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-736241

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
132189	ACETAMINOFEN 10MG/ML (1%) SOL INY - B BRAUN	0	4,650	17,100.00	79,515,000.00
322808	ALCOHOL ISOPROPILICO+CLORHEXIDINA DIGLUCONATO (70G+2G)/100ML FCOX30ML SOL TOP (ASEPTIDINA) - ASEPSIS	0	45	6,980.00	314,100.00
318634	CLORHEXIDINA 2G/100ML (2%) SOL TOP (WESCOHEX) - WEST	0	200	5,795.00	1,159,000.00
317976	CLORHEXIDINA GLUCONATO 3.5MG/ML BOLX850ML SOL TOP (WESCOHEX RUB) - WEST	0	168	41,119.00	6,907,992.00
319358	CLORHEXIDINA GLUCONATO 4G/100ML (4%) FCO*60ML SOL TOP (ASEPTIDINA JABON QUIRURGICO) - ASEPSIS	0	324	3,568.00	1,156,032.00
132829	CLORHEXIDINA GLUCONATO 4G/100ML (4%) FCOX120ML SOL TOP (ASEPTIDINA JABON QUIRURGICO) - ASEPSIS	0	775	6,251.00	4,844,525.00
118937	ELECTROLITOS+POLIETILENGLICOL 3350 SIN SULFATO POL ORL (NULYTELY CEREZA) - ASOFARMA	0	60	16,652.00	999,120.00
102128	ENOXAPARINA 40MG/0.4ML JER PREX0.4ML CX1 SOL INY (CLENOX) - PROCAPS	0	5,950	12,090.00	71,935,500.00
318445	ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOL INY - DELTA	0	1,080	18,139.00	19,590,120.00
109554	FOSFATO DE SODIO DIBASICO+FOSFATO DE SODIO MONOBASICO (6G+16G)/100ML BOLX133ML SOL REC (TRAVAD ENEMA) - TECNOQUIMICAS	0	216	8,010.00	1,730,160.00
134971	HEPARINA SODICA 5.000UI/ML SOL INY - SANDERSON	0	250	32,300.00	8,075,000.00
101522	HIDROXIDO ALUMINIO 6G/100ML FCOX360ML SUSP ORL - TECNOFAR TQ	0	36	5,780.00	208,080.00
131772	LACTULOSA 66.7G/100ML SOL ORL (CONSTILAX) - HUMAX	0	2,592	2,995.00	7,763,040.00
117658	LEVONORGESTREL 75MG KIT DE INSERCION + 2 IMPLAN CX1 IMPLANT SUB (JADELLE) - BAYER	0	25	286,450.00	7,161,250.00
113034	LIDOCAINA 2G/100G (2%) TUBX30G JAL URETRAL (JALEA) - PROCLIN PHARMA	0	200	11,380.00	2,276,000.00
110452	MANITOL 20G/100ML (20%) BOLX500ML SOL INY - MEDIFARMA	0	35	12,580.00	440,300.00
104972	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 20MG/ML (2%) SOL INY - PROCAPS	0	3,200	1,555.00	4,976,000.00
323235	NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOL INY (GOGANOR - VND) - HOLLAND GROUP	0	800	3,395.00	2,716,000.00
130265	POLIETILENGLICOL 3350 100G/100G (100%) POL ORL (FARMALAX) - ECAR	0	800	14,850.00	11,880,000.00
110363	YÓDOPOVIDONA 0.8G/100ML FCO*60ML SOL TOP (BACTRODERM ESPUMA8%) - ECAR	0	480	4,963.00	2,382,240.00
322819	YODOPOVIDONA 10G/100ML FCOX120ML SOL TOP (IOPOVISOL) - ASEPSIS	0	550	7,372.00	4,054,600.00
322825	YODOPOVIDONA 8G/100ML FCOX30ML SOL TOP (IOFOAM) - ASEPSIS	0	225	2,200.00	495,000.00
322827	YODOPOVIDONA 8G/100ML FCOX120ML SOL TOP (IOFOAM) - ASEPSIS	0	300	4,770.00	1,431,000.00

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	242,010,059.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**242,010,059.00**

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 LA SANTANDER 03 SEP 2026 SERVICIO FARMACÉUTICO

JMJEREZ () 2026-09-03 23:42:19

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento
YB-736241

Valor Documento
242,010,059.00

Facturador
DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica:
034dbf670e60f30b03c7c2eb34eec445edecb51dc546d0928b3f99bdcea4a895787602dd98e9e8429ec4cb25a81edd24

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

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

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

Girón, 3 de Septiembre de 2026

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

Asunto: Carta de Compromiso por fecha de vencimiento para el documento YB 736241

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

NOMBRE PRODUCTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	MESES DE ANTICIPACIÓN
ACETAMINOFEN 10MG/ML (1%) SOL INY	650	17,100.00	11,115,000	26067451	2027-07-31	4
ACETAMINOFEN 10MG/ML (1%) SOL INY	4,000	17,100.00	68,400,000	26131451	2027-08-30	4

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

Gracias por su atención y comprensión.
Cordialmente,

MANUEL LEONARDO TORRES RUEDA

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

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

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

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-736241

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
B BRAUN	ACETAMINOFEN 10MG/ML (1%) SOL INY CUM: 20099563-3 ;ATC: N02BE01 ;INVIMA: 2023M-0017613-R1	26067451	2027-07-31	0	650	17,100.00	11,115,000
B BRAUN	ACETAMINOFEN 10MG/ML (1%) SOL INY CUM: 20099563-3 ;ATC: N02BE01 ;INVIMA: 2023M-0017613-R1	26131451	2027-08-30	0	4,000	17,100.00	68,400,000
ASEPSIS	ALCOHOL ISOPROPILICO+CLORHEXIDINA DIGLUCONATO (70G+2G)/100ML FCOX30ML SOL TOP (ASEPTIDINA) CUM: 20043901-8 ;ATC: D08AC52 ;INVIMA: 2020M-0013206-R1	122450526	2028-05-30	0	45	6,980.00	314,100
WEST	CLORHEXIDINA 2G/100ML (2%) SOL TOP (WESCOHEX) CUM: 20092761-8 ;ATC: D08AC02 ;INVIMA: 2021M-0016758-R1	260118966	2028-03-30	0	100	5,795.00	579,500
WEST	CLORHEXIDINA 2G/100ML (2%) SOL TOP (WESCOHEX) CUM: 20092761-8 ;ATC: D08AC02 ;INVIMA: 2021M-0016758-R1	260119007	2028-04-30	0	100	5,795.00	579,500
WEST	CLORHEXIDINA GLUCONATO 3.5MG/ML BOLX850ML SOL TOP (WESCOHEX RUB) CUM: 19993544-1 ;ATC: D08AC52 ;INVIMA: 2019M-0009133-R1	260119047	2028-05-30	0	168	41,119.00	6,907,992
ASEPSIS	CLORHEXIDINA GLUCONATO 4G/100ML (4%) FCOX120ML SOL TOP (ASEPTIDINA JABON QUIRURGICO) CUM: 19945396-2 ;ATC: D06AA04 ;INVIMA: 2015M-0003464-R1	123310726	2028-07-30	0	500	6,251.00	3,125,500
ASEPSIS	CLORHEXIDINA GLUCONATO 4G/100ML (4%) FCOX120ML SOL TOP (ASEPTIDINA JABON QUIRURGICO) CUM: 19945396-2 ;ATC: D06AA04 ;INVIMA: 2015M-0003464-R1	123360726	2028-07-30	0	200	6,251.00	1,250,200
ASEPSIS	CLORHEXIDINA GLUCONATO 4G/100ML (4%) FCOX120ML SOL TOP (ASEPTIDINA JABON QUIRURGICO) CUM: 19945396-2 ;ATC: D06AA04 ;INVIMA: 2015M-0003464-R1	121201225	2027-12-30	0	75	6,251.00	468,825
ASEPSIS	CLORHEXIDINA GLUCONATO 4G/100ML (4%) FCO*60ML SOL TOP (ASEPTIDINA JABON QUIRURGICO) CUM: 19945396-1 ;ATC: D06AA04 ;INVIMA: 2015M-0003464-R1	121910326	2028-03-30	0	324	3,568.00	1,156,032
ASOFARMA	ELECTROLITOS+POLIETILENGLICOL 3350 SIN SULFATO POL ORL (NULYTELY CEREZA) CUM: 50476-13 ;ATC: A06AD65 ;INVIMA: 2020M-015336-R3	09933	2029-05-01	0	60	16,652.00	999,120
PROCAPS	ENOXAPARINA 40MG/0.4ML JER PREX0.4ML CX1 SOL INY (CLENOX) CUM: 19950452-109 ;ATC: B01AB05 ;INVIMA: 2024MB-0004412-R2	1603241	2029-06-30	0	5,950	12,090.00	71,935,500
DELTA	ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOL INY CUM: 20084687-22 ;ATC: B01AB05 ;INVIMA: 2021MB-0016080-R1	AC10673A	2028-03-22	0	1,080	18,139.00	19,590,120
TECNOQUIMICAS	FOSFATO DE SODIO DIBASICO+FOSFATO DE SODIO MONOBASICO (6G+16G)/100ML BOLX133ML SOL REC (TRAVAD ENEMA) CUM: 32609-1 ;ATC: A06AD17 ;INVIMA: 2020M-002067-R3	6E6699	2028-05-20	0	216	8,010.00	1,730,160
SANDERSON	HEPARINA SODICA 5.000UI/ML SOL INY CUM: 19995297-1 ;ATC: B01AB01 ;INVIMA: 2020MB-0009288-R1	75WI1249	2028-09-30	0	250	32,300.00	8,075,000
TECNOFAR TQ	HIDROXIDO ALUMINIO 6G/100ML FCOX360ML SUSP ORL CUM: 215882-1 ;ATC: A02AB01 ;INVIMA: 2021M-007508-R2	6H6872	2028-06-08	0	36	5,780.00	208,080
HUMAX	LACTULOSA 66.7G/100ML SOL ORL (CONSTILAX) CUM: 20087761-2 ;ATC: A06AD11 ;INVIMA: 2021M-0016378-R1	5N597	2027-11-30	0	2,592	2,995.00	7,763,040
BAYER	LEVONORGESTREL 75MG KIT DE INSERCION + 2 IMPLAN CX1 IMPLANT SUB (JADELLE) CUM: 19934015-3 ;ATC: G03AC03 ;INVIMA: 2023M-0002181-R2	CO28146	2029-02-28	0	25	286,450.00	7,161,250
PROCLIN PHARMA	LIDOCAINA 2G/100G (2%) TUBX30G JAL URETRAL (JALEA) CUM: 19980849-1 ;ATC: N01BB02 ;INVIMA: 2021M-0008158-R1	0126089	2028-04-30	0	200	11,380.00	2,276,000
MEDIFARMA	MANITOL 20G/100ML (20%) BOLX500ML SOL INY CUM: 38819-6 ;ATC: B05BC01 ;INVIMA: 2022M-012100-R4	0MT606122	2028-06-30	0	35	12,580.00	440,300
PROCAPS	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 20MG/ML (2%) SOL INY CUM: 19997616-5 ;ATC: A03BB01 ;INVIMA: 2023M-0009391-R2	1593873	2029-05-30	0	3,200	1,555.00	4,976,000
HOLLAND GROUP	NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOL INY (GOGANOR - VND) CUM: NA ;ATC: C01CA03 ;INVIMA: NA	S2082503	2028-09-30	0	800	3,395.00	2,716,000
ECAR	POLIETILENGLICOL 3350 100G/100G (100%) POL ORL (FARMALAX) CUM: 20066793-21 ;ATC: A06AD15 ;INVIMA: 2022M-0015270-R1	G040040	2028-04-30	0	800	14,850.00	11,880,000
ECAR	YODOPOVIDONA 0.8G/100ML FCO*60ML SOL TOP (BACTRODERM ESPUMA8%) CUM: 32662-4 ;ATC: D08AG02 ;INVIMA: 2008 M-010324-R2	G060621	2028-07-31	0	480	4,963.00	2,382,240
ASEPSIS	YODOPOVIDONA 10G/100ML FCOX120ML SOL TOP (IOPOVISOL) CUM: 19960965-3 ;ATC: D08AG02 ;INVIMA: 2016M-0004919-R1	120100925	2028-09-30	0	550	7,372.00	4,054,600
ASEPSIS	YODOPOVIDONA 8G/100ML FCOX30ML SOL TOP (IOFOAM) CUM: 53412-2 ;ATC: D08AG02 ;INVIMA: 2016M-003802-R2	120130925	2028-09-30	0	225	2,200.00	495,000
ASEPSIS	YODOPOVIDONA 8G/100ML FCOX120ML SOL TOP (IOFOAM) CUM: 53412-4 ;ATC: D08AG02 ;INVIMA: 2016M-003802-R2	122210426	2029-04-30	0	275	4,770.00	1,311,750
ASEPSIS	YODOPOVIDONA 8G/100ML FCOX120ML SOL TOP (IOFOAM) CUM: 53412-4 ;ATC: D08AG02 ;INVIMA: 2016M-003802-R2	122670526	2029-05-30	0	25	4,770.00	119,250

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

900006037

Fecha: lunes, 21 de septiembre de 2026

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33828

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: YB736240
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 #FA000000009659)

Total Cuenta por pagar : **$ 90.953.209,00**

SON: NOVENTA MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

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

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009659

Confirmó :OJL

PROVEEDOR: DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962 **FECHA:** 03/09/2026 11:20 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: YB736240 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90 **FECHA FACT:** 03/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20043901-8	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 2% + ALCOHOL ISOPROPILICO 70% FCO X 30 ML	FRASCO	19	$ 6.980,00	$ 132.620,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 122450526 30/05/2028						
20043901-10	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% Y ALCOHOL ETILICO AL 70% FCO X 60 ML	FRASCO	17	$ 7.510,00	$ 127.670,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 122650526 31/05/2028						
19993544-1	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 20% + ALCOHOL ETILICO 70% BOLSA X 850 ML	FRASCO	7	$ 41.119,00	$ 287.833,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 260119047 30/05/2028						
19945396-2	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4% BOLSA X 120 ML	BOLSA	25	$ 6.251,00	$ 156.275,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 120811125 30/11/2027						
19945396-1	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4% BOLSA X 60 ML	BOLSA	36	$ 3.568,00	$ 128.448,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 121910326 30/03/2028						
19945396-7	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4% BOLSA X 30 ML	BOLSA	359	$ 3.495,00	$ 1.254.705,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 122170426 30/04/2028						
230345-1	TOBRAMICINA 3 MG + DEXAMETASONA 1 MG SOL. OFTALMICA FCO X 6 ML	FRASCO	12	$ 11.950,00	$ 143.400,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 4032376 16/07/2027						
19934507-1	DIFENHIDRAMINA JARABE 12.5 MG/5 ML FCO X 120 ML	FRASCO	4	$ 1.975,00	$ 7.900,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : G00895A 30/05/2028						
19984412-1	DIHIDROCODEINA JARABE SUSP. ORAL FCO X 120 ML	FRASCO	18	$ 3.625,00	$ 65.250,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 6A410 30/04/2028						
37246-1	ISOSORBIDE DINITRATO TAB X 5 MG	TABLETA	20	$ 510,00	$ 10.200,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 26010136A 10/03/2028						
20193113-2	ELTROMBOPAG TAB X 50 MG	TABLETA	60	$ 215.690,00	$ 12.941.400,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : TL777BT260 30/12/2027						

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA

NºFA000000009659

Confirmó :OJL

19999405-3	ENALAPRIL 20 MG TAB	TABLETA	330	$ 28,00	$ 9.240,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : G12546 30/05/2028						
20084687-22	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA AMP X 60MG/0.6ML	AMPOLLA	220	$ 18.139,00	$ 3.990.580,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : AC09863A 27/10/2027						
20084687-22	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA AMP X 60MG/0.6ML	AMPOLLA	30	$ 18.139,00	$ 544.170,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : AC09903A 1/11/2027						
20084687-22	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA AMP X 60MG/0.6ML	AMPOLLA	70	$ 18.139,00	$ 1.269.730,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : AC10673A 22/03/2028						
20069775-1	TROPICAMIDA 0.5 % + FENILEFRINA 5% /5ML S/N OFTALMICA	FRASCO	2	$ 15.950,00	$ 31.900,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 4033232 11/12/2027						
20069775-1	TROPICAMIDA 0.5 % + FENILEFRINA 5% /5ML S/N OFTALMICA	FRASCO	1	$ 15.950,00	$ 15.950,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 4033788 8/04/2028						
19956452-1	FENITOINA SODICA AMP X 250 MG/ 5 ML	AMPOLLA	60	$ 2.425,00	$ 145.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : B26E306 30/01/2028						
20032468-6	FITOMENADIONA-VITAMINA K1 AMP X 1MG/1ML	AMPOLLA	200	$ 885,00	$ 177.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 25056333 30/05/2027						
27206-1	FITOMENADIONA AMP X 2 MG	AMPOLLA	5	$ 18.795,00	$ 93.975,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : F3216F04 31/07/2027						
27206-1	FITOMENADIONA AMP X 2 MG	AMPOLLA	215	$ 18.795,00	$ 4.040.925,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : F3217F05 31/07/2027						
MDB0005	FORMOL AL 37 % X 3600-4000 ML	GARRAFA	1	$ 34.950,00	$ 34.950,00	0,00	19,00
Remisión : FA000000006328	Lote : MP-254-23 31/10/2028						
20175926-2	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA SUSPENSION INYECTABLE 150 MG (ILEINE®)	AMPOLLA	50	$ 10.480,00	$ 524.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 4006460 30/11/2027						
20016549-119	ACIDO VALPROICO CAP X 250 MG	CAPSULA	300	$ 1.128,00	$ 338.400,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 2600039147 30/06/2028						

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009659

Confirmó :OJL

1980397-1	LEVODOPA 250 MG + CARBIDOPA 25 MG TAB		TABLETA	210	$ 223,00	$ 46.830,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 169737	30/04/2029						
19945396-7	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4% BOLSA X 30 ML		BOLSA	86	$ 3.495,00	$ 300.570,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 123290726	30/07/2028						
20096034-5	DIFENHIDRAMINA CAP X 50 MG		CAPSULA	100	$ 115,00	$ 11.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 26E01	30/05/2028						
19941379-4	DOBUTAMINA 250MG VIAL X 20ML		AMPOLLA	100	$ 9.164,00	$ 916.400,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : DBC-079	31/01/2028						
20063705-1	DOMPERODONA 1MG/ML SUSP FCO X 100ML		FRASCO	4	$ 20.617,00	$ 82.468,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 981500	30/04/2027						
19967544-2	DOMPERIDONA SUSPENSION 1 MG/ML FRASCO X 60 ML		FRASCO	4	$ 17.127,00	$ 68.508,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 10820526	31/05/2028						
20167766-1	DROSPIRENONA TAB X 4 MG		TABLETA	140	$ 1.315,00	$ 184.100,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : LF43512A	30/09/2027						
20094982-5	DULOXETINA CAPSULA 30 MG		CAPSULA	90	$ 1.238,00	$ 111.420,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : E262722	30/04/2028						
50476-13	POLIETILENGLICOL 3350 SOBRE X 110.1 G		SOBRE	10	$ 16.652,00	$ 166.520,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 09989	30/06/2029						
20073367-3	EMPAGLIFLOZINA TABLETA 10 MG		TABLETA	300	$ 2.219,00	$ 665.700,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 602070	31/03/2029						
20061998-3	EMPAGLIFLOZINA 25 MG TABLETA		TABLETA	60	$ 5.549,00	$ 332.940,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 504679	31/08/2028						
19950452-109	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA AMP X 40MG/0.4ML		AMPOLLA	50	$ 12.090,00	$ 604.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 1603239	30/06/2029						
42849-5	EPINEFRINA AMP 1MG/1ML		AMPOLLA	100	$ 1.110,00	$ 111.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : G040406	30/05/2028						
42849-5	EPINEFRINA AMP 1MG/1ML		AMPOLLA	50	$ 1.110,00	$ 55.500,00	0,00	0,00

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009659

Confirmó :OJL

Remisión : FA000000006328	Lote : G040407	30/05/2028						
42849-5	EPINEFRINA AMP 1MG/1ML		AMPOLLA	50	$ 1.110,00	$ 55.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : G040474	30/05/2028						
20088760-2	ESCITALOPRAM X 10 MG TABLETA RECUBIERTA		TABLETA	60	$ 158,00	$ 9.480,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : FD260481	30/12/2028						
19942429-2	ESPIRONOLACTONA TAB X 100MG		TABLETA	100	$ 320,00	$ 32.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 5D630H	30/12/2027						
19973061-5	ESPIRONOLACTONA TAB X 25 MG		TABLETA	600	$ 90,00	$ 54.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 186065	30/06/2028						
19969493-1	ETONOGESTREL IMPLANTE DE 68 MG CON APLICADOR		IMPLANTE	37	$ 202.888,00	$ 7.506.856,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : AG030	1/08/2030						
19933064-6	FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE		AMPOLLA	25	$ 705,00	$ 17.625,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : F071252	30/08/2027						
19933064-6	FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE		AMPOLLA	25	$ 705,00	$ 17.625,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : G020797	30/03/2028						
19906526-3	FOSFATO DE SODIO DIBASICO 6GR+FOSFATO DE SODIO MONOBASICO 16GR /TRAVAD ORAL)		FRASCO	34	$ 10.700,00	$ 363.800,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 6J063A	7/07/2028						
19993918-1	GENTAMICINA 0.3% UNGUENTO OFTALMICO TUBO X 5G		TUBO	5	$ 6.625,00	$ 33.125,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 202504	30/12/2027						
19941932-7	GENTAMICINA SULFATO AL 0.3 % FRASCO X 10 ML SOL OFTALMICA		FRASCO	20	$ 5.750,00	$ 115.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 5P322	30/09/2027						
48015-3	HIDROXICINA JARABE 0,25% FRASCO 120 ML		FRASCO	16	$ 1.945,00	$ 31.120,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 2602005	29/02/2028						
48012-1	HIDROXICINA TAB X 25 MG		TABLETA	500	$ 110,00	$ 55.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 2401036	30/07/2027						

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA

NºFA000000009659

Confirmó :OJL

20120320-6	HIERRO SACAROSA 100MG/5ML		AMPOLLA	30	$ 8.695,00	$ 260.850,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : F120288	31/12/2027						
20087761-2	LACTULOSA SOBRE 66.7% X 15ML		SOBRE	408	$ 2.995,00	$ 1.221.960,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 5N597	30/11/2027						
19943979-45	LEVOTIROXINA SODICA TAB 150 MCG		TABLETA	300	$ 639,00	$ 191.700,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 00320126	13/07/2027						
20009747-7	LEVOTIROXINA TAB X 25 MCG		TABLETA	630	$ 128,00	$ 80.640,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 04860226	30/09/2027						
1L10180310021 01	LIDOCAINA AL 2% SIN EPINEFRINA AMP X 10ML		AMPOLLA	330	$ 725,00	$ 239.250,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 25A511	30/04/2027						
19900270-7	L-ORNITINA-L-ASPARTATO 3G SOBRE GRANULADO 5G		SOBRE	180	$ 5.650,00	$ 1.017.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 0625940	30/01/2029						
38819-6	MANITOL AL 20% FCO X 500 ML		FRASCO	5	$ 12.580,00	$ 62.900,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : OMT606122	30/06/2028						
20025656-6	METIMAZOL TAB X 5MG		TABLETA	100	$ 105,00	$ 10.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 07960426	30/04/2028						
39227-5	METOPROLOL TARTRATO AMP X 5MG/5ML		AMPOLLA	32	$ 10.550,00	$ 337.600,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 60125	30/05/2029						
19953252-4	MINOXIDIL TAB RECUBIERTA X 10 MG		TABLETA	30	$ 355,00	$ 10.650,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 117D02	31/01/2029						
19953252-4	MINOXIDIL TAB RECUBIERTA X 10 MG		TABLETA	30	$ 355,00	$ 10.650,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 117D02	31/01/2029						
19953252-4	MINOXIDIL TAB RECUBIERTA X 10 MG		TABLETA	390	$ 355,00	$ 138.450,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 117D03	30/01/2029						
20010043-24	MISOPROSTOL 200 MCG TAB VAGINAL		TABLETA	24	$ 2.810,00	$ 67.440,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 6D1527	2/05/2028						
19997616-5	HIOSCINA- N - BUTILBROMURO AMP X 20 MG/ ML		AMPOLLA	900	$ 1.555,00	$ 1.399.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 1593873	1/05/2029						

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009659

Confirmó :OJL

19950159-6	NITROGLICERINA 50MG/ 10M SOLUCION INYECTABLE		VIAL	50	$ 14.319,00	$ 715.950,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : NTG-159	31/10/2028						
1N1025871009100	NOREPINEFRINA AMP X 4 MG/4ML		AMPOLLA	800	$ 3.395,00	$ 2.716.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : S2082503	30/09/2028						
41072-10	OMEPRAZOL CAP X 20 MG		CAPSULA	5.400	$ 49,00	$ 264.600,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : B6F004	30/06/2028						
20237082-1	OXIMETAZOLINA 0.025% SOL NASAL FCO X 15ML		FRASCO	6	$ 5.750,00	$ 34.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 26A1004	31/05/2028						
20096492-1	OXIMETAZOLINA SOL. NASAL X 0.5MG FRASCO X 15ML		FRASCO	11	$ 2.200,00	$ 24.200,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : C260918	30/04/2028						
20093311-1	QUETIAPINA TAB X 100 MG		TABLETA	480	$ 1.950,00	$ 936.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : FD257955	30/11/2028						
20212605-3	RIFAXIMINA TAB X 200 MG		TABLETA	14	$ 1.950,00	$ 27.300,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : F060348	30/06/2027						
20230057-2	SACUBITRILO/VALSARTAN 50 MG (24,3 MG/25,7 MG)		TABLETA	180	$ 3.950,00	$ 711.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : E261755	31/03/2028						
31337-3	SULFADIAZINA DE PLATA CREMA TOPICA 1% FRASCO 60 G		LATA	70	$ 20.400,00	$ 1.428.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : IS2506	30/04/2027						
19961973-1	SULFATO DE BARIO TARRO X 170 G		FRASCO	14	$ 80.537,00	$ 1.127.518,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 00611854	30/09/2028						
19963969-4	SULFATO FERROSO GOTAS 25MG FRASCO X 20 ML		FRASCO	32	$ 1.640,00	$ 52.480,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : AO533	31/01/2028						
19963970-2	SULFATO FERROSO JARABE AL 2.5% FCO X 120ML		FRASCO	4	$ 1.640,00	$ 6.560,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : A0679	28/02/2028						
20201958-2	TICAGRELOR COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 90 MG		TABLETA	60	$ 3.840,00	$ 230.400,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 4420725	31/07/2027						

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

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA

NºFA000000009659

Confirmó :OJL

MG0016	TINTURA DE BENJUI FRASCO X 500ML	ML	2	$ 15.500,00	$ 31.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : DB-9003L13 30/07/2029						
20116858-1	CLORHIDRATO DE TIROFIBAN 0.25MG/ML VIAL X 50 ML	VIAL	3	$ 562.590,00	$ 1.687.770,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : A4190016 30/11/2027						
19924520-4	TRAMADOL GOTAS FCO X 100 MG/ 10ML	FRASCO	80	$ 1.900,00	$ 152.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 173322 30/05/2029						
19924285-34	TRAMADOL AMP X 50 MG/1 ML	AMPOLLA	2.100	$ 587,00	$ 1.232.700,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : A260398 13/04/2028						
17135-1	TRAZODONA TAB X 50 MG	TABLETA	1.150	$ 95,00	$ 109.250,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 151387 28/02/2028						
1V10196010131 00	VASOPRESINA AMPX20UI/1ML	AMPOLLA	100	$ 17.323,00	$ 1.732.300,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : ARN2503A 30/07/2027						
32662-4	YODOPOVIDONA ESPUMA TOPICA 8% 9.6 G FRASCO 60ML	FRASCO	90	$ 4.963,00	$ 446.670,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : G060621 31/07/2028						
53412-2	YODOPOVIDONA ESPUMA FRASCO X 30 ML	FRASCO	22	$ 2.200,00	$ 48.400,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 120130925 30/09/2028						
53412-4	YODOPOVIDONA ESPUMA FRASCO X 120 ML	FRASCO	18	$ 4.770,00	$ 85.860,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 122670526 30/05/2029						
20091820-6	PREGABALINA CAPSULAS 75 MG	CAPSULA	1.500	$ 1.540,00	$ 2.310.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : G010124 30/01/2028						
32609-1	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO USP 16 gr + FOSFATO DE SODIO DIBASICO USP 6 gr (ENEMA RECTAL) BOLSA 133 ML	BOLSA	24	$ 8.010,00	$ 192.240,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 6E6699 20/05/2028						
20067799-2	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	700	$ 536,00	$ 375.200,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 26325 30/07/2028						
20067799-2	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	1.300	$ 536,00	$ 696.800,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 26351 30/07/2028						

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009659

Confirmó :OJL

42216-13	FUROSEMIDA TAB X 40 MG		TABLETA	300	$ 35,00	$ 10.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : G01076A	30/06/2028						
19915484-2	GABAPENTIN 300 MG CAP		CAPSULA	200	$ 395,00	$ 79.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : B02602	30/06/2028						
19929683-1	GENTAMICINA SULFATO AL 0.3 % FRASCO X 6 ML SOL OFTALMICA		FRASCO	8	$ 2.750,00	$ 22.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 1596504	30/04/2028						
20151815-1	GLUCONATO DE POTASIO AL 31.2% FRASCO X 180 ML		FRASCO	40	$ 11.721,00	$ 468.840,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 001426	30/08/2028						
20062635-77	HIDROCLOROTIAZIDA TAB X 12.5MG		TABLETA	30	$ 72,00	$ 2.160,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 6E1835	29/08/2029						
212764-10	HIDROCLOROTIAZIDA TAB X 25MG		TABLETA	300	$ 8,00	$ 2.400,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : G00848A	30/04/2028						
1H10142410: 11 00	HIDROXICLOROQUINA SULFATO TAB X 200 MG		TABLETA	30	$ 380,00	$ 11.400,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : PHAT25008B	31/08/2029						
215882-1	HIDROXIDO DE ALUMINIO AL 6% FCO X360ML		FRASCO	9	$ 5.780,00	$ 52.020,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 6H6871	18/06/2028						
20120320-6	HIERRO SACAROSA 100MG/5ML		AMPOLLA	90	$ 8.695,00	$ 782.550,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : G040241	30/04/2028						
51330-17	IBUPROFENO TAB X 400 MG		TABLETA	100	$ 98,00	$ 9.800,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : F03015F	31/08/2028						
19980678-1	IVERMECTINA 0.6% SOL ORAL		FRASCO	12	$ 4.900,00	$ 58.800,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 14291225	31/12/2027						
20241633-1	LACOSAMIDA SOLUCION PARA INFUSION 200 MG/20 ML (LACOLEP ®)		VIAL	5	$ 625.000,00	$ 3.125.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 1LAI626	28/02/2028						
20187318-4	LACOSAMIDA TAB X 200MG		TABLETA	196	$ 10.155,00	$ 1.990.380,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 2LAT426	31/03/2028						
19973772-5	LEVOMEPROMAZINA TAB X 25MG		TABLETA	100	$ 240,00	$ 24.000,00	0,00	0,00

COMPROBANTE ENTRADA

Elaboró :OJL

NºFA000000009659

Confirmó :OJL

	Remisión : FA000000006328	Lote : 5N425	30/11/2029					
19934015-3	KIT LEVONORGESTREL IMPLANTE SUBDERMICO 75MG CAJA x 2 IMPLANTES SUBDERMICOS			IMPLANTE	5	$ 286.450,00	$ 1.432.250,00	0,00	0,00
	Remisión : FA000000006328	Lote : CO28146	28/02/2029						
42722-23	LEVOTIROXINA SODICA TAB X 100 MCG			TABLETA	300	$ 35,00	$ 10.500,00	0,00	0,00
	Remisión : FA000000006328	Lote : 00460126	31/07/2027						
20009747-7	LEVOTIROXINA TAB X 25 MCG			TABLETA	840	$ 128,00	$ 107.520,00	0,00	0,00
	Remisión : FA000000006328	Lote : 10060526	13/11/2027						
19960116-17	LEVOTIROXINA SODICA TAB X 50 MCG			TABLETA	300	$ 35,00	$ 10.500,00	0,00	0,00
	Remisión : FA000000006328	Lote : 09870526	30/11/2027						
50709-4	LIDOCAINA SPRAY ATOMIZADOR FCO AL 10% X 83ML			FRASCO	15	$ 60.875,00	$ 913.125,00	0,00	0,00
	Remisión : FA000000006328	Lote : 260109	30/04/2029						
43735-5	LIDOCAINA AL 1 SIN EPINEFRINA AMP X 10 ML			AMPOLLA	912	$ 11.695,00	$ 10.665.840,00	0,00	0,00
	Remisión : FA000000006328	Lote : 60155	30/05/2029						
19980849-1	LIDOCAINA JALEA AL 2% TUB X 30 GR			TUBO	150	$ 11.380,00	$ 1.707.000,00	0,00	0,00
	Remisión : FA000000006328	Lote : 0126095	30/06/2028						
20023511-3	LINAGLIPTINA 5 MG TABLETAS			TABLETA	270	$ 4.099,00	$ 1.106.730,00	0,00	0,00
	Remisión : FA000000006328	Lote : H87067	31/03/2029						
19944682-5	LOSARTAN TAB X 100 MG			TABLETA	210	$ 155,00	$ 32.550,00	0,00	0,00
	Remisión : FA000000006328	Lote : 711D01	31/01/2028						
19965499-11	LOSARTAN TAB X 50 MG			TABLETA	3.600	$ 100,00	$ 360.000,00	0,00	0,00
	Remisión : FA000000006328	Lote : 182242	30/05/2028						
19998498-6	MESALAZINA 4G/60ML SUSPENSION RECTAL			SUPOSITORIO	7	$ 21.500,00	$ 150.500,00	0,00	0,00
	Remisión : FA000000006328	Lote : 111D05	30/05/2028						
19905554-17	METFORMINA TAB X 850 MG			TABLETA	720	$ 75,00	$ 54.000,00	0,00	0,00
	Remisión : FA000000006328	Lote : G01119A	30/06/2029						
19976470-3	METOPROLOL TARTRATO TAB 50 MG			TABLETA	300	$ 380,00	$ 114.000,00	0,00	0,00
	Remisión : FA000000006328	Lote : G01182A	30/06/2028						

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009659

Confirmó :OJL

19953252-4	MINOXIDIL TAB RECUBIERTA X 10 MG		TABLETA	30	$ 355,00	$ 10.650,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 117D01	30/08/2029						
20010043-24	MISOPROSTOL 200 MCG TAB VAGINAL		TABLETA	240	$ 2.810,00	$ 674.400,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 6D1598B	1/05/2028						
17145-8	NAPROXENO TAB X 250 MG		TABLETA	600	$ 62,00	$ 37.200,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : G00024A	31/01/2028						
19949535-7	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO TAB X 10 MG		TABLETA	300	$ 320,00	$ 96.000,12	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 690C08	30/09/2028						
20061399-38	NIFEDIPINO 30MG CAP LIBERACION PROLONGADA		CAPSULA	300	$ 170,00	$ 51.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 2508001443	30/08/2028						
19956538-1	NISTATINA SUSP X 10.000 UI		FRASCO	9	$ 3.375,00	$ 30.375,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : G04596	28/08/2028						
1980885-5	OXCARBAZEPINA 300MG/5ML (TRILEPTAL® 6 % SUSPENSION)X100ML		FRASCO	3	$ 28.350,00	$ 85.050,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : ADPAF1034	28/02/2028						
19999057-1	PIRIDOSTIGMINA TABLETA X 60 MG		TABLETA	20	$ 1.426,00	$ 28.520,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 25G97	31/08/2027						
20057639-14	PIRIDOXINA TABLETAS X 50 MG		TABLETA	250	$ 75,00	$ 18.750,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : F110518	30/11/2027						
19961372-7	PRAZOSINA TABLETA X 1MG		TABLETA	2.200	$ 48,00	$ 105.600,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 149D11	30/04/2029						
19906237-5	PREDNISONA TAB X 50 MG		TABLETA	300	$ 900,00	$ 270.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 6D1535B	25/04/2029						
20091820-6	PREGABALINA CAPSULAS 75 MG		CAPSULA	600	$ 1.540,00	$ 924.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : G040064	30/04/2028						
19978181-38	PROPANOLOL TAB X 40 MG		TABLETA	300	$ 48,00	$ 14.400,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 2605002234	30/05/2029						
20093306-1	QUETIAPINA TAB X 25 MG		TABLETA	2.220	$ 495,00	$ 1.098.900,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : FD261107A	30/01/2029						

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009659

Confirmó :OJL

20199943-1	RISPERIDONA TAB X 1 MG		TABLETA	100	$ 395,00	$ 39.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : GB0101A	31/01/2028						
20212605-3	RIFAXIMINA TAB X 200 MG		TABLETA	28	$ 1.950,00	$ 54.600,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : F060349	30/06/2027						
20212605-3	RIFAXIMINA TAB X 200 MG		TABLETA	28	$ 1.950,00	$ 54.600,00	0,00	0,00
Remisión : FA00000000ó328	Lote : F060347	30/06/2027						
20212605-3	RIFAXIMINA TAB X 200 MG		TABLETA	14	$ 1.950,00	$ 27.300,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : F060351	30/06/2027						
20230125-1	SACUBITRILO/VALSARTAN 100 MG (48,6 MG/51,4 MG) TAB		TABLETA	240	$ 7.900,00	$ 1.896.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : E262426	30/04/2028						
20083667-1	SALBUTAMOL AEROSOL 100 MCG/ DOSIS INHALADOR FCO X 10ML		FRASCO	35	$ 5.312,00	$ 185.920,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 5GB1587	30/06/2027						
20056480-6	SUCRALFATO TAB X 1 GR		TABLETA	250	$ 294,00	$ 73.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 700626	30/04/2028						
20011479-7	ZINC SULFATO 2 MG/ML FRASCO X 120 ML		FRASCO	60	$ 6.800,00	$ 408.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : G00941A	30/05/2028						
20080792-20	SULFATO FERROSO TAB X 300 MG		TABLETA	500	$ 52,00	$ 26.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : G030284	30/05/2028						
19932573-3	SERTRALINA TAB X 50 MG		TABLETA	300	$ 195,00	$ 58.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : G00242A	28/02/2028						
19935299-1	SULFATO DE MAGNESIO AL 20% AMP X 10 ML		AMPOLLA	320	$ 1.165,00	$ 372.799,01	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 60165	30/06/2029						
38332-5	TIAMINA SOLUCION INYECTABLE X 100MG/ML FRASCO X 10ML		FRASCO	25	$ 5.050,00	$ 126.250,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : F091382	31/10/2030						
23440-10	TIAMINA CLORHIDRATO TAB X 300 MG		TABLETA	500	$ 125,00	$ 62.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : G040357	30/05/2028						
41911-1	VASELINA PURA POTE X 1 LIBRA		FRASCO	2	$ 10.850,00	$ 21.700,00	0,00	19,00

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009659

Confirmó :OJL

Remisión : FA000000006328	Lote : DB-2602L09	30/05/2031						
40260-11	VITAMINA B12 AMPOLLA X 1 MG/1ML		AMPOLLA	50	$ 1.000,00	$ 50.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : F100867	30/11/2027						
20107054-7	VITAMINA D3 CAP X 1.000 U.I		CAPSULA	800	$ 187,00	$ 149.600,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 1609954	30/06/2028						
19960965-3	YODOPOVIDONA SOLUCION FRASCO X 120 ML		FRASCO	2	$ 7.372,00	$ 14.744,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : 119130725	30/07/2028						
19976553-10	NEOSTIGMINA METILSULFATO AMP X 0.5 MG/ML		AMPOLLA	100	$ 570,00	$ 57.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006427	Lote : A260196	5/02/2029						
19945396-7	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4% BOLSA X 30 ML		BOLSA	4	$ 3.495,00	$ 13.980,00	0,00	0,00
20011084-5	PREDNISOLONA TAB X 5 MG		TABLETA	1.800	$ 33,00	$ 59.400,00	0,00	0,00
34537-2	LOPERAMIDA TAB 2 MG		TABLETA	480	$ 190,00	$ 91.201,20	0,00	0,00
Remisión : FA000000006328	Lote : G040128	30/04/2028						

DETALLE

FACTURA YB-736240 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 91.436.200,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 10.764,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 493.755,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 90.953.209,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVENTA MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ **ORDENÓ** **APROBÓ**

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

900006037

Fecha: lunes, 21 de septiembre d

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9536

Naturaleza: Debito **Fecha:** 21/09/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9659 RESPECTO A LA FACTURA YB736240
SON: CIENTO VEINTITRES MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 123439,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 49.376,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 74.063,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB736240	3/09/2026	2/12/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 123.439,00

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-736240

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
118507	ACETATO DE PREDNISOLONA 5MG TAB - GENFAR	0	1,800	33.00	59,400.00
319215	ACETATO MEDROXIPROGESTERONA 150MG/1ML SUSP INY (ILEINE) - PROFAMILIA	0	50	10,480.00	524,000.00
104314	ACIDO VALPROICO 250MG CAP (FERBIN C.L.) - NOVAMED	0	300	1,128.00	338,400.00
322807	ALCOHOL ISOPROPILICO+CLORHEXIDINA DIGLUCONATO (70G+2G)/100ML FCOX60ML SOL TOP (ASEPTIDINA) - ASEPSIS	0	17	7,510.00	127,670.00
322808	ALCOHOL ISOPROPILICO+CLORHEXIDINA DIGLUCONATO (70G+2G)/100ML FCOX30ML SOL TOP (ASEPTIDINA) - ASEPSIS	0	19	6,980.00	132,620.00
106175	CARBIDOPA+LEVODOPA 25MG+250MG TAB - GENFAR	0	210	223.00	46,830.00
317976	CLORHEXIDINA GLUCONATO 3.5MG/ML BOLX850ML SOL TOP (WESCOHEX RUB) - WEST	0	7	41,119.00	287,833.00
319358	CLORHEXIDINA GLUCONATO 4G/100ML (4%) FCO*60ML SOL TOP (ASEPTIDINA JABON QUIRURGICO) - ASEPSIS	0	36	3,568.00	128,448.00
320361	CLORHEXIDINA GLUCONATO 4G/100ML (4%) FCO*30ML SOL TOP (ASEPTIDINA JABON QUIRURGICO) - ASEPSIS	0	449	3,495.00	1,569,255.00
132829	CLORHEXIDINA GLUCONATO 4G/100ML (4%) FCOX120ML SOL TOP (ASEPTIDINA JABON QUIRURGICO) - ASEPSIS	0	25	6,251.00	156,275.00
117631	DEXAMETASONA+TOBRAMICINA (1MG+3MG)/ML (0.1%+0.3%) FCOX5ML CX1 SUSP OFT GTS (TRAZIDEX OFTENO) - SOPHIA	0	12	11,950.00	143,400.00
109455	DIFENHIDRAMINA 12.5MG/5ML FCO*120ML JBE - LICOL	0	4	1,975.00	7,900.00
130742	DIFENHIDRAMINA 50MG CAP - SALUS PHARMA	0	100	115.00	11,500.00
118448	DIHIDROCODEINA 2.42MG/ML FCOX120ML JBE - FARMATECH	0	18	3,625.00	65,250.00
110354	DINITRATO ISOSORBIDE 5MG TAB SUBL (ISOCORD) - BAGO	0	20	510.00	10,200.00
132701	DOBUTAMINA 250MG/20ML SOL INY - RYAN	0	100	9,164.00	916,400.00
134533	DOMPERIDONA 1MG/ML FCOX100ML CX1 SUSP ORL (DOMPERIX) - EUROFARMA	0	4	20,617.00	82,468.00
110472	DOMPERIDONA 1MG/ML FCOX60ML CX1 SUSP ORL (MOPERID) - SIEGFRIED	0	4	17,127.00	68,508.00
318302	DROSPIRENONA 4MG TAB (SLINDA) - EXELTIS	0	140	1,315.00	184,100.00
317695	DULOXETINA 30MG CAP LIB RET (DUXETERO) - HETERO	0	90	1,238.00	111,420.00
118937	ELECTROLITOS+POLIETILENGLICOL 3350 SIN SULFATO POL ORL (NULYTELY CEREZA) - ASOFARMA	0	10	16,652.00	166,520.00
320766	ELTROMBOPAG 50MG TAB (BIEMPAG) - GENBIE	0	60	215,690.00	12,941,400.00
120126	EMPAGLIFLOZINA 10MG TAB (JARDIANCE) - BOEHRINGER	0	300	2,219.00	665,700.00
118885	EMPAGLIFLOZINA 25MG TAB (JARDIANCE) - BOEHRINGER	0	60	5,549.00	332,940.00
319775	ENALAPRIL 20MG TAB - PATMAR	0	330	28.00	9,240.00
102128	ENOXAPARINA 40MG/0.4ML JER PREX0.4ML CX1 SOL INY (CLENOX) - PROCAPS	0	50	12,090.00	604,500.00
318445	ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOL INY - DELTA	0	320	18,139.00	5,804,480.00
324059	EPINEFRINA 1MG/ML SOL INY (ADRENALINA) - ECAR	0	200	1,110.00	222,000.00
134744	ESCITALOPRAM 10MG TAB (ESCITROLAM) - HETERO	0	60	158.00	9,480.00
113025	ESPIRONOLACTONA 100MG TAB - HUMAX	0	100	320.00	32,000.00
118612	ESPIRONOLACTONA 25MG TAB - GENFAR	0	600	90.00	54,000.00
133333	ETONOGESTREL 68MG CX1 IMPLANT SUB (IMPLANON NXT) - ORGANON	0	37	202,888.00	7,506,856.00

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	91,436,200.00
DESCUENTO	0.00
IVA	10,763.50
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**PASA...**

Observaciones:

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

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

HOSPITAL UNIVERSITARIO SANTANDER 02 SEP 2026 FARMACÉUTICO

JMJEREZ () 2026-09-03 23:40:53

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento
YB-736240

Valor Documento
91,446,963.50

Facturador
DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica:
a0e5d87440b7b77bbe23145d171ba01933203a7803a8053ef2ad4c6bbf17c8209c5fd9178217b9a0f1d129c5bc602278

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

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA YB-736240

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
318195	FENILEFRINA+TROPICAMIDA (50MG+8MG)/ML (5%+0.8%) C*1 FCO X 15ML SOL OFT GTS (T-P OFTENO) - SOPHIA	0	3	15,950.00	47,850.00
107357	FENITOINA SODICA 250MG/5ML AMPX5ML CX1 SOL INY (FENATEN) - PISA	0	60	2,425.00	145,500.00
117440	FITOMENADIONA 10MG/ML SOL INY (VITAMINA K1) - ECAR	0	50	705.00	35,250.00
107946	FITOMENADIONA 1MG/ML SOL INY (VITAMINA K1) - BIOSANO	0	200	885.00	177,000.00
113428	FITOMENADIONA 2MG/0.2ML SOL INY (KONAKION MM PEDIATRICO) - CHEPLAPHARM	0	220	18,795.00	4,134,900.00
316087	FORMOL 37% GFAX1GAL NA - LEON	19	1	34,950.00	34,950.00
109554	FOSFATO DE SODIO DIBASICO+FOSFATO DE SODIO MONOBASICO (6G+16G)/100ML BOLX133ML SOL REC (TRAVAD ENEMA) - TECNOQUIMICAS	0	24	8,010.00	192,240.00
107978	FOSFATO DE SODIO DIBASICO+FOSFATO DE SODIO MONOBASICO (6G+16G)/100ML FCOX133ML SOL ORL (TRAVAD ORAL LIMON) - TECNOQUIMICAS	0	34	10,700.00	363,800.00
323125	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOL INY - BIO ESTERIL	0	2,000	536.00	1,072,000.00
118546	FUROSEMIDA 40MG TAB - GENFAR	0	300	35.00	10,500.00
110610	GABAPENTIN 300MG CAP (KAPTIN) - LEGRAND	0	200	395.00	79,000.00
117372	GENTAMICINA 0.3G/100G TUBX5G CX1 UNG OFT (PURPUCINA) - BASS	0	5	6,625.00	33,125.00
112342	GENTAMICINA 3MG/ML (0.3%) FCOX6ML CX1 SOL OFT GTS - COLMED	0	8	2,750.00	22,000.00
323325	GENTAMICINA 3MG/ML (0.3%) SOL OFT GTS - TECNOQUIMICAS	0	20	5,750.00	115,000.00
104243	GLUCONATO DE POTASIO 31.2% FCOX180ML CX1 SOL ORL (ION-K) - ANGLOPHARMA	0	40	11,721.00	468,840.00
113724	HIDROCLOROTIAZIDA 12.5MG TAB - TECNOQUIMICAS	0	30	72.00	2,160.00
130745	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TAB - GENFAR	0	300	8.00	2,400.00
104242	HIDROXICINA 0.25G/100ML FCOX120ML CX1 JBE - ANGLOPHARMA	0	16	1,945.00	31,120.00
100487	HIDROXICINA 25MG TAB - ANGLOPHARMA	0	500	110.00	55,000.00
322611	HIDROXICLOROQUINA 200MG TAB (VND) - GENBIE	0	30	380.00	11,400.00
101522	HIDROXIDO ALUMINIO 6G/100ML FCOX360ML SUSP ORL - TECNOFAR TQ	0	9	5,780.00	52,020.00
317061	HIERRO SACARATO 100MG/5ML SOL INY (FERROQUEL) - ECAR	0	120	8,695.00	1,043,400.00
101341	IBUPROFENO 400MG TAB - GENFAR	0	100	98.00	9,800.00
110441	IVERMECTINA 6MG/ML (0.6%) FCOX5ML CX1 SOL ORL GTS (QUANOX FRESA) - METLEN PHARMA	0	12	4,900.00	58,800.00
321371	LACOSAMIDA 10MG/ML (1%) VIALX20ML CX1 SOL INY (LACOLEP) - GENLAB	0	5	625,000.00	3,125,000.00
322054	LACOSAMIDA 200MG TAB (LACOLEP) - GENLAB	0	196	10,155.00	1,990,380.00
131772	LACTULOSA 66.7G/100ML SOL ORL (CONSTILAX) - HUMAX	0	408	2,995.00	1,221,960.00
104191	LEVOMEPROMAZINA 25MG TAB - HUMAX	0	100	240.00	24,000.00
117658	LEVONORGESTREL 75MG KIT DE INSERCION + 2 IMPLAN CX1 IMPLANT SUB (JADELLE) - BAYER	0	5	286,450.00	1,432,250.00
317262	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG TAB - SIEGFRIED	0	300	35.00	10,500.00
323492	LEVOTIROXINA SODICA 150MCG TAB - SIEGFRIED	0	300	639.00	191,700.00
133757	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG TAB - SIEGFRIED	0	1,470	128.00	188,160.00
317070	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG TAB - SIEGFRIED	0	300	35.00	10,500.00
119317	LIDOCAINA 100MG/ML (10%) FCOX80G SOL TOP (ROXICAINA ATOMIZADOR 80G/83ML) - ROPSOHN	0	15	60,875.00	913,125.00
130261	LIDOCAINA 10MG/ML (1%) SOL INY (ROXICAINA) - ROPSOHN	0	912	11,695.00	10,665,840.00

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	91,436,200.00
DESCUENTO	0.00
IVA	10,763.50
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**PASA ...**

Observaciones:

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

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E. 03 SEP 2025 FARMACÉUTICO

JMJEREZ () 2026-09-03 23:40:53

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
YB-736240	91,446,963.50	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: a0e5d87440b7b77bbe23145d171ba01933203a7803a8053ef2ad4c6bbf17c8209c5fd9178217b9a0f1d129c5bc602278

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

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA YB-736240

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
107960	LIDOCAINA 20MG/ML (2%) SOL INY (PISACAINA - VND) - PISA	0	330	725.00	239,250.00
113034	LIDOCAINA 2G/100G (2%) TUBX30G JAL URETRAL (JALEA) - PROCLIN PHARMA	0	150	11,380.00	1,707,000.00
107519	LINAGLIPTINA 5MG TAB (TRAYENTA) - BOEHRINGER	0	270	4,099.00	1,106,730.00
107601	LOPERAMIDA 2MG TAB - ECAR	0	480	190.00	91,200.00
120167	L-ORNITINA-L-ASPARTATO 3G POL GRAN (HEPA-MERZ) - MERZ PHARMA	0	180	5,650.00	1,017,000.00
117443	LOSARTAN 100MG TAB (SATOREN) - BUSSIE	0	210	155.00	32,550.00
112098	LOSARTAN 50MG TAB - GENFAR	0	3,600	100.00	360,000.00
110452	MANITOL 20G/100ML (20%) BOLX500ML SOL INY - MEDIFARMA	0	5	12,580.00	62,900.00
112889	MESALAZINA 4G/60ML SUSP REC (MESAX ENEMA) - LABINCO	0	7	21,500.00	150,500.00
322448	METFORMINA 850MG TAB - GENFAR	0	720	75.00	54,000.00
112523	METIMAZOL 5MG TAB (METLINA) - SIEGFRIED	0	100	105.00	10,500.00
110348	METOPROLOL TARTRATO 50MG TAB - GENFAR	0	300	380.00	114,000.00
117260	METOPROLOL TARTRATO 5MG/5ML SOL INY (BETOPROLOL) - ROPSOHN	0	32	10,550.00	337,600.00
104213	MINOXIDIL 10MG TAB - LABINCO	0	480	355.00	170,400.00
131770	MISOPROSTOL 200MCG TAB VAG (CYTIL V) - TECNOFAR TQ	0	264	2,810.00	741,840.00
322199	NAPROXENO 250MG TAB - GENFAR	0	600	62.00	37,200.00
118210	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 10MG TAB - BUSSIE	0	300	320.00	96,000.00
104972	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 20MG/ML (2%) SOL INY - PROCAPS	0	900	1,555.00	1,399,500.00
104794	NEOSTIGMINA 0.5MG/ML SOL INY - VITALIS	0	100	570.00	57,000.00
131512	NIFEDIPINO (12H) 30MG CAP LIB PRO - FARMACAPSULAS	0	300	170.00	51,000.00
104401	NISTATINA 100.000UI/ML FCOX60ML SUSP ORL - PENTACOOP	0	9	3,375.00	30,375.00
116196	NITROGLICERINA 50MG/10ML SOL INY - RYAN	0	50	14,319.00	715,950.00
323235	NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOL INY (GOGANOR - VND) - HOLLAND GROUP	0	800	3,395.00	2,716,000.00
131439	OMEPRAZOL 20MG CAP - FARMACOL	0	5,400	49.00	264,600.00
117000	OXCARBAZEPINA 60MG/ML (6%) FCOX100ML CX1 SUSP ORL (TRILEPTAL) - NOVARTIS	0	3	28,350.00	85,050.00
323353	OXIMETAZOLINA 0.25MG/ML (0.025%) FCOX15ML SOL NAS GTS (NAFAZOL) - INCOBRA	0	6	5,750.00	34,500.00
320607	OXIMETAZOLINA 0.5MG/ML (0.05%) FCOX15ML SOL NAS GTS - PHARMACEUTICAL	0	11	2,200.00	24,200.00
109887	PIRIDOSTIGMINA 60MG TAB - SALUS PHARMA	0	20	1,426.00	28,520.00
323090	PIRIDOXINA 50MG TAB - ECAR	0	250	75.00	18,750.00
117561	PRAZOSINA 1MG TAB (PRATEN) - LABINCO	0	2,200	48.00	105,600.00
134076	PREDNISONA 50MG TAB - TECNOQUIMICAS	0	300	900.00	270,000.00
132499	PREGABALINA 75MG CAP - ECAR	0	2,100	1,540.00	3,234,000.00
112099	PROPRANOLOL 40MG TAB - NOVAMED	0	300	48.00	14,400.00
134632	QUETIAPINA 100MG TAB (TIQUEPIN) - HETERO	0	480	1,950.00	936,000.00
134341	QUETIAPINA 25MG TAB (TIQUEPIN) - HETERO	0	2,220	495.00	1,098,900.00
321797	RIFAXIMINA 200MG TAB - ECAR	0	84	1,950.00	163,800.00
320385	RISPERIDONA 1MG TAB (ZYRISP) - LA SANTE	0	100	395.00	39,500.00
323931	SACUBITRIL+VALSARTAN 100MG TAB (VALATRIL) - HETERO LABS LIMITED	0	240	7,900.00	1,896,000.00

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	91,436,200.00
DESCUENTO	0.00
IVA	10,763.50
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**PASA ...**

Observaciones:

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

Firma Autorizada | **Firma y Sello Cliente**

UNIVERSITARIO DE SANTANDER 03 SEP 2026 FARMACÉUTICO

JMJEREZ () 2026-09-03 23:40:53

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
YB-736240	91,446,963.50	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: a0e5d87440b7b77bbe23145d171ba01933203a7803a8053ef2ad4c6bbf17c8209c5fd9178217b9a0f1d129c5bc602278

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

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA YB-736240

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
323932	SACUBITRIL+VALSARTAN 50MG TAB (VALATRIL) - HETERO LABS LIMITED	0	180	3,950.00	711,000.00
120123	SALBUTAMOL 100MCG/DOSIS FCOX200 DOSIS CX1 SUSP INH BUC (SALBUMED) - CIPLA	0	35	5,312.00	185,920.00
317526	SERTRALINA 50MG TAB - GENFAR	0	300	195.00	58,500.00
134671	SUCRALFATO 1G TAB MAST (ANTEPSIN) - BIOQUIFAR	0	250	294.00	73,500.00
317167	SULFADIAZINA PLATA 1G/100G (1%) PTEX60G CREM TOP (SULFAPLATA) - BUSSIE	0	70	20,400.00	1,428,000.00
111734	SULFATO DE BARIO 96.30G/100G TARX176G POL SUSP ORL (E-Z-PAQUE 96%) - SISTEMAS MEDICOS	0	14	80,537.00	1,127,518.00
108971	SULFATO DE ZINC 2MG/ML (0.2%) FCOX120ML CX1 SOL ORL (ZINCO LICOL FRESA YOGUE) - LICOL	0	60	6,800.00	408,000.00
104553	SULFATO FERROSO 125MG/ML FCO*20ML SOL ORL GTS - LAPROFF	0	32	1,640.00	52,480.00
104556	SULFATO FERROSO 200MG/5ML FCOX120ML JBE - LAPROFF	0	4	1,640.00	6,560.00
131155	SULFATO FERROSO 300MG TAB - ECAR	0	500	52.00	26,000.00
106488	SULFATO MAGNESIO 20% SOL INY - ROPSOHN	0	320	1,165.00	372,800.00
323379	TIAMINA 100MG/ML SOL INY - ECAR	0	25	5,050.00	126,250.00
117720	TIAMINA 300MG TAB - ECAR	0	500	125.00	62,500.00
320184	TICAGRELOR 90MG TAB (VASOGRELOR) - THE LABS	0	60	3,840.00	230,400.00
117032	TINTURA DE BENJUI FCO*500ML NA - LEON	0	2	15,500.00	31,000.00
113638	TIROFIBAN 0.25MG/ML C*1 VIAL X 50ML SOL INY (PLASMINASE) - ADVANCE SCIENTIFIC	0	3	562,590.00	1,687,770.00
101381	TRAMADOL 100MG/ML FCOX10ML CX1 SOL ORL GTS - GENFAR	0	80	1,900.00	152,000.00
106511	TRAMADOL 50MG/ML SOL INY - VITALIS	0	2,100	587.00	1,232,700.00
100223	TRAZODONA 50MG TAB - GENFAR	0	1,150	95.00	109,250.00
117907	VASELINA PURA (PETROLATO BLANCO) PTEX500G NA - LEON	19	2	10,850.00	21,700.00
324046	VASOPRESINA 20UI/ML SOL INY (SOPRESSIN - VND) - HOLLAND GROUP	0	100	17,323.00	1,732,300.00
323821	VITAMINA B12 1MG/ML SOL INY - ECAR	0	50	1,000.00	50,000.00
132402	VITAMINA D3 1.000UI CAP - COLMED	0	800	187.00	149,600.00
110363	YODOPOVIDONA 0.8G/100ML FCO*60ML SOL TOP (BACTRODERM ESPUMA8%) - ECAR	0	90	4,963.00	446,670.00
322819	YODOPOVIDONA 10G/100ML FCOX120ML SOL TOP (IOPOVISOL) - ASEPSIS	0	2	7,372.00	14,744.00
322825	YODOPOVIDONA 8G/100ML FCOX30ML SOL TOP (IOFOAM) - ASEPSIS	0	22	2,200.00	48,400.00
322827	YODOPOVIDONA 8G/100ML FCOX120ML SOL TOP (IOFOAM) - ASEPSIS	0	18	4,770.00	85,860.00

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

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

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

SUBTOTAL	91,436,200.00
DESCUENTO	0.00
IVA	10,763.50
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**91,446,963.50**

Observaciones:

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

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

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

JMJEREZ () 2026-09-03 23:40:53

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
YB-736240	91,446,963.50	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: a0e5d87440b7b77bbe23145d171ba01933203a7803a8053ef2ad4c6bbf17c8209c5fd9178217b9a0f1d129c5bc602278

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

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

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

Girón, 3 de Septiembre de 2026

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

Asunto: Carta de Compromiso por fecha de vencimiento para el documento YB 736240

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

NOMBRE PRODUCTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	MESES DE ANTICIPACIÓN
DEXAMETASONA+TOBRAMICINA (1MG+3MG)/ML (0.1%+0.3%) FCOX5ML CX1 SUSP OFT GTS (TRAZIDEX OFTENO)	12	11,950.00	143,400	4032376	2027-07-16	4
DOMPERIDONA 1MG/ML FCOX100ML CX1 SUSP ORL (DOMPERIX)	4	20,617.00	82,468	981500	2027-04-30	4
DROSPIRENONA 4MG TAB (SLINDA)	140	1,315.00	184,100	LF43512A	2027-09-30	4
FITOMENADIONA 10MG/ML SOL INY (VITAMINA K1)	25	705.00	17,625	F071252	2027-08-30	4
FITOMENADIONA 1MG/ML SOL INY (VITAMINA K1)	200	885.00	177,000	25.05.6333	2027-05-31	4
FITOMENADIONA 2MG/0.2ML SOL INY (KONAKION MM PEDIATRICO)	5	18,795.00	93,975	F3216F04	2027-07-31	4
FITOMENADIONA 2MG/0.2ML SOL INY (KONAKION MM PEDIATRICO)	215	18,795.00	4,040,925	F3217F05	2027-07-31	4
GENTAMICINA 3MG/ML (0.3%) SOL OFT GTS	20	5,750.00	115,000	5P322	2027-09-30	4
HIDROXICINA 25MG TAB	500	110.00	55,000	2401036	2027-07-01	4
LEVOTIROXINA SODICA 100MCG TAB	300	35.00	10,500	00460126	2027-07-31	4
LEVOTIROXINA SODICA 150MCG TAB	300	639.00	191,700	00320126	2027-07-30	4
LEVOTIROXINA SODICA 25MCG TAB	630	128.00	80,640	04870226	2027-09-30	4
LIDOCAINA 20MG/ML (2%) SOL INY (PISACAINA - VND)	330	725.00	239,250	25A511	2027-04-30	4
PIRIDOSTIGMINA 60MG TAB	20	1,426.00	28,520	25G97	2027-08-31	4
RIFAXIMINA 200MG TAB	28	1,950.00	54,600	F060347	2027-06-30	4
RIFAXIMINA 200MG TAB	14	1,950.00	27,300	F060348	2027-06-30	4
RIFAXIMINA 200MG TAB	28	1,950.00	54,600	F060349	2027-06-30	4
RIFAXIMINA 200MG TAB	14	1,950.00	27,300	F060351	2027-06-30	4
SALBUTAMOL 100MCG/DOSIS FCOX200 DOSIS CX1 SUSP INH BUC (SALBUMED)	35	5,312.00	185,920	5GB1587	2027-06-30	4
SULFADIAZINA PLATA 1G/100G (1%) PTEX60G CREM TOP (SULFAPLATA)	70	20,400.00	1,428,000	IS2506	2027-04-30	4

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

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

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

NOMBRE PRODUCTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	MESES DE ANTICIPACIÓN
TICAGRELOR 90MG TAB (VASOGRELOR)	60	3,840.00	230,400	4420725	2027-07-31	4
VASOPRESINA 20UI/ML SOL INY (SOPRESSIN - VND)	100	17,323.00	1,732,300	ARN2503A	2027-07-30	4

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

Gracias por su atención y comprensión.
Cordialmente,

MANUEL LEONARDO TORRES RUEDA

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-736240

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
GENFAR	ACETATO DE PREDNISOLONA 5MG TAB CUM: 20011084-5 ;ATC: H02AB06 ;INVIMA: 2020M-0010432-R1	G01156A	2028-06-30	0	1,800	33.00	59,400
PROFAMILIA	ACETATO MEDROXIPROGESTERONA 150MG/1ML SUSP INY (ILEINE) CUM: 20175926-2 ;ATC: G03AC06 ;INVIMA: 2021M-0020159	4006460	2027-11-30	0	50	10,480.00	524,000
NOVAMED	ACIDO VALPROICO 250MG CAP (FERBIN C.L.) CUM: 20016549-119 ;ATC: N03AG01 ;INVIMA: 2016M-0011592-R1	2606003917	2028-06-30	0	300	1,128.00	338,400
ASEPSIS	ALCOHOL ISOPROPILICO+CLORHEXIDINA DIGLUCONATO (70G+2G)/100ML FCOX30ML SOL TOP (ASEPTIDINA) CUM: 20043901-8 ;ATC: D08AC52 ;INVIMA: 2020M-0013206-R1	122450526	2028-05-30	0	19	6,980.00	132,620
ASEPSIS	ALCOHOL ISOPROPILICO+CLORHEXIDINA DIGLUCONATO (70G+2G)/100ML FCOX60ML SOL TOP (ASEPTIDINA) CUM: 20043901-10 ;ATC: D08AC52 ;INVIMA: 2020M-0013206-R1	122650526	2028-05-31	0	17	7,510.00	127,670
GENFAR	CARBIDOPA+LEVODOPA 25MG+250MG TAB CUM: 1980397-1 ;ATC: N04BA02 ;INVIMA: 2022M-007252-R2	169737	2029-04-30	0	210	223.00	46,830
WEST	CLORHEXIDINA GLUCONATO 3.5MG/ML BOLX850ML SOL TOP (WESCOHEX RUB) CUM: 19993544-1 ;ATC: D08AC52 ;INVIMA: 2019M-0009133-R1	260119047	2028-05-30	0	7	41,119.00	287,833
ASEPSIS	CLORHEXIDINA GLUCONATO 4G/100ML (4%) FCOX120ML SOL TOP (ASEPTIDINA JABON QUIRURGICO) CUM: 19945396-2 ;ATC: D06AA04 ;INVIMA: 2015M-0003464-R1	120811125	2027-11-30	0	25	6,251.00	156,275
ASEPSIS	CLORHEXIDINA GLUCONATO 4G/100ML (4%) FCO*60ML SOL TOP (ASEPTIDINA JABON QUIRURGICO) CUM: 19945396-1 ;ATC: D06AA04 ;INVIMA: 2015M-0003464-R1	121910326	2028-03-30	0	36	3,568.00	128,448
ASEPSIS	CLORHEXIDINA GLUCONATO 4G/100ML (4%) FCO*30ML SOL TOP (ASEPTIDINA JABON QUIRURGICO) CUM: 19945396-7 ;ATC: D06AA04 ;INVIMA: 2015M-0003464-R1	122170426	2028-04-30	0	359	3,495.00	1,254,705
ASEPSIS	CLORHEXIDINA GLUCONATO 4G/100ML (4%) FCO*30ML SOL TOP (ASEPTIDINA JABON QUIRURGICO) CUM: 19945396-7 ;ATC: D06AA04 ;INVIMA: 2015M-0003464-R1	123290726	2028-07-30	0	90	3,495.00	314,550
SOPHIA	DEXAMETASONA+TOBRAMICINA (1MG+3MG)/ML (0.1%+0.3%) FCOX5ML CX1 SUSP OFT GTS (TRAZIDEX OFTENO) CUM: 230345-1 ;ATC: S01CA01 ;INVIMA: 2009M-012121-R1	4032376	2027-07-16	0	12	11,950.00	143,400
LICOL	DIFENHIDRAMINA 12.5MG/5ML FCO*120ML JBE CUM: 19934507-1 ;ATC: R06AA02 ;INVIMA: 2022M-0002200-R2	G00895A	2028-05-30	0	4	1,975.00	7,900
SALUS PHARMA	DIFENHIDRAMINA 50MG CAP CUM: 20096034-5 ;ATC: R06AA02 ;INVIMA: 2021M-0016650-R1	26E01	2028-05-30	0	100	115.00	11,500
FARMATECH	DIHIDROCODEINA 2.42MG/ML FCOX120ML JBE CUM: 19984412-1 ;ATC: N02AA08 ;INVIMA: 2008M-0007952	6A410	2028-04-30	0	18	3,625.00	65,250
BAGO	DINITRATO ISOSORBIDE 5MG TAB SUBL (ISOCORD) CUM: 37246-1 ;ATC: C01DA08 ;INVIMA: 2023M-003290-R5	26010136A	2028-03-10	0	20	510.00	10,200
RYAN	DOBUTAMINA 250MG/20ML SOL INY CUM: 19941379-4 ;ATC: C01CA07 ;INVIMA: 2020M-0003326-R2	DBC-079	2028-01-31	0	100	9,164.00	916,400
EUROFARMA	DOMPERIDONA 1MG/ML FCOX100ML CX1 SUSP ORL (DOMPERIX) CUM: 20063705-1 ;ATC: A03FA03 ;INVIMA: 2014M-0015065	981500	2027-04-30	0	4	20,617.00	82,468
SIEGFRIED	DOMPERIDONA 1MG/ML FCOX60ML CX1 SUSP ORL (MOPERID) CUM: 19967544-2 ;ATC: A03FA03 ;INVIMA: 2019M-0006735-R1	10820526	2028-05-31	0	4	17,127.00	68,508
EXELTIS	DROSPIRENONA 4MG TAB (SLINDA) CUM: 20167766-1 ;ATC: G03AC10 ;INVIMA: 2019M-0019534	LF43512A	2027-09-30	0	140	1,315.00	184,100
HETERO	DULOXETINA 30MG CAP LIB RET (DUXETERO) CUM: 20094982-5 ;ATC: N06AX21 ;INVIMA: 2018M-0018040	E262722	2028-04-30	0	90	1,238.00	111,420
ASOFARMA	ELECTROLITOS+POLIETILENGLICOL 3350 SIN SULFATO POL ORL (NULYTELY CEREZA) CUM: 50476-13 ;ATC: A06AD65 ;INVIMA: 2020M-015336-R3	09989	2029-06-30	0	10	16,652.00	166,520
GENBIE	ELTROMBOPAG 50MG TAB (BIEMPAG) CUM: 20193113-2 ;ATC: B02BX05 ;INVIMA: 2021M-0020448	TL777BT260	2028-04-30	0	60	215,690.00	12,941,400
BOEHRINGER	EMPAGLIFLOZINA 10MG TAB (JARDIANCE) CUM: 20073367-3 ;ATC: A10BK03 ;INVIMA: 2020M-0016002-R1	602070	2029-03-31	0	300	2,219.00	665,700
BOEHRINGER	EMPAGLIFLOZINA 25MG TAB (JARDIANCE) CUM: 20061998-3 ;ATC: A10BK03 ;INVIMA: 2020M-0015993-R1	504679	2028-10-31	0	60	5,549.00	332,940
PATMAR	ENALAPRIL 20MG TAB CUM: 19999405-3 ;ATC: C09AA02 ;INVIMA: 2010M-0010318	G12546	2028-05-30	0	330	28.00	9,240
PROCAPS	ENOXAPARINA 40MG/0.4ML JER PREX0.4ML CX1 SOL INY (CLENOX) CUM: 19950452-109 ;ATC: B01AB05 ;INVIMA: 2024MB-0004412-R2	1603239	2029-06-30	0	50	12,090.00	604,500
DELTA	ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOL INY CUM: 20084687-22 ;ATC: B01AB05 ;INVIMA: 2021MB-0016080-R1	AC09863A	2027-10-27	0	220	18,139.00	3,990,580
DELTA	ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOL INY CUM: 20084687-22 ;ATC: B01AB05 ;INVIMA: 2021MB-0016080-R1	AC09903A	2027-11-01	0	30	18,139.00	544,170
DELTA	ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOL INY CUM: 20084687-22 ;ATC: B01AB05 ;INVIMA: 2021MB-0016080-R1	AC10673A	2028-03-22	0	70	18,139.00	1,269,730
ECAR	EPINEFRINA 1MG/ML SOL INY (ADRENALINA) CUM: 42849-5 ;ATC: C01CA24 ;INVIMA: 2021M-014499-R3	G040406	2028-05-30	0	100	1,110.00	111,000
ECAR	EPINEFRINA 1MG/ML SOL INY (ADRENALINA) CUM: 42849-5 ;ATC: C01CA24 ;INVIMA: 2021M-014499-R3	G040407	2028-05-30	0	50	1,110.00	55,500
ECAR	EPINEFRINA 1MG/ML SOL INY (ADRENALINA) CUM: 42849-5 ;ATC: C01CA24 ;INVIMA: 2021M-014499-R3	G040474	2028-05-30	0	50	1,110.00	55,500
HETERO	ESCITALOPRAM 10MG TAB (ESCITROLAM) CUM: 20088760-2 ;ATC: N06AB10 ;INVIMA: 2016M-0016808	FD260481	2028-12-30	0	60	158.00	9,480

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-736240

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
HUMAX	ESPIRONOLACTONA 100MG TAB CUM: 19942429-2 ;ATC: C03DA01 ;INVIMA: 2019M-0003477-R2	5D630H	2027-12-30	0	100	320.00	32,000
GENFAR	ESPIRONOLACTONA 25MG TAB CUM: 19973061-5 ;ATC: C03DA01 ;INVIMA: 2023M-0006839-R2	186065	2028-06-30	0	600	90.00	54,000
ORGANON	ETONOGESTREL 68MG CX1 IMPLANT SUB (IMPLANON NXT) CUM: 19969493-1 ;ATC: G03AC08 ;INVIMA: 2018M-0006318-R1	AG030	2030-08-01	0	37	202,888.00	7,506,856
SOPHIA	FENILEFRINA+TROPICAMIDA (50MG+8MG)/ML (5%+0.8%) C*1 FCO X 15ML SOL OFT GTS (T-P OFTENO) CUM: 20069775-1 ;ATC: S01FA56 ;INVIMA: 2021M-0016971-R1	4033232	2027-12-11	0	2	15,950.00	31,900
SOPHIA	FENILEFRINA+TROPICAMIDA (50MG+8MG)/ML (5%+0.8%) C*1 FCO X 15ML SOL OFT GTS (T-P OFTENO) CUM: 20069775-1 ;ATC: S01FA56 ;INVIMA: 2021M-0016971-R1	4033788	2028-04-08	0	1	15,950.00	15,950
PISA	FENITOINA SODICA 250MG/5ML AMPX5ML CX1 SOL INY (FENATEN) CUM: 19956452-1 ;ATC: N03AB02 ;INVIMA: 2016M-0005188-R1	B26E306	2028-01-30	0	60	2,425.00	145,500
ECAR	FITOMENADIONA 10MG/ML SOL INY (VITAMINA K1) CUM: 19933064-6 ;ATC: B02BA01 ;INVIMA: 2021M-0002050-R2	F071252	2027-08-30	0	25	705.00	17,625
ECAR	FITOMENADIONA 10MG/ML SOL INY (VITAMINA K1) CUM: 19933064-6 ;ATC: B02BA01 ;INVIMA: 2021M-0002050-R2	G020797	2028-03-30	0	25	705.00	17,625
BIOSANO	FITOMENADIONA 1MG/ML SOL INY (VITAMINA K1) CUM: 20032468-6 ;ATC: B02BA01 ;INVIMA: 2022M-0012646-R2	25.05.6333	2027-05-31	0	200	885.00	177,000
CHEPLAPHARM	FITOMENADIONA 2MG/0.2ML SOL INY (KONAKION MM PEDIATRICO) CUM: 27206-1 ;ATC: B02BA01 ;INVIMA: 2023M-005453-R3	F3216F04	2027-07-31	0	5	18,795.00	93,975
CHEPLAPHARM	FITOMENADIONA 2MG/0.2ML SOL INY (KONAKION MM PEDIATRICO) CUM: 27206-1 ;ATC: B02BA01 ;INVIMA: 2023M-005453-R3	F3217F05	2027-07-31	0	215	18,795.00	4,040,925
LEON	FORMOL 37% GFAX1GAL NA CUM: NA ;ATC: A ;INVIMA: NA	MP-254-23	2028-10-30	19	1	34,950.00	34,950
TECNOQUIMICAS	FOSFATO DE SODIO DIBASICO+FOSFATO DE SODIO MONOBASICO (6G+16G)/100ML BOLX133ML SOL REC (TRAVAD ENEMA) CUM: 32609-1 ;ATC: A06AD17 ;INVIMA: 2020M-002067-R3	6E6699	2028-05-20	0	24	8,010.00	192,240
TECNOQUIMICAS	FOSFATO DE SODIO DIBASICO+FOSFATO DE SODIO MONOBASICO (6G+16G)/100ML FCOX133ML SOL ORL (TRAVAD ORAL LIMON) CUM: 19906526-3 ;ATC: B05XA06 ;INVIMA: 2022M-015075-R3	6J7063A	2028-07-07	0	34	10,700.00	363,800
BIO ESTERIL	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOL INY CUM: 20067799-2 ;ATC: C03CA01 ;INVIMA: 2021M-0015335-R1	26325	2028-07-30	0	700	536.00	375,200
BIO ESTERIL	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOL INY CUM: 20067799-2 ;ATC: C03CA01 ;INVIMA: 2021M-0015335-R1	26351	2028-07-30	0	1,300	536.00	696,800
GENFAR	FUROSEMIDA 40MG TAB CUM: 42216-13 ;ATC: C03CA01 ;INVIMA: 2019M-004573-R4	G01076A	2028-06-30	0	300	35.00	10,500
LEGRAND	GABAPENTIN 300MG CAP (KAPTIN) CUM: 19915484-2 ;ATC: N03AX12 ;INVIMA: 2023M-0000551-R3	B02602	2028-06-30	0	200	395.00	79,000
BASS	GENTAMICINA 0.3G/100G TUBX5G CX1 UNG OFT (PURPUCINA) CUM: 19993918-1 ;ATC: S01AA11 ;INVIMA: 2008M-0008706	202504	2027-12-30	0	5	6,625.00	33,125
COLMED	GENTAMICINA 3MG/ML (0.3%) FCOX6ML CX1 SOL OFT GTS CUM: 19929683-1 ;ATC: S01AA11 ;INVIMA: 2023M-0001654-R3	1596504	2028-04-30	0	8	2,750.00	22,000
TECNOQUIMICAS	GENTAMICINA 3MG/ML (0.3%) SOL OFT GTS CUM: 19941932-7 ;ATC: S01AA11 ;INVIMA: 2022M-0003606-R2	5P322	2027-09-30	0	20	5,750.00	115,000
ANGLOPHARMA	GLUCONATO DE POTASIO 31.2% FCOX180ML CX1 SOL ORL (ION-K) CUM: 20151815-1 ;ATC: A12BA05 ;INVIMA: 2019M-0018903	001426	2028-05-30	0	40	11,721.00	468,840
TECNOQUIMICAS	HIDROCLOROTIAZIDA 12.5MG TAB CUM: 20062635-77 ;ATC: C03AA03 ;INVIMA: 2023M-0014850-R1	6E1835	2029-05-29	0	30	72.00	2,160
GENFAR	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TAB CUM: 212764-10 ;ATC: C03AA03 ;INVIMA: 2022M-012410-R2	G00848A	2028-04-30	0	300	8.00	2,400
ANGLOPHARMA	HIDROXICINA 0.25G/100ML FCOX120ML CX1 JBE CUM: 48015-3 ;ATC: N05BB01 ;INVIMA: 2021M-003690-R3	2602005	2028-02-28	0	16	1,945.00	31,120
ANGLOPHARMA	HIDROXICINA 25MG TAB CUM: 48012-1 ;ATC: N05BB01 ;INVIMA: 2021M-000874-R3	2401036	2027-07-01	0	500	110.00	55,000
GENBIE	HIDROXICLOROQUINA 200MG TAB (VND) CUM: NA ;ATC: P01BA02 ;INVIMA: NA	PHAT25008B	2029-01-31	0	30	380.00	11,400
TECNOFAR TQ	HIDROXIDO ALUMINIO 6G/100ML FCOX360ML SUSP ORL CUM: 215882-1 ;ATC: A02AB01 ;INVIMA: 2021M-007508-R2	6H6871	2028-06-18	0	9	5,780.00	52,020
ECAR	HIERRO SACARATO 100MG/5ML SOL INY (FERROQUEL) CUM: 20120320-6 ;ATC: B03AB02 ;INVIMA: 2018M-0018529	F120288	2027-12-31	0	30	8,695.00	260,850
ECAR	HIERRO SACARATO 100MG/5ML SOL INY (FERROQUEL) CUM: 20120320-6 ;ATC: B03AB02 ;INVIMA: 2018M-0018529	G040241	2028-04-30	0	90	8,695.00	782,550
GENFAR	IBUPROFENO 400MG TAB CUM: 51330-17 ;ATC: M01AE01 ;INVIMA: 2020M-014958-R3	F03015F	2028-01-31	0	100	98.00	9,800
METLEN PHARMA	IVERMECTINA 6MG/ML (0.6%) FCOX5ML CX1 SOL ORL GTS (QUANOX FRESA) CUM: 19980678-1 ;ATC: P02CF01 ;INVIMA: 2021M-0007746-R1	14291225	2027-12-31	0	12	4,900.00	58,800
GENLAB	LACOSAMIDA 10MG/ML (1%) VIALX20ML CX1 SOL INY (LACOLEP) CUM: 20241633-1 ;ATC: N03AX18 ;INVIMA: 2023M-0021169	1LAI626	2028-02-28	0	5	625,000.00	3,125,000
GENLAB	LACOSAMIDA 200MG TAB (LACOLEP) CUM: 20187318-4 ;ATC: N03AX18 ;INVIMA: 2020M-0019979	2LAT426	2028-03-31	0	196	10,155.00	1,990,380
HUMAX	LACTULOSA 66.7G/100ML SOL ORL (CONSTILAX) CUM: 20087761-2 ;ATC: A06AD11 ;INVIMA: 2021M-0016378-R1	5N597	2027-11-30	0	408	2,995.00	1,221,960
HUMAX	LEVOMEPROMAZINA 25MG TAB CUM: 19973772-5 ;ATC: N05AA02 ;INVIMA: 2021M-0007323-R1	5N425	2029-11-30	0	100	240.00	24,000

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-736240

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
BAYER	LEVONORGESTREL 75MG KIT DE INSERCION + 2 IMPLAN CX1 IMPLANT SUB (JADELLE) CUM: 19934015-3 ;ATC: G03AC03 ;INVIMA: 2023M-0002181-R2	CO28146	2029-02-28	0	5	286,450.00	1,432,250
SIEGFRIED	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG TAB CUM: 42722-23 ;ATC: H03AA01 ;INVIMA: 2018M-005064-R2	00460126	2027-07-31	0	300	35.00	10,500
SIEGFRIED	LEVOTIROXINA SODICA 150MCG TAB CUM: 19943979-45 ;ATC: H03AA01 ;INVIMA: 2015M-0003442-R1	00320126	2027-07-30	0	300	639.00	191,700
SIEGFRIED	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG TAB CUM: 20009747-7 ;ATC: H03AA01 ;INVIMA: 2010M-0010646	04870226	2027-09-30	0	630	128.00	80,640
SIEGFRIED	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG TAB CUM: 20009747-7 ;ATC: H03AA01 ;INVIMA: 2010M-0010646	10060526	2027-11-30	0	840	128.00	107,520
SIEGFRIED	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG TAB CUM: 19960116-17 ;ATC: H03AA01 ;INVIMA: 2017M-0005365-R1	09870526	2027-11-30	0	300	35.00	10,500
ROPSOHN	LIDOCAINA 100MG/ML (10%) FCOX80G SOL TOP (ROXICAINA ATOMIZADOR 80G/83ML) CUM: 50709-4 ;ATC: N01BB02 ;INVIMA: 2016M-001801-R2	260109	2029-04-30	0	15	60,875.00	913,125
ROPSOHN	LIDOCAINA 10MG/ML (1%) SOL INY (ROXICAINA) CUM: 43735-5 ;ATC: N01BB02 ;INVIMA: 2008 M-010298 R1	60155	2029-05-30	0	912	11,695.00	10,665,840
PISA	LIDOCAINA 20MG/ML (2%) SOL INY (PISACAINA - VND) CUM: NA ;ATC: N01BB02 ;INVIMA: NA	25A511	2027-04-30	0	330	725.00	239,250
PROCLIN PHARMA	LIDOCAINA 2G/100G (2%) TUBX30G JAL URETRAL (JALEA) CUM: 19980849-1 ;ATC: N01BB02 ;INVIMA: 2021M-0008158-R1	0126095	2028-06-30	0	150	11,380.00	1,707,000
BOEHRINGER	LINAGLIPTINA 5MG TAB (TRAYENTA) CUM: 20023511-3 ;ATC: A10BH05 ;INVIMA: 2023M-0012597-R2	H87067	2029-03-31	0	270	4,099.00	1,106,730
ECAR	LOPERAMIDA 2MG TAB CUM: 34537-2 ;ATC: A07DA03 ;INVIMA: 2009 M-010882-R2	G040128	2028-04-30	0	480	190.00	91,200
MERZ PHARMA	L-ORNITINA-L-ASPARTATO 3G POL GRAN (HEPA-MERZ) CUM: 19900270-7 ;ATC: A05BA06 ;INVIMA: 2020M-13711-R2	0625940	2029-01-31	0	180	5,650.00	1,017,000
BUSSIE	LOSARTAN 100MG TAB (SATOREN) CUM: 19944682-5 ;ATC: C09CA01 ;INVIMA: 2014M-0003603-R1	711D01	2028-01-31	0	210	155.00	32,550
GENFAR	LOSARTAN 50MG TAB CUM: 19965499-11 ;ATC: C09CA01 ;INVIMA: 2017M-0005915-R1	182242	2028-05-30	0	3,600	100.00	360,000
MEDIFARMA	MANITOL 20G/100ML (20%) BOLX500ML SOL INY CUM: 38819-6 ;ATC: B05BC01 ;INVIMA: 2022M-012100-R4	0MT606122	2028-06-30	0	5	12,580.00	62,900
LABINCO	MESALAZINA 4G/60ML SUSP REC (MESAX ENEMA) CUM: 19998498-6 ;ATC: A07EC02 ;INVIMA: 2020M-0009177-R1	111D05	2028-05-30	0	7	21,500.00	150,500
GENFAR	METFORMINA 850MG TAB CUM: 19905554-17 ;ATC: A10BA02 ;INVIMA: 2009M-13957- R1	G01119A	2029-06-30	0	720	75.00	54,000
SIEGFRIED	METIMAZOL 5MG TAB (METLINA) CUM: 20025656-6 ;ATC: H03BB02 ;INVIMA: 2017M-0011946-R1	07970426	2028-04-30	0	100	105.00	10,500
GENFAR	METOPROLOL TARTRATO 50MG TAB CUM: 19976470-3 ;ATC: C07AB02 ;INVIMA: 2023M-0007318-R1	G01182A	2028-06-30	0	300	380.00	114,000
ROPSOHN	METOPROLOL TARTRATO 5MG/5ML SOL INY (BETOPROLOL) CUM: 39227-5 ;ATC: C07AB02 ;INVIMA: 2012M-012597-R2	60125	2029-05-30	0	32	10,550.00	337,600
LABINCO	MINOXIDIL 10MG TAB CUM: 19953252-4 ;ATC: C02DC01 ;INVIMA: 2016M-0005263-R1	117C05	2028-09-30	0	30	355.00	10,650
LABINCO	MINOXIDIL 10MG TAB CUM: 19953252-4 ;ATC: C02DC01 ;INVIMA: 2016M-0005263-R1	117D01	2029-01-30	0	30	355.00	10,650
LABINCO	MINOXIDIL 10MG TAB CUM: 19953252-4 ;ATC: C02DC01 ;INVIMA: 2016M-0005263-R1	117D02	2029-01-31	0	30	355.00	10,650
LABINCO	MINOXIDIL 10MG TAB CUM: 19953252-4 ;ATC: C02DC01 ;INVIMA: 2016M-0005263-R1	117D03	2029-01-30	0	390	355.00	138,450
TECNOFAR TQ	MISOPROSTOL 200MCG TAB VAG (CYTIL V) CUM: 20010043-34 ;ATC: G02AD06 ;INVIMA: 2023M-0011559-R2	6D1598B	2028-05-01	0	240	2,810.00	674,400
TECNOFAR TQ	MISOPROSTOL 200MCG TAB VAG (CYTIL V) CUM: 20010043-34 ;ATC: G02AD06 ;INVIMA: 2023M-0011559-R2	6D1527	2028-05-02	0	24	2,810.00	67,440
GENFAR	NAPROXENO 250MG TAB CUM: 17145-8 ;ATC: M01AE02 ;INVIMA: 2021M-002839-R3	G00024A	2028-01-31	0	600	62.00	37,200
BUSSIE	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 10MG TAB CUM: 19949535-7 ;ATC: A03BB01 ;INVIMA: 2015M-0004065 -R1	690C08	2028-09-30	0	300	320.00	96,000
PROCAPS	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 20MG/ML (2%) SOL INY CUM: 19997616-5 ;ATC: A03BB01 ;INVIMA: 2023M-0009391-R2	1593873	2029-05-30	0	900	1,555.00	1,399,500
VITALIS	NEOSTIGMINA 0.5MG/ML SOL INY CUM: 19976553-10 ;ATC: N07AA01 ;INVIMA: 2022M-0007346-R1	A260196	2029-02-05	0	100	570.00	57,000
FARMACAPSULAS	NIFEDIPINO (12H) 30MG CAP LIB PRO CUM: 20061399-38 ;ATC: C08CA05 ;INVIMA: 2015M-0015659	2508001443	2028-08-30	0	300	170.00	51,000
PENTACOOP	NISTATINA 100.000UI/ML FCOX60ML SUSP ORL CUM: 19956538-1 ;ATC: A07AA02 ;INVIMA: 2016M-0005332-R1	G04596	2028-02-28	0	9	3,375.00	30,375
RYAN	NITROGLICERINA 50MG/10ML SOL INY CUM: 19950159-6 ;ATC: C01DA02 ;INVIMA: 2021M-0005062-R2	NTG-159	2028-10-31	0	50	14,319.00	715,950
HOLLAND GROUP	NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOL INY (GOGANOR - VND) CUM: NA ;ATC: C01CA03 ;INVIMA: NA	S2082503	2028-09-30	0	800	3,395.00	2,716,000
FARMACOL	OMEPRAZOL 20MG CAP CUM: 41072-10 ;ATC: A02BC01 ;INVIMA: 2021M-013239-R3	B6F004	2028-06-30	0	5,400	49.00	264,600
NOVARTIS	OXCARBAZEPINA 60MG/ML (6%) FCOX100ML CX1 SUSP ORL (TRILEPTAL) CUM: 1980885-5 ;ATC: N03AF02 ;INVIMA: 2020M-005658-R2	ADPAF1034	2028-02-29	0	3	28,350.00	85,050

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-736240

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
INCOBRA	OXIMETAZOLINA 0.25MG/ML (0.025%) FCOX15ML SOL NAS GTS (NAFAZOL) CUM: 20237082-1 ;ATC: R01AA05 ;INVIMA: 2024M-0021362	26A1004	2028-05-31	0	6	5,750.00	34,500
PHARMACEUTICA	OXIMETAZOLINA 0.5MG/ML (0.05%) FCOX15ML SOL NAS GTS CUM: 20096492-1 ;ATC: R01AB07 ;INVIMA: 2021M-0016956-R1	C260918	2028-04-28	0	11	2,200.00	24,200
SALUS PHARMA	PIRIDOSTIGMINA 60MG TAB CUM: 19999057-1 ;ATC: N07AA02 ;INVIMA: 2019M-0009798-R1	25G97	2027-08-31	0	20	1,426.00	28,520
ECAR	PIRIDOXINA 50MG TAB CUM: 20057639-14 ;ATC: A11HA02 ;INVIMA: 2013M-0014343	F110518	2027-11-30	0	250	75.00	18,750
LABINCO	PRAZOSINA 1MG TAB (PRATEN) CUM: 19961372-7 ;ATC: C02CA01 ;INVIMA: 2017M-0005408-R1	149D11	2029-04-30	0	2,200	48.00	105,600
TECNOQUIMICAS	PREDNISONA 50MG TAB CUM: 19906237-5 ;ATC: H02AB07 ;INVIMA: 2022M-14099-R2	6D1535B	2029-04-25	0	300	900.00	270,000
ECAR	PREGABALINA 75MG CAP CUM: 20091820-6 ;ATC: N03AX16 ;INVIMA: 2017M-0017645	G010124	2028-01-30	0	1,500	1,540.00	2,310,000
ECAR	PREGABALINA 75MG CAP CUM: 20091820-6 ;ATC: N03AX16 ;INVIMA: 2017M-0017645	G040064	2028-04-30	0	600	1,540.00	924,000
NOVAMED	PROPRANOLOL 40MG TAB CUM: 19978181-38 ;ATC: C07AA05 ;INVIMA: 2007M-0007474	2605002234	2029-05-30	0	300	48.00	14,400
HETERO	QUETIAPINA 100MG TAB (TIQUEPIN) CUM: 20093311-1 ;ATC: N05AH04 ;INVIMA: 2015M-0016665	FD257955	2028-11-30	0	480	1,950.00	936,000
HETERO	QUETIAPINA 25MG TAB (TIQUEPIN) CUM: 20093306-1 ;ATC: N05AH04 ;INVIMA: 2022M-0016664-R1	FD261107A	2029-01-30	0	2,220	495.00	1,098,900
ECAR	RIFAXIMINA 200MG TAB CUM: 20212605-3 ;ATC: A07AA11 ;INVIMA: 2023M-0020881	F060347	2027-06-30	0	28	1,950.00	54,600
ECAR	RIFAXIMINA 200MG TAB CUM: 20212605-3 ;ATC: A07AA11 ;INVIMA: 2023M-0020881	F060348	2027-06-30	0	14	1,950.00	27,300
ECAR	RIFAXIMINA 200MG TAB CUM: 20212605-3 ;ATC: A07AA11 ;INVIMA: 2023M-0020881	F060349	2027-06-30	0	28	1,950.00	54,600
ECAR	RIFAXIMINA 200MG TAB CUM: 20212605-3 ;ATC: A07AA11 ;INVIMA: 2023M-0020881	F060351	2027-06-30	0	14	1,950.00	27,300
LA SANTE	RISPERIDONA 1MG TAB (ZYRISP) CUM: 20199943-1 ;ATC: N05AX08 ;INVIMA: 2021M-0020477	GB0101A	2028-01-31	0	100	395.00	39,500
HETERO LABS LIMITED	SACUBITRIL+VALSARTAN 100MG TAB (VALATRIL) CUM: 20230125-1 ;ATC: C09DX04 ;INVIMA: 2025M-0022345	E262426	2028-04-30	0	240	7,900.00	1,896,000
HETERO LABS LIMITED	SACUBITRIL+VALSARTAN 50MG TAB (VALATRIL) CUM: 20230057-2 ;ATC: C09DX04 ;INVIMA: 2025M-0022344	E261755	2028-03-31	0	180	3,950.00	711,000
CIPLA	SALBUTAMOL 100MCG/DOSIS FCOX200 DOSIS CX1 SUSP INH BUC (SALBUMED) CUM: 20083667-1 ;ATC: R03AC02 ;INVIMA: 2021M-0016287-R1	5GB1587	2027-06-30	0	35	5,312.00	185,920
GENFAR	SERTRALINA 50MG TAB CUM: 19932573-3 ;ATC: N06AB06 ;INVIMA: 2021M-0001992-R2	G00242A	2028-02-29	0	300	195.00	58,500
BIOQUIFAR	SUCRALFATO 1G TAB MAST (ANTEPSIN) CUM: 20056480-6 ;ATC: A02BX02 ;INVIMA: 2019M-0014743-R1	700626	2028-04-30	0	250	294.00	73,500
BUSSIE	SULFADIAZINA PLATA 1G/100G (1%) PTEX60G CREM TOP (SULFAPLATA) CUM: 31337-3 ;ATC: D06BA01 ;INVIMA: 2021M-001338-R4	IS2506	2027-04-30	0	70	20,400.00	1,428,000
SISTEMAS MEDICOS	SULFATO DE BARIO 96.30G/100G TARX176G POL SUSP ORL (E-Z-PAQUE 96%) CUM: 19961973-1 ;ATC: V08BA01 ;INVIMA: 2021M-0005122-R2	00611854	2028-09-30	0	14	80,537.00	1,127,518
LICOL	SULFATO DE ZINC 2MG/ML (0.2%) FCOX120ML CX1 SOL ORL (ZINCO LICOL FRESA YOGUE) CUM: 20011479-7 ;ATC: A12CB01 ;INVIMA: 2015M-0011287-R1	G00941A	2028-05-30	0	60	6,800.00	408,000
LAPROFF	SULFATO FERROSO 125MG/ML FCO*20ML SOL ORL GTS CUM: 19963969-4 ;ATC: B03AA07 ;INVIMA: 2017M-0005683-R1	A0533	2028-01-31	0	32	1,640.00	52,480
LAPROFF	SULFATO FERROSO 200MG/5ML FCOX120ML JBE CUM: 19963970-2 ;ATC: B03AD03 ;INVIMA: 2022M-0006043-R2	A0679	2028-02-28	0	4	1,640.00	6,560
ECAR	SULFATO FERROSO 300MG TAB CUM: 20080792-20 ;ATC: B03AA07 ;INVIMA: 2015M-0016190	G030284	2028-05-30	0	500	52.00	26,000
ROPSOHN	SULFATO MAGNESIO 20% SOL INY CUM: 19935299-1 ;ATC: B05XA05 ;INVIMA: 2022M-0002365-R2	60165	2029-06-30	0	320	1,165.00	372,800
ECAR	TIAMINA 100MG/ML SOL INY CUM: 38332-5 ;ATC: A11DA01 ;INVIMA: 2022M-003721-R5	F091382	2030-10-31	0	25	5,050.00	126,250
ECAR	TIAMINA 300MG TAB CUM: 23440-10 ;ATC: A11DA01 ;INVIMA: 2007M-0007263-R2	G040357	2028-05-30	0	500	125.00	62,500
THE LABS	TICAGRELOR 90MG TAB (VASOGRELOR) CUM: 20201958-2 ;ATC: B01AC24 ;INVIMA: 2021M-0020524	4420725	2027-07-31	0	60	3,840.00	230,400
LEON	TINTURA DE BENJUI FCO*500ML NA	DB-9003L13	2029-07-30	0	2	15,500.00	31,000
ADVANCE SCIENTIFIC	TIROFIBAN 0.25MG/ML C*1 VIAL X 50ML SOL INY (PLASMINASE) CUM: 20116858-1 ;ATC: B01AC17 ;INVIMA: 2018M-0018253	A4190016	2027-11-30	0	3	562,590.00	1,687,770
GENFAR	TRAMADOL 100MG/ML FCOX10ML CX1 SOL ORL GTS CUM: 19924520-4 ;ATC: N02AX02 ;INVIMA: 2022M-0000662-R3	173322	2029-05-30	0	80	1,900.00	152,000
VITALIS	TRAMADOL 50MG/ML SOL INY CUM: 19924285-34 ;ATC: N02AX02 ;INVIMA: 2021M-0000733-R2	A260398	2028-04-13	0	2,100	587.00	1,232,700
GENFAR	TRAZODONA 50MG TAB CUM: 17135-1 ;ATC: N06AX05 ;INVIMA: 2021M-002634-R3	151387	2028-02-28	0	1,150	95.00	109,250
LEON	VASELINA PURA (PETROLATO BLANCO) PTEX500G NA CUM: NA ;ATC: NA ;INVIMA: NA	DB-2602L09	2031-05-30	19	2	10,850.00	21,700

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-736240

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
HOLLAND GROUP	VASOPRESINA 20UI/ML SOL INY (SOPRESSIN - VND) CUM: 0 ;ATC: H01BA01 ;INVIMA: NA	ARN2503A	2027-07-30	0	100	17,323.00	1,732,300
ECAR	VITAMINA B12 1MG/ML SOL INY CUM: 40260-11 ;ATC: B03BA01 ;INVIMA: 2021M-003990-R4	F100867	2027-11-30	0	50	1,000.00	50,000
COLMED	VITAMINA D3 1.000UI CAP CUM: 20107054-7 ;ATC: A11CC05 ;INVIMA: 2022M-0017628-R1	1609954	2028-06-30	0	800	187.00	149,600
ECAR	YODOPOVIDONA 0.8G/100ML FCO*60ML SOL TOP (BACTRODERM ESPUMA8%) CUM: 32662-4 ;ATC: D08AG02 ;INVIMA: 2008 M-010324-R2	G060621	2028-07-31	0	90	4,963.00	446,670
ASEPSIS	YODOPOVIDONA 10G/100ML FCOX120ML SOL TOP (IOPOVISOL) CUM: 19960965-3 ;ATC: D08AG02 ;INVIMA: 2016M-0004919-R1	119130725	2028-07-30	0	2	7,372.00	14,744
ASEPSIS	YODOPOVIDONA 8G/100ML FCOX30ML SOL TOP (IOFOAM) CUM: 53412-2 ;ATC: D08AG02 ;INVIMA: 2016M-003802-R2	120130925	2028-09-30	0	22	2,200.00	48,400
ASEPSIS	YODOPOVIDONA 8G/100ML FCOX120ML SOL TOP (IOFOAM) CUM: 53412-4 ;ATC: D08AG02 ;INVIMA: 2016M-003802-R2	122670526	2029-05-30	0	18	4,770.00	85,860

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33829

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:	YB736239				
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 #FA000000009660)				

Total Cuenta por pagar : **$ 2.954,00**

SON: DOS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

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

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

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009660

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	03/09/2026 11:35 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:	YB736239 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	03/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20011084-5	PREDNISOLONA TAB X 5 MG	TABLETA	90	$ 33,00	$ 2.970,20	0,00	0,00

Remisión : FA000000006320 Lote : G00239A 28/02/2028

DETALLE

FACTURA YB-736239 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 2.970,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 16,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 2.954,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA 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

Fecha: lunes, 21 de septiembre d

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9535

Naturaleza: Debito **Fecha:** 21/09/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9660 RESPECTO A LA FACTURA YB736239
SON: CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 4,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 2,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 2,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB736239	3/09/2026	2/12/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 4,00

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-736239

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
119079	ACETATO DE PREDNISOLONA 5MG UND TAB - GENFAR	0	90	33.00	2,970.00

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

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

SUBTOTAL	2,970.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**2,970.00**

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

03 SEP 2026

JMJEREZ () 2026-09-03 23:40:00

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
YB-736239	2,970.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: 6edd7c6478842ab25e06169d53b6d4a095fe631a0084affbd20df4b53ed59a5f4def4fe2f49363cfb955cb02688d79d2

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-736239

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
GENFAR	ACETATO DE PREDNISOLONA 5MG UND TAB CUM: 20011084-5 ;ATC: H02AB06 ;INVIMA: 2010M-0010432	G00239A	2028-02-01	0	90	33.00	2,970

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33831

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:	YB736236				
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 #FA000000009662)				

Total Cuenta por pagar : **$ 605.512,00**

SON: SEISCIENTOS CINCO MIL QUINIENTOS 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 11:43

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009662

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	03/09/2026 11:38 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:	YB736236 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	03/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20004032-4	BICARBONATO DE SODIO AMP X 10 MEQ/10 ML	AMPOLLA	400	$ 1.522,00	$ 608.800,00	0,00	0,00

Remisión : FA000000006282 Lote : 1596230 4/04/2028

DETALLE

FACTURA YB 736236 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 608.800,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 3.288,00
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:	$ 605.512,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEISCIENTOS CINCO MIL QUINIENTOS 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: lunes, 21 de septiembre d

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9534

Naturaleza: Debito **Fecha:** 21/09/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9662 RESPECTO A LA FACTURA YB736236
SON: OCHOCIENTOS VEINTIDOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 822,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 329,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 493,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB736236	3/09/2026	2/12/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 822,00

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-736236

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
130180	BICARBONATO DE SODIO 840MG/10ML EQ.10MEQ/10ML SOL INY - PROCAPS	0	400	1,522.00	608,800.00

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

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

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

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

SUBTOTAL	608,800.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**608,800.00**

Observaciones:

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

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

UNIVERSITARIO DE SANTANDER 03 SEP 2026 FARMACÉUTICO

JMJEREZ () 2026-09-03 23:35:19

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento YB-736236

Valor Documento 608,800.00

Facturador DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: 06229d0fa2eabcdfc36f734d2a316b2bdac7051f1bae3a2641b5e198a640d728b035804a186b406d51bac769f424ee0a

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-736236

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
PROCAPS	BICARBONATO DE SODIO 840MG/10ML EQ.10MEQ/10ML SOL INY CUM: 20004032-4 ;ATC: B05XA02 ;INVIMA: 2019M-0009854-R1	1596230	2028-04-30	0	400	1,522.00	608,800

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33832

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:	YB736235				
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 #FA000000009663)				

Total Cuenta por pagar : **$ 46.092.131,00**

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

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

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

Fecha y Hora de Impresión : miércoles, 16 de septiembre de 2026 11:48

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009663

Confirmó :OJL

PROVEEDOR: DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962 **FECHA:** 03/09/2026 11:41 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: YB736235 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90 **FECHA FACT:** 03/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
1I1030991024100	INMUNOGLOBULINA G HUMANA 5 GR/100 ML	AMPOLLA	42	$ 1.103.390,00	$ 46.342.380,00	0,00	0,00

Remisión : FA000000006282 Lote : IG0225012 30/03/2027

DETALLE

FACTURA YB-736235 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 46.342.380,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 250.249,00
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:	$ 46.092.131,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUARENTA Y SEIS MILLONES NOVENTA Y DOS MIL CIENTO TREINTA 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, 21 de septiembre d

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9533

Naturaleza: Debito **Fecha:** 21/09/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9663 RESPECTO A LA FACTURA YB736235
SON: SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 62562,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 25.025,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 37.537,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB736235	3/09/2026	2/12/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 62.562,00

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-736235

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
324004	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL 50MG/ML (5%) VIALX100ML CX1 SOL INY (PLASMAGLOB - VND) - CAPLIN POINT	0	42	1,103,390.00	46,342,380.00

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	46,342,380.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**46,342,380.00**

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 23:34:48

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento YB-736235	**Valor Documento** 46,342,380.00	**Facturador** DISFARMA GC SAS
Cliente:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E	
Código Unico de Factura Electrónica:	bbc06dca1567dddf2f7194e270f9e2a4997940ff8f5a957a424939509fa575fc9c62d218b3637faf35ec655696328651	

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

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

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

Girón, 3 de Septiembre de 2026

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

Asunto: Carta de Compromiso por fecha de vencimiento para el documento YB 736235

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

NOMBRE PRODUCTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	MESES DE ANTICIPACIÓN
INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL 50MG/ML (5%) VIALX100ML CX1 SOL INY (PLASMAGLOB - VND)	42	1,103,390.00	46,342,380	IG0225012	2027-03-30	4

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

Gracias por su atención y comprensión.
Cordialmente,

MANUEL LEONARDO TORRES RUEDA

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

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

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

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-736235

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
CAPLIN POINT	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL 50MG/ML (5%) VIALX100ML CX1 SOL INY (PLASMAGLOB - VND) CUM: 0 ;ATC: J06BA02 ;INVIMA: NA	IG0225012	2027-03-30	0	42	1,103,390.00	46,342,380

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

900006037

Fecha: lunes, 21 de septiembre de 2026

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33833

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: YB736234

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 #FA000000009664)

Total Cuenta por pagar : $ 15.715.694,00

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

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

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

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009664

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS	**NIT:** 900580962	**FECHA:** 03/09/2026 11:44 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 FACTURA:	YB736234	**% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:** 03/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20194948-1	LEVETIRACETAM SOLUCION PARA PERFUSION 500MG/ 5ML	VIAL	470	$ 33.160,00	$ 15.585.200,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006284	Lote : M12498 30/05/2028						
19930887-3	SULFADIAZINA DE PLATA 1 % CREMA TUBO X 30 GR	TUBO	99	$ 2.180,00	$ 215.820,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006284	Lote : G01125A 30/06/2029						

DETALLE

FACTURA YB-736234 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 15.801.020,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 85.326,00
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:	$ 15.715.694,00

TOTAL COMPROBANTE:

QUINCE MILLONES SETECIENTOS QUINCE MIL SEISCIENTOS NOVENTA 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

Fecha: lunes, 21 de septiembre d

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9532

Naturaleza: Debito **Fecha:** 21/09/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9664 RESPECTO A LA FACTURA YB736234
SON: VEINTIUN MIL TRESCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 21332,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 8.533,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 12.799,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB736234	3/09/2026	2/12/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 21.332,00

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-736234

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
323962	LEVETIRACETAM 500MG/5ML SOL INY (CEUMID) - MEGALABS	0	470	33,160.00	15,585,200.00
101369	SULFADIAZINA PLATA 1G/100G (1%) TUBX30G CREM TOP - GENFAR	0	99	2,180.00	215,820.00

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

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

SUBTOTAL	15,801,020.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**15,801,020.00**

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**

03 SEP 2026

JMJEREZ () 2026-09-03 23:34:09

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
YB-736234	15,801,020.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: 969b2708905c5df17ea596be4f93a809eef954bbabdd83a5859e23b3108a014747b1f8f6fb133536a4d25e47a3978649

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-736234

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
MEGALABS	LEVETIRACETAM 500MG/5ML SOL INY (CEUMID) CUM: 20194948-1 ;ATC: N03AX14 ;INVIMA: 2021M-0020540	M12498	2028-05-30	0	470	33,160.00	15,585,200
GENFAR	SULFADIAZINA PLATA 1G/100G (1%) TUBX30G CREM TOP CUM: 19930887-3 ;ATC: D06BA01 ;INVIMA: 2021M-0001762-R2	G01125A	2029-06-30	0	99	2,180.00	215,820

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33834

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:	YB736233				
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 #FA000000009665)				

Total Cuenta por pagar : **$ 20.881.349,00**

SON: VEINTE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

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

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

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009665

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	03/09/2026 11:49 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:	YB736233 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	03/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20194948-1	LEVETIRACETAM SOLUCION PARA PERFUSION 500MG/ 5ML	VIAL	600	$ 33.160,00	$ 19.896.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006281	Lote : M12498 30/05/2028						
19930887-3	SULFADIAZINA DE PLATA 1 % CREMA TUBO X 30 GR	TUBO	504	$ 2.180,00	$ 1.098.720,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006281	Lote : G00731A 30/04/2029						

DETALLE

FACTURA YB-736233 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 20.994.720,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 113.371,00
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:	$ 20.881.349,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ **ORDENÓ** **APROBÓ**

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

900006037

Fecha: jueves, 17 de septiembre

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9495

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 FA9665 RESPECTO A LA FACTURA YB736233
SON: VEINTIOCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 28343,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 11.337,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 17.006,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB736233	3/09/2026	2/12/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 28.343,00

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

6287

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA YB-736233

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
323962	LEVETIRACETAM 500MG/5ML SOL INY (CEUMID) - MEGALABS	0	600	33,160.00	19,896,000.00
101369	SULFADIAZINA PLATA 1G/100G (1%) TUBX30G CREM TOP - GENFAR	0	504	2,180.00	1,098,720.00

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

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

SUBTOTAL	20,994,720.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**20,994,720.00**

Observaciones:

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

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

UNIVERSITARIO DE SANTANDER 03 SEP 2026 FARMACÉUTICO

JMJEREZ () 2026-09-03 23:33:27

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
YB-736233	20,994,720.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: 0b615bdec977083ade463d4a9f9be95819c3a4c09592b5123303800de7959f6fdfd8bb527af3f46f3824d33b81c451da

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-736233

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
MEGALABS	LEVETIRACETAM 500MG/5ML SOL INY (CEUMID) CUM: 20194948-1 ;ATC: N03AX14 ;INVIMA: 2021M-0020540	M12498	2028-05-30	0	600	33,160.00	19,896,000
GENFAR	SULFADIAZINA PLATA 1G/100G (1%) TUBX30G CREM TOP CUM: 19930887-3 ;ATC: D06BA01 ;INVIMA: 2021M-0001762-R2	G00731A	2029-04-30	0	504	2,180.00	1,098,720

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33835

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:	ZD741617				
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 #FA000000009666)				

Total Cuenta por pagar : **$ 5.878.086,00**

SON: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL OCHENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

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

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

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009666

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	03/09/2026 11:51 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:	ZD741617 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	03/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20228325-1	ROCURONIO BROMURO AMP X 50 MG/5ML	AMPOLLA	100	$ 59.100,00	$ 5.910.000,00	0,00	0,00

Remisión : FA000000006363 Lote : A0830117 31/01/2027

DETALLE

FACTURA ZD 741617 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 5.910.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 31.914,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 5.878.086,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL OCHENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ **ORDENÓ** **APROBÓ**

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

900006037

Fecha: jueves, 17 de septiembre

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9485

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 FA9666 RESPECTO A LA FACTURA ZD741617
SON: SIETE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 7978,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 3.191,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 4.787,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
ZD741617	3/09/2026	2/12/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 7.978,00

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

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-741617

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				

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
324631	BROMURO ROCURONIO 50MG/5ML SOL INY (RUBIDELT) - DELTA	0	100	59,100.00	5,910,000.00

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

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

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

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

SUBTOTAL	5,910,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**5,910,000.00**

Observaciones:

PAGO PRESTAMO HUS CONT 414-2026

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

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

03 SEP 2026

ESROPERO (M10) 2026-09-03 11:17:02

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
ZD-741617	5,910,000.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: afe3ea61178d9d0f5df41bad5022518de50cc8ff2be10261c6b5865b344279bdc91a0cee02d3c887935be0e947d097d3

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-741617

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
DELTA	BROMURO ROCURONIO 50MG/5ML SOL INY (RUBIDELT) CUM: 20228325-1 ;ATC: M03AC09 ;INVIMA: 2025M-0021887	A0830117	2027-10-30	0	100	59,100.00	5,910,000

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

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33836

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: YB736232
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 #FA000000009667)

Total Cuenta por pagar : **$ 4.196.118,00**

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

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

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

Fecha y Hora de Impresión : miércoles, 16 de septiembre de 2026 11:57

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009667

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	03/09/2026 11:54 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:	YB736232 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	03/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20194948-1	LEVETIRACETAM SOLUCION PARA PERFUSION 500MG/ 5ML	VIAL	120	$ 33.160,00	$ 3.979.200,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006272	Lote : M12498 30/05/2028						
20255836-2	ACIDO URSODESOXICOLICO CAPSULA X 300 MG (HEPARONEL)	CAPSULA	60	$ 3.995,00	$ 239.700,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006272	Lote : 2070326 31/03/2028						

DETALLE

FACTURA YB-736232 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 4.218.900,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 22.782,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 4.196.118,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL CIENTO DIECIOCHO 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°9484

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 FA9667 RESPECTO A LA FACTURA YB736232
SON: CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 5695,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 2.278,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 3.417,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB736232	3/09/2026	2/12/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 5.695,00

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-736232

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
323306	ACIDO URSODESOXICOLICO 300MG TAB (HEPARONEL) - THE LABS	0	60	3,995.00	239,700.00
323962	LEVETIRACETAM 500MG/5ML SOL INY (CEUMID) - MEGALABS	0	120	33,160.00	3,979,200.00

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

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

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

SUBTOTAL	4,218,900.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**4,218,900.00**

Observaciones:

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

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

UNIVERSIDAD DE SANTANDER 03 SEP 2026 FARMACÉUTICO

JMJEREZ () 2026-09-03 23:32:41

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento YB-736232
Valor Documento 4,218,900.00
Facturador DISFARMA GC SAS
Cliente: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E
Código Unico de Factura Electrónica: cc274b5f68ab3541703e169a36589f43d8fdf976771e94d16e959f8188e935812a84a9ac7521919beb672a6001e9e055

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-736232

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
THE LABS	ACIDO URSODESOXICOLICO 300MG TAB (HEPARONEL) CUM: 20255836-2 ;ATC: A05AA02 ;INVIMA: 2024M-0021669	2070326	2028-03-31	0	60	3,995.00	239,700
MEGALABS	LEVETIRACETAM 500MG/5ML SOL INY (CEUMID) CUM: 20194948-1 ;ATC: N03AX14 ;INVIMA: 2021M-0020540	M12498	2028-05-30	0	120	33,160.00	3,979,200

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33839

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: YB736238

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 #FA000000009668)

Total Cuenta por pagar : **$ 1.545.012,00**

SON: UN MILLON QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL 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]

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

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009668

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	03/09/2026 12:12 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:	YB736238 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	03/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20092761-10	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% BOLSA X 850 ML	BOLSA	36	$ 43.150,00	$ 1.553.400,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006320	Lote : 260118975	30/03/2028					

DETALLE

FACTURA YB-736238 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 1.553.400,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 8.388,00
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:	$ 1.545.012,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL 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°9483

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 FA9668 RESPECTO A LA FACTURA YB736238
SON: DOS MIL NOVENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 2097,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 839,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 1.258,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB736238	3/09/2026	2/12/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 2.097,00

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-736238

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
317733	CLORHEXIDINA 2G/100ML (2%) SOL TOP (WESCOHEX) - WEST	0	36	43,150.00	1,553,400.00

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

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

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

SUBTOTAL	1,553,400.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**1,553,400.00**

Observaciones:

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

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
3 SEP 2026
SERVICIO FARMACÉUTICO

JMJEREZ () 2026-09-03 23:39:30

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento	**Valor Documento**	**Facturador**
YB-736238	1,553,400.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: 380cea338bd5b79d855745c65506c55fe0b4372e25621433752845 5d7470032244d8b0145b3bc130ae99a9c86404a5fd

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-736238

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
WEST	CLORHEXIDINA 2G/100ML (2%) SOL TOP (WESCOHEX) CUM: 20092761-10 ;ATC: D08AC02 ;INVIMA: 2021M-0016758-R1	260118975	2028-03-30	0	36	43,150.00	1,553,400

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 34176

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:	YB736253				
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 #FA000000009736)				

Total Cuenta por pagar : **$ 999.573,00**

SON: NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

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

Fecha y Hora de Impresión : viernes, 25 de septiembre de 2026 03:23 p. m.

COMPROBANTE ENTRADA

NºFA000000009736

Elaboró : OJL - OMAR JAIMES LOZANO

Confirmó : OJL - OMAR JAIMES LOZANO

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	03/09/2026 10:10 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:	YB736253 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	03/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20126583-4	DIAZOXIDO SUSPENCION ORAL 50 MG/ML FCO 30 ML	FRASCO	1	$ 1.005.000,00	$ 1.005.000,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA YB-736253 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 1.005.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 5.427,00
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:	$ 999.573,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ **ORDENÓ** **APROBÓ**

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

900006037

Fecha: lunes, 28 de septiembre d

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9609

Naturaleza: Debito **Fecha:** 28/09/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS TABLERO Y BOMBERIL A FA9736 RESPECTO A FACTURA YB736253
SON: MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 1357,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 543,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 814,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB736253	3/09/2026	2/12/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 1.357,00

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-736253

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
133386	DIAZOXIDO 50MG/ML (5%) FCOX30ML CX1 SUSP ORL (DIAZOXIUS) - VESALIUS PHARMA	0	1	1,005,000.00	1,005,000.00

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	1,005,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**1,005,000.00**

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 23:49:46

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
YB-736253	1,005,000.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: d4203834da85d086116a26a5daf336c054fb2eb480539866041d4eeed63c8c541405f4d3e9b8fdaececc19f190855f5f

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-736253

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
VESALIUS PHARMA	DIAZOXIDO 50MG/ML (5%) FCOX30ML CX1 SUSP ORL (DIAZOXIUS) CUM: 20126583-4 ;ATC: V03AH01 ;INVIMA: 2019M-0019093	935405	2026-09-30	0	1	1,005,000.00	1,005,000

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33841

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:	ZD742414				
Tercero:	NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS				
Proveedor:	900580962 - DISFARMA GC SAS				
Fecha del documento:	04/09/2026	**Fecha de la cuenta por pagar:**			04/09/2026
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**			03/12/2026
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009669)				

Total Cuenta por pagar : **$ 7.373.328,00**

SON: SIETE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO 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 : jueves, 17 de septiembre de 2026 09:17 a.

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009669

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	04/09/2026 12:44 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:	ZD742414 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	04/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20002144-5	FIBRINOGENO 72-110MG+ APROTININA 3000KUI+TROMBINA HUMANA 500UI+ CLORURO DE CALCIO 40AEMOL X 4 ML (TISSEEL)	JERINGA	3	$ 926.670,00	$ 2.780.010,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006360	Lote : D8C173AC 30/11/2027						
20002144-5	FIBRINOGENO 72-110MG+ APROTININA 3000KUI+TROMBINA HUMANA 500UI+ CLORURO DE CALCIO 40AEMOL X 4 ML (TISSEEL)	JERINGA	5	$ 926.670,00	$ 4.633.350,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006383	Lote : D8C173AC 30/11/2027						

DETALLE

FACTURA ZD-742414 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 7.413.360,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 40.032,00
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:	$ 7.373.328,00

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO 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, 21 de septiembre d

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9531

Naturaleza: Debito **Fecha:** 21/09/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9669 RESPECTO A LA FACTURA ZD742414
SON: DIEZ MIL OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 10008,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 4.003,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 6.005,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
ZD742414	4/09/2026	3/12/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 10.008,00

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

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-742414

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**	4	9	2026
NIT: 900006037-4 **CIUDAD:** BUCARAMANGA	**FECHA VENCIMIENTO**	3	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
324453	APROTININA+CALCIO CLORURO+FIBRINOGENO+TROMBINA KITX4ML CX1 SOL INY (TISSEEL CONGELADO REF:5500418) - BAXTER	0	8	926,670.00	7,413,360.00

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	7,413,360.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**7,413,360.00**

Observaciones:

CONT 414-2026 PEDIDO N° 115- PEDIDO SEPTIEMBRE

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

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E. FARMACÉUTICO 05 SEP 2026

MADURAN (M11) 2026-09-04 15:43:35

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento ZD-742414	**Valor Documento** 7,413,360.00	**Facturador** DISFARMA GC SAS
Cliente:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E	
Código Unico de Factura Electrónica:	9666a46e3beacb64a7b365fb2aa7e70609cf918843c12f0acc92be48362efffdea6a9924d72776d5dd527dc327491070	

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-742414

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
BAXTER	APROTININA+CALCIO CLORURO+FIBRINOGENO+TROMBINA KITX4ML CX1 SOL INY (TISSEEL CONGELADO REF:5500418) CUM: 20002144-5 ;ATC: B02BC30 ;INVIMA: 2009MB-0010258	D8C173AC	2027-11-30	0	8	926,670.00	7,413,360

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33843

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:	YB736258				
Tercero:	NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS				
Proveedor:	900580962 - DISFARMA GC SAS				
Fecha del documento:	04/09/2026	**Fecha de la cuenta por pagar:**			04/09/2026
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**			03/12/2026
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009670)				

Total Cuenta por pagar : **$ 219.727,00**

SON: DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL SETECIENTOS VEINTISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

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

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009670

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	04/09/2026 12:45 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:	YB736258 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	04/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20167766-1	DROSPIRENONA TAB X 4 MG	TABLETA	168	$ 1.315,00	$ 220.920,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA YB-736258 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 220.920,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.193,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 219.727,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL SETECIENTOS 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]

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

900006037

Fecha: lunes, 21 de septiembre d

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9530

Naturaleza: Debito **Fecha:** 21/09/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9670 RESPECTO A LA FACTURA YB736258
SON: DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 298,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 119,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 179,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB736258	4/09/2026	3/12/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 298,00

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-736258

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	4	9	2026
FECHA VENCIMIENTO	3	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
318302	DROSPIRENONA 4MG TAB (SLINDA) - EXELTIS	0	168	1,315.00	220,920.00

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	220,920.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**220,920.00**

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 NIT 900006037-4 DEPARTAMENTO FARMACÉUTICO

JMJEREZ () 2026-09-04 07:41:53

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
YB-736258	220,920.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: e5e5aa04113a615fd2df34d98f6d9b222dd07c90e4c0693b0cbb356beb0a15c6d02558ad73e6ea4a6ea913251a95fed8

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

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

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

Girón, 4 de Septiembre de 2026

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

Asunto: Carta de Compromiso por fecha de vencimiento para el documento YB 736258

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

NOMBRE PRODUCTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	MESES DE ANTICIPACIÓN
DROSPIRENONA 4MG TAB (SLINDA)	168	1,315.00	220,920	LF43452B	2027-09-30	4

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

Gracias por su atención y comprensión.
Cordialmente,

MANUEL LEONARDO TORRES RUEDA

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

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

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

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-736258

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
EXELTIS	DROSPIRENONA 4MG TAB (SLINDA) CUM: 20167766-1 ;ATC: G03AC10 ;INVIMA: 2019M-0019534	LF43452B	2027-09-30	0	168	1,315.00	220,920

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33844

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: ZD743235

Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS

Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS

Fecha del documento: 07/09/2026 **Fecha de la cuenta por pagar:** 07/09/2026

Plazo: 0 días **Fecha de vencimiento:** 07/09/2026

Cuenta contable: 24010101 - PROVEEDORES

Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009671)

Total Cuenta por pagar : **$ 388.192,00**

SON: TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CIENTO 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]

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

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009671

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	07/09/2026 12:47 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:	ZD743235 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 0	**FECHA FACT:**	07/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20205655-3	DOXILAMINA + PIRIDOXINA TAB X 20MG+ 20 MG	MG	100	$ 3.903,00	$ 390.300,00	0,00	0,00

Remisión : FA000000006399 Lote : 30-078-2 28/02/2029

DETALLE

FACTURA ZD-743235 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 390.300,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 2.108,00
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:	$ 388.192,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CIENTO NOVENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ **ORDENÓ** **APROBÓ**

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

900006037

Fecha: lunes, 21 de septiembre d

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9529

Naturaleza: Debito **Fecha:** 21/09/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9671 RESPECTO A LA FACTURA ZD743235
SON: QUINIENTOS VEINTISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 527,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 211,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 316,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
ZD743235	7/09/2026	7/09/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 527,00

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

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
ZD-743235

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**	7	9	2026
NIT: 900006037-4 **CIUDAD:** BUCARAMANGA	**FECHA VENCIMIENTO**	6	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
323168	DOXILAMINA+PIRIDOXINA 20MG+20MG TAB LIB PRO (BONJESTA XR) - EXELTIS	0	100	3,903.00	390,300.00

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

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

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

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

SUBTOTAL	390,300.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**390,300.00**

Observaciones:

URGENCIA MEDICA 07/09/2026 CONT 414-2026

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

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

07 SEP 2026

ACMANRIQUE (M02B) 2026-09-07 23:36:06

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
ZD-743235	390,300.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: 065b0839287199b7bc9008172c0659c8be18517d810ec8732fb39a5db3529808bfb805b840e67dc608f7cb8475e825c0

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-743235

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
EXELTIS	DOXILAMINA+PIRIDOXINA 20MG+20MG TAB LIB PRO (BONJESTA XR) CUM: 20205655-3 ;ATC: R06AA59 ;INVIMA: 2025M-0021796	30-078-2	2029-02-28	0	100	3,903.00	390,300

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33850

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: ZD742935

Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS

Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS

Fecha del documento: 07/09/2026 **Fecha de la cuenta por pagar:** 07/09/2026

Plazo: 90 días **Fecha de vencimiento:** 06/12/2026

Cuenta contable: 24010101 - PROVEEDORES

Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009673)

Total Cuenta por pagar : **$ 1.750.496,00**

SON: UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: 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 : jueves, 17 de septiembre de 2026 09:20 a.

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009673

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	07/09/2026 02:23 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:	ZD742935 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	07/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20071230-3	FOSFOMICINA POLVO LIOFILIZADO X 4G	VIAL	40	$ 44.000,00	$ 1.760.000,00	0,00	0,00

Remisión : FA000000006396 Lote : F0625391 30/11/2028

DETALLE

FACTURA ZD-742935 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 1.760.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 9.504,00
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:	$ 1.750.496,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ **ORDENÓ** **APROBÓ**

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: OJL

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

900006037

Fecha: lunes, 21 de septiembre d

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9528

Naturaleza: Debito **Fecha:** 21/09/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9673 RESPECTO A LA FACTURA ZD742935
SON: DOS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 2376,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 950,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 1.426,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
ZD742935	7/09/2026	6/12/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 2.376,00

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

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-742935

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**	7	9	2026
NIT: 900006037-4 **CIUDAD:** BUCARAMANGA	**FECHA VENCIMIENTO**	6	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
133496	FOSFOMICINA 4G POL INY (FOMAXIN) - GPC PHARMA S.A.S	0	40	44,000.00	1,760,000.00

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	1,760,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**1,760,000.00**

Observaciones:
URGENCIA MEDICA 05/09/2026 CONT 414-2026

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

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E. 05 DIC 2026 FARMACÉUTICO

CPPABON (M04B) 2026-09-07 12:28:00

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
ZD-742935	1,760,000.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: 6ed70427d1ed2da67a0151bb252b95cef2c5d2c3119fd4cd2e9e2798b5007306efd7ba8bf4b7fc8467cc8a531207f7e4

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-742935

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
GPC PHARMA S.A.S	FOSFOMICINA 4G POL INY (FOMAXIN) CUM: 20071230-3 ;ATC: J01XX01 ;INVIMA: 2019M-0015204-R1	F0625391	2028-11-30	0	40	44,000.00	1,760,000

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33852

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:	ZD742839		
Tercero:	NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS		
Proveedor:	900580962 - DISFARMA GC SAS		
Fecha del documento:	07/09/2026	**Fecha de la cuenta por pagar:**	07/09/2026
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**	06/12/2026
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES		
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009675)		

Total Cuenta por pagar : **$ 11.338,00**

SON: ONCE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

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 NºFA000000009675

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	07/09/2026 02:29 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:	ZD742839 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	07/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
1H10142410011 00	HIDROXICLOROQUINA SULFATO TAB X 200 MG	TABLETA	30	$ 380,00	$ 11.400,00	0,00	0,00

Remisión : FA000000006394 Lote : PHAT25007B 31/01/2029

DETALLE

FACTURA ZD-742839 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 11.400,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 62,00
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:	$ 11.338,00

TOTAL COMPROBANTE:

ONCE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ **ORDENÓ** **APROBÓ**

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

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

900006037

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9527

Naturaleza: Debito **Fecha:** 21/09/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9675 RESPECTO A LA FACTURA ZD742839
SON: QUINCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 15,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 6,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 9,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
ZD742839	7/09/2026	6/12/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 15,00

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

9625

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-742839

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**	7	9	2026
NIT: 900006037-4 **CIUDAD:** BUCARAMANGA	**FECHA VENCIMIENTO**	6	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
322611	HIDROXICLOROQUINA 200MG TAB (VND) - GENBIE	0	30	380.00	11,400.00

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

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

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

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

SUBTOTAL	11,400.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**11,400.00**

Observaciones:

URGENCIA MEDICA 07/09/2026 CONT 414-2026

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

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER 07 SEP 2026 SERVICIO FARMACÉUTICO

MVMELGAREJO (M05B) 2026-09-07 09:26:14

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
ZD-742839	11,400.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: f4a329b52237b4e960afa26559159f233a6ca4d7ec91940ef964660e17361e69896f7ba286d2fbda3120f51db5940268

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-742839

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
GENBIE	HIDROXICLOROQUINA 200MG TAB (VND) CUM: NA ;ATC: P01BA02 ;INVIMA: NA	PHAT25007B	2029-01-31	0	30	380.00	11,400

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33851

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:	ZD742927				
Tercero:	NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS				
Proveedor:	900580962 - DISFARMA GC SAS				
Fecha del documento:	07/09/2026	**Fecha de la cuenta por pagar:**			07/09/2026
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**			06/12/2026
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009674)				

Total Cuenta por pagar : **$ 1.095.281,00**

SON: UN MILLON NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

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

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009674

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	07/09/2026 02:26 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:	ZD742927 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	07/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20108229-1	ACIDO TRANEXAMICO AMP 500 MG/5 ML	AMPOLLA	30	$ 1.638,00	$ 49.140,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006395	Lote : IA25110 30/08/2027						
38995-9	BUPIVACAINA PESADA AMP X AL 0.5%/4 ML-BUPIROP	AMPOLLA	48	$ 3.737,00	$ 179.376,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006395	Lote : 60062 29/02/2028						
38995-9	BUPIVACAINA PESADA AMP X AL 0.5%/4 ML-BUPIROP	AMPOLLA	24	$ 3.737,00	$ 89.688,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006395	Lote : 60044 30/01/2028						
38995-9	BUPIVACAINA PESADA AMP X AL 0.5%/4 ML-BUPIROP	AMPOLLA	72	$ 3.737,00	$ 269.064,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006395	Lote : 60121 30/04/2028						
38995-9	BUPIVACAINA PESADA AMP X AL 0.5%/4 ML-BUPIROP	AMPOLLA	120	$ 3.737,00	$ 448.440,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006395	Lote : 60130 31/05/2028						
20108229-1	ACIDO TRANEXAMICO AMP 500 MG/5 ML	AMPOLLA	40	$ 1.638,00	$ 65.520,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006392	Lote : IA25121 30/09/2027						

DETALLE

FACTURA ZD-742927 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 1.101.228,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 5.947,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 1.095.281,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009674

Confirmó :OJL

ELABORÓ	ORDENÓ	APROBÓ

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

900006037

Fecha: lunes, 21 de septiembre d

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9526

Naturaleza: Debito **Fecha:** 21/09/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9674 RESPECTO A LA FACTURA ZD742927
SON: MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 1487,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 595,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 892,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
ZD742927	7/09/2026	6/12/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 1.487,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

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

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

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

0634

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA ZD-742927

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	7	9	2026
FECHA VENCIMIENTO	6	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

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
133407	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML SOL INY - SETAA PHARMA	0	70	1,638.00	114,660.00
107203	BUPIVACAINA+DEXTROSA (20MG+320MG)/4ML (0.5%+8%) SOL INY (BUPIROP PESADO) - ROPSOHN	0	264	3,737.00	986,568.00

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	1,101,228.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**1,101,228.00**

Observaciones:
CONT 414-2026 PEDIDO #115-PEDIDO SEP

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

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
08 SEP 2026
FARMACÉUTICO

JJMALDONADO (M03B) 2026-09-07 12:18:28

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento	**Valor Documento**	**Facturador**
ZD-742927 .	1,101,228.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: 65ef10447967ac309b0ef3fcd6d68e7cc419b2c09ea62f369584b71ee697637cef83bbba2e8823add23a78d6f1cb4ea0

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

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

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

Girón, 7 de Septiembre de 2026

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

Asunto: Carta de Compromiso por fecha de vencimiento para el documento ZD 742927

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

NOMBRE PRODUCTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	MESES DE ANTICIPACIÓN
ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML SOL INY	70	1,638.00	114,660	IA25110	2027-08-30	4

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

Gracias por su atención y comprensión.
Cordialmente,

MANUEL LEONARDO TORRES RUEDA

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

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

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

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-742927

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
SETAA PHARMA	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML SOL INY CUM: 20108229-1 ;ATC: B02AA02 ;INVIMA: 2022M-0017493-R1	IA25110	2027-08-30	0	70	1,638.00	114,660
ROPSOHN	BUPIVACAINA+DEXTROSA (20MG+320MG)/4ML (0.5%+8%) SOL INY (BUPIROP PESADO) CUM: 38995-9 ;ATC: N01BB51 ;INVIMA: 2015 M-002032-R2	60044	2028-01-30	0	24	3,737.00	89,688
ROPSOHN	BUPIVACAINA+DEXTROSA (20MG+320MG)/4ML (0.5%+8%) SOL INY (BUPIROP PESADO) CUM: 38995-9 ;ATC: N01BB51 ;INVIMA: 2015 M-002032-R2	60062	2028-02-29	0	48	3,737.00	179,376
ROPSOHN	BUPIVACAINA+DEXTROSA (20MG+320MG)/4ML (0.5%+8%) SOL INY (BUPIROP PESADO) CUM: 38995-9 ;ATC: N01BB51 ;INVIMA: 2015 M-002032-R2	60121	2028-04-30	0	72	3,737.00	269,064
ROPSOHN	BUPIVACAINA+DEXTROSA (20MG+320MG)/4ML (0.5%+8%) SOL INY (BUPIROP PESADO) CUM: 38995-9 ;ATC: N01BB51 ;INVIMA: 2015 M-002032-R2	60130	2028-05-31	0	120	3,737.00	448,440

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

900006037

Fecha: martes, 15 de septiembre de 2026

Elaboró:LSD

Confirmó:LSD

CUENTA POR PAGAR N° 33761

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:	ZD743699				
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 #FA000000009616)				

Total Cuenta por pagar : **$ 86.033,00**

SON: OCHENTA Y SEIS MIL TREINTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

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

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

Fecha y Hora de Impresión : lunes, 14 de septiembre de 2026 11:19 a. m

Elaboró :LSD

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009616

Confirmó :LSD

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	14/09/2026 11:13 a. m.
CIUDAD:	GIRÓN (SANTANDER)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCIÓN:	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:	ZD743699 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	14/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
19954096-3	CICLOPENTOLATO HCL SOL OFTALMICA AL 1% FRASCO X 15 ML	FRASCO	2	$ 43.250,00	$ 86.500,00	0,00	0,00

Remisión : FA000000006411 Lote : 12V8H 30/04/2027

DETALLE

FACTURA ZD-743699 CTO 414

SUBTOTAL:	$ 86.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 467,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 86.033,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHENTA Y SEIS MIL TREINTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

JESICA SANTANDER D.
ELABORÓ

ORDENÓ

APROBÓ

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

900006037

Fecha: martes, 15 de septiembre

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9464

Naturaleza: Debito **Fecha:** 15/09/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9616 RESPECTO A LA FACTURA ZD743699
SON: CIENTO DIECISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 117,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 47,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 70,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
ZD743699	14/09/2026	13/12/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 117,00

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

1 Enlog
J

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
ZD-743699

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

AUTORRETENEDOR ICA PARA GIRON - SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

	DIA	MES	AÑO
FECHA FACTURA	8	9	2026
FECHA VENCIMIENTO	7	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

DESPACHADO DESDE: Parque Industrial Logika Siberia Bodega 12 ubicado en la Vereda La Puntra Bodega 12, Municipio de Tenjo, Cundinamarca

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
133039	CICLOPENTOLATO HCL 10MG/ML (1%) FCOX15ML CX1 SOL OFT GTS (CYCLOGYL) - ALCON	0	2	43,250.00	86,500.00

FA-6411

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas
TENJO

NIT: 900.580.962-2

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

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

SUBTOTAL	86,500.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**86,500.00**

Observaciones:
URGENCIA MEDICA PROGRAMA OFTAMOLOGIA CONT 414-2026

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

Firma Autorizada

Sebastian Abril
Firma y Sello Cliente

LEZAMORA (FM08) 2026-09-08 17:56:24

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
ZD-743699	86,500.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: eaf7d8d207818486df7cf8752c3651c620d15718c27c099b024be6235d718ebf7fcefa25414c395d631b5bd38f39b159

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-743699

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
ALCON	CICLOPENTOLATO HCL 10MG/ML (1%) FCOX15ML CX1 SOL OFT GTS (CYCLOGYL) CUM: 19954096-3 ;ATC: S01FA04 ;INVIMA: 2016M-0004735-R1	12V8H	2027-04-30	0	2	43,250.00	86,500

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas
TENJO

NIT: 900.580.962-2

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

900006037

Elaboró:LSD

Confirmó:LSD

CUENTA POR PAGAR N° 33759

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:	ZD743736				
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 #FA000000009615)				

Total Cuenta por pagar : **$ 38.193,00**

SON: TREINTA Y OCHO MIL CIENTO NOVENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

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

Elaboró :LSD

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009615

Confirmó :LSD

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	14/09/2026 10:29 a. m.
CIUDAD:	GIRÓN (SANTANDER)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCIÓN:	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:	ZD743736 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	14/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
33031-1	TROPICAMIDA MYDRIACYL FCO X 15 ML SOLUCION OFTALMICA	FRASCO	2	$ 19.200,00	$ 38.400,00	0,00	0,00

Remisión : FA000000006403 Lote : 1315U 31/08/2027

DETALLE

FACTURA ZD-743736 CTO 414

SUBTOTAL:	$ 38.400,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 207,00
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:	$ 38.193,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y OCHO MIL CIENTO NOVENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

JEFRY SANTANDER D.

ELABORÓ **ORDENÓ** **APROBÓ**

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

900006037

Fecha: martes, 15 de septiembre

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9463

Naturaleza: Debito **Fecha:** 15/09/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9615 RESPECTO A LA FACTURA ZD743736
SON: CINCUENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 52,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 21,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 31,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
ZD743736	14/09/2026	13/12/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 52,00

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

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

OK
Lolou
S

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
ZD-743736

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

AUTORRETENEDOR ICA PARA GIRON - SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

	DIA	MES	AÑO
FECHA FACTURA	8	9	2026
FECHA VENCIMIENTO	7	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

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
108494	TROPICAMIDA 10MG/ML (1%) FCOX15ML CX1 SOL OFT GTS (MYDRIACYL) - ALCON	0	2	19,200.00	38,400.00

FA-6403

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. 157365108-61 | BANCOLOMBIA No. 020-000380-35 | BANCO BBVA No. 509-00319-0

Observaciones:

SUBTOTAL	38,400.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**38,400.00**

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

NIT: 900.580.962-2
Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
08 SEP 2026
FARMACÉUTICO

MLORDUZ (M01B) 2026-09-08 18:54:31

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento ZD-743736	**Valor Documento** 38,400.00	**Facturador** DISFARMA GC SAS
Cliente:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E	
Código Unico de Factura Electrónica:	63b19b86eee15e04bedde7708db4f9f57a8b2ce96eb2279ad5f436a7cef9f11e76865805fbdebe3b0438378d0a0dd880	

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-743736

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
ALCON	TROPICAMIDA 10MG/ML (1%) FCOX15ML CX1 SOL OFT GTS (MYDRIACYL) CUM: 33031-1 ;ATC: S01FA06 ;INVIMA: 2008M-001465-R3	1315U	2027-08-31	0	2	19,200.00	38,400

MLORDUZ 2026-09-08 18:54:31

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

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33853

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: ZD743990
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Fecha del documento: 08/09/2026
Fecha de la cuenta por pagar: 08/09/2026
Plazo: 90 días
Fecha de vencimiento: 07/12/2026
Cuenta contable: 24010101 - PROVEEDORES
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009676)

Total Cuenta por pagar : $ 137.837.134,00

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

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: 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 : jueves, 17 de septiembre de 2026 09:24 a.

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009676

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS	**NIT:** 900580962	**FECHA:** 08/09/2026 02:31 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:	ZD743990 **% ICA:** 5,4000	**PLAZO:** 90	**FECHA FACT:** 08/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20011384-5	CLOZAPINA TAB 25 MG	TABLETA	300	$ 98,00	$ 29.400,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006414	Lote : 949998 30/11/2026						
20179476-2	PROPOFOL AMP X 200MG/ 20ML (10MG/ML)	AMPOLLA	10	$ 28.500,00	$ 285.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006414	Lote : NP26025A 31/12/2027						
20179476-2	PROPOFOL AMP X 200MG/ 20ML (10MG/ML)	AMPOLLA	990	$ 28.500,00	$ 28.215.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006414	Lote : NP26041A 30/12/2027						
20048691-1	KETAMINA CLORHIDRATO I.V. AMP X 500MG/10ML	AMPOLLA	612	$ 20.108,00	$ 12.306.096,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006414	Lote : 2HE26005 31/05/2029						
1R10055210031 00	REMIFENTANILO AMP X 2 MG	AMPOLLA	2.300	$ 42.500,00	$ 97.750.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006414	Lote : GL181 30/07/2028						

DETALLE

FACTURA ZD-743990 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 138.585.496,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 748.362,00
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:	$ 137.837.134,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO TREINTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ **ORDENÓ** **APROBÓ**

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: OJL

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

900006037

Fecha: lunes, 21 de septiembre d

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9525

Naturaleza: Debito **Fecha:** 21/09/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9676 RESPECTO A LA FACTURA ZD743990
SON: CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL NOVENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 187090,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 74.836,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 112.254,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
ZD743990	8/09/2026	7/12/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 187.090,00

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

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

ELECTRONICA
DE VENTA
ZD-743990
CONTROLADO

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	9	9	2026
FECHA VENCIMIENTO	8	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: Carrera 33 No. 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
317054	CLOZAPINA 25MG TAB - GENFAR	0	300	98.00	29,400.00
319465	KETAMINA 500MG/10ML VIALX10ML CX1 SOL INY (KETAMAX) - TROIKAA PHARMACEUTICALS LIMITED	0	612	20,108.00	12,306,096.00
324367	PROPOFOL 10MG/ML (1%) EMUL INY (SEVOFOL) - SEVEN PHARMA	0	1,000	28,500.00	28,500,000.00
322518	REMIFENTANILO 2MG VIAL CX1 POL INY (VND) - NEXT PHARMA	0	2,300	42,500.00	97,750,000.00

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	138,585,496.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**138,585,496.00**

Observaciones:
CONT-414-2026 PEDIDO # 115

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

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
07 SEP 2026
FARMACÉUTICO

JOALVAREZ (M01B) 2026-09-09 10:22:39

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
ZD-743990	138,585,496.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: 322d13ee69dad93d3093a3211bfc3f70b845f50f7b648f6e3f7e5c1e05a39bc78e200a10c95d4c20e98ebf78a564aaa9

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-743990

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
GENFAR	CLOZAPINA 25MG TAB CUM: 20011384-5 ;ATC: N05AH02 ;INVIMA: 2020M-0010724-R1	949998	2026-11-30	0	300	98.00	29,400
TROIKAA PHARMACEUTICALS LIMITED	KETAMINA 500MG/10ML VIALX10ML CX1 SOL INY (KETAMAX) CUM: 20048691-1 ;ATC: N01AX03 ;INVIMA: 2020M-0014030-R1	2HE26005	2029-05-31	0	612	20,108.00	12,306,096
SEVEN PHARMA	PROPOFOL 10MG/ML (1%) EMUL INY (SEVOFOL) CUM: 20179476-2 ;ATC: N01AX10 ;INVIMA: 2020M-0019945	NP26025A	2027-12-31	0	10	28,500.00	285,000
SEVEN PHARMA	PROPOFOL 10MG/ML (1%) EMUL INY (SEVOFOL) CUM: 20179476-2 ;ATC: N01AX10 ;INVIMA: 2020M-0019945	NP26041A	2027-12-30	0	990	28,500.00	28,215,000
NEXT PHARMA	REMIFENTANILO 2MG VIAL CX1 POL INY (VND) CUM: NA ;ATC: N01AH06 ;INVIMA: NA	GL181	2028-07-30	0	2,300	42,500.00	97,750,000

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33866

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: YB736266
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 #FA000000009689)

Total Cuenta por pagar : **$ 327.124,00**

SON: TRESCIENTOS VEINTISIETE MIL CIENTO VEINTICUATRO 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 : jueves, 17 de septiembre de 2026 09:26 a.

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009689

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	11/09/2026 05:00 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:	YB736266 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	11/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20013207-1	INSULINA HUMANA CRISTALINA AMP X 100 UI/10 ML	AMPOLLA	26	$ 12.650,00	$ 328.900,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006377	Lote : S25G027 1/08/2028						

DETALLE

FACTURA YB-736266 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 328.900,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.776,00
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:	$ 327.124,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS VEINTISIETE MIL CIENTO VEINTICUATRO 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: lunes, 21 de septiembre d

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9524

Naturaleza: Debito **Fecha:** 21/09/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9689 RESPECTO A LA FACTURA YB736266
SON: CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 444,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 178,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 266,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB736266	11/09/2026	10/12/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 444,00

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

9689

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-736266

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

AUTORRETENEDOR ICA PARA GIRON - SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

	DIA	MES	AÑO
FECHA FACTURA	11	9	2026
FECHA VENCIMIENTO	10	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
103000	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML FCOX10ML CX1 SOL INY (INSULEX R) - PISA	0	26	12,650.00	328,900.00

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

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

SUBTOTAL	328,900.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**328,900.00**

Observaciones:

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

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

JMJEREZ () 2026-09-11 10:35:49

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento YB-736266	**Valor Documento** 328,900.00	**Facturador** DISFARMA GC SAS
Cliente:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E	
Código Unico de Factura Electrónica:	0e95900d05fe89b1cfebd167d02c2b98f013d7308b4350284c4d00290def3f7c2a93b8383edaf680c2bd76119d75e5cd	

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-736266

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
PISA	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML FCOX10ML CX1 SOL INY (INSULEX R) CUM: 20013207-1 ;ATC: A10AB01 ;INVIMA: 2018M-0012046-R1	S25G027	2028-08-01	0	26	12,650.00	328,900

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33875

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:	YB736259				
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 #FA000000009696)				

Total Cuenta por pagar : **$ 28.087.713,00**

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

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

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

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

Fecha y Hora de Impresión : miércoles, 16 de septiembre de 2026 05:56

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009696

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	11/09/2026 05:50 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:	YB736259 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	11/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
29523-5	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 500 ML	BOLSA	8.000	$ 2.405,00	$ 19.240.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006371	Lote : SB26DM8 30/04/2028						
29523-3	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 100 ML	BOLSA	1.500	$ 2.305,00	$ 3.457.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006371	Lote : SX26EH1 31/05/2028						
1982214-2	DEXTROSA A.D. AL 10% BOLSA X 500ML	BOLSA	80	$ 3.365,00	$ 269.200,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006371	Lote : SB26BC6 28/02/2028						
29522-4	DEXTROSA A.D. AL 5% BOLSA X 500 CC	BOLSA	280	$ 3.504,00	$ 981.120,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006371	Lote : SB26CG9 31/03/2028						
206795-2	SOLUCION LACTATO DE RINGER BOLSA X 3000ML	BOLSA	66	$ 26.215,00	$ 1.730.190,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006371	Lote : SB26EA6 31/05/2028						
32606-2	SOLUCION LACTATO DE RINGER BOLSA X 500ML	BOLSA	920	$ 2.785,00	$ 2.562.200,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006371	Lote : SB26GM7 31/07/2028						

DETALLE

FACTURA YB-736259 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 28.240.210,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 152.497,00
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:	$ 28.087.713,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTIOCHO MILLONES OCHENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS TRECE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Fecha y Hora de Impresión : miércoles, 16 de septiembre de 2026 05:56

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009696

Confirmó :OJL

ELABORÓ	ORDENÓ	APROBÓ

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

900006037

Fecha: lunes, 21 de septiembre d

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9523

Naturaleza: Debito **Fecha:** 21/09/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9696 RESPECTO A LA FACTURA YB736259
SON: TREINTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 38125,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 15.250,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 22.875,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB736259	11/09/2026	10/12/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 38.125,00

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-736259

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
316610	CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML (0.9%) SOL INY BOL*500ML (VIAFLEX REF:ARB1323) - BAXTER	0	8,000	2,405.00	19,240,000.00
316965	CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML (0.9%) SOL INY BOL*100ML (VIAFLEX REF:ARB1302) - BAXTER	0	1,500	2,305.00	3,457,500.00
117516	GLUCOSA MONOHIDRATO 10G/100ML (10%) SOL INY (DEXTROSA REF:ARB0163) - BAXTER	0	80	3,365.00	269,200.00
316575	GLUCOSA MONOHIDRATO 5G/100ML (5%) SOL INY BOL*500ML (DEXTROSA REF:ARB0063) - BAXTER	0	280	3,504.00	981,120.00
316460	LACTATO DE RINGER SOL INY BOL*500ML (HARTMAN REF:ARB2323) - BAXTER	0	920	2,785.00	2,562,200.00
316462	LACTATO DE RINGER SOL INY BOL*3000ML (HARTMAN REF:ARB7487) - BAXTER	0	66	26,215.00	1,730,190.00

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	28,240,210.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**28,240,210.00**

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 2025 FARMACEUTICO

JMJEREZ () 2026-09-11 10:26:25

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento YB-736259
Valor Documento 28,240,210.00
Facturador DISFARMA GC SAS
Cliente: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E
Código Unico de Factura Electrónica: ca5a26b7879adf47837a216436c77682086672 8f7820a3c47ce64e63572dd77cb0c1b0bfa61f016f73c1f80c95650132

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-736259

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
BAXTER	CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML (0.9%) SOL INY BOL*500ML (VIAFLEX REF:ARB1323) CUM: 29523-5 ;ATC: B05XA03 ;INVIMA: 2020M-001117-R4	SB26DM8	2028-04-30	0	8,000	2,405.00	19,240,000
BAXTER	CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML (0.9%) SOL INY BOL*100ML (VIAFLEX REF:ARB1302) CUM: 29523-3 ;ATC: B05XA03 ;INVIMA: 2020M-001117-R4	SX26EH1	2028-05-31	0	1,500	2,305.00	3,457,500
BAXTER	GLUCOSA MONOHIDRATO 10G/100ML (10%) SOL INY (DEXTROSA REF:ARB0163) CUM: 1982214-2 ;ATC: B05CX01 ;INVIMA: 2019M-000785-R4	SB26BC6	2028-02-29	0	80	3,365.00	269,200
BAXTER	GLUCOSA MONOHIDRATO 5G/100ML (5%) SOL INY BOL*500ML (DEXTROSA REF:ARB0063) CUM: 29522-4 ;ATC: B05BA03 ;INVIMA: 2020M-000887-R4	SB26CG9	2028-03-31	0	280	3,504.00	981,120
BAXTER	LACTATO DE RINGER SOL INY BOL*3000ML (HARTMAN REF:ARB7487) CUM: 206795-2 ;ATC: B05XA30 ;INVIMA: 2023M-006132-R3	SB26EA6	2028-05-31	0	66	26,215.00	1,730,190
BAXTER	LACTATO DE RINGER SOL INY BOL*500ML (HARTMAN REF:ARB2323) CUM: 32606-2 ;ATC: B05XA30 ;INVIMA: 2020M-002282-R4	SB26GM7	2028-07-31	0	920	2,785.00	2,562,200

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33874

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: YB736260

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: 0 días **Fecha de vencimiento:** 11/09/2026

Cuenta contable: 24010101 - PROVEEDORES

Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009695)

Total Cuenta por pagar : **$ 10.430.370,00**

SON: DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL TRESCIENTOS SETENTA 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 05:52

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009695

Confirmó :OJL

PROVEEDOR: DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962 **FECHA:** 11/09/2026 05:14 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: YB736260 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 0 **FECHA FACT:** 11/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
29523-3	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 100 ML	BOLSA	200	$ 2.305,00	$ 461.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006370	Lote : SX25CD7 30/01/2027						
32606-2	SOLUCION LACTATO DE RINGER BOLSA X 500ML	BOLSA	3.600	$ 2.785,00	$ 10.026.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006370	Lote : SB26GG3 30/07/2028						

DETALLE

FACTURA YB-736260 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 10.487.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 56.630,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 10.430.370,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL TRESCIENTOS SETENTA 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, 21 de septiembre d

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9522

Naturaleza: Debito **Fecha:** 21/09/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9695 RESPECTO A LA FACTURA YB736260
SON: CATORCE MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 14158,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 5.663,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 8.495,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB736260	11/09/2026	11/09/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 14.158,00

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-736260

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

AUTORRETENEDOR ICA PARA GIRON - SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

	DIA	MES	AÑO
FECHA FACTURA	11	9	2026
FECHA VENCIMIENTO	10	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
316965	CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML (0.9%) SOL INY BOL*100ML (VIAFLEX REF:ARB1302) - BAXTER	0	200	2,305.00	461,000.00
316460	LACTATO DE RINGER SOL INY BOL*500ML (HARTMAN REF:ARB2323) - BAXTER	0	3,600	2,785.00	10,026,000.00

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	10,487,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**10,487,000.00**

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

UNIVERSITARIO DE SANTANDER 17 SEP 2026 FARMACÉUTICO

JMJEREZ () 2026-09-11 10:29:06

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento YB-736260	**Valor Documento** 10,487,000.00	**Facturador** DISFARMA GC SAS
Cliente:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E	
Código Unico de Factura Electrónica:	57fd13937abc016de4f0817f4c11d84b1b5364004068d7e05c7bdc438a440ccf88e3873675f0c8fd767a917eec32ce4d	

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

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

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

Girón, 11 de Septiembre de 2026

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

Asunto: Carta de Compromiso por fecha de vencimiento para el documento YB 736260

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

NOMBRE PRODUCTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	MESES DE ANTICIPACIÓN
CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML (0.9%) SOL INY (VIAFLEX REF:ARB1302)	200	2,305.00	461,000	SX25CD7	2027-03-31	4

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

Gracias por su atención y comprensión.
Cordialmente,

MANUEL LEONARDO TORRES RUEDA

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

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

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

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-736260

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
BAXTER	CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML (0.9%) SOL INY BOL*100ML (VIAFLEX REF:ARB1302) CUM: 29523-3 ;ATC: B05XA03 ;INVIMA: 2020M-001117-R4	SX25CD7	2027-03-31	0	200	2,305.00	461,000
BAXTER	LACTATO DE RINGER SOL INY BOL*500ML (HARTMAN REF:ARB2323) CUM: 32606-2 ;ATC: B05XA30 ;INVIMA: 2020M-002282-R4	SB26GG3	2028-07-30	0	3,600	2,785.00	10,026,000

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

900006037

Fecha: lunes, 21 de septiembre de 2026

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33865

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:	YB736267				
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 #FA000000009688)				

Total Cuenta por pagar : **$ 12.297.394,00**

SON: DOCE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

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

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

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009688

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	11/09/2026 04:48 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:	YB736267 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	11/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
52033-4	BUPIVACAINA S/E AMP X AL 0.5%/10 ML	AMPOLLA	192	$ 4.110,00	$ 789.120,00	0,00	0,00
Remisión : FA00000000637	Lote : 60117 30/04/2028						
MDB0022	FORMOL BUFERADO AL 10% GALON	GALON	57	$ 170.500,00	$ 9.718.500,00	0,00	19,00
Remisión : FA00000000637	Lote : FB26081646 23/08/2028						

DETALLE

FACTURA YB 736267 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 10.507.620,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.846.515,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 56.741,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 12.297.394,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOCE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA 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

Fecha: lunes, 21 de septiembre d

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9521

Naturaleza: Debito **Fecha:** 21/09/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9688 RESPECTO A LA FACTURA YB736267
SON: CATORCE MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 14185,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 5.674,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 8.511,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB736267	11/09/2026	10/12/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 14.185,00

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-736267

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
103279	BUPIVACAINA 50MG/10ML (0.5%) SOL INY (BUPIROP SIMPLE) - ROPSOHN	0	192	4,110.00	789,120.00
324639	FORMOL BUFFERADO 10% GFAX1GAL SOL - CIRUMEDICS	19	57	170,500.00	9,718,500.00

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

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

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

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

SUBTOTAL	10,507,620.00
DESCUENTO	0.00
IVA	1,846,515.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**12,354,135.00**

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 10:36:56

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento	YB-736267	**Valor Documento**	12,354,135.00
Facturador	DISFARMA GC SAS		
Cliente:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E		
Código Unico de Factura Electrónica:	9c8f738e51d232bee89956a3eb9e3b75b6e216b85d7b8093b7bb88ab086b8a6dfe666e97a9a8bdcd6c7353162e6b6d3c		

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-736267

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
ROPSOHN	BUPIVACAINA 50MG/10ML (0.5%) SOL INY (BUPIROP SIMPLE) CUM: 52033-4 ;ATC: N01BB01 ;INVIMA: 2017M-004762-R2	60117	2028-04-30	0	192	4,110.00	789,120
CIRUMEDICS	FORMOL BUFFERADO 10% GFAX1GAL SOL CUM: 20268285 ;ATC: NA ;INVIMA: 2023RD-0008480	FB26081646	2028-08-23	19	57	170,500.00	9,718,500

JMJEREZ 2026-09-11 10:36:56

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

900006037

Fecha: lunes, 21 de septiembre de 2026

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33857

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:	YB736275				
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 #FA000000009680)				

Total Cuenta por pagar : **$ 964.762,00**

SON: NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA 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 04:26

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009680

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	11/09/2026 04:24 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:	YB736275 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	11/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
19990588-10	FENITOINA SODICA AMP X 250 MG/ 5 ML	AMPOLLA	200	$ 2.425,00	$ 485.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006416	Lote : A250480 10/08/2027						
19990588-10	FENITOINA SODICA AMP X 250 MG/ 5 ML	AMPOLLA	200	$ 2.425,00	$ 485.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006416	Lote : A260030 1/01/2028						

DETALLE

FACTURA YB-736275 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 970.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 5.238,00
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:	$ 964.762,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS 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: lunes, 21 de septiembre d

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9520

Naturaleza: Debito **Fecha:** 21/09/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9680 RESPECTO A LA FACTURA YB736275
SON: MIL TRESCIENTOS DIEZ PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 1310,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 524,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 786,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB736275	11/09/2026	10/12/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 1.310,00

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-736275

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

AUTORRETENEDOR ICA PARA GIRON - SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

	DIA	MES	AÑO
FECHA FACTURA	11	9	2026
FECHA VENCIMIENTO	10	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
131897	FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOL INY - VITALIS	0	400	2,425.00	970,000.00

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	970,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**970,000.00**

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

UNIVERSITARIO DE SANTANDER 11 SEP 2026 FARMACÉUTICO

JMJEREZ () 2026-09-11 10:42:58

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento YB-736275
Valor Documento 970,000.00
Facturador DISFARMA GC SAS
Cliente: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E
Código Unico de Factura Electrónica: 7adb2efb5912b7265f37eba384f59b2d26ea4844c3ef2ecd1ea021fade443937a57d5814a2da59236cc40f16992c98be

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

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

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

Girón, 11 de Septiembre de 2026

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

Asunto: Carta de Compromiso por fecha de vencimiento para el documento YB 736275

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

NOMBRE PRODUCTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	MESES DE ANTICIPACIÓN
FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOL INY	200	2,425.00	485,000	A250480	2027-08-10	4

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

Gracias por su atención y comprensión.
Cordialmente,

MANUEL LEONARDO TORRES RUEDA

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

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

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

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-736275

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
VITALIS	FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOL INY CUM: 19990588-10 ;ATC: N03AB02 ;INVIMA: 2022M-0009180-R1	A250480	2027-08-10	0	200	2,425.00	485,000
VITALIS	FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOL INY CUM: 19990588-10 ;ATC: N03AB02 ;INVIMA: 2022M-0009180-R1	A260030	2028-01-01	0	200	2,425.00	485,000

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

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33860

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: YB736271
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 #FA000000009683)

Total Cuenta por pagar : **$ 13.275.871,00**

SON: TRECE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

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

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

Fecha y Hora de Impresión : miércoles, 16 de septiembre de 2026 04:42

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009683

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	11/09/2026 04:31 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:	YB736271 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	11/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20052758-2	BETAMETILDIGOXINA AMP X 0.2MG/2ML	AMPOLLA	30	$ 6.450,00	$ 193.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006409	Lote : A260445 2/05/2028						
19993036-8	DIPIRONA SODICA 1G/2ML SOL INY	AMPOLLA	100	$ 414,00	$ 41.400,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006409	Lote : 1504833 30/04/2027						
19993029-4	DIPIRONA SODICA AMP X 2.5 G/5 ML	AMPOLLA	100	$ 1.121,00	$ 112.100,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006409	Lote : 1549581 30/03/2027						
19997831-1	CALCIO GLUCONATO AMP X 10 MG/ML	AMPOLLA	400	$ 1.195,00	$ 477.999,96	0,00	0,00
Remisión : FA000000006409	Lote : CAL-113 30/11/2029						
20194948-1	LEVETIRACETAM SOLUCION PARA PERFUSION 500MG/ 5ML	VIAL	310	$ 33.160,00	$ 10.279.600,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006409	Lote : M12498 30/05/2028						
20087891-1	MOXIFLOXACINO SOL. OFTALMICA AL 0.5% FCO X 5ML	FRASCO	10	$ 80.485,00	$ 804.850,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006409	Lote : 26L4004 30/05/2028						
19993029-4	DIPIRONA SODICA AMP X 2.5 G/5 ML	AMPOLLA	100	$ 1.121,00	$ 112.100,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006409	Lote : 1549584 31/03/2027						
20194948-1	LEVETIRACETAM SOLUCION PARA PERFUSION 500MG/ 5ML	VIAL	40	$ 33.160,00	$ 1.326.400,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006409	Lote : M12499 30/05/2028						

DETALLE

FACTURA YB-736271 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 13.347.950,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 72.079,00
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:	$ 13.275.871,00

TOTAL COMPROBANTE:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: OJL

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

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009683

Confirmó :OJL

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

ELABORÓ	ORDENÓ	APROBÓ