAMBIO (Art. 774 Numeral 6 del código de comercio).
Favor consignar a nombre de DISFARMA GC SAS en las siguientes Cuentas de Ahorro
BANCO DE BOGOTA No. 157-55108-6 | BANCOLOMBIA No. 020-000380-35 | BANCO BBVA No. 509-00319-0

SUBTOTAL	908,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**908,000.00**

Observaciones:

Resolución de Facturación DIAN No. 18764111534617 (2026/06/22) Rango del YB- 704384 al YB- 1000000 Vigencia 2026/06/22 - 2028/06/22

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

23 JUN 2026

DCADENA () 2026-06-16 14:06:51

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA VERIFICAR DIAN

Numero Documento YB-704386	**Valor Documento** 908,000.00	**Facturador** DISFARMA GC SAS
Cliente:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E	
Código Unico de Factura Electrónica:	160d1a60acc4c8f6ba3b2724ee1201b2c6b7030cdd251cd32b87a8ed111bfe9530301b63573c78bc4b628e00847e57e0	

Desarrollo propio QUIBOR WEB SAS - NIT: 901.429.443-0 - https://www.qbdocs.net

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-704386

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
SICMAFARMA	AZUL DE METILENO 10MG/ML (1%) SOL INY (VND) CUM: NA ;ATC: V03AB17 ;INVIMA: NA	GN6549	2028-08-31	0	20	37,800.00	756,000
PROCAPS	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INY CUM: 19997621-7 ;ATC: H02AB02 ;INVIMA: 2023M-0009145-R2	1522896	2026-08-01	0	400	380.00	152,000

DCADENA 2026-06-16 14:06:51

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 31799

Proveedor :	900580962 - DISFARMA GC SAS			**Estado:**	Confirmado
Dirección :	CEN LOGISTICO SAN JORGE KM 7 400 ANILLO VIAL PALENQUE DG FLORIDABLANCA 22 31 BG 89	**Telefono**	6915767 - 3173693994	**Ciudad:**	GIRON
Factura:	YB704393				
Tercero:	NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS				
Proveedor:	900580962 - DISFARMA GC SAS				
Fecha del documento:	23/06/2026	**Fecha de la cuenta por pagar:**			23/06/2026
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**			21/09/2026
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009236)				

Total Cuenta por pagar : **$ 30.056.499,00**

SON: TREINTA MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009236

Confirmó :OJL

PROVEEDOR: DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962 **FECHA:** 23/06/2026 04:59 p. m.
CIUDAD: GIRON (SANTANDER) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CEN LOGISTICO SAN JORGE KM 7 400 ANILLO VIAL PALENQUE DG FLORIDABLANCA 22 31 BG 89 **TELEFONO:** 6915767 - 3173693994
TELEFONO: 6915767 - 3173693994 **ALMACEN:** FARMACIA
Nº FACTURA: YB704393 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90 **FECHA FACT:** 23/06/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
53560-5	ACETAMINOFEN TAB X 500 MG	TABLETA	6.000	$ 35,00	$ 210.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005770	Lote : F2414C 30/10/2028						
20092761-8	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% BOLSA X 60 ML	BOLSA	100	$ 5.795,00	$ 579.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005770	Lote : 250109245 30/08/2026						
20092761-8	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% BOLSA X 60 ML	BOLSA	1.050	$ 5.795,00	$ 6.084.750,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005770	Lote : 240106826 30/08/2026						
19945396-1	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4% BOLSA X 60 ML	BOLSA	108	$ 3.568,00	$ 385.344,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005770	Lote : 116400325 30/03/2027						
19945396-2	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4% BOLSA X 120 ML	BOLSA	50	$ 6.251,00	$ 312.550,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005770	Lote : 120811125 30/11/2027						
19945396-2	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4% BOLSA X 120 ML	BOLSA	25	$ 6.251,00	$ 156.275,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005770	Lote : 120090925 30/09/2027						
215882-1	HIDROXIDO DE ALUMINIO AL 6% FCO X360ML	FRASCO	36	$ 5.780,00	$ 208.080,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005770	Lote : 6D6544 31/03/2028						
20087761-2	LACTULOSA SOBRE 66.7% X 15ML	SOBRE	1.296	$ 2.995,00	$ 3.881.520,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005770	Lote : 5N537 30/11/2027						
20107900-2	LEVETIRACETAM SOL ORAL X 100MG/ML FRASCO X 300ML	FRASCO	12	$ 105.000,00	$ 1.260.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005770	Lote : 25LV66 31/01/2028						
19934015-3	KIT DE LEVONORGESTREL MICRONIZADO 75 MG x 2 IMPLANTES SUBDERMICO	IMPLANTE	15	$ 306.354,00	$ 4.595.310,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005770	Lote : CO27828 30/11/2028						
19980849-1	LIDOCAINA JALEA AL 2% TUB X 30 GR	TUBO	200	$ 11.380,00	$ 2.276.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005770	Lote : 0126015 30/01/2028						

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009236

Confirmó :OJL

20066793-21	POLIETILENGLICOL 3350 SOBRE EN POLVO 17 GR		SOBRE	400	$ 14.850,00	$ 5.940.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005770	Lote : G020036	28/02/2028						
19930887-3	SULFADIAZINA DE PLATA 1 % CREMA TUBO X 30 GR		TUBO	144	$ 2.180,00	$ 313.920,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005770	Lote : G00533A	31/03/2029						
32662-4	YODOPOVIDONA ESPUMA TOPICA 8% 9.6 G FRASCO 60ML		FRASCO	96	$ 4.963,00	$ 476.448,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005770	Lote : F120550	31/01/2028						
32662-4	YODOPOVIDONA ESPUMA TOPICA 8% 9.6 G FRASCO 60ML		FRASCO	96	$ 4.963,00	$ 476.448,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005770	Lote : G020493	29/02/2028						
19934015-3	KIT DE LEVONORGESTREL MICRONIZADO 75 MG x 2 IMPLANTES SUBDERMICO		IMPLANTE	10	$ 306.354,00	$ 3.063.540,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005772	Lote : C028095	28/02/2029						

DETALLE

FACTURA YB-704393 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 30.219.685,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 163.186,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 30.056.499,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ | **ORDENÓ** | **APROBÓ**

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

900006037

Fecha: viernes, 26 de junio de 20

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°8674

Naturaleza: Debito **Fecha:** 26/06/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS TABLEROS Y BOMBERIL A FA9236 RESPECTO A FACTURA YB704393
SON: CUARENTA MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 40797,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 16.319,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 24.478,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB704393	23/06/2026	21/09/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 40.797,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

DISFARMA GC SAS
NIT. 900.580.962-2 REGIMEN COMUN
PARQUE INDUSTRIAL SAN JORGE
KM 7+400 ANILLO VIAL - BODEGA 92
VIA PALENQUE - FLORIDABLANCA (S.S.)
Tel. 691 57 67 - E-mail: pedidos@disfarma.com.co

9236

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA YB-704393

AUTORRETENEDOR DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA - RESOLUCIÓN 002569 DEL 23 DE MARZO DE 2023

AUTORRETENEDOR ICA PARA GIRON - SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

	DIA	MES	AÑO
FECHA FACTURA	23	6	2026
FECHA VENCIMIENTO	21	9	2026

SEÑOR(ES): EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E
NIT: 900006037-4 **CIUDAD:** BUCARAMANGA
DIRECCION: CR 33 28 126
TELEFONO: 6076912010 **CIUD. DESP.:** BUCARAMANGA (SANTANDER)
DESPACHAR A: CR 33 28 126

VENDEDOR GERENCIA
CONDICION DE PAGO VENTA A CREDITO

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
101300	ACETAMINOFEN 500MG TAB - GENFAR	0	6,000	35.00	210,000.00
318634	CLORHEXIDINA 2G/100ML (2%) SOL TOP (WESCOHEX) - WEST	0	1,150	5,795.00	6,664,250.00
319358	CLORHEXIDINA GLUCONATO 4G/100ML (4%) FCO*60ML SOL TOP (ASEPTIDINA JABON QUIRURGICO) - ASEPSIS	0	108	3,568.00	385,344.00
132829	CLORHEXIDINA GLUCONATO 4G/100ML (4%) FCOX120ML SOL TOP (ASEPTIDINA JABON QUIRURGICO) - ASEPSIS	0	75	6,251.00	468,825.00
101522	HIDROXIDO ALUMINIO 6G/100ML FCOX360ML SUSP ORL - TECNOFAR TQ	0	36	5,780.00	208,080.00
131772	LACTULOSA 66,7G/100ML SOL ORL (CONSTILAX) - HUMAX	0	1,296	2,995.00	3,881,520.00
133317	LEVETIRACETAM 100MG/ML (10%) FCOX300ML CX1 SOL ORL - CYH LAB	0	12	105,000.00	1,260,000.00
117658	LEVONORGESTREL 75MG KIT DE INSERCION + 2 IMPLAN CX1 IMPLANT SUB (JADELLE) - BAYER	0	25	306,354.00	7,658,850.00
113034	LIDOCAINA 2G/100G (2%) TUBX30G JAL URETRAL (JALEA) - PROCLIN PHARMA	0	200	11,380.00	2,276,000.00
130265	POLIETILENGLICOL 3350 100G/100G (100%) POL ORL (FARMALAX) - ECAR	0	400	14,850.00	5,940,000.00
101369	SULFADIAZINA PLATA 1G/100G (1%) TUBX30G CREM TOP - GENFAR	0	144	2,180.00	313,920.00
110363	YODOPOVIDONA 0.8G/100ML FCO*60ML SOL TOP (BACTRODERM ESPUMA8%) - ECAR	0	192	4,963.00	952,896.00

NO SE ACEPTAN RECLAMOS DESPUES DE 72 HORAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA

* La presente FACTURA DE VENTA se asimila en todos sus efectos a la LETRA DE CAMBIO (Art. 774 Numeral 6 del código de comercio).
Favor consignar a nombre de DISFARMA GC SAS en las siguientes Cuentas de Ahorro
BANCO DE BOGOTA No. 157-55108-6 | BANCOLOMBIA No. 020-000380-35 | BANCO BBVA No. 509-00319-0

SUBTOTAL	30,219,685.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**30,219,685.00**

Observaciones:

Resolución de Facturación DIAN No. 18764111534617 (2026/06/22) Rango del YB- 704384 al YB- 1000000 Vigencia 2026/06/22 - 2028/06/22

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

23 JUN 2026

DCADENA () 2026-06-16 14:10:54

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA VERIFICAR DIAN

Numero Documento YB-704393	**Valor Documento** 30,219,685.00	**Facturador** DISFARMA GC SAS
Cliente:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E	
Código Unico de Factura Electrónica:	e298d33c6202f5a2acefd649c5c8c31cac12618a6d07fbea102d6e317a47eb71ee5108bf150b0f501e1603f63045ff1f	

Desarrollo propio QUIBOR WEB SAS - NIT: 901.429.443-0 - https://www.qbdocs.net

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

*"Querer su salud, **nuestro** compromiso"*

Girón, 23 de Junio de 2026

Señores
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E
BUCARAMANGA, SANTANDER

Asunto: Carta de Compromiso por fecha de vencimiento para el documento YB 704393

Nos permitimos manifestar que los medicamentos que se relacionan a continuación se encuentran disponibles con una fecha de vencimiento mayor a 4 y menor a 12 meses; teniendo en cuenta que es inferior a la estipulada en el contrato, por tal motivo si llegado el caso no han rotado serán recibidos previa notificación con los meses de anticipación definidos en cada **contrato**. Si en el contrato no se estipula entonces serán recibidos con una anticipación descrita a continuación.

NOMBRE PRODUCTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	MESES DE ANTICIPACIÓN
CLORHEXIDINA GLUCONATO 4G/100ML (4%) FCO*60ML SOL TOP (ASEPTIDINA JABON QUIRURGICO)	108	3,568.00	385,344	116400325	2027-03-30	4

Nota: Tener en cuenta que los productos a recibir deben estar en presentaciones completas, no unidades sueltas y el estado físico debe estar en perfectas condiciones el cual será validado por la Dirección Técnica en la recepción. Si el contrato ya fue liquidado esta carta de compromiso pierde validez alguna.

Gracias por su atención y comprensión.
Cordialmente,

MANUEL LEONARDO TORRES RUEDA

Centro Industrial y Logístico San Jorge
Km 7 + 400 mts. Anillo Vial Palenque
Diagonal Floridablanca No. 22-31
Bodegas 89 a 93. Girón - Santander.
Línea de atención al cliente: (7) 691 5787
Mail: servicioalcliente@disfarma.com.co
www.disfarma.com.co | disfarma colmas | disfarma_colmas

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

*"Querer su salud, **nuestro** compromiso"*

Director de Proyectos Especiales y Abastecimiento
manuel.torres@disfarma.com.co
Teléfono 3175135250

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-704393

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
GENFAR	ACETAMINOFEN 500MG TAB CUM: 53560-5 ;ATC: N02BE01 ;INVIMA: 2021M-006528-R4	F02414C	2028-10-30	0	6,000	35.00	210,000
WEST	CLORHEXIDINA 2G/100ML (2%) SOL TOP (WESCOHEX) CUM: 20092761-8 ;ATC: D08AC02 ;INVIMA: 2021M-0016758-R1	240106826	2026-08-30	0	1,050	5,795.00	6,084,750
WEST	CLORHEXIDINA 2G/100ML (2%) SOL TOP (WESCOHEX) CUM: 20092761-8 ;ATC: D08AC02 ;INVIMA: 2021M-0016758-R1	250109245	2026-08-30	0	100	5,795.00	579,500
ASEPSIS	CLORHEXIDINA GLUCONATO 4G/100ML (4%) FCO*60ML SOL TOP (ASEPTIDINA JABON QUIRURGICO) CUM: 19945396-1 ;ATC: D06AA04 ;INVIMA: 2015M-0003464-R1	116400325	2027-03-30	0	108	3,568.00	385,344
ASEPSIS	CLORHEXIDINA GLUCONATO 4G/100ML (4%) FCOX120ML SOL TOP (ASEPTIDINA JABON QUIRURGICO) CUM: 19945396-2 ;ATC: D06AA04 ;INVIMA: 2015M-0003464-R1	120020925	2027-09-30	0	25	6,251.00	156,275
ASEPSIS	CLORHEXIDINA GLUCONATO 4G/100ML (4%) FCOX120ML SOL TOP (ASEPTIDINA JABON QUIRURGICO) CUM: 19945396-2 ;ATC: D06AA04 ;INVIMA: 2015M-0003464-R1	120811125	2027-11-30	0	50	6,251.00	312,550
TECNOFAR TQ	HIDROXIDO ALUMINIO 6G/100ML FCOX360ML SUSP ORL CUM: 215882-1 ;ATC: A02AB01 ;INVIMA: 2021M-007508-R2	6D6544	2028-03-31	0	36	5,780.00	208,080
HUMAX	LACTULOSA 66.7G/100ML SOL ORL (CONSTILAX) CUM: 20087761-2 ;ATC: A06AD11 ;INVIMA: 2021M-0016378-R1	5N537	2027-11-30	0	1,296	2,995.00	3,881,520
CYH LAB	LEVETIRACETAM 100MG/ML (10%) FCOX300ML CX1 SOL ORL CUM: 20107900-2 ;ATC: N03AX14 ;INVIMA: 2017M-0017644	25LV66	2028-01-31	0	12	105,000.00	1,260,000
BAYER	LEVONORGESTREL 75MG KIT DE INSERCION + 2 IMPLAN CX1 IMPLANT SUB (JADELLE) CUM: 19934015-3 ;ATC: G03AC03 ;INVIMA: 2023M-0002181-R2	C027828	2028-11-30	0	25	306,354.00	7,658,850
PROCLIN PHARMA	LIDOCAINA 2G/100G (2%) TUBX30G JAL URETRAL (JALEA) CUM: 19980849-1 ;ATC: N01BB02 ;INVIMA: 2021M-0008158-R1	0126015	2028-01-30	0	200	11,380.00	2,276,000
ECAR	POLIETILENGLICOL 3350 100G/100G (100%) POL ORL (FARMALAX) CUM: 20066793-21 ;ATC: A06AD15 ;INVIMA: 2022M-0015270-R1	G020036	2028-02-28	0	400	14,850.00	5,940,000
GENFAR	SULFADIAZINA PLATA 1G/100G (1%) TUBX30G CREM TOP CUM: 19930887-3 ;ATC: D06BA01 ;INVIMA: 2021M-0001762-R2	G00533A	2029-03-31	0	144	2,180.00	313,920
ECAR	YODOPOVIDONA 0,8G/100ML FCO*60ML SOL TOP (BACTRODERM ESPUMA8%) CUM: 32662-4 ;ATC: D08AG02 ;INVIMA: 2008 M-010324-R2	G020493	2028-02-28	0	96	4,963.00	476,448
ECAR	YODOPOVIDONA 0.8G/100ML FCO*60ML SOL TOP (BACTRODERM ESPUMA8%) CUM: 32662-4 ;ATC: D08AG02 ;INVIMA: 2008 M-010324-R2	F120550	2028-01-31	0	96	4,963.00	476,448

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 31787

Proveedor :	900580962 - DISFARMA GC SAS			**Estado:**	Confirmado
Dirección :	CEN LOGISTICO SAN JORGE KM 7 400 ANILLO VIAL PALENQUE DG FLORIDABLANCA 22 31 BG 89	**Telefono**	6915767 - 3173693994	**Ciudad:**	GIRON
Factura:	YB704385				
Tercero:	NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS				
Proveedor:	900580962 - DISFARMA GC SAS				
Fecha del documento:	23/06/2026	**Fecha de la cuenta por pagar:**			23/06/2026
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**			21/09/2026
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009228)				

Total Cuenta por pagar : **$ 1.688.333,00**

SON: UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

Fecha y Hora de Impresión : miércoles, 24 de junio de 2026 05:17 p. m.

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009228

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	23/06/2026 04:20 p. m.
CIUDAD:	GIRON (SANTANDER)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CEN LOGISTICO SAN JORGE KM 7 400 ANILLO VIAL PALENQUE DG FLORIDABLANCA 22 31 BG 89	**TELEFONO:**	6915767 - 3173693994
TELEFONO:	6915767 - 3173693994	**ALMACEN:**	FARMACIA
Nº FACTURA:	YB704385 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	23/06/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
1N10258710091 00	NOREPINEFRINA AMP X 4 MG/4ML	AMPOLLA	500	$ 3.395,00	$ 1.697.500,00	0,00	0,00

Remisión : FA000000005753 Lote : S2082503 30/09/2028

DETALLE

FACTURA YB-704385 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 1.697.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 9.167,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 1.688.333,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ **ORDENÓ** **APROBÓ**

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

900006037

Fecha: viernes, 26 de junio de 20

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°8672

Naturaleza: Debito **Fecha:** 26/06/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS TABLEROS Y BOMBERIL A FA9228 RESPECTO A FACTURA YB704385
SON: DOS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 2292,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 917,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 1.375,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB704385	23/06/2026	21/09/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 2.292,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

DISFARMA GC SAS
NIT. 900.580.962-2 REGIMEN COMUN
PARQUE INDUSTRIAL SAN JORGE
KM 7+400 ANILLO VIAL - BODEGA 92
VIA PALENQUE - FLORIDABLANCA (S.S.)
Tel. 691 57 67 - E-mail: pedidos@disfarma.com.co

9228

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA YB-704385

AUTORRETENEDOR DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA - RESOLUCIÓN 002569 DEL 23 DE MARZO DE 2023

AUTORRETENEDOR ICA PARA GIRON - SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

		DIA	MES	AÑO
SEÑOR(ES): EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E	**FECHA FACTURA**	23	6	2026
NIT: 900006037-4 **CIUDAD:** BUCARAMANGA	**FECHA VENCIMIENTO**	21	9	2026
DIRECCION: CR 33 28 126	**VENDEDOR**	GERENCIA		
TELEFONO: 6076912010 **CIUD. DESP.:** BUCARAMANGA (SANTANDER)	**CONDICION DE PAGO**	VENTA A CREDITO		
DESPACHAR A: CR 33 28 126				

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
323235	NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOL INY (GOGANOR - VND) - HOLLAND GROUP	0	500	3,395.00	1,697,500.00

NO SE ACEPTAN RECLAMOS DESPUES DE 72 HORAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA

* La presente FACTURA DE VENTA se asimila en todos sus efectos a la LETRA DE CAMBIO (Art. 774 Numeral 6 del código de comercio).
Favor consignar a nombre de DISFARMA GC SAS en las siguientes Cuentas de Ahorro
BANCO DE BOGOTA No. 157-55108-6 | BANCOLOMBIA No. 020-000380-35 | BANCO BBVA No. 509-00319-0

SUBTOTAL	1,697,500.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**1,697,500.00**

Observaciones:

Resolución de Facturación DIAN No. 18764111534617 (2026/06/22) Rango del YB- 704384 al YB- 1000000 Vigencia 2026/06/22 - 2028/06/22

22 JUN 2026

Firma Autorizada | **Firma y Sello Cliente**

DCADENA () 2026-06-16 14:06:22

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
YB-704385	1,697,500.00	DISFARMA GC SAS
Cliente:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E	
Código Unico de Factura Electrónica:	f42bb549850c9341cb262096f244e7fac1785c5ad22236542ddc461ffe2f10f46abe812d0ec9db07e66d06f4ca7f2459	

Desarrollo propio QUIBOR WEB SAS - NIT: 901.429.443-0 - https://www.qbdocs.net

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-704385

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
HOLLAND GROUP	NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOL INY (GOGANOR - VND) CUM: NA ;ATC: C01CA03 ;INVIMA: NA	S2082503	2028-09-30	0	500	3,395.00	1,697,500

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 31784

Proveedor :	900580962 - DISFARMA GC SAS			**Estado:**	Confirmado
Dirección :	CEN LOGISTICO SAN JORGE KM 7 400 ANILLO VIAL PALENQUE DG FLORIDABLANCA 22 31 BG 89	**Telefono**	6915767 - 3173693994	**Ciudad:**	GIRON
Factura:	YB704384				
Tercero:	NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS				
Proveedor:	900580962 - DISFARMA GC SAS				
Fecha del documento:	23/06/2026	**Fecha de la cuenta por pagar:**			23/06/2026
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**			21/09/2026
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009227)				

Total Cuenta por pagar : **$ 22.876,00**

SON: VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

Fecha y Hora de Impresión : miércoles, 24 de junio de 2026 05:17 p. m.

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009227

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS	**NIT:** 900580962	**FECHA:** 23/06/2026 03:59 p. m.
CIUDAD:	GIRON (SANTANDER)		**ESTADO:** Confirmado
DIRECCION:	CEN LOGISTICO SAN JORGE KM 7 400 ANILLO VIAL PALENQUE DG FLORIDABLANCA 22 31 BG 89		**TELEFONO:** 6915767 - 3173693994
TELEFONO:	6915767 - 3173693994		**ALMACEN:** FARMACIA
Nº FACTURA:	YB704384	**% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:** 23/06/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20096034-5	DIFENHIDRAMINA CAP X 50 MG	CAPSULA	200	$ 115,00	$ 23.000,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA YB-704384 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 23.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 124,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 22.876,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ | **ORDENÓ** | **APROBÓ**

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: OJL

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

900006037

Fecha: martes, 7 de julio de 2026

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°8821

Naturaleza: Debito **Fecha:** 30/06/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS TABLEROS Y BOMBERIL A FA9227 RESPECTO A FACTURA YB704384
SON: TREINTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 31,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 12,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 19,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB704384	23/06/2026	21/09/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 31,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

DISFARMA GC SAS
NIT. 900.580.962-2 REGIMEN COMUN
PARQUE INDUSTRIAL SAN JORGE
KM 7+400 ANILLO VIAL - BODEGA 92
VIA PALENQUE - FLORIDABLANCA (S.S.)
Tel. 691 57 67 - E-mail: pedidos@disfarma.com.co

92 2

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA YB-704384

AUTORRETENEDOR DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA - RESOLUCIÓN 002569 DEL 23 DE MARZO DE 2023

AUTORRETENEDOR ICA PARA GIRON - SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

	DIA	MES	AÑO
FECHA FACTURA	23	6	2026
FECHA VENCIMIENTO	23	6	2026
VENDEDOR	GERENCIA		
CONDICION DE PAGO	VENTA A CREDITO		

SEÑOR(ES): EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E
NIT: 900006037-4 **CIUDAD:** BUCARAMANGA
DIRECCION: CR 33 28 126
TELEFONO: 6076912010 **CIUD. DESP.:** BUCARAMANGA (SANTANDER)
DESPACHAR A: CR 33 28 126

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
130742	DIFENHIDRAMINA 50MG CAP - SALUS PHARMA	0	200	115.00	23,000.00

NO SE ACEPTAN RECLAMOS DESPUES DE 72 HORAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA

* La presente FACTURA DE VENTA se asimila en todos sus efectos a la LETRA DE CAMBIO (Art. 774 Numeral 6 del código de comercio).
Favor consignar a nombre de DISFARMA GC SAS en las siguientes Cuentas de Ahorro
BANCO DE BOGOTA No. 157-55108-6 | BANCOLOMBIA No. 020-000380-35 | BANCO BBVA No. 509-00319-0

SUBTOTAL	23,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**23,000.00**

Observaciones:

Resolución de Facturación DIAN No. 18764111534617 (2026/06/22) Rango del YB- 704384 al YB- 1000000 Vigencia 2026/06/22 - 2028/06/22

23 JUN 2026

Firma Autorizada **Firma y Sello Cliente**

DCADENA () 2026-06-16 14:05:51

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA VERIFICAR DIAN

Numero Documento YB-704384	**Valor Documento** 23,000.00	**Facturador** DISFARMA GC SAS
Cliente:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E	
Código Unico de Factura Electrónica:	b59ef88de6bc4c72836ce9695bd9722b8097c0bbca6428467d36e09b8b38fbffdb2f99e851ecd31e9002a8b0f48dd6d4	

Desarrollo propio QUIBOR WEB SAS - NIT: 901.429.443-0 - https://www.qbdocs.net

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

*"Querer su salud, **nuestro** compromiso"*

Girón, 23 de Junio de 2026

Señores
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E
BUCARAMANGA, SANTANDER

Asunto: Carta de Compromiso por fecha de vencimiento para el documento YB 704384

Nos permitimos manifestar que los medicamentos que se relacionan a continuación se encuentran disponibles con una fecha de vencimiento mayor a 4 y menor a 12 meses; teniendo en cuenta que es inferior a la estipulada en el contrato, por tal motivo si llegado el caso no han rotado serán recibidos previa notificación con los meses de anticipación definidos en cada **contrato**. Si en el contrato no se estipula entonces serán recibidos con una anticipación descrita a continuación.

NOMBRE PRODUCTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	MESES DE ANTICIPACIÓN
DIFENHIDRAMINA 50MG CAP	200	115.00	23,000	25D91	2027-04-30	4

Nota: Tener en cuenta que los productos a recibir deben estar en presentaciones completas, no unidades sueltas y el estado físico debe estar en perfectas condiciones el cual será validado por la Dirección Técnica en la recepción. Si el contrato ya fue liquidado esta carta de compromiso pierde validez alguna.

Gracias por su atención y comprensión.
Cordialmente,

MANUEL LEONARDO TORRES RUEDA

Centro Industrial y Logística San Jorge
Km 7 + 400 mts. Anillo Vial Palenque
Diagonal Floridablanca No. 22-31
Bodegas 89 a 93. Girón.- Santander.
Línea de atención al cliente (7) 691 5757
Mail: servicioalcliente@disfarma.com.co
www.disfarma.com.co disfarma.colinsa disfarma_colinsa

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

*"Querer su salud, **nuestro** compromiso"*

Director de Proyectos Especiales y Abastecimiento
manuel.torres@disfarma.com.co
Teléfono 3175135250

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-704384

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
SALUS PHARMA	DIFENHIDRAMINA 50MG CAP CUM: 20096034-5 ;ATC: R06AA02 ;INVIMA: 2021M-0016650-R1	25D91	2027-04-30	0	200	115,00	23,000

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 31792

Proveedor :	900580962 - DISFARMA GC SAS			**Estado:**	Confirmado
Dirección :	CEN LOGISTICO SAN JORGE KM 7 400 ANILLO VIAL PALENQUE DG FLORIDABLANCA 22 31 BG 89	**Telefono**	6915767 - 3173693994	**Ciudad:**	GIRON
Factura:	YB704388				
Tercero:	NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS				
Proveedor:	900580962 - DISFARMA GC SAS				
Fecha del documento:	23/06/2026	**Fecha de la cuenta por pagar:**			23/06/2026
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**			21/09/2026
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009231)				

Total Cuenta por pagar : **$ 1.470.417,00**

SON: UN MILLON CUATROCIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

Fecha y Hora de Impresión : miércoles, 24 de junio de 2026 04:32 p. m.

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009231

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	23/06/2026 04:27 p. m.
CIUDAD:	GIRON (SANTANDER)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CEN LOGISTICO SAN JORGE KM 7 400 ANILLO VIAL PALENQUE DG FLORIDABLANCA 22 31 BG 89	**TELEFONO:**	6915767 - 3173693994
TELEFONO:	6915767 - 3173693994	**ALMACEN:**	FARMACIA
Nº FACTURA:	YB704388 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	23/06/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
19934768-18	DICLOFENACO SODICO AMP X 75MG/3ML	AMPOLLA	2.400	$ 616,00	$ 1.478.400,00	0,00	0,00

Remisión : FA000000005769 Lote : A260352 14/03/2028

DETALLE

FACTURA YB704388 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 1.478.400,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 7.983,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 1.470.417,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CUATROCIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ **ORDENÓ** **APROBÓ**

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

900006037

Fecha: viernes, 26 de junio de 20

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°8671

Naturaleza: Debito **Fecha:** 26/06/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS TABLEROS Y BOMBERIL A FA9231 RESPECTO A FACTURA YB704388
SON: MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 1995,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 798,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 1.197,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB704388	23/06/2026	21/09/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 1.995,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

DISFARMA GC SAS
NIT. 900.580.962-2 REGIMEN COMUN
PARQUE INDUSTRIAL SAN JORGE
KM 7+400 ANILLO VIAL - BODEGA 92
VIA PALENQUE - FLORIDABLANCA (S.S.)
Tel. 691 57 67 - E-mail: pedidos@disfarma.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA YB-704388

AUTORRETENEDOR DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA - RESOLUCIÓN 002569 DEL 23 DE MARZO DE 2023

AUTORRETENEDOR ICA PARA GIRON - SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

	DIA	MES	AÑO
FECHA FACTURA	23	6	2026
FECHA VENCIMIENTO	21	9	2026

SEÑOR(ES): EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E
NIT: 900006037-4 **CIUDAD:** BUCARAMANGA
DIRECCION: CR 33 28 126
TELEFONO: 6076912010 **CIUD. DESP.:** BUCARAMANGA (SANTANDER)
DESPACHAR A: Carrera 33 No. 28 - 126

VENDEDOR GERENCIA
CONDICION DE PAGO VENTA A CREDITO

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
114028	DICLOFENACO 75MG/3ML SOL INY - VITALIS	0	2,400	616.00	1,478,400.00

NO SE ACEPTAN RECLAMOS DESPUES DE 72 HORAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA

* La presente FACTURA DE VENTA se asimila en todos sus efectos a la LETRA DE CAMBIO (Art. 774 Numeral 6 del código de comercio).
Favor consignar a nombre de DISFARMA GC SAS en las siguientes Cuentas de Ahorro
BANCO DE BOGOTA No. 157-55108-6 | BANCOLOMBIA No. 020-000380-35 | BANCO BBVA No. 509-00319-0

SUBTOTAL	1,478,400.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**1,478,400.00**

Observaciones:

Resolución de Facturación DIAN No. 18764111534617 (2026/06/22) Rango del YB- 704384 al YB- 1000000 Vigencia 2026/06/22 - 2028/06/22

23 JUN 2026

Firma Autorizada **Firma y Sello Cliente**

DCADENA () 2026-06-16 14:07:42

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
YB-704388	1,478,400.00	DISFARMA GC SAS

Cliente: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E

Código Unico de Factura Electrónica: 04e8c71472c85233f4bcdd059d23ad303e158baa7f19d90b3c3ca57a5a18463002f0bc16e95e7abc625b6b1c700ff6aa

Desarrollo propio QUIBOR WEB SAS - NIT: 901.429.443-0 - https://www.qbdocs.net

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-704388

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
VITALIS	DICLOFENACO 75MG/3ML SOL INY CUM: 19934768-18 ;ATC: M01AB05 ;INVIMA: 2022M-0002244-R2	A260352	2028-03-14	0	2,400	616.00	1,478,400

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 31896

Proveedor :	900580962 - DISFARMA GC SAS			**Estado:**	Confirmado
Dirección :	CEN LOGISTICO SAN JORGE KM 7 400 ANILLO VIAL PALENQUE DG FLORIDABLANCA 22 31 BG 89	**Telefono**	6915767 - 3173693994	**Ciudad:**	GIRON
Factura:	ZD712731				
Tercero:	NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS				
Proveedor:	900580962 - DISFARMA GC SAS				
Fecha del documento:	24/06/2026	**Fecha de la cuenta por pagar:**			24/06/2026
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**			22/09/2026
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009279)				

Total Cuenta por pagar : **$ 12.762.099,00**

SON: DOCE MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL NOVENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009279

Confirmó :OJL

PROVEEDOR: DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962 **FECHA:** 24/06/2026 10:28 a. m.
CIUDAD: GIRON (SANTANDER) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CEN LOGISTICO SAN JORGE KM 7 400 ANILLO VIAL PALENQUE DG FLORIDABLANCA 22 31 BG 89 **TELEFONO:** 6915767 - 3173693994
TELEFONO: 6915767 - 3173693994 **ALMACEN:** FARMACIA
Nº FACTURA: ZD712731 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90 **FECHA FACT:** 24/06/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20092761-9	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% BOLSA X 120 ML	FRASCO	400	$ 10.240,00	$ 4.096.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005850	Lote : 260119049 30/05/2028						
20092761-7	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% BOLSA X 30 ML	BOLSA	350	$ 6.650,00	$ 2.327.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005850	Lote : 260119052 30/05/2028						
53412-2	YODOPOVIDONA ESPUMA FRASCO X 30 ML	FRASCO	180	$ 2.200,00	$ 396.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005850	Lote : 120130925 30/09/2028						
32662-4	YODOPOVIDONA ESPUMA TOPICA 8% 9.6 G FRASCO 60ML	FRASCO	576	$ 4.963,00	$ 2.858.688,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005850	Lote : G040339 30/04/2028						
32606-3	SOLUCION LACTATO DE RINGER X 1000ML	BOLSA	20	$ 5.015,00	$ 100.300,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005850	Lote : SB26BF0 28/02/2028						
1L10180310021 01	LIDOCAINA AL 2% SIN EPINEFRINA AMP X 10ML	AMPOLLA	500	$ 725,00	$ 362.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005850	Lote : 25A511 30/04/2027						
19993029-4	DIPIRONA SODICA AMP X 2.5 G/5 ML	AMPOLLA	1.200	$ 1.121,00	$ 1.345.200,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005850	Lote : 1581071 30/12/2027						
19993029-4	DIPIRONA SODICA AMP X 2.5 G/5 ML	AMPOLLA	1.200	$ 1.121,00	$ 1.345.200,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005850	Lote : 1581069 30/12/2027						

DETALLE

FACTURA ZD-71731 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 12.831.388,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 69.289,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009279

Confirmó :OJL

TOTAL INGRESO: $ 12.762.099,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOCE MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL NOVENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ	ORDENÓ	APROBÓ

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

900006037

Fecha: martes, 30 de junio de 20

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°8715

Naturaleza: Debito **Fecha:** 30/06/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS TABLEROS Y BOMBERIL A FA9279 RESPECTO A FACTURA ZD712731
SON: DIECISIETE MIL TRESCIENTOS VEINTIDOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 17322,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 6.929,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 10.393,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
ZD712731	24/06/2026	22/09/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 17.322,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

DISFARMA GC SAS
NIT. 900.580.962-2 REGIMEN COMUN
PARQUE INDUSTRIAL SAN JORGE
KM 7+400 ANILLO VIAL - BODEGA 92
VIA PALENQUE - FLORIDABLANCA (S.S.)
Tel. 691 57 67 - E-mail: pedidos@disfarma.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA ZD-712731

AUTORRETENEDOR DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA - RESOLUCIÓN 002569 DEL 23 DE MARZO DE 2023

AUTORRETENEDOR ICA PARA GIRON - SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

	DIA	MES	AÑO
FECHA FACTURA	24	6	2026
FECHA VENCIMIENTO	22	9	2026

SEÑOR(ES): EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E
NIT: 900006037-4 **CIUDAD:** BUCARAMANGA
DIRECCION: CR 33 28 126
TELEFONO: 6076912010 **CIUD. DESP.:** BUCARAMANGA (SANTANDER)
DESPACHAR A: CR 33 28 126

VENDEDOR: GERENCIA
CONDICION DE PAGO: VENTA A CREDITO

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
130973	CLORHEXIDINA 2G/100ML (2%) BOL*30ML SOL TOP (JABON WESCOHEX) - WEST	0	350	6,650.00	2,327,500.00
318175	CLORHEXIDINA 2G/100ML (2%) SOL TOP BOL*120ML (WESCOHEX) - WEST	0	400	10,240.00	4,096,000.00
119147	DIPIRONA SODICA 2.5G/5ML SOL INY - PROCAPS	0	2,400	1,121.00	2,690,400.00
316461	LACTATO DE RINGER SOL INY BOL*1000ML (HARTMAN REF:ARB2324) - BAXTER	0	20	5,015.00	100,300.00
107960	LIDOCAINA 20MG/ML (2%) SOL INY (PISACAINA - VND) - PISA	0	500	725.00	362,500.00
110363	YODOPOVIDONA 0.8G/100ML FCO*60ML SOL TOP (BACTRODERM ESPUMA8%) - ECAR	0	576	4,963.00	2,858,688.00
322825	YODOPOVIDONA 8G/100ML FCOX30ML SOL TOP (IOFOAM) - ASEPSIS	0	180	2,200.00	396,000.00

NO SE ACEPTAN RECLAMOS DESPUES DE 72 HORAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA

* La presente FACTURA DE VENTA se asimila en todos sus efectos a la LETRA DE CAMBIO (Art. 774 Numeral 6 del código de comercio).
Favor consignar a nombre de DISFARMA GC SAS en las siguientes Cuentas de Ahorro
BANCO DE BOGOTA No. 157-55108-6 | BANCOLOMBIA No. 020-000380-35 | BANCO BBVA No. 509-00319-0

SUBTOTAL	12,831,388.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**12,831,388.00**

Observaciones:

Resolución de Facturación DIAN No. 18764083879295 (2024/11/22) Rango del ZD- 500001 al ZD- 5000000 Vigencia 2024/11/22 - 2026/11/22

Firma Autorizada | **Firma y Sello Cliente**

AUXSCLI6 (M00) 2026-06-24 17:32:25 Página 1 de 1

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA VERIFICAR DIAN

Numero Documento ZD-712731	**Valor Documento** 12,831,388.00	**Facturador** DISFARMA GC SAS
Cliente:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E	
Código Unico de Factura Electrónica:	eeadde83f1b4e7976a3119e44f68167fec4129a6aaa6c6993f54ff65cae5b5336f1e9993c21247fff7fc2d4d608280cc	

Desarrollo propio QUIBOR WEB SAS - NIT: 901.429.443-0 - https://www.qbdocs.net

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

"Querer su salud, **nuestro** compromiso"

Girón, 24 de Junio de 2026

Señores
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E
BUCARAMANGA, SANTANDER

Asunto: Carta de Compromiso por fecha de vencimiento para el documento ZD 712731

Nos permitimos manifestar que los medicamentos que se relacionan a continuación se encuentran disponibles con una fecha de vencimiento mayor a 4 y menor a 12 meses; teniendo en cuenta que es inferior a la estipulada en el contrato, por tal motivo si llegado el caso no han rotado serán recibidos previa notificación con los meses de anticipación definidos en cada **contrato**. Si en el contrato no se estipula entonces serán recibidos con una anticipación descrita a continuación.

NOMBRE PRODUCTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	MESES DE ANTICIPACIÓN
LIDOCAINA 20MG/ML (2%) SOL INY (PISACAINA - VND)	500	725.00	362,500	25A511	2027-04-30	4

Nota: Tener en cuenta que los productos a recibir deben estar en presentaciones completas, no unidades sueltas y el estado físico debe estar en perfectas condiciones el cual será validado por la Dirección Técnica en la recepción. Si el contrato ya fue liquidado esta carta de compromiso pierde validez alguna.

Gracias por su atención y comprensión.
Cordialmente,

MANUEL LEONARDO TORRES RUEDA

Centro Industrial y Logística San Jorge
Km 7 + 400 mts. Anillo Vial Palenque.
Diagonal Floridablanca No. 22-31
Bodegas 89 a 93. Girón - Santander.
Línea de atención al cliente (7) 691 5757
Mail: servicioalcliente@disfarma.com.co

www.disfarma.com.co | disfarma.colinas | disfarma_colinas

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

*"Querer su salud, **nuestro** compromiso"*

Director de Proyectos Especiales y Abastecimiento
manuel.torres@disfarma.com.co
Teléfono 3175135250

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-712731

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
WEST	CLORHEXIDINA 2G/100ML (2%) SOL TOP BOL*120ML (WESCOHEX) CUM: 20092761-9 ;ATC: D08AC02 ;INVIMA: 2021M-0016758-R1	260119049	2028-05-30	0	400	10,240.00	4,096,000
WEST	CLORHEXIDINA 2G/100ML (2%) BOL*30ML SOL TOP (JABON WESCOHEX) CUM: 20092761-7 ;ATC: D08AC02 ;INVIMA: 2021M-0016758-R1	260119052	2028-05-30	0	350	6,650.00	2,327,500
PROCAPS	DIPIRONA SODICA 2.5G/5ML SOL INY CUM: 19993029-4 ;ATC: N02BB02 ;INVIMA: 2021M-0008746-R1	1581069	2027-12-30	0	1,200	1,121.00	1,345,200
PROCAPS	DIPIRONA SODICA 2.5G/5ML SOL INY CUM: 19993029-4 ;ATC: N02BB02 ;INVIMA: 2021M-0008746-R1	1581071	2027-12-30	0	1,200	1,121.00	1,345,200
BAXTER	LACTATO DE RINGER SOL INY BOL*1000ML (HARTMAN REF:ARB2324) CUM: 32606-3 ;ATC: B05XA30 ;INVIMA: 2020M-002282-R4	SB26BF0	2028-02-28	0	20	5,015.00	100,300
PISA	LIDOCAINA 20MG/ML (2%) SOL INY (PISACAINA - VND) CUM: NA ;ATC: N01BB02 ;INVIMA: NA	25A511	2027-04-30	0	500	725.00	362,500
ECAR	YODOPOVIDONA 0,8G/100ML FCO*60ML SOL TOP (BACTRODERM ESPUMA8%) CUM: 32662-4 ;ATC: D08AG02 ;INVIMA: 2008 M-010324-R2	G040339	2028-04-30	0	576	4,963.00	2,858,688
ASEPSIS	YODOPOVIDONA 8G/100ML FCOX30ML SOL TOP (IOFOAM) CUM: 53412-2 ;ATC: D08AG02 ;INVIMA: 2016M-003802-R2	120130925	2028-09-30	0	180	2,200.00	396,000

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 31897

Proveedor :	900580962 - DISFARMA GC SAS			**Estado:**	Confirmado
Dirección :	CEN LOGISTICO SAN JORGE KM 7 400 ANILLO VIAL PALENQUE DG FLORIDABLANCA 22 31 BG 89	**Telefono**	6915767 - 3173693994	**Ciudad:**	GIRON
Factura:	ZD712892				
Tercero:	NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS				
Proveedor:	900580962 - DISFARMA GC SAS				
Fecha del documento:	25/06/2026	**Fecha de la cuenta por pagar:**			25/06/2026
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**			23/09/2026
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009280)				

Total Cuenta por pagar : **$ 8.810.721,00**

SON: OCHO MILLONES OCHOCIENTOS DIEZ MIL SETECIENTOS VEINTIUN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009280

Confirmó :OJL

PROVEEDOR: DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962 **FECHA:** 25/06/2026 10:32 a. m.
CIUDAD: GIRON (SANTANDER) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CEN LOGISTICO SAN JORGE KM 7 400 ANILLO VIAL PALENQUE DG FLORIDABLANCA 22 31 BG 89 **TELEFONO:** 6915767 - 3173693994
TELEFONO: 6915767 - 3173693994 **ALMACEN:** FARMACIA
Nº FACTURA: ZD712892 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90 **FECHA FACT:** 25/06/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
1B1024501002100	BUPIVACAINA S/E AMP X AL 0.5%/10 ML	AMPOLLA	72	$ 4.110,00	$ 295.920,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005845	Lote : B25E622 30/01/2028						
19993029-4	DIPIRONA SODICA AMP X 2.5 G/5 ML	AMPOLLA	600	$ 1.121,00	$ 672.600,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005845	Lote : 1581071 30/12/2027						
1L1018031002101	LIDOCAINA AL 2% SIN EPINEFRINA AMP X 10ML	AMPOLLA	50	$ 725,00	$ 36.250,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005845	Lote : 25A511 30/04/2027						
19961973-1	SULFATO DE BARIO TARRO X 170 G	FRASCO	15	$ 80.537,00	$ 1.208.055,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005845	Lote : 00611854 30/09/2028						
20092761-7	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% BOLSA X 30 ML	BOLSA	12	$ 6.650,00	$ 79.800,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005845	Lote : 260119052 30/05/2028						
32662-4	YODOPOVIDONA ESPUMA TOPICA 8% 9.6 G FRASCO 60ML	FRASCO	79	$ 4.963,00	$ 392.077,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005845	Lote : G040339 30/04/2028						
19945396-7	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4% BOLSA X 30 ML	BOLSA	473	$ 3.495,00	$ 1.653.135,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005845	Lote : 122640526 30/05/2028						
20044623-1	FLUMAZENIL AMP X 0.5 MG / 5 ML	AMPOLLA	5	$ 91.500,00	$ 457.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005845	Lote : ADS29FZ26 30/04/2028						
19915484-2	GABAPENTIN 300 MG CAP	CAPSULA	100	$ 395,00	$ 39.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005845	Lote : B02601 30/03/2028						
38819-6	MANITOL AL 20% FCO X 500 ML	FRASCO	9	$ 12.580,00	$ 113.220,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005845	Lote : OMT604303 30/04/2028						
53412-2	YODOPOVIDONA ESPUMA FRASCO X 30 ML	FRASCO	20	$ 2.200,00	$ 44.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005845	Lote : 120130925 30/09/2028						
2B1025061001100	BUPIVACAINA C/ E AMP X AL 0.5% /10 ML	AMPOLLA	190	$ 20.350,00	$ 3.866.500,00	0,00	0,00

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA

NºFA000000009280

Confirmó :OJL

Remisión : FA000000005813

Lote : GN6188 31/07/2028

DETALLE

FACTURA ZD-712892 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 8.858.557,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 47.836,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 8.810.721,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHO MILLONES OCHOCIENTOS DIEZ MIL SETECIENTOS VEINTIUN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ **ORDENÓ** **APROBÓ**

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

900006037

Fecha: martes, 30 de junio de 20

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°8714

Naturaleza: Debito **Fecha:** 30/06/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS TABLEROS Y BOMBERIL A FA9280 RESPECTO A FACTURA ZD712892
SON: ONCE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 11959,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 4.784,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 7.175,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
ZD712892	25/06/2026	23/09/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 11.959,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

DISFARMA GC SAS
NIT. 900.580.962-2 REGIMEN COMUN
PARQUE INDUSTRIAL SAN JORGE
KM 7+400 ANILLO VIAL - BODEGA 92
VIA PALENQUE - FLORIDABLANCA (S.S.)
Tel. 691 57 67 - E-mail: pedidos@disfarma.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA ZD-712892

AUTORRETENEDOR DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA - RESOLUCIÓN 002569 DEL 23 DE MARZO DE 2023

AUTORRETENEDOR ICA PARA GIRON - SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

	DIA	MES	AÑO
FECHA FACTURA	25	6	2026
FECHA VENCIMIENTO	23	9	2026
VENDEDOR	GERENCIA		
CONDICION DE PAGO	VENTA A CREDITO		

SEÑOR(ES): EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E
NIT: 900006037-4 **CIUDAD:** BUCARAMANGA
DIRECCION: CR 33 28 126
TELEFONO: 6076912010 **CIUD. DESP.:** BUCARAMANGA (SANTANDER)
DESPACHAR A: CR 33 28 126

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
112657	BUPIVACAINA 50MG/10ML (0.5%) AMPX10ML CX1 SOL INY (BUVACAINA - VND) - PISA	0	72	4,110.00	295,920.00
321007	BUPIVACAINA+EPINEFRINA (50MG+50MCG)/10ML SOL INY (VND) - LINK PHARMA	0	190	20,350.00	3,866,500.00
130973	CLORHEXIDINA 2G/100ML (2%) BOL*30ML SOL TOP (JABON WESCOHEX) - WEST	0	12	6,650.00	79,800.00
320361	CLORHEXIDINA GLUCONATO 4G/100ML (4%) FCO*30ML SOL TOP (ASEPTIDINA JABON QUIRURGICO) - ASEPSIS	0	473	3,495.00	1,653,135.00
119147	DIPIRONA SODICA 2.5G/5ML SOL INY - PROCAPS	0	600	1,121.00	672,600.00
118502	FLUMAZENIL 0.5MG/5ML SOL INY (DIAZENIL) - ADS PHARMA	0	5	91,500.00	457,500.00
110610	GABAPENTIN 300MG CAP (KAPTIN) - LEGRAND	0	100	395.00	39,500.00
107960	LIDOCAINA 20MG/ML (2%) SOL INY (PISACAINA - VND) - PISA	0	50	725.00	36,250.00
110452	MANITOL 20G/100ML (20%) BOLX500ML SOL INY - MEDIFARMA	0	9	12,580.00	113,220.00
111734	SULFATO DE BARIO 96.30G/100G TARX176G POL SUSP ORL (E-Z-PAQUE 96%) - SISTEMAS MEDICOS	0	15	80,537.00	1,208,055.00
110363	YODOPOVIDONA 0.8G/100ML FCO*60ML SOL TOP (BACTRODERM ESPUMA8%) - ECAR	0	79	4,963.00	392,077.00
322825	YODOPOVIDONA 8G/100ML FCOX30ML SOL TOP (IOFOAM) - ASEPSIS	0	20	2,200.00	44,000.00

NO SE ACEPTAN RECLAMOS DESPUES DE 72 HORAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA

* La presente FACTURA DE VENTA se asimila en todos sus efectos a la LETRA DE CAMBIO (Art. 774 Numeral 6 del código de comercio).
Favor consignar a nombre de DISFARMA GC SAS en las siguientes Cuentas de Ahorro
BANCO DE BOGOTA No. 157-55108-6 | BANCOLOMBIA No. 020-000380-35 | BANCO BBVA No. 509-00319-0

SUBTOTAL	8,858,557.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**8,858,557.00**

Observaciones:

Resolución de Facturación DIAN No. 18764083879295 (2024/11/22) Rango del ZD- 500001 al ZD- 5000000 Vigencia 2024/11/22 - 2026/11/22

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

AUXSCLI6 (M00) 2026-06-25 08:00:39

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
ZD-712892	8,858,557.00	DISFARMA GC SAS

Cliente: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E

Código Unico de Factura Electrónica: 68c5fdf2f0fb160e6ecc7b6b41aa1374a740f2b25d0ef0bbc802a006903f37daa6298736686d7ecd6acd1cedcfb4c489

Desarrollo propio QUIBOR WEB SAS - NIT: 901.429.443-0 - https://www.qbdocs.net

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

"Querer su salud, **nuestro** compromiso"

Girón, 25 de Junio de 2026

Señores
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E
BUCARAMANGA, SANTANDER

Asunto: Carta de Compromiso por fecha de vencimiento para el documento ZD 712892

Nos permitimos manifestar que los medicamentos que se relacionan a continuación se encuentran disponibles con una fecha de vencimiento mayor a 4 y menor a 12 meses; teniendo en cuenta que es inferior a la estipulada en el contrato, por tal motivo si llegado el caso no han rotado serán recibidos previa notificación con los meses de anticipación definidos en cada **contrato**. Si en el contrato no se estipula entonces serán recibidos con una anticipación descrita a continuación.

NOMBRE PRODUCTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	MESES DE ANTICIPACIÓN
LIDOCAINA 20MG/ML (2%) SOL INY (PISACAINA - VND)	50	725.00	36,250	25A511	2027-04-30	4

Nota: Tener en cuenta que los productos a recibir deben estar en presentaciones completas, no unidades sueltas y el estado físico debe estar en perfectas condiciones el cual será validado por la Dirección Técnica en la recepción. Si el contrato ya fue liquidado esta carta de compromiso pierde validez alguna.

Gracias por su atención y comprensión.
Cordialmente,

MANUEL LEONARDO TORRES RUEDA

Centro Industrial y Logística San Jorge
Km 7 + 400 mts. Anillo Vial Palenque.
Diagonal Floridablanca No. 22-31
Bodegas 89 a 93. Girón - Santander
Línea de atención al cliente (7) 691 5757
Mail: servicioalcliente@disfarma.com.co

www.disfarma.com.co | disfarma.colinas | disfarma_colinas

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

*"Querer su salud, **nuestro** compromiso"*

Director de Proyectos Especiales y Abastecimiento
manuel.torres@disfarma.com.co
Teléfono 3175135250

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-712892

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
PISA	BUPIVACAINA 50MG/10ML (0.5%) AMPX10ML CX1 SOL INY (BUVACAINA - VND) CUM: NA ;ATC: N01BB01 ;INVIMA: NA	B25E622	2028-01-30	0	72	4,110.00	295,920
LINK PHARMA	BUPIVACAINA+EPINEFRINA (50MG+50MCG)/10ML SOL INY (VND) CUM: NA ;ATC: N01BB51 ;INVIMA: NA	GN6188	2028-07-31	0	190	20,350.00	3,866,500
WEST	CLORHEXIDINA 2G/100ML (2%) BOL*30ML SOL TOP (JABON WESCOHEX) CUM: 20092761-7 ;ATC: D08AC02 ;INVIMA: 2021M-0016758-R1	260119052	2028-05-30	0	12	6,650.00	79,800
ASEPSIS	CLORHEXIDINA GLUCONATO 4G/100ML (4%) FCO*30ML SOL TOP (ASEPTIDINA JABON QUIRURGICO) CUM: 19945396-7 ;ATC: D06AA04 ;INVIMA: 2015M-0003464-R1	122640526	2028-05-30	0	473	3,495.00	1,653,135
PROCAPS	DIPIRONA SODICA 2.5G/5ML SOL INY CUM: 19993029-4 ;ATC: N02BB02 ;INVIMA: 2021M-0008746-R1	1581071	2027-12-30	0	600	1,121.00	672,600
ADS PHARMA	FLUMAZENIL 0.5MG/5ML SOL INY (DIAZENIL) CUM: 20044623-1 ;ATC: V03AB25 ;INVIMA: 2019M-0013278-R1	ADS29FZ26	2028-04-30	0	5	91,500.00	457,500
LEGRAND	GABAPENTIN 300MG CAP (KAPTIN) CUM: 19915484-2 ;ATC: N03AX12 ;INVIMA: 2023M-0000551-R3	B02601	2028-03-30	0	100	395.00	39,500
PISA	LIDOCAINA 20MG/ML (2%) SOL INY (PISACAINA - VND) CUM: NA ;ATC: N01BB02 ;INVIMA: NA	25A511	2027-04-30	0	50	725.00	36,250
MEDIFARMA	MANITOL 20G/100ML (20%) BOLX500ML SOL INY CUM: 38819-6 ;ATC: B05BC01 ;INVIMA: 2022M-012100-R4	OMT604303	2028-04-30	0	9	12,580.00	113,220
SISTEMAS MEDICOS	SULFATO DE BARIO 96.30G/100G TARX176G POL SUSP ORL (E-Z-PAQUE 96%) CUM: 19961973-1 ;ATC: V08BA01 ;INVIMA: 2021M-0005122-R2	00611854	2028-09-30	0	15	80,537.00	1,208,055
ECAR	YODOPOVIDONA 0.8G/100ML FCO*60ML SOL TOP (BACTRODERM ESPUMA8%) CUM: 32662-4 ;ATC: D08AG02 ;INVIMA: 2008 M-010324-R2	G040339	2028-04-30	0	79	4,963.00	392,077
ASEPSIS	YODOPOVIDONA 8G/100ML FCOX30ML SOL TOP (IOFOAM) CUM: 53412-2 ;ATC: D08AG02 ;INVIMA: 2016M-003802-R2	120130925	2028-09-30	0	20	2,200.00	44,000

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

900006037

Elaboró:LSD

Confirmó:LSD

CUENTA POR PAGAR N° 31911

Proveedor : 900580962 - DISFARMA GC SAS
Estado: Confirmado
Dirección : CEN LOGISTICO SAN JORGE KM 7 400 ANILLO VIAL PALENQUE DG FLORIDABLANCA 22 31 BG 89
Telefono 6915767 - 3173693994
Ciudad: GIRON

Factura: ZD713589
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Fecha del documento: 26/06/2026
Fecha de la cuenta por pagar: 26/06/2026
Plazo: 0 días
Fecha de vencimiento: 26/06/2026
Cuenta contable: 24010101 - PROVEEDORES
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009284)

Total Cuenta por pagar : **$ 861.473,00**

SON: OCHOCIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.
900006037-4

Fecha y Hora de Impresión : viernes, 26 de junio de 2026 02:43 p. m.

Elaboró :LSD

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009284

Confirmó :LSD

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	26/06/2026 02:40 p. m.
CIUDAD:	GIRON (SANTANDER)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CEN LOGISTICO SAN JORGE KM 7 400 ANILLO VIAL PALENQUE DG FLORIDABLANCA 22 31 BG 89	**TELEFONO:**	6915767 - 3173693994
TELEFONO:	6915767 - 3173693994	**ALMACEN:**	FARMACIA
Nº FACTURA:	ZD713589 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 0	**FECHA FACT:**	26/06/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20134604-9	VASOPRESINA AMPX20UI/1ML	AMPOLLA	50	$ 17.323,00	$ 866.150,00	0,00	0,00

Remisión : FA000000005862 Lote : GN6640 30/09/2027

DETALLE

FACTURA # ZD-713589 CONTRATO 414

SUBTOTAL:	$ 866.150,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 4.677,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 861.473,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHOCIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ	ORDENÓ	APROBÓ

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: LSD

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

900006037

Fecha: martes, 30 de junio de 20

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°8716

Naturaleza: Debito **Fecha:** 30/06/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS TABLEROS Y BOMBERIL A FA9284 RESPECTO A FACTURA ZD713589
SON: MIL CIENTO SETENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 1170,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 468,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 702,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
ZD713589	26/06/2026	26/06/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 1.170,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

DISFARMA GC SAS
NIT. 900.580.962-2 REGIMEN COMUN
PARQUE INDUSTRIAL SAN JORGE
KM 7+400 ANILLO VIAL - BODEGA 92
VIA PALENQUE - FLORIDABLANCA (S.S.)
Tel. 691 57 67 - E-mail: pedidos@disfarma.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA ZD-713589

AUTORRETENEDOR DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA - RESOLUCIÓN 002569 DEL 23 DE MARZO DE 2023

AUTORRETENEDOR ICA PARA GIRON - SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

		DIA	MES	AÑO
SEÑOR(ES): EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E	**FECHA FACTURA**	26	6	2026
NIT: 900006037-4 **CIUDAD:** BUCARAMANGA	**FECHA VENCIMIENTO**	24	9	2026
DIRECCION: CR 33 28 126	**VENDEDOR**	GERENCIA		
TELEFONO: 6076912010 **CIUD. DESP.:** BUCARAMANGA (SANTANDER)	**CONDICION DE PAGO**	VENTA A CREDITO		
DESPACHAR A: CR 33 28 126				

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
323586	VASOPRESINA 20UI/ML SOL INY (VND) - NEXT PHARMA	0	50	17,323.00	866,150.00

NO SE ACEPTAN RECLAMOS DESPUES DE 72 HORAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA

* La presente FACTURA DE VENTA se asimila en todos sus efectos a la LETRA DE CAMBIO (Art. 774 Numeral 6 del código de comercio).

Favor consignar a nombre de DISFARMA GC SAS en las siguientes Cuentas de Ahorro

BANCO DE BOGOTA No. 157-55108-6 | BANCOLOMBIA No. 020-000380-35 | BANCO BBVA No. 509-00319-0

SUBTOTAL	866,150.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**866,150.00**

Observaciones:

CONTRATO 414/2026 PD 26/06/2026 11:49 DUVAN C PRESTAMO HUS 29/05/2026 CONTRATO 414/2026

Resolución de Facturación DIAN No. 18764083879295 (2024/11/22) Rango del ZD- 500001 al ZD- 5000000 Vigencia 2024/11/22 - 2026/11/22

Firma Autorizada **Firma y Sello Cliente**

WFPINILLA (M11) 2026-06-26 12:27:50

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
ZD-713589	866,150.00	DISFARMA GC SAS
Cliente:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E	
Código Unico de Factura Electrónica:	7d50946b230910f10ade2d4b496081afaae36635d106ffed4d408e14f44d1c3274adb291dda2641d6e50a7c8ea2f9a73	

Desarrollo propio QUIBOR WEB SAS - NIT: 901.429.443-0 - https://www.qbdocs.net

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-713589

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
NEXT PHARMA	VASOPRESINA 20UI/ML SOL INY (VND) CUM: NA ;ATC: H01BA01 ;INVIMA: NA	GN6640	2027-09-30	0	50	17,323.00	866,150