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°9242

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 FA9508 RESPECTO A LA FACTURA ZD730769
SON: CUATRO MIL QUINIENTOS DIEZ PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 4510,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 1.804,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 2.706,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
ZD730769	11/08/2026	9/11/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 4.510,00

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-730769

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: Carrera 33 No. 28 - 126				

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
113261	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOL INY (MIDASEDAN) - BLASKOV	0	810	4,125.00	3,341,250.00

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

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

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

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

SUBTOTAL	3,341,250.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**3,341,250.00**

Observaciones:

PTES CONT 414-2026 PEDIDOS AGOSTO

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

EAPALENCIA (M00) 2026-08-10 10:32:06

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
ZD-730769	3,341,250.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: a75a2abfaabfbfcd60bbd7b4d94eeaf26871a624e276e3101bfce8b0677ff970c985f3a28925732988825c5ea37a3cbc

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-730769

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
BLASKOV	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOL INY (MIDASEDAN) CUM: 19972421-4 ;ATC: N05CD08 ;INVIMA: 2018M-0006755-R1	D039G26	2028-05-31	0	810	4,125.00	3,341,250

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33068

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:	ZD731212				
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 #FA000000009505)				

Total Cuenta por pagar : **$ 56.922.301,00**

SON: CINCUENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS VEINTIDOS MIL TRESCIENTOS 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]

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

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009505

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	11/08/2026 03:41 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:	ZD731212 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	11/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
29523-5	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 500 ML	BOLSA	7.400	$ 2.405,00	$ 17.797.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006224	Lote : SB26CP6 31/03/2028						
29523-4	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 250 ML	BOLSA	448	$ 2.630,00	$ 1.178.240,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006224	Lote : SX26DA8 30/04/2028						
29523-3	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 100 ML	BOLSA	2.500	$ 2.305,00	$ 5.762.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006224	Lote : SX26FF0 30/06/2028						
32606-3	SOLUCION LACTATO DE RINGER X 1000ML	BOLSA	400	$ 5.015,00	$ 2.006.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006224	Lote : SB26EG1 31/05/2028						
32606-2	SOLUCION LACTATO DE RINGER BOLSA X 500ML	BOLSA	520	$ 2.785,00	$ 1.448.200,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006224	Lote : SB26EJ0 31/05/2028						
29523-5	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 500 ML	BOLSA	160	$ 2.405,00	$ 384.800,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006224	Lote : SB24JQ5 30/10/2026						
29523-5	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 500 ML	BOLSA	40	$ 2.405,00	$ 96.200,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006224	Lote : SB25FH1 30/06/2027						
29523-5	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 500 ML	BOLSA	40	$ 2.405,00	$ 96.200,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006224	Lote : SB25GJ6 31/07/2027						
29523-5	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 500 ML	BOLSA	40	$ 2.405,00	$ 96.200,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006224	Lote : SB25GS3 31/07/2027						
29523-5	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 500 ML	BOLSA	1.400	$ 2.405,00	$ 3.367.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006224	Lote : SB26CF6 30/03/2028						
29523-5	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 500 ML	BOLSA	120	$ 2.405,00	$ 288.600,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006224	Lote : SB26CP7 30/03/2028						

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

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA

NºFA000000009505

Confirmó :OJL

29523-5	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 500 ML	BOLSA	800	$ 2.405,00	$ 1.924.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006224	Lote : SB26DM8	30/04/2028					
29523-4	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 250 ML	BOLSA	672	$ 2.630,00	$ 1.767.360,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006224	Lote : SX26CG9	30/03/2028					
29523-3	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 100 ML	BOLSA	2.000	$ 2.305,00	$ 4.610.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006224	Lote : SX26EE3	31/05/2028					
206795-2	SOLUCION LACTATO DE RINGER BOLSA X 3000ML	BOLSA	150	$ 26.215,00	$ 3.932.250,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006224	Lote : SB26EA4	30/05/2028					
32606-2	SOLUCION LACTATO DE RINGER BOLSA X 500ML	BOLSA	4.480	$ 2.785,00	$ 12.476.800,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006224	Lote : SB26EI9	31/05/2028					

DETALLE

FACTURA ZD-731212 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 57.231.350,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 309.049,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 56.922.301,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCUENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS VEINTIDOS MIL TRESCIENTOS UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ | **ORDENÓ** | **APROBÓ**

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

900006037

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9241

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 FA9505 RESPECTO A LA FACTURA ZD731212
SON: SETENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 77262,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 30.905,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 46.357,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
ZD731212	11/08/2026	9/11/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 77.262,00

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-731212

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

AUTORRETENEDOR ICA PARA GIRON - SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

		DIA	MES	AÑO
SEÑOR(ES): EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E	**FECHA FACTURA**	11	8	2026
NIT: 900006037-4 **CIUDAD:** BUCARAMANGA	**FECHA VENCIMIENTO**	9	11	2026
DIRECCION: CR 33 28 126	**VENDEDOR**	GERENCIA		
TELEFONO: 6076912010 **CIUD. DESP.:** BUCARAMANGA (SANTANDER)	**CONDICION DE PAGO**	VENTA A CREDITO		
DESPACHAR A: CR 33 28 126				

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
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	1,120	2,630.00	2,945,600.00
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	400	5,015.00	2,006,000.00
316462	LACTATO DE RINGER SOL INY BOL*3000ML (HARTMAN REF:ARB7487) - BAXTER	0	150	26,215.00	3,932,250.00

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:
FALTANTE SE SACA DE LA BODEGA EXTERNA

SUBTOTAL	57,231,350.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**57,231,350.00**

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

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

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

WNLOZANO (M02B) 2026-08-11 10:28:17

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
ZD-731212	57,231,350.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: ea78ac176ea4000affda23ed8cba0a85adda04d6963fe1a4274a8fb1051b98bef6eda2ea24366ce66c9a6e7c0a20811e

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

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

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

Girón, 11 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 731212

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

NOMBRE PRODUCTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	MESES DE ANTICIPACIÓN
CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML (0.9%) SOL INY (VIAFLEX REF:ARB1323)	40	2,405.00	96,200	SB25FH1	2027-06-30	4
CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML (0.9%) SOL INY (VIAFLEX REF:ARB1323)	40	2,405.00	96,200	SB25GJ6	2027-07-31	4
CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML (0.9%) SOL INY (VIAFLEX REF:ARB1323)	40	2,405.00	96,200	SB25GS3	2027-07-31	4

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

Gracias por su atención y comprensión.
Cordialmente,

Centro Industrial y Logístico San Jorge
Km 7 + 400 mts Anillo Vial Palenque
Diagonal Floridablanca No. 22-31
Bodegas 89 a 93. Girón - Santander.
Línea de atención al cliente: (7) 891 5767
Mail: servicioalcliente@disfarma.com.co
www.disfarma.com.co disfarma.solinsa disfarma_solinsa

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-731212

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
BAXTER	CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML (0.9%) SOL INY BOL*500ML (VIAFLEX REF:ARB1323) CUM: 29523-5 ;ATC: B05XA03 ;INVIMA: 2020M-001117-R4	SB24JQ5	2026-10-30	0	160	2,405.00	384,800
BAXTER	CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML (0.9%) SOL INY BOL*500ML (VIAFLEX REF:ARB1323) CUM: 29523-5 ;ATC: B05XA03 ;INVIMA: 2020M-001117-R4	SB25FH1	2027-06-30	0	40	2,405.00	96,200
BAXTER	CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML (0.9%) SOL INY BOL*500ML (VIAFLEX REF:ARB1323) CUM: 29523-5 ;ATC: B05XA03 ;INVIMA: 2020M-001117-R4	SB25GJ6	2027-07-31	0	40	2,405.00	96,200
BAXTER	CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML (0.9%) SOL INY BOL*500ML (VIAFLEX REF:ARB1323) CUM: 29523-5 ;ATC: B05XA03 ;INVIMA: 2020M-001117-R4	SB25GS3	2027-07-31	0	40	2,405.00	96,200
BAXTER	CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML (0.9%) SOL INY BOL*500ML (VIAFLEX REF:ARB1323) CUM: 29523-5 ;ATC: B05XA03 ;INVIMA: 2020M-001117-R4	SB26CF6	2028-03-30	0	1,400	2,405.00	3,367,000
BAXTER	CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML (0.9%) SOL INY BOL*500ML (VIAFLEX REF:ARB1323) CUM: 29523-5 ;ATC: B05XA03 ;INVIMA: 2020M-001117-R4	SB26CP6	2028-03-31	0	7,400	2,405.00	17,797,000
BAXTER	CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML (0.9%) SOL INY BOL*500ML (VIAFLEX REF:ARB1323) CUM: 29523-5 ;ATC: B05XA03 ;INVIMA: 2020M-001117-R4	SB26CP7	2028-03-30	0	120	2,405.00	288,600
BAXTER	CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML (0.9%) SOL INY BOL*500ML (VIAFLEX REF:ARB1323) CUM: 29523-5 ;ATC: B05XA03 ;INVIMA: 2020M-001117-R4	SB26DM8	2028-04-30	0	800	2,405.00	1,924,000
BAXTER	CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML (0.9%) SOL INY BOL*250ML (VIAFLEX REF:ARB1322) CUM: 29523-4 ;ATC: B05XA03 ;INVIMA: 2020M-001117-R4	SX26CG9	2028-03-30	0	672	2,630.00	1,767,360
BAXTER	CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML (0.9%) SOL INY BOL*250ML (VIAFLEX REF:ARB1322) CUM: 29523-4 ;ATC: B05XA03 ;INVIMA: 2020M-001117-R4	SX26DA8	2028-04-30	0	448	2,630.00	1,178,240
BAXTER	CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML (0.9%) SOL INY BOL*100ML (VIAFLEX REF:ARB1302) CUM: 29523-3 ;ATC: B05XA03 ;INVIMA: 2020M-001117-R4	SX26EE3	2028-05-31	0	2,000	2,305.00	4,610,000
BAXTER	CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML (0.9%) SOL INY BOL*100ML (VIAFLEX REF:ARB1302) CUM: 29523-3 ;ATC: B05XA03 ;INVIMA: 2020M-001117-R4	SX26FF0	2028-06-30	0	2,500	2,305.00	5,762,500
BAXTER	LACTATO DE RINGER SOL INY BOL*3000ML (HARTMAN REF:ARB7487) CUM: 206795-2 ;ATC: B05XA30 ;INVIMA: 2023M-006132-R3	SB26EA4	2028-05-30	0	150	26,215.00	3,932,250
BAXTER	LACTATO DE RINGER SOL INY BOL*1000ML (HARTMAN REF:ARB2324) CUM: 32606-3 ;ATC: B05XA30 ;INVIMA: 2020M-002282-R4	SB26EG1	2028-05-31	0	400	5,015.00	2,006,000
BAXTER	LACTATO DE RINGER SOL INY BOL*500ML (HARTMAN REF:ARB2323) CUM: 32606-2 ;ATC: B05XA30 ;INVIMA: 2020M-002282-R4	SB26EI9	2028-05-31	0	4,480	2,785.00	12,476,800
BAXTER	LACTATO DE RINGER SOL INY BOL*500ML (HARTMAN REF:ARB2323) CUM: 32606-2 ;ATC: B05XA30 ;INVIMA: 2020M-002282-R4	SB26EJ0	2028-05-31	0	520	2,785.00	1,448,200

6224.

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 2026

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33074

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: ZD731273
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 #FA000000009506)

Total Cuenta por pagar : **$ 9.680.939,00**

SON: NUEVE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

Fecha y Hora de Impresión : miércoles, 19 de agosto de 2026 05:07 p. m

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009506

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	11/08/2026 03:49 p. m.
CIUDAD:	GIRON (SANTANDER)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CEN LOGISTICO SAN JORGE KM 7 400 ANILLO VIAL PALENQUE DG FLORIDABLANCA 22 31 BG 89	**TELEFONO:**	6915767 - 3173693994
TELEFONO:	6915767 - 3173693994	**ALMACEN:**	FARMACIA
Nº FACTURA:	ZD731273 **% 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	2.100	$ 3.605,00	$ 7.570.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006227	Lote : NP25135A 30/06/2027						
20200408-1	OMEPRAZOL AMP X 40 MG	AMPOLLA	600	$ 3.605,00	$ 2.163.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006227	Lote : NP25160A 30/06/2027						

DETALLE

FACTURA ZD-731273 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 9.733.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 52.561,00
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:	$ 9.680.939,00

TOTAL COMPROBANTE:

NUEVE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE 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°9240

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 FA9506 RESPECTO A LA FACTURA ZD731273
SON: TRECE MIL CIENTO CUARENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 13140,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 5.256,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 7.884,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
ZD731273	11/08/2026	9/11/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 13.140,00

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-731273

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	11	8	2026
FECHA VENCIMIENTO	9	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
321603	OMEPRAZOL 40MG VIAL CX1 POL INY - SEVEN PHARMA	0	2,700	3,605.00	9,733,500.00

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	9,733,500.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**9,733,500.00**

Observaciones:
CONT-414-2026

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

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
11 AGO 2026
SERVICIO FARMACÉUTICO

JOALVAREZ (M01B) 2026-08-11 11:51:56

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento	**Valor Documento**	**Facturador**
ZD-731273	9,733,500.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: 4c7185069c4c9ca4db56c2b3227f1d51e59b58280cb670e155b1fed1f9dc445220dd26a2877038a5cd9ab8266053bffd

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

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

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

Girón, 11 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 731273

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	2,100	3,605.00	7,570,500	NP25135A	2027-06-30	4
OMEPRAZOL 40MG VIAL CX1 POL INY	600	3,605.00	2,163,000	NP25160A	2027-06-30	4

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

Gracias por su atención y comprensión.
Cordialmente,

MANUEL LEONARDO TORRES RUEDA

Centro Industrial y 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-731273

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	2,100	3,605.00	7,570,500
SEVEN PHARMA	OMEPRAZOL 40MG VIAL CX1 POL INY CUM: 20200408-1 ;ATC: A02BC01 ;INVIMA: 2023M-0021105	NP25160A	2027-06-30	0	600	3,605.00	2,163,000

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 32949

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:	ZD731459				
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 #FA000000009458)				

Total Cuenta por pagar : **$ 35.556.950,00**

SON: TREINTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS 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, 12 de agosto de 2026 06:58 a. m

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009458

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	11/08/2026 06:54 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:	ZD731459 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	11/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20194948-1	LEVETIRACETAM SOLUCION PARA PERFUSION 500MG/ 5ML	VIAL	1.000	$ 35.750,00	$ 35.750.000,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA ZD-731459 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 35.750.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 193.050,00
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:	$ 35.556.950,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS 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

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9167

Naturaleza: Debito **Fecha:** 12/08/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS TABLEROS Y BOMBERIL A FA 9458 RESPECTO A FACTURA ZD731459
SON: CUARENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 48263,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 19.305,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 28.958,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
ZD731459	11/08/2026	9/11/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 48.263,00

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-731459

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	11	8	2026
FECHA VENCIMIENTO	9	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
DIRECCION: CR 33 28 126
TELEFONO: 6076912010
DESPACHAR A: CR 33 28 126
CIUDAD: BUCARAMANGA
CIUD. DESP.: BUCARAMANGA (SANTANDER)

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
323962	LEVETIRACETAM 500MG/5ML SOL INY (CEUMID) - MEGALABS	0	1,000	35,750.00	35,750,000.00

Claudia Gómez
6:43 PM
11-08-26

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	35,750,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**35,750,000.00**

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

NIT. 900.580.962-2

Firma Autorizada

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
11 AGO 2026
FARMACÉUTICO

Firma y Sello Cliente

JDCPLATA (M00) 2026-08-11 15:58:17

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento ZD-731459	**Valor Documento** 35,750,000.00	**Facturador** DISFARMA GC SAS
Cliente:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E	
Código Unico de Factura Electrónica:	07ed1890d4cf8ccd8aacc4482728f3522167df4dfbe30fb721fadff28687a7a2add56cb92093a2c608de50ba4e450ad3	

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-731459

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
MEGALABS	LEVETIRACETAM 500MG/5ML SOL INY (CEUMID) CUM: 20194948-1 ;ATC: N03AX14 ;INVIMA: 2021M-0020540	M12498	2028-05-30	0	1,000	35,750.00	35,750,000

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33059

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:	ZD731119				
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 #FA000000009504)				

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 03:44 p. m

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009504

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	11/08/2026 03:39 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:	ZD731119 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	11/08/2026 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 : FA000000006229 Lote : OMT606122 30/06/2028

DETALLE

FACTURA ZD-731119 - 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**

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: viernes, 21 de agosto de 2

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9210

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 FA9504 RESPECTO A LA FACTURA ZD731119
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
ZD731119	11/08/2026	9/11/2026	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 ZD-731119

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	11	8	2026
FECHA VENCIMIENTO	9	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
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. 18764083879295 (2024/11/22) Rango del ZD- 500001 al ZD- 5000000 Vigencia 2024/11/22 - 2026/11/22

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

SSGUIO (M02) 2026-08-11 02:27:33

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
ZD-731119	364,820.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: 6a556259424e54f2987dd5379f6c23d705132ac8afa2b6afc38a62b4a7bdfb436cabb3b66a8cb69c8042cac0ba2e7ece

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-731119

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
MEDIFARMA	MANITOL 20G/100ML (20%) BOLX500ML SOL INY CUM: 38819-6 ;ATC: B05BC01 ;INVIMA: 2022M-012100-R4	0MT606122	2028-06-30	0	29	12,580.00	364,820

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

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33053

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: ZD733286
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Fecha del documento: 14/08/2026
Fecha de la cuenta por pagar: 14/08/2026
Plazo: 90 días
Fecha de vencimiento: 12/11/2026
Cuenta contable: 24010101 - PROVEEDORES
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009501)

Total Cuenta por pagar : **$ 75.685,00**

SON: SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS OCHENTA 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 03:36 p. m

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009501

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	14/08/2026 03:29 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:	ZD733286 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	14/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20065030-5	OXITOCINA 10 UI / ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	10	$ 2.150,00	$ 21.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006238	Lote : A260553 3/05/2028						
20046007-2	TOXOIDE TETANICO AMP X40 UI/0.5ML	AMPOLLA	4	$ 13.649,00	$ 54.596,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006238	Lote : 220800423B 30/11/2026						

DETALLE

FACTURA ZD-733286 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 76.096,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 411,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 75.685,00

TOTAL COMPROBANTE:

SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS OCHENTA 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: viernes, 21 de agosto de 2

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9209

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 FA9501 RESPECTO A LA FACTURA ZD733286
SON: CIENTO TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 103,0000

CONCEPTOS

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

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
ZD733286	14/08/2026	12/11/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 103,00

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-733286

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	14	8	2026
FECHA VENCIMIENTO	12	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
134739	OXITOCINA 10UI/ML SOL INY - VITALIS	0	10	2,150.00	21,500.00
130358	TOXOIDE TETANICO 40UI/0.5ML UND SUSP INY (VACUNA ADSORBIDA CONTRA EL TETANO) - DELTA	0	4	13,649.00	54,596.00

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

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

SUBTOTAL	76,096.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**76,096.00**

Observaciones:
PENDIENTES CONT 414-2026 PEDIDO AGOSTO CADENA DE FRIO

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

Firma Autorizada **Firma y Sello Cliente**

WFPINILLA (M10) 2026-08-14 15:25:05

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
ZD-733286	76,096.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: 6a973bc4e74b0e5f6707ca3126fedd7428b81a6f372c36c259c12901d8268fe086e673fa6969c637519101d8b9635808

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-733286

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
VITALIS	OXITOCINA 10UI/ML SOL INY CUM: 20065030-5 ;ATC: H01BB02 ;INVIMA: 2022M-0015216-R1	A260553	2028-05-03	0	10	2,150.00	21,500
DELTA	TOXOIDE TETANICO 40UI/0.5ML UND SUSP INY (VACUNA ADSORBIDA CONTRA EL TETANO) CUM: 20046007-2 ;ATC: J07AM01 ;INVIMA: 2013M-0014543-R1	220800423B	2026-11-01	0	4	13,649.00	54,596

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33054

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: ZD733455
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Fecha del documento: 14/08/2026
Fecha de la cuenta por pagar: 14/08/2026
Plazo: 90 días
Fecha de vencimiento: 12/11/2026
Cuenta contable: 24010101 - PROVEEDORES
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009502)

Total Cuenta por pagar : **$ 252.131,00**

SON: DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CIENTO TREINTA 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 03:39 p. m

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009502

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	14/08/2026 03:34 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:	ZD733455 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	14/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
19926707-1	HIDROCORTISONA SUCCINATO AMP X 100 MG/ 2ML	AMPOLLA	100	$ 2.535,00	$ 253.500,00	0,00	0,00

Remisión : FA000000006239 Lote : 26060286 30/05/2029

DETALLE

FACTURA ZD-733455 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 253.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.369,00
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:	$ 252.131,00

TOTAL COMPROBANTE:

- DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CIENTO TREINTA 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]

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

900006037

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9203

Naturaleza: Debito **Fecha:** 20/08/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9502 RESPECTO A LA FACTURA ZD733455
SON: TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 342,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 137,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 205,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
ZD733455	14/08/2026	12/11/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 342,00

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-733455

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	14	8	2026
FECHA VENCIMIENTO	12	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
134996	HIDROCORTISONA 100MG POL INY (SUMICORT) - BLAU	0	100	2,535.00	253,500.00

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:

SUBTOTAL	253,500.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**253,500.00**

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**

JDCPLATA (M00) 2026-08-14 19:47:19 Página 1 de 1

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
ZD-733455	253,500.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: 0dee2a942d282f356e30906aef6893b3b0e7b5dca9ec7ea98f9df3488c921a44bd31acb050f07965f2927f8f4deebe3b

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-733455

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
BLAU	HIDROCORTISONA 100MG POL INY (SUMICORT) CUM: 19926707-1 ;ATC: A01AC03 ;INVIMA: 2020M-0001213-R2	26060286	2029-05-30	0	100	2,535.00	253,500

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33056

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:	ZD733467				
Tercero:	NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS				
Proveedor:	900580962 - DISFARMA GC SAS				
Fecha del documento:	14/08/2026	**Fecha de la cuenta por pagar:**			14/08/2026
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**			12/11/2026
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009503)				

Total Cuenta por pagar : **$ 265.160,00**

SON: DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CIENTO SESENTA 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 03:41 p. m

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009503

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	14/08/2026 03:37 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:	ZD733467 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	14/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
34421-5	AGUA ESTERIL BOLSA X 1000 CC	BOLSA	40	$ 6.665,00	$ 266.600,00	0,00	0,00

Remisión : FA000000006240 Lote : SB26CE7 31/03/2027

DETALLE

FACTURA ZD-733467 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 266.600,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.440,00
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:	$ 265.160,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CIENTO SESENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ **ORDENÓ** **APROBÓ**

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

900006037

ELABORO:NMF CONFIRMO:NMF

NOTA N°9202

Naturaleza: Debito **Fecha:** 20/08/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9503 RESPECTO A LA FACTURA ZD733467
SON: TRESCIENTOS SESENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 360,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 144,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 216,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
ZD733467	14/08/2026	12/11/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 360,00

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-733467

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**	14	8	2026
NIT: 900006037-4 **CIUDAD:** BUCARAMANGA	**FECHA VENCIMIENTO**	12	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
321006	AGUA ESTERIL BOLX1000ML SOL INY (REF:ARB0304) - BAXTER	0	40	6,665.00	266,600.00

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

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

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

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

SUBTOTAL	266,600.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**266,600.00**

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**

KCPINEREZ (M00) 2026-08-14 21:24:43

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
ZD-733467	266,600.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: d45acf50f654c6ebe45870230003c1655009d9b26bd5edfa6d6442a5da36b2bc335f19f3c87e5a9b180eee1df862cbeb

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-733467

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
BAXTER	AGUA ESTERIL BOLX1000ML SOL INY (REF:ARB0304) CUM: 34421-5 ;ATC: V07AB99 ;INVIMA: 2020M-010787-R2	SB26CE7	2027-03-31	0	40	6,665.00	266,600

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33048

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: ZD733495

Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS

Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS

Fecha del documento: 15/08/2026 **Fecha de la cuenta por pagar:** 15/08/2026

Plazo: 90 días **Fecha de vencimiento:** 13/11/2026

Cuenta contable: 24010101 - PROVEEDORES

Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009498)

Total Cuenta por pagar : **$ 12.753.536,00**

SON: DOCE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

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

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009498

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	15/08/2026 02:55 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:	ZD733495 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	15/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
209835-6	ACICLOVIR TAB X 200 MG	TABLETA	40	$ 195,00	$ 7.800,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006243	Lote : 3359736 30/04/2029						
34421-5	AGUA ESTERIL BOLSA X 1000 CC	BOLSA	10	$ 6.665,00	$ 66.650,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006243	Lote : SB26CE7 31/03/2027						
20093311-1	QUETIAPINA TAB X 100 MG	TABLETA	30	$ 1.950,00	$ 58.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006243	Lote : FD257955 30/11/2028						
20093306-1	QUETIAPINA TAB X 25 MG	TABLETA	30	$ 495,00	$ 14.850,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006243	Lote : FD257013 30/10/2028						
20160734-2	RISPERIDONA TAB X 2 MG	TABLETA	30	$ 750,00	$ 22.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006243	Lote : 990325 31/05/2027						
19973358-2	ACETAZOLAMIDA 250 MG TABLETAS (VICLEAR®)	TABLETA	150	$ 415,00	$ 62.250,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006243	Lote : 1568804 30/06/2027						
20255836-2	ACIDO URSODESOXICOLICO CAPSULA X 300 MG (HEPARONEL)	CAPSULA	20	$ 3.995,00	$ 79.900,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006243	Lote : 4960725 1/07/2027						
20005748-7	CARVEDILOL TAB X 6.25 MG	TABLETA	300	$ 275,00	$ 82.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006243	Lote : 149841 28/02/2028						
20056052-22	CLOPIDOGREL TAB X 75 MG	TABLETA	30	$ 1.480,00	$ 44.400,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006243	Lote : BRG02025A 31/01/2028						
20067183-2	DAPAGLIFLOZINA TAB X 10 MG	TABLETA	28	$ 4.990,00	$ 139.720,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006243	Lote : YT0048 30/06/2028						
19906526-3	FOSFATO DE SODIO DIBASICO 6GR+ FOSFATO DE SODIO MONOBASICO 16GR /TRAVAD ORAL)	FRASCO	15	$ 10.700,00	$ 160.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006243	Lote : 6J063A 7/07/2028						
19908041-4	HIALURONATO DE SODIO AL 4% SOL. OFTALMICA X ML CAJA X 20 VIALES DOSIS UNICA-LAGRICEL OFTENO	FRASCO	20	$ 64.500,00	$ 1.290.000,00	0,00	0,00

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

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009498

Confirmó :OJL

Remisión : FA000000006243	Lote : 4033081	18/11/2027						
1H1014241011100	HIDROXICLOROQUINA SULFATO TAB X 200 MG		TABLETA	30	$ 380,00	$ 11.400,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006243	Lote : PHAT24005L	30/11/2027						
20187318-4	LACOSAMIDA TAB X 200MG		TABLETA	28	$ 10.865,00	$ 304.220,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006243	Lote : 6LAT425	29/05/2027						
20010043-24	MISOPROSTOL 200 MCG TAB VAGINAL		TABLETA	12	$ 2.810,00	$ 33.720,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006243	Lote : 5J2255	30/07/2027						
MG0016	TINTURA DE BENJUI FRASCO X 500ML		ML	1	$ 15.500,00	$ 15.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006243	Lote : DB-9003L13	30/07/2029						
33103-2	ALTEPLASE VIAL X 50 MG (ACTILYSE)		VIAL	4	$ 1.827.500,00	$ 7.310.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006241	Lote : 505363	31/07/2028						
20028845-9	ATROPINA SULFATO AMP X 1 MG		AMPOLLA	100	$ 670,00	$ 67.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006241	Lote : 25.06.6389	30/06/2027						
19900270-7	L-ORNITINA-L-ASPARTATO 3G SOBRE GRANULADO 5G		SOBRE	30	$ 6.051,00	$ 181.530,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006241	Lote : 621759	30/08/2027						
19935299-1	SULFATO DE MAGNESIO AL 20% AMP X 10 ML		AMPOLLA	40	$ 1.165,00	$ 46.600,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006241	Lote : 60142	30/05/2029						
20212621-25	RIFAXIMINA TABLETA 550 MG		CAPSULA	308	$ 7.950,00	$ 2.448.600,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006241	Lote : G040549	30/05/2028						
MDB0005	FORMOL AL 37 % X 3600-4000 ML		GARRAFA	9	$ 34.950,00	$ 314.550,00	0,00	19,00

DETALLE

SUBTOTAL: $ 12.762.690,00

DESCUENTO: $ 0,00

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009498

Confirmó :OJL

FACTURA ZD-733495 - CTO 414

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 59.765,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 68.919,00
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:	$ 12.753.536,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOCE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ	ORDENÓ	APROBÓ

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

900006037

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9201

Naturaleza: Debito **Fecha:** 20/08/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9498 RESPECTO A LA FACTURA ZD733495
SON: DIECISIETE MIL DOSCIENTOS TREINTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 17230,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 6.892,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 10.338,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
ZD733495	15/08/2026	13/11/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 17.230,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

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: miércoles, 2 de septiembr

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9440

Naturaleza: Credito **Fecha:** 31/08/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: SE DEVULEVE PARTE DEL ICA POR NOTA CREDITO A LA FACTURA ZD733495
SON: SETENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 75,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Debito	$ 30,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Debito	$ 45,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
ZD733495	15/08/2026	13/11/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 75,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

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.

DEVOLUCION COMPRA
NºFA000000000427

CLIENTE: DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962 **FECHA:** 27/08/2026 07:43 a. m.

CIUDAD: GIRON **ESTADO:** Confirmado

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

Nº FACTURA: ZD733495 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 15/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20212621-25	RIFAXIMINA TABLETA 550 MG	CAPSULA	7,00	$ 7.950,00	$ 55.650,00	0,00	0,00

DETALLE

DEV POR NOTA CREDITO UA-1040004751

TOTAL DEVOLUCION:

CINCUENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 55.650,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 301,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
AJUSTE REDONDEO	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL:	$ 55.349,00

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

NOTA CREDITO
No.
UA-1040004751

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

			DIA
FECHA EXP.	26	8	2026
FECHA VENCIMIENTO	24	11	2026
VENDEDOR	GERENCIA		

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.: ()**

DESPACHAR A: CR 33 28 126

ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
EPS-RIFAXIMINA 550MG TAB UNID - ECAR	0	1900-01-01	0	7	7,950.00	55,650.00

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
27 AGO 2026
FARMACEUTICO

Observaciones:
ZD-733495 FALTANTE, RESPONSABLE CLIENTE

SUBTOTAL	-55,650.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0.00
RETEIVA	0.00
TOTAL	**-55,650.00**

Responsable

Firma y Sello Cliente

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-733495

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**	15	8	2026
NIT: 900006037-4 **CIUDAD:** BUCARAMANGA	**FECHA VENCIMIENTO**	13	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
107328	ACETAZOLAMIDA 250MG TAB - COLMED	0	150	415.00	62,250.00
132228	ACICLOVIR 200MG TAB - LA SANTE	0	40	195.00	7,800.00
323306	ACIDO URSODESOXICOLICO 300MG TAB (HEPARONEL) - THE LABS	0	20	3,995.00	79,900.00
321006	AGUA ESTERIL BOLX1000ML SOL INY (REF:ARB0304) - BAXTER	0	10	6,665.00	66,650.00
109060	ALTEPLASA 50MG POL INY (ACTILYSE) - BOEHRINGER	0	4	1,827,500.00	7,310,000.00
131497	ATROPINA SULFATO 1MG/ML SOL INY - BIOSANO	0	100	670.00	67,000.00
119538	CARVEDILOL 6.25MG TAB - GENFAR	0	300	275.00	82,500.00
133059	CLOPIDOGREL 75MG TAB (PLATEMAX) - MSN	0	30	1,480.00	44,400.00
131384	DAPAGLIFLOZINA 10MG TAB (FORXIGA) - ASTRAZENECA	0	28	4,990.00	139,720.00
316087	FORMOL 37% GFAX1GAL NA - LEON	19	9	34,950.00	314,550.00
107978	FOSFATO DE SODIO DIBASICO+FOSFATO DE SODIO MONOBASICO (6G+16G)/100ML FCOX133ML SOL ORL (TRAVAD ORAL LIMON) - TECNOQUIMICAS	0	15	10,700.00	160,500.00
118416	HIALURONATO DE SODIO 4MG/ML (0.4%) SOL OFT GTS (LAGRICEL OFTENO) - SOPHIA	0	20	64,500.00	1,290,000.00
322611	HIDROXICLOROQUINA 200MG TAB (VND) - GENBIE	0	30	380.00	11,400.00
322054	LACOSAMIDA 200MG TAB (LACOLEP) - GENLAB	0	28	10,865.00	304,220.00
120167	L-ORNITINA-L-ASPARTATO 3G POL GRAN (HEPA-MERZ) - MERZ PHARMA	0	30	6,051.00	181,530.00
131770	MISOPROSTOL 200MCG TAB VAG (CYTIL V) - TECNOFAR TQ	0	12	2,810.00	33,720.00
134632	QUETIAPINA 100MG TAB (TIQUEPIN) - HETERO	0	30	1,950.00	58,500.00
134341	QUETIAPINA 25MG TAB (TIQUEPIN) - HETERO	0	30	495.00	14,850.00
324019	RIFAXIMINA 550MG TAB - ECAR	0	308	7,950.00	2,448,600.00
318314	RISPERIDONA 2MG TAB (ISPERIN) - MOMENTA FARMACEUTICA	0	30	750.00	22,500.00
106488	SULFATO MAGNESIO 20% SOL INY - ROPSOHN	0	40	1,165.00	46,600.00
117032	TINTURA DE BENJUI FCO*500ML NA - LEON	0	1	15,500.00	15,500.00

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	12,762,690.00
DESCUENTO	0.00
IVA	59,764.50
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**12,822,454.50**

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**

JQRINCON (M02B) 2026-08-15 03:31:32 .

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
ZD-733495	12,822,454.50	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: e0eebedf79ef855030f7f75a6c85676e576ed7eb0e0ea6399e10b25a6ce117eca524fd54472437f9bab54d9158f9f384

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-733495

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
COLMED	ACETAZOLAMIDA 250MG TAB CUM: 19973358-2 ;ATC: S01EC01 ;INVIMA: 2023M-0007696-R1	1568804	2027-06-30	0	150	415.00	62,250
LA SANTE	ACICLOVIR 200MG TAB CUM: 209835-6 ;ATC: J05AB01 ;INVIMA: 2022M-007289-R2	3359736	2029-04-30	0	40	195.00	7,800
THE LABS	ACIDO URSODESOXICOLICO 300MG TAB (HEPARONEL) CUM: 20255836-2 ;ATC: A05AA02 ;INVIMA: 2024M-0021669	4960725	2027-07-01	0	20	3,995.00	79,900
BAXTER	AGUA ESTERIL BOLX1000ML SOL INY (REF:ARB0304) CUM: 34421-5 ;ATC: V07AB99 ;INVIMA: 2020M-010787-R2	SB26CE7	2027-03-31	0	10	6,665.00	66,650
BOEHRINGER	ALTEPLASA 50MG POL INY (ACTILYSE) CUM: 33103-2 ;ATC: B01AD02 ;INVIMA: 2020M-010394-R3	505363	2028-07-31	0	4	1,827,500.00	7,310,000
BIOSANO	ATROPINA SULFATO 1MG/ML SOL INY CUM: 20028845-9 ;ATC: A03BA01 ;INVIMA: 2023M-0012276-R2	25.06.6389	2027-06-30	0	100	670.00	67,000
GENFAR	CARVEDILOL 6.25MG TAB CUM: 20005748-7 ;ATC: C07AG02 ;INVIMA: 2019M-0010098-R1	149841	2028-02-28	0	300	275.00	82,500
MSN	CLOPIDOGREL 75MG TAB (PLATEMAX) CUM: 20056052-22 ;ATC: B01AC04 ;INVIMA: 2018M-0014559-R1	BRG02025A	2028-01-31	0	30	1,480.00	44,400
ASTRAZENECA	DAPAGLIFLOZINA 10MG TAB (FORXIGA) CUM: 20067183-2 ;ATC: A10BK01 ;INVIMA: 2015M-0015725	YT0048	2028-06-30	0	28	4,990.00	139,720
LEON	FORMOL 37% GFAX1GAL NA CUM: NA ;ATC: A ;INVIMA: NA	MP-254-23	2028-10-30	19	9	34,950.00	314,550
TECNOQUIMICAS	FOSFATO DE SODIO DIBASICO+FOSFATO DE SODIO MONOBASICO (6G+16G)/100ML FCOX133ML SOL ORL (TRAVAD ORAL LIMON) CUM: 19906526-3 ;ATC: B05XA06 ;INVIMA: 2022M-015075-R3	6J7063A	2028-07-07	0	15	10,700.00	160,500
SOPHIA	HIALURONATO DE SODIO 4MG/ML (0.4%) SOL OFT GTS (LAGRICEL OFTENO) CUM: 19908041-1 ;ATC: S01KA01 ;INVIMA: 2023M-0001128-R2	4033081	2027-11-18	0	20	64,500.00	1,290,000
GENBIE	HIDROXICLOROQUINA 200MG TAB (VND) CUM: NA ;ATC: P01BA02 ;INVIMA: NA	PHAT24005L	2027-11-30	0	30	380.00	11,400
GENLAB	LACOSAMIDA 200MG TAB (LACOLEP) CUM: 20187318-4 ;ATC: N03AX18 ;INVIMA: 2020M-0019979	6LAT425	2027-05-30	0	28	10,865.00	304,220
MERZ PHARMA	L-ORNITINA-L-ASPARTATO 3G POL GRAN (HEPA-MERZ) CUM: 19900270-7 ;ATC: A05BA06 ;INVIMA: 2020M-13711-R2	0621759	2027-08-30	0	30	6,051.00	181,530
TECNOFAR TQ	MISOPROSTOL 200MCG TAB VAG (CYTIL V) CUM: 20010043-24 ;ATC: G02AD06 ;INVIMA: 2023M-0011559-R2	5J2255	2027-07-30	0	12	2,810.00	33,720
HETERO	QUETIAPINA 100MG TAB (TIQUEPIN) CUM: 20093311-1 ;ATC: N05AH04 ;INVIMA: 2015M-0016665	FD257955	2028-11-30	0	30	1,950.00	58,500
HETERO	QUETIAPINA 25MG TAB (TIQUEPIN) CUM: 20093306-1 ;ATC: N05AH04 ;INVIMA: 2022M-0016664-R1	FD257013	2028-10-30	0	30	495.00	14,850
ECAR	RIFAXIMINA 550MG TAB CUM: 20212621-25 ;ATC: A07AA11 ;INVIMA: 2023M-0020858	G040549	2028-05-30	0	308	7,950.00	2,448,600
MOMENTA FARMACEUTICA	RISPERIDONA 2MG TAB (ISPERIN) CUM: 20160734-2 ;ATC: N05AX08 ;INVIMA: 2021M-0020352	990325	2027-05-31	0	30	750.00	22,500
ROPSOHN	SULFATO MAGNESIO 20% SOL INY CUM: 19935299-1 ;ATC: B05XA05 ;INVIMA: 2022M-0002365-R2	60142	2029-05-30	0	40	1,165.00	46,600
LEON	TINTURA DE BENJUI FCO*500ML NA	DB-9003L13	2029-07-30	0	1	15,500.00	15,500

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33049

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: ZD733537
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Fecha del documento: 15/08/2026
Fecha de la cuenta por pagar: 15/08/2026
Plazo: 90 días
Fecha de vencimiento: 13/11/2026
Cuenta contable: 24010101 - PROVEEDORES
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009499)

Total Cuenta por pagar : **$ 396.413,00**

SON: TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS 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]

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009499

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS	**NIT:** 900580962	**FECHA:** 15/08/2026 03:11 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:	ZD733537	**% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:** 15/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
32623-8	FOLICO ACIDO TAB 5MG	TABLETA	10	$ 135,00	$ 1.350,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006244	Lote : F050194 30/05/2027						
1980184-8	BUDESONIDA AMP 0.5 MG X 2 ML SOLUCION PARA NEBULIZAR	AMPOLLA	1	$ 15.370,00	$ 15.370,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006244	Lote : PFFV 31/12/2026						
20096034-5	DIFENHIDRAMINA CAP X 50 MG	CAPSULA	30	$ 115,00	$ 3.450,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006244	Lote : 25D91 30/04/2027						
19933064-6	FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	1	$ 705,00	$ 705,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006244	Lote : E110170 30/11/2026						
19960116-17	LEVOTIROXINA SODICA TAB X 50 MCG	TABLETA	30	$ 35,00	$ 1.050,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006244	Lote : 17530925 30/04/2027						
17135-1	TRAZODONA TAB X 50 MG	TABLETA	10	$ 95,00	$ 950,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006244	Lote : 151387 28/02/2028						
20107054-5	VITAMINA D3 CAP X 1.000 U.I	CAPSULA	40	$ 187,00	$ 7.480,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006244	Lote : 1549136 30/01/2027						
20011084-5	PREDNISOLONA TAB X 5 MG	TABLETA	30	$ 33,00	$ 990,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006244	Lote : G00239A 28/02/2028						
20016549-119	ACIDO VALPROICO CAP X 250 MG	CAPSULA	10	$ 1.150,00	$ 11.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006244	Lote : 2603005124 1/03/2028						
19942545-1	CALCITRIOL TAB X 0.5 MCG	TABLETA	10	$ 150,00	$ 1.499,96	0,00	0,00
Remisión : FA000000006244	Lote : 1545952 1/11/2026						
20061998-3	EMPAGLIFLOZINA 25 MG TABLETA	TABLETA	10	$ 9.150,00	$ 91.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006244	Lote : 504626 1/10/2028						
20156587-2	LEVETIRACETAM 500 MG TABLETAS	TABLETA	10	$ 1.456,00	$ 14.560,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006244	Lote : 169490 1/04/2028						

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

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009499

Confirmó :OJL

19973772-5	LEVOMEPROMAZINA TAB X 25MG		TABLETA	30	$ 240,00	$ 7.200,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006244	Lote : 5J776	1/06/2029						
20009747-7	LEVOTIROXINA TAB X 25 MCG		TABLETA	120	$ 128,00	$ 15.360,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006244	Lote : 10560625	1/12/2026						
17145-18	NAPROXENO TAB X 250 MG		TABLETA	10	$ 62,00	$ 620,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006244	Lote : F00280A	28/08/2027						
19979471-6	OLANZAPINA TAB X 10 MG		TABLETA	10	$ 4.210,00	$ 42.100,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006244	Lote : 14900825	1/08/2027						
20094117-1	PREGABALINA CAPSULA X 25 MG		CAPSULA	10	$ 535,00	$ 5.350,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006244	Lote : E245209	1/11/2026						
20199943-1	RISPERIDONA TAB X 1 MG		TABLETA	10	$ 395,00	$ 3.950,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006244	Lote : GA0398A	1/06/2027						
20230125-1	SACUBITRILO/VALSARTAN 100 MG (48,6 MG/51,4 MG) TAB		TABLETA	10	$ 8.350,00	$ 83.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006244	Lote : E260981	1/01/2028						
20056480-6	SUCRALFATO TAB X 1 GR		TABLETA	110	$ 294,00	$ 32.340,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006244	Lote : 215524	1/12/2026						
20140779-2	TAMSULOSINA CAP X 0.4 MG		CAPSULA	40	$ 1.295,00	$ 51.800,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006244	Lote : PT8836	1/07/2027						
20011084-5	PREDNISOLONA TAB X 5 MG		TABLETA	180	$ 33,00	$ 5.940,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006244	Lote : F00122C	1/02/2027						

DETALLE

CON FACTURA ZD-733537 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 398.565,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 2.152,00
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:	$ 396.413,00

TOTAL COMPROBANTE:

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 NºFA000000009499

Confirmó :OJL

TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS TRECE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ	ORDENÓ	APROBÓ

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

900006037

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9200

Naturaleza: Debito **Fecha:** 20/08/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9499 RESPECTO A LA FACTURA ZD733537
SON: QUINIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 538,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 215,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 323,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
ZD733537	15/08/2026	13/11/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 538,00

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-733537

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	15	8	2026
FECHA VENCIMIENTO	13	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
119079	ACETATO DE PREDNISOLONA 5MG UND TAB - GENFAR	0	210	33.00	6,930.00
120114	ACIDO FOLICO 5MG UND TAB - ECAR	0	10	135.00	1,350.00
119192	ACIDO VALPROICO 250MG UND CAP (FERBIN C.L.) - NOVAMED	0	10	1,150.00	11,500.00
320397	BUDESONIDA 0.5MG/ML (0.05%) AMPX2ML SUSP NEB (PULMICORT) - ASTRAZENECA	0	1	15,370.00	15,370.00
133566	CALCITRIOL 0.5MCG UND CAP - COLMED	0	10	150.00	1,500.00
129995	DIFENHIDRAMINA 50MG UND CAP - SALUS PHARMA	0	30	115.00	3,450.00
118962	EMPAGLIFLOZINA 25MG UND TAB (JARDIANCE) - BOEHRINGER	0	10	9,150.00	91,500.00
118320	FITOMENADIONA 10MG/ML AMPX1ML SOL INY (VITAMINA K1) - ECAR	0	1	705.00	705.00
130309	LEVETIRACETAM 500MG UND TAB - GENFAR	0	10	1,456.00	14,560.00
114030	LEVOMEPROMAZINA 25MG UND TAB - HUMAX	0	30	240.00	7,200.00
134316	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG UND TAB - SIEGFRIED	0	120	128.00	15,360.00
319843	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG UND TAB - SIEGFRIED	0	30	35.00	1,050.00
130539	NAPROXENO 250MG UND TAB - GENFAR	0	10	62.00	620.00
324668	OLANZAPINA 10MG UND TAB (MEFLAX) - SIEGFRIED	0	10	4,210.00	42,100.00
108498	PREGABALINA 25MG UND CAP (NEUBALIN) - HETERO	0	10	535.00	5,350.00
322425	RISPERIDONA 1MG UND TAB (ZYRISP) - LA SANTE	0	10	395.00	3,950.00
324568	SACUBITRIL+VALSARTAN 100MG UND TAB (VALATRIL) - HETERO LABS LIMITED	0	10	8,350.00	83,500.00
102361	SUCRALFATO 1G UND TAB MAST (ANTEPSIN) - BIOQUIFAR	0	110	294.00	32,340.00
130321	TAMSULOSINA 0.4MG UND CAP LIB PRO - SANDOZ	0	40	1,295.00	51,800.00
112825	TRAZODONA 50MG UND TAB - GENFAR	0	10	95.00	950.00
133122	VITAMINA D3 1.000UI UND CAP - COLMED	0	40	187.00	7,480.00

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	398,565.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**398,565.00**

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**

JOALVAREZ (M01B) 2026-08-15 08:11:01

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
ZD-733537	398,565.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: d37e365196daccc4802bde6e0c93c6de91adde318a2bdee433c95a6c5193c99d91ab44afc08523b0f5b1c4b6022f8d2b

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-733537

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
GENFAR	ACETATO DE PREDNISOLONA 5MG UND TAB CUM: 20011084-5 ;ATC: H02AB06 ;INVIMA: 2010M-0010432	F00122C	2027-02-01	0	180	33.00	5,940
GENFAR	ACETATO DE PREDNISOLONA 5MG UND TAB CUM: 20011084-5 ;ATC: H02AB06 ;INVIMA: 2010M-0010432	G00239A	2028-02-01	0	30	33.00	990
ECAR	ACIDO FOLICO 5MG UND TAB CUM: 32623-8 ;ATC: B03BB01 ;INVIMA: 2008 M-010389 R2	F050194	2027-05-01	0	10	135.00	1,350
NOVAMED	ACIDO VALPROICO 250MG UND CAP (FERBIN C.L.) CUM: 20016549-119 ;ATC: N03AG01 ;INVIMA: 2016M-0011592-R1	2603005124	2028-03-01	0	10	1,150.00	11,500
ASTRAZENECA	BUDESONIDA 0.5MG/ML (0.05%) AMPX2ML SUSP NEB (PULMICORT) CUM: 1980184-8 ;ATC: R03BA02 ;INVIMA: 2020M-006817-R2	PFFV	2026-12-01	0	1	15,370.00	15,370
COLMED	CALCITRIOL 0.5MCG UND CAP CUM: 19942545-1 ;ATC: A11CC04 ;INVIMA: 2014M-0003054-R1	1545952	2026-11-01	0	10	150.00	1,500
SALUS PHARMA	DIFENHIDRAMINA 50MG UND CAP CUM: 20096034-5 ;ATC: R06AA02 ;INVIMA: 2021M-0016650-R1	25D91	2027-04-01	0	30	115.00	3,450
BOEHRINGER	EMPAGLIFLOZINA 25MG UND TAB (JARDIANCE) CUM: 20061998-3 ;ATC: A10BK03 ;INVIMA: 2020M-0015993-R1	504626	2028-10-01	0	10	9,150.00	91,500
ECAR	FITOMENADIONA 10MG/ML AMPX1ML SOL INY (VITAMINA K1) CUM: 19933064-6 ;ATC: B02BA01 ;INVIMA: 2021M-0002050-R2	E110170	2026-11-01	0	1	705.00	705
GENFAR	LEVETIRACETAM 500MG UND TAB CUM: 20156587-2 ;ATC: N03AX14 ;INVIMA: 2020M-0019630	169490	2028-04-01	0	10	1,456.00	14,560
HUMAX	LEVOMEPROMAZINA 25MG UND TAB CUM: 19973772-5 ;ATC: N05AA02 ;INVIMA: 2007M-0007323	5J776	2029-06-01	0	30	240.00	7,200
SIEGFRIED	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG UND TAB CUM: 20009747-7 ;ATC: H03AA01 ;INVIMA: 2010M-0010646	10560625	2026-12-01	0	120	128.00	15,360
SIEGFRIED	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG UND TAB CUM: 19960116-17 ;ATC: H03AA01 ;INVIMA: 2017M-0005365-R1	17530925	2027-04-01	0	30	35.00	1,050
GENFAR	NAPROXENO 250MG UND TAB CUM: 17145-18 ;ATC: M01AE02 ;INVIMA: 2021M- 002839 -R1	F00280A	2027-02-28	0	10	62.00	620
SIEGFRIED	OLANZAPINA 10MG UND TAB (MEFLAX) CUM: 19979471-6 ;ATC: N05AH03 ;INVIMA: 2022M-0008128-R1	14900825	2027-08-01	0	10	4,210.00	42,100
HETERO	PREGABALINA 25MG UND CAP (NEUBALIN) CUM: 20094117-1 ;ATC: N03AX16 ;INVIMA: 2016M-0017533	E245209	2026-11-01	0	10	535.00	5,350
LA SANTE	RISPERIDONA 1MG UND TAB (ZYRISP) CUM: 20199943-1 ;ATC: N05AX08 ;INVIMA: 2021M-0020477	GA0398A	2027-06-01	0	10	395.00	3,950
HETERO LABS LIMITED	SACUBITRIL+VALSARTAN 100MG UND TAB (VALATRIL) CUM: 20230125-1 ;ATC: C09DX04 ;INVIMA: 2025M-0022345	E260981	2028-01-01	0	10	8,350.00	83,500
BIOQUIFAR	SUCRALFATO 1G UND TAB MAST (ANTEPSIN) CUM: 20056480-6 ;ATC: A02BX02 ;INVIMA: 2019M-0014743-R1	215524	2026-12-01	0	110	294.00	32,340
SANDOZ	TAMSULOSINA 0.4MG UND CAP LIB PRO CUM: 20140779-2 ;ATC: G04CA02 ;INVIMA: 2019M-0019198	PT8836	2027-07-01	0	40	1,295.00	51,800
GENFAR	TRAZODONA 50MG UND TAB CUM: 17135-1 ;ATC: N06AX05 ;INVIMA: 2016M-002634-R2	151387	2028-02-28	0	10	95.00	950
COLMED	VITAMINA D3 1.000UI UND CAP CUM: 20107054-5 ;ATC: A11CC05 ;INVIMA: 2017M-0017628	1549136	2027-01-01	0	40	187.00	7,480

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33050

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:	ZD733605				
Tercero:	NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS				
Proveedor:	900580962 - DISFARMA GC SAS				
Fecha del documento:	15/08/2026	**Fecha de la cuenta por pagar:**			15/08/2026
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**			13/11/2026
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009500)				

Total Cuenta por pagar : **$ 116.990,00**

SON: CIENTO DIECISEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: 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 03:34 p. m

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009500

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	15/08/2026 03:26 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:	ZD733605 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	15/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20044091-1	CLOBAZAM TAB X 10 MG	TABLETA	20	$ 985,00	$ 19.700,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006245	Lote : 5F181 9/02/2027						
19934941-13	CLONAZEPAM TAB X 2 MG	TABLETA	300	$ 98,00	$ 29.400,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006245	Lote : 23631225 31/01/2029						
19902391-3	LORAZEPAM TAB X 1 MG	TABLETA	30	$ 470,00	$ 14.100,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006245	Lote : MY1234 31/07/2027						
20208572-1	OXICODONA AMPOLLA X 10 MG/ML	AMPOLLA	5	$ 10.885,00	$ 54.425,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006245	Lote : 063110924 22/09/2028						

DETALLE

FACTURA ZD-733605 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 117.625,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 635,00
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:	$ 116.990,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO DIECISEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ **ORDENÓ** **APROBÓ**

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: OJL

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

900006037

Fecha: jueves, 20 de agosto de 2

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9199

Naturaleza: Debito **Fecha:** 20/08/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9500 RESPECTO A LA FACTURA ZD733605
SON: CIENTO CINCUENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 159,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 64,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 95,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
ZD733605	15/08/2026	13/11/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 159,00

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-733605

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	15	8	2026
FECHA VENCIMIENTO	13	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: Carrera 33 No. 28 - 126

VENDEDOR GERENCIA
CONDICION DE PAGO VENTA A CREDITO

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
112888	CLOBAZAM 10MG TAB (OBAX) - HUMAX	0	20	985.00	19,700.00
316674	CLONAZEPAM 2MG TAB (COQUAN) - SIEGFRIED	0	300	98.00	29,400.00
103363	LORAZEPAM 1MG TAB (ATIVAN) - PFIZER	0	30	470.00	14,100.00
321478	OXICODONA 10MG/ML SOL INY - AS KALCEKS	0	5	10,885.00	54,425.00

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	117,625.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**117,625.00**

Observaciones:

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

Firma Autorizada **Firma y Sello Cliente**

WASANDOVAL (M00) 2026-08-15 11:18:35 Página 1 de 1

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
ZD-733605	117,625.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: 1bd317449a888d657307b222b01f692c7a410152eaf2145b2ded36bf5a65c62e0c9865a07d9e63c82c9632244e452456

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-733605

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
HUMAX	CLOBAZAM 10MG TAB (OBAX) CUM: 20044091-1 ;ATC: N05BA09 ;INVIMA: 2023M-0013385-R1	5F181	2027-02-09	0	20	985.00	19,700
SIEGFRIED	CLONAZEPAM 2MG TAB (COQUAN) CUM: 19934941-13 ;ATC: N03AE01 ;INVIMA: 2013M-0002259-R1	23631225	2029-01-31	0	300	98.00	29,400
PFIZER	LORAZEPAM 1MG TAB (ATIVAN) CUM: 19902391-3 ;ATC: N05BA06 ;INVIMA: 2021M-013247-R2	MY1234	2027-07-31	0	30	470.00	14,100
AS KALCEKS	OXICODONA 10MG/ML SOL INY CUM: 20208572-1 ;ATC: N02AA05 ;INVIMA: 2023M-0020926	063110924	2028-09-30	0	5	10,885.00	54,425

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33047

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:	ZD734144				
Tercero:	NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS				
Proveedor:	900580962 - DISFARMA GC SAS				
Fecha del documento:	18/08/2026	**Fecha de la cuenta por pagar:**			18/08/2026
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**			16/11/2026
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009497)				

Total Cuenta por pagar : **$ 32.136,00**

SON: TREINTA Y DOS MIL CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

Fecha y Hora de Impresión : miércoles, 19 de agosto de 2026 02:57 p. m

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009497

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	18/08/2026 02:51 p. m.
CIUDAD:	GIRON (SANTANDER)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CEN LOGISTICO SAN JORGE KM 7 400 ANILLO VIAL PALENQUE DG FLORIDABLANCA 22 31 BG 89	**TELEFONO:**	6915767 - 3173693994
TELEFONO:	6915767 - 3173693994	**ALMACEN:**	FARMACIA
Nº FACTURA:	ZD734144 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	18/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20052505-22	CILOSTAZOL TAB X 50MG	TABLETA	30	$ 1.077,00	$ 32.310,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006246	Lote : 5K2459	1/07/2027					

DETALLE

FACTURA ZD-734144 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 32.310,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 174,00
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:	$ 32.136,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y DOS MIL CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ **ORDENÓ** **APROBÓ**

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: OJL

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

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

900006037

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9198

Naturaleza: Debito **Fecha:** 20/08/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9497 RESPECTO A LA FACTURA ZD734144
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
ZD734144	18/08/2026	16/11/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 43,00

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-734144

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	18	8	2026
FECHA VENCIMIENTO	16	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
133519	CILOSTAZOL 50MG UND TAB (ANGIOVAN) - MK	0	30	1,077.00	32,310.00

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

Observaciones:

SUBTOTAL	32,310.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**32,310.00**

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**

WASANDOVAL (M00) 2026-08-18 14:21:20 Página 1 de 1

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
ZD-734144	32,310.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: 5ca597e433d0bda8d199d12ba343cab67f7a3ef036509043dd10ca799d666431c4cb043625b703924d0385108ce988dc

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-734144

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
MK	CILOSTAZOL 50MG UND TAB (ANGIOVAN) CUM: 20052505-22 ;ATC: B01AC23 ;INVIMA: 2012M-0013914	5K2459	2027-07-01	0	30	1,077.00	32,310

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33046

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: ZD734180

Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS

Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS

Fecha del documento: 18/08/2026 **Fecha de la cuenta por pagar:** 18/08/2026

Plazo: 90 días **Fecha de vencimiento:** 16/11/2026

Cuenta contable: 24010101 - PROVEEDORES

Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009496)

Total Cuenta por pagar : **$ 419.846,00**

SON: CUATROCIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

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

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

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009496

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	18/08/2026 02:38 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:	ZD734180 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	18/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
19973358-2	ACETAZOLAMIDA 250 MG TABLETAS (VICLEAR®)	TABLETA	30	$ 415,00	$ 12.450,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006247	Lote : 1568804 30/06/2027						
34421-5	AGUA ESTERIL BOLSA X 1000 CC	BOLSA	5	$ 6.665,00	$ 33.325,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006247	Lote : SB26CE7 31/03/2027						
19953252-4	MINOXIDIL TAB RECUBIERTA X 10 MG	TABLETA	30	$ 355,00	$ 10.650,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006247	Lote : 117D03 30/01/2029						
1M103337	SULFATO DE MAGNESIO AL 10% AMP X 10 ML	AMPOLLA	100	$ 1.150,00	$ 115.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006247	Lote : 25E509 1/01/2027						
20044615-4	CALCIO 600 MG + VITAMINA D 200 UI TAB	TABLETA	300	$ 118,00	$ 35.400,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006247	Lote : 96782 30/03/2027						
19934768-18	DICLOFENACO SODICO AMP X 75MG/3ML	AMPOLLA	100	$ 616,00	$ 61.599,91	0,00	0,00
Remisión : FA000000006247	Lote : A250568 1/08/2027						
20001515-3	LAMOTRIGINA TAB X 100 MG	TABLETA	100	$ 1.350,00	$ 135.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006247	Lote : 5Y743 30/06/2027						
20107054-7	VITAMINA D3 CAP X 1.000 U.I	CAPSULA	100	$ 187,00	$ 18.700,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA ZD-734180 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 422.125,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 2.279,00
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:	$ 419.846,00

TOTAL COMPROBANTE:

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009496

Confirmó :OJL

CUATROCIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS 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: jueves, 20 de agosto de 2

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9197

Naturaleza: Debito **Fecha:** 20/08/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9496 RESPECTO A LA FACTURA ZD734180
SON: QUINIENTOS SETENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 570,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 228,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 342,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
ZD734180	18/08/2026	16/11/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 570,00

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-734180

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	18	8	2026
FECHA VENCIMIENTO	16	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
107328	ACETAZOLAMIDA 250MG TAB - COLMED	0	30	415.00	12,450.00
321006	AGUA ESTERIL BOLX1000ML SOL INY (REF:ARB0304) - BAXTER	0	5	6,665.00	33,325.00
132244	CARBONATO DE CALCIO+VITAMINA D 600MG+200UI TAB (OROCAL D) - LEBRIUT	0	300	118.00	35,400.00
114028	DICLOFENACO 75MG/3ML SOL INY - VITALIS	0	100	616.00	61,600.00
130937	LAMOTRIGINA 100MG TAB ORODISP - HUMAX	0	100	1,350.00	135,000.00
104213	MINOXIDIL 10MG TAB - LABINCO	0	30	355.00	10,650.00
134942	SULFATO MAGNESIO 10% SOL INY (MAGNEFUSIN - VND) - PISA	0	100	1,150.00	115,000.00
132402	VITAMINA D3 1.000UI CAP - COLMED	0	100	187.00	18,700.00

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

Observaciones:

SUBTOTAL	422,125.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**422,125.00**

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**

SSGUIO (M04) 2026-08-18 15:16:13 Página 1 de 1

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
ZD-734180	422,125.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: 85c8e8b59ce15d30a4e51836e3702a630352e45fbb02740cc8105cbceac67bdb49b3ab5d9be4a7b405d5ab9fca6d08e3

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-734180

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
COLMED	ACETAZOLAMIDA 250MG TAB CUM: 19973358-2 ;ATC: S01EC01 ;INVIMA: 2023M-0007696-R1	1568804	2027-06-30	0	30	415.00	12,450
BAXTER	AGUA ESTERIL BOLX1000ML SOL INY (REF:ARB0304) CUM: 34421-5 ;ATC: V07AB99 ;INVIMA: 2020M-010787-R2	SB26CE7	2027-03-31	0	5	6,665.00	33,325
LEBRIUT	CARBONATO DE CALCIO+VITAMINA D 600MG+200UI TAB (OROCAL D) CUM: 20044615-4 ;ATC: A12AA20 ;INVIMA: 2022M-0013527-R1	96782	2027-03-30	0	300	118.00	35,400
VITALIS	DICLOFENACO 75MG/3ML SOL INY CUM: 19934768-18 ;ATC: M01AB05 ;INVIMA: 2022M-0002244-R2	A250568	2027-08-01	0	100	616.00	61,600
HUMAX	LAMOTRIGINA 100MG TAB ORODISP CUM: 20001515-3 ;ATC: N03AX09 ;INVIMA: 2009M-0009334	5Y743	2027-06-30	0	100	1,350.00	135,000
LABINCO	MINOXIDIL 10MG TAB CUM: 19953252-4 ;ATC: C02DC01 ;INVIMA: 2016M-0005263-R1	117D03	2029-01-30	0	30	355.00	10,650
PISA	SULFATO MAGNESIO 10% SOL INY (MAGNEFUSIN - VND) CUM: NA ;ATC: SINDATO ;INVIMA: NA	25E509	2027-01-30	0	100	1,150.00	115,000
COLMED	VITAMINA D3 1.000UI CAP CUM: 20107054-7 ;ATC: A11CC05 ;INVIMA: 2022M-0017628-R1	1590751	2028-01-26	0	100	187.00	18,700

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33233

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:	ZD735116				
Tercero:	NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS				
Proveedor:	900580962 - DISFARMA GC SAS				
Fecha del documento:	18/08/2026	**Fecha de la cuenta por pagar:**			18/08/2026
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**			16/11/2026
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009563)				

Total Cuenta por pagar : **$ 31.747.632,00**

SON: TREINTA Y UN MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS 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, 26 de agosto de 2026 09:11 a. m

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009563

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	18/08/2026 07:54 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:	ZD735116 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	18/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20179476-2	PROPOFOL AMP X 200MG/ 20ML (10MG/ML)	AMPOLLA	1.120	$ 28.500,00	$ 31.920.000,00	0,00	0,00

Remisión : FA000000005935 Lote : NP26025A 31/12/2027

DETALLE

FACTURA ZD-735116 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 31.920.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 172.368,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 31.747.632,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y UN MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS 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]

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

900006037

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9398

Naturaleza: Debito **Fecha:** 31/08/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9563 RESPECTO A LA FACTURA ZD735116
SON: CUARENTA Y TRES MIL NOVENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 43092,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 17.237,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 25.855,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
ZD735116	18/08/2026	16/11/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 43.092,00

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-735116

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**	18	8	2026
NIT: 900006037-4 **CIUDAD:** BUCARAMANGA	**FECHA VENCIMIENTO**	16	11	2026
DIRECCION: CR 33 28 126	**VENDEDOR**	GERENCIA		
TELEFONO: 6076912010 **CIUD. DESP.:** BUCARAMANGA (SANTANDER)	**CONDICION DE PAGO**	VENTA A CREDITO		
DESPACHAR A: Carrera 33 No. 28 - 126				

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
324367	PROPOFOL 10MG/ML (1%) EMUL INY (SEVOFOL) - SEVEN PHARMA	0	1,120	28,500.00	31,920,000.00

FA 9563

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	31,920,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**31,920,000.00**

Observaciones:
/CONT 414-2026/

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER FARMACEUTICO 18 AGO 2026

Firma Autorizada | **Firma y Sello Cliente**

AUXSCLI6 (M00) 2026-08-18 21:57:51 Página 1 de 1

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
ZD-735116	31,920,000.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: 8d2fba5163f4c0c916cf30f43917ecfc5793364455461ff6075653022510e7b9e70e8fb448bc5fd0129c13582bd031ac

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-735116

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
SEVEN PHARMA	PROPOFOL 10MG/ML (1%) EMUL INY (SEVOFOL) CUM: 20179476-2 ;ATC: N01AX10 ;INVIMA: 2020M-0019945	NP26025A	2027-12-31	0	1,120	28,500.00	31,920,000

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33229

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: ZD735115

Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS

Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS

Fecha del documento: 18/08/2026 **Fecha de la cuenta por pagar:** 18/08/2026

Plazo: 90 días **Fecha de vencimiento:** 16/11/2026

Cuenta contable: 24010101 - PROVEEDORES

Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009559)

Total Cuenta por pagar : $346.142.367,00

SON: TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MILLONES CIENTO CUARENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

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

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009559

Confirmó :OJL

PROVEEDOR: DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962 **FECHA:** 18/08/2026 10:39 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: ZD735115 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90 **FECHA FACT:** 18/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
22501-10	AGUA ESTERIL BOLSA X 500 ML	BOLSA	140	$ 5.177,00	$ 724.780,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005935	Lote : 7AD603257 30/03/2030						
30321-10	ALCOHOL ANTISEPTICO AL 70% GARRAFA X 3600 A 4000 ML	ML	4	$ 20.495,00	$ 81.980,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005935	Lote : 9991 30/05/2028						
20092761-10	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% BOLSA X 850 ML	BOLSA	12	$ 43.150,00	$ 517.800,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005935	Lote : 250116344 30/04/2027						
20092761-10	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% BOLSA X 850 ML	BOLSA	12	$ 43.150,00	$ 517.800,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005935	Lote : 250116348 30/04/2027						
20092761-8	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% BOLSA X 60 ML	BOLSA	450	$ 5.795,00	$ 2.607.750,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005935	Lote : 260119007 30/04/2028						
20092761-10	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% BOLSA X 850 ML	BOLSA	24	$ 43.150,00	$ 1.035.600,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005935	Lote : 260118969 31/03/2028						
19993544-1	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 20% + ALCOHOL ETILICO 70% BOLSA X 850 ML	FRASCO	108	$ 41.119,00	$ 4.440.852,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005935	Lote : 250117494 30/11/2027						
19950452-109	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA AMP X 40MG/0.4ML	AMPOLLA	340	$ 13.000,00	$ 4.420.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005935	Lote : 1584574 30/12/2028						
20084687-22	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA AMP X 60MG/0.6ML	AMPOLLA	360	$ 19.480,00	$ 7.012.800,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005935	Lote : AC09843A 25/10/2027						
20071108-2	GLICINA AL 1.5 PARA IRRIGACION 3000 CC SIN ELECTROLITOS	BOLSA	6	$ 34.249,00	$ 205.494,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005935	Lote : 3GL602054 28/02/2029						
19997831-1	CALCIO GLUCONATO AMP X 10 MG/ML	AMPOLLA	800	$ 1.195,00	$ 956.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005935	Lote : CAL-112 30/08/2029						

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

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009559

Confirmó :OJL

20151815-1	GLUCONATO DE POTASIO AL 31.2% FRASCO X 180 ML	FRASCO	50	$ 11.721,00	$ 586.050,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005935	Lote : 2502052 30/11/2027						
1N10258710091 00	NOREPINEFRINA AMP X 4 MG/4ML	AMPOLLA	2.400	$ 3.395,00	$ 8.148.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005935	Lote : S2082503 30/09/2028						
20005003-8	SOLUCION ESTERIL PARA IRRIGACION INTRAOCULAR FCO 500 ML	FRASCO	10	$ 28.500,00	$ 285.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005935	Lote : 242548161 1/05/2027						
53412-4	YODOPOVIDONA ESPUMA FRASCO X 120 ML	FRASCO	50	$ 4.770,00	$ 238.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005935	Lote : 122670526 30/05/2029						
53560-5	ACETAMINOFEN TAB X 500 MG	TABLETA	18.000	$ 35,00	$ 630.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005935	Lote : F02859C 31/12/2028						
20119541-1	PICOSULFATO DE SODIO 10MG + ACIDO CITRICO ANHIDRO 12G + OXIDO DE MAGNESIO LIVIANO 3.5G (TRAVAD PK)	SOBRE	48	$ 92.749,00	$ 4.451.952,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005935	Lote : 5T7886 30/11/2027						
19968918-1	ALBUMINA HUMANA AMP AL 20% X 50 ML	AMPOLLA	24	$ 204.800,00	$ 4.915.200,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005935	Lote : LB092080 30/08/2027						
30321-12	ALCOHOL ANTISÉPTICO AL 70% X 120ML	FRASCO	864	$ 3.045,00	$ 2.630.880,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005935	Lote : 9785 30/04/2028						
30321-10	ALCOHOL ANTISEPTICO AL 70% GARRAFA X 3600 A 4000 ML	ML	8	$ 20.495,00	$ 163.960,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005935	Lote : 0069 30/06/2028						
20092761-10	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% BOLSA X 850 ML	BOLSA	108	$ 43.150,00	$ 4.660.200,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005935	Lote : 260118552 31/03/2028						
20092761-8	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% BOLSA X 60 ML	BOLSA	100	$ 5.795,00	$ 579.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005935	Lote : 260118966 30/03/2028						
19945396-1	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4% BOLSA X 60 ML	BOLSA	216	$ 3.568,00	$ 770.688,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005935	Lote : 119410825 30/08/2027						
19993036-8	DIPIRONA SODICA 1G/2ML SOL INY	AMPOLLA	7.200	$ 414,00	$ 2.980.800,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005935	Lote : 1586306 28/02/2029						

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

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009559

Confirmó :OJL

50476-13	POLIETILENGLICOL 3350 SOBRE X 110.1 G	SOBRE	120	$ 16.652,00	$ 1.998.240,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005935	Lote : 09861 30/04/2029						
19950452-109	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA AMP X 40MG/0.4ML	AMPOLLA	6.970	$ 13.000,00	$ 90.610.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005935	Lote : 1591106 30/03/2029						
20084687-22	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA AMP X 60MG/0.6ML	AMPOLLA	360	$ 19.480,00	$ 7.012.800,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005935	Lote : AC09733A 25/09/2027						
20084687-22	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA AMP X 60MG/0.6ML	AMPOLLA	360	$ 19.480,00	$ 7.012.800,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005935	Lote : AC09863A 27/10/2027						
19956452-1	FENITOINA SODICA AMP X 250 MG/ 5 ML	AMPOLLA	100	$ 2.425,00	$ 242.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005935	Lote : B26E306 30/01/2028						
32609-1	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO USP 16 gr + FOSFATO DE SODIO DIBASICO USP 6 gr (ENEMA RECTAL) BOLSA 133 ML	BOLSA	144	$ 8.010,00	$ 1.153.440,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005935	Lote : 6D6565 6/05/2028						
20071108-2	GLICINA AL 1.5 PARA IRRIGACION 3000 CC SIN ELECTROLITOS	BOLSA	24	$ 34.249,00	$ 821.976,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005935	Lote : 3GL605284 30/05/2029						
215882-1	HIDROXIDO DE ALUMINIO AL 6% FCO X360ML	FRASCO	72	$ 5.780,00	$ 416.160,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005935	Lote : 6D6554 12/05/2028						
19980849-1	LIDOCAINA JALEA AL 2% TUB X 30 GR	TUBO	400	$ 11.380,00	$ 4.552.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005935	Lote : 0126002 30/01/2028						
19945396-1	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4% BOLSA X 60 ML	BOLSA	72	$ 3.568,00	$ 256.896,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005937	Lote : 116400325 30/03/2027						
19945396-2	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4% BOLSA X 120 ML	BOLSA	300	$ 6.251,00	$ 1.875.300,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005937	Lote : 1212012225 30/12/2027						
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 : FA000000005937	Lote : CO27605 30/11/2028						
19997616-5	HIOSCINA- N - BUTILBROMURO AMP X 20 MG/ ML	AMPOLLA	1.600	$ 1.555,00	$ 2.488.000,00	0,00	0,00

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009559

Confirmó :OJL

	Remisión : FA000000005937 Lote : 1586300 28/02/2029						
20208549-1	PARACETAMOL (ACETAMINOFEN) 1G/100ML SOLUCION PARA INFUSION	FRASCO	2.736	$ 17.100,00	$ 46.785.600,00	0,00	0,00
	Remisión : FA000000005937 Lote : 253461 31/12/2027						
22501-10	AGUA ESTERIL BOLSA X 500 ML	BOLSA	140	$ 5.177,00	$ 724.780,00	0,00	0,00
	Remisión : FA000000005937 Lote : 7AD604252 30/04/2030						
20087761-2	LACTULOSA SOBRE 66.7% X 15ML	SOBRE	2.160	$ 2.995,00	$ 6.469.200,00	0,00	0,00
	Remisión : FA000000005937 Lote : 5N597 30/11/2027						
20066793-21	POLIETILENGLICOL 3350 SOBRE EN POLVO 17 GR	SOBRE	400	$ 14.850,00	$ 5.940.000,00	0,00	0,00
	Remisión : FA000000005937 Lote : G010462 28/02/2028						
19935299-1	SULFATO DE MAGNESIO AL 20% AMP X 10 ML	AMPOLLA	1.200	$ 1.165,00	$ 1.398.000,00	0,00	0,00
	Remisión : FA000000005998 Lote : 90096 31/03/2029						
206795-2	SOLUCION LACTATO DE RINGER BOLSA X 3000ML	BOLSA	6	$ 26.215,00	$ 157.290,00	0,00	0,00
	Remisión : FA000000006006 Lote : SB26EA3 28/02/2028						
206795-2	SOLUCION LACTATO DE RINGER BOLSA X 3000ML	BOLSA	246	$ 26.215,00	$ 6.448.890,00	0,00	0,00
	Remisión : FA000000006006 Lote : SB26DK5 30/04/2028						
206795-2	SOLUCION LACTATO DE RINGER BOLSA X 3000ML	BOLSA	36	$ 26.215,00	$ 943.740,00	0,00	0,00
	Remisión : FA000000006006 Lote : SB26EA3 31/05/2028						
32662-4	YODOPOVIDONA ESPUMA TOPICA 8% 9.6 G FRASCO 60ML	FRASCO	192	$ 4.963,00	$ 952.896,00	0,00	0,00
	Remisión : FA000000006148 Lote : G040330 30/04/2028						
1982214-2	DEXTROSA A.D. AL 10% BOLSA X 500ML	BOLSA	360	$ 3.365,00	$ 1.211.400,00	0,00	0,00
	Remisión : FA000000006200 Lote : SB25JE1 31/10/2027						
1982214-2	DEXTROSA A.D. AL 10% BOLSA X 500ML	BOLSA	160	$ 3.365,00	$ 538.400,00	0,00	0,00
	Remisión : FA000000006200 Lote : SB26EE7 31/05/2028						
29522-4	DEXTROSA A.D. AL 5% BOLSA X 500 CC	BOLSA	840	$ 3.504,00	$ 2.943.360,00	0,00	0,00
	Remisión : FA000000006059 Lote : SB25IG5 30/09/2027						
32606-2	SOLUCION LACTATO DE RINGER BOLSA X 500ML	BOLSA	40	$ 2.785,00	$ 111.400,00	0,00	0,00

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009559

Confirmó :OJL

Remisión : FA000000006059	Lote : SB26DB7 30/04/2028						
29522-3	DEXTROSA A.D 5% x 250 CC BOLSA	BOLSA	112	$ 2.605,00	$ 291.760,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006059	Lote : SX25IA6 30/09/2027						
1982214-2	DEXTROSA A.D. AL 10% BOLSA X 500ML	BOLSA	440	$ 3.365,00	$ 1.480.600,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006059	Lote : SB26EE7 31/05/2028						
29523-6	SOLUCION SALINA NORMAL 0.9 % FRASCO X 1000 ML	FRASCO	680	$ 4.335,00	$ 2.947.800,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006059	Lote : SB25IA7 31/12/2027						
38321-2	AGUA ESTERIL PARA IRRIGACION BOLSA X 3000ML	BOLSA	67	$ 47.280,00	$ 3.167.760,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006059	Lote : SB26CA3 31/03/2028						
32606-2	SOLUCION LACTATO DE RINGER BOLSA X 500ML	BOLSA	4.320	$ 2.785,00	$ 12.031.200,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005982	Lote : SB26DB7 30/04/2028						
29523-5	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 500 ML	BOLSA	7.960	$ 2.405,00	$ 19.143.800,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005982	Lote : SB26CK3 31/03/2028						
29523-4	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 250 ML	BOLSA	3.248	$ 2.630,00	$ 8.542.240,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005982	Lote : SX26DA7 30/04/2028						
29523-5	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 500 ML	BOLSA	5.880	$ 2.405,00	$ 14.141.400,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005921	Lote : SB26CK3 31/03/2028						
29523-3	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 100 ML	BOLSA	8.800	$ 2.305,00	$ 20.284.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005921	Lote : SX26DF0 30/04/2028						
29523-6	SOLUCION SALINA NORMAL 0.9 % FRASCO X 1000 ML	FRASCO	500	$ 4.335,00	$ 2.167.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006011	Lote : SB26AJ9 31/01/2028						
25503-2	DEXTROSA S.S.N. 0.9 BOLSA AL 5% X 500ML	BOLSA	240	$ 3.575,00	$ 858.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006059	Lote : SB26CQ9 31/03/2028						
32606-3	SOLUCION LACTATO DE RINGER X 1000ML	BOLSA	740	$ 5.015,00	$ 3.711.100,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000005984	Lote : SB26EF5 31/05/2028						

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009559

Confirmó :OJL

20029060-1	SOLUCION SALINA BALANCEADA INTRAOCULAR FRASCO X 500 ML	FRASCO	10	$ 28.500,00	$ 285.000,00	0,00	0,00
19924285-34	TRAMADOL AMP X 50 MG/1 ML	AMPOLLA	3.600	$ 587,00	$ 2.113.200,00	0,00	0,00
38321-2	AGUA ESTERIL PARA IRRIGACION BOLSA X 3000ML	BOLSA	29	$ 47.280,00	$ 1.371.120,00	0,00	0,00
34421-5	AGUA ESTERIL BOLSA X 1000 CC	BOLSA	180	$ 6.665,00	$ 1.199.700,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA ZD-735115 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 348.021.684,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.879.317,00
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:	$ 346.142.367,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MILLONES CIENTO CUARENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE 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: martes, 1 de septiembre d

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9433

Naturaleza: Debito **Fecha:** 31/08/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9559 RESPECTO A LA FACTURA ZD735115
SON: CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 469830,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 187.932,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 281.898,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
ZD735115	18/08/2026	16/11/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 469.830,00

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-735115

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	18	8	2026
FECHA VENCIMIENTO	16	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
320275	ACETAMINOFEN 10MG/ML (1%) SOL INY - NEXT PHARMA	0	2,736	17,100.00	46,785,600.00
101300	ACETAMINOFEN 500MG TAB - GENFAR	0	18,000	35.00	630,000.00
134843	ACIDO CITRICO ANHIDRO+OXIDO DE MAGNESIO LIVIANO+PICOSULFATO DE SODIO 12G+3.5G+10MG POL ORL (TRAVAD PIK) - TECNOFAR TQ	0	48	92,749.00	4,451,952.00
316439	AGUA ESTERIL SOL INY BOL*3000ML (REF:ARB7925) - BAXTER	0	96	47,280.00	4,538,880.00
109502	AGUA ESTERIL FCOX500ML SOL INY - MEDIFARMA	0	280	5,177.00	1,449,560.00
321006	AGUA ESTERIL BOLX1000ML SOL INY (REF:ARB0304) - BAXTER	0	180	6,665.00	1,199,700.00
132714	ALBUMINA HUMANA 200MG/ML (20%) SOL INY (FLEXBUMIN) - TAKEDA	0	24	204,800.00	4,915,200.00
320801	ALCOHOL ANTISEPTICO 70% FCOX120ML SOL TOP - OSA	0	864	3,045.00	2,630,880.00
324024	ALCOHOL ANTISEPTICO 70% FCOX3600ML SOL TOP - OSA	0	12	20,495.00	245,940.00
318634	CLORHEXIDINA 2G/100ML (2%) SOL TOP (WESCOHEX) - WEST	0	550	5,795.00	3,187,250.00
317733	CLORHEXIDINA 2G/100ML (2%) SOL TOP (WESCOHEX) - WEST	0	156	43,150.00	6,731,400.00
317976	CLORHEXIDINA GLUCONATO 3.5MG/ML BOLX850ML SOL TOP (WESCOHEX RUB) - WEST	0	108	41,119.00	4,440,852.00
132829	CLORHEXIDINA GLUCONATO 4G/100ML (4%) FCOX120ML SOL TOP (ASEPTIDINA JABON QUIRURGICO) - ASEPSIS	0	300	6,251.00	1,875,300.00
319358	CLORHEXIDINA GLUCONATO 4G/100ML (4%) FCO*60ML SOL TOP (ASEPTIDINA JABON QUIRURGICO) - ASEPSIS	0	288	3,568.00	1,027,584.00
316610	CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML (0.9%) SOL INY BOL*500ML (VIAFLEX REF:ARB1323) - BAXTER	0	13,840	2,405.00	33,285,200.00
316769	CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML (0.9%) SOL INY BOL*250ML (VIAFLEX REF:ARB1322) - BAXTER	0	3,248	2,630.00	8,542,240.00
316965	CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML (0.9%) SOL INY BOL*100ML (VIAFLEX REF:ARB1302) - BAXTER	0	8,800	2,305.00	20,284,000.00
116147	CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML (0.9%) SOL INY BOL*1000ML (VIAFLEX REF:ARB1324) - BAXTER	0	1,180	4,335.00	5,115,300.00
316447	CLORURO DE SODIO+GLUCOSA MONOHIDRATO (0.9G+5G)/100ML SOL INY BOL*500ML (DEXTROSA VIAFLEX REF:ARB1063 5%) - BAXTER	0	240	3,575.00	858,000.00
120193	DIPIRONA SODICA 1G/2ML SOL INY - PROCAPS	0	7,200	414.00	2,980,800.00
118937	ELECTROLITOS+POLIETILENGLICOL 3350 SIN SULFATO POL ORL (NULYTELY CEREZA) - ASOFARMA	0	120	16,652.00	1,998,240.00
102128	ENOXAPARINA 40MG/0.4ML JER PREX0.4ML CX1 SOL INY (CLENOX) - PROCAPS	0	7,310	13,000.00	95,030,000.00
318445	ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOL INY - DELTA	0	1,080	19,480.00	21,038,400.00
107357	FENITOINA SODICA 250MG/5ML AMPX5ML CX1 SOL INY (FENATEN) - PISA	0	100	2,425.00	242,500.00
109554	FOSFATO DE SODIO DIBASICO+FOSFATO DE SODIO MONOBASICO (6G+16G)/100ML BOLX133ML SOL REC (TRAVAD ENEMA) - TECNOQUIMICAS	0	144	8,010.00	1,153,440.00
134822	GLICINA 1.5G/100ML (1.5%) BOLX3000ML SOL INY - MEDIFARMA	0	30	34,249.00	1,027,470.00
132021	GLUCONATO CALCIO 10% SOL INY - RYAN	0	800	1,195.00	956,000.00
104243	GLUCONATO DE POTASIO 31.2% FCOX180ML CX1 SOL ORL (ION-K) - ANGLOPHARMA	0	50	11,721.00	586,050.00
117516	GLUCOSA MONOHIDRATO 10G/100ML (10%) SOL INY (DEXTROSA REF:ARB0163) - BAXTER	0	960	3,365.00	3,230,400.00
316575	GLUCOSA MONOHIDRATO 5G/100ML (5%) SOL INY BOL*500ML (DEXTROSA REF:ARB0063) - BAXTER	0	840	3,504.00	2,943,360.00
316451	GLUCOSA MONOHIDRATO 5G/100ML (5%) SOL INY (DEXTROSA REF:ARB0062) - BAXTER	0	112	2,605.00	291,760.00
101522	HIDROXIDO ALUMINIO 6G/100ML FCOX360ML SUSP ORL - TECNOFAR TQ	0	72	5,780.00	416,160.00
316460	LACTATO DE RINGER SOL INY BOL*500ML (HARTMAN REF:ARB2323) - BAXTER	0	4,360	2,785.00	12,142,600.00

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

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

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

SUBTOTAL	348,021,684.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0,00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**PASA ...**

Observaciones:
/CONT 414-2026/

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

Firma Autorizada **Firma y Sello Cliente**

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
ZD-735115	348,021,684.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: ebc4b2356bdf5da844cd3934a6570e2817583ab4f08cd6e56033589c01033cf68cd514f1f8326110a20e504ebbd06b80

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 ZD-735115

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**	18	8	2026
NIT: 900006037-4 **CIUDAD:** BUCARAMANGA	**FECHA VENCIMIENTO**	16	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
316461	LACTATO DE RINGER SOL INY BOL*1000ML (HARTMAN REF:ARB2324) - BAXTER	0	740	5,015.00	3,711,100.00
316462	LACTATO DE RINGER SOL INY BOL*3000ML (HARTMAN REF:ARB7487) - BAXTER	0	288	26,215.00	7,549,920.00
131772	LACTULOSA 66.7G/100ML SOL ORL (CONSTILAX) - HUMAX	0	2,160	2,995.00	6,469,200.00
117658	LEVONORGESTREL 75MG KIT DE INSERCION + 2 IMPLAN CX1 IMPLANT SUB (JADELLE) - BAYER	0	25	306,354.00	7,658,850.00
113034	LIDOCAINA 2G/100G (2%) TUBX30G JAL URETRAL (JALEA) - PROCLIN PHARMA	0	400	11,380.00	4,552,000.00
104972	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 20MG/ML (2%) SOL INY - PROCAPS	0	1,600	1,555.00	2,488,000.00
323235	NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOL INY (GOGANOR - VND) - HOLLAND GROUP	0	2,400	3,395.00	8,148,000.00
130265	POLIETILENGLICOL 3350 100G/100G (100%) POL ORL (FARMALAX) - ECAR	0	400	14,850.00	5,940,000.00
318646	SOLUCION SALINA BALANCEADA BOLX500ML SOL IRRIG - MEDIFARMA	0	20	28,500.00	570,000.00
106488	SULFATO MAGNESIO 20% SOL INY - ROPSOHN	0	1,200	1,165.00	1,398,000.00
106511	TRAMADOL 50MG/ML SOL INY - VITALIS	0	3,600	587.00	2,113,200.00
110363	YODOPOVIDONA 0.8G/100ML FCO*60ML SOL TOP (BACTRODERM ESPUMA8%) - ECAR	0	192	4,963.00	952,896.00
322827	YODOPOVIDONA 8G/100ML FCOX120ML SOL TOP (IOFOAM) - ASEPSIS	0	50	4,770.00	238,500.00

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	348,021,684.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**348,021,684.00**

Observaciones:
/CONT 414-2026/

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

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

AUXSCLI6 (M00) 2026-08-18 21:55:17

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
ZD-735115	348,021,684.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: ebc4b2356bdf5da844cd3934a6570e2817583ab4f08cd6e56033589c01033cf68cd514f1f8326110a20e504ebbd06b80

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

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

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

Girón, 18 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 735115

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
AGUA ESTERIL BOLX1000ML SOL INY (REF:ARB0304)	180	6,665.00	1,199,700	SB26CE7	2027-03-31	4
ALBUMINA HUMANA 200MG/ML (20%) SOL INY (FLEXBUMIN)	24	204,800.00	4,915,200	LB092080	2027-08-30	4
CLORHEXIDINA 2G/100ML (2%) SOL TOP (WESCOHEX)	12	43,150.00	517,800	250116344	2027-04-30	4
CLORHEXIDINA 2G/100ML (2%) SOL TOP (WESCOHEX)	12	43,150.00	517,800	250116348	2027-04-30	4
CLORHEXIDINA GLUCONATO 4G/100ML (4%) FCO*60ML SOL TOP (ASEPTIDINA JABON QUIRURGICO)	72	3,568.00	256,896	116400325	2027-03-30	4
CLORHEXIDINA GLUCONATO 4G/100ML (4%) FCO*60ML SOL TOP (ASEPTIDINA JABON QUIRURGICO)	216	3,568.00	770,688	119410825	2027-08-30	4
CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML (0.9%) SOL INY (VIAFLEX REF:ARB1323)	1,400	2,405.00	3,367,000	SB25HR8	2027-08-31	4
GLUCOSA MONOHIDRATO 5G/100ML (5%) SOL INY (DEXTROSA REF:ARB0063)	120	3,504.00	420,480	SB25HI0	2027-08-30	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-735115

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
NEXT PHARMA	ACETAMINOFEN 10MG/ML (1%) SOL INY CUM: 20208549-1 ;ATC: N02BE01 ;INVIMA: 2022M-0020637	253461	2027-12-31	0	2,736	17,100.00	46,785,600
GENFAR	ACETAMINOFEN 500MG TAB CUM: 53560-5 ;ATC: N02BE01 ;INVIMA: 2021M-006528-R4	F02859C	2028-12-31	0	18,000	35.00	630,000
TECNOFAR TQ	ACIDO CITRICO ANHIDRO+OXIDO DE MAGNESIO LIVIANO+PICOSULFATO DE SODIO 12G+3.5G+10MG POL ORL (TRAVAD PIK) CUM: 20119541-1 ;ATC: A06AB58 ;INVIMA: 2023M-0018109-R1	5T7886	2027-11-30	0	48	92,749.00	4,451,952
MEDIFARMA	AGUA ESTERIL FCOX500ML SOL INY CUM: 22501-10 ;ATC: V07AB99 ;INVIMA: 2019M-007522-R3	7AD603257	2030-03-30	0	140	5,177.00	724,780
MEDIFARMA	AGUA ESTERIL FCOX500ML SOL INY CUM: 22501-10 ;ATC: V07AB99 ;INVIMA: 2019M-007522-R3	7AD604252	2030-04-30	0	140	5,177.00	724,780
BAXTER	AGUA ESTERIL SOL INY BOL*3000ML (REF:ARB7925) CUM: 38321-2 ;ATC: V07AB99 ;INVIMA: 2020M-011991-R3	SB26CA6	2028-03-31	0	36	47,280.00	1,702,080
BAXTER	AGUA ESTERIL SOL INY BOL*3000ML (REF:ARB7925) CUM: 38321-2 ;ATC: V07AB99 ;INVIMA: 2020M-011991-R3	SB26DK8	2028-04-30	0	60	47,280.00	2,836,800
BAXTER	AGUA ESTERIL BOLX1000ML SOL INY (REF:ARB0304) CUM: 34421-5 ;ATC: V07AB99 ;INVIMA: 2020M-010787-R2	SB26CE7	2027-03-31	0	180	6,665.00	1,199,700
TAKEDA	ALBUMINA HUMANA 200MG/ML (20%) SOL INY (FLEXBUMIN) CUM: 19968918-1 ;ATC: B05AA01 ;INVIMA: 2019M-0007240-R1	LB092080	2027-08-30	0	24	204,800.00	4,915,200
OSA	ALCOHOL ANTISEPTICO 70% FCOX3600ML SOL TOP CUM: 30321-10 ;ATC: D08AX08 ;INVIMA: 2020M-009828-R2	9991	2028-05-30	0	12	20,495.00	245,940
OSA	ALCOHOL ANTISEPTICO 70% FCOX120ML SOL TOP CUM: 30321-12 ;ATC: D08AX08 ;INVIMA: 2020M-009828-R2	0272	2028-07-30	0	864	3,045.00	2,630,880
WEST	CLORHEXIDINA 2G/100ML (2%) SOL TOP (WESCOHEX) CUM: 20092761-10 ;ATC: D08AC02 ;INVIMA: 2021M-0016758-R1	260118552	2028-03-31	0	108	43,150.00	4,660,200
WEST	CLORHEXIDINA 2G/100ML (2%) SOL TOP (WESCOHEX) CUM: 20092761-8 ;ATC: D08AC02 ;INVIMA: 2021M-0016758-R1	260118966	2028-03-30	0	100	5,795.00	579,500
WEST	CLORHEXIDINA 2G/100ML (2%) SOL TOP (WESCOHEX) CUM: 20092761-10 ;ATC: D08AC02 ;INVIMA: 2021M-0016758-R1	260118969	2028-03-30	0	24	43,150.00	1,035,600
WEST	CLORHEXIDINA 2G/100ML (2%) SOL TOP (WESCOHEX) CUM: 20092761-8 ;ATC: D08AC02 ;INVIMA: 2021M-0016758-R1	260119007	2028-04-30	0	450	5,795.00	2,607,750
WEST	CLORHEXIDINA 2G/100ML (2%) SOL TOP (WESCOHEX) CUM: 20092761-10 ;ATC: D08AC02 ;INVIMA: 2021M-0016758-R1	250116344	2027-04-30	0	12	43,150.00	517,800
WEST	CLORHEXIDINA 2G/100ML (2%) SOL TOP (WESCOHEX) CUM: 20092761-10 ;ATC: D08AC02 ;INVIMA: 2021M-0016758-R1	250116348	2027-04-30	0	12	43,150.00	517,800
WEST	CLORHEXIDINA GLUCONATO 3.5MG/ML BOLX850ML SOL TOP (WESCOHEX RUB) CUM: 19993544-1 ;ATC: D08AC52 ;INVIMA: 2019M-0009133-R1	250117494	2027-11-30	0	108	41,119.00	4,440,852
ASEPSIS	CLORHEXIDINA GLUCONATO 4G/100ML (4%) FCO*60ML SOL TOP (ASEPTIDINA JABON QUIRURGICO) CUM: 19945396-1 ;ATC: D06AA04 ;INVIMA: 2015M-0003464-R1	116400325	2027-03-30	0	72	3,568.00	256,896
ASEPSIS	CLORHEXIDINA GLUCONATO 4G/100ML (4%) FCO*60ML SOL TOP (ASEPTIDINA JABON QUIRURGICO) CUM: 19945396-1 ;ATC: D06AA04 ;INVIMA: 2015M-0003464-R1	119410825	2027-08-30	0	216	3,568.00	770,688
ASEPSIS	CLORHEXIDINA GLUCONATO 4G/100ML (4%) FCOX120ML SOL TOP (ASEPTIDINA JABON QUIRURGICO) CUM: 19945396-2 ;ATC: D06AA04 ;INVIMA: 2015M-0003464-R1	121201225	2027-12-30	0	300	6,251.00	1,875,300
BAXTER	CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML (0.9%) SOL INY BOL*500ML (VIAFLEX REF:ARB1323) CUM: 29523-5 ;ATC: B05XA03 ;INVIMA: 2020M-001117-R4	SB25HR8	2027-08-31	0	1,400	2,405.00	3,367,000
BAXTER	CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML (0.9%) SOL INY BOL*1000ML (VIAFLEX REF:ARB1324) CUM: 29523-6 ;ATC: B05XA03 ;INVIMA: 2020M-001117-R4	SB25KL6	2027-11-30	0	560	4,335.00	2,427,600
BAXTER	CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML (0.9%) SOL INY BOL*1000ML (VIAFLEX REF:ARB1324) CUM: 29523-6 ;ATC: B05XA03 ;INVIMA: 2020M-001117-R4	SB25LA2	2027-12-31	0	620	4,335.00	2,687,700
BAXTER	CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML (0.9%) SOL INY BOL*500ML (VIAFLEX REF:ARB1323) CUM: 29523-5 ;ATC: B05XA03 ;INVIMA: 2020M-001117-R4	SB26CF6	2028-03-30	0	5,360	2,405.00	12,890,800
BAXTER	CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML (0.9%) SOL INY BOL*500ML (VIAFLEX REF:ARB1323) CUM: 29523-5 ;ATC: B05XA03 ;INVIMA: 2020M-001117-R4	SB26CF7	2028-03-30	0	1,800	2,405.00	4,329,000
BAXTER	CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML (0.9%) SOL INY BOL*500ML (VIAFLEX REF:ARB1323) CUM: 29523-5 ;ATC: B05XA03 ;INVIMA: 2020M-001117-R4	SB26CG2	2028-03-31	0	2,240	2,405.00	5,387,200
BAXTER	CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML (0.9%) SOL INY BOL*500ML (VIAFLEX REF:ARB1323) CUM: 29523-5 ;ATC: B05XA03 ;INVIMA: 2020M-001117-R4	SB26CK6	2028-03-31	0	40	2,405.00	96,200
BAXTER	CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML (0.9%) SOL INY BOL*500ML (VIAFLEX REF:ARB1323) CUM: 29523-5 ;ATC: B05XA03 ;INVIMA: 2020M-001117-R4	SB26CK8	2028-03-31	0	1,920	2,405.00	4,617,600
BAXTER	CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML (0.9%) SOL INY BOL*500ML (VIAFLEX REF:ARB1323) CUM: 29523-5 ;ATC: B05XA03 ;INVIMA: 2020M-001117-R4	SB26BN8	2028-02-29	0	1,080	2,405.00	2,597,400
BAXTER	CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML (0.9%) SOL INY BOL*100ML (VIAFLEX REF:ARB1302) CUM: 29523-3 ;ATC: B05XA03 ;INVIMA: 2020M-001117-R4	SX26BD5	2028-02-29	0	400	2,305.00	922,000

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-735115

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
BAXTER	CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML (0.9%) SOL INY BOL*100ML (VIAFLEX REF:ARB1302) CUM: 29523-3 ;ATC: B05XA03 ;INVIMA: 2020M-001117-R4	SX26BD6	2028-02-29	0	1,700	2,305.00	3,918,500
BAXTER	CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML (0.9%) SOL INY BOL*250ML (VIAFLEX REF:ARB1322) CUM: 29523-4 ;ATC: B05XA03 ;INVIMA: 2020M-001117-R4	SX26CG9	2028-03-30	0	3,248	2,630.00	8,542,240
BAXTER	CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML (0.9%) SOL INY BOL*100ML (VIAFLEX REF:ARB1302) CUM: 29523-3 ;ATC: B05XA03 ;INVIMA: 2020M-001117-R4	SX26ED9	2028-05-31	0	4,800	2,305.00	11,064,000
BAXTER	CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML (0.9%) SOL INY BOL*100ML (VIAFLEX REF:ARB1302) CUM: 29523-3 ;ATC: B05XA03 ;INVIMA: 2020M-001117-R4	SX26BB9	2028-02-29	0	1,800	2,305.00	4,149,000
BAXTER	CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML (0.9%) SOL INY BOL*100ML (VIAFLEX REF:ARB1302) CUM: 29523-3 ;ATC: B05XA03 ;INVIMA: 2020M-001117-R4	SX26BC6	2028-02-29	0	100	2,305.00	230,500
BAXTER	CLORURO DE SODIO+GLUCOSA MONOHIDRATO (0.9G+5G)/100ML SOL INY BOL*500ML (DEXTROSA VIAFLEX REF:ARB1063 5%) CUM: 25503-2 ;ATC: B05BB02 ;INVIMA: 2023M-008028-R4	SB26CE6	2028-03-30	0	40	3,575.00	143,000
BAXTER	CLORURO DE SODIO+GLUCOSA MONOHIDRATO (0.9G+5G)/100ML SOL INY BOL*500ML (DEXTROSA VIAFLEX REF:ARB1063 5%) CUM: 25503-2 ;ATC: B05BB02 ;INVIMA: 2023M-008028-R4	SB26CQ9	2028-03-30	0	200	3,575.00	715,000
PROCAPS	DIPIRONA SODICA 1G/2ML SOL INY CUM: 19993036-8 ;ATC: N02BB02 ;INVIMA: 2008M-0008780	1586306	2029-02-28	0	7,200	414.00	2,980,800
ASOFARMA	ELECTROLITOS+POLIETILENGLICOL 3350 SIN SULFATO POL ORL (NULYTELY CEREZA) CUM: 50476-13 ;ATC: A06AD65 ;INVIMA: 2020M-015336-R3	09861	2029-04-30	0	120	16,652.00	1,998,240
PROCAPS	ENOXAPARINA 40MG/0.4ML JER PREX0.4ML CX1 SOL INY (CLENOX) CUM: 19950452-109 ;ATC: B01AB05 ;INVIMA: 2024MB-0004412-R2	1584574	2028-12-30	0	340	13,000.00	4,420,000
PROCAPS	ENOXAPARINA 40MG/0.4ML JER PREX0.4ML CX1 SOL INY (CLENOX) CUM: 19950452-109 ;ATC: B01AB05 ;INVIMA: 2024MB-0004412-R2	1591106	2029-03-30	0	6,970	13,000.00	90,610,000
DELTA	ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOL INY CUM: 20084687-22 ;ATC: B01AB05 ;INVIMA: 2021MB-0016080-R1	AC09733A	2027-09-25	0	360	19,480.00	7,012,800
DELTA	ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOL INY CUM: 20084687-22 ;ATC: B01AB05 ;INVIMA: 2021MB-0016080-R1	AC09843A	2027-10-25	0	360	19,480.00	7,012,800
DELTA	ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOL INY CUM: 20084687-22 ;ATC: B01AB05 ;INVIMA: 2021MB-0016080-R1	AC09863A	2027-10-27	0	360	19,480.00	7,012,800
PISA	FENITOINA SODICA 250MG/5ML AMPX5ML CX1 SOL INY (FENATEN) CUM: 19956452-1 ;ATC: N03AB02 ;INVIMA: 2016M-0005188-R1	B26E306	2028-01-30	0	100	2,425.00	242,500
TECNOQUIMICAS	FOSFATO DE SODIO DIBASICO+FOSFATO DE SODIO MONOBASICO (6G+16G)/100ML BOLX133ML SOL REC (TRAVAD ENEMA) CUM: 32609-1 ;ATC: A06AD17 ;INVIMA: 2020M-002067-R3	6D6565	2028-05-06	0	144	8,010.00	1,153,440
MEDIFARMA	GLICINA 1.5G/100ML (1.5%) BOLX3000ML SOL INY CUM: 20071108-2 ;ATC: B05CX03 ;INVIMA: 2023M-0015507-R1	3GL602054	2029-02-28	0	6	34,249.00	205,494
MEDIFARMA	GLICINA 1.5G/100ML (1.5%) BOLX3000ML SOL INY CUM: 20071108-2 ;ATC: B05CX03 ;INVIMA: 2023M-0015507-R1	3GL605284	2029-05-30	0	24	34,249.00	821,976
RYAN	GLUCONATO CALCIO 10% SOL INY CUM: 19997831-1 ;ATC: A12AA03 ;INVIMA: 2018M-0008773-R1	CAL-112	2029-08-31	0	800	1,195.00	956,000
ANGLOPHARMA	GLUCONATO DE POTASIO 31.2% FCOX180ML CX1 SOL ORL (ION-K) CUM: 20151815-1 ;ATC: A12BA05 ;INVIMA: 2019M-0018903	2502052	2027-11-30	0	50	11,721.00	586,050
BAXTER	GLUCOSA MONOHIDRATO 10G/100ML (10%) SOL INY (DEXTROSA REF:ARB0163) CUM: 1982214-2 ;ATC: B05CX01 ;INVIMA: 2019M-000785-R4	SB25JE1	2027-10-31	0	360	3,365.00	1,211,400
BAXTER	GLUCOSA MONOHIDRATO 10G/100ML (10%) SOL INY (DEXTROSA REF:ARB0163) CUM: 1982214-2 ;ATC: B05CX01 ;INVIMA: 2019M-000785-R4	SB26EE7	2028-05-30	0	600	3,365.00	2,019,000
BAXTER	GLUCOSA MONOHIDRATO 5G/100ML (5%) SOL INY BOL*500ML (DEXTROSA REF:ARB0063) CUM: 29522-4 ;ATC: B05BA03 ;INVIMA: 2020M-000887-R4	SB25HI0	2027-08-30	0	120	3,504.00	420,480
BAXTER	GLUCOSA MONOHIDRATO 5G/100ML (5%) SOL INY BOL*500ML (DEXTROSA REF:ARB0063) CUM: 29522-4 ;ATC: B05BA03 ;INVIMA: 2020M-000887-R4	SB25IG5	2027-09-30	0	720	3,504.00	2,522,880
BAXTER	GLUCOSA MONOHIDRATO 5G/100ML (5%) SOL INY (DEXTROSA REF:ARB0062) CUM: 29522-3 ;ATC: B05BA03 ;INVIMA: 2020M-000887-R4	SX26BD0	2028-02-29	0	56	2,605.00	145,880
BAXTER	GLUCOSA MONOHIDRATO 5G/100ML (5%) SOL INY (DEXTROSA REF:ARB0062) CUM: 29522-3 ;ATC: B05BA03 ;INVIMA: 2020M-000887-R4	SX25IA6	2027-09-30	0	56	2,605.00	145,880
TECNOFAR TQ	HIDROXIDO ALUMINIO 6G/100ML FCOX360ML SUSP ORL CUM: 215882-1 ;ATC: A02AB01 ;INVIMA: 2021M-007508-R2	6D6554	2028-05-12	0	72	5,780.00	416,160
BAXTER	LACTATO DE RINGER SOL INY BOL*3000ML (HARTMAN REF:ARB7487) CUM: 206795-2 ;ATC: B05XA30 ;INVIMA: 2023M-006132-R3	SB26BA3	2028-02-28	0	6	26,215.00	157,290
BAXTER	LACTATO DE RINGER SOL INY BOL*500ML (HARTMAN REF:ARB2323) CUM: 32606-2 ;ATC: B05XA30 ;INVIMA: 2020M-002282-R4	SB26BF7	2028-02-28	0	400	2,785.00	1,114,000
BAXTER	LACTATO DE RINGER SOL INY BOL*500ML (HARTMAN REF:ARB2323) CUM: 32606-2 ;ATC: B05XA30 ;INVIMA: 2020M-002282-R4	SB26BG3	2028-02-29	0	1,920	2,785.00	5,347,200
BAXTER	LACTATO DE RINGER SOL INY BOL*500ML (HARTMAN REF:ARB2323) CUM: 32606-2 ;ATC: B05XA30 ;INVIMA: 2020M-002282-R4	SB26BG8	2028-02-29	0	40	2,785.00	111,400
BAXTER	LACTATO DE RINGER SOL INY BOL*1000ML (HARTMAN REF:ARB2324) CUM: 32606-3 ;ATC: B05XA30 ;INVIMA: 2020M-002282-R4	SB26EF5	2028-05-31	0	740	5,015.00	3,711,100

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-735115

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
BAXTER	LACTATO DE RINGER SOL INY BOL*3000ML (HARTMAN REF:ARB7487) CUM: 206795-2 ;ATC: B05XA30 ;INVIMA: 2023M-006132-R3	SB26EA3	2028-05-31	0	36	26,215.00	943,740
BAXTER	LACTATO DE RINGER SOL INY BOL*500ML (HARTMAN REF:ARB2323) CUM: 32606-2 ;ATC: B05XA30 ;INVIMA: 2020M-002282-R4	SB26CD1	2028-03-30	0	2,000	2,785.00	5,570,000
BAXTER	LACTATO DE RINGER SOL INY BOL*3000ML (HARTMAN REF:ARB7487) CUM: 206795-2 ;ATC: B05XA30 ;INVIMA: 2023M-006132-R3	SB26DK5	2028-04-30	0	246	26,215.00	6,448,890
HUMAX	LACTULOSA 66.7G/100ML SOL ORL (CONSTILAX) CUM: 20087761-2 ;ATC: A06AD11 ;INVIMA: 2021M-0016378-R1	5N597	2027-11-30	0	2,160	2,995.00	6,469,200
BAYER	LEVONORGESTREL 75MG KIT DE INSERCION + 2 IMPLAN CX1 IMPLANT SUB (JADELLE) CUM: 19934015-3 ;ATC: G03AC03 ;INVIMA: 2023M-0002181-R2	C027605	2028-11-30	0	25	306,354.00	7,658,850
PROCLIN PHARMA	LIDOCAINA 2G/100G (2%) TUBX30G JAL URETRAL (JALEA) CUM: 19980849-1 ;ATC: N01BB02 ;INVIMA: 2021M-0008158-R1	0126002	2028-01-30	0	400	11,380.00	4,552,000
PROCAPS	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 20MG/ML (2%) SOL INY CUM: 19997616-5 ;ATC: A03BB01 ;INVIMA: 2023M-0009391-R2	1586300	2029-02-24	0	1,600	1,555.00	2,488,000
HOLLAND GROUP	NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOL INY (GOGANOR - VND) CUM: NA ;ATC: C01CA03 ;INVIMA: NA	S2082503	2028-09-30	0	2,400	3,395.00	8,148,000
ECAR	POLIETILENGLICOL 3350 100G/100G (100%) POL ORL (FARMALAX) CUM: 20066793-21 ;ATC: A06AD15 ;INVIMA: 2022M-0015270-R1	G010462	2028-02-28	0	400	14,850.00	5,940,000
MEDIFARMA	SOLUCION SALINA BALANCEADA BOLX500ML SOL IRRIG CUM: 20029060-1 ;ATC: B05CB10 ;INVIMA: 2018M-0012524-R1	7SB411084	2026-11-01	0	20	28,500.00	570,000
ROPSOHN	SULFATO MAGNESIO 20% SOL INY CUM: 19935299-1 ;ATC: B05XA05 ;INVIMA: 2022M-0002365-R2	60096	2029-03-31	0	1,200	1,165.00	1,398,000
VITALIS	TRAMADOL 50MG/ML SOL INY CUM: 19924285-34 ;ATC: N02AX02 ;INVIMA: 2021M-0000733-R2	A260272	2028-03-12	0	3,600	587.00	2,113,200
ECAR	YODOPOVIDONA 0.8G/100ML FCO*60ML SOL TOP (BACTRODERM ESPUMA8%) CUM: 32662-4 ;ATC: D08AG02 ;INVIMA: 2008 M-010324-R2	G040339	2028-04-30	0	192	4,963.00	952,896
ASEPSIS	YODOPOVIDONA 8G/100ML FCOX120ML SOL TOP (IOFOAM) CUM: 53412-4 ;ATC: D08AG02 ;INVIMA: 2016M-003802-R2	122670526	2029-05-30	0	50	4,770.00	238,500

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33045

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: ZD734202

Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS

Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS

Fecha del documento: 18/08/2026 — **Fecha de la cuenta por pagar:** 18/08/2026

Plazo: 90 días — **Fecha de vencimiento:** 16/11/2026

Cuenta contable: 24010101 - PROVEEDORES

Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA0000000009195)

Total Cuenta por pagar : **$ 18.599,00**

SON: DIECIOCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

Fecha y Hora de Impresión : miércoles, 19 de agosto de 2026 02:50 p. m

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009495

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	18/08/2026 02:33 p. m.
CIUDAD:	GIRON (SANTANDER)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CEN LOGISTICO SAN JORGE KM 7 400 ANILLO VIAL PALENQUE DG FLORIDABLANCA 22 31 BG 89	**TELEFONO:**	6915767 - 3173693994
TELEFONO:	6915767 - 3173693994	**ALMACEN:**	FARMACIA
Nº FACTURA:	ZD734202 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	18/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20107054-7	VITAMINA D3 CAP X 1.000 U.I	CAPSULA	100	$ 187,00	$ 18.700,00	0,00	0,00

Remisión : FA000000006247 Lote : 1590751 26/01/2028

DETALLE

FACTURA ZD-734202 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 18.700,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 101,00
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:	$ 18.599,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIECIOCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE 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]

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

900006037

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9196

Naturaleza: Debito **Fecha:** 20/08/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9495 RESPECTO A LA FACTURA ZD734202
SON: VEINTICINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 25,0000

CONCEPTOS

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

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
ZD734202	18/08/2026	16/11/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 25,00

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-734202

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**	18	8	2026
NIT: 900006037-4 **CIUDAD:** BUCARAMANGA	**FECHA VENCIMIENTO**	16	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
132402	VITAMINA D3 1.000UI CAP - COLMED	0	100	187.00	18,700.00

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	18,700.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**18,700.00**

Observaciones:
CONTRATO 414-2026

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

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

JLMENESES (M01) 2026-08-18 15:50:28

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
ZD-734202	18,700.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: 133e41be94cb0f697ca3a3ddd11b6c07f7a3383237f4ae863ff96ff3624d49e57833e7964153a5db53e340b7ab212f20

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-734202

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
COLMED	VITAMINA D3 1.000UI CAP CUM: 20107054-7 ;ATC: A11CC05 ;INVIMA: 2022M-0017628-R1	1590751	2028-01-26	0	100	187.00	18,700

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33256

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:	ZD734947				
Tercero:	NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS				
Proveedor:	900580962 - DISFARMA GC SAS				
Fecha del documento:	18/08/2026	**Fecha de la cuenta por pagar:**			18/08/2026
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**			16/11/2026
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009568)				

Total Cuenta por pagar : **$ 5.356.518,00**

SON: CINCO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS DIECIOCHO 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, 26 de agosto de 2026 09:55 a. m

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009568

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	18/08/2026 09:52 a. m.
CIUDAD:	GIRON (SANTANDER)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CEN LOGISTICO SAN JORGE KM 7 400 ANILLO VIAL PALENQUE DG FLORIDABLANCA 22 31 BG 89	**TELEFONO:**	6915767 - 3173693994
TELEFONO:	6915767 - 3173693994	**ALMACEN:**	FARMACIA
Nº FACTURA:	ZD734947 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	18/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20092761-10	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% BOLSA X 850 ML	BOLSA	12	$ 43.150,00	$ 517.800,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006250	Lote : 250116344 30/04/2027						
227035-9	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4% BOLSA X 850 ML	BOLSA	60	$ 57.950,00	$ 3.477.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006250	Lote : 260120552 30/05/2028						
227035-9	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4% BOLSA X 850 ML	BOLSA	24	$ 57.950,00	$ 1.390.800,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006250	Lote : 260120732 30/05/2028						

DETALLE

FACTURA ZD-734947 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 5.385.600,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 29.082,00
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:	$ 5.356.518,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS DIECIOCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ **ORDENÓ** **APROBÓ**

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: OJL

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

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

900006037

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9401

Naturaleza: Debito **Fecha:** 31/08/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA 9568 RESPECTO A LA FACTURA ZD734947
SON: SIETE MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 7270,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 2.908,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 4.362,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
ZD734947	18/08/2026	16/11/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 7.270,00

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-734947

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	19	8	2026
FECHA VENCIMIENTO	17	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
317733	CLORHEXIDINA 2G/100ML (2%) SOL TOP (WESCOHEX) - WEST	0	12	43,150.00	517,800.00
319838	CLORHEXIDINA GLUCONATO 4G/100ML (4%) SOL TOP BOL*850ML (WESCOHEX JABON LIQ) - WEST	0	84	57,950.00	4,867,800.00

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
18 AGO 2026
SERVICIO FARMACÉUTICO

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

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

SUBTOTAL	5,385,600.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**5,385,600.00**

Observaciones:
URGENCIA MEDICA CONT 414-2026

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

Firma Autorizada **Firma y Sello Cliente**

JLMENESES (M01) 2026-08-19 16:23:05 Página 1 de 1

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
ZD-734947	5,385,600.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: 070f2ecaeb9a4d85e39c43799f337d16f56798b3902c486a78f315e4e5722a89adfbeb47f2cdfaa5082215ae8554fb45

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

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

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

Girón, 19 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 734947

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

NOMBRE PRODUCTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	MESES DE ANTICIPACIÓN
CLORHEXIDINA 2G/100ML (2%) SOL TOP (WESCOHEX)	12	43,150.00	517,800	250116344	2027-04-30	4

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

Gracias por su atención y comprensión.
Cordialmente,

MANUEL LEONARDO TORRES RUEDA

Centro Industrial y Logística San Jorge
Km 7 + 400 mts. Anillo Vial Palenque
Diagonal Floridablanca No. 22-31
Bodegas 89 a 93. Girón - Santander.
Línea de atención al cliente: (7) 691 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-734947

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
WEST	CLORHEXIDINA 2G/100ML (2%) SOL TOP (WESCOHEX) CUM: 20092761-10 ;ATC: D08AC02 ;INVIMA: 2021M-0016758-R1	250116344	2027-04-30	0	12	43,150.00	517,800
WEST	CLORHEXIDINA GLUCONATO 4G/100ML (4%) SOL TOP BOL*850ML (WESCOHEX JABON LIQ) CUM: 227035-9 ;ATC: D06AA04 ;INVIMA: 2019M-012898-R2	260120552	2028-05-30	0	60	57,950.00	3,477,000
WEST	CLORHEXIDINA GLUCONATO 4G/100ML (4%) SOL TOP BOL*850ML (WESCOHEX JABON LIQ) CUM: 227035-9 ;ATC: D06AA04 ;INVIMA: 2019M-012898-R2	260120732	2028-05-30	0	24	57,950.00	1,390,800

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

900006037

Elaboró:LSD

Confirmó:LSD

CUENTA POR PAGAR N° 33086

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:	ZD734678				
Tercero:	NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS				
Proveedor:	900580962 - DISFARMA GC SAS				
Fecha del documento:	19/08/2026	**Fecha de la cuenta por pagar:**			19/08/2026
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**			17/11/2026
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009517)				

Total Cuenta por pagar : **$ 58.681,00**

SON: CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS OCHENTA 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 05:56 p. m

Elaboró :LSD

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009517

Confirmó :LSD

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	19/08/2026 05:53 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:	ZD734678 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	19/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20087855-1	SUCRALFATO SUSPENSION ORAL FCO 1 GR X 200ML	FRASCO	2	$ 29.500,00	$ 59.000,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA ZD-734678 URGENCIA MEDICA

SUBTOTAL:	$ 59.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 319,00
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:	$ 58.681,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

JENNY SANTANDER

ELABORÓ | **ORDENÓ** | **APROBÓ**

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

900006037

Fecha: viernes, 21 de agosto de 2

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9239

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 FA9517 RESPECTO A LA FACTURA ZD734678
SON: OCHENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 80,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 32,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 48,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
ZD734678	19/08/2026	17/11/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 80,00

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-734678

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**	19	8	2026
NIT: 900006037-4 **CIUDAD:** BUCARAMANGA	**FECHA VENCIMIENTO**	17	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
132086	SUCRALFATO 1G/5ML FCOX200ML SUSP ORL (ALBISAN) - INCOBRA	0	2	29,500.00	59,000.00

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTAN
19 AGO 2025
FARMACÉUTICO

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas
NIT: 900.580.962-2

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	59,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**59,000.00**

Observaciones:
URGENCIA MEDICA 19/08/2026 CONT 414-2026

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

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

ANSUAREZ (M06B) 2026-08-19 11:39:17

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento ZD-734678	**Valor Documento** 59,000.00	**Facturador** DISFARMA GC SAS
Cliente:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E	
Código Unico de Factura Electrónica:	c2b89f83f3ccc58db6d5df42bbca38d5813f1d2184a28674f70b228b8359967e67f7e4f4325228ed328508a4932dfc39	

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-734678

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
INCOBRA	SUCRALFATO 1G/5ML FCOX200ML SUSP ORL (ALBISAN) CUM: 20087855-1 ;ATC: A02BX02 ;INVIMA: 2015M-0016571	25L1058	2027-08-30	0	2	29,500.00	59,000

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33145

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: ZD736390

Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS

Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS

Fecha del documento: 21/08/2026 **Fecha de la cuenta por pagar:** 21/08/2026

Plazo: 90 días **Fecha de vencimiento:** 19/11/2026

Cuenta contable: 24010101 - PROVEEDORES

Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009554)

Total Cuenta por pagar : **$ 11.349.587,00**

SON: ONCE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

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

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009554

Confirmó :OJL

PROVEEDOR: DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962 **FECHA:** 21/08/2026 06:20 p. m.
CIUDAD: GIRON (SANTANDER) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CEN LOGISTICO SAN JORGE KM 7 400 ANILLO VIAL PALENQUE DG FLORIDABLANCA 22 31 BG 89 **TELEFONO:** 6915767 - 3173693994
TELEFONO: 6915767 - 3173693994 **ALMACEN:** FARMACIA
Nº FACTURA: ZD736390 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90 **FECHA FACT:** 21/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
19934768-18	DICLOFENACO SODICO AMP X 75MG/3ML	AMPOLLA	200	$ 616,00	$ 123.200,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006213	Lote : A260549 6/05/2028						
230341-1	PREDNISOLONA 1% SOL OFTALMICA FCO X 5ML	FRASCO	4	$ 3.830,00	$ 15.320,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006213	Lote : 4034002 20/05/2028						
19939225-1	POTASIO CLORURO AMP X 2 MEQ/ML X 10 ML	AMPOLLA	400	$ 1.227,00	$ 490.800,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006213	Lote : 42K607141 30/07/2028						
30051-5	FENITOINA CAPSULA 100 MG	CAPSULA	50	$ 495,00	$ 24.750,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006213	Lote : LT3814 30/09/2027						
20011388-13	FUROSEMIDA AMP X 20MG/2ML	AMPOLLA	100	$ 536,00	$ 53.600,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006213	Lote : A260622 10/06/2028						
20011388-13	FUROSEMIDA AMP X 20MG/2ML	AMPOLLA	2.400	$ 536,00	$ 1.286.400,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006213	Lote : A260720 25/06/2028						
20004992-6	HALOPERIDOL INYECTABLE 5 MG/1 ML	AMPOLLA	550	$ 1.646,00	$ 905.300,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006213	Lote : HAL-039 30/08/2027						
20006387-4	CARBONATO DE CALCIO 1500 MG EQUIVALENTES A CALCIO X 600 MG	TABLETA	498	$ 80,00	$ 39.840,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006213	Lote : 204926 30/04/2028						
MDB0022	FORMOL BUFERADO AL 10% GALON	GALON	1	$ 170.500,00	$ 170.500,00	0,00	19,00
MDB0022	FORMOL BUFERADO AL 10% GALON	GALON	8	$ 170.500,00	$ 1.364.000,00	0,00	19,00
20006387-4	CARBONATO DE CALCIO 1500 MG EQUIVALENTES A CALCIO X 600 MG	TABLETA	2	$ 80,00	$ 160,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006222	Lote : 204926 30/04/2028						
20068280-3	LABETALOL AMP X 100 MG/ 20 ML	AMPOLLA	350	$ 18.380,00	$ 6.433.000,00	0,00	0,00

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009554

Confirmó :OJL

19946883-37	ENANTATO DE NORETISTERINA 50 MG + VALERATO DE ESTRADIOL 5 MG (NOFERTYL® INYECTABLE)	AMPOLLA	24	$ 8.800,00	$ 211.200,00	0,00	0,00

Remisión : FA000000006220 Lote : 25A066 21/01/2027

DETALLE

FACTURA ZD-736390 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 11.118.070,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 291.555,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 60.038,00
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:	$ 11.349.587,00

TOTAL COMPROBANTE:

ONCE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ **ORDENÓ** **APROBÓ**

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

900006037

Fecha: martes, 1 de septiembre d

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9434

Naturaleza: Debito **Fecha:** 31/08/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9554 RESPECTO A LA FACTURA ZD736390
SON: QUINCE MIL DIEZ PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 15010,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 6.004,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 9.006,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
ZD736390	21/08/2026	19/11/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 15.010,00

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-736390

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

AUTORRETENEDOR ICA PARA GIRON - SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

	DIA	MES	AÑO
FECHA FACTURA	21	8	2026
FECHA VENCIMIENTO	19	11	2026

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

VENDEDOR: GERENCIA
CONDICION DE PAGO: VENTA A CREDITO

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
119159	ACETATO DE PREDNISOLONA 10MG/ML (1%) C*1 FCO X 5ML SUSP OFT GTS (SOPHIPREN OFTENO) - SOPHIA	0	4	3,830.00	15,320.00
104098	CARBONATO DE CALCIO 1500MG EQ. 600MG TAB (ZIVICAL) - LABQUIFAR	0	500	80.00	40,000.00
119075	CLORURO DE POTASIO 2MEQ/ML (14.9%) SOL INY - MEDIFARMA	0	400	1,227.00	490,800.00
114028	DICLOFENACO 75MG/3ML SOL INY - VITALIS	0	200	616.00	123,200.00
109428	ENANTATO DE NORETISTERONA+VALERATO DE ESTRADIOL (50MG+5MG)/ML SOL INY (NOFERTYL) - LAFRANCOL	0	24	8,800.00	211,200.00
129235	FENITOINA SODICA 100MG CAP (EPAMIN) - ASPEN	0	50	495.00	24,750.00
324639	FORMOL BUFFERADO 10% GFAX1GAL SOL - CIRUMEDICS	19	9	170,500.00	1,534,500.00
134437	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOL INY - VITALIS	0	2,500	536.00	1,340,000.00
113805	HALOPERIDOL 5MG/1ML (0.5%) SOL INY - RYAN	0	550	1,646.00	905,300.00
134806	LABETALOL 100MG/20ML C*1 VIAL X 20ML SOL INY (PRESEQUIL 5MG/ML) - BLASKOV	0	350	18,380.00	6,433,000.00

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. 19[illegible]55108-6 | BANCOLOMBIA No. 020-000380-35 | BANCO BBVA No. 509-00319-0

Observaciones:

SUBTOTAL	11,118,070.00
DESCUENTO	0.00
IVA	291,555.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**11,409,625.00**

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
21 AGO 2026
SERVICIO FARMACÉUTICO

AUXSCLI6 (M00) 2026-08-21 17:41:23

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
ZD-736390	11,409,625.00	DISFARMA GC SAS
Cliente:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E	
Código Unico de Factura Electrónica:	464db6711342f1073f06ed6d993a1195e519445ebea9d033c6d06d2e4fcc7cb5d4c165bf588aad3cb1b9eb0052e3fea6	

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-736390

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
SOPHIA	ACETATO DE PREDNISOLONA 10MG/ML (1%) C*1 FCO X 5ML SUSP OFT GTS (SOPHIPREN OFTEN)) CUM: 230341-1 ;ATC: S01BA04 ;INVIMA: 2019M-012021-R2	4034002	2028-05-20	0	4	3,830.00	15,320
LABQUIFAR	CARBONATO DE CALCIO 1500MG EQ. 600MG TAB (ZIVICAL) CUM: 20006387-4 ;ATC: A12AA04 ;INVIMA: 2019M-0009732-R1	204926	2028-04-30	0	500	80.00	40,000
MEDIFARMA	CLORURO DE POTASIO 2MEQ/ML (14.9%) SOL INY CUM: 19939225-1 ;ATC: B05XA01 ;INVIMA: 2020M-0002795-R2	42K604281	2028-04-30	0	400	1,227.00	490,800
VITALIS	DICLOFENACO 75MG/3ML SOL INY CUM: 19934768-18 ;ATC: M01AB05 ;INVIMA: 2022M-0002244-R2	A260549	2028-05-06	0	200	616.00	123,200
LAFRANCOL	ENANTATO DE NORETISTERONA+VALERATO DE ESTRADIOL (50MG+5MG)/ML SOL INY (NOFERTYL CUM: 19946883-37 ;ATC: G03FA01 ;INVIMA: 2020M-0003611-R2	25A066	2027-01-31	0	24	8,800.00	211,200
ASPEN	FENITOINA SODICA 100MG CAP (EPAMIN) CUM: 30051-5 ;ATC: N03AB02 ;INVIMA: 2019M-001002-R4	LT3814	2027-09-30	0	50	495.00	24,750
CIRUMEDICS	FORMOL BUFFERADO 10% GFAX1GAL SOL CUM: 20268285 ;ATC: NA ;INVIMA: 2023RD-0008480	FB26051527	2028-05-25	19	1	170,500.00	170,500
CIRUMEDICS	FORMOL BUFFERADO 10% GFAX1GAL SOL CUM: 20268285 ;ATC: NA ;INVIMA: 2023RD-0008480	FB26071620	2028-07-30	19	8	170,500.00	1,364,000
VITALIS	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOL INY CUM: 20011388-13 ;ATC: C03CA01 ;INVIMA: 2010M-0010753	A260622	2028-06-10	0	100	536.00	53,600
VITALIS	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOL INY CUM: 20011388-13 ;ATC: C03CA01 ;INVIMA: 2010M-0010753	A260720	2028-06-25	0	2,400	536.00	1,286,400
RYAN	HALOPERIDOL 5MG/1ML (0.5%) SOL INY CUM: 20004992-6 ;ATC: N05AD01 ;INVIMA: 2019M-0010081-R1	HAL-039	2027-08-30	0	550	1,646.00	905,300
BLASKOV	LABETALOL 100MG/20ML C*1 VIAL X 20ML SOL INY (PRESEQUIL 5MG/ML) CUM: 20068280-3 ;ATC: C07AG01 ;INVIMA: 2014M-0015322	K192G26	2028-05-31	0	350	18,380.00	6,433,000

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

900006037

Elaboró:JAFS

Confirmó:JAFS

CUENTA POR PAGAR N° 33143

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: ZD736044

Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS

Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS

Fecha del documento: 21/08/2026 **Fecha de la cuenta por pagar:** 21/08/2026

Plazo: 90 días **Fecha de vencimiento:** 19/11/2026

Cuenta contable: 24010101 - PROVEEDORES

Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009552)

Total Cuenta por pagar : **$ 167.888,00**

SON: CIENTO SESENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

Fecha y Hora de Impresión : viernes, 21 de agosto de 2026 06:18 p. m.

Elaboró :JAFS

COMPROBANTE ENTRADA NºFA0000000009552

Confirmó :JAFS

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	21/08/2026 06:15 p. m.
CIUDAD:	GIRON (SANTANDER)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CEN LOGISTICO SAN JORGE KM 7 400 ANILLO VIAL PALENQUE DG FLORIDABLANCA 22 31 BG 89	**TELEFONO:**	6915767 - 3173693994
TELEFONO:	6915767 - 3173693994	**ALMACEN:**	FARMACIA
Nº FACTURA:	ZD736044 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	21/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
39227-5	METOPROLOL TARTRATO AMP X 5MG/5ML	AMPOLLA	16	$ 10.550,00	$ 168.800,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA ZD-736044 CTO-414

SUBTOTAL:	$ 168.800,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 912,00
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:	$ 167.888,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO SESENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Sulyf. Aguilar J.

ELABORÓ

ORDENÓ

APROBÓ

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: JAFS

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°9435

Naturaleza: Debito **Fecha:** 31/08/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9552 RESPECTO A LA FACTURA ZD736044
SON: DOSCIENTOS VEINTIOCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 228,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 91,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 137,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
ZD736044	21/08/2026	19/11/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 228,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-736044

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
ROPSOHN	METOPROLOL TARTRATO 5MG/5ML SOL INY (BETOPROLOL) CUM: 39227-5 ;ATC: C07AB02 ;INVIMA: 2012M-012597-R2	60125	2029-05-30	0	16	10,550.00	168,800

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-736044

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**	21	8	2026
NIT: 900006037-4 **CIUDAD:** BUCARAMANGA	**FECHA VENCIMIENTO**	19	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
117260	METOPROLOL TARTRATO 5MG/5ML SOL INY (BETOPROLOL) - ROPSOHN	0	16	10,550.00	168,800.00

CTO 414

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
21 AGO 2026
FARMACÉUTICO

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

NIT: 900.580.962-2

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:
URGENCIA MEDICA CONT 414-2026

SUBTOTAL	168,800.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**168,800.00**

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**

DPPABON (M04B) 2026-08-21 11:58:02 Página 1 de 1

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
ZD-736044	168,800.00	DISFARMA GC SAS,

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

Código Unico de Factura Electrónica: 6134ba86936b070ead15a8e715b3e55e3e0a77f373ac87d4d178a352afd03e391bd1477339c370643dfe42a80f8d2836

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-736044

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
ROPSOHN	METOPROLOL TARTRATO 5MG/5ML SOL INY (BETOPROLOL) CUM: 39227-5 ;ATC: C07AB02 ;INVIMA: 2012M-012597-R2	60125	2029-05-30	0	16	10,550.00	168,800

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33144

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:	ZD736335				
Tercero:	NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS				
Proveedor:	900580962 - DISFARMA GC SAS				
Fecha del documento:	21/08/2026	**Fecha de la cuenta por pagar:**			21/08/2026
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**			19/11/2026
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009553)				

Total Cuenta por pagar : **$ 10.300.689,00**

SON: DIEZ MILLONES TRESCIENTOS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

Fecha y Hora de Impresión : viernes, 21 de agosto de 2026 06:19 p. m.

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA0000000009553

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	21/08/2026 06:15 p. m.
CIUDAD:	GIRON (SANTANDER)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CEN LOGISTICO SAN JORGE KM 7 400 ANILLO VIAL PALENQUE DG FLORIDABLANCA 22 31 BG 89	**TELEFONO:**	6915767 - 3173693994
TELEFONO:	6915767 - 3173693994	**ALMACEN:**	FARMACIA
Nº FACTURA:	ZD736335 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	21/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MDB0022	FORMOL BUFERADO AL 10% GALON	GALON	11	$ 170.500,00	$ 1.875.500,00	0,00	19,00
MDB0022	FORMOL BUFERADO AL 10% GALON	GALON	40	$ 170.500,00	$ 6.820.000,00	0,00	19,00

DETALLE

FACTURA ZD-736335 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 8.695.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.652.145,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 46.956,00
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:	$ 10.300.689,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIEZ MILLONES TRESCIENTOS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ	ORDENÓ	APROBÓ

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: OJL

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

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

900006037

ELABORO:NMF CONFIRMO:NMF

NOTA N°9436

Naturaleza: Debito **Fecha:** 31/08/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9553 RESPECTO A LA FACTURA ZD736335
SON: ONCE MIL SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 11739,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 4.696,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 7.043,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
ZD736335	21/08/2026	19/11/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 11.739,00

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-736335

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

AUTORRETENEDOR ICA PARA SANTANDER - SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

		DIA	MES	AÑO
SEÑOR(ES): EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E	**FECHA FACTURA**	21	8	2026
NIT: 900006037-4 **CIUDAD:** BUCARAMANGA	**FECHA VENCIMIENTO**	19	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
324639	FORMOL BUFFERADO 10% GFAX1GAL SOL - CIRUMEDICS	19	51	170,500.00	8,695,500.00

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:

SUBTOTAL	8,695,500.00
DESCUENTO	0.00
IVA	1,652,145.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**10,347,645.00**

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

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E
21 AGO 2026
SERVICIO FARMACEUTICO

AUXSCLI6 (M00) 2026-08-21 16:39:42

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
ZD-736335	10,347,645.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: 5fc86d4049482 8f66a59eb82b6d220b4d82c30ea07797b319d24550ff976da1282161d29708fb72db3627d8147ce3d52

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-736335

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
CIRUMEDICS	FORMOL BUFFERADO 10% GFAX1GAL SOL CUM: 2028235;ATC: NA ;INVIMA: 2023RD-0008480	FB26051527	2028-05-25	19	11	170,500.00	1,875,500
CIRUMEDICS	FORMOL BUFFERADO 10% GFAX1GAL SOL CUM: 2028235;ATC: NA ;INVIMA: 2023RD-0008480	FB26071620	2028-07-30	19	40	170,500.00	6,820,000