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-722549

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
316439	AGUA ESTERIL SOL INY BOL*3000ML (REF:ARB7925) - BAXTER	0	102	47,280.00	4,822,560.00

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	4,822,560.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**4,822,560.00**

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
05 AGO 2026
FARMACEUTICO

JMJEREZ () 2026-08-05 15:03:30

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
YB-722549	4,822,560.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: b8f5889f9c3e37004b1a1abff61ad57b9ef272227e8e6e527e8c4942782faee33274e83bbde635889e84c410912fca3a

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

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33106

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:	YB722550				
Tercero:	NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS				
Proveedor:	900580962 - DISFARMA GC SAS				
Fecha del documento:	20/08/2026	**Fecha de la cuenta por pagar:**			20/08/2026
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**			18/11/2026
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009532)				

Total Cuenta por pagar : $ 84.259.511,00

SON: OCHENTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS ONCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

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

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

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009532

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	05/08/2026 07:17 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:	YB722550 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	20/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
19975089-1	INMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI -D X 1500 U.I. X 300 MCG	VIAL	13	$ 200.910,00	$ 2.611.830,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006114	Lote : P100830113 31/03/2028						
19975089-1	INMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI -D X 1500 U.I. X 300 MCG	VIAL	6	$ 200.910,00	$ 1.205.460,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006114	Lote : P100897441 30/09/2028						
19914312-12	INSULINA GLARGINA / PEN 100 IU/3ML LANTUS	PLUMA	16	$ 34.150,00	$ 546.400,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006114	Lote : 5F008A 29/02/2028						
19914262-4	INSULINA GLARGINA 100 U / ML VIAL X 10 ML (LANTUS 100 U / ML)	VIAL	55	$ 127.500,00	$ 7.012.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006114	Lote : 5F040A 31/08/2028						
111057-1	PROXIMETACAINA CLORHIDRATO AL 05 % FCO X 15 ML	FRASCO	6	$ 49.100,00	$ 294.600,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006114	Lote : 13ACN 10/07/2028						
20060952-1	RASBURICASA AMP X 1.5 MG/ML	VIAL	3	$ 312.950,00	$ 938.850,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006114	Lote : 5J2242 30/04/2028						
20232482-1	ROCURONIO BROMURO AMP X 50 MG/5ML	AMPOLLA	300	$ 59.100,00	$ 17.730.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006114	Lote : 90001385 30/07/2027						
20131527-2	TERLIPRESINA ACETATO 1 MG/5ML (EQUIVALENTE A 0.85 MG)	AMPOLLA	255	$ 160.700,00	$ 40.978.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006114	Lote : F9WB1B 30/01/2029						
20026310-10	BESILATO CISATRACURIO AMP X 10 MG/5 ML	AMPOLLA	460	$ 12.680,00	$ 5.832.800,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006114	Lote : A260657 5/06/2028						
20028103-1	DENOSUMAB 60 MG/ML SOL INY (PROLIA®)	JERINGA	1	$ 670.798,00	$ 670.798,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006114	Lote : 1208791 31/03/2029						
19950479-2	INSULINA GLULISINA AMP 100 U.I./CARTUCHO DE 3 ML	AMPOLLA	35	$ 23.832,00	$ 834.120,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006114	Lote : 5F091A 31/10/2027						

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

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009532

Confirmó :OJL

19950478-1	INSULINA GLULISINA VIAL X 100UI X 10 ML (APIDRA)	VIAL	25	$ 79.438,00	$ 1.985.950,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006114	Lote : 5F008B	30/01/2027					
20007947-2	OCTREOTIDE AMP X 0.1 MG/1 ML	AMPOLLA	15	$ 17.915,00	$ 268.725,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006114	Lote : T0261	31/10/2028					
20065030-5	OXITOCINA 10 UI / ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	860	$ 2.150,00	$ 1.849.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006114	Lote : A260553	3/05/2028					
20046007-2	TOXOIDE TETANICO AMP X40 UI/0.5ML	AMPOLLA	50	$ 13.649,00	$ 682.450,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006114	Lote : 220800425A	31/07/2028					
19914262-4	INSULINA GLARGINA 100 U / ML VIAL X 10 ML (LANTUS 100 U / ML)	VIAL	10	$ 127.500,00	$ 1.275.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006137	Lote : 5F040A	31/08/2028					

DETALLE

FACTURA YB-722550 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 84.716.983,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 457.472,00
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:	$ 84.259.511,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHENTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS ONCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ | **ORDENÓ** | **APROBÓ**

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

900006037

Fecha: lunes, 24 de agosto de 20

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9279

Naturaleza: Debito **Fecha:** 24/08/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9532 RESPECTO A LA FACTURA YB722550
SON: CIENTO CATORCE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 114368,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 45.747,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 68.621,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB722550	20/08/2026	18/11/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 114.368,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

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

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
YB-722550

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
131966	CISATRACURIO 10MG/5ML SOL INY (CIRIUM) - VITALIS	0	460	12,680.00	5,832,800.00
109989	DENOSUMAB 60MG/ML JER PREX1ML CX1 SOL INY (PROLIA) - AMGEN	0	1	670,798.00	670,798.00
130516	INMUNOGLOBULINA ANTI-D 300MCG/2ML JER PREX2ML CX1 SOL INY (RHOPHYLAC) - CSL BEHRING	0	19	200,910.00	3,817,290.00
117222	INSULINA GLARGINA 100UI/ML C*1 CART X 3ML SOL INY (LANTUS) - SANOFI	0	16	34,150.00	546,400.00
107168	INSULINA GLARGINA 100UI/ML VIALX10ML CX1 SOL INY (LANTUS) - SANOFI	0	65	127,500.00	8,287,500.00
117223	INSULINA GLULISINA 100UI/ML VIALX10ML CX1 SOL INY (APIDRA) - SANOFI	0	25	79,438.00	1,985,950.00
119599	INSULINA GLULISINA 100UI/ML SOL INY (APIDRA) - SANOFI	0	35	23,832.00	834,120.00
129850	OCTREOTIDA 0.1MG/ML (0.01%) SOL INY (SANDOSTATIN) - NOVARTIS	0	15	17,915.00	268,725.00
134739	OXITOCINA 10UI/ML SOL INY - VITALIS	0	860	2,150.00	1,849,000.00
108325	PROPARACAINA (PROXIMETACAINA) 5MG/ML (0.5%) FCOX15ML SOL OFT GTS (ALCAINE) - ALCON	0	6	49,100.00	294,600.00
133180	RASBURICASA 1.5MG/ML POL INY (FASTURTEC) - SANOFI	0	3	312,950.00	938,850.00
323974	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOL INY - CAPLIN POINT	0	300	59,100.00	17,730,000.00
319432	TERLIPRESINA ACETATO 1MG/5ML SOL INY (EVERPRESSIN) - EVER VALINJECT GMBH	0	255	160,700.00	40,978,500.00
134842	TOXOIDE TETANICO 40UI/0.5ML SUSP INY (VACUNA ADSORBIDA CONTRA EL TETANO) - DELTA	0	50	13,649.00	682,450.00

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

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

Favor consignar a nombre de DISFARMA GC SAS en las siguientes Cuentas de Ahorro
BANCO DE BOGOTA No. 157-55108-6 | BANCOLOMBIA No. 020-000380-35 | BANCO BBVA No. 509-00319-0

SUBTOTAL	84,716,983.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**84,716,983.00**

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**

JMJEREZ () 2026-08-05 15:04:40

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
05 AGO 2026
FARMACÉUTICO

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
YB-722550	84,716,983.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: 7c1e5f10e3133032d5f46e436d0c1d000558dadfe4b2be84322d76b10a38d368b631e6e023b0185f4583227918a034e9

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

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33105

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: YB722551
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Fecha del documento: 05/08/2026
Fecha de la cuenta por pagar: 05/08/2026
Plazo: 90 días
Fecha de vencimiento: 03/11/2026
Cuenta contable: 24010101 - PROVEEDORES
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009531)

Total Cuenta por pagar : **$ 1.128.593,00**

SON: UN MILLON CIENTO VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

Fecha y Hora de Impresión : jueves, 20 de agosto de 2026 07:21 a. m.

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009531

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	05/08/2026 07:13 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:	YB722551 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	05/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
38321-2	AGUA ESTERIL PARA IRRIGACION BOLSA X 3000ML	BOLSA	12	$ 47.280,00	$ 567.360,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006130	Lote : SB26CA6 31/03/2028						
38321-2	AGUA ESTERIL PARA IRRIGACION BOLSA X 3000ML	BOLSA	12	$ 47.280,00	$ 567.360,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006130	Lote : SB26DK8 30/04/2028						

DETALLE

FACTURA YB-722551 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 1.134.720,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 6.127,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 1.128.593,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CIENTO VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ **ORDENÓ** **APROBÓ**

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

900006037

Fecha: lunes, 24 de agosto de 20

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9278

Naturaleza: Debito **Fecha:** 24/08/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9531 RESPECTO A LA FACTURA YB722551
SON: MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 1532,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 613,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 919,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB722551	5/08/2026	3/11/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 1.532,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

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

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
YB-722551

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
316439	AGUA ESTERIL SOL INY BOL*3000ML (REF:ARB7925) - BAXTER	0	24	47,280.00	1,134,720.00

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

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

SUBTOTAL	1,134,720.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**1,134,720.00**

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 FARMACÉUTICO

JMJEREZ () 2026-08-05 15:06:00

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
YB-722551	1,134,720.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: fcacc6ef1275dc2e28cb47ef0664b48bf370d7cebc0e141c840510d1fa09ad36db770fe6cd8638bfa4dde8dbba13e168

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

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33104

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:	YB722552				
Tercero:	NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS				
Proveedor:	900580962 - DISFARMA GC SAS				
Fecha del documento:	05/08/2026	**Fecha de la cuenta por pagar:**			05/08/2026
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**			03/11/2026
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009530)				

Total Cuenta por pagar : **$ 196.215,00**

SON: CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS QUINCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

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

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 : jueves, 20 de agosto de 2026 07:17 a. m.

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009530

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	05/08/2026 07:11 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:	YB722552 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	05/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20052492-2	POLIESTIRENO SULFONATO CALC 99G/1100G SOBRE 15 G	SOBRE	36	$ 5.480,00	$ 197.280,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006136	Lote : 09526	30/06/2028					

DETALLE

FACTURA YB-722552 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 197.280,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.065,00
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:	$ 196.215,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS QUINCE 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: lunes, 24 de agosto de 20

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9277

Naturaleza: Debito **Fecha:** 24/08/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9530 RESPECTO A LA FACTURA YB722552
SON: DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 267,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 107,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 160,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB722552	5/08/2026	3/11/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 267,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

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

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
YB-722552

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
131584	POLIESTIRENO SULFONATO CALCICO 99G/100G POL ORL (KELASSENS) - NUTRABIOTICS	0	36	5,480.00	197,280.00

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	197,280.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**197,280.00**

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
05 AGO 2026
FARMACÉUTICO

JMJEREZ () 2026-08-05 15:07:37

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
YB-722552	197,280.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: 36f12ce5ed949679ea8762beb206b34ff0758823e9174b0b752e133457191a78a845ce21367fa079a11f76a6fbf1ba3e

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

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33126

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:	YB722553				
Tercero:	NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS				
Proveedor:	900580962 - DISFARMA GC SAS				
Fecha del documento:	05/08/2026	**Fecha de la cuenta por pagar:**			05/08/2026
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**			03/11/2026
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009546)				

Total Cuenta por pagar : **$ 4.971.093,00**

SON: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL NOVENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

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

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009546

Confirmó :OJL

PROVEEDOR: DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962 **FECHA:** 05/08/2026 08:52 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: YB722553 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90 **FECHA FACT:** 05/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20175926-2	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA SUSPENSION INYECTABLE 150 MG (ILEINE®)	AMPOLLA	3	$ 11.300,00	$ 33.900,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006149	Lote : 4003223 28/02/2027						
32623-8	FOLICO ACIDO TAB 5MG	TABLETA	70	$ 135,00	$ 9.450,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006149	Lote : F050194 30/05/2027						
19908202-5	ALBENDAZOL TAB X 200 MG	TABLETA	36	$ 220,00	$ 7.920,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006149	Lote : 95557 31/12/2026						
19931778-14	AMANTADINA CAPSULA 100 MG	TABLETA	40	$ 610,00	$ 24.400,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006149	Lote : 2411002054 30/10/2027						
17144-9	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO TAB X 25MG	TABLETA	30	$ 35,00	$ 1.050,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006149	Lote : 992207 30/06/2027						
44969-9	CARBAMAZEPINA TAB X 200 MG	TABLETA	10	$ 140,00	$ 1.400,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006149	Lote : 98159 30/06/2027						
19972152-6	CARVEDILOL TAB X 25 MG	TABLETA	90	$ 1.060,00	$ 95.400,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006149	Lote : 992200 30/06/2027						
20011084-5	PREDNISOLONA TAB X 5 MG	TABLETA	60	$ 33,00	$ 1.980,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006149	Lote : F01115A 1/06/2027						
20016549-119	ACIDO VALPROICO CAP X 250 MG	CAPSULA	150	$ 1.150,00	$ 172.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006149	Lote : 2502001858 28/02/2027						
230417-6	ALBENDAZOL SUSPENSION X 400 MG/20 ML	FRASCO	7	$ 418,00	$ 2.926,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006149	Lote : 93776 31/01/2028						
230417-6	ALBENDAZOL SUSPENSION X 400 MG/20 ML	FRASCO	1	$ 418,00	$ 418,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006149	Lote : 94725 31/01/2028						
19968545-4	ALBENDAZOL 4% SUSPENSION SACHET 4 G X 10ML	SOBRE	3	$ 2.030,00	$ 6.090,00	0,00	0,00

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

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA

NºFA000000009546

Confirmó :OJL

Remisión : FA000000006149	Lote : G15025	30/06/2027						
55895-6	AMLODIPINO TAB X 5 MG		TABLETA	90	$ 20,00	$ 1.800,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006149	Lote : F02259A	1/09/2027						
19980025-10	BETAMETASONA AMP X 4 MG/1ML		AMPOLLA	19	$ 520,00	$ 9.880,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006149	Lote : A231166	17/11/2026						
20005911-2	CARBONATO DE LITIO 300 MG TABLETAS (THERALITE®)		TABLETA	20	$ 385,00	$ 7.700,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006149	Lote : 119314	1/09/2027						
19995299-7	CLONIDINA TAB X 0.150 MG		TABLETA	190	$ 75,00	$ 14.250,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006149	Lote : F070845	1/08/2027						
20092761-10	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% BOLSA X 850 ML		BOLSA	7	$ 43.150,00	$ 302.050,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006149	Lote : 250108276	1/09/2026						
20092761-10	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% BOLSA X 850 ML		BOLSA	7	$ 43.150,00	$ 302.050,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006149	Lote : 250108803	31/10/2026						
20092761-10	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% BOLSA X 850 ML		BOLSA	13	$ 43.150,00	$ 560.950,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006149	Lote : 250113793	1/04/2027						
36324-3	COLCHICINA TAB X 0.5 MG		TABLETA	20	$ 50,00	$ 1.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006149	Lote : 623B05	30/06/2027						
20067183-2	DAPAGLIFLOZINA TAB X 10 MG		TABLETA	14	$ 4.990,00	$ 69.860,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006149	Lote : WN0020	30/04/2027						
19993029-4	DIPIRONA SODICA AMP X 2.5 G/5 ML		AMPOLLA	95	$ 1.121,00	$ 106.495,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006149	Lote : 1581070	30/12/2027						
19973061-5	ESPIRONOLACTONA TAB X 25 MG		TABLETA	120	$ 90,00	$ 10.800,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006149	Lote : 127168	31/10/2027						
212764-10	HIDROCLOROTIAZIDA TAB X 25MG		TABLETA	30	$ 8,00	$ 240,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006149	Lote : F02826A	30/11/2027						
20087761-2	LACTULOSA SOBRE 66.7% X 15ML		SOBRE	4	$ 2.995,00	$ 11.980,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006149	Lote : 5A590	30/05/2027						

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

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009546

Confirmó :OJL

19973772-5	LEVOMEPROMAZINA TAB X 25MG		TABLETA	60	$ 240,00	$ 14.400,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006149	Lote : 6E033	1/01/2030						
19960116-17	LEVOTIROXINA SODICA TAB X 50 MCG		TABLETA	240	$ 35,00	$ 8.400,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006149	Lote : 17530925	30/04/2027						
20156587-2	LEVETIRACETAM 500 MG TABLETAS		TABLETA	30	$ 1.456,00	$ 43.680,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006149	Lote : 943969	30/10/2026						
43735-5	LIDOCAINA AL 1 SIN EPINEFRINA AMP X 10 ML		AMPOLLA	4	$ 11.695,00	$ 46.780,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006149	Lote : 40235	30/05/2027						
39641-1	LORATADINA TAB X 10 MG		TABLETA	30	$ 30,00	$ 900,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006149	Lote : 23C877	30/11/2026						
19965499-11	LOSARTAN TAB X 50 MG		TABLETA	570	$ 100,00	$ 57.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006149	Lote : 113322	1/09/2027						
19940343-2	MESALAZINA TAB 500 MG		TABLETA	10	$ 1.250,00	$ 12.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006149	Lote : 4G267	30/09/2026						
19941418-4	METOCLOPRAMIDA TAB X 10 MG		TABLETA	20	$ 40,00	$ 800,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006149	Lote : 91744	28/05/2027						
39227-5	METOPROLOL TARTRATO AMP X 5MG/5ML		AMPOLLA	4	$ 10.550,00	$ 42.200,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006149	Lote : 60060	28/02/2029						
20061399-38	NIFEDIPINO 30MG CAP LIBERACION PROLONGADA		CAPSULA	30	$ 170,00	$ 5.100,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006149	Lote : 2605000476	30/04/2029						
40927-14	NIMODIPINO TAB X 30 MG		TABLETA	10	$ 125,00	$ 1.250,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006149	Lote : 24D667	30/11/2026						
20057639-11	PIRIDOXINA TABLETAS X 50 MG		TABLETA	110	$ 75,00	$ 8.250,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006149	Lote : F040985	30/06/2027						
19906237-5	PREDNISONA TAB X 50 MG		TABLETA	210	$ 900,00	$ 189.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006149	Lote : 4D1571B	30/04/2027						
20045072-4	TRAMADOL AMP X 100 MG/2 ML		AMPOLLA	38	$ 530,00	$ 20.140,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006149	Lote : A250707	3/10/2027						

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009546

Confirmó :OJL

19924285-34	TRAMADOL AMP X 50 MG/1 ML		AMPOLLA	14	$ 587,00	$ 8.218,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006149	Lote : A241250	27/09/2026						
19993036-8	DIPIRONA SODICA 1G/2ML SOL INY		AMPOLLA	65	$ 414,00	$ 26.910,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006149	Lote : 1477817	1/11/2026						
50476-13	POLIETILENGLICOL 3350 SOBRE X 110.1 G		SOBRE	2	$ 16.652,00	$ 33.304,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006149	Lote : 08627	1/09/2027						
20193113-2	ELTROMBOPAG TAB X 50 MG		TABLETA	10	$ 232.800,00	$ 2.328.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006149	Lote : TL777B12	30/08/2026						
42216-13	FUROSEMIDA TAB X 40 MG		TABLETA	120	$ 35,00	$ 4.200,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006149	Lote : F00738A	1/04/2027						
20120320-6	HIERRO SACAROSA 100MG/5ML		AMPOLLA	12	$ 8.695,00	$ 104.340,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006149	Lote : F050245	30/06/2027						
19953848-1	LEVOMEPROMAZINA TAB X 100 MG		TABLETA	40	$ 685,00	$ 27.400,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006149	Lote : 2060	30/09/2026						
42722-23	LEVOTIROXINA SODICA TAB X 100 MCG		TABLETA	30	$ 35,00	$ 1.050,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006149	Lote : 23831225	1/07/2027						
34537-2	LOPERAMIDA TAB 2 MG		TABLETA	24	$ 190,00	$ 4.560,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006149	Lote : D120566	1/01/2028						
19905554-12	METFORMINA TAB X 850 MG		TABLETA	15	$ 75,00	$ 1.125,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006149	Lote : F00153A	30/01/2028						
20025656-6	METIMAZOL TAB X 5MG		TABLETA	70	$ 105,00	$ 7.350,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006149	Lote : L09790525	31/05/2027						
19939789-6	MONTELUKAST 10 MG TABLETA CUBIERTA		TABLETA	10	$ 2.496,00	$ 24.960,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006149	Lote : 3352609	1/09/2027						
17145-18	NAPROXENO TAB X 250 MG		TABLETA	230	$ 62,00	$ 14.260,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006149	Lote : F00741A	1/04/2027						
41072-10	OMEPRAZOL CAP X 20 MG		CAPSULA	105	$ 49,00	$ 5.145,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006149	Lote : B5J001	1/09/2027						

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009546

Confirmó :OJL

20094117-1	PREGABALINA CAPSULA X 25 MG		CAPSULA	10	$ 535,00	$ 5.350,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006149	Lote : E245214	30/11/2026						
19932573-3	SERTRALINA TAB X 50 MG		TABLETA	30	$ 195,00	$ 5.850,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006149	Lote : F00549A	1/03/2027						
20080792-20	SULFATO FERROSO TAB X 300 MG		TABLETA	50	$ 52,00	$ 2.600,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006149	Lote : F100823	1/11/2027						
20140779-2	TAMSULOSINA CAP X 0.4 MG		CAPSULA	50	$ 1.295,00	$ 64.750,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006149	Lote : PN0647	20/03/2027						
23440-10	TIAMINA CLORHIDRATO TAB X 300 MG		TABLETA	70	$ 125,00	$ 8.750,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006149	Lote : F060790	1/07/2027						
29317-8	TINIDAZOL TAB X 500 MG		TABLETA	168	$ 90,00	$ 15.120,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006149	Lote : F070416	1/07/2027						
17135-1	TRAZODONA TAB X 50 MG		TABLETA	20	$ 95,00	$ 1.900,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006149	Lote : 935447	30/08/2026						
40260-9	VITAMINA B12 AMPOLLA X 1 MG/1ML		AMPOLLA	20	$ 1.000,00	$ 20.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006149	Lote : F030328	1/05/2027						
40260-9	VITAMINA B12 AMPOLLA X 1 MG/1ML		AMPOLLA	5	$ 1.000,00	$ 5.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006149	Lote : F090675	1/10/2027						
54932-1	ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) TAB X 500 MG		TABLETA	120	$ 98,00	$ 11.760,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006149	Lote : F110223	1/11/2027						
30968-5	PROPILTIOURACILO TAB X 50 MG		TABLETA	10	$ 284,00	$ 2.840,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006149	Lote : 25711224	1/12/2027						
19936296-11	ACIDO ACETILSALICILICO TAB X 100 MG		TABLETA	30	$ 28,00	$ 840,00	0,00	0,00
19942545-1	CALCITRIOL TAB X 0.5 MCG		TABLETA	10	$ 150,00	$ 1.500,00	0,00	0,00
19949535-7	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO TAB X 10 MG		TABLETA	40	$ 320,00	$ 12.800,00	0,00	0,00

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009546

Confirmó :OJL

20006150-7	BISACODILO TAB X 5 MG	TABLETA	40	$ 45,00	$ 1.800,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006149	Lote : F060936	1/07/2027					
20019105-10	DEXAMETASONA AMP X 8 MG/2ML	AMPOLLA	72	$ 416,00	$ 29.952,00	0,00	0,00
20009747-7	LEVOTIROXINA TAB X 25 MCG	TABLETA	30	$ 128,00	$ 3.840,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006149	Lote : 13830825	28/02/2027					
19973772-5	LEVOMEPROMAZINA TAB X 25MG	TABLETA	10	$ 240,00	$ 2.400,00	0,00	0,00
19961372-7	PRAZOSINA TABLETA X 1MG	TABLETA	60	$ 48,00	$ 2.880,00	0,00	0,00
19908202-5	ALBENDAZOL TAB X 200 MG	TABLETA	2	$ 220,00	$ 440,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA YB-722553 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 4.998.083,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 26.990,00
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:	$ 4.971.093,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL NOVENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ | **ORDENÓ** | **APROBÓ**

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

900006037

Fecha: lunes, 24 de agosto de 20

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9276

Naturaleza: Debito **Fecha:** 24/08/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9546 RESPECTO A LA FACTURA YB722553
SON: SEIS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 6748,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 2.699,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 4.049,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB722553	5/08/2026	3/11/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 6.748,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

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

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
YB-722553

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
119079	ACETATO DE PREDNISOLONA 5MG UND TAB - GENFAR	0	60	33.00	1,980.00
319462	ACETATO MEDROXIPROGESTERONA 150MG/1ML VIAL X 1ML SUSP INY (ILEINE) - PROFAMILIA	0	3	11,300.00	33,900.00
102164	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG UND TAB - GENFAR	0	30	28.00	840.00
120114	ACIDO FOLICO 5MG UND TAB - ECAR	0	70	135.00	9,450.00
119192	ACIDO VALPROICO 250MG UND CAP (FERBIN C.L.) - NOVAMED	0	150	1,150.00	172,500.00
114004	ALBENDAZOL 200MG UND TAB - LAPROFF	0	38	220.00	8,360.00
102296	ALBENDAZOL 20MG/ML (2%) SOB X 20ML SUSP ORL - LAPROFF	0	8	418.00	3,344.00
322164	ALBENDAZOL 40MG/ML (4%) SOBX10ML SUSP ORL - PENTACOOP	0	3	2,030.00	6,090.00
114010	AMANTADINA 100MG UND CAP (ZINTERGIA) - NOVAMED	0	40	610.00	24,400.00
102408	AMITRIPTILINA 25MG UND TAB - GENFAR	0	30	35.00	1,050.00
101879	AMLODIPINO 5MG UND TAB - GENFAR	0	90	20.00	1,800.00
106156	BETAMETASONA 4MG/ML (0.4%) AMPX1ML SOL INY - VITALIS	0	19	520.00	9,880.00
117912	BISACODILO 5MG UND TAB LIB RET (FARMALAX) - ECAR	0	40	45.00	1,800.00
133566	CALCITRIOL 0.5MCG UND CAP - COLMED	0	10	150.00	1,500.00
101407	CARBAMAZEPINA 200MG UND TAB - LAPROFF	0	10	140.00	1,400.00
318258	CARBONATO DE LITIO 300MG UND TAB (THERALITE) - DELBERT	0	20	385.00	7,700.00
130324	CARVEDILOL 25MG UND TAB - GENFAR	0	90	1,060.00	95,400.00
114021	CLONIDINA 0.150MG UND TAB - ECAR	0	190	75.00	14,250.00
318424	CLORHEXIDINA 2G/100ML (2%) BOL*850ML SOL TOP (WESCOHEX) - WEST	0	27	43,150.00	1,165,050.00
103510	COLCHICINA 0.5MG UND TAB (COLCHIMEDIO) - BUSSIE	0	20	50.00	1,000.00
321327	DAPAGLIFLOZINA 10MG UND TAB (FORXIGA) - ASTRAZENECA	0	14	4,990.00	69,860.00
119240	DEXAMETASONA 8MG/2ML AMPX2ML SOL INY - VITALIS	0	72	416.00	29,952.00
113691	DIPIRONA SODICA 1G/2ML AMPX2ML SOL INY - PROCAPS	0	65	414.00	26,910.00
119233	DIPIRONA SODICA 2.5G/5ML AMPX5ML SOL INY - PROCAPS	0	95	1,121.00	106,495.00
119419	ELECTROLITOS+POLIETILENGLICOL 3350 SIN SULFATO SOBX110.1G POL ORL (NULYTELY CEREZA) - ASOFARMA	0	2	16,652.00	33,304.00
324192	ELTROMBOPAG 50MG UND TAB (BIEMPAG) - GENBIE	0	10	232,800.00	2,328,000.00
130011	ESPIRONOLACTONA 25MG UND TAB - GENFAR	0	120	90.00	10,800.00
102639	FUROSEMIDA 40MG UND TAB - GENFAR	0	120	35.00	4,200.00
130659	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG UND TAB - GENFAR	0	30	8.00	240.00
317981	HIERRO SACARATO 100MG/5ML AMPX5ML SOL INY (FERROQUEL) - ECAR	0	12	8,695.00	104,340.00
133323	LACTULOSA 66.7G/100ML SOBX15ML SOL ORL (CONSTILAX) - HUMAX	0	4	2,995.00	11,980.00
130309	LEVETIRACETAM 500MG UND TAB - GENFAR	0	30	1,456.00	43,680.00
101817	LEVOMEPROMAZINA 100MG UND TAB - ACTIFARMA	0	40	685.00	27,400.00
114030	LEVOMEPROMAZINA 25MG UND TAB - HUMAX	0	70	240.00	16,800.00
318907	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG UND TAB - SIEGFRIED	0	30	35.00	1,050.00
134316	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG UND TAB - SIEGFRIED	0	30	128.00	3,840.00
319843	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG UND TAB - SIEGFRIED	0	240	35.00	8,400.00

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

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

Favor consignar a nombre de DISFARMA GC SAS en las siguientes Cuentas de Ahorro
BANCO DE BOGOTA No. 157-55108-6 | BANCOLOMBIA No. 020-000380-35 | BANCO BBVA No. 509-00319-0

SUBTOTAL	4,998,083.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**PASA ...**

Observaciones:

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

Firma Autorizada **Firma y Sello Cliente**

JMJEREZ () 2026-08-05 15:10:04

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
05 AGO 2026

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
YB-722553	4,998,083.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: c736d2bac7e99db61c30436400a0ce68500dd7b8d750728c7db38e5b9f64a231682f118af5f41c080274e70240bbc012

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

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA YB-722553

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
119239	LIDOCAINA 10MG/ML (1%) VIALX10ML SOL INY (ROXICAINA) - ROPSOHN	0	4	11,695.00	46,780.00
103329	LOPERAMIDA 2MG UND TAB - ECAR	0	24	190.00	4,560.00
119231	LORATADINA 10MG UND TAB - AMERICAN GENERICS	0	30	30.00	900.00
129996	LOSARTAN 50MG UND TAB - GENFAR	0	570	100.00	57,000.00
130007	MESALAZINA 500MG UND TAB LIB RET - HUMAX	0	10	1,250.00	12,500.00
102696	METFORMINA 850MG UND TAB - GENFAR	0	15	75.00	1,125.00
129972	METIMAZOL 5MG UND TAB (METLINA) - SIEGFRIED	0	70	105.00	7,350.00
133829	METOCLOPRAMIDA 10MG UND TAB - LAPROFF	0	20	40.00	800.00
181200	METOPROLOL TARTRATO 5MG/5ML AMP X 5ML SOL INY (BETOPROLOL) - ROPSOHN	0	4	10,550.00	42,200.00
316356	MONTELUKAST 10MG UND TAB - LA SANTE	0	10	2,496.00	24,960.00
130539	NAPROXENO 250MG UND TAB - GENFAR	0	230	62.00	14,260.00
100194	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 10MG UND TAB - BUSSIE	0	40	320.00	12,800.00
319903	NIFEDIPINO 30MG UND CAP LIB PRO (12H) - FARMACAPSULAS	0	30	170.00	5,100.00
120138	NIMODIPINO 30MG UND TAB (NIDIP) - LAFRANCOL	0	10	125.00	1,250.00
118460	OMEPRAZOL 20MG UND CAP - FARMACOL	0	105	49.00	5,145.00
133297	PIRIDOXINA 50MG UND TAB - ECAR	0	110	75.00	8,250.00
102204	PRAZOSINA 1MG UND TAB (PRATEN) - LABINCO	0	60	48.00	2,880.00
101853	PREDNISONA 50MG UND TAB - TECNOQUIMICAS	0	210	900.00	189,000.00
108498	PREGABALINA 25MG UND CAP (NEUBALIN) - HETERO	0	10	535.00	5,350.00
106333	PROPILTIOURACILO 50MG UND TAB (TIROSTAT) - SIEGFRIED	0	10	284.00	2,840.00
318383	SERTRALINA 50MG UND TAB - GENFAR	0	30	195.00	5,850.00
119070	SULFATO FERROSO 300MG UND TAB - ECAR	0	50	52.00	2,600.00
130321	TAMSULOSINA 0.4MG UND CAP LIB PRO - SANDOZ	0	50	1,295.00	64,750.00
114026	TIAMINA 300MG UND TAB - ECAR	0	70	125.00	8,750.00
118434	TINIDAZOL 500MG UND TAB - ECAR	0	168	90.00	15,120.00
101908	TRAMADOL 100MG/2ML AMPX2ML SOL INY - VITALIS	0	38	530.00	20,140.00
319797	TRAMADOL 50MG/ML AMPX1ML SOL INY - VITALIS	0	14	587.00	8,218.00
112825	TRAZODONA 50MG UND TAB - GENFAR	0	20	95.00	1,900.00
104359	VITAMINA B12 1MG/ML AMPX1ML SOL INY - ECAR	0	25	1,000.00	25,000.00
103022	VITAMINA C 500MG UND TAB - ECAR	0	120	98.00	11,760.00

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	4,998,083.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**4,998,083.00**

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**

JMJEREZ () 2026-08-05 15:10:04

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
YB-722553	4,998,083.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: c736d2bac7e99db61c30436400a0ce68500dd7b8d750728c7db38e5b9f64a231682f118af5f41c080274e70240bbc012

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

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33103

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:	YB722554				
Tercero:	NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS				
Proveedor:	900580962 - DISFARMA GC SAS				
Fecha del documento:	05/08/2026	**Fecha de la cuenta por pagar:**			05/08/2026
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**			03/11/2026
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009529)				

Total Cuenta por pagar : **$ 66.937,00**

SON: SESENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS 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: NMF

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

Fecha y Hora de Impresión : jueves, 20 de agosto de 2026 07:13 a. m.

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009529

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	05/08/2026 07:11 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:	YB722554 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	05/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
1982214-2	DEXTROSA A.D. AL 10% BOLSA X 500ML	BOLSA	20	$ 3.365,00	$ 67.300,00	0,00	0,00

Remisión : FA000000006142 Lote : SB25EB7 31/05/2027

DETALLE

FACTURA YB722554 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 67.300,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 363,00
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:	$ 66.937,00

TOTAL COMPROBANTE:

SESENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS 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]

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

900006037

Fecha: lunes, 24 de agosto de 20

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9274

Naturaleza: Debito **Fecha:** 24/08/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9529 RESPECTO A LA FACTURA YB722554
SON: NOVENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 90,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 36,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 54,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB722554	5/08/2026	3/11/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 90,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
YB-722554

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
316634	GLUCOSA MONOHIDRATO 10G/100ML BOLX500ML SOL INY (DEXTROSA REF:ARB0163 10%) - BAXTER	0	20	3,365.00	67,300.00

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	67,300.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**67,300.00**

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
05 AGO 2026
SERVICIO FARMACÉUTICO

JMJEREZ () 2026-08-05 15:11:21

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
YB-722554	67,300.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: 7f8bd62bb8ad74533ad3d82d860a4175ff657ce10d3c24c6de2300d47b75febbeab6dedbc2161984e1b1d2b35d3ebb36

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

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33102

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: YB722555

Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS

Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS

Fecha del documento: 05/08/2026 **Fecha de la cuenta por pagar:** 05/08/2026

Plazo: 90 días **Fecha de vencimiento:** 03/11/2026

Cuenta contable: 24010101 - PROVEEDORES

Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009528)

Total Cuenta por pagar : **$ 5.184.094,00**

SON: CINCO MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL NOVENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

Fecha y Hora de Impresión : miércoles, 19 de agosto de 2026 06:51 p. m

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009528

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	05/08/2026 06:30 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:	YB722555 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	05/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
25503-2	DEXTROSA S.S.N. 0.9 BOLSA AL 5% X 500ML	BOLSA	40	$ 3.575,00	$ 143.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006143	Lote : SB26CQ9 31/03/2028						
1982214-2	DEXTROSA A.D. AL 10% BOLSA X 500ML	BOLSA	880	$ 3.365,00	$ 2.961.200,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006143	Lote : SB26EE7 31/05/2028						
29517-1	DEXTROSA AL 50% BOLSA X 500 ML	BOLSA	40	$ 10.010,00	$ 400.400,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006143	Lote : SB26DD5 30/04/2028						
29522-4	DEXTROSA A.D. AL 5% BOLSA X 500 CC	BOLSA	280	$ 3.504,00	$ 981.120,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006143	Lote : SB25IG5 30/09/2027						
25503-2	DEXTROSA S.S.N. 0.9 BOLSA AL 5% X 500ML	BOLSA	40	$ 3.575,00	$ 143.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006143	Lote : SB26CR6 31/03/2028						
29522-3	DEXTROSA A.D 5% x 250 CC BOLSA	BOLSA	224	$ 2.605,00	$ 583.520,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006143	Lote : SX26DB2 30/04/2028						

DETALLE

FACTURA YB-722555 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 5.212.240,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 28.146,00
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:	$ 5.184.094,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL NOVENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: OJL

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

900006037

Fecha: lunes, 24 de agosto de 20

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9273

Naturaleza: Debito **Fecha:** 24/08/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9528 RESPECTO A LA FACTURA YB722555
SON: SIETE MIL TREINTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 7037,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 2.815,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 4.222,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB722555	5/08/2026	3/11/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 7.037,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

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

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
YB-722555

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
316447	CLORURO DE SODIO+GLUCOSA MONOHIDRATO (0.9G+5G)/100ML SOL INY BOL*500ML (DEXTROSA VIAFLEX REF:ARB1063 5%) - BAXTER	0	80	3,575.00	286,000.00
117516	GLUCOSA MONOHIDRATO 10G/100ML (10%) SOL INY (DEXTROSA REF:ARB0163) - BAXTER	0	880	3,365.00	2,961,200.00
107963	GLUCOSA MONOHIDRATO 50G/100ML SOL INY BOL*500ML (DEXTROSA 50%) - BAXTER	0	40	10,010.00	400,400.00
316451	GLUCOSA MONOHIDRATO 5G/100ML (5%) SOL INY (DEXTROSÁ REF:ARB0062) - BAXTER	0	224	2,605.00	583,520.00
316575	GLUCOSA MONOHIDRATO 5G/100ML (5%) SOL INY BOL*500ML (DEXTROSA REF:ARB0063) - BAXTER	0	280	3,504.00	981,120.00

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	5,212,240.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**5,212,240.00**

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
SERVICIO FARMACÉUTICO

JMJEREZ () 2026-08-05 15:13:10

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
YB-722555	5,212,240.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: e22858f2fa19121b55f76bcb2cebafa02fd8d91d5fb34b154ae215d69e1573cf678dd9f41be1642b583c9b3f39440786

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

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33098

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: YB722556

Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS

Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS

Fecha del documento: 05/08/2026 **Fecha de la cuenta por pagar:** 05/08/2026

Plazo: 90 días **Fecha de vencimiento:** 03/11/2026

Cuenta contable: 24010101 - PROVEEDORES

Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009527)

Total Cuenta por pagar : **$ 2.705.113,00**

SON: DOS MILLONES SETECIENTOS CINCO MIL CIENTO TRECE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

Fecha y Hora de Impresión : miércoles, 19 de agosto de 2026 06:33 p. m

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009527

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	05/08/2026 06:27 p. m.
CIUDAD:	GIRON (SANTANDER)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CEN LOGISTICO SAN JORGE KM 7 400 ANILLO VIAL PALENQUE DG FLORIDABLANCA 22 31 BG 89	**TELEFONO:**	6915767 - 3173693994
TELEFONO:	6915767 - 3173693994	**ALMACEN:**	FARMACIA
Nº FACTURA:	YB722556 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	05/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
1982214-2	DEXTROSA A.D. AL 10% BOLSA X 500ML	BOLSA	480	$ 3.365,00	$ 1.615.200,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006144	Lote : SB26CD7 30/03/2028						
1982214-2	DEXTROSA A.D. AL 10% BOLSA X 500ML	BOLSA	120	$ 3.365,00	$ 403.800,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006144	Lote : SB26EE7 31/05/2028						
29522-4	DEXTROSA A.D. AL 5% BOLSA X 500 CC	BOLSA	200	$ 3.504,00	$ 700.800,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006144	Lote : SB26CG8 31/03/2028						

DETALLE

FACTURA YB-722556 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 2.719.800,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 14.687,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 2.705.113,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES SETECIENTOS CINCO MIL CIENTO TRECE 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: lunes, 24 de agosto de 20

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9271

Naturaleza: Debito **Fecha:** 24/08/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9527 RESPECTO A LA FACTURA YB722556
SON: TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 3672,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 1.469,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 2.203,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB722556	5/08/2026	3/11/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 3.672,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

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

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
YB-722556

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
117516	GLUCOSA MONOHIDRATO 10G/100ML (10%) SOL INY (DEXTROSA REF:ARB0163) - BAXTER	0	600	3,365.00	2,019,000.00
316575	GLUCOSA MONOHIDRATO 5G/100ML (5%) SOL INY BOL*500ML (DEXTROSA REF:ARB0063) - BAXTER	0	200	3,504.00	700,800.00

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	2,719,800.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**2,719,800.00**

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 E.S.E. 05 AGO 2026 FARMACÉUTICO

JMJEREZ () 2026-08-05 15:14:36

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
YB-722556	2,719,800.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: 57854f292e9e3028e1e834134c8b89704a0700d72f9c25a15b536a0efc5e5bce7981c17e005b59b3b20dd22998c03887

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

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33095

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: YB722557

Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS

Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS

Fecha del documento: 05/08/2026 **Fecha de la cuenta por pagar:** 05/08/2026

Plazo: 90 días **Fecha de vencimiento:** 03/11/2026

Cuenta contable: 24010101 - PROVEEDORES

Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009526)

Total Cuenta por pagar : **$ 8.960.351,00**

SON: OCHO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL TRESCIENTOS 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: NMF

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

Fecha y Hora de Impresión : miércoles, 19 de agosto de 2026 06:28 p. m

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009526

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	05/08/2026 06:21 p. m.
CIUDAD:	GIRON (SANTANDER)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CEN LOGISTICO SAN JORGE KM 7 400 ANILLO VIAL PALENQUE DG FLORIDABLANCA 22 31 BG 89	**TELEFONO:**	6915767 - 3173693994
TELEFONO:	6915767 - 3173693994	**ALMACEN:**	FARMACIA
Nº FACTURA:	YB722557 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	05/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20002144-5	FIBRINOGENO 72-110MG+ APROTININA 3000KUI+TROMBINA HUMANA 500UI+ CLORURO DE CALCIO 40AEMOL X 4 ML (TISSEEL)	JERINGA	9	$ 1.001.000,00	$ 9.009.000,00	0,00	0,00

Remisión : FA000000006223 Lote : D8C173AC 30/11/2027

DETALLE

FACTURA YB-722557 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 9.009.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 48.649,00
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:	$ 8.960.351,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ **ORDENÓ** **APROBÓ**

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

900006037

Fecha: lunes, 24 de agosto de 20

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9270

Naturaleza: Debito **Fecha:** 24/08/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9526 RESPECTO A LA FACTURA YB722557
SON: DOCE MIL CIENTO SESENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 12162,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 4.865,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 7.297,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB722557	5/08/2026	3/11/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 12.162,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

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

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
YB-722557

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
324453	APROTININA+CALCIO CLORURO+FIBRINOGENO+TROMBINA KITX4ML CX1 SOL INY (TISSEEL CONGELADO REF:5500418) - BAXTER	0	9	1,001,000.00	9,009,000.00

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	9,009,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**9,009,000.00**

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
05 AGO 2026
FARMACÉUTICO

JMJEREZ () 2026-08-05 15:15:33

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
YB-722557	9,009,000.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: e70aa986157264d91b595daefb7c9d7d0ee21ab8cf667b8331687e9cba3aa13bb54860ecb26da47a1e027c401af024f2

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

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33094

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: YB722558

Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS

Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS

Fecha del documento: 05/08/2026 **Fecha de la cuenta por pagar:** 05/08/2026

Plazo: 90 días **Fecha de vencimiento:** 03/11/2026

Cuenta contable: 24010101 - PROVEEDORES

Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009525)

Total Cuenta por pagar : $ 847.101,00

SON: OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CIENTO UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

Fecha y Hora de Impresión : miércoles, 19 de agosto de 2026 06:26 p. m

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009525

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	05/08/2026 06:14 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:	YB722558 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	05/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20106115-1	VITAMINA D3 CAP X 2.000 U.I	CAPSULA	1.020	$ 835,00	$ 851.700,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006163	Lote : 1603864	31/05/2028					

DETALLE

- FACTURA YB-722558 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 851.700,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 4.599,00
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:	$ 847.101,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CIENTO 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: lunes, 24 de agosto de 20

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9269

Naturaleza: Debito **Fecha:** 24/08/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9525 RESPECTO A LA FACTURA YB722558
SON: MIL CIENTO CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 1150,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 460,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 690,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB722558	5/08/2026	3/11/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 1.150,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

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

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
YB-722558

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
317219	VITAMINA D3 2.000UI CAP (DEFEROL) - PROCAPS	0	1,020	835.00	851,700.00

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	851,700.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**851,700.00**

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
FARMACÉUTICO

JMJEREZ () 2026-08-05 15:16:55

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
YB-722558	851,700.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: 7dad8f4ecfed84873bbd10ccca3d587ea29c7b13bf8e4c04d5f067fb5931f15fc84b65452cf339a4fae4f9cce2b4f57e

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

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33093

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: YB722559

Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS

Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS

Fecha del documento: 05/08/2026 **Fecha de la cuenta por pagar:** 05/08/2026

Plazo: 0 días **Fecha de vencimiento:** 05/08/2026

Cuenta contable: 24010101 - PROVEEDORES

Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009524)

Total Cuenta por pagar : **$ 90.409,00**

SON: NOVENTA MIL CUATROCIENTOS NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

Fecha y Hora de Impresión : miércoles, 19 de agosto de 2026 06:20 p. m

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009524

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	05/08/2026 06:11 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:	YB722559 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 0	**FECHA FACT:**	05/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
38332-5	TIAMINA SOLUCION INYECTABLE X 100MG/ML FRASCO X 10ML	FRASCO	2	$ 5.050,00	$ 10.100,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006160	Lote : F091379 1/07/2030						
38332-2	TIAMINA SOLUCION INYECTABLE X 100MG/ML FRASCO X 10ML	FRASCO	16	$ 5.050,00	$ 80.800,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA YB-722559 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 90.900,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 491,00
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:	$ 90.409,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVENTA MIL CUATROCIENTOS NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ **ORDENÓ** **APROBÓ**

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: OJL

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

900006037

Fecha: lunes, 24 de agosto de 20

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9268

Naturaleza: Debito **Fecha:** 24/08/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9524 RESPECTO A LA FACTURA YB722559
SON: CIENTO VEINTITRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 123,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 49,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 74,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB722559	5/08/2026	5/08/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 123,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

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

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
YB-722559

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
115049	TIAMINA 100MG/ML VIALX10ML SOL INY - ECAR	0	18	5,050.00	90,900.00

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	90,900.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**90,900.00**

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

UNIVERSITARIO DE SANTANDER
05 AGO 2026
SERVICIO FARMACÉUTICO

JMJEREZ () 2026-08-05 15:17:45

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
YB-722559	90,900.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: 8149ca108a4f0ca9485ba8021da5a749d474a7a64cb96720940677dbc24e8104e324ff038162a1ac3be5c72d45628e3d

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

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33092

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: YB722560

Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS

Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS

Fecha del documento: 05/08/2026 **Fecha de la cuenta por pagar:** 05/08/2026

Plazo: 90 días **Fecha de vencimiento:** 03/11/2026

Cuenta contable: 24010101 - PROVEEDORES

Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009523)

Total Cuenta por pagar : **$ 362.850,00**

SON: TRESCIENTOS SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS 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

Usuario: NMF

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

Fecha y Hora de Impresión : miércoles, 19 de agosto de 2026 06:13 p. m

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009523

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	05/08/2026 06:08 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:	YB722560 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	05/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
38819-6	MANITOL AL 20% FCO X 500 ML	FRASCO	29	$ 12.580,00	$ 364.820,00	0,00	0,00

Remisión : FA000000006162 Lote : B05BC01 30/06/2028

DETALLE

FACTURA YB-722560 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 364.820,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.970,00
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:	$ 362.850,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ **ORDENÓ** **APROBÓ**

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

900006037

Fecha: lunes, 24 de agosto de 20

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9266

Naturaleza: Debito **Fecha:** 24/08/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9523 RESPECTO A LA FACTURA YB722560
SON: CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 493,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 197,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 296,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB722560	5/08/2026	3/11/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 493,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

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

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
YB-722560

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
110452	MANITOL 20G/100ML (20%) BOLX500ML SOL INY - MEDIFARMA	0	29	12,580.00	364,820.00

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	364,820.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**364,820.00**

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
05 AGO 2026
SERVICIO FARMACEUTICO

JMJEREZ () 2026-08-05 15:18:47

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
YB-722560	364,820.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: 2ea4d0d936a8cc02367d563a802a1fa764177d36fb93a206b485995b3d1f0b42ee60652d4aaea5f3355420158aa71ae5

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

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

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33091

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: YB722561
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Fecha del documento: 05/08/2026
Fecha de la cuenta por pagar: 05/08/2026
Plazo: 90 días
Fecha de vencimiento: 03/11/2026
Cuenta contable: 24010101 - PROVEEDORES
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009522)

Total Cuenta por pagar : **$ 338.065,00**

SON: TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SESENTA 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: NMF

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

Fecha y Hora de Impresión : miércoles, 19 de agosto de 2026 06:11 p. m

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009522

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	05/08/2026 06:05 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:	YB722561 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	05/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
29522-3	DEXTROSA A.D 5% x 250 CC BOLSA	BOLSA	23	$ 2.605,00	$ 59.915,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006174	Lote : SX26DB2 30/04/2028						
29523-4	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 250 ML	BOLSA	48	$ 2.630,00	$ 126.240,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006174	Lote : SX25AC7 1/01/2027						
25503-2	DEXTROSA S.S.N. 0.9 BOLSA AL 5% X 500ML	BOLSA	15	$ 3.575,00	$ 53.625,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006174	Lote : SB26AN2 1/01/2028						
32606-3	SOLUCION LACTATO DE RINGER X 1000ML	BOLSA	2	$ 5.015,00	$ 10.030,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006174	Lote : SB26DL8 1/04/2028						
29517-1	DEXTROSA AL 50% BOLSA X 500 ML	BOLSA	9	$ 10.010,00	$ 90.090,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006174	Lote : SB26CQ5 28/03/2028						

DETALLE

FACTURA YB-722561 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 339.900,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.835,00
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:	$ 338.065,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SESENTA 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]

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

900006037

Fecha: lunes, 24 de agosto de 20

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9265

Naturaleza: Debito **Fecha:** 24/08/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9522 RESPECTO A LA FACTURA YB722561
SON: CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 459,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 184,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 275,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB722561	5/08/2026	3/11/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 459,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA YB-722561

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
109578	CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML (0.9%) BOLX250ML SOL INY (VIAFLEX REF:ARB1322) - BAXTER	0	48	2,630.00	126,240.00
319658	CLORURO DE SODIO+GLUCOSA MONOHIDRATO (0.9G+5G)/100ML BOL X 500ML SOL INY (DEXTROSA VIAFLEX REF:ARB1063 5%) - BAXTER	0	15	3,575.00	53,625.00
118341	GLUCOSA MONOHIDRATO 50G/100ML BOLX500ML SOL INY (DEXTROSA 50%) - BAXTER	0	9	10,010.00	90,090.00
321910	GLUCOSA MONOHIDRATO 5G/100ML BOLX250ML SOL INY (DEXTROSA 5% REF:ARB0062) - BAXTER	0	23	2,605.00	59,915.00
318145	LACTATO DE RINGER BOL*1000ML SOL INY (HARTMAN REF:ARB2324) - BAXTER	0	2	5,015.00	10,030.00

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	339,900.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**339,900.00**

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
SERVICIO FARMACÉUTICO

JMJEREZ () 2026-08-05 15:20:02

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
YB-722561	339,900.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: 162244e8763902cbf27a890cb1d6168be6d6e6f94f648b499b529115aa6e44d8ae4dc410b0787050d84e530df16c579e

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

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33090

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:	YB722562				
Tercero:	NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS				
Proveedor:	900580962 - DISFARMA GC SAS				
Fecha del documento:	05/08/2026	**Fecha de la cuenta por pagar:**			05/08/2026
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**			03/11/2026
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009521)				

Total Cuenta por pagar : **$ 63.027.265,00**

SON: SESENTA Y TRES MILLONES VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS SESENTA 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: NMF

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

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009521

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	05/08/2026 06:02 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:	YB722562 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	05/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
29523-6	SOLUCION SALINA NORMAL 0.9 % FRASCO X 1000 ML	FRASCO	1.460	$ 4.335,00	$ 6.329.100,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006159	Lote : SB26AJ9 31/01/2028						
29523-3	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 100 ML	BOLSA	4.400	$ 2.305,00	$ 10.142.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006159	Lote : SX26ED9 31/05/2028						
29523-5	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 500 ML	BOLSA	10.000	$ 2.405,00	$ 24.050.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006159	Lote : SB26CP6 31/03/2028						
29523-4	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 250 ML	BOLSA	1.232	$ 2.630,00	$ 3.240.160,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006159	Lote : SX26DA8 30/04/2028						
29523-3	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 100 ML	BOLSA	100	$ 2.305,00	$ 230.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006159	Lote : SX26FF0 30/06/2028						
206795-2	SOLUCION LACTATO DE RINGER BOLSA X 3000ML	BOLSA	120	$ 26.215,00	$ 3.145.800,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006159	Lote : SB26EA5 31/05/2028						
32606-3	SOLUCION LACTATO DE RINGER X 1000ML	BOLSA	460	$ 5.015,00	$ 2.306.900,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006159	Lote : SB26EG1 31/05/2028						
32606-2	SOLUCION LACTATO DE RINGER BOLSA X 500ML	BOLSA	1.000	$ 2.785,00	$ 2.785.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006159	Lote : SB26AI9 31/05/2028						
32606-2	SOLUCION LACTATO DE RINGER BOLSA X 500ML	BOLSA	4.000	$ 2.785,00	$ 11.140.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006159	Lote : SB26EJ0 31/05/2028						

DETALLE

SUBTOTAL: $ 63.369.460,00

DESCUENTO: $ 0,00

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.
900006037-4

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA

NºFA000000009521

Confirmó :OJL

factura YB-722562 - CTO 414

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 342.195,00
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:	$ 63.027.265,00

TOTAL COMPROBANTE:

SESENTA Y TRES MILLONES VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ | **ORDENÓ** | **APROBÓ**

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

900006037

Fecha: lunes, 24 de agosto de 20

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9256

Naturaleza: Debito **Fecha:** 24/08/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9521 RESPECTO A LA FACTURA YB722562
SON: OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 85549,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 34.220,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 51.329,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB722562	5/08/2026	3/11/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 85.549,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

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

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
YB-722562

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
116147	CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML (0.9%) SOL INY BOL*1000ML (VIAFLEX REF:ARB1324) - BAXTER	0	1,460	4,335.00	6,329,100.00
316610	CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML (0.9%) SOL INY BOL*500ML (VIAFLEX REF:ARB1323) - BAXTER	0	10,000	2,405.00	24,050,000.00
316769	CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML (0.9%) SOL INY BOL*250ML (VIAFLEX REF:ARB1322) - BAXTER	0	1,232	2,630.00	3,240,160.00
316965	CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML (0.9%) SOL INY BOL*100ML (VIAFLEX REF:ARB1302) - BAXTER	0	4,500	2,305.00	10,372,500.00
316460	LACTATO DE RINGER SOL INY BOL*500ML (HARTMAN REF:ARB2323) - BAXTER	0	5,000	2,785.00	13,925,000.00
316461	LACTATO DE RINGER SOL INY BOL*1000ML (HARTMAN REF:ARB2324) - BAXTER	0	460	5,015.00	2,306,900.00
316462	LACTATO DE RINGER SOL INY BOL*3000ML (HARTMAN REF:ARB7487) - BAXTER	0	120	26,215.00	3,145,800.00

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	63,369,460.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**63,369,460.00**

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
FARMACEUTICO

JMJEREZ () 2026-08-05 15:21:16

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
YB-722562	63,369,460.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: b5dcd61780837ac863e36d5c09f02eb8a79f3f0c259a20f94d697cbd1bf0a9b3e6ca8eb37438a2b0e564e4da5717869d

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

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33089

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:	YB722563				
Tercero:	NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS				
Proveedor:	900580962 - DISFARMA GC SAS				
Fecha del documento:	05/08/2026	**Fecha de la cuenta por pagar:**			05/08/2026
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**			03/11/2026
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009520)				

Total Cuenta por pagar : **$ 863.532,00**

SON: OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS 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: NMF

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

Fecha y Hora de Impresión : miércoles, 19 de agosto de 2026 06:05 p. m

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009520

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	05/08/2026 06:00 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:	YB722563 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	05/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
206795-2	SOLUCION LACTATO DE RINGER BOLSA X 3000ML	BOLSA	30	$ 26.215,00	$ 786.450,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006155	Lote : SB26EA3 31/05/2028						
19932754-7	SOLUCION SALINA NORMAL X 500 ML	BOLSA	34	$ 2.405,00	$ 81.770,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006155	Lote : HECF1203 11/06/2028						

DETALLE

FACTURA YB-722563 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 868.220,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 4.688,00
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:	$ 863.532,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOS 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: lunes, 24 de agosto de 20

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9255

Naturaleza: Debito **Fecha:** 24/08/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9520 RESPECTO A LA FACTURA YB722563
SON: MIL CIENTO SETENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 1172,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 469,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 703,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB722563	5/08/2026	3/11/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 1.172,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

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

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
YB-722563

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
316848	CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML (0.9%) SOL INY BOL*500ML (KABIFLEX) - FRESENIUS KABI	0	34	2,405.00	81,770.00
316462	LACTATO DE RINGER SOL INY BOL*3000ML (HARTMAN REF:ARB7487) - BAXTER	0	30	26,215.00	786,450.00

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

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

SUBTOTAL	868,220.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**868,220.00**

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
SERVICIO FARMACÉUTICO

JMJEREZ () 2026-08-05 15:22:27

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
YB-722563	868,220.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: 07b2f9ef650731a0a5ae04dbee7220bf66e891968c8bdbd18fba63e45b99c801eee709871f6838e0b830f81b8a78f1fa

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

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33088

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:	YB722564				
Tercero:	NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS				
Proveedor:	900580962 - DISFARMA GC SAS				
Fecha del documento:	05/08/2026	**Fecha de la cuenta por pagar:**			05/08/2026
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**			03/11/2026
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009519)				

Total Cuenta por pagar : **$ 1.858.410,00**

SON: UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS DIEZ PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

Fecha y Hora de Impresión : miércoles, 19 de agosto de 2026 06:02 p. m

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009519

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	05/08/2026 05:58 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:	YB722564 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	05/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20061772-1	BUPIVACAINA PESADA AMP X AL 0.5%/4 ML	AMPOLLA	500	$ 3.737,00	$ 1.868.500,00	0,00	0,00

Remisión : FA000000006161 Lote : 2X26002 30/12/2028

DETALLE

FACTURA YB-722564 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 1.868.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 10.090,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 1.858.410,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS DIEZ PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ **ORDENÓ** **APROBÓ**

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

900006037

Fecha: lunes, 24 de agosto de 20

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9254

Naturaleza: Debito **Fecha:** 24/08/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9519 RESPECTO A LA FACTURA YB722564
SON: DOS MIL QUINIENTOS VEINTITRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 2523,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 1.009,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 1.514,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB722564	5/08/2026	3/11/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 2.523,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

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

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
YB-722564

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
320436	BUPIVACAINA+DEXTROSA (20MG+320MG)/4ML (0.5%+8%) SOL INY (BUPITROY HEAVY) - TROIKAA PHARMACEUTICALS LIMITED	0	500	3,737.00	1,868,500.00

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

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

SUBTOTAL	1,868,500.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**1,868,500.00**

Observaciones:

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

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
05 AGO 2026
FARMACÉUTICO

JMJEREZ () 2026-08-05 15:23:46

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento
YB-722564

Valor Documento
1,868,500.00

Facturador
DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica:
9bd295ab0aa4f0a38cfba11f88c370ec9b1c50675e0dec5fb59c49355fb5647364527c01b815e58a3f02a617f172cf67

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

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33087

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:	YB722565				
Tercero:	NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS				
Proveedor:	900580962 - DISFARMA GC SAS				
Fecha del documento:	05/08/2026	**Fecha de la cuenta por pagar:**			05/08/2026
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**			03/11/2026
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009518)				

Total Cuenta por pagar : $ 31.817,00

SON: TREINTA Y UN MIL OCHOCIENTOS DIECISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

Fecha y Hora de Impresión : miércoles, 19 de agosto de 2026 05:59 p. m

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009518

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	05/08/2026 05:52 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:	YB722565 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	05/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20040082-6	FENITOINA 125mg /5ml FCO X 240 ML SUSPENSION-EPAMIN	FRASCO	1	$ 31.990,00	$ 31.990,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006182	Lote : MX3891 30/08/2027						

DETALLE

FACTURA YB-722565 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 31.990,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 173,00
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:	$ 31.817,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y UN MIL OCHOCIENTOS DIECISIETE 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: lunes, 24 de agosto de 20

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9253

Naturaleza: Debito **Fecha:** 24/08/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9518 RESPECTO A LA FACTURA YB722565
SON: CUARENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 43,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 17,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 26,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB722565	5/08/2026	3/11/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 43,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

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

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA YB-722565

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
108572	FENITOINA 125MG/5ML FCOX240ML SUSP ORL (EPAMIN) - ASPEN	0	1	31,990.00	31,990.00

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	31,990.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**31,990.00**

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
SERVICIO FARMACEUTICO

JMJEREZ () 2026-08-05 15:24:42

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
YB-722565	31,990.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: 1e7f8f80240cdfd0a2008f2f35d0b10cd1f78ca45b430073ec4c4c89a0b63ec6b959816699967001adb885b5242b46f5

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

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33085

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:	ZD730313				
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 #FA000000009516)				

Total Cuenta por pagar : **$ 30.395.374,00**

SON: TREINTA MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

Fecha y Hora de Impresión : miércoles, 19 de agosto de 2026 05:54 p. m

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009516

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	06/08/2026 05:50 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:	ZD730313 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	06/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
19997831-1	CALCIO GLUCONATO AMP X 10 MG/ML	AMPOLLA	800	$ 1.195,00	$ 955.999,92	0,00	0,00
Remisión : FA000000006206	Lote : CAL-113 30/11/2029						
19934768-18	DICLOFENACO SODICO AMP X 75MG/3ML	AMPOLLA	2.400	$ 616,00	$ 1.478.400,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006206	Lote : A260549 6/05/2028						
19926707-1	HIDROCORTISONA SUCCINATO AMP X 100 MG/ 2ML	AMPOLLA	400	$ 2.535,00	$ 1.014.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006206	Lote : 26060286 30/05/2029						
19974253-2	METILPREDNISOLONA AMP X 500 MG	AMPOLLA	400	$ 67.780,00	$ 27.112.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006206	Lote : 26040016 30/03/2028						

DETALLE

FACTURA ZD-730313 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 30.560.400,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 165.026,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 30.395.374,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ **ORDENÓ** **APROBÓ**

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: OJL

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

900006037

Fecha: lunes, 24 de agosto de 20

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9252

Naturaleza: Debito **Fecha:** 24/08/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9516 RESPECTO A LA FACTURA ZD730313
SON: CUARENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 41257,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 16.503,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 24.754,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
ZD730313	6/08/2026	4/11/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 41.257,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
ZD-730313

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	6	8	2026
FECHA VENCIMIENTO	4	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
114028	DICLOFENACO 75MG/3ML SOL INY - VITALIS	0	2,400	616.00	1,478,400.00
132021	GLUCONATO CALCIO 10% SOL INY - RYAN	0	800	1,195.00	956,000.00
134996	HIDROCORTISONA 100MG POL INY (SUMICORT) - BLAU	0	400	2,535.00	1,014,000.00
134645	METILPREDNISOLONA 500MG POL INY (SUMITRIC) - BLAU	0	400	67,780.00	27,112,000.00

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	30,560,400.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**30,560,400.00**

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
06 AGO 2026
SERVICIO FARMACÉUTICO

WASANDOVAL (M00) 2026-08-06 18:48:46

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
ZD-730313	30,560,400.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: ef834a4cd4a4df73571cbe37c5e614067d921da025af969ebfd3dcc5bf5a688c5b6a0d33677c3d2165cf99ac3a511c7f

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-730313

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
VITALIS	DICLOFENACO 75MG/3ML SOL INY CUM: 19934768-18 ;ATC: M01AB05 ;INVIMA: 2022M-0002244-R2	A260549	2028-05-06	0	2,400	616.00	1,478,400
RYAN	GLUCONATO CALCIO 10% SOL INY CUM: 19997831-1 ;ATC: A12AA03 ;INVIMA: 2018M-0008773-R1	CAL-113	2029-11-30	0	800	1,195.00	956,000
BLAU	HIDROCORTISONA 100MG POL INY (SUMICORT) CUM: 19926707-1 ;ATC: A01AC03 ;INVIMA: 2020M-0001213-R2	26060286	2029-05-30	0	400	2,535.00	1,014,000
BLAU	METILPREDNISOLONA 500MG POL INY (SUMITRIC) CUM: 19974253-2 ;ATC: H02AB04 ;INVIMA: 2020M-0007083-R1	26040016	2028-03-30	0	400	67,780.00	27,112,000

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33084

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:	ZD730344				
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 #FA000000009515)				

Total Cuenta por pagar : **$ 7.617.492,00**

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

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

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

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 05:52 p. m

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009515

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	06/08/2026 05:48 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:	ZD730344 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	06/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
19934015-3	KIT DE LEVONORGESTREL MICRONIZADO 75 MG x 2 IMPLANTES SUBDERMICO	IMPLANTE	25	$ 306.354,00	$ 7.658.850,00	0,00	0,00

Remisión : FA000000006207 Lote : C028094 28/02/2029

DETALLE

FACTURA ZD-730344 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 7.658.850,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 41.358,00
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:	$ 7.617.492,00

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES SEISCIENTOS DIECISIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS 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: lunes, 24 de agosto de 20

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9251

Naturaleza: Debito **Fecha:** 24/08/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9515 RESPECTO A LA FACTURA ZD730344
SON: DIEZ MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 10340,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 4.136,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 6.204,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
ZD730344	6/08/2026	4/11/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 10.340,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA ZD-730344

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
117658	LEVONORGESTREL 75MG KIT DE INSERCION + 2 IMPLAN CX1 IMPLANT SUB (JADELLE) - BAYER	0	25	306,354.00	7,658,850.00

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	7,658,850.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**7,658,850.00**

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 E.S.E
06 AGO 2026
FARMACEUTICO

WASANDOVAL (M00) 2026-08-06 19:54:53

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
ZD-730344	7,658,850.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: 85d4f57e6f88f6a34b2ead691e559f8b491aa8e4b9255aa1808b37b5d62d3539029020618ade62cafb63e2e59c914ebb

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-730344

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
BAYER	LEVONORGESTREL 75MG KIT DE INSERCION + 2 IMPLAN CX1 IMPLANT SUB (JADELLE) CUM: 19934015-3 ;ATC: G03AC03 ;INVIMA: 2023M-0002181-R2	C028094	2029-02-28	0	25	306,354.00	7,658,850

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33083

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:	ZD730349				
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 #FA000000009514)				

Total Cuenta por pagar : $ 1.021.922,00

SON: UN MILLON VEINTIUN MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

Fecha y Hora de Impresión : miércoles, 19 de agosto de 2026 05:50 p. m

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009514

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	06/08/2026 05:45 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:	ZD730349 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	06/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20071108-2	GLICINA AL 1.5 PARA IRRIGACION 3000 CC SIN ELECTROLITOS	BOLSA	30	$ 34.249,00	$ 1.027.470,00	0,00	0,00

Remisión : FA000000006209 Lote : 3GL606171 30/06/2029

DETALLE

FACTURA ZD-730349 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 1.027.470,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 5.548,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 1.021.922,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON VEINTIUN MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS 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: lunes, 24 de agosto de 20

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9250

Naturaleza: Debito **Fecha:** 24/08/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9514 RESPECTO A LA FACTURA ZD730349
SON: MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 1387,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 555,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 832,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
ZD730349	6/08/2026	4/11/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 1.387,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

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

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
ZD-730349

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	6	8	2026
FECHA VENCIMIENTO	4	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
134822	GLICINA 1.5G/100ML (1.5%) BOLX3000ML SOL INY - MEDIFARMA	0	30	34,249.00	1,027,470.00

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

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

SUBTOTAL	1,027,470.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**1,027,470.00**

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
06 AGO 2026
FARMACEUTICO

WASANDOVAL (M00) 2026-08-06 20:04:40

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA VERIFICAR DIAN

Numero Documento ZD-730349
Valor Documento 1,027,470.00
Facturador DISFARMA GC SAS
Cliente: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E
Código Unico de Factura Electrónica: d17405f16ad8860128336efba5c0759d8b4facbdf66cf159f06ae489893a20f93832e05a180513ec07487c697dd36200

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-730349

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
MEDIFARMA	GLICINA 1.5G/100ML (1.5%) BOLX3000ML SOL INY CUM: 20071108-2 ;ATC: B05CX03 ;INVIMA: 2023M-0015507-R1	3GL606171	2029-06-30	0	30	34,249.00	1,027,470

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33082

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:	ZD730355				
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 #FA000000009513)				

Total Cuenta por pagar : **$ 570.761,00**

SON: QUINIENTOS SETENTA MIL SETECIENTOS SESENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

Fecha y Hora de Impresión : miércoles, 19 de agosto de 2026 05:47 p. m

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009513

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	06/08/2026 05:43 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:	ZD730355 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	06/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
30321-10	ALCOHOL ANTISEPTICO AL 70% GARRAFA X 3600 A 4000 ML	ML	28	$ 20.495,00	$ 573.860,00	0,00	0,00

Remisión : FA000000006208 Lote : 0118 30/06/2028

DETALLE

FACTURA ZD-730355 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 573.860,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 3.099,00
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:	$ 570.761,00

TOTAL COMPROBANTE:

QUINIENTOS SETENTA MIL SETECIENTOS SESENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ **ORDENÓ** **APROBÓ**

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

900006037

Fecha: viernes, 21 de agosto de 2

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9248

Naturaleza: Debito **Fecha:** 21/08/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9513 RESPECTO A LA FACTURA ZD730355
SON: SETECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 775,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 310,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 465,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
ZD730355	6/08/2026	4/11/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 775,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

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

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA ZD-730355

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
324024	ALCOHOL ANTISEPTICO 70% FCOX3600ML SOL TOP - OSA	0	28	20,495.00	573,860.00

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	573,860.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**573,860.00**

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
06 AGO 2026
FARMACEUTICO

KCPINEREZ (M00B) 2026-08-06 20:22:41

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
ZD-730355	573,860.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: 0065675bc25eb3cb7f9b78f4ccdd979d5195130c4cf73b6f68eb8753ae737f269a02e0881ff065ab176f5ce82e93b99d

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-730355

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
OSA	ALCOHOL ANTISEPTICO 70% FCOX3600ML SOL TOP CUM: 30321-10 ;ATC: D08AX08 ;INVIMA: 2020M-009828-R2	0118	2028-06-30	0	28	20,495.00	573,860

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33081

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:	ZD730356				
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 #FA000000009512)				

Total Cuenta por pagar : **$ 128.343,00**

SON: CIENTO VEINTIOCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

Fecha y Hora de Impresión : miércoles, 19 de agosto de 2026 05:45 p. m

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009512

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	06/08/2026 05:39 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:	ZD730356 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	06/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
30321-10	ALCOHOL ANTISEPTICO AL 70% GARRAFA X 3600 A 4000 ML	ML	2	$ 20.495,00	$ 40.990,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006211	Lote : 0088 30/06/2028						
20021507-2	PEROXIDO DE HIDROGENO 50% P/ P (AGUA OXIGENADA)	GARRAFA	3	$ 29.350,00	$ 88.050,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006211	Lote : 9977 30/05/2028						

DETALLE

FACTURA ZD-730356 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 129.040,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 697,00
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:	$ 128.343,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO VEINTIOCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ **ORDENÓ** **APROBÓ**

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

900006037

Fecha: viernes, 21 de agosto de 2

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9247

Naturaleza: Debito **Fecha:** 21/08/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9512 RESPECTO A LA FACTURA ZD730356
SON: CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 175,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 70,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 105,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
ZD730356	6/08/2026	4/11/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 175,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO

ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

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

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
ZD-730356

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	6	8	2026
FECHA VENCIMIENTO	4	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
324024	ALCOHOL ANTISEPTICO 70% FCOX3600ML SOL TOP - OSA	0	2	20,495.00	40,990.00
320805	PEROXIDO HIDROGENO 3.6G/100ML FCO*3600ML SOL TOP (AGUA OXIGENADA) - OSA	0	3	29,350.00	88,050.00

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	129,040.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**129,040.00**

Observaciones:
CONT 414-2026 PEDIDO N.88

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
SERVICIO FARMACÉUTICO

WNLOZANO (M02B) 2026-08-06 20:29:36

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
ZD-730356	129,040.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: 9955395112eac8fa868426bbf753ee8d524d104ff1b1425cc602e3982da1513beb231360a3b857d92f06176495253def

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-730356

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
OSA	ALCOHOL ANTISEPTICO 70% FCOX3600ML SOL TOP CUM: 30321-10 ;ATC: D08AX08 ;INVIMA: 2020M-009828-R2	0088	2028-06-30	0	2	20,495.00	40,990
OSA	PEROXIDO HIDROGENO 3.6G/100ML FCO*3600ML SOL TOP (AGUA OXIGENADA) CUM: 20021507-2 ;ATC: D08AX01 ;INVIMA: 2021M-0011507-R2	9977	2028-05-30	0	3	29,350.00	88,050

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33080

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:	ZD730357				
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 #FA000000009511)				

Total Cuenta por pagar : **$ 11.120.354,00**

SON: ONCE MILLONES CIENTO VEINTE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

Fecha y Hora de Impresión : miércoles, 19 de agosto de 2026 05:43 p. m

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009511

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	06/08/2026 05:39 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:	ZD730357 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	06/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
19969493-1	ETONOGESTREL IMPLANTE DE 68 MG CON APLICADOR	IMPLANTE	30	$ 218.800,00	$ 6.564.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006210	Lote : C129052 30/03/2030						
19934015-3	KIT DE LEVONORGESTREL MICRONIZADO 75 MG x 2 IMPLANTES SUBDERMICO	IMPLANTE	4	$ 306.354,00	$ 1.225.416,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006210	Lote : C028094 28/02/2029						
19934015-3	KIT DE LEVONORGESTREL MICRONIZADO 75 MG x 2 IMPLANTES SUBDERMICO	IMPLANTE	9	$ 306.354,00	$ 2.757.186,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006210	Lote : CO27828 30/11/2028						
19981474-2	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL X 150 MCG/30 MCG GRAGEAS	TABLETA	84	$ 255,00	$ 21.420,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006210	Lote : 24D732 1/12/2026						
19934015-3	KIT DE LEVONORGESTREL MICRONIZADO 75 MG x 2 IMPLANTES SUBDERMICO	IMPLANTE	1	$ 306.354,00	$ 306.354,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006210	Lote : CO27830 28/02/2029						
19934015-3	KIT DE LEVONORGESTREL MICRONIZADO 75 MG x 2 IMPLANTES SUBDERMICO	IMPLANTE	1	$ 306.354,00	$ 306.354,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006210	Lote : CO28157 30/04/2029						

DETALLE

FACTURA ZD-730357 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 11.180.730,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 60.376,00
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:	$ 11.120.354,00

TOTAL COMPROBANTE:

ONCE MILLONES CIENTO VEINTE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: OJL

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

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009511

Confirmó :OJL

ELABORÓ	ORDENÓ	APROBÓ

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

900006037

Fecha: viernes, 21 de agosto de 2

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9246

Naturaleza: Debito **Fecha:** 21/08/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9511 RESPECTO A LA FACTURA ZD730357
SON: QUINCE MIL NOVENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 15094,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 6.038,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 9.056,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
ZD730357	6/08/2026	4/11/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 15.094,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

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

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
ZD-730357

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
134696	ETINILESTRADIOL+LEVONORGESTREL 0.03MG+0.15MG TAB (SINOVUL) - LAFRANCOL	0	84	255.00	21,420.00
133333	ETONOGESTREL 68MG CX1 IMPLANT SUB (IMPLANON NXT) - ORGANON	0	30	218,800.00	6,564,000.00
117658	LEVONORGESTREL 75MG KIT DE INSERCION + 2 IMPLAN CX1 IMPLANT SUB (JADELLE) - BAYER	0	15	306,354.00	4,595,310.00

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	11,180,730.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**11,180,730.00**

Observaciones:

CONT 414-2026 PEDIDO # 92 METODOS ANTICONCEPTIVOS

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
05 AGO 2026
SERVICIO FARMACÉUTICO

CPPABON (M04B) 2026-08-06 20:32:22

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
ZD-730357	11,180,730.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: 4dfca2e18b003a4d2313db450da45989a5b2738d004bf54bd5bd94f2ef521d76e99511e1b3ff755cfebc97c781c48dec

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

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

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

Girón, 6 de Agosto de 2026

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

Asunto: Carta de Compromiso por fecha de vencimiento para el documento ZD 730357

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

NOMBRE PRODUCTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	MESES DE ANTICIPACIÓN
ETINILESTRADIOL+LEVONORGESTREL 0.03MG+0.15MG TAB (SINOVUL)	84	255.00	21,420	24D732	2026-12-01	4

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

Gracias por su atención y comprensión.
Cordialmente,

MANUEL LEONARDO TORRES RUEDA

Centro Industrial y Logística San Jorge
Km 7 + 400 mts Anillo Vial Palenque
Diagonal Floridablanca No. 22-31
Bodegas 89 a 93. Girón - Santander.
Línea de atención al cliente: (7) 691 5767
Mail: servicioalcliente@disfarma.com.co
www.disfarma.com.co disfarma.solinsa disfarma_solinsa

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

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

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-730357

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
LAFRANCOL	ETINILESTRADIOL+LEVONORGESTREL 0.03MG+0.15MG TAB (SINOVUL) CUM: 19981474-2 ;ATC: G03AA07 ;INVIMA: 2018M-0007478-R1	24D732	2026-12-01	0	84	255.00	21,420
ORGANON	ETONOGESTREL 68MG CX1 IMPLANT SUB (IMPLANON NXT) CUM: 19969493-1 ;ATC: G03AC08 ;INVIMA: 2018M-0006318-R1	C129052	2030-03-30	0	30	218,800.00	6,564,000
BAYER	LEVONORGESTREL 75MG KIT DE INSERCION + 2 IMPLAN CX1 IMPLANT SUB (JADELLE) CUM: 19934015-3 ;ATC: G03AC03 ;INVIMA: 2023M-0002181-R2	C027828	2028-11-30	0	9	306,354.00	2,757,186
BAYER	LEVONORGESTREL 75MG KIT DE INSERCION + 2 IMPLAN CX1 IMPLANT SUB (JADELLE) CUM: 19934015-3 ;ATC: G03AC03 ;INVIMA: 2023M-0002181-R2	C027830	2029-02-28	0	1	306,354.00	306,354
BAYER	LEVONORGESTREL 75MG KIT DE INSERCION + 2 IMPLAN CX1 IMPLANT SUB (JADELLE) CUM: 19934015-3 ;ATC: G03AC03 ;INVIMA: 2023M-0002181-R2	C028094	2029-02-28	0	4	306,354.00	1,225,416
BAYER	LEVONORGESTREL 75MG KIT DE INSERCION + 2 IMPLAN CX1 IMPLANT SUB (JADELLE) CUM: 19934015-3 ;ATC: G03AC03 ;INVIMA: 2023M-0002181-R2	C028157	2029-04-30	0	1	306,354.00	306,354

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33077

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: ZD730461

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: 0 días **Fecha de vencimiento:** 11/08/2026

Cuenta contable: 24010101 - PROVEEDORES

Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009509)

Total Cuenta por pagar : $ 71.711,00

SON: SETENTA Y UN MIL SETECIENTOS ONCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

Fecha y Hora de Impresión : miércoles, 19 de agosto de 2026 05:18 p. m

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009509

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	11/08/2026 05:13 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:	ZD730461 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 0	**FECHA FACT:**	11/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20200408-1	OMEPRAZOL AMP X 40 MG	AMPOLLA	20	$ 3.605,00	$ 72.100,00	0,00	0,00

Remisión : FA000000006202 Lote : NP25135A 30/06/2027

DETALLE

FACTURA ZD-730461 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 72.100,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 389,00
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:	$ 71.711,00

TOTAL COMPROBANTE:

SETENTA Y UN MIL SETECIENTOS ONCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ **ORDENÓ** **APROBÓ**

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: OJL

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

900006037

Fecha: viernes, 21 de agosto de 2

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9245

Naturaleza: Debito **Fecha:** 21/08/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9509 RESPECTO A LA FACTURA ZD730461
SON: NOVENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 97,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 39,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 58,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
ZD730461	11/08/2026	11/08/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 97,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

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

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
ZD-730461

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	8	8	2026
FECHA VENCIMIENTO	6	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
321603	OMEPRAZOL 40MG VIAL CX1 POL INY - SEVEN PHARMA	0	20	3,605.00	72,100.00

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	72,100.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**72,100.00**

Observaciones:
CONT - 414-2026 URGENCIA MEDICA 07/08/2026

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 E.S.E
11 AGO 2026
RECIBIDO
FARMACÉUTICO

WFPINILLA (M10) 2026-08-08 07:30:39

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
ZD-730461	72,100.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: ed62ffb399d9f6930036b79a1d28c8b14aaa33a73ce2a1db7f824acb7ca445f48c56606fd2ce96c31a323186b8de7cdb

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

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

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

Girón, 8 de Agosto de 2026

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

Asunto: Carta de Compromiso por fecha de vencimiento para el documento ZD 730461

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

NOMBRE PRODUCTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	MESES DE ANTICIPACIÓN
OMEPRAZOL 40MG VIAL CX1 POL INY	20	3,605.00	72,100	NP25135A	2027-06-30	4

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

Gracias por su atención y comprensión.
Cordialmente,

MANUEL LEONARDO TORRES RUEDA

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

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

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-730461

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
SEVEN PHARMA	OMEPRAZOL 40MG VIAL CX1 POL INY CUM: 20200408-1 ;ATC: A02BC01 ;INVIMA: 2023M-0021105	NP25135A	2027-06-30	0	20	3,605.00	72,100

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33079

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:	ZD730469				
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 #FA000000009510)				

Total Cuenta por pagar : **$ 358.553,00**

SON: TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

Fecha y Hora de Impresión : miércoles, 19 de agosto de 2026 05:24 p. m

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009510

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	11/08/2026 05:16 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:	ZD730469 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	11/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20200408-1	OMEPRAZOL AMP X 40 MG	AMPOLLA	24	$ 3.605,00	$ 86.520,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006203	Lote : NP25135A 30/06/2027						
20200408-1	OMEPRAZOL AMP X 40 MG	AMPOLLA	32	$ 3.605,00	$ 115.360,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006203	Lote : NP25179A 30/07/2027						
20200408-1	OMEPRAZOL AMP X 40 MG	AMPOLLA	10	$ 3.605,00	$ 36.050,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006203	Lote : NP4226A 30/09/2026						
20200408-1	OMEPRAZOL AMP X 40 MG	AMPOLLA	22	$ 3.605,00	$ 79.310,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006203	Lote : NP5015A 30/12/2026						
20200408-1	OMEPRAZOL AMP X 40 MG	AMPOLLA	8	$ 3.605,00	$ 28.840,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006203	Lote : NP25156A 30/06/2027						
20200408-1	OMEPRAZOL AMP X 40 MG	AMPOLLA	4	$ 3.605,00	$ 14.420,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006203	Lote : NP5013A 30/12/2026						

DETALLE

FACTURA ZD-730469 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 360.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.947,00
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:	$ 358.553,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ **ORDENÓ** **APROBÓ**

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: OJL

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

900006037

Fecha: viernes, 21 de agosto de 2

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9244

Naturaleza: Debito **Fecha:** 21/08/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9510 RESPECTO A LA FACTURA ZD730469.
SON: CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 487,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 195,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 292,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
ZD730469	11/08/2026	9/11/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 487,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

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

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
ZD-730469

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**	8	8	2026
NIT: 900006037-4 **CIUDAD:** BUCARAMANGA	**FECHA VENCIMIENTO**	6	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
321603	OMEPRAZOL 40MG VIAL CX1 POL INY - SEVEN PHARMA	0	100	3,605.00	360,500.00

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

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

Favor consignar a nombre de DISFARMA GC SAS en las siguientes Cuentas de Ahorro
BANCO DE BOGOTA No. 157-55108-6 | BANCOLOMBIA No. 020-000380-35 | BANCO BBVA No. 509-00319-0

Observaciones:
CONT 414-2026 PEDIDO AGOSTO

SUBTOTAL	360,500.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**360,500.00**

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
11 AGO 2026
FARMACÉUTICO

WFPINILLA (M10) 2026-08-08 07:50:57

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
ZD-730469	360,500.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: 917a19470951a9794be03a2980df904a764fdbe9a8e8c6e9b8a94aea36799802cf843926cd887d8937b357a684e15398

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

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

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

Girón, 8 de Agosto de 2026

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

Asunto: Carta de Compromiso por fecha de vencimiento para el documento ZD 730469

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

NOMBRE PRODUCTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	MESES DE ANTICIPACIÓN
OMEPRAZOL 40MG VIAL CX1 POL INY	24	3,605.00	86,520	NP25135A	2027-06-30	4
OMEPRAZOL 40MG VIAL CX1 POL INY	8	3,605.00	28,840	NP25156A	2027-06-30	4
OMEPRAZOL 40MG VIAL CX1 POL INY	32	3,605.00	115,360	NP25179A	2027-07-30	4
OMEPRAZOL 40MG VIAL CX1 POL INY	4	3,605.00	14,420	NP5013A	2026-12-30	4
OMEPRAZOL 40MG VIAL CX1 POL INY	22	3,605.00	79,310	NP5015A	2026-12-30	4

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

Gracias por su atención y comprensión.
Cordialmente,

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

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

MANUEL LEONARDO TORRES RUEDA

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-730469

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
SEVEN PHARMA	OMEPRAZOL 40MG VIAL CX1 POL INY CUM: 20200408-1 ;ATC: A02BC01 ;INVIMA: 2023M-0021105	NP25135A	2027-06-30	0	24	3,605.00	86,520
SEVEN PHARMA	OMEPRAZOL 40MG VIAL CX1 POL INY CUM: 20200408-1 ;ATC: A02BC01 ;INVIMA: 2023M-0021105	NP25156A	2027-06-30	0	8	3,605.00	28,840
SEVEN PHARMA	OMEPRAZOL 40MG VIAL CX1 POL INY CUM: 20200408-1 ;ATC: A02BC01 ;INVIMA: 2023M-0021105	NP25179A	2027-07-30	0	32	3,605.00	115,360
SEVEN PHARMA	OMEPRAZOL 40MG VIAL CX1 POL INY CUM: 20200408-1 ;ATC: A02BC01 ;INVIMA: 2023M-0021105	NP4226A	2026-09-30	0	10	3,605.00	36,050
SEVEN PHARMA	OMEPRAZOL 40MG VIAL CX1 POL INY CUM: 20200408-1 ;ATC: A02BC01 ;INVIMA: 2023M-0021105	NP5013A	2026-12-30	0	4	3,605.00	14,420
SEVEN PHARMA	OMEPRAZOL 40MG VIAL CX1 POL INY CUM: 20200408-1 ;ATC: A02BC01 ;INVIMA: 2023M-0021105	NP5015A	2026-12-30	0	22	3,605.00	79,310

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33075

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: ZD730762

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 #FA000000009507)

Total Cuenta por pagar : **$ 717.107,00**

SON: SETECIENTOS DIECISIETE MIL CIENTO SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

Fecha y Hora de Impresión : miércoles, 19 de agosto de 2026 05:13 p. m

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009507

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	11/08/2026 05:03 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:	ZD730762 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	11/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20200408-1	OMEPRAZOL AMP X 40 MG	AMPOLLA	200	$ 3.605,00	$ 721.000,00	0,00	0,00

Remisión : FA000000006217 Lote : NP25159A 30/06/2027

DETALLE

FACTURA ZD-730762 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 721.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 3.893,00
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:	$ 717.107,00

TOTAL COMPROBANTE:

SETECIENTOS DIECISIETE MIL CIENTO SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ **ORDENÓ** **ARROBÓ**

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:NMF CONFIRMO:NMF

NOTA N°9243

Naturaleza: Debito **Fecha:** 21/08/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9507 RESPECTO A LA FACTURA ZD730762
SON: NOVECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 973,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 389,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 584,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
ZD730762	11/08/2026	9/11/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 973,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

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

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
ZD-730762

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**	10	8	2026
NIT: 900006037-4 **CIUDAD:** BUCARAMANGA	**FECHA VENCIMIENTO**	8	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
321603	OMEPRAZOL 40MG VIAL CX1 POL INY - SEVEN PHARMA	0	200	3,605.00	721,000.00

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	721,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**721,000.00**

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E. 11 AGO 2026 SERVICIO FARMACÉUTICO

JLMENESES (M00B) 2026-08-10 10:12:29

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
ZD-730762	721,000.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: dd44086403698e494b74c5fa18067d950b620355d939950ca8c51a76ee47c3c69ce7f3b3a47cfecab6f63c2271bf1add

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

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

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

Girón, 10 de Agosto de 2026

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

Asunto: Carta de Compromiso por fecha de vencimiento para el documento ZD 730762

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

NOMBRE PRODUCTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	MESES DE ANTICIPACIÓN
OMEPRAZOL 40MG VIAL CX1 POL INY	200	3,605.00	721,000	NP25159A	2027-06-30	4

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

Gracias por su atención y comprensión.
Cordialmente,

MANUEL LEONARDO TORRES RUEDA

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-730762

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
SEVEN PHARMA	OMEPRAZOL 40MG VIAL CX1 POL INY CUM: 20200408-1 ;ATC: A02BC01 ;INVIMA: 2023M-0021105	NP25159A	2027-06-30	0	200	3,605.00	721,000

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33076

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:	ZD730769				
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 #FA000000009508)				

Total Cuenta por pagar : **$ 3.323.207,00**

SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS VEINTITRES 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: NMF

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

Fecha y Hora de Impresión : miércoles, 19 de agosto de 2026 05:16 p. m

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009508

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	11/08/2026 05:08 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:	ZD730769 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	11/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
19972421-4	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCIÓN INYECTABLE	AMPOLLA	810	$ 4.125,00	$ 3.341.250,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006218	Lote : D039G26	31/05/2028					

DETALLE

FACTURA ZD-730769 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 3.341.250,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 18.043,00
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:	$ 3.323.207,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES TRESCIENTOS VEINTITRES MIL DOSCIENTOS SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ **ORDENÓ** **APROBÓ**