ACTA DE SUPERVISIÓN
GJU-ADQ-FO-06, Versión 5
GESTIÓN JURÍDICA

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE SUPERVISIÓN Nro. 05 DEL CONTRATO Nro. 310 DE 2026

PERIODO				PLAZO EJECUTADO:	53.41%
DESDE:	03/08/2026	HASTA:	21/08/2026	PRESUPUESTO EJECUTADO:	62.14% ✓

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO.

OBJETO DEL CONTRATO:	"SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS ANTIMICROBIANOS CON CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS ESPECIFICAS, PARA GARANTIZAR EL TRATAMIENTO ADECUADO Y OPORTUNO DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN LOS SERVICIOS CLÍNICOS DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER"			FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:	08/04/2026
CLASE DE CONTRATO:	SUMINISTROS		PLAZO:	A PARTIR DEL INICIO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN Y PERFECCIONAMIENTO HASTA EL 15 DE DICIEMBRE DE 2026.	
CONTRATISTA:	DISFARMA GC SAS		TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	NIT	900.580.962-2
SUPERVISOR:	DR. ARIEL ALFONSO JIMÉNEZ ESCOBAR		CARGO:	Subgerente Servicios Ambulatorios y Apoyo Terapéutico de la ESE HUS	
SUPERVISOR:	Q.F CRISTHIAM ALEXIS GONZALEZ RODRIGUEZ		CARGO:	Profesional Universitario Farmacia	
VALOR INICIAL:	$ 4.352.000.000		VALOR FINAL:	$ 4.352.000.000	
FECHA DE INICIO:	10/04/2026	FECHA INICIAL DE TERMINACIÓN:	15/12/2026	FECHA FINAL DE TERMINACIÓN:	15/12/2026

SOPORTE FINANCIERO

CONCEPTO	NÚMERO	FECHA	CÓDIGO DE RUBRO	NOMBRE DEL RUBRO	VALOR
CDP	454	11/02/2026	2.4.5.01.03.01	PRODUCTOS FARMACEÚTICOS	$ 4.352.000.000
RP	928	09/04/2026	2.4.5.01.03.01	PRODUCTOS FARMACEÚTICOS	$ 4.352.000.000

SOPORTE JURIDICO.

TIPO DE PÓLIZA	ASEGURADORA	Nro. PÓLIZA	CONCEPTO	CUANTÍA	VIGENCIA DEL AMPARO			
					EXPEDICIÓN	DESDE	HASTA	APROBACIÓN
CUMPLIMIENTO	SURA	4486821	CALIDAD DEL SUMUNISTRO	$ 870.400.000	8/04/2026	8/04/2026	15/06/2027	9/04/2026
			CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	$ 435.200.000	8/04/2026	8/04/2026	15/06/2027	9/04/2026

1.1. OTROSÍES SUSCRITOS.

Acta No. 01 Modificación	**PRIMERA: MODIFICAR** el literal B. **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS CLAUSULA SEGUNDA** del contrato N°310 DE 2026 incluyendo en la lista de existentes el ítem 85 y corrigiendo el código ATC de los ítems 25 y 60 como se indica a continuación...Se Adjunta acta.			FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA:	20/08/2026
VALOR ADICIONADO:	N/A		VALOR DISMINUIDO:	N/A	
FECHA DE SUSPENSIÓN:	N/A	FECHA DE REINICIO:	N/A	NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN:	N/A

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

ACTA DE SUPERVISIÓN
GJU-ADQ-FO-06, Versión 5
GESTIÓN JURÍDICA

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

SOPORTE FINANCIERO

CONCEPTO	NÚMERO	FECHA	CÓDIGO DE RUBRO	NOMBRE DEL RUBRO	VALOR
CDP	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
RP	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

SOPORTE JURIDICO.

TIPO DE PÓLIZA	ASEGURADORA	Nro. PÓLIZA	CONCEPTO	CUANTÍA	VIGENCIA DEL AMPARO			
					EXPEDICIÓN	DESDE	HASTA	APROBACIÓN
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

2. EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

2.1. BALANCE FINANCIERO.

VALOR INICIAL:	$ 4.352.000.000
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 4.352.000.000

FACTURA No.	FECHA EXPEDICIÓN:	COMPROBANTE DE ENTRADA N°	DESCRIPCIÓN DEL PERIODO	VALOR EJECUTADO	SALDO
ZD682279	13/04/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA8923	13/04/2026-24/04/2026	$ 89.013.477	$ 4.262.986.523
ZD682287	13/04/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA8924	13/04/2026-24/04/2026	$ 244.651.300	$ 4.018.335.223
ZD682295	13/04/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA8925	13/04/2026-24/04/2026	$ 74.008.018	$ 3.944.327.205
ZD683675	16/04/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA8922	13/04/2026-24/04/2026	$ 35.739.862	$ 3.908.587.343
ZD683800	16/04/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA8920	13/04/2026-24/04/2026	$ 18.706.700	$ 3.889.880.643
ZD683813	16/04/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA8919	13/04/2026-24/04/2026	$ 47.064.040	$ 3.842.816.603
ZD684498	17/04/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA8921	13/04/2026-24/04/2026	$ 2.480.000	$ 3.840.336.603
ZD687828	24/04/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9047	13/04/2026-24/04/2026	$ 4.100.000	$ 3.836.236.603
VALOR ACTA DE SUPERVISIÓN N°1:					**$ 515.763.397**
YB672922	4/05/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9090	02/05/2026-28/05/2026	$ 1.560.000	$ 3.834.676.603
YB672923	4/05/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9091	02/05/2026-28/05/2026	$ 5.890.000	$ 3.828.786.603
ZD690910	2/05/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9089	02/05/2026-28/05/2026	$ 101.544.677	$ 3.727.241.926
ZD690918	2/05/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9088	02/05/2026-28/05/2026	$ 99.971.300	$ 3.627.270.626
ZD690919	2/05/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9086	02/05/2026-28/05/2026	$ 262.881.200	$ 3.364.389.426
ZD691527	5/05/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9019	02/05/2026-28/05/2026	$ 1.709.885	$ 3.362.679.541
ZD692889	8/05/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9084	02/05/2026-28/05/2026	$ 220.800	$ 3.362.458.741
ZD692963	8/05/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9083	02/05/2026-28/05/2026	$ 19.600.000	$ 3.342.858.741
ZD696043	15/05/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9087	02/05/2026-28/05/2026	$ 616.800	$ 3.342.241.941

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

ACTA DE SUPERVISIÓN
GJU-ADQ-FO-06, Versión 5
GESTIÓN JURÍDICA

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ZD696047	15/05/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9085	02/05/2026-28/05/2026	$	117.800.000	$ 3.224.441.941
ZD696056	15/05/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9082	02/05/2026-28/05/2026	$	14.803.200	$ 3.209.638.741
ZD697214	20/05/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9079	02/05/2026-28/05/2026	$	29.889.600	$ 3.179.749.141
ZD698169	21/05/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9080	02/05/2026-28/05/2026	$	3.283.500	$ 3.176.465.641
ZD700678	27/05/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9071	02/05/2026-28/05/2026	$	121.325.000	$ 3.055.140.641
ZD700889	27/05/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9073	02/05/2026-28/05/2026	$	201.733.500	
NCD1020018622	28/05/2026	NOTA CREDITO A ZD700889	02/05/2026-28/05/2026	$	2.730.000	
NCD1020018630	28/05/2026	NOTA CREDITO A ZD700889	02/05/2026-28/05/2026	$	49.600.000	
		VALOR TOTAL ZD700889	02/05/2026-28/05/2026	$	149.403.500	$ 2.905.737.141
ZD700985	27/05/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9074	02/05/2026-28/05/2026	$	89.130.675	
NCD1020018623	28/05/2026	NOTA CREDITO A ZD700985	02/05/2026-28/05/2026	$	105.000	
NCD1020018631	28/05/2026	NOTA CREDITO A ZD700985	02/05/2026-28/05/2026	$	850.000	
		VALOR TOTAL ZD700985	02/05/2026-28/05/2026	$	88.175.675	$ 2.817.561.466
ZD701404	28/05/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9081	02/05/2026-28/05/2026	$	99.550	$ 2.817.461.916
ZD701759	28/05/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9077	02/05/2026-28/05/2026	$	155.000	$ 2.817.306.916
ZD701760	28/05/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9076	02/05/2026-28/05/2026	$	4.030.000	$ 2.813.276.916
		VALOR ACTA DE SUPERVISIÓN N°2:				**$ 1.022.959.687**
ZD703896	3/06/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9217	03/06/2026-24/06/2026	$	40.500.000	$ 2.772.776.916
ZD704093	3/06/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9218	03/06/2026-24/06/2026	$	8.764.000	$ 2.764.012.916
ZD708415	12/06/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9219	03/06/2026-24/06/2026	$	343.000	$ 2.763.669.916
ZD708458	12/06/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9220	03/06/2026-24/06/2026	$	86.700	$ 2.763.583.216
ZD709189	17/06/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9221	03/06/2026-24/06/2026	$	101.839.885	$ 2.661.743.331
ZD709364	17/06/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9222	03/06/2026-24/06/2026	$	29.025.050	$ 2.632.718.281
ZD709367	17/06/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9223	03/06/2026-24/06/2026	$	11.120.200	$ 2.621.598.081
ZD710009	18/06/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9224	03/06/2026-24/06/2026	$	2.940.000	$ 2.618.658.081
ZD710376	19/06/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9225	03/06/2026-24/06/2026	$	62.000	$ 2.618.596.081
ZD710473	19/06/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9226	03/06/2026-24/06/2026	$	1.240.000	$ 2.617.356.081
ZD711471	22/06/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9205	03/06/2026-24/06/2026	$	4.811.000	$ 2.612.545.081
ZD711609	22/06/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9211	03/06/2026-24/06/2026	$	252.600	$ 2.612.292.481
ZD712404	24/06/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9282	03/06/2026-24/06/2026	$	2.940.000	$ 2.609.352.481

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

6

ZD712434	24/06/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9281	03/06/2026-24/06/2026	$ 10.780.000	$ 2.598.572.481
VALOR ACTA DE SUPERVISIÓN N°3:					**$ 214.704.435**
YB704422	1/07/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9345	01/07/2026-21/07/2026	$ 3.332.000	$ 2.595.240.481
YB704429	1/07/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9347	01/07/2026-21/07/2026	$ 48.172.716	$ 2.547.067.765
YB704430	1/07/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9346	01/07/2026-21/07/2026	$ 141.360.000	$ 2.405.707.765
YB704440	2/07/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9348	01/07/2026-21/07/2026	$ 223.657.900	
UA1020018942	10/07/2026	NOTA CREDITO A YB704440	01/07/2026-21/07/2026	$ 56.000.000	
		TOTAL FACTURA YB704440	01/07/2026-21/07/2026	$ 167.657.900	$ 2.238.049.865
YB704441	2/07/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9355	01/07/2026-21/07/2026	$ 107.063.735	
UA1040004625	24/07/2026	NOTA CREDITO A YB704441	01/07/2026-21/07/2026	$ 8.360	
		TOTAL FACTURA YB704441	01/07/2026-21/07/2026	$ 107.055.375	$ 2.130.994.490
ZD716083	3/07/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9349	01/07/2026-21/07/2026	$ 38.612.000	$ 2.092.382.490
ZD716320	3/07/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9350	01/07/2026-21/07/2026	$ 243.000	$ 2.092.139.490
ZD716331	3/07/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9351	01/07/2026-21/07/2026	$ 45.360.000	$ 2.046.779.490
ZD719448	10/07/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9352	01/07/2026-21/07/2026	$ 5.773.200	$ 2.041.006.290
ZD721678	17/07/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9353	01/07/2026-21/07/2026	$ 2.274.600	$ 2.038.731.690
ZD721768	17/07/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9344	01/07/2026-21/07/2026	$ 528.000	$ 2.038.203.690
ZD722616	21/07/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9335	01/07/2026-21/07/2026	$ 5.419.000	$ 2.032.784.690
ZD722619	21/07/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9334	01/07/2026-21/07/2026	$ 6.145.100	$ 2.026.639.590
VALOR ACTA DE SUPERVISIÓN N°4:					**$ 571.932.891**
YB722535 ✓	5/08/2026 ✓	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9483 ✓	03/08/2026-21/08/2026	$ 6.109.060 ✓	$ 2.020.530.530
YB722536 ✓	5/08/2026 ✓	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9484 ✓	03/08/2026-21/08/2026	$ 9.000 ✓	$ 2.020.521.530
YB722537 ✓	5/08/2026 ✓	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9485 ✓	03/08/2026-21/08/2026	$ 5.919.400 ✓	$ 2.014.602.130
YB722538 ✓	5/08/2026 ✓	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9494 ✓	03/08/2026-21/08/2026	$ 15.037.215 ✓	$ 1.999.564.915
YB722539 ✓	5/08/2026 ✓	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9493 ✓	03/08/2026-21/08/2026	$ 121.179.300 ✓	$ 1.878.385.615
YB722540 ✓	5/08/2026 ✓	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9492 ✓	03/08/2026-21/08/2026	$ 66.159.800 ✓	$ 1.812.225.815
YB722541 ✓	5/08/2026 ✓	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9486 ✓	03/08/2026-21/08/2026	$ 87.200.000 ✓	$ 1.725.025.815
YB722542 ✓	5/08/2026 ✓	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9487 ✓	03/08/2026-21/08/2026	$ 7.628.400 ✓	$ 1.717.397.415
ZD728157 ✓	3/08/2026 ✓	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9482 ✓	03/08/2026-21/08/2026	$ 3.960.000 ✓	$ 1.713.437.415
ZD728405 ✓	3/08/2026 ✓	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9481 ✓	03/08/2026-21/08/2026	$ 17.040.000 ✓	$ 1.696.397.415
ZD730320 ✓	6/08/2026 ✓	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN	03/08/2026-	$ 456.000 ✓	$ 1.695.941.415

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

ACTA DE SUPERVISIÓN
GJU-ADQ-FO-06, Versión 5
GESTIÓN JURÍDICA

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

		COMPROBANTE FA9488 ✓	21/08/2026		
ZD730358 ✓	6/08/2026 ✓	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9489 ✓	03/08/2026-21/08/2026	$ 76.000 ✓	$ 1.695.865.415
ZD731261 ✓	11/08/2026 ✓	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9490 ✓	03/08/2026-21/08/2026	$ 4.260.000 ✓	$ 1.691.605.415
ZD731267 ✓	11/08/2026 ✓	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9491 ✓	03/08/2026-21/08/2026	$ 42.986.678 ✓	$ 1.648.618.737
ZD736456 ✓	21/08/2026 ✓	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9569 ✓	03/08/2026-21/08/2026	$ 790.000 ✓	$ 1.647.828.737
VALOR A PAGAR:					**$ 378.810.853**
VALOR TOTAL EJECUTADO:					**$ 2.704.171.263** ✓
SALDO DEL CONTRATO:					**$ 1.647.828.737** ✓

3. MULTAS O SANCIONES CONTRACTUALES.

SANCIÓN / MULTA	RESOLUCIÓN QUE IMPUSO LA SANCIÓN	RESOLUCIÓN QUE RESUELVE LOS RECURSOS	VALOR DE LA SANCIÓN
N/A	**N/A**	**N/A**	**N/A**
		TOTAL, MULTAS Y SANCIONES:	**$ N/A**

NOTA: Revisado el archivo del Expediente Contractual no se encontró ni se tiene conocimiento de la existencia de ningún acto administrativo en firme y debidamente ejecutoriado que decrete multa o sanción alguna impuesta al contratista en desarrollo del contrato objeto de la presente acta.

4. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO.

En calidad de Supervisor, certifico que el contratista **DISFARMA GC SAS**, viene desarrollando el Objeto**"SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS ANTIMICROBIANOS CON CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS ESPECIFICAS, PARA GARANTIZAR EL TRATAMIENTO ADECUADO Y OPORTUNO DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN LOS SERVICIOS CLÍNICOS DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER",** del Contrato Nro. **310** de **2026**, verificando el cumplimiento de las obligaciones específicas y generales durante el día tres **(03)** al veintiuno **(21)** del mes de **agosto** del año **2026**; de igual modo, el pago de los aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, de conformidad con lo establecido en la normatividad vigente.

Se anexa el pago de parafiscales y seguridad social del último mes en que se firma la presente acta.

5. OBSERVACIONES: N/A.

Se expide en Bucaramanga, a los tres **(03)** días del mes de **septiembre** de **2026**.

DR. ARIEL ALFONSO JIMÉNEZ ESCOBAR
Subgerente Servicios Ambulatorios y Apoyo Terapéutico de la ESE HUS
SUPERVISOR

Q.F CRISTHIAM ALEXIS GONZALEZ RODRIGUEZ
Profesional Universitario Farmacia
SUPERVISOR

Revisó: **Juan David Molina Pabón.**
Apoyo coordinador transversal procesos financieros y logísticos.

Proyectó: **Corazón Yenired Diaz Dueñez**
Apoyo Nivel Profesional - Sortesalud

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

20/08/2026.

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA No. 1
MODIFICACIÓN AL CONTRATO 310 DE 2026

CONTRATISTA: DISFARMA GC S.A.S.
NIT 900.580.962-2

Entre, la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO "HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER"**, (NIT 900.006.037-4) con domicilio en la ciudad de Bucaramanga y representada por **RICARDO ARTURO HOYOS LANZIANO** identificado con cédula de ciudadanía número 72.251.369 expedida en Barranquilla, en su calidad de Gerente y Representante Legal, quien en el presente contrato se denominará **"LA ESE HUS"** por una parte **DISFARMA GC S.A.S.** con NIT 900.580.962-2, con domicilio principal en Girón., representada legalmente por **JOSE EUGENIO GOMEZ CASTELLANOS,** identificado con cedula de ciudadanía No 13.920.613 expedida en Málaga y que en adelante se denominará **EL CONTRATISTA,** hemos convenido en suscribir la presente acta modificatoria del contrato 310 de 2026, de conformidad con las siguientes consideraciones: **1)** Que la ESE Hospital Universitario de Santander suscribió con **DISFARMA GC S.A.S.** el Contrato No. 310 del 08 de abril de 2026, cuyo objeto es el **SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS ANTIMICROBIANOS CON CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS ESPECIFICAS, PARA GARANTIZAR EL TRATAMIENTO ADECUADO Y OPORTUNO DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN LOS SERVICIOS CLÍNICOS DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER**, con plazo de ejecución a partir del inicio de la ejecución del contrato y previo cumplimiento de los requisitos de ejecución y perfeccionamiento es decir desde el 10 de abril de 2026 hasta el 15 de diciembre de 2026, por valor de **CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($4.352.000.000), 2)** Que, mediante Requerimiento No 737 de fecha 10 de agosto de 2026, la Subgerencia de Servicios Ambulatorios y Apoyo Terapéutico de la ESE HUS junto con el Servicio de Farmacia de la ESE HUS, plantean la necesidad de modificar el valor unitarios de los siguientes ítems 1, 2, 3, 10, 11, 12, 16, 17, 25, 27, 29, 36, 37, 38, 42, 49, 53, 54, 55, 56, 57, 60, 61, 62, 77, 83 y 84 del contrato, específicamente en lo relacionado con el valor máximo a pagar por cada ítem, con el propósito de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Circular 022 de 2026 de la Comisión Nacional de Precios de Medicamentos y Dispositivos Médicos. En consecuencia, resulta necesario ajustar los valores contractuales correspondientes, de conformidad con los precios máximos regulados y las disposiciones aplicables, garantizando así el cumplimiento de la normativa vigente y la adecuada ejecución del contrato, modificar para los ítems 25 y 60 el código ATC, corrigiendo los códigos que en verdad corresponden a estos dos medicamentos con el fin que la información contractual se encuentra debidamente homologada y coincida con la identificación técnica y farmacológica de cada medicamento y además solicitan incluir el medicamento AMFOTERICINA B (LIPOSOMAL) AMP X 50MG (NO REFRIGERADA) al contrato No 310 de 2026, teniendo en cuenta que se requiere contar con la dispensación de este medicamento antimicrobiano para la atención de los pacientes de la entidad. **3).** Que, frente a las prórrogas el Manual de Contratación de la ESE HUS señala: artículo 47. Prórrogas y otras modificaciones a los contratos. *El supervisor o interventor según el caso justificarán la necesidad de prorrogar en tiempo los contratos, así como introducirles cualquier otra modificación que no implique adición en valor (...)*, exigencia que está satisfecha en la medida en quien hace el requerimiento es el Subgerencia de Servicios Ambulatorios y Apoyo Terapéutico y supervisor del contrato **4).** Que **para determinar el valor a modificar de los medicamentos objeto de la presente modificación, se solicitó al contratista la respectiva cotización, cuyos valores fueron establecidos de conformidad con lo dispuesto en la Circular 022 de 2026 de la Comisión Nacional de Precios de Medicamentos y Dispositivos Médicos, en relación con los precios máximos de venta aplicables y** para determinar el valor de compra del medicamento a incluir se solicitó a la empresa contratista la respectiva cotización. **5)** Que, debido a lo anterior y teniendo en cuenta la descripción de la necesidad contenida en el Requerimiento presentado por el área gestora y procurar el cabal cumplimiento del contrato, se RESUELVE, modificar el contrato conforme se indica a continuación: **PRIMERO.- MODIFICAR** el literal **B. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS CLAUSULA SEGUNDA** del contrato No 310 de 2026 incluyendo en la lista de existentes el ítem 85 y corrigiendo el código ATC de los ítems 25 y 60 como se indica a continuación:

ITEM	CÓDIGO ATC	DESCRIPCIÓN
25	J01D102	CEFTAROLINA AMP 600MG
60	J01XX08	LINEZOLID 2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE X 300 ML
85	J02AA012	AMFOTERICINA B (LIPOSOMAL) AMP X 50MG (NO REFRIGERADA)

SEGUNDO.- MODIFICAR la cláusula **CUARTA. –VALOR DEL CONTRATO** del contrato No 310 de 2026, incluir el ítem 85 y establecer su valor máximo a pagar; asimismo, modificar los valores máximos a pagar establecidos para los ítems 1, 2, 3, 10, 11, 12, 16, 17, 25, 27, 29, 36, 37, 38, 42, 49, 53, 54, 55, 56, 57, 60, 61, 62, 77, 83 y 84 de acuerdo a los siguientes valores enlistados y de igual manera, corregir el código ATC correspondiente a los ítems 25 y 60, modificación toda esta que rige a partir del 19 de agosto de 2026:

ÍTEM	CÓDIGO ATC	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO
1	J05AB011	ACICLOVIR AMP 250MG/10 ML	$ 41.000
2	J02AA011	AMFOTERICINA B (LIPOSOMAL) AMP X 50MG X 10 ML	$ 545.700
3	J02AA01	AMFOTERICINA B AMP 50 MG	$ 39.160

10	J02AA012	ANFOTERICINA B COMPLEJO LIPIDICO VIAL 100MG/20ML	$ 899.999
11	J02AX06	ANIDULAFUNGINA AMP X 100 MG	$ 446.900
12	J01DD52	AVIBACTAM+CEFTAZIDIMA 0.5G+2G POL INY VIAL	$ 403.899
16	J02AX04	CASPOFUNGINA AMP X 50MG	$ 235.000
17	J02AX044	CASPOFUNGINA AMP X 70 MG	$ 341.977
25	J01D102	CEFTAROLINA AMP 600MG	$ 179.900
27	J01D154	CEFTOLOZANE/TAZOBACTAM 1G/0.5G VIAL	$ 294.388
29	J01DC02	CEFUROXIMA SUSPENSION ORAL 250MG/5ML FRASCO X 70 ML	$ 80.300
36	J01XB012	COLISTIMETATO DE SODIO 346 MG EQUIVALENTE A COLISTINA BASE X 150 MG POLVO LIOFILIZADO	$ 66.900
37	J01XB011	COLISTIMETATO SODICO 384 MG EQUIVALENTE A COLISTINA BASE X 150 MG POLVO LIOFILIZADO	$ 74.290
38	J01XX09	DAPTOMICINA 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE O INFUSION	$ 211.900
42	J01DH03	ERTAPENEM AMPX 1 G	$ 83.000
49	J01XX01	FOSFOMICINA GRANULADO 3 G SOBRE X 8 G	$ 17.340
53	J01DH51	IMIPENEM X500MG + CILASTATINAX 500MG POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE	$ 17.900
54	J02AC052	ISAVUCONAZOL CAPSULAS 100MG	$ 197.450
55	J02AC051	ISAVUCONAZOL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR 200MG	$ 792.250
56	J02AC021	ITRACONAZOL CAP X 100 MG	$ 2.090
57	J02AC02	ITRACONAZOL SOLUCION ORAL 10 MG/ML FCO X 150 ML	$ 131.900
60	J01XX081	LINEZOLID 2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE X 300 ML	$ 77.100
61	J01DH021	MEROPENEM AMP X 1 GR (ESTABILIDAD DE MÍNIMO 48 H UNA VEZ DILUIDO)	$ 26.100
62	J01DH02	MEROPENEM AMP X 1GR (ESTABILIDAD MENOR A 24 H UNA VEZ DILUIDO)	$ 10.945
77	J01AA12	TIGECICLINA AMP X 50MG	$ 56.998
83	J02AC03	VORICONAZOL AMP X 200 MG	$ 85.900
84	J02AC031	VORICONAZOL TAB RECUBIERTA X 200MG	$ 11.000
85	J02AA012	AMFOTERICINA B (LIPOSOMAL) AMP X 50MG (NO REFRIGERADA)	$ 528.451

TERCERO: PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN: Para el perfeccionamiento de la presente acta se requerirá además de la firma de las partes. **CUARTO: VIGENCIA DE LAS ESTIPULACIONES**: Las cláusulas y disposiciones no adicionadas ni modificadas en el presente documento, permanecerán vigentes. **QUINTO. DOCUMENTOS**. Hacen parte integral de la presente acta los siguientes documentos: Requerimiento de la oficina gestora, expediente del contrato inicial, certificado de existencia y representación legal, certificados de inexistencia de antecedentes judiciales, fiscales, disciplinarios y de contravenciones policivas, expedidos por las correspondientes autoridades, copia de la cédula de ciudadanía, paz y salvo para con el sistema integral de seguridad social. **SEXTO. FIRMA ELECTRÓNICA.** La suscripción de esta Acta se realizará a través del uso de la plataforma SECOP II y mediante la firma electrónica de las partes, conforme los lineamientos de uso de la plataforma emitidos por Colombia Compra Eficiente y el Decreto 2364 de 2012. De la suscripción se dejará constancia en el expediente mediante la impresión de la constancia de firma electrónica descargada directamente de la plataforma.

La presente acta fue firmada por las partes, mediante firma electrónica, en plataforma SECOP II el día

JENNIFER FIGUEREDO ARDILA
Jefe Oficina Asesora Jurídica de la ESE HUS

Revisó: **Jorge H Hernández H**
Abogado de Apoyo a Gerencia ESE HUS- (Contratista)

Elaboró Aspectos Jurídicos: **Adriana María Suarez Almeyda**
Abogada de Apoyo Oficina Asesora Jurídica ESE HUS (Sortesalud)

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
Nº 454

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
CERTIFICA

Que en el Presupuesto de Gastos la entidad, para la vigencia 2026 existe disponibilidad en el (los) siguiente (s) rubro(s) presupuestal(es)

RUBRO	NOMBRE DEL RUBRO	VALOR
2.4.5.01.03.01	*PRODUCTOS FARMACEÚTICOS*	*4.352.000.000,00*
Saldo Rubro:	*37.261.157.900,00*	

Valor Total del Certificado: 4.352.000.000,00

OBJETO CDP : SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS ANTIMICROBIANOS CON CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS ESPECIFICAS, PARA GARANTIZAR EL TRATAMIENTO ADECUADO Y OPORTUNO DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN LOS SERVICIOS CLÍNICOS DE LA ESE HUS

Por un plazo hasta **31/12/2026**

Expedido en Bucaramanga a **11/02/2026**

DRA. OFELMINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO

Nombre reporte : PSRPGDisponibilidad

Usuario: AJLN

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Compromiso Nº 928

A favor de **DISFARMA GC SAS**

Con identificación No. 900580962 se le constituyó Registro Presupuestal según documento CTO 310 DE 2026 con cargo al (los) rubro(s) :

CDP	FECHA CDP	RUBRO	NOMBRE RUBRO	VALOR
454	11/02/2026	2.4.5.01.03.01	PRODUCTOS FARMACEÚTICOS	4.352.000.000,00

Valor Total Registro Presupuestal: **4.352.000.000,00**

Objeto:

CONTRATO No. 310 DE 2026 CUYO OBJETO ES EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS ANTIMICROBIANOS CON CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS ESPECIFICAS, PARA GARANTIZAR EL TRATAMIENTO ADECUADO Y OPORTUNO DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN LOS SERVICIOS CLÍNICOS DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Fecha de Vencimiento: **31/12/2026**

Expedido en Bucaramanga, el **09/04/2026**

DRA. OFELMINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900580962	2	DISFARMA G.C. S.A.S.	A - 200 O MAS COTIZANTES	UNICA	Carrera 27 No. 22-31	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6915767	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-08	576140089	9509599073	E	2026/08/18	2026/08/18	BANCOLOMBIA	0	$1,059,401,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: UNICA (1894 Afiliados)						$4,185,830,047	$674,366,800			$4,201,725,560	$185,371,300			$4,204,516,490	$165,290,200			$4,201,725,560	$24,718,900		$199,032,888	$9,653,800
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 2 (319 Afiliados)						$727,225,292	$116,970,400			$727,225,292	$30,272,700			$721,721,702	$28,483,500			$727,225,292	$7,251,600		$14,800,000	$740,000
Ciudad: AGUA DE DIOS Depto: CUNDINAMARCA (30 Afiliados)						$55,013,198	$8,789,500			$55,013,198	$2,187,700			$54,628,095	$2,161,200			$55,013,198	$561,600		$0	$0
1	CC	1070984536	ARRIGUI YENNIFER	230301	30	$2,042,103	$326,800	EPS002	30	$2,042,103	$81,700	CCF21	30	$2,042,103	$81,700	14-11	30	$2,042,103	$21,400	30	$0	$0
2	CC	1063718004	AVILA FABIAN	230301	29	$1,692,634	$270,900	EPS017	29	$1,692,634	$67,800	CCF21	29	$1,692,633	$67,800	14-11	29	$1,692,634	$17,700	29	$0	$0
3	CC	1070959006	AVILA MARIA	231001	27	$1,575,900	$252,200	EPS017	27	$1,575,900	$63,100	CCF21	27	$1,575,900	$63,100	14-11	27	$1,575,900	$16,500	27	$0	$0
4	CC	1070959006	AVILA MARIA	231001	2	$116,734	$18,700	EPS017	2	$116,734	$4,700	CCF21	2	$116,734	$0	14-11	2	$116,734	$0	2	$0	$0
5	CC	1070959006	AVILA MARIA	231001	1	$58,367	$9,400	EPS017	1	$58,367	$2,400	CCF21	1	$58,367	$2,400	14-11	1	$58,367	$0	1	$0	$0
6	CC	1013675304	BENAVIDES ANGIE	230301	7	$408,567	$65,400	EPS008	7	$408,567	$16,400	CCF21	7	$408,567	$16,400	14-11	7	$408,567	$4,300	7	$0	$0
7	CC	1013675304	BENAVIDES ANGIE	230301	1	$58,367	$9,400	EPS008	1	$58,367	$2,400	CCF21	1	$58,367	$2,400	14-11	1	$58,367	$0	1	$0	$0
8	CC	1070988139	CAÑON DANIELA	230301	22	$1,284,067	$205,500	EPS002	22	$1,284,067	$51,400	CCF21	22	$1,284,067	$51,400	14-11	22	$1,284,067	$13,500	22	$0	$0
9	CC	1014862324	CESPEDES KAREN	230301	19	$1,108,967	$177,500	EPS017	19	$1,108,967	$44,400	CCF21	19	$1,108,967	$44,400	14-11	19	$1,108,967	$11,600	19	$0	$0
10	CC	1014862324	CESPEDES KAREN	230301	3	$175,100	$21,100	EPS017	3	$175,100	$0	CCF21	3	$0	$0	14-11	3	$175,100	$0	3	$0	$0
11	CC	1073159895	CHAVEZ EDNA	230201	30	$2,115,924	$338,600	EPS017	30	$2,115,924	$84,700	CCF21	30	$2,115,924	$84,700	14-11	30	$2,115,924	$22,100	30	$0	$0
12	CC	1073519101	DIAZ DIANA	25-14	30	$2,067,771	$330,900	EPS008	30	$2,067,771	$82,800	CCF21	30	$2,067,771	$82,800	14-11	30	$2,067,771	$21,600	30	$0	$0
13	CC	1070979830	DONOSO JUAN	231001	25	$1,459,167	$233,500	EPS017	25	$1,459,167	$58,400	CCF21	25	$1,459,167	$58,400	14-11	25	$1,459,167	$15,300	25	$0	$0
14	CC	1073506516	ESTUPIÑAN DIEGO	230201	30	$2,040,909	$326,600	EPS008	30	$2,040,909	$81,700	CCF21	30	$2,040,909	$81,700	14-11	30	$2,040,909	$21,400	30	$0	$0
15	CC	1073519397	FORIGUA LEIDY	230301	26	$1,575,900	$252,200	EPS005	26	$1,575,900	$63,100	CCF21	26	$1,575,900	$63,100	14-11	26	$1,575,900	$16,500	26	$0	$0
16	CC	1073519397	FORIGUA LEIDY	230301	4	$233,461	$37,400	EPS005	4	$233,461	$9,400	CCF21	4	$233,461	$0	14-11	4	$233,461	$0	4	$0	$0
17	CC	1014246744	HORTUA SERGIO	230301	25	$1,729,378	$276,800	EPS005	25	$1,729,378	$69,200	CCF21	25	$1,729,378	$69,200	14-11	25	$1,729,378	$18,100	25	$0	$0
18	CC	1014246744	HORTUA SERGIO	230301	5	$291,825	$46,700	EPS005	5	$291,825	$11,700	CCF21	5	$291,825	$0	14-11	5	$291,825	$0	5	$0	$0
19	CC	1000810225	LA ROTTA JUAN	230301	30	$2,011,858	$321,900	EPS002	30	$2,011,858	$80,500	CCF21	30	$2,011,858	$80,500	14-11	30	$2,011,858	$21,100	30	$0	$0
20	CC	1070985406	LEMUS ANA	230301	1	$70,027	$11,300	EPS017	1	$70,027	$2,900	CCF21	1	$58,367	$2,400	14-11	1	$70,027	$0	1	$0	$0
21	CC	1070985406	LEMUS ANA	230301	29	$1,965,630	$314,600	EPS017	29	$1,965,630	$78,700	CCF21	29	$1,965,630	$78,700	14-11	29	$1,965,630	$20,600	29	$0	$0
22	CC	1003660317	MARTINEZ ALEX	230201	30	$2,313,508	$370,200	EPS017	30	$2,313,508	$92,600	CCF21	30	$2,313,508	$92,600	14-11	30	$2,313,508	$24,200	30	$0	$0
23	CC	1071915209	MARTINEZ JUAN	230301	25	$1,459,167	$233,500	EPS002	25	$1,459,167	$58,400	CCF21	25	$1,459,167	$58,400	14-11	25	$1,459,167	$15,300	25	$0	$0
24	CC	1073527643	MENDEZ JESSYCA	25-14	29	$1,692,634	$270,900	EPS017	29	$1,692,634	$67,800	CCF21	29	$1,692,633	$67,800	14-11	29	$1,692,634	$17,700	29	$0	$0
25	CC	1076623046	MORALES SANDRA	230301	25	$1,459,167	$233,500	EPS008	25	$1,459,167	$58,400	CCF21	25	$1,459,167	$58,400	14-11	25	$1,459,167	$15,300	25	$0	$0
26	CC	1076622303	MURCIA ERICA	230301	15	$875,500	$140,100	EPS002	15	$875,500	$35,100	CCF21	15	$875,500	$35,100	14-11	15	$875,500	$9,200	15	$0	$0
27	CC	1023163493	NEIRA JULIAN	25-14	26	$1,767,050	$282,800	EPS008	26	$1,767,050	$70,700	CCF21	26	$1,767,050	$70,700	14-11	26	$1,767,050	$18,500	26	$0	$0
28	CC	1023163493	NEIRA JULIAN	25-14	1	$64,177	$7,800	EPS008	1	$64,177	$0	CCF21	1	$0	$0	14-11	1	$64,177	$0	1	$0	$0
29	CC	1023163493	NEIRA JULIAN	25-14	2	$128,354	$15,500	EPS008	2	$128,354	$0	CCF21	2	$0	$0	14-11	2	$128,354	$0	2	$0	$0
30	CC	1023163493	NEIRA JULIAN	25-14	1	$64,177	$10,300	EPS008	1	$64,177	$2,600	CCF21	1	$58,367	$2,400	14-11	1	$64,177	$0	1	$0	$0
31	CC	1073528576	ORJUELA SANTIAGO	230201	30	$2,345,742	$375,400	EPS005	30	$2,345,742	$93,900	CCF21	30	$2,345,742	$93,900	14-11	30	$2,345,742	$24,500	30	$0	$0
32	CC	1019036309	PAEZ JEISSON	25-14	25	$1,575,000	$252,000	EPS010	25	$1,575,000	$63,000	CCF21	25	$1,575,000	$63,000	14-11	25	$1,575,000	$16,500	25	$0	$0
33	CC	80656643	PAEZ JIMMY	230201	30	$2,179,513	$348,800	EPS017	30	$2,179,513	$87,200	CCF21	30	$2,179,513	$87,200	14-11	30	$2,179,513	$22,800	30	$0	$0
34	CC	1073245219	PEREZ JOHN	230301	30	$1,946,396	$311,500	EPS008	30	$1,946,396	$77,900	CCF21	30	$1,946,396	$77,900	14-11	30	$1,946,396	$20,400	30	$0	$0
35	CC	1054093310	RODRIGUEZ JULIAN	231001	30	$3,640,000	$582,400	EPS008	30	$3,640,000	$145,600	CCF21	30	$3,640,000	$145,600	14-11	30	$3,640,000	$38,100	30	$0	$0
36	CC	1073174264	ROJAS JONATHAN	230201	30	$2,316,108	$370,600	EPS017	30	$2,316,108	$92,700	CCF21	30	$2,316,108	$92,700	14-11	30	$2,316,108	$24,200	30	$0	$0
37	CC	1073168626	ROJAS WENDY	230301	29	$3,413,124	$546,100	EPS005	29	$3,413,124	$136,600	CCF21	29	$3,413,124	$136,600	14-11	29	$3,413,124	$35,700	29	$0	$0
38	CC	1073168626	ROJAS WENDY	230301	1	$116,733	$18,700	EPS005	1	$116,733	$4,700	CCF21	1	$116,733	$4,700	14-11	1	$116,733	$0	1	$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900580962	2	DISFARMA G.C. S.A.S.	A - 200 O MAS COTIZANTES	UNICA	Carrera 27 No. 22-31	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6915767	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-08	576140089	9509599073	E	2026/08/18	2026/08/18	BANCOLOMBIA	0	$1,059,401,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: UNICA (1894 Afiliados)						$4,185,830,047	$674,366,800			$4,201,725,560	$185,371,300			$4,204,516,490	$165,290,200			$4,201,725,560	$24,718,900		$199,032,888	$9,653,800
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 2 (319 Afiliados)						$727,225,292	$116,970,400			$727,225,292	$30,272,700			$721,721,702	$28,483,500			$727,225,292	$7,251,600		$14,800,000	$740,000
Ciudad: AGUA DE DIOS Depto: CUNDINAMARCA (30 Afiliados)						$55,013,198	$8,789,500			$55,013,198	$2,187,700			$54,628,095	$2,161,200			$55,013,198	$561,600		$0	$0
1	CC	1070984536	ARRIGUI YENNIFER	230301	30	$2,042,103	$326,800	EPS002	30	$2,042,103	$81,700	CCF21	30	$2,042,103	$81,700	14-11	30	$2,042,103	$21,400	30	$0	$0
2	CC	1063718004	AVILA FABIAN	230301	29	$1,692,634	$270,900	EPS017	29	$1,692,634	$67,800	CCF21	29	$1,692,633	$67,800	14-11	29	$1,692,634	$17,700	29	$0	$0
3	CC	1070959006	AVILA MARIA	231001	27	$1,575,900	$252,200	EPS017	27	$1,575,900	$63,100	CCF21	27	$1,575,900	$63,100	14-11	27	$1,575,900	$16,500	27	$0	$0
4	CC	1070959006	AVILA MARIA	231001	2	$116,734	$18,700	EPS017	2	$116,734	$4,700	CCF21	2	$116,734	$0	14-11	2	$116,734	$0	2	$0	$0
5	CC	1070959006	AVILA MARIA	231001	1	$58,367	$9,400	EPS017	1	$58,367	$2,400	CCF21	1	$58,367	$2,400	14-11	1	$58,367	$0	1	$0	$0
6	CC	1013675304	BENAVIDES ANGIE	230301	7	$408,567	$65,400	EPS008	7	$408,567	$16,400	CCF21	7	$408,567	$16,400	14-11	7	$408,567	$4,300	7	$0	$0
7	CC	1013675304	BENAVIDES ANGIE	230301	1	$58,367	$9,400	EPS008	1	$58,367	$2,400	CCF21	1	$58,367	$2,400	14-11	1	$58,367	$0	1	$0	$0
8	CC	1070988139	CAÑON DANIELA	230301	22	$1,284,067	$205,500	EPS002	22	$1,284,067	$51,400	CCF21	22	$1,284,067	$51,400	14-11	22	$1,284,067	$13,500	22	$0	$0
9	CC	1014862324	CESPEDES KAREN	230301	19	$1,108,967	$177,500	EPS017	19	$1,108,967	$44,400	CCF21	19	$1,108,967	$44,400	14-11	19	$1,108,967	$11,600	19	$0	$0
10	CC	1014862324	CESPEDES KAREN	230301	3	$175,100	$21,100	EPS017	3	$175,100	$0	CCF21	3	$0	$0	14-11	3	$175,100	$0	3	$0	$0
11	CC	1073159895	CHAVEZ EDNA	230201	30	$2,115,924	$338,600	EPS017	30	$2,115,924	$84,700	CCF21	30	$2,115,924	$84,700	14-11	30	$2,115,924	$22,100	30	$0	$0
12	CC	1073519101	DIAZ DIANA	25-14	30	$2,067,771	$330,900	EPS008	30	$2,067,771	$82,800	CCF21	30	$2,067,771	$82,800	14-11	30	$2,067,771	$21,600	30	$0	$0
13	CC	1070979830	DONOSO JUAN	231001	25	$1,459,167	$233,500	EPS017	25	$1,459,167	$58,400	CCF21	25	$1,459,167	$58,400	14-11	25	$1,459,167	$15,300	25	$0	$0
14	CC	1073506516	ESTUPIÑAN DIEGO	230201	30	$2,040,909	$326,600	EPS008	30	$2,040,909	$81,700	CCF21	30	$2,040,909	$81,700	14-11	30	$2,040,909	$21,400	30	$0	$0
15	CC	1073519397	FORIGUA LEIDY	230301	26	$1,575,900	$252,200	EPS005	26	$1,575,900	$63,100	CCF21	26	$1,575,900	$63,100	14-11	26	$1,575,900	$16,500	26	$0	$0
16	CC	1073519397	FORIGUA LEIDY	230301	4	$233,461	$37,400	EPS005	4	$233,461	$9,400	CCF21	4	$233,461	$0	14-11	4	$233,461	$0	4	$0	$0
17	CC	1014246744	HORTUA SERGIO	230301	25	$1,729,378	$276,800	EPS005	25	$1,729,378	$69,200	CCF21	25	$1,729,378	$69,200	14-11	25	$1,729,378	$18,100	25	$0	$0
18	CC	1014246744	HORTUA SERGIO	230301	5	$291,825	$46,700	EPS005	5	$291,825	$11,700	CCF21	5	$291,825	$0	14-11	5	$291,825	$0	5	$0	$0
19	CC	1000810225	LA ROTTA JUAN	230301	30	$2,011,858	$321,900	EPS002	30	$2,011,858	$80,500	CCF21	30	$2,011,858	$80,500	14-11	30	$2,011,858	$21,100	30	$0	$0
20	CC	1070985406	LEMUS ANA	230301	1	$70,027	$11,300	EPS017	1	$70,027	$2,900	CCF21	1	$58,367	$2,400	14-11	1	$70,027	$0	1	$0	$0
21	CC	1070985406	LEMUS ANA	230301	29	$1,965,630	$314,600	EPS017	29	$1,965,630	$78,700	CCF21	29	$1,965,630	$78,700	14-11	29	$1,965,630	$20,600	29	$0	$0
22	CC	1003660317	MARTINEZ ALEX	230201	30	$2,313,508	$370,200	EPS017	30	$2,313,508	$92,600	CCF21	30	$2,313,508	$92,600	14-11	30	$2,313,508	$24,200	30	$0	$0
23	CC	1071915209	MARTINEZ JUAN	230301	25	$1,459,167	$233,500	EPS002	25	$1,459,167	$58,400	CCF21	25	$1,459,167	$58,400	14-11	25	$1,459,167	$15,300	25	$0	$0
24	CC	1073527643	MENDEZ JESSYCA	25-14	29	$1,692,634	$270,900	EPS017	29	$1,692,634	$67,800	CCF21	29	$1,692,633	$67,800	14-11	29	$1,692,634	$17,700	29	$0	$0
25	CC	1076623046	MORALES SANDRA	230301	25	$1,459,167	$233,500	EPS008	25	$1,459,167	$58,400	CCF21	25	$1,459,167	$58,400	14-11	25	$1,459,167	$15,300	25	$0	$0
26	CC	1076622303	MURCIA ERICA	230301	15	$875,500	$140,100	EPS002	15	$875,500	$35,100	CCF21	15	$875,500	$35,100	14-11	15	$875,500	$9,200	15	$0	$0
27	CC	1023163493	NEIRA JULIAN	25-14	26	$1,767,050	$282,800	EPS008	26	$1,767,050	$70,700	CCF21	26	$1,767,050	$70,700	14-11	26	$1,767,050	$18,500	26	$0	$0
28	CC	1023163493	NEIRA JULIAN	25-14	1	$64,177	$7,800	EPS008	1	$64,177	$0	CCF21	1	$0	$0	14-11	1	$64,177	$0	1	$0	$0
29	CC	1023163493	NEIRA JULIAN	25-14	2	$128,354	$15,500	EPS008	2	$128,354	$0	CCF21	2	$0	$0	14-11	2	$128,354	$0	2	$0	$0
30	CC	1023163493	NEIRA JULIAN	25-14	1	$64,177	$10,300	EPS008	1	$64,177	$2,600	CCF21	1	$58,367	$2,400	14-11	1	$64,177	$0	1	$0	$0
31	CC	1073528576	ORJUELA SANTIAGO	230201	30	$2,345,742	$375,400	EPS005	30	$2,345,742	$93,900	CCF21	30	$2,345,742	$93,900	14-11	30	$2,345,742	$24,500	30	$0	$0
32	CC	1019036309	PAEZ JEISSON	25-14	25	$1,575,000	$252,000	EPS010	25	$1,575,000	$63,000	CCF21	25	$1,575,000	$63,000	14-11	25	$1,575,000	$16,500	25	$0	$0
33	CC	80656643	PAEZ JIMMY	230201	30	$2,179,513	$348,800	EPS017	30	$2,179,513	$87,200	CCF21	30	$2,179,513	$87,200	14-11	30	$2,179,513	$22,800	30	$0	$0
34	CC	1073245219	PEREZ JOHN	230301	30	$1,946,396	$311,500	EPS008	30	$1,946,396	$77,900	CCF21	30	$1,946,396	$77,900	14-11	30	$1,946,396	$20,400	30	$0	$0
35	CC	1054093310	RODRIGUEZ JULIAN	231001	30	$3,640,000	$582,400	EPS008	30	$3,640,000	$145,600	CCF21	30	$3,640,000	$145,600	14-11	30	$3,640,000	$38,100	30	$0	$0
36	CC	1073174264	ROJAS JONATHAN	230201	30	$2,316,108	$370,600	EPS017	30	$2,316,108	$92,700	CCF21	30	$2,316,108	$92,700	14-11	30	$2,316,108	$24,200	30	$0	$0
37	CC	1073168626	ROJAS WENDY	230301	29	$3,413,124	$546,100	EPS005	29	$3,413,124	$136,600	CCF21	29	$3,413,124	$136,600	14-11	29	$3,413,124	$35,700	29	$0	$0
38	CC	1073168626	ROJAS WENDY	230301	1	$116,733	$18,700	EPS005	1	$116,733	$4,700	CCF21	1	$116,733	$4,700	14-11	1	$116,733	$0	1	$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
2612	CC	1007877123	LUCUMI WILDER	230301	1	$80,955	$13,000	EPS018	1	$80,955	$3,300	CCF56	1	$80,955	$3,300	14-11	1	$80,955	$0	1	$0	$0
2613	CC	1007877123	LUCUMI WILDER	230301	26	$2,104,830	$336,800	EPS018	26	$2,104,830	$84,200	CCF56	26	$2,104,830	$84,200	14-11	26	$2,104,830	$11,000	26	$0	$0
2614	CC	1088737925	ROSERO YINNA	230301	29	$1,692,634	$270,900	EPS005	29	$1,692,634	$67,800	CCF56	29	$1,692,633	$67,800	14-11	29	$1,692,634	$8,900	29	$0	$0
2615	CC	1118284797	TAPIA JOHAN	230301	30	$3,016,000	$482,600	EPS002	30	$3,016,000	$120,700	CCF56	30	$3,016,000	$120,700	14-11	30	$3,016,000	$15,800	30	$0	$0
Ciudad: ZAPATOCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$72,000			$1,800,000	$72,000			$1,800,000	$9,400		$0	$0
2616	CC	1102548119	DURAN ERIKA	230301	30	$1,800,000	$288,000	EPS037	30	$1,800,000	$72,000	CCF40	30	$1,800,000	$72,000	14-11	30	$1,800,000	$9,400	30	$0	$0
Ciudad: ZARZAL Depto: VALLE (6 Afiliados)						$12,114,965	$1,936,900			$12,114,965	$482,900			$11,934,186	$438,000			$12,114,965	$44,500		$0	$0
2617	CC	66678925	CHAVERRA LUCIDIA	25-14	10	$608,539	$97,400	EPS037	10	$608,539	$24,400	CCF56	10	$608,539	$24,400	14-11	10	$608,539	$3,200	10	$0	$0
2618	CC	66678925	CHAVERRA LUCIDIA	25-14	20	$1,197,180	$191,600	EPS037	20	$1,197,180	$47,900	CCF56	20	$1,167,334	$46,700	14-11	20	$1,197,180	$0	20	$0	$0
2619	CC	55179255	CORREA LIDIA	230201	17	$1,395,900	$223,400	EPS037	17	$1,395,900	$55,900	CCF56	17	$1,303,334	$52,200	14-11	17	$1,395,900	$0	17	$0	$0
2620	CC	55179255	CORREA LIDIA	230201	13	$1,184,413	$189,600	EPS037	13	$1,184,413	$47,400	CCF56	13	$1,184,413	$47,400	14-11	13	$1,184,413	$6,200	13	$0	$0
2621	CC	1116246672	HOLGUIN YULY	230301	24	$1,445,570	$231,300	EPS037	24	$1,445,570	$57,900	CCF56	24	$1,445,570	$57,900	14-11	24	$1,445,570	$7,600	24	$0	$0
2622	CC	1116246672	HOLGUIN YULY	230301	1	$58,368	$9,400	EPS037	1	$58,368	$2,400	CCF56	1	$58,368	$0	14-11	1	$58,368	$0	1	$0	$0
2623	CC	1116246672	HOLGUIN YULY	230301	2	$116,734	$18,700	EPS037	2	$116,734	$4,700	CCF56	2	$116,734	$0	14-11	2	$116,734	$0	2	$0	$0
2624	CC	1116246672	HOLGUIN YULY	230301	3	$175,092	$28,100	EPS037	3	$175,092	$7,100	CCF56	3	$175,092	$0	14-11	3	$175,092	$0	3	$0	$0
2625	CC	39464233	HURTADO LILLY	230201	8	$466,934	$74,800	EPS037	8	$466,934	$18,700	CCF56	8	$466,934	$0	14-11	8	$466,934	$0	8	$0	$0
2626	CC	39464233	HURTADO LILLY	230201	22	$1,289,041	$206,300	EPS037	22	$1,289,041	$51,600	CCF56	22	$1,289,041	$51,600	14-11	22	$1,289,041	$6,800	22	$0	$0
2627	CC	1116448785	MONTAÑO KAREN	230301	27	$1,639,241	$262,300	ESSC18	27	$1,639,241	$65,600	CCF56	27	$1,639,241	$65,600	14-11	27	$1,639,241	$8,600	27	$0	$0
2628	CC	1116448785	MONTAÑO KAREN	230301	3	$175,098	$28,100	ESSC18	3	$175,098	$7,100	CCF56	3	$175,098	$0	14-11	3	$175,098	$0	3	$0	$0
2629	CC	1116434459	SANDOVAL MAYRA	230301	1	$58,367	$7,100	EPS037	1	$58,367	$0	CCF56	1	$0	$0	14-11	1	$58,367	$0	1	$0	$0
2630	CC	1116434459	SANDOVAL MAYRA	230301	29	$2,304,488	$368,800	EPS037	29	$2,304,488	$92,200	CCF56	29	$2,304,488	$92,200	14-11	29	$2,304,488	$12,100	29	$0	$0
Total	**Afiliados(1894)**					$4,185,830,047	$674,366,800			$4,201,725,560	$185,371,300			$4,204,516,490	$165,290,200			$4,201,725,560	$24,718,900		$199,032,888	$9,653,800

aportes en línea

Resumen General de Pago

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
2612	CC	1007877123	LUCUMI WILDER	230301	1	$80,955	$13,000	EPS018	1	$80,955	$3,300	CCF56	1	$80,955	$3,300	14-11	1	$80,955	$0	1	$0	$0
2613	CC	1007877123	LUCUMI WILDER	230301	26	$2,104,830	$336,800	EPS018	26	$2,104,830	$84,200	CCF56	26	$2,104,830	$84,200	14-11	26	$2,104,830	$11,000	26	$0	$0
2614	CC	1088737925	ROSERO YINNA	230301	29	$1,692,634	$270,900	EPS005	29	$1,692,634	$67,800	CCF56	29	$1,692,633	$67,800	14-11	29	$1,692,634	$8,900	29	$0	$0
2615	CC	1118284797	TAPIA JOHAN	230301	30	$3,016,000	$482,600	EPS002	30	$3,016,000	$120,700	CCF56	30	$3,016,000	$120,700	14-11	30	$3,016,000	$15,800	30	$0	$0
Ciudad: ZAPATOCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$72,000			$1,800,000	$72,000			$1,800,000	$9,400		$0	$0
2616	CC	1102548119	DURAN ERIKA	230301	30	$1,800,000	$288,000	EPS037	30	$1,800,000	$72,000	CCF40	30	$1,800,000	$72,000	14-11	30	$1,800,000	$9,400	30	$0	$0
Ciudad: ZARZAL Depto: VALLE (6 Afiliados)						$12,114,965	$1,936,900			$12,114,965	$482,900			$11,934,186	$438,000			$12,114,965	$44,500		$0	$0
2617	CC	66678925	CHAVERRA LUCIDIA	25-14	10	$608,539	$97,400	EPS037	10	$608,539	$24,400	CCF56	10	$608,539	$24,400	14-11	10	$608,539	$3,200	10	$0	$0
2618	CC	66678925	CHAVERRA LUCIDIA	25-14	20	$1,197,180	$191,600	EPS037	20	$1,197,180	$47,900	CCF56	20	$1,167,334	$46,700	14-11	20	$1,197,180	$0	20	$0	$0
2619	CC	55179255	CORREA LIDIA	230201	17	$1,395,900	$223,400	EPS037	17	$1,395,900	$55,900	CCF56	17	$1,303,334	$52,200	14-11	17	$1,395,900	$0	17	$0	$0
2620	CC	55179255	CORREA LIDIA	230201	13	$1,184,413	$189,600	EPS037	13	$1,184,413	$47,400	CCF56	13	$1,184,413	$47,400	14-11	13	$1,184,413	$6,200	13	$0	$0
2621	CC	1116246672	HOLGUIN YULY	230301	24	$1,445,570	$231,300	EPS037	24	$1,445,570	$57,900	CCF56	24	$1,445,570	$57,900	14-11	24	$1,445,570	$7,600	24	$0	$0
2622	CC	1116246672	HOLGUIN YULY	230301	1	$58,368	$9,400	EPS037	1	$58,368	$2,400	CCF56	1	$58,368	$0	14-11	1	$58,368	$0	1	$0	$0
2623	CC	1116246672	HOLGUIN YULY	230301	2	$116,734	$18,700	EPS037	2	$116,734	$4,700	CCF56	2	$116,734	$0	14-11	2	$116,734	$0	2	$0	$0
2624	CC	1116246672	HOLGUIN YULY	230301	3	$175,092	$28,100	EPS037	3	$175,092	$7,100	CCF56	3	$175,092	$0	14-11	3	$175,092	$0	3	$0	$0
2625	CC	39464233	HURTADO LILLY	230201	8	$466,934	$74,800	EPS037	8	$466,934	$18,700	CCF56	8	$466,934	$0	14-11	8	$466,934	$0	8	$0	$0
2626	CC	39464233	HURTADO LILLY	230201	22	$1,289,041	$206,300	EPS037	22	$1,289,041	$51,600	CCF56	22	$1,289,041	$51,600	14-11	22	$1,289,041	$6,800	22	$0	$0
2627	CC	1116448785	MONTAÑO KAREN	230301	27	$1,639,241	$262,300	ESSC18	27	$1,639,241	$65,600	CCF56	27	$1,639,241	$65,600	14-11	27	$1,639,241	$8,600	27	$0	$0
2628	CC	1116448785	MONTAÑO KAREN	230301	3	$175,098	$28,100	ESSC18	3	$175,098	$7,100	CCF56	3	$175,098	$0	14-11	3	$175,098	$0	3	$0	$0
2629	CC	1116434459	SANDOVAL MAYRA	230301	1	$58,367	$7,100	EPS037	1	$58,367	$0	CCF56	1	$0	$0	14-11	1	$58,367	$0	1	$0	$0
2630	CC	1116434459	SANDOVAL MAYRA	230301	29	$2,304,488	$368,800	EPS037	29	$2,304,488	$92,200	CCF56	29	$2,304,488	$92,200	14-11	29	$2,304,488	$12,100	29	$0	$0
Total			**Afiliados(1894)**			$4,185,830,047	$674,366,800			$4,201,725,560	$185,371,300			$4,204,516,490	$165,290,200			$4,201,725,560	$24,718,900		$199,032,888	$9,653,800

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				1,891	$674,366,800	$0	$0	$674,366,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	88	$38,688,300	$0	$0	$38,688,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	261	$97,036,000	$0	$0	$97,036,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1,118	$382,955,400	$0	$0	$382,955,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	419	$149,333,700	$0	$0	$149,333,700
SKANDIA	230901	800,253,055	2	5	$6,353,400	$0	$0	$6,353,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1,894	$24,718,900	$0	$0	$24,718,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1,894	$24,718,900	$0	$0	$24,718,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 21)				1,893	$165,290,200	$0	$0	$165,290,200
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	288	$24,273,200	$0	$0	$24,273,200
COFREM	CCF34	892,000,146	3	5	$274,200	$0	$0	$274,200
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$85,700	$0	$0	$85,700
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	6	$436,000	$0	$0	$436,000
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	50	$4,179,200	$0	$0	$4,179,200
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	108	$7,913,300	$0	$0	$7,913,300
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	104	$9,946,600	$0	$0	$9,946,600
COMFAMILIAR CARTAGENA	CCF09	890,480,110	1	3	$146,800	$0	$0	$146,800
COMFAMILIAR GUAJIRA	CCF30	892,115,006	5	27	$1,885,600	$0	$0	$1,885,600
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	1	$476,000	$0	$0	$476,000
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	28	$2,746,500	$0	$0	$2,746,500
COMFANORTE	CCF37	890,500,516	3	32	$2,412,700	$0	$0	$2,412,700
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	109	$9,002,600	$0	$0	$9,002,600
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	4	$288,600	$0	$0	$288,600
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	84	$6,143,600	$0	$0	$6,143,600
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	18	$1,343,400	$0	$0	$1,343,400
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	550	$57,138,500	$0	$0	$57,138,500
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	127	$9,463,400	$0	$0	$9,463,400
COMFENALCO VALLE	CCF56	890,303,093	5	266	$20,407,000	$0	$0	$20,407,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$97,200	$0	$0	$97,200
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	81	$6,630,100	$0	$0	$6,630,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 24)				1,894	$185,371,300	$0	$0	$185,371,300
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	4	$435,700	$0	$0	$435,700
ANAS WAYUU	EPSIC4	839,000,495	6	3	$210,400	$0	$0	$210,400
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	5	$338,400	$0	$0	$338,400
COMFAORIENTE	CCFC50	890,500,675	6	3	$212,200	$0	$0	$212,200
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	18	$1,278,000	$0	$0	$1,278,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	39	$3,480,600	$0	$0	$3,480,600
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	6	$420,600	$0	$0	$420,600
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	19	$1,249,200	$0	$0	$1,249,200
DUSAKAWI	EPSIC1	824,001,398	1	1	$70,100	$0	$0	$70,100

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				1,891	$674,366,800	$0	$0	$674,366,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	88	$38,688,300	$0	$0	$38,688,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	261	$97,036,000	$0	$0	$97,036,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1,118	$382,955,400	$0	$0	$382,955,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	419	$149,333,700	$0	$0	$149,333,700
SKANDIA	230901	800,253,055	2	5	$6,353,400	$0	$0	$6,353,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1,894	$24,718,900	$0	$0	$24,718,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1,894	$24,718,900	$0	$0	$24,718,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 21)				1,893	$165,290,200	$0	$0	$165,290,200
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	288	$24,273,200	$0	$0	$24,273,200
COFREM	CCF34	892,000,146	3	5	$274,200	$0	$0	$274,200
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$85,700	$0	$0	$85,700
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	6	$436,000	$0	$0	$436,000
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	50	$4,179,200	$0	$0	$4,179,200
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	108	$7,913,300	$0	$0	$7,913,300
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	104	$9,946,600	$0	$0	$9,946,600
COMFAMILIAR CARTAGENA	CCF09	890,480,110	1	3	$146,800	$0	$0	$146,800
COMFAMILIAR GUAJIRA	CCF30	892,115,006	5	27	$1,885,600	$0	$0	$1,885,600
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	1	$476,000	$0	$0	$476,000
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	28	$2,746,500	$0	$0	$2,746,500
COMFANORTE	CCF37	890,500,516	3	32	$2,412,700	$0	$0	$2,412,700
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	109	$9,002,600	$0	$0	$9,002,600
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	4	$288,600	$0	$0	$288,600
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	84	$6,143,600	$0	$0	$6,143,600
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	18	$1,343,400	$0	$0	$1,343,400
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	550	$57,138,500	$0	$0	$57,138,500
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	127	$9,463,400	$0	$0	$9,463,400
COMFENALCO VALLE	CCF56	890,303,093	5	266	$20,407,000	$0	$0	$20,407,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$97,200	$0	$0	$97,200
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	81	$6,630,100	$0	$0	$6,630,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 24)				1,894	$185,371,300	$0	$0	$185,371,300
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	4	$435,700	$0	$0	$435,700
ANAS WAYUU	EPSIC4	839,000,495	6	3	$210,400	$0	$0	$210,400
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	5	$338,400	$0	$0	$338,400
COMFAORIENTE	CCFC50	890,500,675	6	3	$212,200	$0	$0	$212,200
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	18	$1,278,000	$0	$0	$1,278,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	39	$3,480,600	$0	$0	$3,480,600
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	6	$420,600	$0	$0	$420,600
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	19	$1,249,200	$0	$0	$1,249,200
DUSAKAWI	EPSIC1	824,001,398	1	1	$70,100	$0	$0	$70,100

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	9	$612,300	$0	$0	$612,300
EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	CCFC33	901,543,761	5	4	$293,500	$0	$0	$293,500
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	23	$1,557,700	$0	$0	$1,557,700
EPS SIJRA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	198	$36,482,100	$0	$0	$36,482,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	128	$10,219,000	$0	$0	$10,219,000
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	1	$84,100	$0	$0	$84,100
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	47	$3,493,200	$0	$0	$3,493,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	483	$39,766,500	$0	$0	$39,766,500
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	91	$7,282,900	$0	$0	$7,282,900
PIJAOSALUD	EPSIC6	809,008,362	2	6	$426,000	$0	$0	$426,000
PROTEGER	CCFC55	901,543,211	6	2	$140,200	$0	$0	$140,200
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	40	$3,052,000	$0	$0	$3,052,000
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	37	$3,726,400	$0	$0	$3,726,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	452	$39,109,500	$0	$0	$39,109,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	275	$31,430,700	$0	$0	$31,430,700
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$5,792,300	$0	$0	$5,792,300
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	10	$5,792,300	$0	$0	$5,792,300
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$3,861,500	$0	$0	$3,861,500
SENA	PASENA	899,999,034	1	10	$3,861,500	$0	$0	$3,861,500
TOTAL				1894	$1,059,401,000	$0	$0	$1,059,401,000

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	9	$612,300	$0	$0	$612,300
EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	CCFC33	901,543,761	5	4	$293,500	$0	$0	$293,500
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	23	$1,557,700	$0	$0	$1,557,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	198	$36,482,100	$0	$0	$36,482,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	128	$10,219,000	$0	$0	$10,219,000
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	1	$84,100	$0	$0	$84,100
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	47	$3,493,200	$0	$0	$3,493,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	483	$39,766,500	$0	$0	$39,766,500
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	91	$7,282,900	$0	$0	$7,282,900
PIJAOSALUD	EPSIC6	809,008,362	2	6	$426,000	$0	$0	$426,000
PROTEGER	CCFC55	901,543,211	6	2	$140,200	$0	$0	$140,200
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	40	$3,052,000	$0	$0	$3,052,000
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	37	$3,726,400	$0	$0	$3,726,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	452	$39,109,500	$0	$0	$39,109,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	275	$31,430,700	$0	$0	$31,430,700
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$5,792,300	$0	$0	$5,792,300
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	10	$5,792,300	$0	$0	$5,792,300
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$3,861,500	$0	$0	$3,861,500
SENA	PASENA	899,999,034	1	10	$3,861,500	$0	$0	$3,861,500
TOTAL				1894	$1,059,401,000	$0	$0	$1,059,401,000

Girón, Mes de agosto de 2026.

Señores,
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
NIT 900.006.037-4
Bucaramanga, Santander.

Referencia: CERTIFICACION DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES.

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el suscrito Representante Legal **JOSE EUGENIO GOMEZ CASTELLANOS**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 13.920.613 de Málaga, de la sociedad **DISFARMA GC SAS** identificada con NIT No. 900.580.962-2, debidamente registrada en la Cámara de Comercio de Bucaramanga, manifiesto bajo la gravedad de juramento que la mencionada sociedad ha realizado los pagos legalmente exigibles correspondientes a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) correspondientes a las nóminas de los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, razón por la cual la referida sociedad se encuentra al día en el pago de aportes a seguridad social y aportes parafiscales.

JOSE EUGENIO GOMEZ CASTELLANOS
C.C. 13.920.613
Representante Legal
NIT 900.580.962-2

ROCIO MEDINA PEREZ
T.P. 109438-t
Contador Publico

CODEX ASESORES Y CONSULTORES S.A.S.TR 2011
DAVID FELIPE ANGARITA VILLAREAL
TP 258890-T
Revisor Fiscal

Girón, Mes de agosto de 2026.

Señores,
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
NIT 900.006.037-4
Bucaramanga, Santander.

Referencia: CERTIFICACION DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES.

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el suscrito Representante Legal **JOSE EUGENIO GOMEZ CASTELLANOS**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 13.920.613 de Málaga, de la sociedad **DISFARMA GC SAS** identificada con NIT No. 900.580.962-2, debidamente registrada en la Cámara de Comercio de Bucaramanga, manifiesto bajo la gravedad de juramento que la mencionada sociedad ha realizado los pagos legalmente exigibles correspondientes a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) correspondientes a las nóminas de los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, razón por la cual la referida sociedad se encuentra al día en el pago de aportes a seguridad social y aportes parafiscales.

JOSE EUGENIO GOMEZ CASTELLANOS
C.C. 13.920.613
Representante Legal
NIT 900.580.962-2

ROCIO MEDINA PEREZ
T.P. 109438-t
Contador Publico

CODEX ASESORES Y CONSULTORES S.A.S.TR 2011
DAVID FELIPE ANGARITA VILLAREAL
TP 258890-T
Revisor Fiscal

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

44830C0BF27C1A879

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ROCIO MEDINA PEREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 63482979 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 109438-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 15 días del mes de Julio de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

4483CC8F27C1A879

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ROCIO MEDINA PEREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 63482979 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 109438-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 15 días del mes de Julio de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 63.482.979

MEDINA PEREZ
APELLIDOS

ROCIO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-ENE-1973

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

28-JUN-1991 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2700100-00158754-F-0063482979-20090607 0012253711A 1 6850027901

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 63.482.979

MEDINA PEREZ
APELLIDOS

ROCIO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-ENE-1973

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

28-JUN-1991 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2700100-00158754-F-0063482979-20090607 0012253711A 1 6850027901

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL DE CONTADOR PUBLICO

109438-T



ROCIO
MEDINA PEREZ
C.C. 63482979
RESOLUCION INSCRIPCION 031 FECHA 2005/03/08
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

PRESIDENTE

LUZ MYRIAM DIAZ MUÑOZ 119062

IDEQS

FIRMA DEL TITULAR 29392

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

LOGOFORMAS COMM. 2922588

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

109438-T



ROCIO
MEDINA PEREZ
C.C. 63482979
RESOLUCION INSCRIPCION 031 FECHA 2005/03/03
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

PRESIDENTE

LUZ MYRIAM DIAZ MUÑOZ 119062

IDEOS

FIRMA DEL TITULAR 29392

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

LOGOFORMAS CONM. 2922588

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

8FB9F7E1E2E5B9B8

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **DAVID FELIPE ANGARITA VILLARREAL** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1098769160 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 258890-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 24 días del mes de Junio de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

8FB9F7E1E2E5B9B8

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **DAVID FELIPE ANGARITA VILLARREAL** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1098769160 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 258890-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 24 días del mes de Junio de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.098.769.160

ANGARITA VILLARREAL

APELLIDOS

DAVID FELIPE

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 30-ABR-1995

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.83 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

17-MAY-2013 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

A-2700100-01269629-M-1098769160-20211129 0076957814G 3 8502361842



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.098.769.160

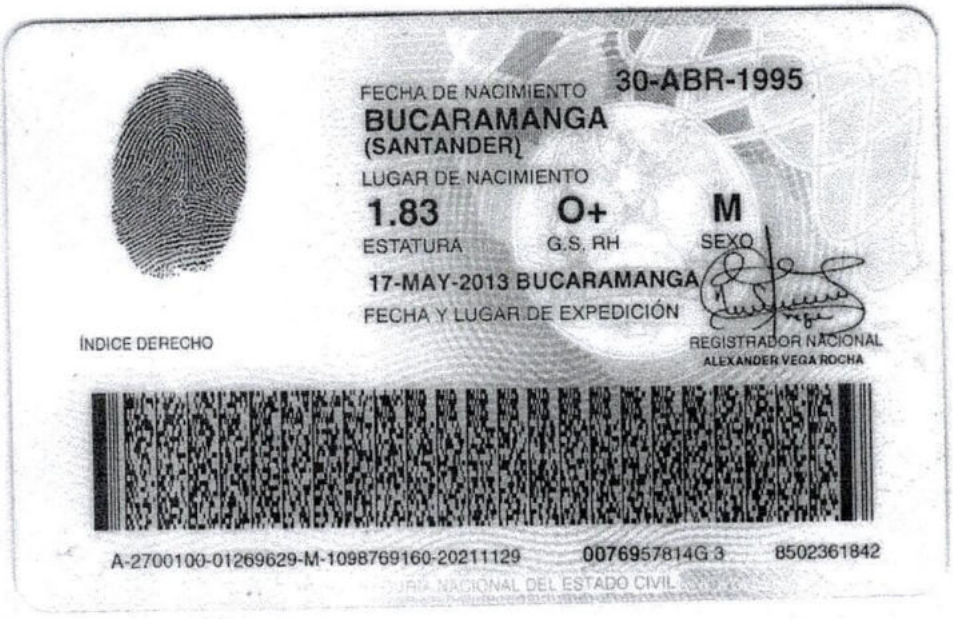
ANGARITA VILLARREAL

APELLIDOS

DAVID FELIPE

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 30-ABR-1995

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.83 ESTATURA

O+ G.S. RH

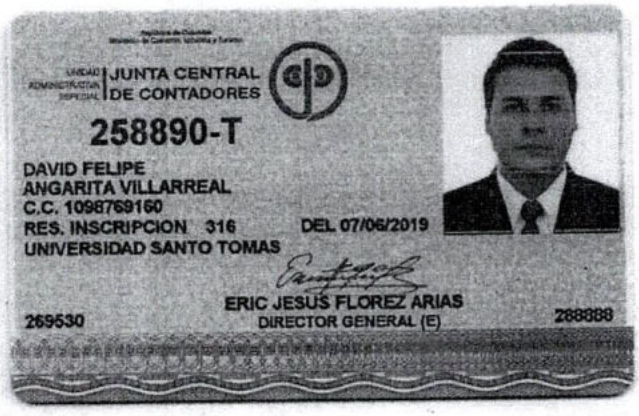
M SEXO

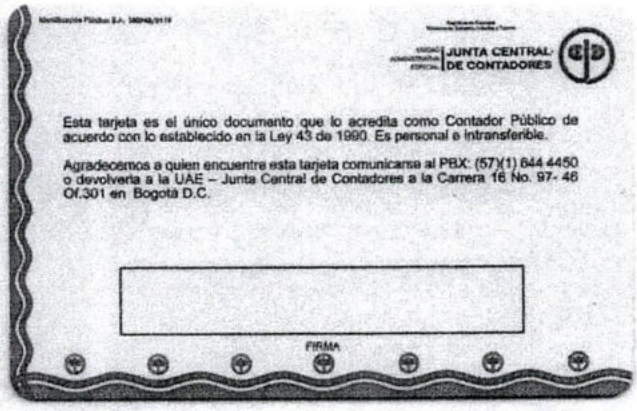
17-MAY-2013 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

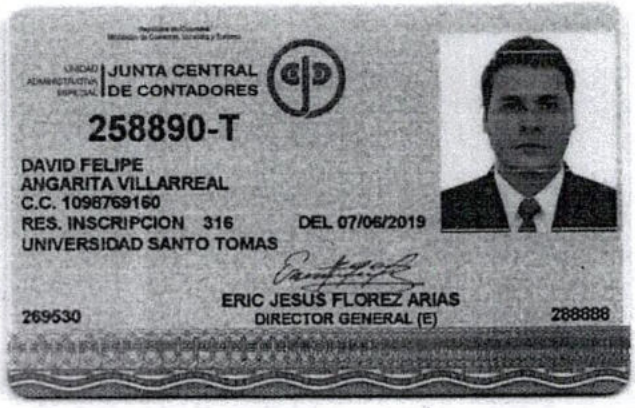
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

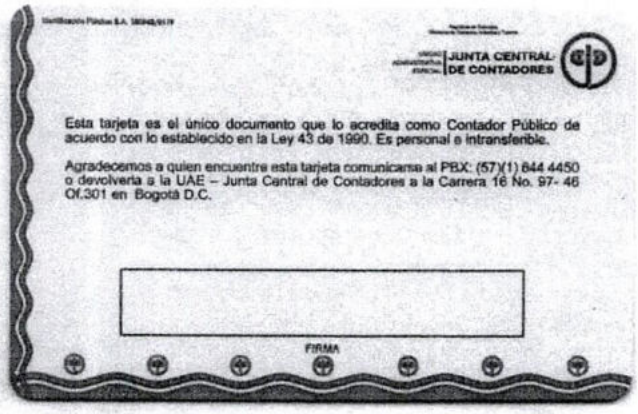
ÍNDICE DERECHO

A-2700100-01269629-M-1098769160-20211129 0076957814G 3 8502361842


UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
258890-T
DAVID FELIPE
ANGARITA VILLARREAL
C.C. 1098769160
RES. INSCRIPCION 316
DEL 07/06/2019
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS
ERIC JESUS FLOREZ ARIAS
DIRECTOR GENERAL (E)
269530
268888


JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.
Agradeceremos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.
FIRMA


UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
258890-T
DAVID FELIPE
ANGARITA VILLARREAL
C.C. 1098769160
RES. INSCRIPCION 316
DEL 07/06/2019
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS
ERIC JESUS FLOREZ ARIAS
DIRECTOR GENERAL (E)
269530
288888


UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 844 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.
FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5 3 0 6 E 3 8 8 8 8 0 3 2 0 5 0

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que **CODEX ASESORES Y CONSULTORES S.A.S** con NIT: 900847436 y Tarjeta de Registro No 2011, representada legalmente por el/la señor(a) DAVID FELIPE ANGARITA VILLARREAL, SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores como PERSONA JURÍDICA según consta en la Resolución No 446 de 31/07/2015 y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 24 días del mes de Junio de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5906E988B8C92050

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que **CODEX ASESORES Y CONSULTORES S.A.S** con NIT: 900847436 y Tarjeta de Registro No 2011, representada legalmente por el/la señor(a) DAVID FELIPE ANGARITA VILLARREAL, SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores como PERSONA JURÍDICA según consta en la Resolución No 446 de 31/07/2015 y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 24 días del mes de Junio de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

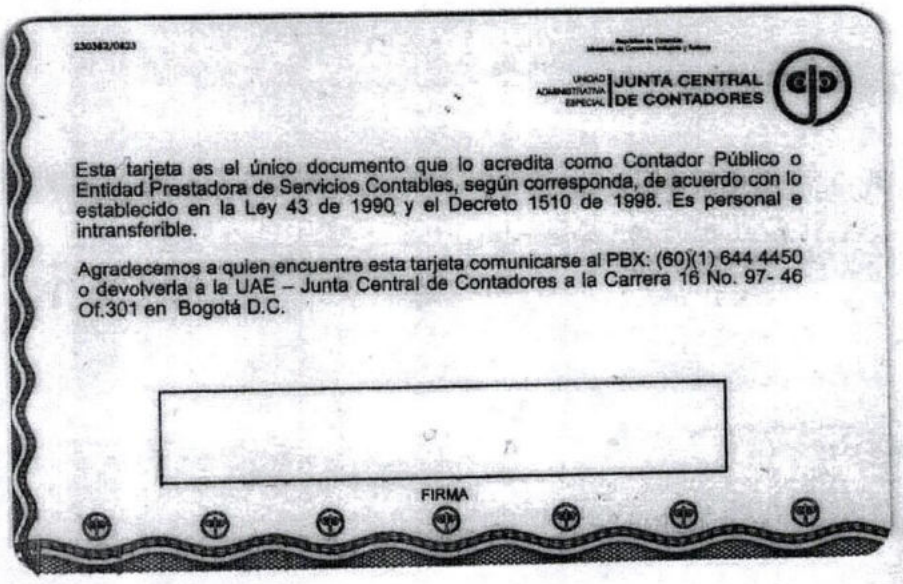
2011

CODEX

CODEX ASESORES Y CONSULTORES S.A.S

NIT 900847435-8
NUMERO DE REGISTRO 2011
RESOLUCIÓN INSCRIPCIÓN 446 FECHA 31/07/2015

003610 JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA 201588
DIRECTOR GENERAL



230362/0823

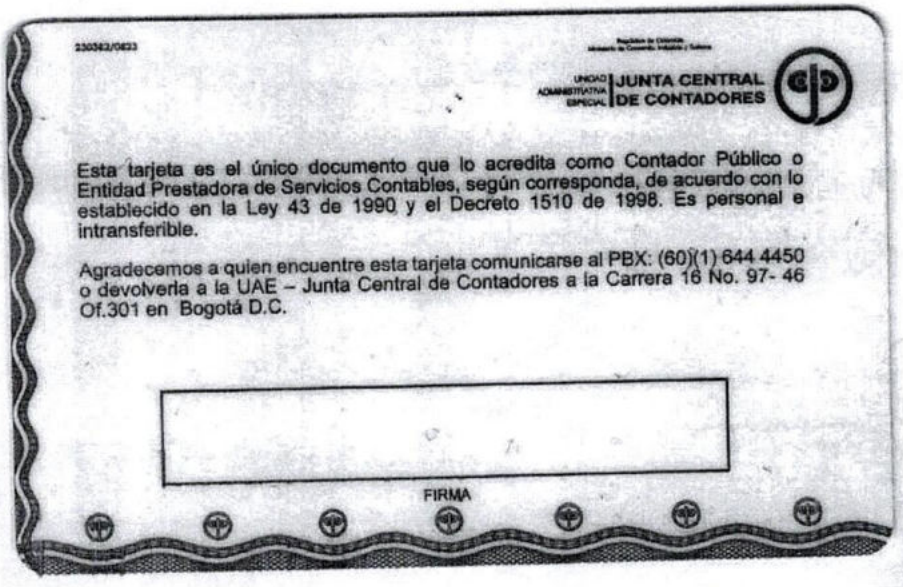
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA


UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
2011
CODEX
CODEX ASESORES Y CONSULTORES S.A.S
NIT 900847435-8
NUMERO DE REGISTRO 2011
RESOLUCIÓN INSCRIPCIÓN 446
FECHA 31/07/2015
003010
JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL
201885


230342/0823
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.
FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 13.920.613

GOMEZ CASTELLANOS

APELLIDOS

JOSE EUGENIO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 30-MAY-1957

MALAGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA

A+ G.S. RH

M SEXO

17-ENE-1976 MALAGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-00138909-M-0013920613-20081218 0008301095A 1 6850027911



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 13.920.613

GOMEZ CASTELLANOS

APELLIDOS

JOSE EUGENIO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 30-MAY-1957

MALAGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

17-ENE-1976 MALAGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-00138909-M-0013920613-20081218 0008301095A 1 6850027911

PERIODO	OBLIG	FECHAOBLIG	RP	VALOR_EJEC	NIT O CC	BENEFICIARIO	CDP	RUBRO	NOMBRE RUBRO	VALOR OBLIG	DOCUMENTO	OBLDOCUME
2026	5323	31/08/2026	928	$ 2.704.171.263	900580962	DISFARMA GC SAS	454	2.4.5.01.03.01	PRODUCTOS FARMACEÚTI	$ 6.109.060	CTO 310 DE 2026	YB722535
2026	5324	31/08/2026	928	$ 2.704.171.263	900580962	DISFARMA GC SAS	454	2.4.5.01.03.01	PRODUCTOS FARMACEÚTI	$ 9.000	CTO 310 DE 2026	YB722536
2026	5325	31/08/2026	928	$ 2.704.171.263	900580962	DISFARMA GC SAS	454	2.4.5.01.03.01	PRODUCTOS FARMACEÚTI	$ 5.919.400	CTO 310 DE 2026	YB722537
2026	5326	31/08/2026	928	$ 2.704.171.263	900580962	DISFARMA GC SAS	454	2.4.5.01.03.01	PRODUCTOS FARMACEÚTI	$ 15.037.215	CTO 310 DE 2026	YB722538
2026	5327	31/08/2026	928	$ 2.704.171.263	900580962	DISFARMA GC SAS	454	2.4.5.01.03.01	PRODUCTOS FARMACEÚTI	$ 121.179.300	CTO 310 DE 2026	YB722539
2026	5328	31/08/2026	928	$ 2.704.171.263	900580962	DISFARMA GC SAS	454	2.4.5.01.03.01	PRODUCTOS FARMACEÚTI	$ 66.159.800	CTO 310 DE 2026	YB722540
2026	5329	31/08/2026	928	$ 2.704.171.263	900580962	DISFARMA GC SAS	454	2.4.5.01.03.01	PRODUCTOS FARMACEÚTI	$ 87.200.000	CTO 310 DE 2026	YB722541
2026	5330	31/08/2026	928	$ 2.704.171.263	900580962	DISFARMA GC SAS	454	2.4.5.01.03.01	PRODUCTOS FARMACEÚTI	$ 7.628.400	CTO 310 DE 2026	YB722542
2026	5331	31/08/2026	928	$ 2.704.171.263	900580962	DISFARMA GC SAS	454	2.4.5.01.03.01	PRODUCTOS FARMACEÚTI	$ 3.960.000	CTO 310 DE 2026	ZD728157
2026	5332	31/08/2026	928	$ 2.704.171.263	900580962	DISFARMA GC SAS	454	2.4.5.01.03.01	PRODUCTOS FARMACEÚTI	$ 17.040.000	CTO 310 DE 2026	ZD728405
2026	5333	31/08/2026	928	$ 2.704.171.263	900580962	DISFARMA GC SAS	454	2.4.5.01.03.01	PRODUCTOS FARMACEÚTI	$ 456.000	CTO 310 DE 2026	ZD730320
2026	5334	31/08/2026	928	$ 2.704.171.263	900580962	DISFARMA GC SAS	454	2.4.5.01.03.01	PRODUCTOS FARMACEÚTI	$ 76.000	CTO 310 DE 2026	ZD730358
2026	5335	31/08/2026	928	$ 2.704.171.263	900580962	DISFARMA GC SAS	454	2.4.5.01.03.01	PRODUCTOS FARMACEÚTI	$ 4.260.000	CTO 310 DE 2026	ZD731261
2026	5336	31/08/2026	928	$ 2.704.171.263	900580962	DISFARMA GC SAS	454	2.4.5.01.03.01	PRODUCTOS FARMACEÚTI	$ 42.986.678	CTO 310 DE 2026	ZD731267
2026	5337	31/08/2026	928	$ 2.704.171.263	900580962	DISFARMA GC SAS	454	2.4.5.01.03.01	PRODUCTOS FARMACEÚTI	$ 790.000	CTO 310 DE 2026	ZD736456

PERIODO	OBLIG	FECHAOBLIG	RP	VALOR_EJEC	NIT O CC	BENEFICIARIO	CDP	RUBRO	NOMBRE RUBRO	VALOR OBLIG	DOCUMENTO	OBLDOCUME
2026	5323	31/08/2026	928	$ 2.704.171.263	900580962	DISFARMA GC SAS	454	2.4.5.01.03.01	PRODUCTOS FARMACEÚTI	$ 6.109.060	CTO 310 DE 2026	YB722535
2026	5324	31/08/2026	928	$ 2.704.171.263	900580962	DISFARMA GC SAS	454	2.4.5.01.03.01	PRODUCTOS FARMACEÚTI	$ 9.000	CTO 310 DE 2026	YB722536
2026	5325	31/08/2026	928	$ 2.704.171.263	900580962	DISFARMA GC SAS	454	2.4.5.01.03.01	PRODUCTOS FARMACEÚTI	$ 5.919.400	CTO 310 DE 2026	YB722537
2026	5326	31/08/2026	928	$ 2.704.171.263	900580962	DISFARMA GC SAS	454	2.4.5.01.03.01	PRODUCTOS FARMACEÚTI	$ 15.037.215	CTO 310 DE 2026	YB722538
2026	5327	31/08/2026	928	$ 2.704.171.263	900580962	DISFARMA GC SAS	454	2.4.5.01.03.01	PRODUCTOS FARMACEÚTI	$ 121.179.300	CTO 310 DE 2026	YB722539
2026	5328	31/08/2026	928	$ 2.704.171.263	900580962	DISFARMA GC SAS	454	2.4.5.01.03.01	PRODUCTOS FARMACEÚTI	$ 66.159.800	CTO 310 DE 2026	YB722540
2026	5329	31/08/2026	928	$ 2.704.171.263	900580962	DISFARMA GC SAS	454	2.4.5.01.03.01	PRODUCTOS FARMACEÚTI	$ 87.200.000	CTO 310 DE 2026	YB722541
2026	5330	31/08/2026	928	$ 2.704.171.263	900580962	DISFARMA GC SAS	454	2.4.5.01.03.01	PRODUCTOS FARMACEÚTI	$ 7.628.400	CTO 310 DE 2026	YB722542
2026	5331	31/08/2026	928	$ 2.704.171.263	900580962	DISFARMA GC SAS	454	2.4.5.01.03.01	PRODUCTOS FARMACEÚTI	$ 3.960.000	CTO 310 DE 2026	ZD728157
2026	5332	31/08/2026	928	$ 2.704.171.263	900580962	DISFARMA GC SAS	454	2.4.5.01.03.01	PRODUCTOS FARMACEÚTI	$ 17.040.000	CTO 310 DE 2026	ZD728405
2026	5333	31/08/2026	928	$ 2.704.171.263	900580962	DISFARMA GC SAS	454	2.4.5.01.03.01	PRODUCTOS FARMACEÚTI	$ 456.000	CTO 310 DE 2026	ZD730320
2026	5334	31/08/2026	928	$ 2.704.171.263	900580962	DISFARMA GC SAS	454	2.4.5.01.03.01	PRODUCTOS FARMACEÚTI	$ 76.000	CTO 310 DE 2026	ZD730358
2026	5335	31/08/2026	928	$ 2.704.171.263	900580962	DISFARMA GC SAS	454	2.4.5.01.03.01	PRODUCTOS FARMACEÚTI	$ 4.260.000	CTO 310 DE 2026	ZD731261
2026	5336	31/08/2026	928	$ 2.704.171.263	900580962	DISFARMA GC SAS	454	2.4.5.01.03.01	PRODUCTOS FARMACEÚTI	$ 42.986.678	CTO 310 DE 2026	ZD731267
2026	5337	31/08/2026	928	$ 2.704.171.263	900580962	DISFARMA GC SAS	454	2.4.5.01.03.01	PRODUCTOS FARMACEÚTI	$ 790.000	CTO 310 DE 2026	ZD736456

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33033

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: YB722535
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Fecha del documento: 06/08/2026
Fecha de la cuenta por pagar: 06/08/2026
Plazo: 90 días
Fecha de vencimiento: 04/11/2026
Cuenta contable: 24010101 - PROVEEDORES
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009483)

Total Cuenta por pagar : **$ 6.076.071,00**

SON: SEIS MILLONES SETENTA Y SEIS MIL 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: DDY

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

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009483

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS	**NIT:** 900580962	**FECHA:** 06/08/2026 12:02 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:	YB722535	**% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:** 06/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20007755-1	TRIMETOPRIM 80 MG + SULFAMETOXAZOL 400MG AMP/5ML	AMPOLLA	65	$ 3.889,00	$ 252.785,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006094	Lote : A067G26 30/03/2028						
20007755-1	TRIMETOPRIM 80 MG + SULFAMETOXAZOL 400MG AMP/5ML	AMPOLLA	1.475	$ 3.889,00	$ 5.736.275,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006094	Lote : H067G25 30/11/2027						
51063-3	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL TAB X 160-800 MG	TABLETA	400	$ 200,00	$ 80.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006094	Lote : G00014A 30/01/2028						
51063-3	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL TAB X 160-800 MG	TABLETA	200	$ 200,00	$ 40.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006094	Lote : G00226A 28/02/2028						

DETALLE

FACTURA ZD-722535 - CTO 310

SUBTOTAL:	$ 6.109.060,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 32.989,00
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:	$ 6.076.071,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES SETENTA Y SEIS MIL SETENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ **ORDENÓ** **APROBÓ**

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

900006037

Fecha: miércoles, 2 de septiembr

ELABORO:DDY

CONFIRMO:DDY

NOTA N°9441

Naturaleza: Debito **Fecha:** 31/08/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBEIL A FA9483 RESPECTO A LA FACTURA YB722535
SON: OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 8247,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 4.948,00
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 3.299,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB722535	6/08/2026	4/11/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 8.247,00

DDY - Corazon Yenired Diaz Dueñez
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-722535

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**	5	8	2026
NIT: 900006037-4 **CIUDAD:** BUCARAMANGA	**FECHA VENCIMIENTO**	3	11	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
117161	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIM (400MG+80MG)/5ML SOL INY (SULTAMIBLAS) - BLASKOV	0	1,540	3,889.00	5,989,060.00
113386	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIM 800MG+160MG TAB - GENFAR	0	600	200.00	120,000.00

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

Observaciones:

SUBTOTAL	6,109,060.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**6,109,060.00**

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
06 AGO 2026
FARMACÉUTICO

JMJEREZ () 2026-08-05 14:20:39

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
YB-722535	6,109,060.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: d46ad6f60c9fb9e395f78042b9e77988a6418616455f0bdcf2b90b1b61aae71ea5f173eb66269c522abc098819bdafd8

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-722535

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
BLASKOV	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIM (400MG+80MG)/5ML SOL INY (SULTAMIBLAS) CUM: 20007755-1 ;ATC: J01EE01 ;INVIMA: 2020M-0010635-R1	A067G26	2028-03-30	0	65	3,889.00	252,785
BLASKOV	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIM (400MG+80MG)/5ML SOL INY (SULTAMIBLAS) CUM: 20007755-1 ;ATC: J01EE01 ;INVIMA: 2020M-0010635-R1	H067G25	2027-11-30	0	1,475	3,889.00	5,736,275
GENFAR	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIM 800MG+160MG TAB CUM: 51063-3 ;ATC: J01EE01 ;INVIMA: 2021M-003367-R3	G00014A	2028-01-30	0	400	200.00	80,000
GENFAR	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIM 800MG+160MG TAB CUM: 51063-3 ;ATC: J01EE01 ;INVIMA: 2021M-003367-R3	G00226A	2028-02-28	0	200	200.00	40,000

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33034

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: YB722536

Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS

Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS

Fecha del documento: 06/08/2026 — **Fecha de la cuenta por pagar:** 06/08/2026

Plazo: 90 días — **Fecha de vencimiento:** 04/11/2026

Cuenta contable: 24010101 - PROVEEDORES

Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009484)

Total Cuenta por pagar : $ 8.951,00

SON: OCHO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA 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: DDY

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

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 : miércoles, 19 de agosto de 2026 12:24 p. m

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009484

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	06/08/2026 12:05 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:	YB722536 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	06/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20094747-2	LEVOFLOXACINO 750 MG TABLETAS RECUBIERTAS	TABLETA	10	$ 900,00	$ 9.000,00	0,00	0,00

Remisión : FA000000006099 Lote : 112848 30/08/2027

DETALLE

FACTURA YB-722536 - CTO 310

SUBTOTAL:	$ 9.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 49,00
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:	$ 8.951,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA 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: jueves, 20 de agosto de 2

ELABORO:DDY

CONFIRMO:DDY

NOTA N°9190

Naturaleza: Debito **Fecha:** 20/08/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9484 RESPECTO A LA FACTURA YB722536.
SON: DOCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 12,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 7,00
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 5,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB722536	6/08/2026	4/11/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 12,00

DDY - Corazon Yenired Diaz Dueñez
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-722536

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**	5	8	2026
NIT: 900006037-4 **CIUDAD:** BUCARAMANGA	**FECHA VENCIMIENTO**	3	11	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
134350	LEVOFLOXACINA 750MG TAB (PRINF) - EUROFARMA	0	10	900.00	9,000.00

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	9,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**9,000.00**

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
06 AGO 2026
FARMACEUTICO

JMJEREZ () 2026-08-05 14:25:31

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
YB-722536	9,000.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: e2c6cf9791d0a19bcdd48d0980bd17ede9074e684a249bebebf2130b5bf0fd08635ca462e8b9bbb26b5738b3bbda5a22

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-722536

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
EUROFARMA	LEVOFLOXACINA 750MG TAB (PRINF) CUM: 20094747-1 ;ATC: J01MA12 ;INVIMA: 2023M-0016968-R1	112848	2027-08-30	0	10	900.00	9,000

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33035

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: YB722537

Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS

Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS

Fecha del documento: 06/08/2026 — **Fecha de la cuenta por pagar:** 06/08/2026

Plazo: 90 días — **Fecha de vencimiento:** 04/11/2026

Cuenta contable: 24010101 - PROVEEDORES

Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009485)

Total Cuenta por pagar : $ 5.887.435,00

SON: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO 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: DDY

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

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 : miércoles, 19 de agosto de 2026 12:28 p. m

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009485

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	06/08/2026 12:16 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:	YB722537 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	06/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
19981452-2	ANIDULAFUNGINA X 100 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA PERFUSION	VIAL	3	$ 481.100,00	$ 1.443.300,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006114	Lote : NJ9971 30/08/2028						
20137885-1	CASPOFUNGINA X 50 MG POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	VIAL	4	$ 235.000,00	$ 940.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006114	Lote : A1690022 31/12/2027						
20137885-1	CASPOFUNGINA X 50 MG POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	VIAL	13	$ 235.000,00	$ 3.055.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006114	Lote : A1690025 30/03/2028						
19981452-2	ANIDULAFUNGINA X 100 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA PERFUSION	VIAL	1	$ 481.100,00	$ 481.100,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006114	Lote : MF7398 30/01/2028						

DETALLE

FACTURA YB-722537 - CTO 310

SUBTOTAL:	$ 5.919.400,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 31.965,00
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:	$ 5.887.435,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO 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]

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

900006037

ELABORO:DDY

CONFIRMO:DDY

NOTA N°9183

Naturaleza: Debito **Fecha:** 20/08/2026 Estado: Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9485 RESPECTO A LA FACTURA YB722537.
SON: SIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 7992,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 4.795,00
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 3.197,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB722537	6/08/2026	4/11/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 7.992,00

DDY - Corazon Yenired Diaz Dueñez
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-722537

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	5	8	2026
FECHA VENCIMIENTO	3	11	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
112803	ANIDULAFUNGINA 100MG VIAL CX1 POL INY (ECALTA) - PFIZER	0	4	481,100.00	1,924,400.00
134735	CASPOFUNGINA 50MG VIAL CX1 POL INY (CASPOVITAE) - GALENICUM	0	17	235,000.00	3,995,000.00

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	5,919,400.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**5,919,400.00**

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
06 AGO 2026
FARMACEUTICO

JMJEREZ () 2026-08-05 14:33:43

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
YB-722537	5,919,400.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: 587dc75e809499182da745f30f443c1439c7c5cd9ee08509a336cc5b7a4d00ea9acce1c33f2c4a259cbd0f8e63541f7f

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-722537

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
PFIZER	ANIDULAFUNGINA 100MG VIAL CX1 POL INY (ECALTA) CUM: 19981452-2 ;ATC: J02AX06 ;INVIMA: 2023M-0007838-R2	MF7398	2028-01-30	0	1	481,100.00	481,100
PFIZER	ANIDULAFUNGINA 100MG VIAL CX1 POL INY (ECALTA) CUM: 19981452-2 ;ATC: J02AX06 ;INVIMA: 2023M-0007838-R2	NJ9971	2028-08-30	0	3	481,100.00	1,443,300
GALENICUM	CASPOFUNGINA 50MG VIAL CX1 POL INY (CASPOVITAE) CUM: 20137885-1 ;ATC: J02AX04 ;INVIMA: 2019M-0018985	A1690022	2027-12-31	0	4	235,000.00	940,000
GALENICUM	CASPOFUNGINA 50MG VIAL CX1 POL INY (CASPOVITAE) CUM: 20137885-1 ;ATC: J02AX04 ;INVIMA: 2019M-0018985	A1690025	2028-03-30	0	13	235,000.00	3,055,000

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33044

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: YB722538

Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS

Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS

Fecha del documento: 06/08/2026 **Fecha de la cuenta por pagar:** 06/08/2026

Plazo: 90 días **Fecha de vencimiento:** 04/11/2026

Cuenta contable: 24010101 - PROVEEDORES

Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009494)

Total Cuenta por pagar : $ 14.956.014,00

SON: CATORCE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CATORCE 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: DDY

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

900006037

ELABORO:DDY

CONFIRMO:DDY

NOTA N°9193

Naturaleza: Debito **Fecha:** 20/08/2026 Estado: Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9494 RESPECTO A LA FACTURA YB722538.
SON: VEINTE MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 20300,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 12.180,00
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 8.120,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB722538	6/08/2026	4/11/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 20.300,00

DDY - Corazon Yenired Diaz Dueñez
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-0]

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009494

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	06/08/2026 02:28 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:	YB722538 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	06/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
19908236-11	AMIKACINA AMP 500MG/2ML	AMPOLLA	100	$ 2.900,00	$ 290.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006117	Lote : A260213 22/02/2029						
20054696-2	AMPICILINA AMP X 1 GR	AMPOLLA	100	$ 2.099,00	$ 209.900,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006117	Lote : 2505010 31/05/2028						
20054696-2	AMPICILINA AMP X 1 GR	AMPOLLA	300	$ 2.099,00	$ 629.700,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006117	Lote : 2512003 30/12/2028						
20131949-1	AZITROMICINA 200 MG/5ML SUSPENCION FCO X 15 ML (AKRIBACT 200 MG/5 ML)	FRASCO	9	$ 5.900,00	$ 53.100,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006117	Lote : S03566 30/03/2028						
20131949-1	AZITROMICINA 200 MG/5ML SUSPENCION FCO X 15 ML (AKRIBACT 200 MG/5 ML)	FRASCO	1	$ 5.900,00	$ 5.900,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006117	Lote : S20365 30/09/2027						
20197845-2	CEFAZOLINA VIAL X 1 G (1000 MG)	AMPOLLA	180	$ 2.150,00	$ 387.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006117	Lote : CZ3E7263 31/05/2028						
20104186-1	CIPROFLOXACINA VIAL X 100 MG/10ML	VIAL	250	$ 1.991,00	$ 497.750,10	0,00	0,00
Remisión : FA000000006117	Lote : 4CI603281 31/03/2028						
20099136-7	ERITROMICINA TAB X 500 MG	TABLETA	150	$ 619,00	$ 92.850,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006117	Lote : F02670C 30/11/2027						
20006411-4	FLUCONAZOL CAPSULA 200 MG	CAPSULA	375	$ 400,00	$ 150.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006117	Lote : 205426 30/03/2028						
20026118-4	FLUCONAZOL 200MG/100ML INYECTABLE	AMPOLLA	1	$ 4.400,00	$ 4.400,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006117	Lote : 6F604272 30/04/2028						
19988939-4	GENTAMICINA SULFATO 80 MG/2ML	AMPOLLA	50	$ 890,00	$ 44.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006117	Lote : 1550844 18/03/2028						
19978219-1	MEROPENEM AMP X 1 GR	AMPOLLA	220	$ 10.945,00	$ 2.407.900,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006117	Lote : MR0C5260 30/03/2028						

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA

NºFA000000009494

Confirmó :OJL

218000-16	PENICILINA G SODICA AMP X 5 MILLONES U.I.		AMPOLLA	10	$ 4.390,00	$ 43.900,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006117	Lote : 250123	28/07/2027						
26915-5	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 40+200 MG/5ML SUSP ORAL FCO 60 ML		FRASCO	13	$ 2.800,00	$ 36.400,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006117	Lote : F060721	30/06/2028						
19908236-11	AMIKACINA AMP 500MG/2ML		AMPOLLA	200	$ 2.900,00	$ 580.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006117	Lote : A260003	1/01/2029						
20054696-2	AMPICILINA AMP X 1 GR		AMPOLLA	100	$ 2.099,00	$ 209.900,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006117	Lote : 2506007	30/06/2028						
20036512-2	SULBACTAM AMPICILINA X 1.5 GR (1500 MG) POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE		VIAL	200	$ 2.880,00	$ 576.000,14	0,00	0,00
Remisión : FA000000006117	Lote : 253062027	30/08/2028						
210465-2	CEFALEXINA SUSP ORAL 250MG/5ML FCO X 60ML		FRASCO	8	$ 4.690,00	$ 37.520,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006117	Lote : 00400126	30/01/2029						
20179998-1	CEFEPIME VIAL X 1 GR		VIAL	100	$ 3.950,00	$ 395.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006117	Lote : CP2A2258	30/01/2027						
20179998-1	CEFEPIME VIAL X 1 GR		VIAL	20	$ 3.950,00	$ 79.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006117	Lote : CP2B4251	1/02/2027						
20179998-1	CEFEPIME VIAL X 1 GR		VIAL	120	$ 3.950,00	$ 474.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006117	Lote : CP2L2243	30/12/2026						
20197824-1	CEFOTAXIME X 1 GR (1000 MG) POLVO ESTERIL PARA SOLUCION INYECTABLE		VIAL	50	$ 4.697,00	$ 234.850,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006117	Lote : CT0A2267	30/01/2028						
20104687-2	CEFTRIAXONA AMP X 1 GR		AMPOLLA	90	$ 1.750,00	$ 157.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006117	Lote : CE0F8266	28/02/2028						
20104186-1	CIPROFLOXACINA VIAL X 100 MG/10ML		VIAL	800	$ 1.991,00	$ 1.592.800,32	0,00	0,00
Remisión : FA000000006117	Lote : 4CI605051	30/05/2028						
20054318-3	CIPROFLOXACINA TAB X 500 MG		TABLETA	500	$ 260,00	$ 130.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006117	Lote : E250502	30/04/2028						
20251004-3	CLARITROMICINA TAB X 500 MG		TABLETA	100	$ 1.190,00	$ 119.000,00	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 FA000000009494

Confirmó :OJL

Remisión : FA000000006117	Lote : F01754A 30/10/2027							
20114030-2	CLINDAMICINA AMP X 600 MG / 4 ML	AMPOLLA	1.200	$ 2.249,00	$ 2.698.800,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006117	Lote : 26183 30/06/2028							
20026118-4	FLUCONAZOL 200MG/100ML INYECTABLE	AMPOLLA	71	$ 4.400,00	$ 312.400,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006117	Lote : 6F604283 30/04/2028							
20108172-1	FLUCONAZOL 50 MG/5 ML SUSPENSION ORAL POLVO PARA RECONSTITUIR	FRASCO	5	$ 7.249,00	$ 36.245,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006117	Lote : 25G96 30/09/2027							
20124984-6	LINEZOLID SOLUCIÓN INYECTABLE BOLSA X 600MG/300ML	BOLSA	8	$ 77.100,00	$ 616.800,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006117	Lote : OLZ3605231 30/05/2028							
218000-16	PENICILINA G SODICA AMP X 5 MILLONES U.I.	AMPOLLA	240	$ 4.390,00	$ 1.053.600,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006117	Lote : L250201 6/11/2027							
19969105-7	PIPERACILINA TAZOBACTAM AMP X 4.5 GR	AMPOLLA	100	$ 8.100,00	$ 810.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006117	Lote : 260009 26/01/2028							
20094747-1	LEVOFLOXACINO 750 MG TABLETAS RECUBIERTAS	TABLETA	25	$ 900,00	$ 22.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006117	Lote : 112848 30/08/2027							
220027-27	PENICILINA G CNA SODICA AMP X 1.000.000 U.I.	AMPOLLA	20	$ 2.400,00	$ 48.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006117	Lote : 260001 3/01/2028							

DETALLE

FACTURA YB-722538 - CTO 310

SUBTOTAL:	$ 15.037.215,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 81.201,00
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:	$ 14.956.014,00

TOTAL COMPROBANTE:

CATORCE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CATORCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009494

Confirmó :OJL

ELABORÓ	ORDENÓ	APROBÓ

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-722538

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	5	8	2026
FECHA VENCIMIENTO	3	11	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
104967	AMIKACINA 500MG/2ML SOL INY - VITALIS	0	300	2,900.00	870,000.00
106140	AMPICILINA 1G POL INY - NORTH CHINA PHARMACEUTICAL CO	0	500	2,099.00	1,049,500.00
134472	AMPICILINA+SULBACTAM 1G+0.5G POL INY (AMPIDELT) - DELTA	0	200	2,880.00	576,000.00
320840	AZITROMICINA 200MG/5ML FCOX15ML CX1 POL SUSP ORL (AKRIBACT) - BD FARMA	0	10	5,900.00	59,000.00
101318	CEFALEXINA 250MG/5ML FCOX60ML POL SUSP ORL - GENFAR	0	8	4,690.00	37,520.00
320331	CEFAZOLINA 1G POL INY - VICAR	0	180	2,150.00	387,000.00
319234	CEFEPIMA 1G POL INY - VICAR	0	240	3,950.00	948,000.00
319238	CEFOTAXIMA 1G POL INY - VICAR	0	50	4,697.00	234,850.00
320375	CEFTRIAXONA 1G POL INY - VICAR	0	90	1,750.00	157,500.00
134495	CIPROFLOXACINO 100MG/10ML SOL INY - MEDIFARMA	0	1,050	1,991.00	2,090,550.00
134163	CIPROFLOXACINO 500MG TAB (PROCATEC) - FAES FARMA	0	500	260.00	130,000.00
322767	CLARITROMICINA 500MG TAB - LAPROFF	0	100	1,190.00	119,000.00
133495	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOL INY - BIO ESTERIL	0	1,200	2,249.00	2,698,800.00
101336	ERITROMICINA 500MG TAB - GENFAR	0	150	619.00	92,850.00
110017	FLUCONAZOL 200MG CAP (CINDIMIZOL) - BIOQUIFAR	0	375	400.00	150,000.00
134031	FLUCONAZOL 200MG/100ML BOL*100ML SOL INY - CORPAUL	0	72	4,400.00	316,800.00
133445	FLUCONAZOL 50MG/5ML FCOX20ML CX1 POL SUSP ORL - SALUS PHARMA	0	5	7,249.00	36,245.00
112448	GENTAMICINA 80MG/2ML SOL INY - COLMED	0	50	890.00	44,500.00
134350	LEVOFLOXACINA 750MG TAB (PRINF) - EUROFARMA	0	25	900.00	22,500.00
322798	LINEZOLID 2MG/ML BOLX300ML SOL INY (LOZYD) - MEDIFARMA	0	8	77,100.00	616,800.00
106372	MEROPENEM 1G POL INY - VICAR	0	220	10,945.00	2,407,900.00
120259	PENICILINA SODICA 1.000.000UI POL INY - VITALIS	0	20	2,400.00	48,000.00
133334	PENICILINA SODICA 5.000.000UI POL INY - VITALIS	0	250	4,390.00	1,097,500.00
134545	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0.5G POL INY - VITALIS	0	100	8,100.00	810,000.00
101291	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIM (200MG+40MG)/5ML FCOX60ML SUSP ORL - ECAR	0	13	2,800.00	36,400.00

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	15,037,215.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**15,037,215.00**

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
05 AGO 2026

JMJEREZ () 2026-08-05 14:34:54

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento
YB-722538

Valor Documento
15,037,215.00

Facturador
DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica:
fea4cac0627f9c844288934da05b00a2df6808b59ddca98917c7efcb748efdbc5bce52365d1d791f3da3cb56c7337828

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-722538

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
VITALIS	AMIKACINA 500MG/2ML SOL INY CUM: 19908236-11 ;ATC: J01GB06 ;INVIMA: 2023M-014905-R3	A260003	2029-01-01	0	200	2,900.00	580,000
VITALIS	AMIKACINA 500MG/2ML SOL INY CUM: 19908236-11 ;ATC: J01GB06 ;INVIMA: 2023M-014905-R3	A260213	2029-02-22	0	100	2,900.00	290,000
NORTH CHINA PHARMACEUTICAL CO	AMPICILINA 1G POL INY CUM: 20054696-2 ;ATC: J01CA01 ;INVIMA: 2020M-0014327-R1	2505010	2028-05-31	0	100	2,099.00	209,900
NORTH CHINA PHARMACEUTICAL CO	AMPICILINA 1G POL INY CUM: 20054696-2 ;ATC: J01CA01 ;INVIMA: 2020M-0014327-R1	2506007	2028-06-30	0	100	2,099.00	209,900
NORTH CHINA PHARMACEUTICAL CO	AMPICILINA 1G POL INY CUM: 20054696-2 ;ATC: J01CA01 ;INVIMA: 2020M-0014327-R1	2512003	2028-12-30	0	300	2,099.00	629,700
DELTA	AMPICILINA+SULBACTAM 1G+0.5G POL INY (AMPIDELT) CUM: 20036512-2 ;ATC: J01CR01 ;INVIMA: 2023M-0013361-R2	253062027	2028-08-30	0	200	2,880.00	576,000
BD FARMA	AZITROMICINA 200MG/5ML FCOX15ML CX1 POL SUSP ORL (AKRIBACT) CUM: 20131949-1 ;ATC: J01FA10 ;INVIMA: 2019M-0019465	S03566	2028-03-31	0	9	5,900.00	53,100
BD FARMA	AZITROMICINA 200MG/5ML FCOX15ML CX1 POL SUSP ORL (AKRIBACT) CUM: 20131949-1 ;ATC: J01FA10 ;INVIMA: 2019M-0019465	S20365	2027-09-30	0	1	5,900.00	5,900
GENFAR	CEFALEXINA 250MG/5ML FCOX60ML POL SUSP ORL CUM: 210465-2 ;ATC: J01DB01 ;INVIMA: 2019M-14116-R2	00400126	2029-01-30	0	8	4,690.00	37,520
VICAR	CEFAZOLINA 1G POL INY CUM: 20197845-2 ;ATC: J01DB04 ;INVIMA: 2021M-0020203	CZ3E7263	2028-05-31	0	180	2,150.00	387,000
VICAR	CEFEPIMA 1G POL INY CUM: 20179998-1 ;ATC: J01DE01 ;INVIMA: 2021M-0020183	CP2A2258	2027-01-30	0	100	3,950.00	395,000
VICAR	CEFEPIMA 1G POL INY CUM: 20179998-1 ;ATC: J01DE01 ;INVIMA: 2021M-0020183	CP2B4251	2027-02-01	0	20	3,950.00	79,000
VICAR	CEFEPIMA 1G POL INY CUM: 20179998-1 ;ATC: J01DE01 ;INVIMA: 2021M-0020183	CP2L2243	2026-12-30	0	120	3,950.00	474,000
VICAR	CEFOTAXIMA 1G POL INY CUM: 20197824-1 ;ATC: J01DD01 ;INVIMA: 2021M-0020201	CT0A2267	2028-01-30	0	50	4,697.00	234,850
VICAR	CEFTRIAXONA 1G POL INY CUM: 20104687-2 ;ATC: J01DD04 ;INVIMA: 2017M-0017672	CE0F8266	2028-06-30	0	90	1,750.00	157,500
MEDIFARMA	CIPROFLOXACINO 100MG/10ML SOL INY CUM: 20104186-1 ;ATC: J01MA02 ;INVIMA: 2023M-0017432-R1	4CI603281	2028-03-31	0	250	1,991.00	497,750
MEDIFARMA	CIPROFLOXACINO 100MG/10ML SOL INY CUM: 20104186-1 ;ATC: J01MA02 ;INVIMA: 2023M-0017432-R1	4CI605051	2028-05-30	0	800	1,991.00	1,592,800
FAES FARMA	CIPROFLOXACINO 500MG TAB (PROCATEC) CUM: 20054318-3 ;ATC: J01MA02 ;INVIMA: 2020M-0014477-R1	E250502	2028-04-30	0	500	260.00	130,000
LAPROFF	CLARITROMICINA 500MG TAB CUM: 20251004-3 ;ATC: J01FA09 ;INVIMA: 2024M-0021460	F01754A	2027-10-30	0	100	1,190.00	119,000
BIO ESTERIL	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOL INY CUM: 20114030-2 ;ATC: J01FF01 ;INVIMA: 2023M-0018071-R1	26183	2028-06-30	0	1,200	2,249.00	2,698,800
GENFAR	ERITROMICINA 500MG TAB CUM: 20099136-7 ;ATC: J01FA01 ;INVIMA: 2022M-0017370-R1	F02670C	2027-11-30	0	150	619.00	92,850
BIOQUIFAR	FLUCONAZOL 200MG CAP (CINDIMIZOL) CUM: 20006411-4 ;ATC: J02AC01 ;INVIMA: 2020M-0010068-R1	205426	2028-03-30	0	375	400.00	150,000
CORPAUL	FLUCONAZOL 200MG/100ML BOL*100ML SOL INY CUM: 20026118-4 ;ATC: J02AC01 ;INVIMA: 2023M-0012337-R2	6F604272	2028-04-30	0	1	4,400.00	4,400
CORPAUL	FLUCONAZOL 200MG/100ML BOL*100ML SOL INY CUM: 20026118-4 ;ATC: J02AC01 ;INVIMA: 2023M-0012337-R2	6F604283	2028-04-30	0	71	4,400.00	312,400
SALUS PHARMA	FLUCONAZOL 50MG/5ML FCOX20ML CX1 POL SUSP ORL CUM: 20108172-1 ;ATC: J02AC01 ;INVIMA: 2016M-0017527	25G96	2027-09-30	0	5	7,249.00	36,245
COLMED	GENTAMICINA 80MG/2ML SOL INY CUM: 19988939-4 ;ATC: J01GB03 ;INVIMA: 2021M-0008197-R1	1550844	2028-03-01	0	50	890.00	44,500
EUROFARMA	LEVOFLOXACINA 750MG TAB (PRINF) CUM: 20094747-1 ;ATC: J01MA12 ;INVIMA: 2023M-0016968-R1	112848	2027-08-30	0	25	900.00	22,500
MEDIFARMA	LINEZOLID 2MG/ML BOLX300ML SOL INY (LOZYD) CUM: 20124984-6 ;ATC: J01XX08 ;INVIMA: 2019M-0018820	OLZ3605231	2028-05-30	0	8	77,100.00	616,800
VICAR	MEROPENEM 1G POL INY CUM: 19978219-1 ;ATC: J01DH02 ;INVIMA: 2019M-0007641-R1	MR0C5260	2028-03-30	0	220	10,945.00	2,407,900
VITALIS	PENICILINA SODICA 1.000.000UI POL INY CUM: 220027-27 ;ATC: J01CE01 ;INVIMA: 2022M-011500- R2	260001	2028-01-03	0	20	2,400.00	48,000
VITALIS	PENICILINA SODICA 5.000.000UI POL INY CUM: 218000-16 ;ATC: J01CE01 ;INVIMA: 2022M-010624-R2	250123	2027-07-28	0	10	4,390.00	43,900
VITALIS	PENICILINA SODICA 5.000.000UI POL INY CUM: 218000-16 ;ATC: J01CE01 ;INVIMA: 2022M-010624-R2	L250201	2027-11-06	0	240	4,390.00	1,053,600
VITALIS	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0.5G POL INY CUM: 19969105-7 ;ATC: J01CR05 ;INVIMA: 2022M-0006639-R2	260009	2028-01-26	0	100	8,100.00	810,000
ECAR	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIM (200MG+40MG)/5ML FCOX60ML SUSP ORL CUM: 26915-5 ;ATC: J01EE01 ;INVIMA: 2021M-009160-R3	F060721	2028-06-30	0	13	2,800.00	36,400

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33043

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: YB722539

Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS

Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS

Fecha del documento: 06/08/2026 — **Fecha de la cuenta por pagar:** 06/08/2026

Plazo: 90 días — **Fecha de vencimiento:** 04/11/2026

Cuenta contable: 24010101 - PROVEEDORES

Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009493)

Total Cuenta por pagar : $ 120.524.932,00

SON: CIENTO VEINTE MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL NOVECIENTOS TREINTA 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: DDY

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

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009493

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	06/08/2026 02:24 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:	YB722539 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	06/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20197845-2	CEFAZOLINA VIAL X 1 G (1000 MG)	AMPOLLA	4.020	$ 2.150,00	$ 8.643.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006127	Lote : CZ3E7263 31/05/2028						
19978219-1	MEROPENEM AMP X 1 GR	AMPOLLA	2.100	$ 10.945,00	$ 22.984.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006127	Lote : MR0C5260 30/03/2028						
201950-1	metroNIDAzol AMP X 500 MG/100 ML	AMPOLLA	600	$ 3.100,00	$ 1.860.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006127	Lote : V25M517 31/03/2027						
19969105-7	PIPERACILINA TAZOBACTAM AMP X 4.5 GR	AMPOLLA	3.800	$ 8.100,00	$ 30.780.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006127	Lote : 260007 21/10/2028						
19969105-7	PIPERACILINA TAZOBACTAM AMP X 4.5 GR	AMPOLLA	1.800	$ 8.100,00	$ 14.580.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006127	Lote : L260009 30/01/2028						
19969105-7	PIPERACILINA TAZOBACTAM AMP X 4.5 GR	AMPOLLA	1.200	$ 8.100,00	$ 9.720.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006127	Lote : L260015 17/02/2028						
20104687-2	CEFTRIAXONA AMP X 1 GR	AMPOLLA	1.140	$ 1.750,00	$ 1.995.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006127	Lote : CEOF7269 30/06/2028						
20026118-4	FLUCONAZOL 200MG/100ML INYECTABLE	AMPOLLA	84	$ 4.400,00	$ 369.600,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006127	Lote : 6F604282 30/04/2028						
20124984-6	LINEZOLID SOLUCIÓN INYECTABLE BOLSA X 600MG/300ML	BOLSA	192	$ 77.100,00	$ 14.803.200,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006127	Lote : PLZ3605231 30/05/2028						
19969105-7	PIPERACILINA TAZOBACTAM AMP X 4.5 GR	AMPOLLA	100	$ 8.100,00	$ 810.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006127	Lote : L250151 6/09/2027						
19969105-7	PIPERACILINA TAZOBACTAM AMP X 4.5 GR	AMPOLLA	100	$ 8.100,00	$ 810.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006127	Lote : L250163 18/09/2027						
20036512-2	SULBACTAM AMPICILINA X 1.5 GR (1500 MG) POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	VIAL	4.800	$ 2.880,00	$ 13.824.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006127	Lote : 253062026 30/08/2028						

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009493

Confirmó :OJL

DETALLE

FACTUTRA YB-722539 - CTO 310

SUBTOTAL:	$ 121.179.300,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 654.368,00
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:	$ 120.524.932,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO VEINTE MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL NOVECIENTOS TREINTA 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

ELABORO:DDY

CONFIRMO:DDY

NOTA N°9192

Naturaleza: Debito **Fecha:** 20/08/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9493 RESPECTO A LA FACTURA YB722539.
SON: CIENTO SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 163592,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 98.155,00
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 65.437,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB722539	6/08/2026	4/11/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 163.592,00

DDY - Corazon Yenired Diaz Dueñez
ELABORÓ:

AUTORIZO:

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-722539

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	5	8	2026
FECHA VENCIMIENTO	3	11	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
134472	AMPICILINA+SULBACTAM 1G+0.5G POL INY (AMPIDELT) - DELTA	0	4,800	2,880.00	13,824,000.00
320331	CEFAZOLINA 1G POL INY - VICAR	0	4,020	2,150.00	8,643,000.00
320375	CEFTRIAXONA 1G POL INY - VICAR	0	1,140	1,750.00	1,995,000.00
134031	FLUCONAZOL 200MG/100ML BOL*100ML SOL INY - CORPAUL	0	84	4,400.00	369,600.00
322798	LINEZOLID 2MG/ML BOLX300ML SOL INY (LOZYD) - MEDIFARMA	0	192	77,100.00	14,803,200.00
106372	MEROPENEM 1G POL INY - VICAR	0	2,100	10,945.00	22,984,500.00
109049	METRONIDAZOL 500MG/100ML FCOX100ML SOL INY (OTROZOL) - PISA	0	600	3,100.00	1,860,000.00
134545	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0.5G POL INY - VITALIS	0	7,000	8,100.00	56,700,000.00

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	121,179,300.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**121,179,300.00**

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
06 AGO 2026
FARMACÉUTICO

JMJEREZ () 2026-08-05 14:36:52

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
YB-722539	121,179,300.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: 88f9b5c57063e3fd0e539bedf6d7738b2107704d0874460755c2da3b5bd859f7bb208f722a8b998a1302a6a0694b135d

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-722539

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
DELTA	AMPICILINA+SULBACTAM 1G+0.5G POL INY (AMPIDELT) CUM: 20036512-2 ;ATC: J01CR01 ;INVIMA: 2023M-0013361-R2	253062026	2028-08-30	0	4,800	2,880.00	13,824,000
VICAR	CEFAZOLINA 1G POL INY CUM: 20197845-2 ;ATC: J01DB04 ;INVIMA: 2021M-0020203	CZ3E7263	2028-05-31	0	4,020	2,150.00	8,643,000
VICAR	CEFTRIAXONA 1G POL INY CUM: 20104687-2 ;ATC: J01DD04 ;INVIMA: 2017M-0017672	CE0F7269	2028-06-30	0	1,140	1,750.00	1,995,000
CORPAUL	FLUCONAZOL 200MG/100ML BOL*100ML SOL INY CUM: 20026118-4 ;ATC: J02AC01 ;INVIMA: 2023M-0012337-R2	6F604282	2028-04-30	0	84	4,400.00	369,600
MEDIFARMA	LINEZOLID 2MG/ML BOLX300ML SOL INY (LOZYD) CUM: 20124984-6 ;ATC: J01XX08 ;INVIMA: 2019M-0018820	OLZ3605231	2028-05-30	0	192	77,100.00	14,803,200
VICAR	MEROPENEM 1G POL INY CUM: 19978219-1 ;ATC: J01DH02 ;INVIMA: 2019M-0007641-R1	MR0C5260	2028-03-30	0	2,100	10,945.00	22,984,500
PISA	METRONIDAZOL 500MG/100ML FCOX100ML SOL INY (OTROZOL) CUM: 201950-1 ;ATC: J01XD01 ;INVIMA: 2022M-010787-R2	V25M517	2027-03-31	0	600	3,100.00	1,860,000
VITALIS	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0.5G POL INY CUM: 19969105-7 ;ATC: J01CR05 ;INVIMA: 2022M-0006639-R2	260007	2028-01-21	0	3,800	8,100.00	30,780,000
VITALIS	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0.5G POL INY CUM: 19969105-7 ;ATC: J01CR05 ;INVIMA: 2022M-0006639-R2	L250151	2027-09-06	0	100	8,100.00	810,000
VITALIS	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0.5G POL INY CUM: 19969105-7 ;ATC: J01CR05 ;INVIMA: 2022M-0006639-R2	L250163	2027-09-18	0	100	8,100.00	810,000
VITALIS	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0.5G POL INY CUM: 19969105-7 ;ATC: J01CR05 ;INVIMA: 2022M-0006639-R2	L260009	2028-01-30	0	1,800	8,100.00	14,580,000
VITALIS	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0.5G POL INY CUM: 19969105-7 ;ATC: J01CR05 ;INVIMA: 2022M-0006639-R2	L260015	2028-02-17	0	1,200	8,100.00	9,720,000

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° 33042

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: YB722540

Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS

Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS

Fecha del documento: 06/08/2026 — **Fecha de la cuenta por pagar:** 06/08/2026

Plazo: 90 días — **Fecha de vencimiento:** 04/11/2026

Cuenta contable: 24010101 - PROVEEDORES

Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009492)

Total Cuenta por pagar : **$ 65.802.537,00**

SON: SESENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS DOS MIL QUINIENTOS TREINTA 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: DDY

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT 900600

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 : miércoles, 19 de agosto de 2026 02:27 p. m

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009492

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	06/08/2026 02:20 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:	YB722540 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	06/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
19945134-5	ACICLOVIR AMP 250MG/10ML	AMPOLLA	120	$ 41.000,00	$ 4.920.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006129	Lote : K260011 13/02/2029						
20157002-1	AVIBACTAM X 0.5 G+ CEFTAZIDIME X 2 G (500 MG/2000 MG) POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE	VIAL	100	$ 436.000,00	$ 43.600.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006129	Lote : 25K06214 30/09/2028						
20179940-1	ERTAPENEM FRASCO VIAL X 1GR/20ML	VIAL	50	$ 83.000,00	$ 4.150.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006129	Lote : ETOC1268 30/03/2028						
20099144-2	TIGECICLINA AMP X 50 MG	VIAL	100	$ 56.998,00	$ 5.699.800,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006129	Lote : A0750068 31/12/2027						
19945134-5	ACICLOVIR AMP 250MG/10ML	AMPOLLA	190	$ 41.000,00	$ 7.790.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006129	Lote : M250034 1/03/2028						

DETALLE

FACTURA YB-722540 - CTO 310

SUBTOTAL:	$ 66.159.800,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 357.263,00
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:	$ 65.802.537,00

TOTAL COMPROBANTE:

SESENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS DOS MIL QUINIENTOS TREINTA Y SIETE 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: jueves, 20 de agosto de 2

ELABORO:DDY

CONFIRMO:DDY

NOTA N°9191

Naturaleza: Debito **Fecha:** 20/08/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9492 RESPECTO A LA FACTURA YB722540.
SON: OCHENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS QUINCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 89315,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 53.589,00
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 35.726,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB722540	6/08/2026	4/11/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 89.315,00

DDY - Corazon Yenired Diaz Dueñez
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-722540

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**	5	8	2026
NIT: 900006037-4 **CIUDAD:** BUCARAMANGA	**FECHA VENCIMIENTO**	3	11	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
113704	ACICLOVIR 250MG POL INY - VITALIS	0	310	41,000.00	12,710,000.00
134479	AVIBACTAM+CEFTAZIDIMA 0.5G+2G POL INY (ZAVICEFTA) - PFIZER	0	100	436,000.00	43,600,000.00
318113	ERTAPENEM 1G POL INY - VICAR	0	50	83,000.00	4,150,000.00
134807	TIGECICLINA 50MG POL INY - PROCLIN PHARMA	0	100	56,998.00	5,699,800.00

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	66,159,800.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**66,159,800.00**

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
06 AGO 2026
FARMACÉUTICO

JMJEREZ () 2026-08-05 14:38:52

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento	**Valor Documento.**	**Facturador**
YB-722540	66,159,800.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: d6927b32bce4d0767a30195372401ddd8f14d34b33daa08cf7a5ed302ca9b23b8f27d4b8ce2498d5fbf3f3720d7effa8

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-722540

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
VITALIS	ACICLOVIR 250MG POL INY CUM: 19945134-5 ;ATC: J05AB01 ;INVIMA: 2022M-0003840-R2	K260011	2029-02-13	0	120	41,000.00	4,920,000
VITALIS	ACICLOVIR 250MG POL INY CUM: 19945134-5 ;ATC: J05AB01 ;INVIMA: 2022M-0003840-R2	M250034	2028-03-01	0	190	41,000.00	7,790,000
PFIZER	AVIBACTAM+CEFTAZIDIMA 0.5G+2G POL INY (ZAVICEFTA) CUM: 20157002-1 ;ATC: J01DD52 ;INVIMA: 2019M-19450	25K06214	2028-09-30	0	100	436,000.00	43,600,000
VICAR	ERTAPENEM 1G POL INY CUM: 20179940-1 ;ATC: J01DH03 ;INVIMA: 2021M-0020158	ET0C1268	2028-03-30	0	50	83,000.00	4,150,000
PROCLIN PHARMA	TIGECICLINA 50MG POL INY CUM: 20099144-2 ;ATC: J01AA12 ;INVIMA: 2017M-0017630	A0750068	2027-12-31	0	100	56,998.00	5,699,800

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° 33036

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: YB722541

Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS

Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS

Fecha del documento: 06/08/2026 — **Fecha de la cuenta por pagar:** 06/08/2026

Plazo: 90 días — **Fecha de vencimiento:** 04/11/2026

Cuenta contable: 24010101 - PROVEEDORES

Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009486)

Total Cuenta por pagar : $ 86.729.120,00

SON: OCHENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS VEINTINUEVE MIL CIENTO VEINTE 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: DDY

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

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 : miércoles, 19 de agosto de 2026 12:44 p. m

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009486

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	06/08/2026 12:24 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:	YB722541 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	06/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20157002-1	AVIBACTAM X 0.5 G+ CEFTAZIDIME X 2 G (500 MG/2000 MG) POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE	VIAL	200	$ 436.000,00	$ 87.200.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006128	Lote : 25K06214 30/09/2028						

DETALLE

FACTURA YB-722541 - CTO 310

SUBTOTAL:	$ 87.200.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 470.880,00
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:	$ 86.729.120,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS VEINTINUEVE MIL CIENTO VEINTE 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

ELABORO:DDY

CONFIRMO:DDY

NOTA N°9184

Naturaleza: Debito **Fecha:** 20/08/2026 Estado: Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9486 RESPECTO A LA FACTURA YB722541.
SON: CIENTO DIECISIETE MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 117720,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 70.632,00
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 47.088,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB722541	6/08/2026	4/11/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 117.720,00

DDY - Corazon Yenired Diaz Dueñez
ELABORÓ:

AUTORIZO:

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-722541

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**	5	8	2026
NIT: 900006037-4 **CIUDAD:** BUCARAMANGA	**FECHA VENCIMIENTO**	3	11	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
134479	AVIBACTAM+CEFTAZIDIMA 0.5G+2G POL INY (ZAVICEFTA) - PFIZER	0	200	436,000.00	87,200,000.00

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	87,200,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**87,200,000.00**

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
06 AGO 2026
FARMACÉUTICO

JMJEREZ () 2026-08-05 14:40:39

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
YB-722541	87,200,000.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: 57b3b898430870cb2277a0f8fb3c1c9a83a83f8d08adcb62e4b6078ced7544d6c670c75ba31fd9d5cc7fd26550cc88e0

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-722541

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
PFIZER	AVIBACTAM+CEFTAZIDIMA 0.5G+2G POL INY (ZAVICEFTA) CUM: 20157002-1 ;ATC: J01DD52 ;INVIMA: 2019M-19450	25K06214	2028-09-30	0	200	436,000.00	87,200,000

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° 33037

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: YB722542
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Fecha del documento: 06/08/2026
Fecha de la cuenta por pagar: 06/08/2026
Plazo: 90 días
Fecha de vencimiento: 04/11/2026
Cuenta contable: 24010101 - PROVEEDORES
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009487)

Total Cuenta por pagar : **$ 7.587.207,00**

SON: SIETE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS 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: DDY

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT 9000...

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 : miércoles, 19 de agosto de 2026 12:50 p. m

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009487

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	06/08/2026 12:44 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:	YB722542 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	06/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20118036-1	DAPTOMICINA X 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE O INFUSION	VIAL	36	$ 211.900,00	$ 7.628.400,00	0,00	0,00

Remisión : FA000000006135 Lote : K260358 31/01/2028

DETALLE

FACTURA YB-722542 - CTO 310

SUBTOTAL:	$ 7.628.400,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 41.193,00
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:	$ 7.587.207,00

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ **ORDENÓ** **APROBÓ**

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

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

900006037

ELABORO:DDY

CONFIRMO:DDY

NOTA N°9185

Naturaleza: Debito **Fecha:** 20/08/2026 Estado: Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9487 RESPECTO A LA FACTURA YB722542.
SON: DIEZ MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 10298,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 6.179,00
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 4.119,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB722542	6/08/2026	4/11/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 10.298,00

DDY - Corazon Yenired Diaz Dueñez
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-722542

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	5	8	2026
FECHA VENCIMIENTO	3	11	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
134435	DAPTOMICINA 500MG/10ML VIALX10ML CX1 POL INY (DAPTOMRED) - DR. REDDYS	0	36	211,900.00	7,628,400.00

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	7,628,400.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**7,628,400.00**

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E
06 AGO 2026
FARMACEUTICO

JMJEREZ () 2026-08-05 14:41:44

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
YB-722542	7,628,400.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: 5644df341315b462a04fb89cf855e8b33ee5606f56b8c90d1ce2af8f64392c0c0320a9f6347299bc788deb8c260e9999

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-722542

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
DR. REDDYS	DAPTOMICINA 500MG/10ML VIALX10ML CX1 POL INY (DAPTOMRED) CUM: 20118036-1 ;ATC: J01XX09 ;INVIMA: 2023M-0018197-R1	K260358	2028-01-31	0	36	211,900.00	7,628,400

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33032

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: ZD728157

Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS

Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS

Fecha del documento: 06/08/2026 **Fecha de la cuenta por pagar:** 06/08/2026

Plazo: 90 días **Fecha de vencimiento:** 04/11/2026

Cuenta contable: 24010101 - PROVEEDORES

Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009482)

Total Cuenta por pagar : $ 3.938.616,00

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS DIECISEIS 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: DDY

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

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 : miércoles, 19 de agosto de 2026 12:05 p. m

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009482

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	06/08/2026 11:53 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:	ZD728157 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	06/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20071230-3	FOSFOMICINA POLVO LIOFILIZADO X 4G	VIAL	90	$ 44.000,00	$ 3.960.000,00	0,00	0,00

- Remisión : FA000000006179 Lote : F0625391 30/11/2028

DETALLE

FACTURA ZD-728157 - CTO 310

SUBTOTAL:	$ 3.960.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 21.384,00
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:	$ 3.938.616,00

- **TOTAL COMPROBANTE:**

TRES MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS DIECISEIS 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

ELABORO:DDY

CONFIRMO:DDY

NOTA N°9182

Naturaleza: Debito **Fecha:** 20/08/2026 Estado: Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9482 RESPECTO A LA FACTURA ZD728157.
SON: CINCO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 5346,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 3.208,00
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 2.138,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
ZD728157	6/08/2026	4/11/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 5.346,00

DDY - Corazon Yenired Diaz Dueñez
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-728157

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	3	8	2026
FECHA VENCIMIENTO	1	11	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
133496	FOSFOMICINA 4G POL INY (FOMAXIN) - GPC PHARMA S.A.S	0	90	44,000.00	3,960,000.00

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	3,960,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**3,960,000.00**

Observaciones:
CONT 310-2026

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
06 AGO 2026
DESPACHO FARMACÉUTICO

ANSUAREZ (M06B) 2026-08-03 12:37:01

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
ZD-728157	3,960,000.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: b28b3fc215524a3d220b87de7b1acc5dc760688bb9f7ddf07fef86751dfcfd03ca3376d9bf5454be3b4a8c35c5d64f20

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-728157

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
GPC PHARMA S.A.S	FOSFOMICINA 4G POL INY (FOMAXIN) CUM: 20071230-3 ;ATC: J01XX01 ;INVIMA: 2019M-0015204-R1	F0625391	2028-11-30	0	90	44,000.00	3,960,000

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33031

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:	ZD728405				
Tercero:	NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS				
Proveedor:	900580962 - DISFARMA GC SAS				
Fecha del documento:	06/08/2026	**Fecha de la cuenta por pagar:**			06/08/2026
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**			04/11/2026
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA0000000009481)				

Total Cuenta por pagar : $ 16.947.984,00

SON: DIECISEIS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE 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

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

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 : miércoles, 19 de agosto de 2026 12:02 p. m

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009481

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	06/08/2026 11:52 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:	ZD728405 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	06/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
19999738-6	VANCOMICINA AMP X 500 MG/ 10 ML	AMPOLLA	1.940	$ 7.100,00	$ 13.774.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006186	Lote : K260027 16/04/2028						
19999738-6	VANCOMICINA AMP X 500 MG/ 10 ML	AMPOLLA	460	$ 7.100,00	$ 3.266.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006186	Lote : K260026 10/04/2028						

DETALLE

FACTURA ZD-728405 - CTO 310

SUBTOTAL:	$ 17.040.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 92.016,00
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:	$ 16.947.984,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIECISEIS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE 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

ELABORO:DDY

CONFIRMO:DDY

NOTA N°9181

Naturaleza: Debito **Fecha:** 20/08/2026 Estado: Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9481 RESPECTO A LA FACTURA ZD728405.
SON: VEINTITRES MIL CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 23004,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 13.802,00
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 9.202,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
ZD728405	6/08/2026	4/11/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 23.004,00

DDY - Corazon Yenired Diaz Dueñez
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-728405

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**	3	8	2026
NIT: 900006037-4 **CIUDAD:** BUCARAMANGA	**FECHA VENCIMIENTO**	1	11	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
120286	VANCOMICINA 500MG POL INY (VANBIOTIC) - VITALIS	0	2,400	7,100.00	17,040,000.00

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

Observaciones:

SUBTOTAL	17,040,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**17,040,000.00**

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E
06 AGO 2026
FARMACÉUTICO

PMGALLARDO (M00B) 2026-08-03 19:53:22

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
ZD-728405	17,040,000.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: 4a929cb0a57e953414792b3a9f3608a5c9c8b86f70cd75dc516e9679e6c933da4ca271cac30a419ccc1de806ee652b37

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-728405

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
VITALIS	VANCOMICINA 500MG POL INY (VANBIOTIC) CUM: 19999738-6 ;ATC: J01XA01 ;INVIMA: 2021M-0009932-R1	K260026	2028-04-10	0	460	7,100.00	3,266,000
VITALIS	VANCOMICINA 500MG POL INY (VANBIOTIC) CUM: 19999738-6 ;ATC: J01XA01 ;INVIMA: 2021M-0009932-R1	K260027	2028-04-16	0	1,940	7,100.00	13,774,000

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33038

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: ZD730320

Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS

Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS

Fecha del documento: 06/08/2026 — **Fecha de la cuenta por pagar:** 06/08/2026

Plazo: 90 días — **Fecha de vencimiento:** 04/11/2026

Cuenta contable: 24010101 - PROVEEDORES

Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009488)

Total Cuenta por pagar : $ 453.538,00

SON: CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS TREINTA 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

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E. [NIT 900[illegible]

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 : miércoles, 19 de agosto de 2026 12:54 p. m

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009488

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	06/08/2026 12:45 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:	ZD730320 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	06/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20062592-2	LEVOFLOXACINA 5MG / 1ML SOLUCION INYECTABLE	FRASCO	24	$ 19.000,00	$ 456.000,00	0,00	0,00

Remisión : FA000000006205 Lote : ADS113LX26 30/06/2028

DETALLE

FACTURA ZD-730320 - CTO 310

SUBTOTAL:	$ 456.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 2.462,00
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:	$ 453.538,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO 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: jueves, 20 de agosto de 2

ELABORO:DDY

CONFIRMO:DDY

NOTA N°9186

Naturaleza: Debito **Fecha:** 20/08/2026 Estado: Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9488 RESPECTO A LA FACTURA ZD730320.
SON: SEISCIENTOS QUINCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 615,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 369,00
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 246,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
ZD730320	6/08/2026	4/11/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 615,00

DDY - Corazon Yenired Diaz Dueñez
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-730320

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**	6	8	2026
NIT: 900006037-4 **CIUDAD:** BUCARAMANGA	**FECHA VENCIMIENTO**	4	11	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
119052	LEVOFLOXACINA 500MG/100ML SOL INY - ADS PHARMA	0	24	19,000.00	456,000.00

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	456,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**456,000.00**

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**

WASANDOVAL (M00) 2026-08-06 19:06:54

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
06 AGO 2026
FARMACEUTICO

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
ZD-730320	456,000.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: eb82cbecab353eae82d8772f945ca1f09f0c5c5f5400d82e86370ce5a9b86501e4c04caf6a4f93c066d0b8ea0b28a9fc

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-730320

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
ADS PHARMA	LEVOFLOXACINA 500MG/100ML SOL INY CUM: 20062592-2 ;ATC: J01MA12 ;INVIMA: 2014M-0015067	ADS113LX26	2028-06-30	0	24	19,000.00	456,000

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33039

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: ZD730358
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Fecha del documento: 06/08/2026 **Fecha de la cuenta por pagar:** 06/08/2026
Plazo: 90 días **Fecha de vencimiento:** 04/11/2026
Cuenta contable: 24010101 - PROVEEDORES
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009489)

Total Cuenta por pagar : $ 75.590,00

SON: SETENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA 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: OJY

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

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 : miércoles, 19 de agosto de 2026 01:05 p. m

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009489

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	06/08/2026 12:51 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:	ZD730358 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	06/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20062592-2	LEVOFLOXACINA 5MG / 1ML SOLUCION INYECTABLE	FRASCO	4	$ 19.000,00	$ 76.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006204	Lote : ADS113LX26 30/06/2028						

DETALLE

FACTURA ZD-730358 - CTO 310

SUBTOTAL:	$ 76.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 410,00
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:	$ 75.590,00

TOTAL COMPROBANTE:

SETENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA 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 HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

900006037

ELABORO:DDY

CONFIRMO:DDY

NOTA N°9187

Naturaleza: Debito **Fecha:** 20/08/2026 Estado: Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9489 RESPECTO A LA FACTURA ZD730358.
SON: CIENTO TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 103,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 62,00
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 41,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
ZD730358	6/08/2026	4/11/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 103,00

DDY - Corazon Yenired Diaz Dueñez
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-730358

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**	6	8	2026
NIT: 900006037-4 **CIUDAD:** BUCARAMANGA	**FECHA VENCIMIENTO**	4	11	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
119052	LEVOFLOXACINA 500MG/100ML SOL INY - ADS PHARMA	0	4	19,000.00	76,000.00

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	76,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**76,000.00**

Observaciones:
CONT 310-2026 PEDIDO #85 URGENCIA MEDICA

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
06 AGO 2026
FARMACÉUTICO

JJMALDONADO (M03B) 2026-08-06 20:33:01

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
ZD-730358	76,000.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: fcbaf63803fa176e3064ba5901c73fab98cbad0d1f6dc6611fca15b78892aa58c1cb6dde88a7b4dfdd6b3e9de091e836

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-730358

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
ADS PHARMA	LEVOFLOXACINA 500MG/100ML SOL INY CUM: 20062592-2 ;ATC: J01MA12 ;INVIMA: 2014M-0015067	ADS113LX26	2028-06-30	0	4	19,000.00	76,000

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° 33040

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: ZD731261
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Fecha del documento: 19/08/2026
Fecha de la cuenta por pagar: 19/08/2026
Plazo: 90 días
Fecha de vencimiento: 17/11/2026
Cuenta contable: 24010101 - PROVEEDORES
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009490)

Total Cuenta por pagar : $ 4.236.996,00

SON: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA 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: DDY

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

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 : miércoles, 19 de agosto de 2026 02:19 p. m

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009490

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	19/08/2026 02:13 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:	ZD731261 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	19/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
19993853-1	VANCOMICINA AMP X 500 MG/ 10 ML	AMPOLLA	600	$ 7.100,00	$ 4.260.000,00	0,00	0,00

Remisión : FA000000006228 Lote : 26030551 30/03/2028

DETALLE

FACTURA ZD-731261 - CTO 310

SUBTOTAL:	$ 4.260.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 23.004,00
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:	$ 4.236.996,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA 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 HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

900006037

ELABORO:DDY

CONFIRMO:DDY

NOTA N°9188

Naturaleza: Debito **Fecha:** 20/08/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9490 RESPECTO A LA FACTURA ZD731261.
SON: CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 5751,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 3.451,00
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 2.300,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
ZD731261	19/08/2026	17/11/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 5.751,00

DDY - Corazon Yenired Diaz Dueñez
ELABORÓ:

AUTORIZO:

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-731261

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**	11	8	2026
NIT: 900006037-4 **CIUDAD:** BUCARAMANGA	**FECHA VENCIMIENTO**	9	11	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
316060	VANCOMICINA 500MG POL INY (SUMICINA) - BLAU	0	600	7,100.00	4,260,000.00

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	4,260,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**4,260,000.00**

Observaciones:

CONT 310-2026

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
19 AGO 2026
SERVICIO FARMACÉUTICO

JOALVAREZ (M01B) 2026-08-11 11:38:28

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
ZD-731261	4,260,000.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: 702f4dd30ef750986a4d874f8fc70e6c811ed597f1370c186b891497aa99dee3bac6a7da6415672ddd609dcdf43b4478

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-731261

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
BLAU	VANCOMICINA 500MG POL INY (SUMICINA) CUM: 19993853-1 ;ATC: J01XA01 ;INVIMA: 2008M-0008558	26030551	2028-03-30	0	600	7,100.00	4,260,000

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° 33041

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: ZD731267

Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS

Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS

Fecha del documento: 11/08/2026 **Fecha de la cuenta por pagar:** 11/08/2026

Plazo: 90 días **Fecha de vencimiento:** 09/11/2026

Cuenta contable: 24010101 - PROVEEDORES

Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009491)

Total Cuenta por pagar : $ 42.754.550,00

SON: CUARENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA 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

Versión: DDJ

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

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 : miércoles, 19 de agosto de 2026 02:23 p. m

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009491

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	11/08/2026 02:13 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:	ZD731267 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	11/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20108172-1	FLUCONAZOL 50 MG/5 ML SUSPENSION ORAL POLVO PARA RECONSTITUIR	FRASCO	22	$ 7.249,00	$ 159.478,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006230	Lote : 25G96 30/09/2027						
19993853-1	VANCOMICINA AMP X 500 MG/ 10 ML	AMPOLLA	500	$ 7.100,00	$ 3.550.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006230	Lote : 26030551 30/03/2028						
20179940-1	ERTAPENEM FRASCO VIAL X 1GR/20ML	VIAL	30	$ 83.000,00	$ 2.490.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006230	Lote : ETOC1269 30/03/2028						
20064520-1	POSACONAZOL 100 MG TABLETA RECUBIERTA DE LIBERACION PROLONGADA	TABLETA	384	$ 95.800,00	$ 36.787.200,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006230	Lote : C133493 31/05/2027						

DETALLE

FACTURA ZD-731267 - CTO 310

SUBTOTAL:	$ 42.986.678,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 232.128,00
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:	$ 42.754.550,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUARENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA 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 HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

900006037

ELABORO:DDY

CONFIRMO:DDY

NOTA N°9189

Naturaleza: Debito **Fecha:** 20/08/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9491 RESPECTO A LA FACTURA ZD731267.
SON: CINCUENTA Y OCHO MIL TREINTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 58032,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 34.819,00
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 23.213,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
ZD731267	11/08/2026	9/11/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 58.032,00

DDY - Corazon Yenired Diaz Dueñez
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-731267

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**	11	8	2026
NIT: 900006037-4 **CIUDAD:** BUCARAMANGA	**FECHA VENCIMIENTO**	9	11	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
318113	ERTAPENEM 1G POL INY - VICAR	0	30	83,000.00	2,490,000.00
133445	FLUCONAZOL 50MG/5ML FCOX20ML CX1 POL SUSP ORL - SALUS PHARMA	0	22	7,249.00	159,478.00
133562	POSACONAZOL 100MG TAB LIB RET (NOXAFIL) - MSD	0	384	95,800.00	36,787,200.00
316060	VANCOMICINA 500MG POL INY (SUMICINA) - BLAU	0	500	7,100.00	3,550,000.00

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	42,986,678.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**42,986,678.00**

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
11 AGO 2026
FARMACEUTICO

JLMENESES (M00B) 2026-08-11 11:45:40

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
ZD-731267	42,986,678.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: ea9cb0574dc2d08c4a93c37087bb70fb3382f5edd6499de600b3262526fd66d274b23a22da74c8fbc57fd4b96029c8ac

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-731267

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
VICAR	ERTAPENEM 1G POL INY CUM: 20179940-1 ;ATC: J01DH03 ;INVIMA: 2021M-0020158	ETOC1269	2028-03-30	0	30	83,000.00	2,490,000
SALUS PHARMA	FLUCONAZOL 50MG/5ML FCOX20ML CX1 POL SUSP ORL CUM: 20108172-1 ;ATC: J02AC01 ;INVIMA: 2016M-0017527	25G96	2027-09-30	0	22	7,249.00	159,478
MSD	POSACONAZOL 100MG TAB LIB RET (NOXAFIL) CUM: 20064520-1 ;ATC: J02AC04 ;INVIMA: 2020M-0015948-R1	C133493	2027-05-31	0	384	95,800.00	36,787,200
BLAU	VANCOMICINA 500MG POL INY (SUMICINA) CUM: 19993853-1 ;ATC: J01XA01 ;INVIMA: 2008M-0008558	26030551	2028-03-30	0	500	7,100.00	3,550,000

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33260

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:	ZD736456				
Tercero:	NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS				
Proveedor:	900580962 - DISFARMA GC SAS				
Fecha del documento:	21/08/2026	**Fecha de la cuenta por pagar:**			21/08/2026
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**			19/11/2026
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009569)				

Total Cuenta por pagar : **$ 785.734,00**

SON: SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA 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: DDY

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 : miércoles, 26 de agosto de 2026 09:59 a. m

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009569

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	21/08/2026 09:52 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:	ZD736456 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	21/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20179998-1	CEFEPIME VIAL X 1 GR	VIAL	60	$ 3.950,00	$ 237.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006264	Lote : CP3C5265	30/03/2028					
20179998-1	CEFEPIME VIAL X 1 GR	VIAL	140	$ 3.950,00	$ 553.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006264	Lote : CP4G0260	30/07/2028					

DETALLE

FACTURA ZD-736456 - CTO 310

SUBTOTAL:	$ 790.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 4.266,00
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:	$ 785.734,00

TOTAL COMPROBANTE:

SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA 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]

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

Fecha: martes, 8 de septiembre d

900006037

ELABORO:DDY

CONFIRMO:DDY

NOTA N°9445

Naturaleza: Debito **Fecha:** 31/08/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS , TABLEROS Y BOMBERIL A FA 9569 RESPECTO A LA FACTURA ZD736456
SON: MIL SESENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 1067,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 640,00
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 427,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
ZD736456	21/08/2026	19/11/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 1.067,00

DDY - Corazon Yenired Diaz Dueñez
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-736456

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	21	8	2026
FECHA VENCIMIENTO	19	11	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
319234	CEFEPIMA 1G POL INY - VICAR	0	200	3,950.00	790,000.00

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
21 AGO 2026
FARMACÉUTICO

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	790,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**790,000.00**

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**

JLMENESES (M01) 2026-08-21 19:14:34

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
ZD-736456	790,000.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: e4863fe509db4d23e1eb01c3520c3ca13e6f812b68d09c9ca0e79887fb49586566e8f4925911894e92da4c26f017ea3e

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-736456

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
VICAR	CEFEPIMA 1G POL INY CUM: 20179998-1 ;ATC: J01DE01 ;INVIMA: 2021M-0020183	CP3C5265	2028-03-30	0	60	3,950.00	237,000
VICAR	CEFEPIMA 1G POL INY CUM: 20179998-1 ;ATC: J01DE01 ;INVIMA: 2021M-0020183	CP4G0260	2028-07-30	0	140	3,950.00	553,000