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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE SUPERVISIÓN Nro. 06 DEL CONTRATO Nro. 310 DE 2026

PERIODO				PLAZO EJECUTADO:	64.26%
DESDE:	03/09/2026	HASTA:	17/09/2026	PRESUPUESTO EJECUTADO:	70.50% ✓

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO.

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

SOPORTE FINANCIERO

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

SOPORTE JURIDICO.

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

1.1. OTROSÍES SUSCRITOS.

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

SOPORTE FINANCIERO

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

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

SOPORTE JURIDICO.

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

2. EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

2.1. BALANCE FINANCIERO.

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

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

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

ZD696043	15/05/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9087	02/05/2026-28/05/2026	$ 616.800	$ 3.342.241.941
ZD696047	15/05/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9085	02/05/2026-28/05/2026	$ 117.800.000	$ 3.224.441.941
ZD696056	15/05/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9082	02/05/2026-28/05/2026	$ 14.803.200	$ 3.209.638.741
ZD697214	20/05/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9079	02/05/2026-28/05/2026	$ 29.889.600	$ 3.179.749.141
ZD698169	21/05/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9080	02/05/2026-28/05/2026	$ 3.283.500	$ 3.176.465.641
ZD700678	27/05/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9071	02/05/2026-28/05/2026	$ 121.325.000	$ 3.055.140.641
ZD700889	27/05/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9073	02/05/2026-28/05/2026	$ 201.733.500	
NCD1020018622	28/05/2026	NOTA CREDITO A ZD700889	02/05/2026-28/05/2026	$ 2.730.000	
NCD1020018630	28/05/2026	NOTA CREDITO A ZD700889	02/05/2026-28/05/2026	$ 49.600.000	
		VALOR TOTAL ZD700889	02/05/2026-28/05/2026	$ 149.403.500	$ 2.905.737.141
ZD700985	27/05/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9074	02/05/2026-28/05/2026	$ 89.130.675	
NCD1020018623	28/05/2026	NOTA CREDITO A ZD700985	02/05/2026-28/05/2026	$ 105.000	
NCD1020018631	28/05/2026	NOTA CREDITO A ZD700985	02/05/2026-28/05/2026	$ 850.000	
		VALOR TOTAL ZD700985	02/05/2026-28/05/2026	$ 88.175.675	$ 2.817.561.466
ZD701404	28/05/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9081	02/05/2026-28/05/2026	$ 99.550	$ 2.817.461.916
ZD701759	28/05/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9077	02/05/2026-28/05/2026	$ 155.000	$ 2.817.306.916
ZD701760	28/05/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9076	02/05/2026-28/05/2026	$ 4.030.000	$ 2.813.276.916
VALOR ACTA DE SUPERVISIÓN N°2:					**$ 1.022.959.687**
ZD703896	3/06/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9217	03/06/2026-24/06/2026	$ 40.500.000	$ 2.772.776.916
ZD704093	3/06/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9218	03/06/2026-24/06/2026	$ 8.764.000	$ 2.764.012.916
ZD708415	12/06/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9219	03/06/2026-24/06/2026	$ 343.000	$ 2.763.669.916
ZD708458	12/06/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9220	03/06/2026-24/06/2026	$ 86.700	$ 2.763.583.216
ZD709189	17/06/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9221	03/06/2026-24/06/2026	$ 101.839.885	$ 2.661.743.331
ZD709364	17/06/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9222	03/06/2026-24/06/2026	$ 29.025.050	$ 2.632.718.281
ZD709367	17/06/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9223	03/06/2026-24/06/2026	$ 11.120.200	$ 2.621.598.081
ZD710009	18/06/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9224	03/06/2026-24/06/2026	$ 2.940.000	$ 2.618.658.081
ZD710376	19/06/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9225	03/06/2026-24/06/2026	$ 62.000	$ 2.618.596.081
ZD710473	19/06/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9226	03/06/2026-24/06/2026	$ 1.240.000	$ 2.617.356.081
ZD711471	22/06/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9205	03/06/2026-24/06/2026	$ 4.811.000	$ 2.612.545.081
ZD711609	22/06/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN	03/06/2026-	$ 252.600	$ 2.612.292.481

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

		COMPROBANTE FA9211	24/06/2026		
ZD712404	24/06/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9282	03/06/2026-24/06/2026	$ 2.940.000	$ 2.609.352.481
ZD712434	24/06/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9281	03/06/2026-24/06/2026	$ 10.780.000	$ 2.598.572.481
VALOR ACTA DE SUPERVISIÓN N°3:					**$ 214.704.435**
YB704422	1/07/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9345	01/07/2026-21/07/2026	$ 3.332.000	$ 2.595.240.481
YB704429	1/07/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9347	01/07/2026-21/07/2026	$ 48.172.716	$ 2.547.067.765
YB704430	1/07/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9346	01/07/2026-21/07/2026	$ 141.360.000	$ 2.405.707.765
YB704440	2/07/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9348	01/07/2026-21/07/2026	$ 223.657.900	
UA1020018942	10/07/2026	NOTA CREDITO A YB704440	01/07/2026-21/07/2026	$ 56.000.000	
		TOTAL FACTURA YB704440	01/07/2026-21/07/2026	$ 167.657.900	$ 2.238.049.865
YB704441	2/07/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9355	01/07/2026-21/07/2026	$ 107.063.735	
UA1040004625	24/07/2026	NOTA CREDITO A YB704441	01/07/2026-21/07/2026	$ 8.360	
		TOTAL FACTURA YB704441	01/07/2026-21/07/2026	$ 107.055.375	$ 2.130.994.490
ZD716083	3/07/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9349	01/07/2026-21/07/2026	$ 38.612.000	$ 2.092.382.490
ZD716320	3/07/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9350	01/07/2026-21/07/2026	$ 243.000	$ 2.092.139.490
ZD716331	3/07/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9351	01/07/2026-21/07/2026	$ 45.360.000	$ 2.046.779.490
ZD719448	10/07/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9352	01/07/2026-21/07/2026	$ 5.773.200	$ 2.041.006.290
ZD721678	17/07/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9353	01/07/2026-21/07/2026	$ 2.274.600	$ 2.038.731.690
ZD721768	17/07/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9344	01/07/2026-21/07/2026	$ 528.000	$ 2.038.203.690
ZD722616	21/07/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9335	01/07/2026-21/07/2026	$ 5.419.000	$ 2.032.784.690
ZD722619	21/07/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9334	01/07/2026-21/07/2026	$ 6.145.100	$ 2.026.639.590
VALOR ACTA DE SUPERVISIÓN N°4:					**$ 571.932.891**
YB722535	5/08/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9483	05/08/2026-21/08/2026	$ 6.109.060	$ 2.020.530.530
YB722536	5/08/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9484	05/08/2026-21/08/2026	$ 9.000	$ 2.020.521.530
YB722537	5/08/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9485	05/08/2026-21/08/2026	$ 5.919.400	$ 2.014.602.130
YB722538	5/08/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9494	05/08/2026-21/08/2026	$ 15.037.215	$ 1.999.564.915
YB722539	5/08/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9493	05/08/2026-21/08/2026	$ 121.179.300	$ 1.878.385.615
YB722540	5/08/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9492	05/08/2026-21/08/2026	$ 66.159.800	$ 1.812.225.815
YB722541	5/08/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9486	05/08/2026-21/08/2026	$ 87.200.000	$ 1.725.025.815
YB722542	5/08/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9487	05/08/2026-21/08/2026	$ 7.628.400	$ 1.717.397.415

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

ZD728157	3/08/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9482	05/08/2026-21/08/2026	$ 3.960.000	$ 1.713.437.415
ZD728405	3/08/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9481	05/08/2026-21/08/2026	$ 17.040.000	$ 1.696.397.415
ZD730320	6/08/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9488	05/08/2026-21/08/2026	$ 456.000	$ 1.695.941.415
ZD730358	6/08/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9489	05/08/2026-21/08/2026	$ 76.000	$ 1.695.865.415
ZD731261	11/08/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9490	05/08/2026-21/08/2026	$ 4.260.000	$ 1.691.605.415
ZD731267	11/08/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9491	05/08/2026-21/08/2026	$ 42.986.678	$ 1.648.618.737
ZD736456	21/08/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9569	05/08/2026-21/08/2026	$ 790.000	$ 1.647.828.737
VALOR ACTA DE SUPERVISIÓN N°5:					**$ 378.810.853**
YB736224	3/09/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9632	03/09/2026-17/09/2026	$ 11.280.000	$ 1.636.548.737
YB736226	3/09/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9633	03/09/2026-17/09/2026	$ 218.930	$ 1.636.329.807
YB736227	3/09/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9634	03/09/2026-17/09/2026	$ 22.192.954	$ 1.614.136.853
YB736228	3/09/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9635	03/09/2026-17/09/2026	$ 7.520.000	$ 1.606.616.853
YB736229	3/09/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9636	03/09/2026-17/09/2026	$ 21.220.000	$ 1.585.396.853
YB736230	3/09/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9637	03/09/2026-17/09/2026	$ 8.326.000	$ 1.577.070.853
YB736231	3/09/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9638	03/09/2026-17/09/2026	$ 81.000	$ 1.576.989.853
YB736272	11/09/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9639	03/09/2026-17/09/2026	$ 875.000	$ 1.576.114.853
YB736279	11/09/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9640	03/09/2026-17/09/2026	$ 1.995.000	$ 1.574.119.853
YB736280	14/09/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9739	03/09/2026-17/09/2026	$ 66.194.910	
UA1020019586	23/09/2026	NOTA CREDITO A YB736280	03/09/2026-17/09/2026	$ 1.080.000	
		TOTAL FACTURA YB736280	03/09/2026-17/09/2026	$ 65.114.910	$ 1.509.004.943
YB736281	14/09/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9737	03/09/2026-17/09/2026	$ 226.979.480	
UA1020019587	23/09/2026	NOTA CREDITO A YB736281	03/09/2026-17/09/2026	$ 3.240.000	
		TOTAL FACTURA YB736281	03/09/2026-17/09/2026	$ 223.739.480	$ 1.285.265.463
ZD748476	17/09/2026	LOS INSUMOS INGRESARON SEGÚN COMPROBANTE FA9735	03/09/2026-17/09/2026	$ 1.341.890	$ 1.283.923.573
VALOR A PAGAR:					**$ 363.905.164**
VALOR TOTAL EJECUTADO:					**$ 3.068.076.427**
SALDO DEL CONTRATO:					**$ 1.283.923.573**

3. MULTAS O SANCIONES CONTRACTUALES.

SANCIÓN / MULTA	RESOLUCIÓN QUE IMPUSO LA SANCIÓN	RESOLUCIÓN QUE RESUELVE LOS RECURSOS	VALOR DE LA SANCIÓN

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

N/A	N/A	N/A	N/A
		TOTAL, MULTAS Y SANCIONES:	$ N/A

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

4. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO.

En calidad de Supervisor, certifico que el contratista **DISFARMA GC SAS**, viene desarrollando el Objeto**"SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS ANTIMICROBIANOS CON CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS ESPECIFICAS, PARA GARANTIZAR EL TRATAMIENTO ADECUADO Y OPORTUNO DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN LOS SERVICIOS CLÍNICOS DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER",** del Contrato Nro. **310** de **2026**, verificando el cumplimiento de las obligaciones específicas y generales durante el día tres (**03**) al diecisiete **(17)** del mes de **septiembre** del año **2026**; de igual modo, el pago de los aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, de conformidad con lo establecido en la normatividad vigente.

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

5. OBSERVACIONES: N/A

Se expide en Bucaramanga, a los **dos** (**02**) días del mes de **octubre** de **2026**.

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

Q.F CRISTHIAM ALEXIS GONZALEZ RODRIGUEZ
Profesional Universitario Farmacia
SUPERVISOR

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

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

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

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
Nº 454

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
CERTIFICA

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

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

Valor Total del Certificado: 4.352.000.000,00

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

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

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

DRA. OFELMINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO

Nombre reporte : PSRPGDisponibilidad

Usuario: AJLN

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Compromiso Nº 928

A favor de **DISFARMA GC SAS**

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

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

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

Objeto:

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

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

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

DRA. OFELMINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-08	2026-09	656124764	9511140692	E	2026/09/14	2026/09/15	BANCOLOMBIA	1	$1,046,636,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: UNICA (1940 Afiliados)						$4,131,712,921	$664,543,200			$4,146,649,346	$184,380,600			$4,141,900,997	$162,178,700			$4,146,649,346	$24,149,600		$213,248,939	$10,602,400
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 2 (322 Afiliados)						$656,859,517	$105,040,200			$656,859,517	$26,139,200			$654,163,452	$25,464,500			$656,859,517	$6,498,600		$0	$0
Ciudad: BARANOA Depto: ATLANTICO (4 Afiliados)						$7,942,774	$1,271,200			$7,942,774	$318,000			$7,942,774	$285,300			$7,942,774	$74,500		$0	$0
1	CC	1048220725	CANO JESUS	230301	16	$943,816	$151,100	EPS048	16	$943,816	$37,800	CCF07	16	$943,816	$37,800	14-11	16	$943,816	$9,900	16	$0	$0
2	CC	1048220725	CANO JESUS	230301	14	$817,133	$130,800	EPS048	14	$817,133	$32,700	CCF07	14	$817,133	$0	14-11	14	$817,133	$0	14	$0	$0
3	CC	1048214947	HERNANDEZ FELIX	230301	30	$1,950,972	$312,200	EPS037	30	$1,950,972	$78,100	CCF07	30	$1,950,972	$78,100	14-11	30	$1,950,972	$20,400	30	$0	$0
4	CC	1048217001	PEÑA JORGE	230301	30	$1,905,207	$304,900	ESSC24	30	$1,905,207	$76,300	CCF07	30	$1,905,207	$76,300	14-11	30	$1,905,207	$19,900	30	$0	$0
5	CC	1001788491	PERALTA SAMIR	230301	30	$2,325,646	$372,200	EPS037	30	$2,325,646	$93,100	CCF07	30	$2,325,646	$93,100	14-11	30	$2,325,646	$24,300	30	$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (55 Afiliados)						$114,911,287	$18,454,000			$114,911,287	$4,587,800			$116,576,031	$4,547,100			$114,911,287	$1,152,500		$0	$0
6	CC	1007951110	ALGARIN SERGIO	230301	29	$1,755,974	$281,000	EPS037	29	$1,755,974	$70,300	CCF07	29	$1,755,974	$70,300	14-11	29	$1,755,974	$18,400	29	$0	$0
7	CC	1007951110	ALGARIN SERGIO	230301	1	$58,368	$9,400	EPS037	1	$58,368	$2,400	CCF07	1	$58,368	$0	14-11	1	$58,368	$0	1	$0	$0
8	CC	1047229457	ALVAREZ JESUS	230201	30	$1,835,565	$293,700	EPS037	30	$1,835,565	$73,500	CCF07	30	$1,835,565	$73,500	14-11	30	$1,835,565	$19,200	30	$0	$0
9	CC	1046872305	ANGULO SANTIAGO	230301	30	$1,863,422	$298,200	EPS041	30	$1,863,422	$74,600	CCF07	30	$1,863,422	$74,600	14-11	30	$1,863,422	$19,500	30	$0	$0
10	CC	1143168575	ARIAS ANDRES	230301	14	$1,011,214	$161,800	EPS010	14	$1,011,214	$40,500	CCF07	14	$1,715,850	$68,700	14-11	14	$1,011,214	$10,600	14	$0	$0
11	CC	1140862798	ARREGOCES DAVID	230201	18	$1,113,941	$178,300	ESSC07	18	$1,113,941	$44,600	CCF07	18	$1,113,941	$44,600	14-11	18	$1,113,941	$11,700	18	$0	$0
12	CC	1140862798	ARREGOCES DAVID	230201	2	$116,734	$18,700	ESSC07	2	$116,734	$4,700	CCF07	2	$116,734	$0	14-11	2	$116,734	$0	2	$0	$0
13	CC	1140862798	ARREGOCES DAVID	230201	10	$583,667	$93,400	ESSC07	10	$583,667	$23,400	CCF07	10	$1,050,670	$42,100	14-11	10	$583,667	$0	10	$0	$0
14	CC	1143463078	ARTETA WALTER	230301	30	$1,877,295	$300,400	EPS010	30	$1,877,295	$75,100	CCF07	30	$1,877,295	$75,100	14-11	30	$1,877,295	$19,600	30	$0	$0
15	CC	1043438286	BARRANCO BRANDON	230301	22	$1,618,418	$259,000	EPS005	22	$1,618,418	$64,800	CCF07	22	$1,618,418	$64,800	14-11	22	$1,618,418	$16,900	22	$0	$0
16	CC	1043438286	BARRANCO BRANDON	230301	2	$136,220	$16,400	EPS005	2	$136,220	$0	CCF07	2	$0	$0	14-11	2	$136,220	$0	2	$0	$0
17	CC	1043438286	BARRANCO BRANDON	230301	2	$116,734	$18,700	EPS005	2	$116,734	$4,700	CCF07	2	$116,734	$0	14-11	2	$116,734	$0	2	$0	$0
18	CC	1043438286	BARRANCO BRANDON	230301	2	$116,734	$18,700	EPS005	2	$116,734	$4,700	CCF07	2	$116,734	$0	14-11	2	$116,734	$0	2	$0	$0
19	CC	1043438286	BARRANCO BRANDON	230301	1	$58,368	$9,400	EPS005	1	$58,368	$2,400	CCF07	1	$58,368	$0	14-11	1	$58,368	$0	1	$0	$0
20	CC	1043438286	BARRANCO BRANDON	230301	1	$58,368	$9,400	EPS005	1	$58,368	$2,400	CCF07	1	$58,368	$0	14-11	1	$58,368	$0	1	$0	$0
21	CC	1129485339	BATISTA YEINER	230301	22	$1,496,640	$239,500	EPS048	22	$1,496,640	$59,900	CCF07	22	$1,496,640	$59,900	14-11	22	$1,496,640	$15,700	22	$0	$0
22	CC	1129485339	BATISTA YEINER	230301	8	$615,928	$98,600	EPS048	8	$615,928	$24,700	CCF07	8	$1,241,968	$49,700	14-11	8	$615,928	$0	8	$0	$0
23	CC	1001999681	BENAVIDES ERLIN	230301	30	$2,067,971	$330,900	EPS010	30	$2,067,971	$82,800	CCF07	30	$2,067,971	$82,800	14-11	30	$2,067,971	$21,600	30	$0	$0
24	CC	1044624869	BERDUGO LUIS	230301	30	$1,895,258	$303,300	EPS002	30	$1,895,258	$75,900	CCF07	30	$1,895,258	$75,900	14-11	30	$1,895,258	$19,800	30	$0	$0
25	CC	1143461064	BRAY JULIETH	231001	29	$7,457,363	$1,267,800	EPS010	29	$7,457,363	$298,300	CCF07	29	$7,457,363	$298,300	14-11	29	$7,457,363	$77,900	29	$0	$0
26	CC	1143461064	BRAY JULIETH	231001	1	$252,124	$43,000	EPS010	1	$252,124	$10,100	CCF07	1	$106,357	$4,300	14-11	1	$252,124	$0	1	$0	$0
27	CC	1129512798	CAMARGO JHONATAN	230301	30	$2,087,868	$334,100	EPS048	30	$2,087,868	$83,600	CCF07	30	$2,087,868	$83,600	14-11	30	$2,087,868	$21,800	30	$0	$0
28	CC	72340377	CANTILLO ANDERSON	231001	30	$1,936,049	$309,800	EPS042	30	$1,936,049	$77,500	CCF07	30	$1,936,049	$77,500	14-11	30	$1,936,049	$20,300	30	$0	$0
29	CC	1001916478	CASTILLO LUIS	230301	30	$2,834,893	$453,600	EPS010	30	$2,834,893	$113,400	CCF07	30	$2,834,893	$113,400	14-11	30	$2,834,893	$29,600	30	$0	$0
30	CC	1143238812	CAUSADO OMAR	230301	28	$1,751,381	$280,300	ESSC07	28	$1,751,381	$70,100	CCF07	28	$1,751,381	$70,100	14-11	28	$1,751,381	$18,300	28	$0	$0
31	CC	1143238812	CAUSADO OMAR	230301	2	$116,734	$18,700	ESSC07	2	$116,734	$4,700	CCF07	2	$116,734	$0	14-11	2	$116,734	$0	2	$0	$0
32	CC	1140890220	COHEN LORENA	230301	29	$1,732,428	$277,200	EPS041	29	$1,732,428	$69,300	CCF07	29	$1,732,428	$69,300	14-11	29	$1,732,428	$18,100	29	$0	$0
33	CC	1140890220	COHEN LORENA	230301	1	$70,958	$8,600	EPS041	1	$70,958	$0	CCF07	1	$0	$0	14-11	1	$70,958	$0	1	$0	$0
34	CC	1129489855	FONTALVO JADER	230301	30	$2,077,920	$332,500	EPS010	30	$2,077,920	$83,200	CCF07	30	$2,077,920	$83,200	14-11	30	$2,077,920	$21,700	30	$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-09	656124764	9511140692	E	2026/09/14	2026/09/15	BANCOLOMBIA	1	$1,046,636,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: UNICA (1940 Afiliados)					$4,131,712,921	$664,543,200			$4,146,649,346	$184,380,600			$4,141,900,997	$162,178,700			$4,146,649,346	$24,149,600		$213,248,939	$10,602,400
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 2 (322 Afiliados)					$656,859,517	$105,040,200			$656,859,517	$26,139,200			$654,163,452	$25,464,500			$656,859,517	$6,498,600		$0	$0
Ciudad: BARANOA Depto: ATLANTICO (4 Afiliados)					$7,942,774	$1,271,200			$7,942,774	$318,000			$7,942,774	$285,300			$7,942,774	$74,500		$0	$0
1	CC	1048220725	CANO JESUS	230301	16	$943,816	$151,100	EPS048	16	$943,816	$37,800	CCF07	16	$943,816	$37,800	14-11	16	$943,816	$9,900	16	$0	$0
2	CC	1048220725	CANO JESUS	230301	14	$817,133	$130,800	EPS048	14	$817,133	$32,700	CCF07	14	$817,133	$0	14-11	14	$817,133	$0	14	$0	$0
3	CC	1048214947	HERNANDEZ FELIX	230301	30	$1,950,972	$312,200	EPS037	30	$1,950,972	$78,100	CCF07	30	$1,950,972	$78,100	14-11	30	$1,950,972	$20,400	30	$0	$0
4	CC	1048217001	PEÑA JORGE	230301	30	$1,905,207	$304,900	ESSC24	30	$1,905,207	$76,300	CCF07	30	$1,905,207	$76,300	14-11	30	$1,905,207	$19,900	30	$0	$0
5	CC	1001788491	PERALTA SAMIR	230301	30	$2,325,646	$372,200	EPS037	30	$2,325,646	$93,100	CCF07	30	$2,325,646	$93,100	14-11	30	$2,325,646	$24,300	30	$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (55 Afiliados)					$114,911,287	$18,454,000			$114,911,287	$4,587,800			$116,576,031	$4,547,100			$114,911,287	$1,152,500		$0	$0
6	CC	1007951110	ALGARIN SERGIO	230301	29	$1,755,974	$281,000	EPS037	29	$1,755,974	$70,300	CCF07	29	$1,755,974	$70,300	14-11	29	$1,755,974	$18,400	29	$0	$0
7	CC	1007951110	ALGARIN SERGIO	230301	1	$58,368	$9,400	EPS037	1	$58,368	$2,400	CCF07	1	$58,368	$0	14-11	1	$58,368	$0	1	$0	$0
8	CC	1047229457	ALVAREZ JESUS	230201	30	$1,835,565	$293,700	EPS037	30	$1,835,565	$73,500	CCF07	30	$1,835,565	$73,500	14-11	30	$1,835,565	$19,200	30	$0	$0
9	CC	1046872305	ANGULO SANTIAGO	230301	30	$1,863,422	$298,200	EPS041	30	$1,863,422	$74,600	CCF07	30	$1,863,422	$74,600	14-11	30	$1,863,422	$19,500	30	$0	$0
10	CC	1143168575	ARIAS ANDRES	230301	14	$1,011,214	$161,800	EPS010	14	$1,011,214	$40,500	CCF07	14	$1,715,850	$68,700	14-11	14	$1,011,214	$10,600	14	$0	$0
11	CC	1140862798	ARREGOCES DAVID	230201	18	$1,113,941	$178,300	ESSC07	18	$1,113,941	$44,600	CCF07	18	$1,113,941	$44,600	14-11	18	$1,113,941	$11,700	18	$0	$0
12	CC	1140862798	ARREGOCES DAVID	230201	2	$116,734	$18,700	ESSC07	2	$116,734	$4,700	CCF07	2	$116,734	$0	14-11	2	$116,734	$0	2	$0	$0
13	CC	1140862798	ARREGOCES DAVID	230201	10	$583,667	$93,400	ESSC07	10	$583,667	$23,400	CCF07	10	$1,050,670	$42,100	14-11	10	$583,667	$0	10	$0	$0
14	CC	1143463078	ARTETA WALTER	230301	30	$1,877,295	$300,400	EPS010	30	$1,877,295	$75,100	CCF07	30	$1,877,295	$75,100	14-11	30	$1,877,295	$19,600	30	$0	$0
15	CC	1043438286	BARRANCO BRANDON	230301	22	$1,618,418	$259,000	EPS005	22	$1,618,418	$64,800	CCF07	22	$1,618,418	$64,800	14-11	22	$1,618,418	$16,900	22	$0	$0
16	CC	1043438286	BARRANCO BRANDON	230301	2	$136,220	$16,400	EPS005	2	$136,220	$0	CCF07	2	$0	$0	14-11	2	$136,220	$0	2	$0	$0
17	CC	1043438286	BARRANCO BRANDON	230301	2	$116,734	$18,700	EPS005	2	$116,734	$4,700	CCF07	2	$116,734	$0	14-11	2	$116,734	$0	2	$0	$0
18	CC	1043438286	BARRANCO BRANDON	230301	2	$116,734	$18,700	EPS005	2	$116,734	$4,700	CCF07	2	$116,734	$0	14-11	2	$116,734	$0	2	$0	$0
19	CC	1043438286	BARRANCO BRANDON	230301	1	$58,368	$9,400	EPS005	1	$58,368	$2,400	CCF07	1	$58,368	$0	14-11	1	$58,368	$0	1	$0	$0
20	CC	1043438286	BARRANCO BRANDON	230301	1	$58,368	$9,400	EPS005	1	$58,368	$2,400	CCF07	1	$58,368	$0	14-11	1	$58,368	$0	1	$0	$0
21	CC	1129485339	BATISTA YEINER	230301	22	$1,496,640	$239,500	EPS048	22	$1,496,640	$59,900	CCF07	22	$1,496,640	$59,900	14-11	22	$1,496,640	$15,700	22	$0	$0
22	CC	1129485339	BATISTA YEINER	230301	8	$615,928	$98,600	EPS048	8	$615,928	$24,700	CCF07	8	$1,241,968	$49,700	14-11	8	$615,928	$0	8	$0	$0
23	CC	1001999681	BENAVIDES ERLIN	230301	30	$2,067,971	$330,900	EPS010	30	$2,067,971	$82,800	CCF07	30	$2,067,971	$82,800	14-11	30	$2,067,971	$21,600	30	$0	$0
24	CC	1044624869	BERDUGO LUIS	230301	30	$1,895,258	$303,300	EPS002	30	$1,895,258	$75,900	CCF07	30	$1,895,258	$75,900	14-11	30	$1,895,258	$19,800	30	$0	$0
25	CC	1143461064	BRAY JULIETH	231001	29	$7,457,363	$1,267,800	EPS010	29	$7,457,363	$298,300	CCF07	29	$7,457,363	$298,300	14-11	29	$7,457,363	$77,900	29	$0	$0
26	CC	1143461064	BRAY JULIETH	231001	1	$252,124	$43,000	EPS010	1	$252,124	$10,100	CCF07	1	$106,357	$4,300	14-11	1	$252,124	$0	1	$0	$0
27	CC	1129512798	CAMARGO JHONATAN	230301	30	$2,087,868	$334,100	EPS048	30	$2,087,868	$83,600	CCF07	30	$2,087,868	$83,600	14-11	30	$2,087,868	$21,800	30	$0	$0
28	CC	72340377	CANTILLO ANDERSON	231001	30	$1,936,049	$309,800	EPS042	30	$1,936,049	$77,500	CCF07	30	$1,936,049	$77,500	14-11	30	$1,936,049	$20,300	30	$0	$0
29	CC	1001916478	CASTILLO LUIS	230301	30	$2,834,893	$453,600	EPS010	30	$2,834,893	$113,400	CCF07	30	$2,834,893	$113,400	14-11	30	$2,834,893	$29,600	30	$0	$0
30	CC	1143238812	CAUSADO OMAR	230301	28	$1,751,381	$280,300	ESSC07	28	$1,751,381	$70,100	CCF07	28	$1,751,381	$70,100	14-11	28	$1,751,381	$18,300	28	$0	$0
31	CC	1143238812	CAUSADO OMAR	230301	2	$116,734	$18,700	ESSC07	2	$116,734	$4,700	CCF07	2	$116,734	$0	14-11	2	$116,734	$0	2	$0	$0
32	CC	1140890220	COHEN LORENA	230301	29	$1,732,428	$277,200	EPS041	29	$1,732,428	$69,300	CCF07	29	$1,732,428	$69,300	14-11	29	$1,732,428	$18,100	29	$0	$0
33	CC	1140890220	COHEN LORENA	230301	1	$70,958	$8,600	EPS041	1	$70,958	$0	CCF07	1	$0	$0	14-11	1	$70,958	$0	1	$0	$0
34	CC	1129489855	FONTALVO JADER	230301	30	$2,077,920	$332,500	EPS010	30	$2,077,920	$83,200	CCF07	30	$2,077,920	$83,200	14-11	30	$2,077,920	$21,700	30	$0	$0

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				1,937	$664,543,200	$495,300	$0	$665,038,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	83	$32,040,500	$24,000	$0	$32,064,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	280	$102,776,100	$76,600	$0	$102,852,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1,146	$379,360,200	$282,500	$0	$379,642,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	423	$145,815,100	$108,700	$0	$145,923,800
SKANDIA	230901	800,253,055	2	5	$4,551,300	$3,500	$0	$4,554,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1,940	$24,149,600	$18,000	$0	$24,167,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1,940	$24,149,600	$18,000	$0	$24,167,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 19)				1,939	$162,178,700	$121,800	$0	$162,300,500
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	296	$24,189,000	$18,100	$0	$24,207,100
COFREM	CCF34	892,000,146	3	5	$329,000	$300	$0	$329,300
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	6	$442,800	$400	$0	$443,200
COMFACA	CCF13	891,190,047	2	1	$71,000	$100	$0	$71,100
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	50	$4,004,500	$3,000	$0	$4,007,500
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	109	$8,111,600	$6,100	$0	$8,117,700
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	100	$8,762,800	$6,600	$0	$8,769,400
COMFAMILIAR GUAJIRA	CCF30	892,115,006	5	28	$1,994,700	$1,500	$0	$1,996,200
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	1	$736,000	$600	$0	$736,600
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	31	$2,853,800	$2,200	$0	$2,856,000
COMFANORTE	CCF37	890,500,516	3	33	$2,559,800	$2,000	$0	$2,561,800
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	111	$8,652,300	$6,500	$0	$8,658,800
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	4	$284,600	$300	$0	$284,900
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	94	$6,325,800	$4,800	$0	$6,330,600
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	19	$1,422,500	$1,100	$0	$1,423,600
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	548	$53,967,600	$40,200	$0	$54,007,800
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	130	$9,438,700	$7,100	$0	$9,445,800
COMFENALCO VALLE	CCF56	890,303,093	5	277	$21,055,500	$15,700	$0	$21,071,200
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	96	$6,976,700	$5,200	$0	$6,981,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 24)				1,940	$184,380,600	$138,400	$0	$184,519,000
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	2	$123,600	$100	$0	$123,700
ANAS WAYUU	EPSIC4	839,000,495	6	3	$208,100	$200	$0	$208,300
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	5	$350,500	$300	$0	$350,800
COMFAORIENTE	CCFC50	890,500,675	6	3	$212,200	$200	$0	$212,400
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	21	$1,352,500	$1,100	$0	$1,353,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	38	$3,418,300	$2,600	$0	$3,420,900
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	6	$444,300	$400	$0	$444,700
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	18	$1,177,800	$900	$0	$1,178,700
DUSAKAWI	EPSIC1	824,001,398	1	1	$4,700	$100	$0	$4,800
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	9	$640,700	$500	$0	$641,200
EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	CCFC33	901,543,761	5	4	$295,100	$300	$0	$295,400

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				1,937	$664,543,200	$495,300	$0	$665,038,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	83	$32,040,500	$24,000	$0	$32,064,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	280	$102,776,100	$76,600	$0	$102,852,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1,146	$379,360,200	$282,500	$0	$379,642,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	423	$145,815,100	$108,700	$0	$145,923,800
SKANDIA	230901	800,253,055	2	5	$4,551,300	$3,500	$0	$4,554,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1,940	$24,149,600	$18,000	$0	$24,167,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1,940	$24,149,600	$18,000	$0	$24,167,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 19)				1,939	$162,178,700	$121,800	$0	$162,300,500
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	296	$24,189,000	$18,100	$0	$24,207,100
COFREM	CCF34	892,000,146	3	5	$329,000	$300	$0	$329,300
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	6	$442,800	$400	$0	$443,200
COMFACA	CCF13	891,190,047	2	1	$71,000	$100	$0	$71,100
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	50	$4,004,500	$3,000	$0	$4,007,500
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	109	$8,111,600	$6,100	$0	$8,117,700
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	100	$8,762,800	$6,600	$0	$8,769,400
COMFAMILIAR GUAJIRA	CCF30	892,115,006	5	28	$1,994,700	$1,500	$0	$1,996,200
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	1	$736,000	$600	$0	$736,600
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	31	$2,853,800	$2,200	$0	$2,856,000
COMFANORTE	CCF37	890,500,516	3	33	$2,559,800	$2,000	$0	$2,561,800
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	111	$8,652,300	$6,500	$0	$8,658,800
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	4	$284,600	$300	$0	$284,900
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	94	$6,325,800	$4,800	$0	$6,330,600
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	19	$1,422,500	$1,100	$0	$1,423,600
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	548	$53,967,600	$40,200	$0	$54,007,800
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	130	$9,438,700	$7,100	$0	$9,445,800
COMFENALCO VALLE	CCF56	890,303,093	5	277	$21,055,500	$15,700	$0	$21,071,200
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	96	$6,976,700	$5,200	$0	$6,981,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 24)				1,940	$184,380,600	$138,400	$0	$184,519,000
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	2	$123,600	$100	$0	$123,700
ANAS WAYUU	EPSIC4	839,000,495	6	3	$208,100	$200	$0	$208,300
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	5	$350,500	$300	$0	$350,800
COMFAORIENTE	CCFC50	890,500,675	6	3	$212,200	$200	$0	$212,400
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	21	$1,352,500	$1,100	$0	$1,353,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	38	$3,418,300	$2,600	$0	$3,420,900
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	6	$444,300	$400	$0	$444,700
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	18	$1,177,800	$900	$0	$1,178,700
DUSAKAWI	EPSIC1	824,001,398	1	1	$4,700	$100	$0	$4,800
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	9	$640,700	$500	$0	$641,200
EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	CCFC33	901,543,761	5	4	$295,100	$300	$0	$295,400

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	24	$1,571,800	$1,200	$0	$1,573,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	202	$36,688,400	$27,400	$0	$36,715,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	131	$9,980,100	$7,500	$0	$9,987,600
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	1	$86,000	$100	$0	$86,100
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	48	$3,303,500	$2,500	$0	$3,306,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	487	$39,128,000	$29,200	$0	$39,157,200
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	93	$7,083,200	$5,300	$0	$7,088,500
PIJAOSALUD	EPSIC6	809,008,362	2	6	$425,100	$400	$0	$425,500
PROTEGER	CCFC55	901,543,211	6	2	$95,800	$100	$0	$95,900
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	40	$3,086,900	$2,300	$0	$3,089,200
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	37	$3,321,000	$2,500	$0	$3,323,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	467	$38,514,900	$28,700	$0	$38,543,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	292	$32,868,100	$24,500	$0	$32,892,600
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$6,361,400	$4,800	$0	$6,366,200
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	11	$6,361,400	$4,800	$0	$6,366,200
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$4,241,000	$3,200	$0	$4,244,200
SENA	PASENA	899,999,034	1	11	$4,241,000	$3,200	$0	$4,244,200
TOTAL				1940	$1,045,854,500	$781,500	$0	$1,046,636,000

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	24	$1,571,800	$1,200	$0	$1,573,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	202	$36,688,400	$27,400	$0	$36,715,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	131	$9,980,100	$7,500	$0	$9,987,600
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	1	$86,000	$100	$0	$86,100
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	48	$3,303,500	$2,500	$0	$3,306,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	487	$39,128,000	$29,200	$0	$39,157,200
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	93	$7,083,200	$5,300	$0	$7,088,500
PIJAOSALUD	EPSIC6	809,008,362	2	6	$425,100	$400	$0	$425,500
PROTEGER	CCFC55	901,543,211	6	2	$95,800	$100	$0	$95,900
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	40	$3,086,900	$2,300	$0	$3,089,200
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	37	$3,321,000	$2,500	$0	$3,323,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	467	$38,514,900	$28,700	$0	$38,543,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	292	$32,868,100	$24,500	$0	$32,892,600
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$6,361,400	$4,800	$0	$6,366,200
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	11	$6,361,400	$4,800	$0	$6,366,200
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$4,241,000	$3,200	$0	$4,244,200
SENA	PASENA	899,999,034	1	11	$4,241,000	$3,200	$0	$4,244,200
TOTAL				1940	$1,045,854,500	$781,500	$0	$1,046,636,000

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

Girón, Mes de septiembre de 2026.

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

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

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

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

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

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

Girón, Mes de septiembre de 2026.

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

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

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

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

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

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

44B9CCBF2701A879

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

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

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

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

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

44835CC6F27C1A879

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 63.482.979

MEDINA PEREZ
APELLIDOS

ROCIO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-ENE-1973

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

28-JUN-1991 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 63.482.979

MEDINA PEREZ
APELLIDOS

ROCIO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-ENE-1973

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

28-JUN-1991 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

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

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

109438-T



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

PRESIDENTE
LUZ MYRIAM DIAZ MUÑOZ 119062

IDEQS

FIRMA DEL TITULAR 29392

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

LOGOFORMAS CONM. 2922588

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

109438-T



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

PRESIDENTE

LUZ MYRIAM DIAZ MUÑOZ 119062

IDEQS

FIRMA DEL TITULAR 29392

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

LOGOFORMAS CONM. 2922588

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

A12B7ABACBCBA819

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

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

Dado en BOGOTA a los 1 días del mes de Octubre de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

A1287AEACEBCEA819

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

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

Dado en BOGOTA a los 1 días del mes de Octubre de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.098.769.160

ANGARITA VILLARREAL

APELLIDOS

DAVID FELIPE

NOMBRES



FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-ABR-1995

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.83 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

17-MAY-2013 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

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

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.098.769.160

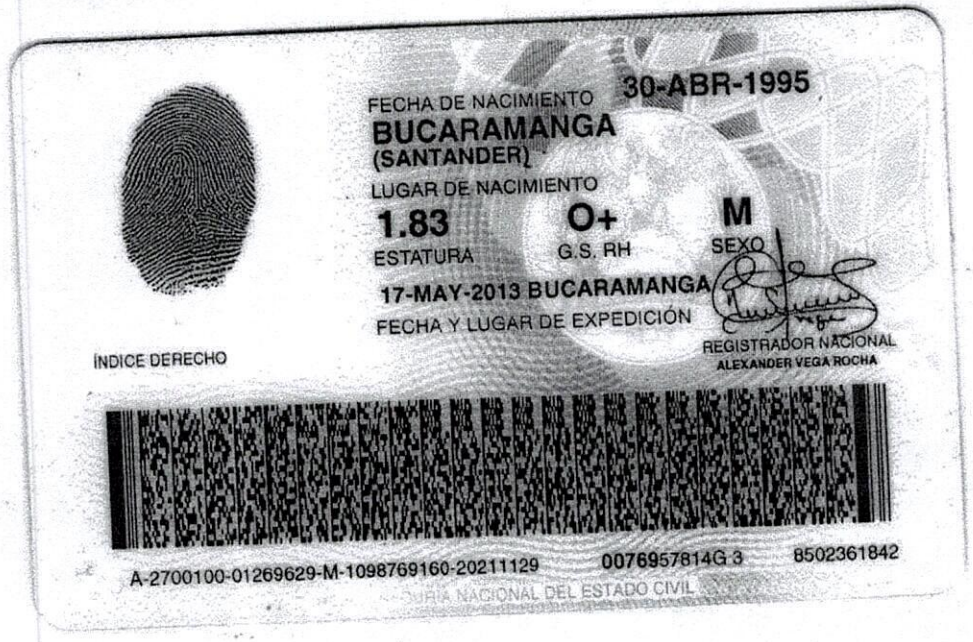
ANGARITA VILLARREAL

APELLIDOS

DAVID FELIPE

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 30-ABR-1995

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.83 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

17-MAY-2013 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

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

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



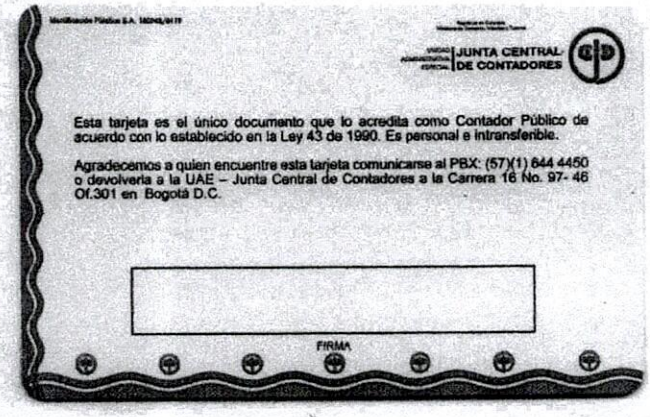
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

258890-T

DAVID FELIPE
ANGARITA VILLARREAL
C.C. 1098769160
RES. INSCRIPCION 316 DEL 07/06/2019
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

ERIC JESUS FLOREZ ARIAS
DIRECTOR GENERAL (E)

269530 288888



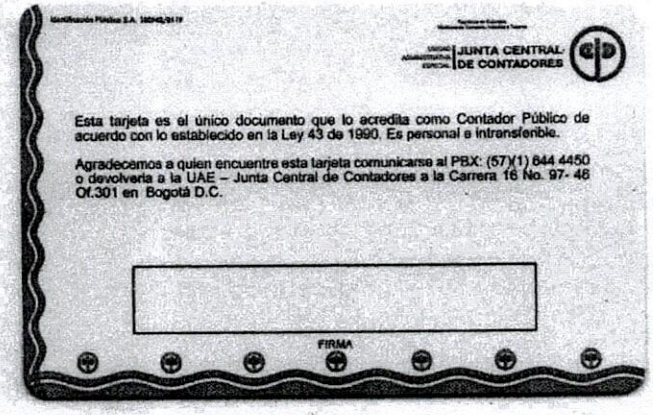
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA


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


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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

4928704F7701FE98

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

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

Dado en BOGOTA a los 1 días del mes de Octubre de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

4928703F77013E98

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

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

Dado en BOGOTA a los 1 días del mes de Octubre de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

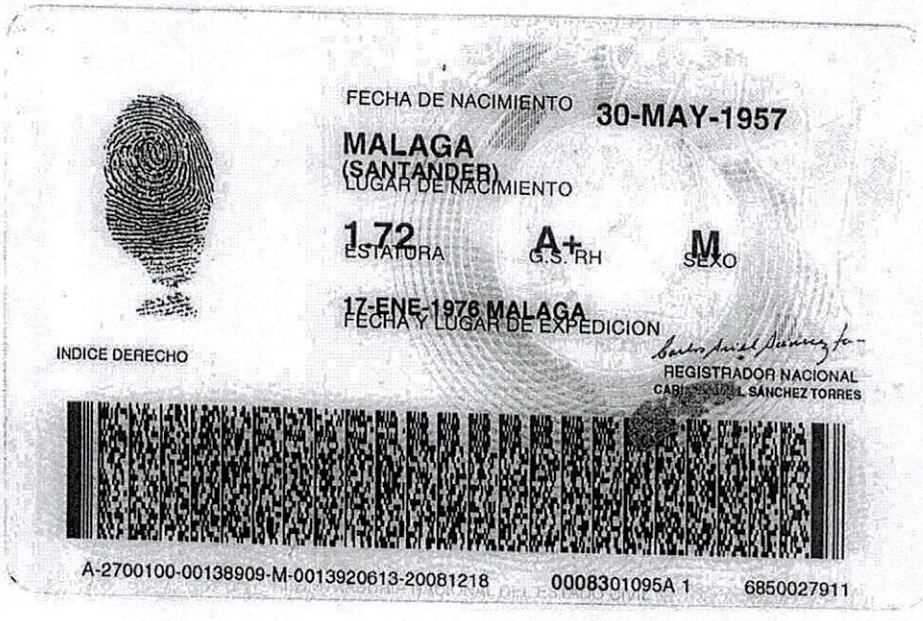
Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 13.920.613
GOMEZ CASTELLANOS
APELLIDOS
JOSE EUGENIO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 30-MAY-1957
MALAGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

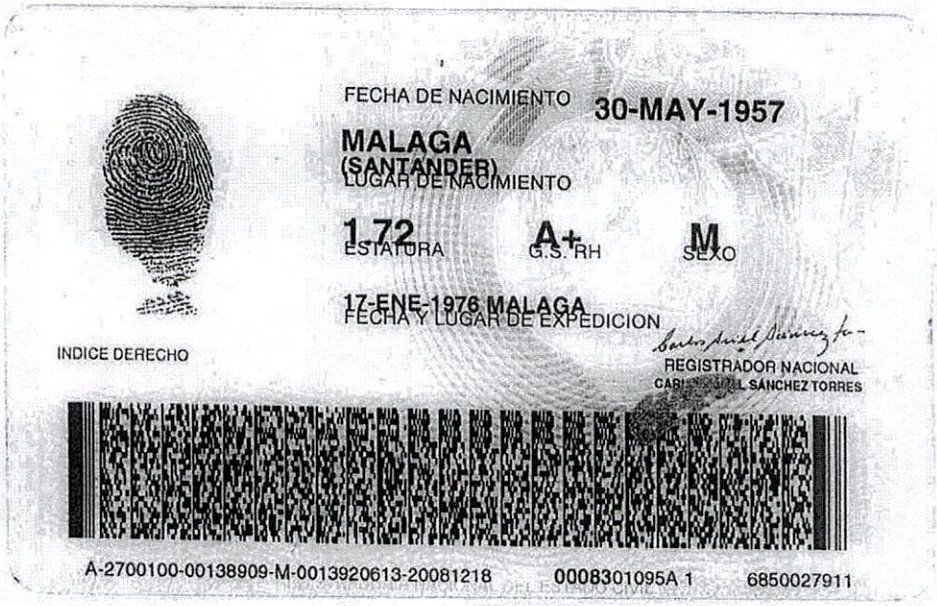
17-ENE-1976 MALAGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

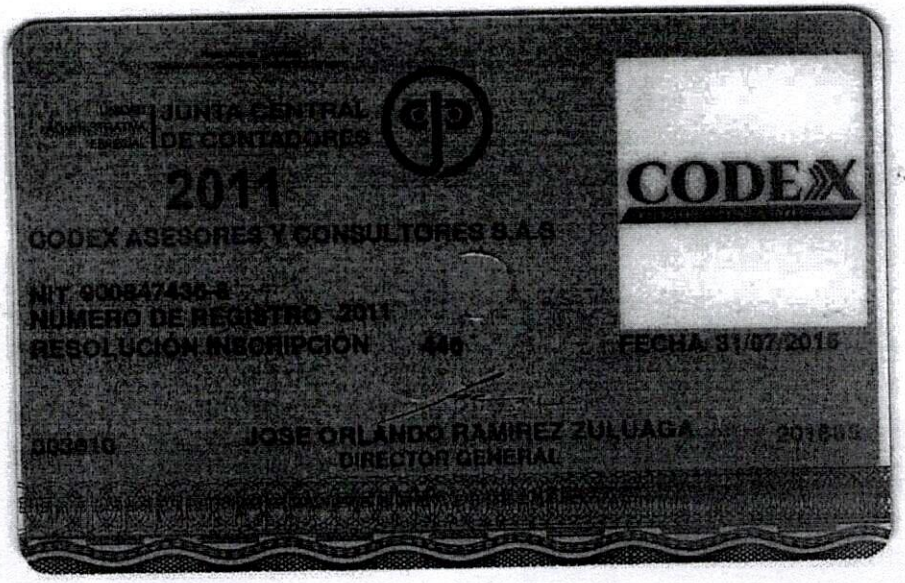
INDICE DERECHO

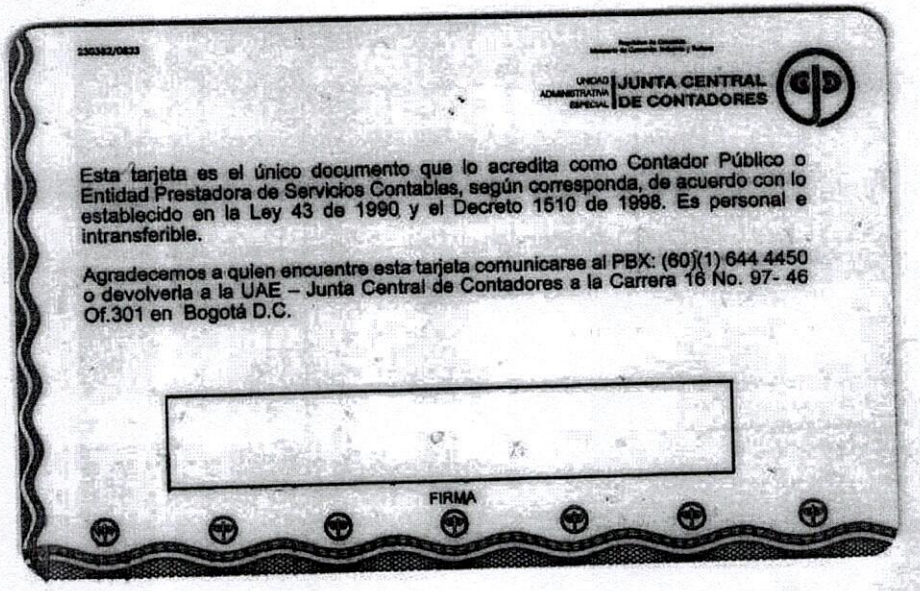
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

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

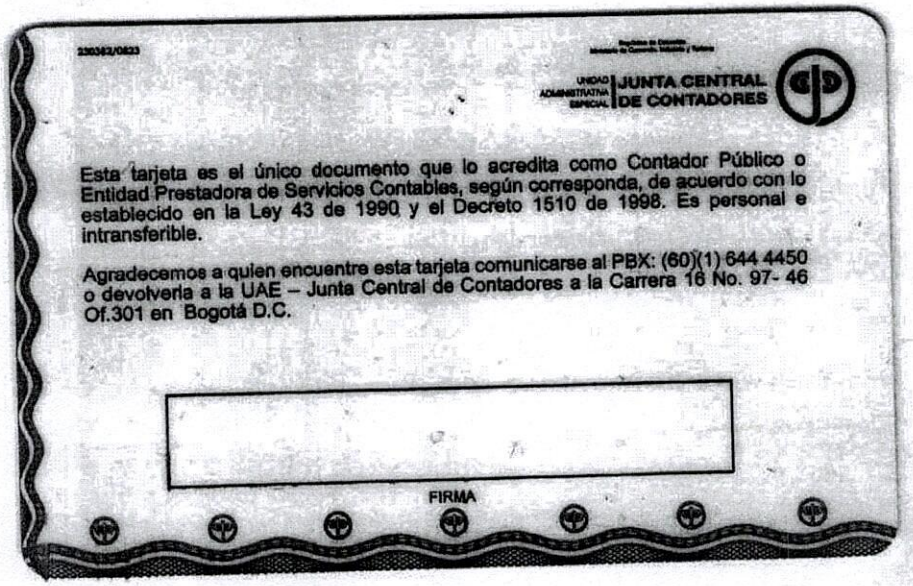

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 13.920.613
GOMEZ CASTELLANOS
APELLIDOS
JOSE EUGENIO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 30-MAY-1957
MALAGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.72
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
17-ENE-1976 MALAGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
A-2700100-00138909-M-0013920613-20081218
0008301095A 1
6850027911


UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
2011
CODEX ASESORES Y CONSULTORES S.A.S
NIT 900847435-8
NUMERO DE REGISTRO 2011
RESOLUCION INSCRIPCION 440
FECHA 31/07/2015
JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL


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


UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
2011
CODEX ASESORES Y CONSULTORES S.A.S
NIT 900847458-6
NUMERO DE REGISTRO 2011
RESOLUCIÓN INSCRIPCIÓN 446
FECHA 31/07/2015
CODEX
JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL


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

PERIODO	OBLIG	FECHAOBLIG	RP	VALOR_EJEC	NIT O CC	BENEFICIARIO	CDP	RUBRO	NOMBRE RUBRO	VALOR OBLIG	DOCUMENTO	OBLDOCUME
2026	6626	30/09/2026	928	$ 3.068.076.427	900580962	DISFARMA GC SAS	454	2.4.5.01.03.01	PRODUCTOS FARMACEÚTI	$ 11.280.000	CTO 310 DE 2026	YB736224
2026	6627	30/09/2026	928	$ 3.068.076.427	900580962	DISFARMA GC SAS	454	2.4.5.01.03.01	PRODUCTOS FARMACEÚTI	$ 218.930	CTO 310 DE 2026	YB736226
2026	6628	30/09/2026	928	$ 3.068.076.427	900580962	DISFARMA GC SAS	454	2.4.5.01.03.01	PRODUCTOS FARMACEÚTI	$ 22.192.954	CTO 310 DE 2026	YB736227
2026	6629	30/09/2026	928	$ 3.068.076.427	900580962	DISFARMA GC SAS	454	2.4.5.01.03.01	PRODUCTOS FARMACEÚTI	$ 7.520.000	CTO 310 DE 2026	YB736228
2026	6630	30/09/2026	928	$ 3.068.076.427	900580962	DISFARMA GC SAS	454	2.4.5.01.03.01	PRODUCTOS FARMACEÚTI	$ 21.220.000	CTO 310 DE 2026	YB736229
2026	6631	30/09/2026	928	$ 3.068.076.427	900580962	DISFARMA GC SAS	454	2.4.5.01.03.01	PRODUCTOS FARMACEÚTI	$ 8.326.000	CTO 310 DE 2026	YB736230
2026	6632	30/09/2026	928	$ 3.068.076.427	900580962	DISFARMA GC SAS	454	2.4.5.01.03.01	PRODUCTOS FARMACEÚTI	$ 81.000	CTO 310 DE 2026	YB736231
2026	6633	30/09/2026	928	$ 3.068.076.427	900580962	DISFARMA GC SAS	454	2.4.5.01.03.01	PRODUCTOS FARMACEÚTI	$ 875.000	CTO 310 DE 2026	YB736272
2026	6634	30/09/2026	928	$ 3.068.076.427	900580962	DISFARMA GC SAS	454	2.4.5.01.03.01	PRODUCTOS FARMACEÚTI	$ 1.995.000	CTO 310 DE 2026	YB736279
2026	6635	30/09/2026	928	$ 3.068.076.427	900580962	DISFARMA GC SAS	454	2.4.5.01.03.01	PRODUCTOS FARMACEÚTI	$ 65.114.910	CTO 310 DE 2026	YB736280
2026	6636	30/09/2026	928	$ 3.068.076.427	900580962	DISFARMA GC SAS	454	2.4.5.01.03.01	PRODUCTOS FARMACEÚTI	$ 223.739.480	CTO 310 DE 2026	YB736281
2026	6637	30/09/2026	928	$ 3.068.076.427	900580962	DISFARMA GC SAS	454	2.4.5.01.03.01	PRODUCTOS FARMACEÚTI	$ 1.341.890	CTO 310 DE 2026	ZD748476

PERIODO	OBLIG	FECHAOBLIG	RP	VALOR_EJEC	NIT O CC	BENEFICIARIO	CDP	RUBRO	NOMBRE RUBRO	VALOR OBLIG	DOCUMENTO	OBLDOCUME
2026	6626	30/09/2026	928	$ 3.068.076.427	900580962	DISFARMA GC SAS	454	2.4.5.01.03.01	PRODUCTOS FARMACEÚTI	$ 11.280.000	CTO 310 DE 2026	YB736224
2026	6627	30/09/2026	928	$ 3.068.076.427	900580962	DISFARMA GC SAS	454	2.4.5.01.03.01	PRODUCTOS FARMACEÚTI	$ 218.930	CTO 310 DE 2026	YB736226
2026	6628	30/09/2026	928	$ 3.068.076.427	900580962	DISFARMA GC SAS	454	2.4.5.01.03.01	PRODUCTOS FARMACEÚTI	$ 22.192.954	CTO 310 DE 2026	YB736227
2026	6629	30/09/2026	928	$ 3.068.076.427	900580962	DISFARMA GC SAS	454	2.4.5.01.03.01	PRODUCTOS FARMACEÚTI	$ 7.520.000	CTO 310 DE 2026	YB736228
2026	6630	30/09/2026	928	$ 3.068.076.427	900580962	DISFARMA GC SAS	454	2.4.5.01.03.01	PRODUCTOS FARMACEÚTI	$ 21.220.000	CTO 310 DE 2026	YB736229
2026	6631	30/09/2026	928	$ 3.068.076.427	900580962	DISFARMA GC SAS	454	2.4.5.01.03.01	PRODUCTOS FARMACEÚTI	$ 8.326.000	CTO 310 DE 2026	YB736230
2026	6632	30/09/2026	928	$ 3.068.076.427	900580962	DISFARMA GC SAS	454	2.4.5.01.03.01	PRODUCTOS FARMACEÚTI	$ 81.000	CTO 310 DE 2026	YB736231
2026	6633	30/09/2026	928	$ 3.068.076.427	900580962	DISFARMA GC SAS	454	2.4.5.01.03.01	PRODUCTOS FARMACEÚTI	$ 875.000	CTO 310 DE 2026	YB736272
2026	6634	30/09/2026	928	$ 3.068.076.427	900580962	DISFARMA GC SAS	454	2.4.5.01.03.01	PRODUCTOS FARMACEÚTI	$ 1.995.000	CTO 310 DE 2026	YB736279
2026	6635	30/09/2026	928	$ 3.068.076.427	900580962	DISFARMA GC SAS	454	2.4.5.01.03.01	PRODUCTOS FARMACEÚTI	$ 65.114.910	CTO 310 DE 2026	YB736280
2026	6636	30/09/2026	928	$ 3.068.076.427	900580962	DISFARMA GC SAS	454	2.4.5.01.03.01	PRODUCTOS FARMACEÚTI	$ 223.739.480	CTO 310 DE 2026	YB736281
2026	6637	30/09/2026	928	$ 3.068.076.427	900580962	DISFARMA GC SAS	454	2.4.5.01.03.01	PRODUCTOS FARMACEÚTI	$ 1.341.890	CTO 310 DE 2026	ZD748476

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

900006037

Fecha: jueves, 17 de septiembre de 2026

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33799

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:**	GIRÓN
Factura:	YB736224				
Tercero:	NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS				
Proveedor:	900580962 - DISFARMA GC SAS				
Fecha del documento:	03/09/2026	**Fecha de la cuenta por pagar:**			03/09/2026
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**			02/12/2026
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009632)				

Total Cuenta por pagar : **$ 11.219.088,00**

SON: ONCE MILLONES DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL 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 HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.
900006037-4

Fecha y Hora de Impresión : miércoles, 16 de septiembre de 2026 08:00

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009632

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	03/09/2026 07:44 a. m.
CIUDAD:	GIRÓN (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 FACTUR.:	YB736224 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	03/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20137885-1	CASPOFUNGINA X 50 MG POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	VIAL	4	$ 235.000,00	$ 940.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006273	Lote : A1690022 31/12/2027						
20137885-1	CASPOFUNGINA X 50 MG POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	VIAL	44	$ 235.000,00	$ 10.340.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006273	Lote : A1690025 30/03/2028						

DETALLE

FACTURA YB-736224 - CTO 310

SUBTOTAL:	$ 11.280.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 60.912,00
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:	$ 11.219.088,00

TOTAL COMPROBANTE:

ONCE MILLONES DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL OCHENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ **ORDENÓ** **APROBÓ**

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: OJL

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

900006037

Fecha: jueves, 17 de septiembre

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9486

Naturaleza: Debito **Fecha:** 17/09/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9632 RESPECTO A LA FACTURA YB736224
SON: QUINCE MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 15228,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 6.091,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 9.137,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB736224	3/09/2026	2/12/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 15.228,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

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

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA YB-736224

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

AUTORRETENEDOR ICA PARA GIRON - SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

		DIA	MES	AÑO
SEÑOR(ES): EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E	**FECHA FACTURA**	3	9	2026
NIT: 900006037-4 **CIUDAD:** BUCARAMANGA	**FECHA VENCIMIENTO**	2	12	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
134735	CASPOFUNGINA 50MG VIAL CX1 POL INY (CASPOVITAE) - GALENICUM	0	48	235,000.00	11,280,000.00

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

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

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

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

SUBTOTAL	11,280,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**11,280,000.00**

Observaciones:

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

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER 03 SEP 2026 SERVICIO FARMACÉUTICO

JMJEREZ () 2026-09-03 23:09:05

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
YB-736224	11,280,000.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: dcdf12f619c0f85325b20d168796dc9caa75c404f228fc541a58954f247005d192877cb01fad41fa8c7cb6a882eabf60

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-736224

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
GALENICUM	CASPOFUNGINA 50MG VIAL CX1 POL INY (CASPOVITAE) CUM: 20137885-1 ;ATC: J02AX04 ;INVIMA: 2019M-0018985	A1690022	2027-12-31	0	4	235,000.00	940,000
GALENICUM	CASPOFUNGINA 50MG VIAL CX1 POL INY (CASPOVITAE) CUM: 20137885-1 ;ATC: J02AX04 ;INVIMA: 2019M-0018985	A1690025	2028-03-30	0	44	235,000.00	10,340,000

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33800

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:** GIRÓN

Factura: YB736226

Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS

Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS

Fecha del documento: 03/09/2026 **Fecha de la cuenta por pagar:** 03/09/2026

Plazo: 90 días **Fecha de vencimiento:** 02/12/2026

Cuenta contable: 24010101 - PROVEEDORES

Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009633)

Total Cuenta por pagar : **$ 217.748,00**

SON: DOSCIENTOS DIECISIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

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

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009633

Confirmó :OJL

PROVEEDOR: DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962 **FECHA:** 03/09/2026 08:00 a. m.
CIUDAD: GIRÓN (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: YB736226 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90 **FECHA FACT:** 03/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
19950177-3	DOXICICLINA TAB X 100 MG	TABLETA	40	$ 170,00	$ 6.800,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006300	Lote : 104454 30/08/2028						
20006411-4	FLUCONAZOL CAPSULA 200 MG	CAPSULA	75	$ 400,00	$ 30.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006300	Lote : 201325 30/03/2027						
19993381-2	ITRACONAZOL CAP X 100 MG	CAPSULA	52	$ 2.090,00	$ 108.680,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006300	Lote : 206225 30/06/2027						
218000-16	PENICILINA G SODICA AMP X 5 MILLONES U.I.	AMPOLLA	5	$ 4.390,00	$ 21.950,02	0,00	0,00
Remisión : FA000000006300	Lote : L260017 20/02/2028						
19950067-3	CEFRADINA TABLETA 500 MG	CAPSULA	40	$ 590,00	$ 23.600,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006300	Lote : 601326 30/07/2028						
20251004-3	CLARITROMICINA TAB X 500 MG	TABLETA	10	$ 1.190,00	$ 11.900,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006300	Lote : 01952A 1/08/2027						
51063-3	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL TAB X 160-800 MG	TABLETA	80	$ 200,00	$ 16.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006300	Lote : F00535A 1/03/2027						

DETALLE

FACTURA YB-736226 - CTO 310

SUBTOTAL:	$ 218.930,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.182,00
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:	$ 217.748,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS DIECISIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009633

Confirmó :OJL

ELABORÓ	ORDENÓ	APROBÓ

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

900006037

Fecha: jueves, 17 de septiembre

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9487

Naturaleza: Debito **Fecha:** 17/09/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9633 RESPECTO A LA FACTURA YB736226
SON: DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 295,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 118,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 177,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB736226	3/09/2026	2/12/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 295,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

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

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA YB-736226

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

AUTORRETENEDOR ICA PARA GIRON - SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

	DIA	MES	AÑO
FECHA FACTURA	3	9	2026
FECHA VENCIMIENTO	2	12	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
100072	CEFRADINA 500MG UND TAB (KLIACEF) - BIOQUIFAR	0	40	590.00	23,600.00
324071	CLARITROMICINA 500MG UND TAB - LAPROFF	0	10	1,190.00	11,900.00
102682	DOXICICLINA 100MG UND TAB - GENFAR	0	40	170.00	6,800.00
109392	FLUCONAZOL 200MG UND CAP (CINDIMIZOL) - BIOQUIFAR	0	75	400.00	30,000.00
133328	ITRACONAZOL 100MG UND CAP (MICOTRAZOL) - BIOQUIFAR	0	52	2,090.00	108,680.00
105402	PENICILINA SODICA 5.000.000UI VIAL POL INY - VITALIS	0	5	4,390.00	21,950.00
103242	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIM 800MG+160MG UND TAB - GENFAR	0	80	200.00	16,000.00

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

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

SUBTOTAL	218,930.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**218,930.00**

Observaciones:

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

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER 03 SEP 2026 FARMACEUTICO

JMJEREZ () 2026-09-03 23:18:41

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
YB-736226	218,930.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Único de Factura Electrónica: 16cbdefc189363cffb827ecfbfdfa256ab8757521c8ea07ec8f2fdca14867a5929423806419703eacc183e0cd520c5b3

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-736226

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
BIOQUIFAR	CEFRADINA 500MG UND TAB (KLIACEF) CUM: 19950067-3 ;ATC: J01DB09 ;INVIMA: 2015M-0004274-R1	601326	2028-07-30	0	40	590.00	23,600
LAPROFF	CLARITROMICINA 500MG UND TAB CUM: 20251004-3 ;ATC: J01FA09 ;INVIMA: 2024M-0021460	01752A	2027-08-01	0	10	1,190.00	11,900
GENFAR	DOXICICLINA 100MG UND TAB CUM: 19950177-3 ;ATC: J01AA02 ;INVIMA: 2021M-0004678-R2	104454	2028-08-01	0	40	170.00	6,800
BIOQUIFAR	FLUCONAZOL 200MG UND CAP (CINDIMIZOL) CUM: 20006411-4 ;ATC: J02AC01 ;INVIMA: 2020M-0010068-R1	201325	2027-03-01	0	75	400.00	30,000
BIOQUIFAR	ITRACONAZOL 100MG UND CAP (MICOTRAZOL) CUM: 19993381-2 ;ATC: J02AC02 ;INVIMA: 2019M-0009054	206225	2027-06-01	0	52	2,090.00	108,680
VITALIS	PENICILINA SODICA 5.000.000UI VIAL POL INY CUM: 218000-16 ;ATC: J01CE01 ;INVIMA: 2022M-010624-R2	260017	2028-02-01	0	5	4,390.00	21,950
GENFAR	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIM 800MG+160MG UND TAB CUM: 51063-3 ;ATC: J01EE01 ;INVIMA: 2021M-003367-R3	F00535A	2027-03-01	0	80	200.00	16,000

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33802

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:**	GIRÓN
Factura:	YB736228				
Tercero:	NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS				
Proveedor:	900580962 - DISFARMA GC SAS				
Fecha del documento:	03/09/2026	**Fecha de la cuenta por pagar:**			03/09/2026
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**			02/12/2026
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009635)				

Total Cuenta por pagar : **$ 7.479.392,00**

SON: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

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

Fecha y Hora de Impresión : miércoles, 16 de septiembre de 2026 08:27

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009635

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	03/09/2026 08:10 a. m.
CIUDAD:	GIRÓN (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:	YB736228 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	03/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20137885-1	CASPOFUNGINA X 50 MG POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	VIAL	32	$ 235.000,00	$ 7.520.000,00	0,00	0,00

Remisión : FA000000006338 Lote : A1690025 30/03/2028

DETALLE

FACTURA YB-736228 - CTO 310

SUBTOTAL:	$ 7.520.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 40.608,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 7.479.392,00

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ **ORDENÓ** **APROBÓ**

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: OJL

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

900006037

Fecha: jueves, 17 de septiembre

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9489

Naturaleza: Debito **Fecha:** 17/09/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9635 RESPECTO A LA FACTURA YB736228
SON: DIEZ MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 10152,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 4.061,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 6.091,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB736228	3/09/2026	2/12/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 10.152,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

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

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA YB-736228

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

AUTORRETENEDOR ICA PARA GIRON - SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

	DIA	MES	AÑO
FECHA FACTURA	3	9	2026
FECHA VENCIMIENTO	2	12	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
134735	CASPOFUNGINA 50MG VIAL CX1 POL INY (CASPOVITAE) - GALENICUM	0	32	235,000.00	7,520,000.00

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

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

SUBTOTAL	7,520,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**7,520,000.00**

Observaciones:

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

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E. 03 SEP 2026 SERVICIO FARMACÉUTICO

JMJEREZ () 2026-09-03 23:20:19

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
YB-736228	7,520,000.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: e868d7a8ac34fd9c12bc3e56519725d270deacd9fcf1874b365193fcfe3abda3c133b181a21c4e85694897a82f0758a4

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-736228

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
GALENICUM	CASPOFUNGINA 50MG VIAL CX1 POL INY (CASPOVITAE) CUM: 20137885-1 ;ATC: J02AX04 ;INVIMA: 2019M-0018985	A1690025	2028-03-30	0	32	235,000.00	7,520,000

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33801

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:**	GIRÓN
Factura:	YB736227				
Tercero:	NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS				
Proveedor:	900580962 - DISFARMA GC SAS				
Fecha del documento:	03/09/2026	**Fecha de la cuenta por pagar:**			03/09/2026
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**			02/12/2026
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009634)				

Total Cuenta por pagar : **$ 22.073.112,00**

SON: VEINTIDOS MILLONES SETENTA Y TRES MIL CIENTO DOCE 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 NºFA000000009634

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	03/09/2026 08:07 a. m.
CIUDAD:	GIRÓN (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:	YB736227 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	03/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20049640-6	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL VIAL X 50MG (AMBISOME®)CON FILTRO	VIAL	20	$ 545.700,00	$ 10.914.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006291	Lote : 10016725 31/01/2028						
20138252-1	CASPOFUNGINA X 70 MG POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	VIAL	2	$ 341.977,00	$ 683.954,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006291	Lote : AA250817D 30/09/2027						
20118036-1	DAPTOMICINA X 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE O INFUSION	VIAL	50	$ 211.900,00	$ 10.595.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006291	Lote : K260358 31/01/2028						

DETALLE

FACTURA YB-736227 - CTO 310

SUBTOTAL:	$ 22.192.954,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 119.842,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 22.073.112,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTIDOS MILLONES SETENTA Y TRES MIL CIENTO DOCE 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, 17 de septiembre

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9488

Naturaleza: Debito **Fecha:** 17/09/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9634 RESPECTO A LA FACTURA YB736227
SON: VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 29960,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 11.984,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 17.976,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB736227	3/09/2026	2/12/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 29.960,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

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

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA YB-736227

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

AUTORRETENEDOR ICA PARA GIRON - SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

	DIA	MES	AÑO
FECHA FACTURA	3	9	2026
FECHA VENCIMIENTO	2	12	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
134118	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL 50MG POL INY (AMBISOME) - GILEAD	0	20	545,700.00	10,914,000.00
135044	CASPOFUNGINA 70MG VIAL CX1 POL INY (CAXOFU) - XINETIX PHARMA	0	2	341,977.00	683,954.00
134435	DAPTOMICINA 500MG/10ML VIALX10ML CX1 POL INY (DAPTOMRED) - DR. REDDYS	0	50	211,900.00	10,595,000.00

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

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

SUBTOTAL	22,192,954.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**22,192,954.00**

Observaciones:

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

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER 03 SEP 2026 SERVICIO FARMACÉUTICO

JMJEREZ () 2026-09-03 23:19:17

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento	**Valor Documento**	**Facturador**
YB-736227	22,192,954.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: 52ec0d9a8c206da7ea805881b01ba7cc9121efb359b33acbf948d2ff339c927fc39b5d2c5fc76ba845b66d9a3fdeaaf7

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-736227

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
GILEAD	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL 50MG POL INY (AMBISOME) CUM: 20049640-6 ;ATC: J02AA01 ;INVIMA: 2021M-0014480-R1	10016725	2028-01-31	0	20	545,700.00	10,914,000
XINETIX PHARMA	CASPOFUNGINA 70MG VIAL CX1 POL INY (CAXOFU) CUM: 20138252-1 ;ATC: J02AX04 ;INVIMA: 2019M-0018725	AA250817D	2027-09-30	0	2	341,977.00	683,954
DR. REDDYS	DAPTOMICINA 500MG/10ML VIALX10ML CX1 POL INY (DAPTOMRED) CUM: 20118036-1 ;ATC: J01XX09 ;INVIMA: 2023M-0018197-R1	K260358	2028-01-31	0	50	211,900.00	10,595,000

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° 33803

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:**	GIRÓN
Factura:	YB736229				
Tercero:	NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS				
Proveedor:	900580962 - DISFARMA GC SAS				
Fecha del documento:	03/09/2026	**Fecha de la cuenta por pagar:**			03/09/2026
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**			02/12/2026
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009636)				

Total Cuenta por pagar : **$ 21.105.412,00**

SON: VEINTIUN MILLONES CIENTO CINCO MIL CUATROCIENTOS DOCE 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 HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.
900006037-4

Fecha y Hora de Impresión : miércoles, 16 de septiembre de 2026 08:34

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009636

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	03/09/2026 08:13 a. m.
CIUDAD:	GIRÓN (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:	YB736229 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	03/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
19969105-7	PIPERACILINA TAZOBACTAM AMP X 4.5 GR	AMPOLLA	200	$ 8.100,00	$ 1.620.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006342	Lote : L260042 22/04/2028						
20192471-1	POLIMIXINA B POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION VIAL X 500.000 UI	VIAL	400	$ 49.000,00	$ 19.600.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006342	Lote : NP26137D 30/04/2028						

DETALLE

factura yb-736229 - CTO 310

SUBTOTAL:	$ 21.220.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 114.588,00
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:	$ 21.105.412,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTIUN MILLONES CIENTO CINCO MIL CUATROCIENTOS DOCE 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: jueves, 17 de septiembre

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9490

Naturaleza: Debito **Fecha:** 17/09/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9636 RESPECTO A LA FACTURA YB736229
SON: VEINTIOCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 28647,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 11.459,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 17.188,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB736229	3/09/2026	2/12/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 28.647,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

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

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA YB-736229

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

AUTORRETENEDOR ICA PARA GIRON - SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

		DIA	MES	AÑO
SEÑOR(ES): EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E	**FECHA FACTURA**	3	9	2026
NIT: 900006037-4 **CIUDAD:** BUCARAMANGA	**FECHA VENCIMIENTO**	2	12	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
134545	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0.5G POL INY - VITALIS	0	200	8,100.00	1,620,000.00
319715	POLIMIXINA B 500.000UI VIAL CX1 POL INY - SEVEN PHARMA	0	400	49,000.00	19,600,000.00

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

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

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

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

SUBTOTAL	21,220,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**21,220,000.00**

Observaciones:

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

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER FARMACÉUTICO SEP 2026

JMJEREZ () 2026-09-03 23:21:02

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
YB-736229	21,220,000.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: c5577a26ed5b5d3dd83c404b39e7151dc9c676bf6a3660a795105ab4ad6de505fee56138c9bfa14ce966d2b694ca9056

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-736229

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
VITALIS	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0.5G POL INY CUM: 19969105-7 ;ATC: J01CR05 ;INVIMA: 2022M-0006639-R2	L260042	2028-04-22	0	200	8,100.00	1,620,000
SEVEN PHARMA	POLIMIXINA B 500.000UI VIAL CX1 POL INY CUM: 20192471-1 ;ATC: J01XB02 ;INVIMA: 2022M-0020643	NP26137D	2028-04-30	0	400	49,000.00	19,600,000

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33804

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:**	GIRÓN
Factura:	YB736230				
Tercero:	NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS				
Proveedor:	900580962 - DISFARMA GC SAS				
Fecha del documento:	03/09/2026	**Fecha de la cuenta por pagar:**			03/09/2026
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**			02/12/2026
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009637)				

Total Cuenta por pagar : **$ 8.281.040,00**

SON: OCHO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL CUARENTA 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 Nº FA000000009637

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	03/09/2026 08:28 a. m.
CIUDAD:	GIRÓN (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:	YB736230 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	03/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
19969105-7	PIPERACILINA TAZOBACTAM AMP X 4.5 GR	AMPOLLA	60	$ 8.100,00	$ 486.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006341	Lote : L260042 22/04/2028						
20192471-1	POLIMIXINA B POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION VIAL X 500.000 UI	VIAL	160	$ 49.000,00	$ 7.840.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006341	Lote : NP26137D 30/04/2028						

DETALLE

FACTURA YB-736230 - CTO 310

SUBTOTAL:	$ 8.326.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 44.960,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 8.281.040,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL CUARENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ **ORDENÓ** **APROBÓ**

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

900006037

Fecha: jueves, 17 de septiembre

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9491

Naturaleza: Debito **Fecha:** 17/09/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9637 RESPECTO A LA FACTURA YB736230
SON: ONCE MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 11240,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 4.496,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 6.744,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB736230	3/09/2026	2/12/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 11.240,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

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

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA YB-736230

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

AUTORRETENEDOR ICA PARA GIRON - SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

	DIA	MES	AÑO
FECHA FACTURA	3	9	2026
FECHA VENCIMIENTO	2	12	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
134545	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0.5G POL INY - VITALIS	0	60	8,100.00	486,000.00
319715	POLIMIXINA B 500.000UI VIAL CX1 POL INY - SEVEN PHARMA	0	160	49,000.00	7,840,000.00

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

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

SUBTOTAL	8,326,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**8,326,000.00**

Observaciones:

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

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E. DEPARTAMENTO FARMACEUTICO
C.: SEP 2026

JMJEREZ () 2026-09-03 23:22:52

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
YB-736230	8,326,000.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: 4a446b5d7fd582bd4f7a880a24799d586d81a541922859d274d01d6d4a03b2e2f2eaf3c02fc59db1945177343528f62e

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-736230

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
VITALIS	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0.5G POL INY CUM: 19969105-7 ;ATC: J01CR05 ;INVIMA: 2022M-0006639-R2	L260042	2028-04-22	0	60	8,100.00	486,000
SEVEN PHARMA	POLIMIXINA B 500.000UI VIAL CX1 POL INY CUM: 20192471-1 ;ATC: J01XB02 ;INVIMA: 2022M-0020643	NP26137D	2028-04-30	0	160	49,000.00	7,840,000

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

900006037

Fecha: jueves, 17 de septiembre de 2026

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33805

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: GIRÓN

Factura: YB736231
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Fecha del documento: 03/09/2026
Fecha de la cuenta por pagar: 03/09/2026
Plazo: 90 días
Fecha de vencimiento: 02/12/2026
Cuenta contable: 24010101 - PROVEEDORES
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009638)

Total Cuenta por pagar : **$ 80.563,00**

SON: OCHENTA MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

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

Fecha y Hora de Impresión : miércoles, 16 de septiembre de 2026 08:40

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009638

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	03/09/2026 08:35 a. m.
CIUDAD:	GIRÓN (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:	YB736231 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	03/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
19969105-7	PIPERACILINA TAZOBACTAM AMP X 4.5 GR	AMPOLLA	10	$ 8.100,00	$ 81.000,00	0,00	0,00

Remisión : FA000000006356 Lote : 19969105-7 2/07/2027

DETALLE

FACTURA YB-736231 - CTO 310

SUBTOTAL:	$ 81.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 437,00
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:	$ 80.563,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHENTA MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ **ORDENÓ** **APROBÓ**

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: OJL

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

900006037

Fecha: jueves, 17 de septiembre

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9492

Naturaleza: Debito **Fecha:** 17/09/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9638 RESPECTO A LA FACTURA YB736231
SON: CIENTO DIEZ PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 110,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 44,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 66,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB736231	3/09/2026	2/12/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 110,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

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

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA YB-736231

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

AUTORRETENEDOR ICA PARA GIRON - SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

	DIA	MES	AÑO
FECHA FACTURA	3	9	2026
FECHA VENCIMIENTO	2	12	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
134545	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0.5G POL INY - VITALIS	0	10	8,100.00	81,000.00

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

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

SUBTOTAL	81,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**81,000.00**

Observaciones:

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

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER 03 SEP 2026 FARMACÉUTICO

JMJEREZ () 2026-09-03 23:23:29

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
YB-736231	81,000.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: 34e43c44488a9b58d1686f0d9f88f11435adc5b0c8bc1ebaad987293a615e5a539b03d158cfddd40c4436ee755cbb86c

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-736231

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
VITALIS	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0.5G POL INY CUM: 19969105-7 ;ATC: J01CR05 ;INVIMA: 2022M-0006639-R2	L250096	2027-07-02	0	10	8,100.00	81,000

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33806

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:**	GIRÓN
Factura:	YB736272				
Tercero:	NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS				
Proveedor:	900580962 - DISFARMA GC SAS				
Fecha del documento:	11/09/2026	**Fecha de la cuenta por pagar:**			11/09/2026
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**			10/12/2026
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009639)				

Total Cuenta por pagar : **$ 870.275,00**

SON: OCHOCIENTOS SETENTA MIL DOSCIENTOS SETENTA 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 HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.
900006037-4

Fecha y Hora de Impresión : miércoles, 16 de septiembre de 2026 08:48

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009639

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	11/09/2026 08:37 a. m.
CIUDAD:	GIRÓN (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:	YB736272 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	11/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20104687-2	CEFTRIAXONA AMP X 1 GR	AMPOLLA	500	$ 1.750,00	$ 875.000,00	0,00	0,00

Remisión : FA000000006408 Lote : CE0F8269 30/06/2028

DETALLE

FACTURA YB-736272 - CTO 310

SUBTOTAL:	$ 875.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 4.725,00
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:	$ 870.275,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHOCIENTOS SETENTA MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ **ORDENÓ** **APROBÓ**

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: OJL

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

900006037

Fecha: jueves, 17 de septiembre

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9493

Naturaleza: Debito **Fecha:** 17/09/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9639 RESPECTO A LA FACTURA YB736272
SON: MIL CIENTO OCHENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 1182,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 473,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 709,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB736272	11/09/2026	10/12/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 1.182,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

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

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA YB-736272

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	9	2026
NIT: 900006037-4 **CIUDAD:** BUCARAMANGA	**FECHA VENCIMIENTO**	10	12	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
320375	CEFTRIAXONA 1G POL INY - VICAR	0	500	1,750.00	875,000.00

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

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

SUBTOTAL	875,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**875,000.00**

Observaciones:

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

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
11 SEP 2026
FARMACÉUTICO

JMJEREZ () 2026-09-11 10:40:42

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
YB-736272	875,000.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: dea5dcaff24255d5f5a4327288f8d2947db95640f7361fb42dc6367c8d3cc7eec9b82f89a7e0c1f3aacdbe1eeae8d61d

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-736272

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
VICAR	CEFTRIAXONA 1G POL INY CUM: 20104687-2 ;ATC: J01DD04 ;INVIMA: 2017M-0017672	CE0F8269	2028-06-30	0	500	1,750.00	875,000

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33807

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:**	GIRÓN
Factura:	YB736279				
Tercero:	NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS				
Proveedor:	900580962 - DISFARMA GC SAS				
Fecha del documento:	11/09/2026	**Fecha de la cuenta por pagar:**			11/09/2026
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**			10/12/2026
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009640)				

Total Cuenta por pagar : **$ 1.984.227,00**

SON: UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

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

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

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009640

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	11/09/2026 08:41 a. m.
CIUDAD:	GIRÓN (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:	YB736279 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	11/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20104687-2	CEFTRIAXONA AMP X 1 GR	AMPOLLA	1.140	$ 1.750,00	$ 1.995.000,00	0,00	0,00

Remisión : FA000000006408 Lote : CE0F8269 30/06/2028

DETALLE

FACTURA YB-736279 - CTO 310

SUBTOTAL:	$ 1.995.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 10.773,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 1.984.227,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ **ORDENÓ** **APROBÓ**

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

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

900006037

Fecha: jueves, 17 de septiembre

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9494

Naturaleza: Debito **Fecha:** 17/09/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9640 RESPECTO A LA FACTURA YB736279
SON: DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 2693,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 1.077,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 1.616,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB736279	11/09/2026	10/12/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 2.693,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA YB-736279

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	9	2026
NIT: 900006037-4 **CIUDAD:** BUCARAMANGA	**FECHA VENCIMIENTO**	10	12	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
320375	CEFTRIAXONA 1G POL INY - VICAR	0	1,140	1,750.00	1,995,000.00

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

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

SUBTOTAL	1,995,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**1,995,000.00**

Observaciones:

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

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER - E.S.E. - NIT 890200436-1 - FACTURA DE VENTA - 11 SEP 2026 - FARMACÉUTICO

JMJEREZ () 2026-09-11 10:46:55

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
YB-736279	1,995,000.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: 2fc6c15df3107dc2e2b585edaf244e29b470db49d843a8cfd176a63705ac279e4b80ae497d3068fd8950a49b93f3fc49

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-736279

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
VICAR	CEFTRIAXONA 1G POL INY CUM: 20104687-2 ;ATC: J01DD04 ;INVIMA: 2017M-0017672	CE0F8269	2028-06-30	0	1,140	1,750.00	1,995,000

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

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 34180

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:**	GIRÓN
Factura:	YB736280				
Tercero:	NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS				
Proveedor:	900580962 - DISFARMA GC SAS				
Fecha del documento:	14/09/2026	**Fecha de la cuenta por pagar:**			14/09/2026
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**			13/12/2026
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009739)				

Total Cuenta por pagar : $ 65.837.457,00

SON: SESENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: DDY

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

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

Fecha y Hora de Impresión : viernes, 25 de septiembre de 2026 03:56 p. m.

COMPROBANTE ENTRADA

NºFA000000009739

Elaboró : OJL - OMAR JAIMES LOZANO

Confirmó : OJL - OMAR JAIMES LOZANO

PROVEEDOR: DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962 **FECHA:** 14/09/2026 03:41 p. m.
CIUDAD: GIRÓN (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: YB736280 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90 **FECHA FACT:** 14/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20036512-2	SULBACTAM AMPICILINA X 1.5 GR (1500 MG) POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	VIAL	20	$ 2.880,00	$ 57.600,01	0,00	0,00
Remisión : FA000000006438	Lote : 253062029 30/09/2028						
19945134-5	ACICLOVIR AMP 250MG/10ML	AMPOLLA	200	$ 41.000,00	$ 8.200.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006302	Lote : M250073 1/05/2028						
19908237-29	AMIKACINA AMP X 100MG/2ML	AMPOLLA	300	$ 4.490,00	$ 1.347.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006302	Lote : A260368 22/03/2028						
20131949-1	AZITROMICINA 200 MG/5ML SUSPENCION FCO X 15 ML (AKRIBACT 200 MG/5 ML)	FRASCO	14	$ 5.900,00	$ 82.600,00	0,00	0,00
Remisión : FA00000000 302	Lote : S03566 30/03/2028						
210465-2	CEFALEXINA SUSP ORAL 250MG/5ML FCO X 60ML	FRASCO	7	$ 4.690,00	$ 32.830,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006302	Lote : 00400126 30/01/2029						
20197845-2	CEFAZOLINA VIAL X 1 G (1000 MG)	AMPOLLA	450	$ 2.150,00	$ 967.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006302	Lote : CZ3G7269 31/03/2028						
20179998-1	CEFEPIME VIAL X 1 GR	VIAL	40	$ 3.950,00	$ 158.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006302	Lote : CP4G0260 30/07/2028						
20197824-1	CEFOTAXIME X 1 GR (1000 MG) POLVO ESTERIL PARA SOLUCION INYECTABLE	VIAL	230	$ 4.697,00	$ 1.080.310,00	0,00	0,00
Remisión : FA00000000 302	Lote : CT0A2267 30/01/2028						
20104687-2	CEFTRIAXONA AMP X 1 GR	AMPOLLA	470	$ 1.750,00	$ 822.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006302	Lote : CE0F8266 28/02/2028						
20104186-1	CIPROFLOXACINA VIAL X 100 MG/10ML	VIAL	100	$ 1.991,00	$ 199.100,04	0,00	0,00
Remisión : FA000000006302	Lote : 4CI603281 31/03/2028						
20114030-2	CLINDAMICINA AMP X 600 MG / 4 ML	AMPOLLA	100	$ 2.249,00	$ 224.900,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006302	Lote : 26168 1/05/2028						

COMPROBANTE ENTRADA

NºFA000000009739

Elaboró : OJL - OMAR JAIMES LOZANO

Confirmó : OJL - OMAR JAIMES LOZANO

20099136-7	ERITROMICINA TAB X 500 MG		TABLETA	300	$ 619,00	$ 185.700,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006302	Lote : F01416C	30/06/2027						
20179940-1	ERTAPENEM FRASCO VIAL X 1GR/20ML		VIAL	120	$ 83.000,00	$ 9.960.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006302	Lote : ETOC1269	30/03/2028						
20006411-4	FLUCONAZOL CAPSULA 200 MG		CAPSULA	125	$ 400,00	$ 50.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006302	Lote : 201525	31/10/2027						
20006411-4	FLUCONAZOL CAPSULA 200 MG		CAPSULA	250	$ 400,00	$ 100.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006302	Lote : 205426	30/03/2028						
20026118-4	FLUCONAZOL 200MG/100ML INYECTABLE		AMPOLLA	52	$ 4.400,00	$ 228.800,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006302	Lote : 6F604282	30/04/2028						
19988939-4	GENTAMICINA SULFATO 80 MG/2ML		AMPOLLA	300	$ 890,00	$ 267.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006302	Lote : 1486755	30/12/2026						
19978219-1	MEROPENEM AMP X 1 GR		AMPOLLA	200	$ 10.945,00	$ 2.189.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006302	Lote : MR0C5260	30/03/2028						
19938260-2	metroNIDAzol AMP X 500 MG/100 ML		AMPOLLA	22	$ 3.100,00	$ 68.200,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006302	Lote : 2260158	31/12/2028						
218000-16	PENICILINA G SODICA AMP X 5 MILLONES U.I.		AMPOLLA	20	$ 4.390,00	$ 87.800,07	0,00	0,00
Remisión : FA000000006302	Lote : L250123	28/07/2027						
218000-16	PENICILINA G SODICA AMP X 5 MILLONES U.I.		AMPOLLA	90	$ 4.390,00	$ 395.100,31	0,00	0,00
Remisión : FA000000006302	Lote : L250201	6/11/2027						
19969105-7	PIPERACILINA TAZOBACTAM AMP X 4.5 GR		AMPOLLA	40	$ 8.100,00	$ 324.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006302	Lote : L250096	2/07/2027						
19969105-7	PIPERACILINA TAZOBACTAM AMP X 4.5 GR		AMPOLLA	50	$ 8.100,00	$ 405.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006302	Lote : L260031	31/03/2028						
20064520-1	POSACONAZOL 100 MG TABLETA RECUBIERTA DE LIBERACION PROLONGADA		TABLETA	192	$ 95.800,00	$ 18.393.600,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006302	Lote : C133493	31/05/2027						

COMPROBANTE ENTRADA

NºFA000000009739

Elaboró : OJL - OMAR JAIMES LOZANO

Confirmó : OJL - OMAR JAIMES LOZANO

19999738-6	VANCOMICINA AMP X 500 MG/ 10 ML		AMPOLLA	440	$ 7.100,00	$ 3.124.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006302	Lote : K260046	28/07/2028						
20138299-1	VORICONAZOL 200 MG POLVO LIOFIZADO		VIAL	40	$ 85.900,00	$ 3.436.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006302	Lote : AS1250379A	30/07/2027						
19908236-11	AMIKACINA AMP 500MG/2ML		AMPOLLA	200	$ 2.900,00	$ 580.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006302	Lote : A260315	3/03/2029						
20054696-2	AMPICILINA AMP X 1 GR		AMPOLLA	400	$ 2.099,00	$ 839.600,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006302	Lote : 2512004	30/12/2028						
19977336-1	CEFRADINA AMP X 1 GR		AMPOLLA	290	$ 5.419,00	$ 1.571.510,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006302	Lote : 0855026	28/04/2028						
20104186-1	CIPROFLOXACINA VIAL X 100 MG/10ML		VIAL	1.000	$ 1.991,00	$ 1.991.000,40	0,00	0,00
Remisión : FA000000006302	Lote : 4CI606051	30/06/2028						
20114030-2	CLINDAMICINA AMP X 600 MG / 4 ML		AMPOLLA	200	$ 2.249,00	$ 449.800,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006302	Lote : 26318	30/07/2028						
20114030-2	CLINDAMICINA AMP X 600 MG / 4 ML		AMPOLLA	100	$ 2.249,00	$ 224.900,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006302	Lote : 26321	30/07/2028						
20094747-1	LEVOFLOXACINO 750 MG TABLETAS RECUBIERTAS		TABLETA	50	$ 900,00	$ 45.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006302	Lote : 987798	31/05/2027						
20124984-6	LINEZOLID SOLUCIÓN INYECTABLE BOLSA X 600MG/300ML		BOLSA	2	$ 77.100,00	$ 154.200,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006302	Lote : OLZ3606241	30/06/2028						
19938260-2	metroNIDAzol AMP X 500 MG/100 ML		AMPOLLA	28	$ 3.100,00	$ 86.800,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006302	Lote : 2260159	31/08/2028						
20140348-2	OXACILINA SODICA VIAL X 1 GR		VIAL	620	$ 2.450,00	$ 1.519.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006302	Lote : 253062018	30/10/2028						
26915-5	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 40+200 MG/5ML SUSP ORAL FCO 60 ML		FRASCO	26	$ 2.800,00	$ 72.800,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006302	Lote : G020357	28/02/2029						

COMPROBANTE ENTRADA

NºFA000000009739

Elaboró : OJL - OMAR JAIMES LOZANO

Confirmó : OJL - OMAR JAIMES LOZANO

20007755-1	TRIMETOPRIM 80 MG + SULFAMETOXAZOL 400MG AMP/5ML	AMPOLLA	840	$ 3.889,00	$ 3.266.760,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006302	Lote : G067G26 30/04/2028						
51063-3	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL TAB X 160-800 MG	TABLETA	300	$ 200,00	$ 60.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006302	Lote : F02450A 30/10/2027						
20135430-1	VORICONAZOL TAB X 200 MG	TABLETA	50	$ 11.000,00	$ 550.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006302	Lote : BRF10190A 30/09/2027						
27259-1	AMPICILINA SULBACTAM AMP X 1.5 GR (UNASYN) MO	VIAL	80	$ 13.500,00	$ 1.080.000,00	0,00	0,00
218000-16	PENICILINA G SODICA AMP X 5 MILLONES U.I.	AMPOLLA	300	$ 4.390,00	$ 1.317.000,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA YB-736280 - CTO 310

SUBTOTAL:	$ 66.194.910,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 357.453,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 65.837.457,00

TOTAL COMPROBANTE:

SESENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA 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: lunes, 28 de septiembre d

ELABORO:DDY

CONFIRMO:DDY

NOTA N°9608

Naturaleza: Debito **Fecha:** 28/09/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA 9739, RESPECTO A FACTURA YB736280.
SON: OCHENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 89363,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 53.618,00
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 35.745,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB736280	14/09/2026	13/12/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 89.363,00

DDY - Corazon Yenired Diaz Dueñez
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

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

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA YB-736280

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	9	2026
FECHA VENCIMIENTO	13	12	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
113704	ACICLOVIR 250MG POL INY - VITALIS	0	200	41,000.00	8,200,000.00
100824	AMIKACINA 100MG/2ML SOL INY - VITALIS	0	300	4,490.00	1,347,000.00
104967	AMIKACINA 500MG/2ML SOL INY - VITALIS	0	200	2,900.00	580,000.00
106140	AMPICILINA 1G POL INY - NORTH CHINA PHARMACEUTICAL CO	0	400	2,099.00	839,600.00
109034	AMPICILINA+SULBACTAM 1G+0.5G VIAL CX1 POL INY (UNASYN) - PFIZER	0	80	13,500.00	1,080,000.00
134472	AMPICILINA+SULBACTAM 1G+0.5G POL INY (AMPIDELT) - DELTA	0	20	2,880.00	57,600.00
320840	AZITROMICINA 200MG/5ML FCOX15ML CX1 POL SUSP ORL (AKRIBACT) - BD FARMA	0	14	5,900.00	82,600.00
101318	CEFALEXINA 250MG/5ML FCOX60ML POL SUSP ORL - GENFAR	0	7	4,690.00	32,830.00
320331	CEFAZOLINA 1G POL INY - VICAR	0	450	2,150.00	967,500.00
319234	CEFEPIMA 1G POL INY - VICAR	0	40	3,950.00	158,000.00
319238	CEFOTAXIMA 1G POL INY - VICAR	0	230	4,697.00	1,080,310.00
130413	CEFRADINA 1G POL INY - FARMALOGICA	0	290	5,419.00	1,571,510.00
320375	CEFTRIAXONA 1G POL INY - VICAR	0	470	1,750.00	822,500.00
134495	CIPROFLOXACINO 100MG/10ML SOL INY - MEDIFARMA	0	1,100	1,991.00	2,190,100.00
133495	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOL INY - BIO ESTERIL	0	400	2,249.00	899,600.00
101336	ERITROMICINA 500MG TAB - GENFAR	0	300	619.00	185,700.00
318113	ERTAPENEM 1G POL INY - VICAR	0	120	83,000.00	9,960,000.00
110017	FLUCONAZOL 200MG CAP (CINDIMIZOL) - BIOQUIFAR	0	375	400.00	150,000.00
134031	FLUCONAZOL 200MG/100ML BOL*100ML SOL INY - CORPAUL	0	52	4,400.00	228,800.00
112448	GENTAMICINA 80MG/2ML SOL INY - COLMED	0	300	890.00	267,000.00
134350	LEVOFLOXACINA 750MG TAB (PRINF) - EUROFARMA	0	50	900.00	45,000.00
322798	LINEZOLID 2MG/ML BOLX300ML SOL INY (LOZYD) - MEDIFARMA	0	2	77,100.00	154,200.00
106372	MEROPENEM 1G POL INY - VICAR	0	200	10,945.00	2,189,000.00
109918	METRONIDAZOL 500MG/100ML FCOX100ML CX1 SOL INY (TENAFLOX 0.5%) - OTSUKA PHARMACEUTICAL	0	50	3,100.00	155,000.00
316564	OXACILINA 1G POL INY (OXACIDELT) - DELTA	0	620	2,450.00	1,519,000.00
133334	PENICILINA SODICA 5.000.000UI POL INY - VITALIS	0	410	4,390.00	1,799,900.00
134545	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0.5G POL INY - VITALIS	0	90	8,100.00	729,000.00
133562	POSACONAZOL 100MG TAB LIB RET (NOXAFIL) - MSD	0	192	95,800.00	18,393,600.00
101291	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIM (200MG+40MG)/5ML FCOX60ML SUSP ORL - ECAR	0	26	2,800.00	72,800.00
117161	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIM (400MG+80MG)/5ML SOL INY (SULTAMIBLAS) - BLASKOV	0	840	3,889.00	3,266,760.00
113386	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIM 800MG+160MG TAB - GENFAR	0	300	200.00	60,000.00
120286	VANCOMICINA 500MG POL INY (VANBIOTIC) - VITALIS	0	440	7,100.00	3,124,000.00
134847	VORICONAZOL 200MG TAB (VORIOLE) - MSN	0	50	11,000.00	550,000.00
322094	VORICONAZOL 200MG VIAL CX1 POL INY (VOSICAZ) - ASPIRO PHARMA	0	40	85,900.00	3,436,000.00

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

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

Observaciones:

SUBTOTAL	66,194,910.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**66,194,910.00**

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

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER FARMACEUTICO 11 SET 2026

JMJEREZ () 2026-09-14 08:06:50

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
YB-736280	66,194,910.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: 11fbef913ecabf823613f24fde94ee6c6d37087dac211ed157c9b95cc9c44b7c93a32577d16b64905bf1466bf3812752

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-736280

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
VITALIS	ACICLOVIR 250MG POL INY CUM: 19945134-5 ;ATC: J05AB01 ;INVIMA: 2022M-0003840-R2	M250073	2028-05-01	0	200	41,000.00	8,200,000
VITALIS	AMIKACINA 100MG/2ML SOL INY CUM: 19908237-29 ;ATC: J01GB06 ;INVIMA: 2022M-014889-R3	A260368	2028-03-22	0	300	4,490.00	1,347,000
VITALIS	AMIKACINA 500MG/2ML SOL INY CUM: 19908236-11 ;ATC: J01GB06 ;INVIMA: 2023M-014905-R3	A260315	2029-03-03	0	200	2,900.00	580,000
NORTH CHINA PHARMACEUTICAL CO	AMPICILINA 1G POL INY CUM: 20054696-2 ;ATC: J01CA01 ;INVIMA: 2020M-0014327-R1	2512004	2028-12-30	0	400	2,099.00	839,600
DELTA	AMPICILINA+SULBACTAM 1G+0.5G POL INY (AMPIDELT) CUM: 20036512-2 ;ATC: J01CR01 ;INVIMA: 2023M-0013361-R2	253062029	2028-09-30	0	20	2,880.00	57,600
PFIZER	AMPICILINA+SULBACTAM 1G+0.5G VIAL CX1 POL INY (UNASYN) CUM: 27259-1 ;ATC: J01CR01 ;INVIMA: 2017M-009576-R3	HP221802	2026-10-30	0	80	13,500.00	1,080,000
BD FARMA	AZITROMICINA 200MG/5ML FCOX15ML CX1 POL SUSP ORL (AKRIBACT) CUM: 20131949-1 ;ATC: J01FA10 ;INVIMA: 2019M-0019465	S03566	2028-03-31	0	14	5,900.00	82,600
GENFAR	CEFALEXINA 250MG/5ML FCOX60ML POL SUSP ORL CUM: 210465-2 ;ATC: J01DB01 ;INVIMA: 2019M-14116-R2	00400126	2029-01-30	0	7	4,690.00	32,830
VICAR	CEFAZOLINA 1G POL INY CUM: 20197845-2 ;ATC: J01DB04 ;INVIMA: 2021M-0020203	CZ3G7269	2028-07-31	0	450	2,150.00	967,500
VICAR	CEFEPIMA 1G POL INY CUM: 20179998-1 ;ATC: J01DE01 ;INVIMA: 2021M-0020183	CP4G0260	2028-07-30	0	40	3,950.00	158,000
VICAR	CEFOTAXIMA 1G POL INY CUM: 20197824-1 ;ATC: J01DD01 ;INVIMA: 2021M-0020201	CT0A2267	2028-01-30	0	230	4,697.00	1,080,310
FARMALOGICA	CEFRADINA 1G POL INY CUM: 19977336-1 ;ATC: J01DB09 ;INVIMA: 2023M-0007218-R2	0855026	2028-04-28	0	290	5,419.00	1,571,510
VICAR	CEFTRIAXONA 1G POL INY CUM: 20104687-2 ;ATC: J01DD04 ;INVIMA: 2017M-0017672	CE0F8266	2028-06-30	0	470	1,750.00	822,500
MEDIFARMA	CIPROFLOXACINO 100MG/10ML SOL INY CUM: 20104186-1 ;ATC: J01MA02 ;INVIMA: 2023M-0017432-R1	4CI603281	2028-03-31	0	100	1,991.00	199,100
MEDIFARMA	CIPROFLOXACINO 100MG/10ML SOL INY CUM: 20104186-1 ;ATC: J01MA02 ;INVIMA: 2023M-0017432-R1	4CI606051	2028-06-30	0	1,000	1,991.00	1,991,000
BIO ESTERIL	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOL INY CUM: 20114030-2 ;ATC: J01FF01 ;INVIMA: 2023M-0018071-R1	26168	2028-05-01	0	100	2,249.00	224,900
BIO ESTERIL	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOL INY CUM: 20114030-2 ;ATC: J01FF01 ;INVIMA: 2023M-0018071-R1	26318	2028-07-30	0	200	2,249.00	449,800
BIO ESTERIL	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOL INY CUM: 20114030-2 ;ATC: J01FF01 ;INVIMA: 2023M-0018071-R1	26321	2028-07-30	0	100	2,249.00	224,900
GENFAR	ERITROMICINA 500MG TAB CUM: 20099136-7 ;ATC: J01FA01 ;INVIMA: 2022M-0017370-R1	F01416C	2027-06-30	0	300	619.00	185,700
VICAR	ERTAPENEM 1G POL INY CUM: 20179940-1 ;ATC: J01DH03 ;INVIMA: 2021M-0020158	ETOC1269	2028-03-30	0	120	83,000.00	9,960,000
BIOQUIFAR	FLUCONAZOL 200MG CAP (CINDIMIZOL) CUM: 20006411-4 ;ATC: J02AC01 ;INVIMA: 2020M-0010068-R1	201525	2027-10-30	0	125	400.00	50,000
BIOQUIFAR	FLUCONAZOL 200MG CAP (CINDIMIZOL) CUM: 20006411-4 ;ATC: J02AC01 ;INVIMA: 2020M-0010068-R1	205426	2028-03-30	0	250	400.00	100,000
CORPAUL	FLUCONAZOL 200MG/100ML BOL*100ML SOL INY CUM: 20026118-4 ;ATC: J02AC01 ;INVIMA: 2023M-0012337-R2	6F604282	2028-04-30	0	52	4,400.00	228,800
COLMED	GENTAMICINA 80MG/2ML SOL INY CUM: 19988939-4 ;ATC: J01GB03 ;INVIMA: 2021M-0008197-R1	1486755	2026-12-01	0	300	890.00	267,000
EUROFARMA	LEVOFLOXACINA 750MG TAB (PRINF) CUM: 20094747-1 ;ATC: J01MA12 ;INVIMA: 2023M-0016968-R1	987798	2027-05-31	0	50	900.00	45,000
MEDIFARMA	LINEZOLID 2MG/ML BOLX300ML SOL INY (LOZYD) CUM: 20124984-6 ;ATC: J01XX08 ;INVIMA: 2019M-0018820	0LZ3606241	2028-06-30	0	2	77,100.00	154,200
VICAR	MEROPENEM 1G POL INY CUM: 19978219-1 ;ATC: J01DH02 ;INVIMA: 2019M-0007641-R1	MR0C5260	2028-03-30	0	200	10,945.00	2,189,000
OTSUKA PHARMACEUTICAL	METRONIDAZOL 500MG/100ML FCOX100ML CX1 SOL INY (TENAFLOX 0.5%) CUM: 19938260-2 ;ATC: J01XD01 ;INVIMA: 2023M-0002738-R3	2260158	2028-12-31	0	22	3,100.00	68,200
OTSUKA PHARMACEUTICAL	METRONIDAZOL 500MG/100ML FCOX100ML CX1 SOL INY (TENAFLOX 0.5%) CUM: 19938260-2 ;ATC: J01XD01 ;INVIMA: 2023M-0002738-R3	2260159	2028-12-31	0	28	3,100.00	86,800
DELTA	OXACILINA 1G POL INY (OXACIDELT) CUM: 20140348-2 ;ATC: J01CF04 ;INVIMA: 2020M-0019809	253062018	2028-10-30	0	620	2,450.00	1,519,000
VITALIS	PENICILINA SODICA 5.000.000UI POL INY CUM: 218000-16 ;ATC: J01CE01 ;INVIMA: 2022M-010624-R2	250123	2027-07-28	0	20	4,390.00	87,800
VITALIS	PENICILINA SODICA 5.000.000UI POL INY CUM: 218000-16 ;ATC: J01CE01 ;INVIMA: 2022M-010624-R2	260017	2028-02-20	0	300	4,390.00	1,317,000
VITALIS	PENICILINA SODICA 5.000.000UI POL INY CUM: 218000-16 ;ATC: J01CE01 ;INVIMA: 2022M-010624-R2	L250201	2027-11-06	0	90	4,390.00	395,100
VITALIS	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0.5G POL INY CUM: 19969105-7 ;ATC: J01CR05 ;INVIMA: 2022M-0006639-R2	L260031	2028-03-31	0	50	8,100.00	405,000
VITALIS	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0.5G POL INY CUM: 19969105-7 ;ATC: J01CR05 ;INVIMA: 2022M-0006639-R2	L250096	2027-07-02	0	40	8,100.00	324,000
MSD	POSACONAZOL 100MG TAB LIB RET (NOXAFIL) CUM: 20064520-1 ;ATC: J02AC04 ;INVIMA: 2020M-0015948-R1	C133493	2027-05-31	0	192	95,800.00	18,393,600
ECAR	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIM (200MG+40MG)/5ML FCOX60ML SUSP ORL CUM: 26915-5 ;ATC: J01EE01 ;INVIMA: 2021M-009160-R3	G020357	2029-02-28	0	26	2,800.00	72,800

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-736280

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
BLASKOV	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIM (400MG+80MG)/5ML SOL INY (SULTAMIBLAS) CUM: 20007755-1 ;ATC; J01EE01 ;INVIMA: 2020M-0010635-R1	C067G26	2028-04-30	0	840	3,889.00	3,266,760
GENFAR	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIM 800MG+160MG TAB CUM: 51063-3 ;ATC: J01EE01 ;INVIMA: 2021M-003367-R3	F02450A	2027-10-30	0	300	200.00	60,000
VITALIS	VANCOMICINA 500MG POL INY (VANBIOTIC) CUM: 19999738-6 ;ATC: J01XA01 ;INVIMA: 2021M-0009932-R1	K260046	2028-07-28	0	440	7,100.00	3,124,000
ASPIRO PHARMA	VORICONAZOL 200MG VIAL CX1 POL INY (VOSICAZ) CUM: 20138299-1 ;ATC: J02AC03 ;INVIMA: 2019M-0019521	AS1250379A	2027-07-30	0	40	85,900.00	3,436,000
MSN	VORICONAZOL 200MG TAB (VORIOLE) CUM: 20135430-1 ;ATC: J02AC03 ;INVIMA: 2018M-0018449	BRF10190A	2027-09-30	0	50	11,000.00	550,000

DEVOLUCION COMPRA
NºFA000000000435

CLIENTE: DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962 **FECHA:** 25/09/2026 03:56 p. m.

CIUDAD: GIRÓN **ESTADO:** Confirmado

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

Nº FACTURA: YB736280 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 14/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
27259-1	AMPICILINA SULBACTAM AMP X 1.5 GR (UNASYN) MO	VIAL	80,00	$ 13.500,00	$ 1.080.000,00	0,00	0,00

DETALLE

DEV POR NOTA CREDITO # UA-1020019586

TOTAL DEVOLUCION:

UN MILLON SETENTA Y CUATRO MIL CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 1.080.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 5.832,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
AJUSTE REDONDEO	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL:	$ 1.074.168,00

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

NOTA CRÉDITO No. UA-1020019586

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 EXP.	23	9	2026
FECHA VENCIMIENTO	23	9	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

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
109034	AMPICILINA+SULBACTAM 1G+0.5G VIAL CX1 POL INY (UNASYN) - PFIZER	0	80	13,500.00	1,080,000.00

Observaciones:
YB - 736280, SE REALIZA NOTA CREDITO SEGUN AVISO #4222. POR SOLICITUD DEL CLIENTE, POR ERROR EN LA ORDEN DE COMPRA, AUTORIZA JUAN MANUEL JEREZ TELLEZ.

SUBTOTAL	-1,080,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**-1,080,000.00**

Responsable

Firma y Sello Cliente

UNIVERSITARIO DE SANTANDER NIT 900.006.037-4 23 SEP 2026 SERVICIO FARMACÉUTICO

DMJIMENEZ 2026-09-23 15:40:06

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
UA-1020019586	1,080,000.00	Disfarma GC SAS

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

Código Unico de Documento Electrónico: efaf26d504a27a3b78c6db3194ddede7910133e31ff5d6bdf0ab609d046adf25ff358ed69a1177e30ac0741f7fab834e

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

900006037

Fecha: lunes, 28 de septiembre d

ELABORO:DDY

CONFIRMO:DDY

NOTA N°9610

Naturaleza: Credito **Fecha:** 28/09/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: NOTA CREDITO UA1020019586 RESPECTO A FACTURA YB736280, DEV AVISOS , TABLEROS Y BOMBERIL
SON: MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 1458,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Debito	$ 875,00
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Debito	$ 583,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB736280	14/09/2026	13/12/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 1.458,00

DDY - Corazon Yenired Diaz Dueñez
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.

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 34177

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:** GIRÓN

Factura: YB736281

Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS

Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS

Fecha del documento: 14/09/2026 **Fecha de la cuenta por pagar:** 14/09/2026

Plazo: 90 días **Fecha de vencimiento:** 13/12/2026

Cuenta contable: 24010101 - PROVEEDORES

Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009737)

Total Cuenta por pagar : $ 225.753.791,00

SON: DOSCIENTOS VEINTICINCO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SETECIENTOS NOVENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: DDY

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

COMPROBANTE ENTRADA

NºFA000000009737

Elaboró : OJL - OMAR JAIMES LOZANO

Confirmó : OJL - OMAR JAIMES LOZANO

PROVEEDOR: DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962 **FECHA:** 14/09/2026 03:19 p. m.
CIUDAD: GIRÓN (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: YB736281 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90 **FECHA FACT:** 14/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20157002-1	AVIBACTAM X 0.5 G+ CEFTAZIDIME X 2 G (500 MG/2000 MG) POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE	VIAL	200	$ 403.899,00	$ 80.779.800,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006301	Lote : 25K06214 30/09/2028						
20124984-6	LINEZOLID SOLUCIÓN INYECTABLE BOLSA X 600MG/300ML	BOLSA	192	$ 77.100,00	$ 14.803.200,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006301	Lote : OLZ3605231 30/05/2028						
19978219-1	MEROPENEM AMP X 1 GR	AMPOLLA	3.000	$ 10.945,00	$ 32.835.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006301	Lote : MR0C5260 30/03/2028						
20007755-1	TRIMETOPRIM 80 MG + SULFAMETOXAZOL 400MG AMP/5ML	AMPOLLA	1.620	$ 3.889,00	$ 6.300.180,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006301	Lote : A067G26 30/03/2028						
20026118-4	FLUCONAZOL 200MG/100ML INYECTABLE	AMPOLLA	168	$ 4.400,00	$ 739.200,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006301	Lote : 6F604282 30/04/2028						
20197845-2	CEFAZOLINA VIAL X 1 G (1000 MG)	AMPOLLA	1.050	$ 2.150,00	$ 2.257.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006301	Lote : CZ3G7268 30/07/2028						
20197845-2	CEFAZOLINA VIAL X 1 G (1000 MG)	AMPOLLA	1.800	$ 2.150,00	$ 3.870.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006301	Lote : CZ3G7269 31/03/2028						
20179998-1	CEFEPIME VIAL X 1 GR	VIAL	1.520	$ 3.950,00	$ 6.004.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006301	Lote : CP4G0267 30/07/2028						
20124984-6	LINEZOLID SOLUCIÓN INYECTABLE BOLSA X 600MG/300ML	BOLSA	36	$ 77.100,00	$ 2.775.600,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006301	Lote : OLP3605222 31/05/2028						
19938260-2	metroNIDAzol AMP X 500 MG/100 ML	AMPOLLA	960	$ 3.100,00	$ 2.976.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006301	Lote : 2260158 31/12/2028						
20140348-2	OXACILINA SODICA VIAL X 1 GR	VIAL	2.000	$ 2.450,00	$ 4.900.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006301	Lote : 253062019 30/10/2028						

COMPROBANTE ENTRADA

NºFA000000009737

Elaboró : OJL - OMAR JAIMES LOZANO

Confirmó : OJL - OMAR JAIMES LOZANO

19969105-7	PIPERACILINA TAZOBACTAM AMP X 4.5 GR		AMPOLLA	1.000	$ 8.100,00	$ 8.100.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006301	Lote : 260029	30/03/2028						
19969105-7	PIPERACILINA TAZOBACTAM AMP X 4.5 GR		AMPOLLA	90	$ 8.100,00	$ 729.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006301	Lote : L250096	2/07/2027						
19969105-7	PIPERACILINA TAZOBACTAM AMP X 4.5 GR		AMPOLLA	300	$ 8.100,00	$ 2.430.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006301	Lote : L260031	31/03/2028						
19969105-7	PIPERACILINA TAZOBACTAM AMP X 4.5 GR		AMPOLLA	3.000	$ 8.100,00	$ 24.300.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006301	Lote : L260042	22/04/2028						
19999738-6	VANCOMICINA AMP X 500 MG/ 10 ML		AMPOLLA	3.000	$ 7.100,00	$ 21.300.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006301	Lote : K260046	28/07/2028						
27259-1	AMPICILINA SULBACTAM AMP X 1.5 GR (UNASYN) MO		VIAL	240	$ 13.500,00	$ 3.240.000,00	0,00	0,00
20036512-2	SULBACTAM AMPICILINA X 1.5 GR (1500 MG) POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE		VIAL	3.000	$ 2.880,00	$ 8.640.000,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA YB-736281- CTO 310

SUBTOTAL:	$ 226.979.480,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.225.689,00
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:	$ 225.753.791,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS VEINTICINCO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SETECIENTOS NOVENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ | **ORDENÓ** | **APROBÓ**

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

900006037

Fecha: lunes, 28 de septiembre d

ELABORO:DDY

CONFIRMO:DDY

NOTA N°9606

Naturaleza: Debito **Fecha:** 28/09/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA 9737 RESPECTO A FACTURA YB736281
SON: TRESCIENTOS SEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTIDOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 306422,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 183.853,00
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 122.569,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB736281	14/09/2026	13/12/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 306.422,00

DDY - Corazon Yenired Diaz Dueñez
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

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

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

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

F-6439

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA YB-736281

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	9	2026
FECHA VENCIMIENTO	13	12	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
109034	AMPICILINA+SULBACTAM 1G+0.5G VIAL CX1 POL INY (UNASYN) - PFIZER	0	240	13,500.00	3,240,000.00
134472	AMPICILINA+SULBACTAM 1G+0.5G POL INY (AMPIDELT) - DELTA	0	3,000	2,880.00	8,640,000.00
134479	AVIBACTAM+CEFTAZIDIMA 0.5G+2G POL INY (ZAVICEFTA) - PFIZER	0	200	403,899.00	80,779,800.00
320331	CEFAZOLINA 1G POL INY - VICAR	0	2,850	2,150.00	6,127,500.00
319234	CEFEPIMA 1G POL INY - VICAR	0	1,520	3,950.00	6,004,000.00
134031	FLUCONAZOL 200MG/100ML BOL*100ML SOL INY - CORPAUL	0	168	4,400.00	739,200.00
322798	LINEZOLID 2MG/ML BOLX300ML SOL INY (LOZYD) - MEDIFARMA	0	228	77,100.00	17,578,800.00
106372	MEROPENEM 1G POL INY - VICAR	0	3,000	10,945.00	32,835,000.00
109918	METRONIDAZOL 500MG/100ML FCOX100ML CX1 SOL INY (TENAFLOX 0.5%) - OTSUKA PHARMACEUTICAL	0	960	3,100.00	2,976,000.00
316564	OXACILINA 1G POL INY (OXACIDELT) - DELTA	0	2,000	2,450.00	4,900,000.00
134545	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0.5G POL INY - VITALIS	0	4,390	8,100.00	35,559,000.00
117161	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIM (400MG+80MG)/5ML SOL INY (SULTAMIBLAS) - BLASKOV	0	1,620	3,889.00	6,300,180.00
120286	VANCOMICINA 500MG POL INY (VANBIOTIC) - VITALIS	0	3,000	7,100.00	21,300,000.00

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

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

SUBTOTAL	226,979,480.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**226,979,480.00**

Observaciones:

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

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E. FARMACEUTICO
14 SEP 2026

JMJEREZ () 2026-09-14 08:08:17

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
YB-736281	226,979,480.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: f97311143109522b586c4e01310fb4163ce35ecab4169fb2cf59e6bc73e91c27b4f6a803b6f3f19be5c616c1f482a224

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-736281

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
DELTA	AMPICILINA+SULBACTAM 1G+0.5G POL INY (AMPIDELT) CUM: 20036512-2 ;ATC: J01CR01 ;INVIMA: 2023M-0013361-R2	253062023	2028-08-30	0	3,000	2,880.00	8,640,000
PFIZER	AMPICILINA+SULBACTAM 1G+0.5G VIAL CX1 POL INY (UNASYN) CUM: 27259-1 ;ATC: J01CR01 ;INVIMA: 2017M-009576-R3	HP221802	2026-10-30	0	240	13,500.00	3,240,000
PFIZER	AVIBACTAM+CEFTAZIDIMA 0.5G+2G POL INY (ZAVICEFTA) CUM: 20157002-1 ;ATC: J01DD52 ;INVIMA: 2019M-19450	25K06214	2028-09-30	0	200	403,899.00	80,779,800
VICAR	CEFAZOLINA 1G POL INY CUM: 20197845-2 ;ATC: J01DB04 ;INVIMA: 2021M-0020203	CZ3G7268	2028-07-30	0	1,050	2,150.00	2,257,500
VICAR	CEFAZOLINA 1G POL INY CUM: 20197845-2 ;ATC: J01DB04 ;INVIMA: 2021M-0020203	CZ3G7269	2028-07-31	0	1,800	2,150.00	3,870,000
VICAR	CEFEPIMA 1G POL INY CUM: 20179998-1 ;ATC: J01DE01 ;INVIMA: 2021M-0020183	CP4G0267	2028-07-30	0	1,520	3,950.00	6,004,000
CORPAUL	FLUCONAZOL 200MG/100ML BOL*100ML SOL INY CUM: 20026118-4 ;ATC: J02AC01 ;INVIMA: 2023M-0012337-R2	GF604282	2028-04-30	0	168	4,400.00	739,200
MEDIFARMA	LINEZOLID 2MG/ML BOLX300ML SOL INY (LOZYD) CUM: 20124984-6 ;ATC: J01XX08 ;INVIMA: 2019M-0018820	0LZ3605231	2028-05-30	0	192	77,100.00	14,803,200
MEDIFARMA	LINEZOLID 2MG/ML BOLX300ML SOL INY (LOZYD) CUM: 20124984-6 ;ATC: J01XX08 ;INVIMA: 2019M-0018820	OLZ3605222	2028-05-31	0	36	77,100.00	2,775,600
VICAR	MEROPENEM 1G POL INY CUM: 19978219-1 ;ATC: J01DH02 ;INVIMA: 2019M-0007641-R1	MR0C5260	2028-03-30	0	3,000	10,945.00	32,835,000
OTSUKA PHARMACEUTICAL	METRONIDAZOL 500MG/100ML FCOX100ML CX1 SOL INY (TENAFLOX 0.5%) CUM: 19938260-2 ;ATC: J01XD01 ;INVIMA: 2023M-0002738-R3	2260158	2028-12-31	0	960	3,100.00	2,976,000
DELTA	OXACILINA 1G POL INY (OXACIDELT) CUM: 20140348-2 ;ATC: J01CF04 ;INVIMA: 2020M-0019809	253062019	2028-10-30	0	2,000	2,450.00	4,900,000
VITALIS	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0.5G POL INY CUM: 19969105-7 ;ATC: J01CR05 ;INVIMA: 2022M-0006639-R2	260029	2028-03-30	0	1,000	8,100.00	8,100,000
VITALIS	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0.5G POL INY CUM: 19969105-7 ;ATC: J01CR05 ;INVIMA: 2022M-0006639-R2	L250096	2027-07-02	0	90	8,100.00	729,000
VITALIS	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0.5G POL INY CUM: 19969105-7 ;ATC: J01CR05 ;INVIMA: 2022M-0006639-R2	L260031	2028-03-31	0	300	8,100.00	2,430,000
VITALIS	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0.5G POL INY CUM: 19969105-7 ;ATC: J01CR05 ;INVIMA: 2022M-0006639-R2	L260042	2028-04-22	0	3,000	8,100.00	24,300,000
BLASKOV	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIM (400MG+80MG)/5ML SOL INY (SULTAMIBLAS) CUM: 20007755-1 ;ATC: J01EE01 ;INVIMA: 2020M-0010635-R1	A067G26	2028-03-30	0	1,620	3,889.00	6,300,180
VITALIS	VANCOMICINA 500MG POL INY (VANBIOTIC) CUM: 19999738-6 ;ATC: J01XA01 ;INVIMA: 2021M-0009932-R1	K260046	2028-07-28	0	3,000	7,100.00	21,300,000

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

900006037-4

DEVOLUCION COMPRA
NºFA000000000434

CLIENTE: DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962 **FECHA:** 25/09/2026 03:32 p. m.

CIUDAD: GIRÓN **ESTADO:** Confirmado

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

Nº FACTURA: YB736281 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 14/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
27259-1	AMPICILINA SULBACTAM AMP X 1.5 GR (UNASYN) MO	VIAL	240,00	$ 13.500,00	$ 3.240.000,00	0,00	0,00

DETALLE

DE POR NOTA CREDITO # UA-1020019587

SUBTOTAL:	$ 3.240.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 17.496,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
AJUSTE REDONDEO	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL:	$ 3.222.504,00

TOTAL DEVOLUCION:

TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTIDOS MIL QUINIENTOS CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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 CRÉDITO No. UA-1020019587

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 EXP.**	23	9	2026
NIT: 900006037-4 **CIUDAD:** BUCARAMANGA	**FECHA VENCIMIENTO**	23	9	2026
DIRECCION: CR 33 28 126	**VENDEDOR**	GERENCIA		
TELEFONO: 6076912010				

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
109034	AMPICILINA+SULBACTAM 1G+0.5G VIAL CX1 POL INY (UNASYN) - PFIZER	0	240	13,500.00	3,240,000.00

Observaciones:
YB - 736281, SE REALIZA NOTA CREDITO SEGUN AVISO #4222. POR SOLICITUD DEL CLIENTE, POR ERROR EN LA ORDEN DE COMPRA, AUTORIZA JUAN MANUEL JEREZ TELLEZ.

SUBTOTAL	-3,240,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**-3,240,000.00**

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
SEP 2026
FARMACÉUTICO

Responsable

Firma y Sello Cliente

DMJIMENEZ 2026-09-23 15:47:09

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
UA-1020019587	3,240,000.00	Disfarma GC SAS

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

Código Unico de Documento Electrónico: 43c80b141c3962730b47ea81558094af0d675d5353bcd8c18731d06d8785cc1f60b22f37d636aa86ab9728f121abfa08

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

900006037

Fecha: lunes, 28 de septiembre d

ELABORO:DDY

CONFIRMO:DDY

NOTA N°9607

Naturaleza: Credito **Fecha:** 28/09/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: NOTA CREDITO 1020019587 A FACTURA YB736281, DEV AVISOS , TABLEROS Y BOMBERIL
SON: CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 4374,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Debito	$ 2.624,00
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Debito	$ 1.750,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB736281	14/09/2026	13/12/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 4.374,00

DDY - Corazon Yenired Diaz Dueñez
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.

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 34174

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:** GIRÓN

Factura: ZD748476

Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS

Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS

Fecha del documento: 17/09/2026 **Fecha de la cuenta por pagar:** 17/09/2026

Plazo: 0 días **Fecha de vencimiento:** 17/09/2026

Cuenta contable: 24010101 - PROVEEDORES

Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009735)

Total Cuenta por pagar : $ 1.334.644,00

SON: UN MILLON TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: DDY

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

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

Fecha y Hora de Impresión : viernes, 25 de septiembre de 2026 03:19 p. m.

COMPROBANTE ENTRADA

NºFA000000009735

Elaboró : OJL - OMAR JAIMES LOZANO

Confirmó : OJL - OMAR JAIMES LOZANO

PROVEEDOR: DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962
CIUDAD: GIRÓN (SANTANDER)
DIRECCION: CEN LOGISTICO SAN JORGE KM 7 400 ANILLO VIAL PALENQUE DG FLORIDABLANCA 22 31 BG 89
TELEFONO: 6915767 - 3173693994
Nº FACTURA: ZD748476 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 0

FECHA: 17/09/2026 10:09 a. m.
ESTADO: Confirmado
TELEFONO: 6915767 - 3173693994
ALMACEN: FARMACIA
FECHA FACT: 17/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20148396-1	COLISTIMETATO SODICO 384,61 MG EQUIVALENTE A COLISTINA 150 MG (COLIJECT ® 150 MG / VIAL)	VIAL	20	$ 66.900,00	$ 1.338.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006452	Lote : AS1250404B 30/07/2027						
19953235-3	AMOXICILINA 250 MG /5ML POLVO PARA SUSPENSION FCOx60 ML	FRASCO	1	$ 3.890,00	$ 3.890,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006452	Lote : G13566 30/06/2028						

DETALLE

FACTURA ZD-748476 - CTO 310

SUBTOTAL:	$ 1.341.890,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 7.246,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 1.334.644,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ **ORDENÓ** **APROBÓ**

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

900006037

ELABORO:DDY

CONFIRMO:DDY

NOTA N°9605

Naturaleza: Debito **Fecha:** 28/09/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA 9735 RESPECTO A LA FACTURA ZD748476.
SON: MIL OCHOCIENTOS DOCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 1812,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 1.087,00
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 725,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
ZD748476	17/09/2026	17/09/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 1.812,00

DDY - Corazon Yenired Diaz Dueñez

ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

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

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

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-748476

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**	17	9	2026
NIT: 900006037-4 **CIUDAD:** BUCARAMANGA	**FECHA VENCIMIENTO**	16	12	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				

DESPACHADO DESDE: Centro Industrial y Logístico San Jorge Km 7 + 400 metros, Diagonal Floridablanca No. 22 – 31. Bodega 89 A 93 Anillo vial Palenque

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
100106	AMOXICILINA 250MG/5ML FCOX60ML CX1 POL SUSP ORL - COMERFAR	0	1	3,890.00	3,890.00
317130	COLISTIMETATO SODICO 150MG POL INY (COLIJECT) - ASPIRO PHARMA	0	20	66,900.00	1,338,000.00

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

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

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

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

SUBTOTAL	1,341,890.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**1,341,890.00**

Observaciones:

PD 17/09/2026 JUAN CONT 310-2026 PEDIDO N° 112 - PEDIDO SEPTIEMBRE CONT 310-2026 PEDIDO N° 112 PED SEPTIEMBRE

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 17 SEP 2026 SELLO FARMACEUTICO

Firma Autorizada | **Firma y Sello Cliente**

DQCARREÑO (M04) 2026-09-17 12:44:16

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
ZD-748476	1,341,890.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: 8bd3ab1504f375c058fe8029a8de1ae326eb5fc14b1910f4b38572d08bccb6338940bf59f100a289b4138649582ccdee

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-748476

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
COMERFAR	AMOXICILINA 250MG/5ML FCOX60ML CX1 POL SUSP ORL CUM: 19953235-3 ;ATC: J01CA04 ;INVIMA: 2023M-0006438-R2	G13566	2028-06-30	0	1	3,890.00	3,890
ASPIRO PHARMA	COLISTIMETATO SODICO 150MG POL INY (COLIJECT) CUM: 20148396-1 ;ATC: J01XB01 ;INVIMA: 2020M-0019591	AS1250404B	2027-07-30	0	20	66,900.00	1,338,000