HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

900006037

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9519

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 FA9683 RESPECTO A LA FACTURA YB736271
SON: DIECIOCHO MIL VEINTE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 18020,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 7.208,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 10.812,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB736271	11/09/2026	10/12/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 18.020,00

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-736271

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
132847	BETAMETILDIGOXINA 0.2MG/2ML SOL INY - VITALIS	0	30	6,450.00	193,500.00
120193	DIPIRONA SODICA 1G/2ML SOL INY - PROCAPS	0	100	414.00	41,400.00
119147	DIPIRONA SODICA 2.5G/5ML SOL INY - PROCAPS	0	200	1,121.00	224,200.00
132021	GLUCONATO CALCIO 10% SOL INY - RYAN	0	400	1,195.00	478,000.00
323962	LEVETIRACETAM 500MG/5ML SOL INY (CEUMID) - MEGALABS	0	350	33,160.00	11,606,000.00
134325	MOXIFLOXACINO 5MG/ML (0.5%) C*1 FCO X 5ML SOL OFT GTS (OFTALMOTRIMOX) - INCOBRA	0	10	80,485.00	804,850.00

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

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

SUBTOTAL	13,347,950.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**13,347,950.00**

Observaciones:

Resolución de Facturación DIAN No. 18764111534617 (2026/06/22) Rango del YB- 704384 al YB- 1008000 Vigencia 2026/06/22 - 2028/06/22

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER 11 SEP 2026 FARMACÉUTICO

JMJEREZ () 2026-09-11 10:40:13

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento
YB-736271

Valor Documento
13,347,950.00

Facturador
DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica:
0585810ebf70ee684936cb4e1869563a4040ce69a22dc5982891b6ba56cc21fa737acdd9b45e28064c90a7baa66e3902

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 736271

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
DIPIRONA SODICA 1G/2ML SOL INY	100	414.00	41,400	1504833	2027-04-01	4
DIPIRONA SODICA 2.5G/5ML SOL INY	100	1,121.00	112,100	1549581	2027-03-30	4
DIPIRONA SODICA 2.5G/5ML SOL INY	100	1,121.00	112,100	1549584	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,

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"*

MANUEL LEONARDO TORRES RUEDA

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-736271

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
VITALIS	BETAMETILDIGOXINA 0.2MG/2ML SOL INY CUM: 20052758-2 ;ATC: C01AA08 ;INVIMA: 2021M-0014133-R1	A260445	2028-05-02	0	30	6,450.00	193,500
PROCAPS	DIPIRONA SODICA 1G/2ML SOL INY CUM: 19993036-8 ;ATC: N02BB02 ;INVIMA: 2008M-0008780	1504833	2027-04-01	0	100	414.00	41,400
PROCAPS	DIPIRONA SODICA 2.5G/5ML SOL INY CUM: 19993029-4 ;ATC: N02BB02 ;INVIMA: 2021M-0008746-R1	1549581	2027-03-30	0	100	1,121.00	112,100
PROCAPS	DIPIRONA SODICA 2.5G/5ML SOL INY CUM: 19993029-4 ;ATC: N02BB02 ;INVIMA: 2021M-0008746-R1	1549584	2027-03-31	0	100	1,121.00	112,100
RYAN	GLUCONATO CALCIO 10% SOL INY CUM: 19997831-1 ;ATC: A12AA03 ;INVIMA: 2018M-0008773-R1	CAL-113	2029-11-30	0	400	1,195.00	478,000
MEGALABS	LEVETIRACETAM 500MG/5ML SOL INY (CEUMID) CUM: 20194948-1 ;ATC: N03AX14 ;INVIMA: 2021M-0020540	M12498	2028-05-30	0	310	33,160.00	10,279,600
MEGALABS	LEVETIRACETAM 500MG/5ML SOL INY (CEUMID) CUM: 20194948-1 ;ATC: N03AX14 ;INVIMA: 2021M-0020540	M12499	2028-05-30	0	40	33,160.00	1,326,400
INCOBRA	MOXIFLOXACINO 5MG/ML (0.5%) C*1 FCO X 5ML SOL OFT GTS (OFTALMOTRIMOX) CUM: 20087891-1 ;ATC: S01AE07 ;INVIMA: 2016M-0017069	26L4004	2028-05-30	0	10	80,485.00	804,850

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° 33861

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: YB736270
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 #FA000000009684)

Total Cuenta por pagar : **$ 137.006,00**

SON: CIENTO TREINTA Y SIETE MIL 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

Fecha y Hora de Impresión : miércoles, 16 de septiembre de 2026 04:44

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009684

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	11/09/2026 04:40 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:	YB736270 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	11/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20023905-4	FENTANILO CITRATO AMP X 0.5MG/10ML	AMPOLLA	50	$ 2.755,00	$ 137.750,00	0,00	0,00

Remisión : FA000000006410 Lote : 4FN607201 30/07/2028

DETALLE

FACTURA YB-736270 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 137.750,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 744,00
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:	$ 137.006,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO TREINTA Y SIETE MIL 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: lunes, 21 de septiembre d

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9518

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 FA9684 RESPECTO A LA FACTURA YB736270
SON: CIENTO OCHENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 186,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 74,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 112,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB736270	11/09/2026	10/12/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 186,00

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-736270

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: Carrera 33 No. 28 - 126

VENDEDOR: GERENCIA
CONDICION DE PAGO: VENTA A CREDITO

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
104795	FENTANILO 0.5MG/10ML SOL INY - MEDIFARMA	0	50	2,755.00	137,750.00

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	137,750.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**137,750.00**

Observaciones:

Resolución de Facturación DIAN No. 18764111534617 (2026/06/22) Rango del YB- 704384 al YB- 000000 Vigencia 2026/06/22 - 2028/06/22

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

11 SEP 2026

JMJEREZ () 2026-09-11 10:39:03

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento	**Valor Documento**	**Facturador**
YB-736270	137,750.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: 49dc821ef691b1fc6e4d72c97ca44b00469a27116374259d6ea946494deab3e281e5d95b884747f66384e13abca82c15

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-736270

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
MEDIFARMA	FENTANILO 0.5MG/10ML SOL INY CUM: 20023905-4 ;ATC: N01AH01 ;INVIMA: 2022M-0011736-R2	4FN607201	2028-07-31	0	50	2,755.00	137,750

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33862

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:	YB736276				
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 #FA000000009685)				

Total Cuenta por pagar : **$ 5.149,00**

SON: CINCO MIL CIENTO 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 NºFA000000009685

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	11/09/2026 04:43 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:	YB736276 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	11/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
22501-10	AGUA ESTERIL BOLSA X 500 ML	BOLSA	1	$ 5.177,00	$ 5.177,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA YB-736276 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 5.177,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 28,00
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:	$ 5.149,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

ELABORÓ **ORDENÓ** **APROBÓ**

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

900006037

Fecha: lunes, 21 de septiembre d

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9517

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 FA9685 RESPECTO A LA FACTURA YB736276
SON: SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 7,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 3,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 4,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB736276	11/09/2026	10/12/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 7,00

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-736276

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
109502	AGUA ESTERIL FCOX500ML SOL INY - MEDIFARMA	0	1	5,177.00	5,177.00

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	5,177.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**5,177.00**

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 10:43:38

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento	**Valor Documento**	**Facturador**
YB-736276	5,177.00	DISFARMA GC SAS
Cliente:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E	
Código Unico de Factura Electrónica:	3c0a0cd3a909b4d3c9ef6f0ac849d2ced324e6be36a9b3bece759f1c6614203f8839dcef405645f7408aa236d558aab0	

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-736276

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
MEDIFARMA	AGUA ESTERIL FCOX500ML SOL INY CUM: 22501-10 ;ATC: V07AB99 ;INVIMA: 2019M-007522-R3	7AD508084	2029-08-30	0	1	5,177.00	5,177

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33863

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:	YB736269				
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 #FA000000009686)				

Total Cuenta por pagar : **$ 4.669.125,00**

SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO VEINTICINCO 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 04:48

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009686

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	11/09/2026 04:45 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:	YB736269 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	11/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20093133-4	ALPROSTADIL AMP X 20 MCG/1 ML	VIAL	10	$ 312.965,00	$ 3.129.650,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006404	Lote : 26004 31/03/2027						
20093133-4	ALPROSTADIL AMP X 20 MCG/1 ML	VIAL	5	$ 312.965,00	$ 1.564.825,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006404	Lote : 26008 30/05/2027						

DETALLE

FACTURA YB-736269 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 4.694.475,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 25.350,00
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:	$ 4.669.125,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO VEINTICINCO 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°9516

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 FA9686 RESPECTO A LA FACTURA YB736269
SON: SEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 6338,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 2.535,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 3.803,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB736269	11/09/2026	10/12/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 6.338,00

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-736269

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
131923	ALPROSTADIL 20MCG/ML SOL INY (DALVEOL CARDIOVASCULAR) - CLOSTER PHARMA	0	15	312,965.00	4,694,475.00

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	4,694,475.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**4,694,475.00**

Observaciones:

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

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER FARMACÉUTICO

JMJEREZ () 2026-09-11 10:38:20

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento
YB-736269

Valor Documento
4,694,475.00

Facturador
DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica:
df8e2a0ab6dc3f7370f6ba9243965456d5c702728995f467662d0504376c418c7103a49e317aaa8ebb1ae8a043d3f003

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 736269

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
ALPROSTADIL 20MCG/ML SOL INY (DALVEOL CARDIOVASCULAR)	10	312,965.00	3,129,650	26004	2027-03-01	4
ALPROSTADIL 20MCG/ML SOL INY (DALVEOL CARDIOVASCULAR)	5	312,965.00	1,564,825	26008	2027-05-30	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,

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"*

MANUEL LEONARDO TORRES RUEDA

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-736269

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
CLOSTER PHARMA	ALPROSTADIL 20MCG/ML SOL INY (DALVEOL CARDIOVASCULAR) CUM: 20093133-4 ;ATC: C01EA01 ;INVIMA: 2021M-0016379-R1	26004	2027-03-01	0	10	312,965.00	3,129,650
CLOSTER PHARMA	ALPROSTADIL 20MCG/ML SOL INY (DALVEOL CARDIOVASCULAR) CUM: 20093133-4 ;ATC: C01EA01 ;INVIMA: 2021M-0016379-R1	26008	2027-05-30	0	5	312,965.00	1,564,825

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33864

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: YB736268

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 #FA000000009687)

Total Cuenta por pagar : **$ 229.255,00**

SON: DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

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

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

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009687

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	11/09/2026 04:47 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:	YB736268 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**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	100	$ 2.305,00	$ 230.500,00	0,00	0,00

Remisión : FA000000006405 Lote : SX26GA4 31/07/2028

DETALLE

FACTURA YB-736268 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 230.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.245,00
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:	$ 229.255,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ **ORDENÓ** **APROBÓ**

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

900006037

Fecha: lunes, 21 de septiembre d

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9515

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 FA9687 RESPECTO A LA FACTURA YB736268
SON: TRESCIENTOS DOCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 312,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 125,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 187,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB736268	11/09/2026	10/12/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 312,00

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-736268

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
316965	CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML (0.9%) SOL INY BOL*100ML (VIAFLEX REF:ARB1302) - BAXTER	0	100	2,305.00	230,500.00

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	230,500.00
DESCUENTO	0.00
IVA	.0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**230,500.00**

Observaciones:

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

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

UNIVERSITARIO DE SANTANDER 11 SEP 2026 FARMACÉUTICO

JMJEREZ () 2026-09-11 10:37:37

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento YB-736268	**Valor Documento** 230,500.00	**Facturador** DISFARMA GC SAS
Cliente:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E	
Código Unico de Factura Electrónica:	15572c2a99080ad08751c969518dcfa9359a14b4cda5008c2647f21d329a674d39241c7ecac8d2dd19a7939aa37d751b	

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-736268

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	SX26GA4	2028-07-31	0	100	2,305.00	230,500

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33867

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:	YB736265				
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 #FA000000009690)				

Total Cuenta por pagar : **$ 605.115,00**

SON: SEISCIENTOS CINCO MIL CIENTO QUINCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

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

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009690

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	11/09/2026 05:01 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:	YB736265 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	11/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
19940721-13	HIDROCORTISONA SUCCINATO AMP X 100 MG/ 2ML	AMPOLLA	10	$ 2.535,00	$ 25.350,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006387	Lote : K250058 5/12/2028						
19940721-13	HIDROCORTISONA SUCCINATO AMP X 100 MG/ 2ML	AMPOLLA	80	$ 2.535,00	$ 202.800,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006387	Lote : K250052 4/11/2028						
19940721-13	HIDROCORTISONA SUCCINATO AMP X 100 MG/ 2ML	AMPOLLA	10	$ 2.535,00	$ 25.350,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006387	Lote : M240184 20/09/2027						
19940721-13	HIDROCORTISONA SUCCINATO AMP X 100 MG/ 2ML	AMPOLLA	20	$ 2.535,00	$ 50.700,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006387	Lote : K250015 18/09/2028						
19940721-13	HIDROCORTISONA SUCCINATO AMP X 100 MG/ 2ML	AMPOLLA	110	$ 2.535,00	$ 278.850,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006387	Lote : K250038 2/10/2028						
19940721-13	HIDROCORTISONA SUCCINATO AMP X 100 MG/ 2ML	AMPOLLA	10	$ 2.535,00	$ 25.350,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006387	Lote : M240198 12/10/2027						

DETALLE

FACTURA YB-736265 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 608.400,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 3.285,00
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:	$ 605.115,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEISCIENTOS CINCO MIL CIENTO QUINCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009690

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: viernes, 18 de septiembre

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9514

Naturaleza: Debito **Fecha:** 18/09/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9690 RESPECTO A LA FACTURA YB736265
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
YB736265	11/09/2026	10/12/2026	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-736265

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
120294	HIDROCORTISONA 100MG POL INY - VITALIS	0	240	2,535.00	608,400.00

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	608,400.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**608,400.00**

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 11 SET 2026 FARMACÉUTICO

JMJEREZ () 2026-09-11 10:34:59

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento
YB-736265

Valor Documento
608,400.00

Facturador
DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica:
3801c0f336954ccd14f802979cd4f298accb9c21c9c1eedc75aaf95e7aee36743f3bc973834d2710edee8e55c2b81522

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-736265

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
VITALIS	HIDROCORTISONA 100MG POL INY CUM: 19940721-13 ;ATC: A01AC03 ;INVIMA: 2021M-0003102-R2	K250015	2028-09-18	0	20	2,535.00	50,700
VITALIS	HIDROCORTISONA 100MG POL INY CUM: 19940721-13 ;ATC: A01AC03 ;INVIMA: 2021M-0003102-R2	K250038	2028-10-02	0	110	2,535.00	278,850
VITALIS	HIDROCORTISONA 100MG POL INY CUM: 19940721-13 ;ATC: A01AC03 ;INVIMA: 2021M-0003102-R2	K250052	2028-11-04	0	80	2,535.00	202,800
VITALIS	HIDROCORTISONA 100MG POL INY CUM: 19940721-13 ;ATC: A01AC03 ;INVIMA: 2021M-0003102-R2	K250058	2028-12-05	0	10	2,535.00	25,350
VITALIS	HIDROCORTISONA 100MG POL INY CUM: 19940721-13 ;ATC: A01AC03 ;INVIMA: 2021M-0003102 R-2	M240184	2027-09-20	0	10	2,535.00	25,350
VITALIS	HIDROCORTISONA 100MG POL INY CUM: 19940721-13 ;ATC: A01AC03 ;INVIMA: 2021M-0003102 R-2	M240198	2027-10-12	0	10	2,535.00	25,350

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

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33859

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: YB736273
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 #FA000000009682)

Total Cuenta por pagar : $ 16.429.447,00

SON: DIECISEIS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

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

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

Fecha y Hora de Impresión : miércoles, 16 de septiembre de 2026 04:33

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009682

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	11/09/2026 04:27 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:	YB736273 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	11/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20119541-1	PICOSULFATO DE SODIO 10MG + ACIDO CITRICO ANHIDRO 12G + OXIDO DE MAGNESIO LIVIANO 3.5G (TRAVAD PK)	SOBRE	48	$ 92.749,00	$ 4.451.952,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006407	Lote : 6J7102 23/07/2028						
19993544-1	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 20% + ALCOHOL ETILICO 70% BOLSA X 850 ML	FRASCO	84	$ 41.119,00	$ 3.453.996,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006407	Lote : 260125235 30/07/2028						
227035-9	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4% BOLSA X 850 ML	BOLSA	120	$ 57.950,00	$ 6.954.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006407	Lote : 260126371 30/07/2028						
19960965-3	YODOPOVIDONA SOLUCION FRASCO X 120 ML	FRASCO	225	$ 7.372,00	$ 1.658.700,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006407	Lote : 119170725 30/07/2028						

DETALLE

FACTURA YB-736273 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 16.518.648,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 89.201,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 16.429.447,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIECISEIS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ **ORDENÓ** **APROBÓ**

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: OJL

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

900006037

Fecha: viernes, 18 de septiembre

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9511

Naturaleza: Debito **Fecha:** 18/09/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9682 RESPECTO A LA FACTURA YB736273
SON: VEINTIDOS MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 22300,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 8.920,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 13.380,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB736273	11/09/2026	10/12/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 22.300,00

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-736273

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
134843	ACIDO CITRICO ANHIDRO+OXIDO DE MAGNESIO LIVIANO+PICOSULFATO DE SODIO 12G+3.5G+10MG POL ORL (TRAVAD PIK) - TECNOFAR TQ	0	48	92,749.00	4,451,952.00
317976	CLORHEXIDINA GLUCONATO 3.5MG/ML BOLX850ML SOL TOP (WESCOHEX RUB) - WEST	0	84	41,119.00	3,453,996.00
319838	CLORHEXIDINA GLUCONATO 4G/100ML (4%) SOL TOP BOL*850ML (WESCOHEX JABON LIQ) - WEST	0	120	57,950.00	6,954,000.00
322819	YODOPOVIDONA 10G/100ML FCOX120ML SOL TOP (IOPOVISOL) - ASEPSIS	0	225	7,372.00	1,658,700.00

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

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

SUBTOTAL	16,518,648.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**16,518,648.00**

Observaciones:

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

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
SEP 2026
FARMACÉUTICO

JMJEREZ () 2026-09-11 10:41:37

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento	**Valor Documento**	**Facturador**
YB-736273	16,518,648.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: db8bf4d4f2efa05344115c7536608d8f1de7d8a8e8321e7c3fa73ed0c60b1c6685a5e042c5d36c0d9985d8faf8b6b776

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-736273

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
TECNOFAR TQ	ACIDO CITRICO ANHIDRO+OXIDO DE MAGNESIO LIVIANO+PICOSULFATO DE SODIO 12G+3.5G+10MG POL ORL (TRAVAD PIK) CUM: 20119541-1 ;ATC: A06AB58 ;INVIMA: 2023M-0018109-R1	6J7102	2028-07-23	0	48	92,749.00	4,451,952
WEST	CLORHEXIDINA GLUCONATO 3.5MG/ML BOLX850ML SOL TOP (WESCOHEX RUB) CUM: 19993544-1 ;ATC: D08AC52 ;INVIMA: 2019M-0009133-R1	260125235	2028-07-30	0	84	41,119.00	3,453,996
WEST	CLORHEXIDINA GLUCONATO 4G/100ML (4%) SOL TOP BOL*850ML (WESCOHEX JABON LIQ) CUM: 227035-9 ;ATC: D06AA04 ;INVIMA: 2019M-012898-R2	260126371	2028-07-30	0	120	57,950.00	6,954,000
ASEPSIS	YODOPOVIDONA 10G/100ML FCOX120ML SOL TOP (IOPOVISOL) CUM: 19960965-3 ;ATC: D08AG02 ;INVIMA: 2016M-0004919-R1	119170725	2028-07-30	0	225	7,372.00	1,658,700

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33858

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: YB736274

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 #FA000000009681)

Total Cuenta por pagar : $ 9.588.972,00

SON: NUEVE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA 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]

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009681

Confirmó :OJL

PROVEEDOR: DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962 **FECHA:** 11/09/2026 04:27 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: YB736274 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 0 **FECHA FACT:** 11/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20119541-1	PICOSULFATO DE SODIO 10MG + ACIDO CITRICO ANHIDRO 12G + OXIDO DE MAGNESIO LIVIANO 3.5G (TRAVAD PK)	SOBRE	2	$ 92.749,00	$ 185.498,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006412	Lote : 6J7102 23/07/2028						
20094213-1	BISOPROLOL FUMARATO 2.5 MG (CONCOR®) TABLETAS	TABLETA	30	$ 323,00	$ 9.690,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006412	Lote : 6D1652 21/05/2028						
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 : FA000000006412	Lote : 260125235 30/07/2028						
19993029-4	DIPIRONA SODICA AMP X 2.5 G/5 ML	AMPOLLA	100	$ 1.121,00	$ 112.100,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006412	Lote : 1581070 30/12/2027						
225390-5	TOPIRAMATO TAB X 25 MG	TABLETA	28	$ 450,00	$ 12.600,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006412	Lote : 25GQ173 30/06/2027						
19960965-3	YODOPOVIDONA SOLUCION FRASCO X 120 ML	FRASCO	19	$ 7.372,00	$ 140.068,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006412	Lote : 119170725 30/07/2028						
20096872-1	VALPROICO ACIDO 500 MG AMPOLLA	AMPOLLA	180	$ 46.475,00	$ 8.365.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006412	Lote : ADS181AV26 31/07/2028						
19945396-7	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4% BOLSA X 30 ML	BOLSA	151	$ 3.495,00	$ 527.745,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006412	Lote : 123350726 30/07/2028						

DETALLE

SUBTOTAL: $ 9.641.034,00

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009681

Confirmó :OJL

FACTURA YB-736274 - CTO 414

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 52.062,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 9.588.972,00

TOTAL COMPROBANTE:

NUEVE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA 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: viernes, 18 de septiembre

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9509

Naturaleza: Debito **Fecha:** 18/09/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9681 RESPECTO A LA FACTURA YB736274
SON: TRECE MIL QUINCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 13015,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 5.206,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 7.809,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB736274	11/09/2026	11/09/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 13.015,00

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-736274

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
134843	ACIDO CITRICO ANHIDRO+OXIDO DE MAGNESIO LIVIANO+PICOSULFATO DE SODIO 12G+3.5G+10MG POL ORL (TRAVAD PIK) - TECNOFAR TQ	0	2	92,749.00	185,498.00
130820	ACIDO VALPROICO 100MG/ML SOL INY - ADS PHARMA	0	180	46,475.00	8,365,500.00
134161	BISOPROLOL FUMARATO 2.5MG TAB - MK	0	30	323.00	9,690.00
317976	CLORHEXIDINA GLUCONATO 3.5MG/ML BOLX850ML SOL TOP (WESCOHEX RUB) - WEST	0	7	41,119.00	287,833.00
320361	CLORHEXIDINA GLUCONATO 4G/100ML (4%) FCO*30ML SOL TOP (ASEPTIDINA JABON QUIRURGICO) - ASEPSIS	0	151	3,495.00	527,745.00
119147	DIPIRONA SODICA 2.5G/5ML SOL INY - PROCAPS	0	100	1,121.00	112,100.00
108520	TOPIRAMATO 25MG TAB (TOPAMAC) - JANSSEN	0	28	450.00	12,600.00
322819	YODOPOVIDONA 10G/100ML FCOX120ML SOL TOP (IOPOVISOL) - ASEPSIS	0	19	7,372.00	140,068.00

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

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

SUBTOTAL	9,641,034.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**9,641,034.00**

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 10 SEP 2025 FARMACÉUTICO

JMJEREZ () 2026-09-11 10:42:18

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento YB-736274
Valor Documento 9,641,034.00
Facturador DISFARMA GC SAS
Cliente: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E
Código Unico de Factura Electrónica: 3f45bab11170a528aec0da50c131eafcf8e2a42d149259e5c7f0fe216df192f357710f9aabf7d63d5eead38902b84e11

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 736274

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
TOPIRAMATO 25MG TAB (TOPAMAC)	28	450.00	12,600	25GQ173	2027-06-30	4

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

Gracias por su atención y comprensión.
Cordialmente,

MANUEL LEONARDO TORRES RUEDA

Centro Industrial y Logística San Jorge
Km 7 + 900 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-736274

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
TECNOFAR TQ	ACIDO CITRICO ANHIDRO+OXIDO DE MAGNESIO LIVIANO+PICOSULFATO DE SODIO 12G+3.5G+10MG POL ORL (TRAVAD PIK) CUM: 20119541-1 ;ATC: A06AB58 ;INVIMA: 2023M-0018109-R1	6J7102	2028-07-23	0	2	92,749.00	185,498
ADS PHARMA	ACIDO VALPROICO 100MG/ML SOL INY CUM: 20096872-1 ;ATC: N03AG01 ;INVIMA: 2016M-0016861	ADS181AV26	2028-07-31	0	180	46,475.00	8,365,500
MK	BISOPROLOL FUMARATO 2.5MG TAB CUM: 20094213-1 ;ATC: C07AB07 ;INVIMA: 2021M-0016455-R1	6D1652	2028-05-21	0	30	323.00	9,690
WEST	CLORHEXIDINA GLUCONATO 3.5MG/ML BOLX850ML SOL TOP (WESCOHEX RUB) CUM: 19993544-1 ;ATC: D08AC52 ;INVIMA: 2019M-0009133-R1	260125235	2028-07-30	0	7	41,119.00	287,833
ASEPSIS	CLORHEXIDINA GLUCONATO 4G/100ML (4%) FCO*30ML SOL TOP (ASEPTIDINA JABON QUIRURGICO) CUM: 19945396-7 ;ATC: D06AA04 ;INVIMA: 2015M-0003464-R1	123350726	2028-07-30	0	151	3,495.00	527,745
PROCAPS	DIPIRONA SODICA 2.5G/5ML SOL INY CUM: 19993029-4 ;ATC: N02BB02 ;INVIMA: 2021M-0008746-R1	1581070	2027-12-30	0	100	1,121.00	112,100
JANSSEN	TOPIRAMATO 25MG TAB (TOPAMAC) CUM: 225390-5 ;ATC: N03AX11 ;INVIMA: 2008M-010678-R1	25GQ173	2027-06-30	0	28	450.00	12,600
ASEPSIS	YODOPOVIDONA 10G/100ML FCOX120ML SOL TOP (IOPOVISOL) CUM: 19960965-3 ;ATC: D08AG02 ;INVIMA: 2016M-0004919-R1	119170725	2028-07-30	0	19	7,372.00	140,068

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33868

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:	YB736264				
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 #FA000000009691)				

Total Cuenta por pagar : **$ 249.147,00**

SON: DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

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

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009691

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	11/09/2026 05:03 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:	YB736264 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	11/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20106115-1	VITAMINA D3 CAP X 2.000 U.I	CAPSULA	300	$ 835,00	$ 250.500,00	0,00	0,00

Remisión : FA0000000006385 Lote : 1803864 31/05/2028

DETALLE

FACTURA YB-736264 - LTO 414

SUBTOTAL:	$ 250.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.353,00
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:	$ 249.147,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO ORDENÓ APROBÓ

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

900006037

Fecha: viernes, 18 de septiembre

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9508

Naturaleza: Debito **Fecha:** 18/09/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9691 RESPECTO A LA FACTURA YB 736264
SON: TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 338,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 135,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 203,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB736264	11/09/2026	10/12/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 338,00

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-736264

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
317219	VITAMINA D3 2.000UI CAP (DEFEROL) - PROCAPS	0	300	835.00	250,500.00

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	250,500.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**250,500.00**

Observaciones:

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

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER 11 SEP 2026 FARMACÉUTICO

JMJEREZ () 2026-09-11 10:34:19

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
YB-736264	250,500.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: 7362684f2f3f51e6a18aa00563c93660aee8a65a326b22f3341748716f047ad452cc53c05014198fcba09409366573ed

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-736264

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
PROCAPS	VITAMINA D3 2.000UI CAP (DEFEROL) CUM: 20106115-1 ;ATC: A11CC05 ;INVIMA: 2022M-0017442-R1	1603864	2028-05-31	0	300	835.00	250,500

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33869

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:	YB736263				
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 #FA000000009692)				

Total Cuenta por pagar : $ 22.637.855,00

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

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

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

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009692

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS	**NIT:** 900580962	**FECHA:** 11/09/2026 05:05 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:	YB736263 **% ICA:** 5,4000	**PLAZO:** 90	**FECHA FACT:** 11/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
29523-6	SOLUCION SALINA NORMAL 0.9 % FRASCO X 1000 ML	FRASCO	540	$ 4.335,00	$ 2.340.900,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006373	Lote : SB26AJ9 31/01/2028						
29523-3	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 100 ML	BOLSA	100	$ 2.305,00	$ 230.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006373	Lote : SX26ED9 31/05/2028						
29523-3	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 100 ML	BOLSA	400	$ 2.305,00	$ 922.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006373	Lote : SX26EH1 31/05/2028						
20071108-2	GLICINA AL 1.5 PARA IRRIGACION 3000 CC SIN ELECTROLITOS	BOLSA	30	$ 34.249,00	$ 1.027.470,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006373	Lote : 3GL606171 30/06/2029						
29517-1	DEXTROSA AL 50% BOLSA X 500 ML	BOLSA	120	$ 10.010,00	$ 1.201.200,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006373	Lote : SB24LE3 31/12/2026						
32606-2	SOLUCION LACTATO DE RINGER BOLSA X 500ML	BOLSA	2.000	$ 2.785,00	$ 5.570.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006373	Lote : SB26GG3 30/07/2028						
32606-3	SOLUCION LACTATO DE RINGER X 1000ML	BOLSA	480	$ 5.015,00	$ 2.407.200,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006373	Lote : SB26EG1 31/05/2028						
32606-2	SOLUCION LACTATO DE RINGER BOLSA X 500ML	BOLSA	40	$ 2.785,00	$ 111.400,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006373	Lote : SB26EJ0 31/05/2028						
22501-10	AGUA ESTERIL BOLSA X 500 ML	BOLSA	69	$ 5.177,00	$ 357.213,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006373	Lote : 7AD607151 29/07/2030						
34421-5	AGUA ESTERIL BOLSA X 1000 CC	BOLSA	60	$ 6.665,00	$ 399.900,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006373	Lote : SB26FC8 30/06/2027						
29523-3	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 100 ML	BOLSA	500	$ 2.305,00	$ 1.152.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006373	Lote : SB24LAB 30/12/2026						

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

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009692

Confirmó :OJL

29523-3	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 100 ML	BOLSA	100	$ 2.305,00	$ 230.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006373	Lote : SX26AG7	30/01/2028					
29523-4	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 250 ML	BOLSA	336	$ 2.630,00	$ 883.680,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006373	Lote : SX26EB1	31/05/2028					
29523-3	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 100 ML	BOLSA	100	$ 2.305,00	$ 230.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006373	Lote : SX24KE3	30/11/2026					
29523-4	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 250 ML	BOLSA	560	$ 2.630,00	$ 1.472.800,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006373	Lote : SX26FC7	30/06/2028					
1982214-2	DEXTROSA A.D. AL 10% BOLSA X 500ML	BOLSA	360	$ 3.365,00	$ 1.211.400,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006373	Lote : SB26CL8	30/03/2028					
32606-3	SOLUCION LACTATO DE RINGER X 1000ML	BOLSA	160	$ 5.015,00	$ 802.400,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006373	Lote : SB26GF3	31/07/2028					
29523-4	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 250 ML	BOLSA	840	$ 2.630,00	$ 2.209.200,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA YB-736263 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 22.760.763,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 122.908,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 22.637.855,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTIDOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ **ORDENÓ** **APROBÓ**

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

900006037

Fecha: viernes, 18 de septiembre

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9507

Naturaleza: Debito **Fecha:** 18/09/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9692 RESPECTO A LA FACTURA YB736263
SON: TREINTA MIL SETECIENTOS VEINTISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 30727,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 12.291,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 18.436,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB736263	11/09/2026	10/12/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 30.727,00

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-736263

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
109502	AGUA ESTERIL FCOX500ML SOL INY - MEDIFARMA	0	69	5,177.00	357,213.00
321006	AGUA ESTERIL BOLX1000ML SOL INY (REF:ARB0304) - BAXTER	0	60	6,665.00	399,900.00
316769	CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML (0.9%) SOL INY BOL*250ML (VIAFLEX REF:ARB1322) - BAXTER	0	1,736	2,630.00	4,565,680.00
316965	CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML (0.9%) SOL INY BOL*100ML (VIAFLEX REF:ARB1302) - BAXTER	0	1,200	2,305.00	2,766,000.00
116147	CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML (0.9%) SOL INY BOL*1000ML (VIAFLEX REF:ARB1324) - BAXTER	0	540	4,335.00	2,340,900.00
134822	GLICINA 1.5G/100ML (1.5%) BOLX3000ML SOL INY - MEDIFARMA	0	30	34,249.00	1,027,470.00
117516	GLUCOSA MONOHIDRATO 10G/100ML (10%) SOL INY (DEXTROSA REF:ARB0163) - BAXTER	0	360	3,365.00	1,211,400.00
107963	GLUCOSA MONOHIDRATO 50G/100ML SOL INY BOL*500ML (DEXTROSA 50%) - BAXTER	0	120	10,010.00	1,201,200.00
316460	LACTATO DE RINGER SOL INY BOL*500ML (HARTMAN REF:ARB2323) - BAXTER	0	2,040	2,785.00	5,681,400.00
316461	LACTATO DE RINGER SOL INY BOL*1000ML (HARTMAN REF:ARB2324) - BAXTER	0	640	5,015.00	3,209,600.00

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

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

SUBTOTAL	22,760,763.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**22,760,763.00**

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 10:33:30

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
YB-736263	22,760,763.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: 7e071a689ceb4d7c5227732e355e1211789ad8cb1dc1805fccfa905bf57dd58edd46f98ee159f71d030d80fe90edf6ff

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 736263

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

NOMBRE PRODUCTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	MESES DE ANTICIPACIÓN
AGUA ESTERIL BOLX1000ML SOL INY (REF:ARB0304)	60	6,665.00	399,900	SB26FC8	2027-06-30	4

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

Gracias por su atención y comprensión.
Cordialmente,

MANUEL LEONARDO TORRES RUEDA

Centro Industrial y Logística San Jorge
Km 7 + 400 mts. Anillo Vial Palenque,
Diagonal Floridablanca No. 22-31
Bodegas 89 a 93, Girón - Santander
Línea de atención al cliente: (7) 691 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-736263

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
MEDIFARMA	AGUA ESTERIL FCOX500ML SOL INY CUM: 22501-10 ;ATC: V07AB99 ;INVIMA: 2019M-007522-R3	7AD607151	2030-07-30	0	69	5,177.00	357,213
BAXTER	AGUA ESTERIL BOLX1000ML SOL INY (REF:ARB0304) CUM: 34421-5 ;ATC: V07AB99 ;INVIMA: 2020M-010787-R2	SB26FC8	2027-06-30	0	60	6,665.00	399,900
BAXTER	CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML (0.9%) SOL INY BOL*1000ML (VIAFLEX REF:ARB1324) CUM: 29523-6 ;ATC: B05XA03 ;INVIMA: 2020M-001117-R4	SB26AJ9	2028-01-31	0	540	4,335.00	2,340,900
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	SX24KE3	2026-11-30	0	100	2,305.00	230,500
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	SX24LA8	2026-12-30	0	500	2,305.00	1,152,500
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	SX26AG7	2028-01-30	0	100	2,305.00	230,500
BAXTER	CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML (0.9%) SOL INY BOL*250ML (VIAFLEX REF:ARB1322) CUM: 29523-4 ;ATC: B05XA03 ;INVIMA: 2020M-001117-R4	SX26CG9	2028-03-30	0	840	2,630.00	2,209,200
BAXTER	CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML (0.9%) SOL INY BOL*250ML (VIAFLEX REF:ARB1322) CUM: 29523-4 ;ATC: B05XA03 ;INVIMA: 2020M-001117-R4	SX26EB1	2028-05-31	0	336	2,630.00	883,680
BAXTER	CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML (0.9%) SOL INY BOL*100ML (VIAFLEX REF:ARB1302) CUM: 29523-3 ;ATC: B05XA03 ;INVIMA: 2020M-001117-R4	SX26ED9	2028-05-31	0	100	2,305.00	230,500
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	400	2,305.00	922,000
BAXTER	CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML (0.9%) SOL INY BOL*250ML (VIAFLEX REF:ARB1322) CUM: 29523-4 ;ATC: B05XA03 ;INVIMA: 2020M-001117-R4	SX26FC7	2028-06-30	0	560	2,630.00	1,472,800
MEDIFARMA	GLICINA 1.5G/100ML (1.5%) BOLX3000ML SOL INY CUM: 20071108-2 ;ATC: B05CX03 ;INVIMA: 2023M-0015507-R1	3GL606171	2029-06-30	0	30	34,249.00	1,027,470
BAXTER	GLUCOSA MONOHIDRATO 10G/100ML (10%) SOL INY (DEXTROSA REF:ARB0163) CUM: 1982214-2 ;ATC: B05CX01 ;INVIMA: 2019M-000785-R4	SB26CL8	2028-03-31	0	360	3,365.00	1,211,400
BAXTER	GLUCOSA MONOHIDRATO 50G/100ML SOL INY BOL*500ML (DEXTROSA 50%) CUM: 29517-1 ;ATC: B05BA03 ;INVIMA: 2020M-000885-R4	SB24LE3	2026-12-30	0	120	10,010.00	1,201,200
BAXTER	LACTATO DE RINGER SOL INY BOL*1000ML (HARTMAN REF:ARB2324) CUM: 32606-3 ;ATC: B05XA30 ;INVIMA: 2020M-002282-R4	SB26GF3	2028-07-31	0	160	5,015.00	802,400
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	2,000	2,785.00	5,570,000
BAXTER	LACTATO DE RINGER SOL INY BOL*1000ML (HARTMAN REF:ARB2324) CUM: 32606-3 ;ATC: B05XA30 ;INVIMA: 2020M-002282-R4	SB26EG1	2028-05-31	0	480	5,015.00	2,407,200
BAXTER	LACTATO DE RINGER SOL INY BOL*500ML (HARTMAN REF:ARB2323) CUM: 32606-2 ;ATC: B05XA30 ;INVIMA: 2020M-002282-R4	SB26EJ0	2028-05-31	0	40	2,785.00	111,400

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33908

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:	YB736261				
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 #FA000000009694)				

Total Cuenta por pagar : $ 17.664.967,00

SON: DIECISIETE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: RFI

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 FA000000009694

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	11/09/2026 05:11 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:	YB736261 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	11/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20094213-1	BISOPROLOL FUMARATO 2.5 MG (CONCOR®) TABLETAS	TABLETA	540	$ 323,00	$ 174.420,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006372	Lote : 6D1652 21/05/2028						
20092761-10	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% BOLSA X 850 ML	BOLSA	288	$ 43.150,00	$ 12.427.200,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006372	Lote : 260125344 30/06/2028						
19993544-1	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 20% + ALCOHOL ETILICO 70% BOLSA X 850 ML	FRASCO	24	$ 41.119,00	$ 986.856,00	0,00	0,00
Remisión : FA00000000 372	Lote : 250116422 30/11/2027						
227035-9	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4% BOLSA X 850 ML	BOLSA	12	$ 57.950,00	$ 695.400,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006372	Lote : 260119000 30/06/2028						
227035-9	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4% BOLSA X 850 ML	BOLSA	60	$ 57.950,00	$ 3.477.000,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA YB-736261 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 17.760.876,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 95.909,00
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:	$ 17.664.967,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIECISIETE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ **ORDENÓ** **APROBÓ**

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

900006037

Fecha: viernes, 25 de septiembre

ELABORO:RFI

CONFIRMO:RFI

NOTA N°9590

Naturaleza: Debito **Fecha:** 25/09/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS TABLERO Y BOMBERIL A FA9694 RESPECTO A FACTURA YB736261
SON: VEINTITRES MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 23977,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 14.386,00
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 9.591,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB736261	11/09/2026	10/12/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 23.977,00

RFI - ISABELLA FLOREZ RODRIGUEZ
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-736261

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
134161	BISOPROLOL FUMARATO 2.5MG TAB - MK	0	540	323.00	174,420.00
317733	CLORHEXIDINA 2G/100ML (2%) SOL TOP (WESCOHEX) - WEST	0	288	43,150.00	12,427,200.00
317976	CLORHEXIDINA GLUCONATO 3.5MG/ML BOLX850ML SOL TOP (WESCOHEX RUB) - WEST	0	24	41,119.00	986,856.00
319838	CLORHEXIDINA GLUCONATO 4G/100ML (4%) SOL TOP BOL*850ML (WESCOHEX JABON LIQ) - WEST	0	72	57,950.00	4,172,400.00

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	17,760,876.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**17,760,876.00**

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

11 SEP 2026

JMJEREZ () 2026-09-11 10:30:45

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento YB-736261

Valor Documento 17,760,876.00

Facturador DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: 780eb0d009342134809dde5c666cc69a0de656b1645b48ab6ea53f663e7a77b21e48ebb6f832ee7465476a911ded36b0

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-736261

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
MK	BISOPROLOL FUMARATO 2.5MG TAB CUM: 20094213-1 ;ATC: C07AB07 ;INVIMA: 2021M-0016455-R1	6D1652	2028-05-21	0	540	323.00	174,420
WEST	CLORHEXIDINA 2G/100ML (2%) SOL TOP (WESCOHEX) CUM: 20092761-10 ;ATC: D08AC02 ;INVIMA: 2021M-0016758-R1	260125344	2028-06-30	0	288	43,150.00	12,427,200
WEST	CLORHEXIDINA GLUCONATO 3.5MG/ML BOLX850ML SOL TOP (WESCOHEX RUB) CUM: 19993544-1 ;ATC: D08AC52 ;INVIMA: 2019M-0009133-R1	250116422	2027-11-30	0	24	41,119.00	986,856
WEST	CLORHEXIDINA GLUCONATO 4G/100ML (4%) SOL TOP BOL*850ML (WESCOHEX JABON LIQ) CUM: 227035-9 ;ATC: D06AA04 ;INVIMA: 2019M-012898-R2	260119000	2028-06-30	0	12	57,950.00	695,400
WEST	CLORHEXIDINA GLUCONATO 4G/100ML (4%) SOL TOP BOL*850ML (WESCOHEX JABON LIQ) CUM: 227035-9 ;ATC: D06AA04 ;INVIMA: 2019M-012898-R2	260125665	2028-06-30	0	60	57,950.00	3,477,000

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33870

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:	YB736262				
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 #FA000000009693)				

Total Cuenta por pagar : **$ 595.368,00**

SON: QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

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

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009693

Confirmó :OJL

PROVEEDOR: DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962 **FECHA:** 11/09/2026 05:07 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: YB736262 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90 **FECHA FACT:** 11/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
19934265-3	SODIO CLORURO 2 MEQ/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	400	$ 1.186,00	$ 474.400,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006375	Lote : 42S608041 30/08/2029						
19993036-8	DIPIRONA SODICA 1G/2ML SOL INY	AMPOLLA	100	$ 414,00	$ 41.400,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006375	Lote : 1500093 1/02/2027						
19993036-8	DIPIRONA SODICA 1G/2ML SOL INY	AMPOLLA	100	$ 414,00	$ 41.400,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006375	Lote : 1500096 1/03/2027						
19993036-8	DIPIRONA SODICA 1G/2ML SOL INY	AMPOLLA	100	$ 414,00	$ 41.400,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006375	Lote : 1504828 1/03/2027						

DETALLE

FACTURA YB-736262 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 598.600,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 3.232,00
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:	$ 595.368,00

TOTAL COMPROBANTE:

QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ **ORDENÓ** **APROBÓ**

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

900006037

Fecha: viernes, 18 de septiembre

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9505

Naturaleza: Debito **Fecha:** 18/09/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9693 RESPECTO A LA FACTURA YB736262
SON: OCHOCIENTOS OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 808,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 323,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 485,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB736262	11/09/2026	10/12/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 808,00

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-736262

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
132500	CLORURO DE SODIO 2MEQ/ML SOL INY - CORPAUL	0	400	1,186.00	474,400.00
120193	DIPIRONA SODICA 1G/2ML SOL INY - PROCAPS	0	300	414.00	124,200.00

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	598,600.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**598,600.00**

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

11 SEP 2026

JMJEREZ () 2026-09-11 10:32:07

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento YB-736262
Valor Documento 598,600.00
Facturador DISFARMA GC SAS
Cliente: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E
Código Unico de Factura Electrónica: 3c9266679b78d00a4407162b6da1f8d5966f193516aa10b1b7948e8bb8a1569535416318beac0487a05914cad4cb5700

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 736262

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
DIPIRONA SODICA 1G/2ML SOL INY	100	414.00	41,400	1500093	2027-02-01	4
DIPIRONA SODICA 1G/2ML SOL INY	100	414.00	41,400	1500096	2027-03-01	4
DIPIRONA SODICA 1G/2ML SOL INY	100	414.00	41,400	1504828	2027-03-01	4

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

Gracias por su atención y comprensión.
Cordialmente,

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

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

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

MANUEL LEONARDO TORRES RUEDA

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-736262

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
CORPAUL	CLORURO DE SODIO 2MEQ/ML SOL INY CUM: 19934265-3 ;ATC: B05XA03 ;INVIMA: 2021M-0002557-R2	42S608041	2029-08-30	0	400	1,186.00	474,400
PROCAPS	DIPIRONA SODICA 1G/2ML SOL INY CUM: 19993036-8 ;ATC: N02BB02 ;INVIMA: 2008M-0008780	1500093	2027-02-01	0	100	414.00	41,400
PROCAPS	DIPIRONA SODICA 1G/2ML SOL INY CUM: 19993036-8 ;ATC: N02BB02 ;INVIMA: 2008M-0008780	1500096	2027-03-01	0	100	414.00	41,400
PROCAPS	DIPIRONA SODICA 1G/2ML SOL INY CUM: 19993036-8 ;ATC: N02BB02 ;INVIMA: 2008M-0008780	1504828	2027-03-01	0	100	414.00	41,400

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

900006037

Fecha: viernes, 18 de septiembre de 2026

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33855

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: ZD745902
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 #FA000000009678)

Total Cuenta por pagar : **$ 1.410.741,00**

SON: UN MILLON CUATROCIENTOS DIEZ MIL SETECIENTOS CUARENTA 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.

Fecha y Hora de Impresión : jueves, 17 de septiembre de 2026 11:08 a.

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009678

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS NIT: 80962	**FECHA:**	11/09/2026 02:41 p. m.
CIUDAD:	GIRÓN (SANTANDER)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CEN LOGISTICO SAN JORGE KM 7 400 ANILLO VIAL PALENQUE DG FLORIDABLANCA 22 31 BG 89	**TELEFONO:**	6915767 - 3173693994
TELEFONO:	6915767 - 3173693994	**ALMACEN:**	FARMACIA
Nº FACTURA:	ZD745902 **% ICA:** 5,4000 PLAZO: 90	**FECHA FACT:**	11/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
38321-2	AGUA ESTERIL PARA IRRIGACION BOLSA X 3000ML	BOLSA	30	$ 47.280,00	$ 1.418.400,00	0,00	0,00

Remisión : FA000000006426 Lote : SB26DK9 30/04/2028

DETALLE

FACTURA ZD-745902 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 1.418.400,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 7.659,00
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:	$ 1.410.741,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CUATROCIENTOS DIEZ MIL SETECIENTOS CUARENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ **ORDENO** **APROBÓ**

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: OJL

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

900006037

Fecha: viernes, 18 de septiembre

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9504

Naturaleza: Debito **Fecha:** 18/09/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9678 RESPECTO A LA FACTURA ZD745902
SON: MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 1915,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 766,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 1.149,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
ZD745902	11/09/2026	10/12/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 1.915,00

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-745902

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				

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
316439	AGUA ESTERIL SOL INY BOL*3000ML (REF:ARB7925) - BAXTER	0	30	47,280.00	1,418,400.00

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	1,418,400.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**1,418,400.00**

Observaciones:

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

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER FARMACEUTICO

KCPINEREZ (M00) 2026-09-11 22:23:43

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento ZD-745902	**Valor Documento** 1,418,400.00	**Facturador** DISFARMA GC SAS
Cliente:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E	
Código Unico de Factura Electrónica:	368eea6ec66dd766410aab4257461f01dbcefe968731e09462bbc9039521abf7cd5b6bf7402fe3433f1fd598784d9a2f	

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-745902

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
BAXTER	AGUA ESTERIL SOL INY BOL*3000ML (REF:ARB7925) CUM: 38321-2 ;ATC: V07AB99 ;INVIMA: 2020M-011991-R3	SB26DK9	2028-04-30	0	30	47,280.00	1,418,400

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

900006037

Elaboró:LSD

Confirmó:LSD

CUENTA POR PAGAR N° 33747

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:	ZD745905				
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 #FA000000009609)				

Total Cuenta por pagar : **$ 3.458.224,00**

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS 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]

Elaboró :LSD

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009609

Confirmó :LSD

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	14/09/2026 08:36 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:	ZD745905 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	14/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
227035-9	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4% BOLSA X 850 ML	BOLSA	60	$ 57.950,00	$ 3.477.000,00	0,00	0,00

DETALLE

PRODUCTOS EVIADOS BAJO FACTURA ZD-745905

SUBTOTAL:	$ 3.477.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 18.776,00
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:	$ 3.458.224,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ | **ORDENÓ** | **APROBÓ**

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

900006037

Fecha: martes, 15 de septiembre

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9462

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 FA9609 RESPECTO A LA FACTURA ZD745905
SON: CUATRO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 4694,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 1.878,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 2.816,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
ZD745905	14/09/2026	13/12/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 4.694,00

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-745905

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

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
319838	CLORHEXIDINA GLUCONATO 4G/100ML (4%) SOL TOP BOL*850ML (WESCOHEX JABON LIQ) - WEST	0	60	57,950.00	3,477,000.00

OK
LEIDY D

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas
NIT: 900.580.962-2

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
12 SEP 2026
FARMACÉUTICO

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

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

SUBTOTAL	3,477,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**3,477,000.00**

Observaciones:

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

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

KCPINEREZ (M00) 2026-09-11 22:33:44

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
ZD-745905	3,477,000.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: b7929d2ebfe7ea4efbc387cdfc5a74ebf60645d5a4aaacd4738f961ea0fc488cf0f47f54fa384aed18e0af0f8c0f98eb

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-745905

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
WEST	CLORHEXIDINA GLUCONATO 4G/100ML (4%) SOL TOP BOL*850ML (WESCOHEX JABON LIQ) CUM: 227035-9 ;ATC: D06AA04 ;INVIMA: 2019M-012898-R2	260126371	2028-07-30	0	60	57,950.00	3,477,000

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

900006037

Elaboró:LSD

Confirmó:LSD

CUENTA POR PAGAR N° 33746

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:	ZD745906				
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 #FA000000009608)				

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]

Elaboró :LSD

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009608

Confirmó :LSD

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	14/09/2026 08:36 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:	ZD745906 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	14/09/2026 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

DETALLE

PRODUCTO ENVIADOS BAJO FACTURA ZD-745906

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: lunes, 14 de septiembre d

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9459

Naturaleza: Debito **Fecha:** 14/09/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A BA9608 RESPECTO A LA FACTURA ZD745906
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
ZD745906	14/09/2026	13/12/2026	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

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-745906

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

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

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas
NIT: 900.580.962-2

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
12 SEP 2026
FARMACEUTICO

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

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

Observaciones:

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

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

Firma Autorizada **Firma y Sello Cliente**

KCPINEREZ (M00) 2026-09-11 22:42:23 Página 1 de 1

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
ZD-745906	1,553,400.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: ba8a0a8f36b08668ed27dee422c695747dc96fcc1b50cad25a163568e6ca6a6770a11b7491e8b75d4036a4151546c7d7

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-745906

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	260125344	2028-06-30	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° 34198

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:	YB736278				
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 #FA000000009679)				

Total Cuenta por pagar : **$ 22.038.989,00**

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

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

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

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

Fecha y Hora de Impresión : viernes, 25 de septiembre de 2026 05:21 p. m.

COMPROBANTE ENTRADA

NºFA000000009679

Elaboró : OJL - OMAR JAIMES LOZANO

Confirmó : OJL - OMAR JAIMES LOZANO

PROVEEDOR: DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962
CIUDAD: GIRÓN (SANTANDER)
DIRECCION: CEN LOGISTICO SAN JORGE KM 7 400 ANILLO VIAL PALENQUE DG FLORIDABLANCA 22 31 BG 89
TELEFONO: 6915767 - 3173693994
Nº FACTURA: YB736278 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90

FECHA: 11/09/2026 02:47 p. m.
ESTADO: Confirmado
TELEFONO: 6915767 - 3173693994
ALMACEN: FARMACIA
FECHA FACT: 11/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
53560-5	ACETAMINOFEN TAB X 500 MG	TABLETA	100	$ 35,00	$ 3.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006325	Lote : G01172C 30/06/2029						
32623-9	FOLICO ACIDO TAB 5MG	TABLETA	250	$ 135,00	$ 33.750,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006325	Lote : F070804 30/07/2027						
20021392-1	ACIDO FUSIDICO AL 2% CREMA TOPICA TUBO X 15 G	TUBO	7	$ 3.500,00	$ 24.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006325	Lote : G19306 30/07/2029						
20108229-1	ACIDO TRANEXAMICO AMP 500 MG/5 ML	AMPOLLA	95	$ 1.638,00	$ 155.610,00	0,00	0,00
Remisión : FA00000000 325	Lote : IA25121 30/09/2027						
20255836-2	ACIDO URSODESOXICOLICO CAPSULA X 300 MG (HEPARONEL)	CAPSULA	220	$ 3.995,00	$ 878.900,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006325	Lote : 2070326 31/03/2028						
30321-12	ALCOHOL ANTISÉPTICO AL 70% X 120ML	FRASCO	40	$ 3.045,00	$ 121.800,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006325	Lote : 0076 3/06/2028						
1A10148210011 00	AMIODARONA AMP X 150MG/3ML	AMPOLLA	114	$ 2.235,00	$ 254.790,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006325	Lote : B25M203 30/03/2027						
17144-9	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO TAB X 25MG	TABLETA	300	$ 35,00	$ 10.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006325	Lote : 992207 30/06/2027						
20028845-9	ATROPINA SULFATO AMP X 1 MG	AMPOLLA	100	$ 670,00	$ 67.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006325	Lote : 25.06.6389 30/06/2027						
19935759-6	BECLOMETASONA 50MCG X 10 ML INHALADOR	INHALADOR	5	$ 9.000,00	$ 45.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006325	Lote : 090225 30/12/2027						
20006150-7	BISACODILO TAB X 5 MG	TABLETA	500	$ 45,00	$ 22.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006325	Lote : G020600 30/03/2028						

COMPROBANTE ENTRADA

NºFA000000009679

Elaboró : OJL - OMAR JAIMES LOZANO

Confirmó : OJL - OMAR JAIMES LOZANO

54889-1	BROMURO IPRATROPIO 0.25 MG/ ML + FENOTEROL /0.50 MG/ML FRASCO X 20ML SOLUCION PARA INHALAR		FRASCO	16	$ 27.779,00	$ 444.464,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006325	Lote : M0117A	27/02/2029						
MG0041	ACEITE MINERAL GARRAFA 3600 A 4000 ML		ML	2	$ 38.550,00	$ 77.100,00	0,00	19,00
Remisión : FA000000006325	Lote : MP15726	30/08/2031						
19929516-5	ACETAMINOFEN JARABE 150MG/ML FCO X 60 ML		FRASCO	55	$ 1.125,00	$ 61.875,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006325	Lote : 26A665	31/03/2028						
32623-9	FOLICO ACIDO TAB 5MG		TABLETA	250	$ 135,00	$ 33.750,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006325	Lote : F070806	30/07/2027						
20212210-2	ACIDO POLIACRILICO 0.2% GEL OFTALMICO TUBO X 10 G		TUBO	7	$ 21.500,00	$ 150.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006325	Lote : S20030	30/06/2028						
20108229-1	ACIDO TRANEXAMICO AMP 500 MG/5 ML		AMPOLLA	10	$ 1.638,00	$ 16.380,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006325	Lote : IA25110	30/08/2027						
20049088-1	ALOPURINOL TAB X 100 MG		TABLETA	30	$ 140,00	$ 4.200,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006325	Lote : 33026	30/07/2028						
11415-4	ALOPURINOL TAB X 300 MG		TABLETA	120	$ 350,00	$ 42.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006325	Lote : 33326	30/07/2028						
19931778-14	AMANTADINA CAPSULA 100 MG		TABLETA	300	$ 610,00	$ 183.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006325	Lote : 2604000520	30/03/2029						
1A1014821001100	AMIODARONA AMP X 150MG/3ML		AMPOLLA	18	$ 2.235,00	$ 40.230,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006325	Lote : B25D200	30/12/2027						
20043928-1	AMIODARONA TAB X 200 MG		TABLETA	50	$ 580,00	$ 29.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006325	Lote : 3365624	30/06/2029						
55895-6	AMLODIPINO TAB X 5 MG		TABLETA	3.300	$ 20,00	$ 66.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006325	Lote : G01158A	30/06/2028						
20194043-10	ATORVASTATINA TAB X 40 MG		TABLETA	3.450	$ 135,00	$ 465.750,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006325	Lote : DRG01225F	31/12/2027						

COMPROBANTE ENTRADA

NºFA000000009679

Elaboró : OJL - OMAR JAIMES LOZANO

Confirmó : OJL - OMAR JAIMES LOZANO

20012688-1	BECLOMETASONA DIPROPIONATO X 50 MCG/DOSIS AEROSOL NASAL X 200 DOSIS	INHALADOR	1	$ 9.089,00	$ 9.089,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006325	Lote : 2522991	13/01/2028					
45688-1	BETAMETASONA CREMA AL 0.05% TUBO X 40G	TUBO	3	$ 3.500,00	$ 10.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006325	Lote : F01360A	30/06/2027					
19980025-10	BETAMETASONA AMP X 4 MG/1ML	AMPOLLA	100	$ 520,00	$ 52.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006325	Lote : A241013	16/08/2027					
20132020-11	BISOPROLOL FUMARATO TAB X 5 MG	TABLETA	330	$ 645,00	$ 212.850,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006325	Lote : KTQ0226007	30/12/2028					
20066836-1	BROMURO DE IPRATROPIO 20 MCG/ X 200 DOSIS AEROSOL	INHALADOR	150	$ 18.118,00	$ 2.717.700,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006325	Lote : 021626	30/03/2029					
1980184-8	BUDESONIDA AMP 0.5 MG X 2 ML SOLUCION PARA NEBULIZAR	AMPOLLA	5	$ 15.370,00	$ 76.850,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006325	Lote : PFTW	31/01/2028					
19906224-3	BUDESONIDA MICRONIZADA 200MCG AEROSOL FRASCO X 6 ML X (120 DOSIS)-B -CORT	FRASCO	15	$ 47.187,00	$ 707.805,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006325	Lote : 180A003A	30/03/2028					
2B10250610001100	BUPIVACAINA C/ E AMP X AL 0.5% /10 ML	AMPOLLA	220	$ 20.350,00	$ 4.477.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006325	Lote : GN6190	30/07/2028					
19942545-1	CALCITRIOL TAB X 0.5 MCG	TABLETA	120	$ 150,00	$ 18.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006325	Lote : 1603210	30/04/2029					
19984250-4	CARBETOCINA AMP X100 MCG/ML	VIAL	10	$ 84.475,00	$ 844.750,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006325	Lote : Y12255YC	30/04/2028					
20005748-7	CARVEDILOL TAB X 6.25 MG	TABLETA	1.500	$ 273,00	$ 409.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006325	Lote : 136385	30/12/2027					
20070206-1	CICLOSPORINA CAP X 100 MG	CAPSULA	50	$ 9.140,00	$ 457.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006325	Lote : 5E5691	31/12/2027					
19995299-7	CLONIDINA TAB X 0.150 MG	TABLETA	500	$ 75,00	$ 37.500,00	0,00	0,00

COMPROBANTE ENTRADA

NºFA000000009679

Elaboró : OJL - OMAR JAIMES LOZANO

Confirmó : OJL - OMAR JAIMES LOZANO

Remisión : FA000000006325	Lote : F070845	1/08/2027						
19995299-7	CLONIDINA TAB X 0.150 MG		TABLETA	500	$ 75,00	$ 37.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006325	Lote : F071257	30/07/2027						
20056052-22	CLOPIDOGREL TAB X 75 MG		TABLETA	450	$ 1.424,00	$ 640.800,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006325	Lote : BRG02025A	31/01/2028						
19995245-2	CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL 1% TUBO X 40GR		TUBO	1	$ 2.650,00	$ 2.650,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006325	Lote : 1588448	3/02/2029						
36324-3	COLCHICINA TAB X 0.5 MG		TABLETA	120	$ 50,00	$ 6.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006325	Lote : 632C09	1/08/2028						
20067183-2	DAPAGLIFLOZINA TAB X 10 MG		TABLETA	336	$ 2.890,00	$ 971.040,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006325	Lote : YT0048	30/06/2028						
20021507-2	PEROXIDO DE HIDROGENO 50% P/ P (AGUA OXIGENADA)		GARRAFA	1	$ 29.350,00	$ 29.350,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006325	Lote : 9977	30/05/2028						
19982839-1	ACIDO ASCORBICO 100MG / 30ML FRASCO GOTERO		FRASCO	3	$ 2.020,00	$ 6.060,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006325	Lote : G14006	31/05/2028						
44969-9	CARBAMAZEPINA TAB X 200 MG		TABLETA	300	$ 135,00	$ 40.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006325	Lote : A1263	29/06/2028						
19972152-6	CARVEDILOL TAB X 25 MG		TABLETA	300	$ 1.060,00	$ 318.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006325	Lote : 148246	30/01/2028						
19995245-2	CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL 1% TUBO X 40GR		TUBO	6	$ 2.650,00	$ 15.900,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006325	Lote : 1588456	7/02/2029						
19973788-1	CLOTRIMAZOL 1 % CREMA TOPICA TUBO X 40 GR		TUBO	19	$ 2.450,00	$ 46.550,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006325	Lote : G22096	31/08/2028						
227601-2	COLESTIRAMINA RESIN GRANULOS X 4 G		SOBRE	100	$ 1.675,00	$ 167.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006325	Lote : 183385	30/06/2029						
20021507-1	AGUA OXIGENADA FRASCO X 120ML		FRASCO	24	$ 3.232,00	$ 77.568,00	0,00	0,00

COMPROBANTE ENTRADA

NºFA000000009679

Elaboró : OJL - OMAR JAIMES LOZANO

Confirmó : OJL - OMAR JAIMES LOZANO

Remisión : FA000000006325	Lote : 0242	30/07/2028						
20140779-2	TAMSULOSINA CAP X 0.4 MG		CAPSULA	200	$ 1.295,00	$ 259.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006325	Lote : PU5643	30/08/2027						
20108229-1	ACIDO TRANEXAMICO AMP 500 MG/5 ML		AMPOLLA	30	$ 1.638,00	$ 49.140,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006323	Lote : IA25121	30/09/2027						
20047449-1	VITAMINA D3 X 5600 UI/ML FRASCO DE VIDRIO AMBAR POR 10ML (COLECALCIFEROL)		FRASCO	104	$ 49.500,00	$ 5.148.000,00	0,00	0,00
19908202-5	ALBENDAZOL TAB X 200 MG		TABLETA	50	$ 220,00	$ 11.000,00	0,00	0,00
19936296-11	ACIDO ACETILSALICILICO TAB X 100 MG		TABLETA	900	$ 28,00	$ 25.200,00	0,00	0,00
20044614-4	CARBONATO DE CALCIO 1500 MG EQUIVALENTES A CALCIO X 600 MG		TABLETA	2.100	$ 80,00	$ 168.000,00	0,00	0,00
230417-6	ALBENDAZOL SUSPENSION X 400 MG/20 ML		FRASCO	12	$ 418,00	$ 5.016,00	0,00	0,00
20019105-10	DEXAMETASONA AMP X 8 MG/2ML		AMPOLLA	2.000	$ 416,00	$ 832.000,00	0,00	0,00
54932-1	ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) TAB X 500 MG		TABLETA	250	$ 98,00	$ 24.500,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA YB-736278 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 22.143.917,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 14.649,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 119.577,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 22.038.989,00

TOTAL COMPROBANTE

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: OJL

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

COMPROBANTE ENTRADA

NºFA000000009679

Elaboró : OJL - OMAR JAIMES LOZANO

Confirmó : OJL - OMAR JAIMES LOZANO

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTIDOS MILLONES TREINTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA 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

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9626

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 FA9679 RESPECTO A FACTURA YB736278
SON: VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 29895,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 11.958,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 17.937,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB736278	11/09/2026	10/12/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 29.895,00

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-736278

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
316535	ACEITE MINERAL GFAX1GAL SOL TOP - LEON	19	2	38,550.00	77,100.00
119858	ACETAMINOFEN 150MG/5ML (3%) FCOX60ML JBE - AMERICAN GENERICS	0	55	1,125.00	61,875.00
101300	ACETAMINOFEN 500MG TAB - GENFAR	0	100	35.00	3,500.00
110688	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG TAB - GENFAR	0	900	28.00	25,200.00
322907	ACIDO FOLICO 5MG TAB - ECAR	0	500	135.00	67,500.00
129876	ACIDO FUSIDICO 2G/100G (2%) TUBX15G CX1 CREM TOP - PENTACOOP	0	7	3,500.00	24,500.00
108533	ACIDO POLIACRILICO 0.2G/100G (0.2%) TUBX10G CX1 GEL OFT (ACRYLARM) - MEGALABS	0	7	21,500.00	150,500.00
133407	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML SOL INY - SETAA PHARMA	0	135	1,638.00	221,130.00
323306	ACIDO URSODESOXICOLICO 300MG TAB (HEPARONEL) - THE LABS	0	220	3,995.00	878,900.00
104521	ALBENDAZOL 200MG TAB - LAPROFF	0	50	220.00	11,000.00
116061	ALBENDAZOL 20MG/ML (2%) SUSP ORL - LAPROFF	0	12	418.00	5,016.00
320801	ALCOHOL ANTISEPTICO 70% FCOX120ML SOL TOP - OSA	0	40	3,045.00	121,800.00
100449	ALOPURINOL 100MG TAB - MEMPHIS	0	30	140.00	4,200.00
100450	ALOPURINOL 300MG TAB - MEMPHIS	0	120	350.00	42,000.00
104746	AMANTADINA 100MG CAP (ZINTERGIA) - NOVAMED	0	300	610.00	183,000.00
321593	AMIODARONA 150MG/3ML SOL INY (CIRTRENT - VND) - PISA	0	132	2,235.00	295,020.00
100949	AMIODARONA 200MG TAB - LA SANTE	0	50	580.00	29,000.00
100211	AMITRIPTILINA 25MG TAB - GENFAR	0	300	35.00	10,500.00
101426	AMLODIPINO 5MG TAB - GENFAR	0	3,300	20.00	66,000.00
323315	ATORVASTATINA 40MG TAB (CORASTATIN) - MSN	0	3,450	135.00	465,750.00
131497	ATROPINA SULFATO 1MG/ML SOL INY - BIOSANO	0	100	670.00	67,000.00
116748	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50MCG FCOX200 DOSIS CX1 SOL INH BUC (NABUMEX) - CHALVER	0	5	9,000.00	45,000.00
109394	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50MCG/DOSIS FCOX200 DOSIS CX1 AEROSOL INH NAS - FAES FARMA	0	1	9,089.00	9,089.00
103087	BETAMETASONA 0.05G/100G (0.05%) TUBX40G CX1 CREM TOP - GENFAR	0	3	3,500.00	10,500.00
318870	BETAMETASONA 4MG/ML (0.4%) SOL INY - VITALIS	0	100	520.00	52,000.00
117717	BISACODILO 5MG TAB LIB RET (FARMALAX) - ECAR	0	500	45.00	22,500.00
321659	BISOPROLOL FUMARATO 5MG TAB (ZOPROLOL) - IPCA	0	330	645.00	212,850.00
109664	BROMURO DE IPRATROPIO+FENOTEROL (0.50MG+0.25MG)/ML C*1 FCO X 20ML SOL INH (BERODUAL) - BOEHRINGER	0	16	27,779.00	444,464.00
113024	BROMURO IPRATROPIO 20MCG/DOSIS FCOX200 DOSIS (10ML) CX1 SOL INH BUC (ASPROMIO) - CHALVER	0	150	18,118.00	2,717,700.00
110035	BUDESONIDA 0.5MG/ML (0.05%) SUSP NEB (PULMICORT) - ASTRAZENECA	0	5	15,370.00	76,850.00
131449	BUDESONIDA 200MCG FCOX120 DOSIS CX1 SUSP INH BUC (B-CORT) - GRUNENTHAL	0	15	47,187.00	707,805.00
321007	BUPIVACAINA+EPINEFRINA (50MG+50MCG)/10ML SOL INY (VND) - LINK PHARMA	0	220	20,350.00	4,477,000.00
105524	CALCITRIOL 0.5MCG CAP - COLMED	0	120	150.00	18,000.00
104820	CARBAMAZEPINA 200MG TAB - LAPROFF	0	300	135.00	40,500.00
119141	CARBETOCINA 100MCG/ML SOL INY (DURATOCIN) - FERRING	0	10	84,475.00	844,750.00

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

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

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

SUBTOTAL	22,143,917.00
DESCUENTO	0.00
IVA	14,649.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**PASA ...**

Observaciones:

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

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER 11 SEP 2026 SUMINISTRO FARMACÉUTICO

JMJEREZ () 2026-09-11 10:45:50

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento YB-736278
Valor Documento 22,158,566.00
Facturador DISFARMA GC SAS
Cliente: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E
Código Unico de Factura Electrónica: ca729ef19309e592e75b5b02402002d39ef1aeb7a57ea8e7e48f20f57dbda65bb836df8a0c010651db743faa5093f9e3

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-736278

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
132243	CARBONATO DE CALCIO 1500MG EQ. 600MG TAB MAST (OROCAL) - LEBRIUT	0	2,100	80.00	168,000.00
119596	CARVEDILOL 25MG TAB - GENFAR	0	300	1,060.00	318,000.00
119538	CARVEDILOL 6.25MG TAB - GENFAR	0	1,500	273.00	409,500.00
318545	CICLOSPORINA 100MG CAP (CITABICLOS) - MEGALABS	0	50	9,140.00	457,000.00
132155	CLONIDINA 0.150MG TAB - ECAR	0	1,000	75.00	75,000.00
133059	CLOPIDOGREL 75MG TAB (PLATEMAX) - MSN	0	450	1,424.00	640,800.00
107727	CLOTRIMAZOL 1G/100G (1%) TUBX40G CX1 CREM TOP - PENTACOOP	0	19	2,450.00	46,550.00
105186	CLOTRIMAZOL 1G/100G (1%) TUBX40G+APLIC CX1 CREM VAG - PROCAPS	0	7	2,650.00	18,550.00
117651	COLCHICINA 0.5MG TAB (COLCHIMEDIO) - BUSSIE	0	120	50.00	6,000.00
100216	COLESTIRAMINA 4G POL GRAN - GENFAR	0	100	1,675.00	167,500.00
131384	DAPAGLIFLOZINA 10MG TAB (FORXIGA) - ASTRAZENECA	0	336	2,890.00	971,040.00
134611	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOL INY - VITALIS	0	2,000	416.00	832,000.00
320805	PEROXIDO HIDROGENO 3.6G/100ML FCO*3600ML SOL TOP (AGUA OXIGENADA) - OSA	0	1	29,350.00	29,350.00
130495	PEROXIDO HIDROGENO 3.6G/100ML FCO*120ML SOL TOP (AGUA OXIGENADA) - OSA	0	24	3,232.00	77,568.00
131324	TAMSULOSINA 0.4MG CAP LIB PRO - SANDOZ	0	200	1,295.00	259,000.00
104391	VITAMINA C 100MG/ML (10%) FCOX30ML CX1 SOL ORL GTS - PENTACOOP	0	3	2,020.00	6,060.00
107202	VITAMINA C 500MG TAB - ECAR	0	250	98.00	24,500.00
118562	VITAMINA D3 5.600UI/ML FCOX10ML CX1 SOL ORL GTS (NUCTIS D) - OPELLA HEALTHCARE	0	104	49,500.00	5,148,000.00

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

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

Observaciones:

SUBTOTAL	22,143,917.00
DESCUENTO	0.00
IVA	14,649.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**22,158,566.00**

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

Firma Autorizada **Firma y Sello Cliente**

JMJEREZ () 2026-09-11 10:45:50

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA VERIFICAR DIAN

Numero Documento YB-736278
Valor Documento 22,158,566.00
Facturador DISFARMA GC SAS
Cliente: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E
Código Unico de Factura Electrónica: ca729ef19309e592e75b5b02402002d39ef1aeb7a57ea8e7e48f20f57dbda65bb836df8a0c010651db743faa5093f9e3

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-736278

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
LEON	ACEITE MINERAL GFAX1GAL SOL TOP CUM: 0 ;ATC: NA ;INVIMA: NA	MP-157-26	2031-08-30	19	2	38,550.00	77,100
AMERICAN GENERICS	ACETAMINOFEN 150MG/5ML (3%) FCOX60ML JBE CUM: 19929516-5 ;ATC: N02BE01 ;INVIMA: 2023M-0001556-R3	26A665	2028-03-31	0	55	1,125.00	61,875
GENFAR	ACETAMINOFEN 500MG TAB CUM: 53560-5 ;ATC: N02BE01 ;INVIMA: 2021M-006528-R4	G01172C	2029-06-30	0	100	35.00	3,500
GENFAR	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG TAB CUM: 19936296-11 ;ATC: N02BA01 ;INVIMA: 2013M-0002447-R1	156783	2028-03-30	0	900	28.00	25,200
ECAR	ACIDO FOLICO 5MG TAB CUM: 32623-9 ;ATC: B03BB01 ;INVIMA: 2008M-010389 R2	F070804	2027-07-30	0	250	135.00	33,750
ECAR	ACIDO FOLICO 5MG TAB CUM: 32623-9 ;ATC: B03BB01 ;INVIMA: 2008M-010389 R2	F070806	2027-07-30	0	250	135.00	33,750
PENTACOOP	ACIDO FUSIDICO 2G/100G (2%) TUBX15G CX1 CREM TOP CUM: 20021392-1 ;ATC: D06AX01 ;INVIMA: 2016M-0011889-R1	G19306	2029-07-30	0	7	3,500.00	24,500
MEGALABS	ACIDO POLIACRILICO 0.2G/100G (0.2%) TUBX10G CX1 GEL OFT (ACRYLARM) CUM: 20212210-2 ;ATC: S01XA20 ;INVIMA: 2023M-0020864	S20030	2028-06-30	0	7	21,500.00	150,500
SETAA PHARMA	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML SOL INY CUM: 20108229-1 ;ATC: B02AA02 ;INVIMA: 2022M-0017493-R1	IA25110	2027-08-30	0	40	1,638.00	65,520
SETAA PHARMA	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML SOL INY CUM: 20108229-1 ;ATC: B02AA02 ;INVIMA: 2022M-0017493-R1	IA25121	2027-09-30	0	95	1,638.00	155,610
THE LABS	ACIDO URSODESOXICOLICO 300MG TAB (HEPARONEL) CUM: 20255836-2 ;ATC: A05AA02 ;INVIMA: 2024M-0021669	2070326	2028-03-31	0	220	3,995.00	878,900
LAPROFF	ALBENDAZOL 200MG TAB CUM: 19908202-5 ;ATC: P02CA03 ;INVIMA: 2023M-014923-R3	A0418	2027-12-30	0	50	220.00	11,000
LAPROFF	ALBENDAZOL 20MG/ML (2%) SUSP ORL CUM: 230417-6 ;ATC: P02CA03 ;INVIMA: 2019 M-013108- R2	A1302	2028-06-30	0	12	418.00	5,016
OSA	ALCOHOL ANTISEPTICO 70% FCOX120ML SOL TOP CUM: 30321-12 ;ATC: D08AX08 ;INVIMA: 2020M-009828-R2	0076	2028-06-30	0	40	3,045.00	121,800
MEMPHIS	ALOPURINOL 100MG TAB CUM: 20049088-1 ;ATC: M04AA01 ;INVIMA: 2023M-0013675-R1	33026	2028-07-30	0	30	140.00	4,200
MEMPHIS	ALOPURINOL 300MG TAB CUM: 11415-4 ;ATC: M04AA01 ;INVIMA: 2016M-002562-R2	33326	2028-07-30	0	120	350.00	42,000
NOVAMED	AMANTADINA 100MG CAP (ZINTERGIA) CUM: 19931778-14 ;ATC: N04BB01 ;INVIMA: 2017M-0001900-R2	2604000520	2029-03-30	0	300	610.00	183,000
PISA	AMIODARONA 150MG/3ML SOL INY (CIRTRENT - VND) CUM: NA ;ATC: C01BD01 ;INVIMA: NA	B25D200	2027-12-30	0	18	2,235.00	40,230
PISA	AMIODARONA 150MG/3ML SOL INY (CIRTRENT - VND) CUM: NA ;ATC: C01BD01 ;INVIMA: NA	B26E203	2028-01-31	0	114	2,235.00	254,790
LA SANTE	AMIODARONA 200MG TAB CUM: 20043928-1 ;ATC: C01BD01 ;INVIMA: 2012M-0013364	3365624	2029-06-30	0	50	580.00	29,000
GENFAR	AMITRIPTILINA 25MG TAB CUM: 17144-9 ;ATC: N06AA09 ;INVIMA: 2020M-002794-R3	992207	2027-06-30	0	300	35.00	10,500
GENFAR	AMLODIPINO 5MG TAB CUM: 55895-6 ;ATC: C08CA01 ;INVIMA: 2022M-006138-R3	G01158A	2028-06-30	0	3,300	20.00	66,000
MSN	ATORVASTATINA 40MG TAB (CORASTATIN) CUM: 20194043-10 ;ATC: C10AA05 ;INVIMA: 2022M-0020811	DRG01225F	2027-12-31	0	3,450	135.00	465,750
BIOSANO	ATROPINA SULFATO 1MG/ML SOL INY CUM: 20028845-9 ;ATC: A03BA01 ;INVIMA: 2023M-0012276-R2	25.06.6389	2027-06-30	0	100	670.00	67,000
CHALVER	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50MCG FCOX200 DOSIS CX1 SOL INH BUC (NABUMEX) CUM: 19935759-6 ;ATC: R01AD01 ;INVIMA: 2020M-0002360-R2	090225	2027-12-30	0	5	9,000.00	45,000
FAES FARMA	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50MCG/DOSIS FCOX200 DOSIS CX1 AEROSOL INH NAS CUM: 20012688-1 ;ATC: R03BA01 ;INVIMA: 2021M-0010923-R1	2522991	2028-06-30	0	1	9,089.00	9,089
GENFAR	BETAMETASONA 0.05G/100G (0.05%) TUBX40G CX1 CREM TOP CUM: 45688-1 ;ATC: D07AC01 ;INVIMA: 2017M-005364-R2	F01360A	2027-06-30	0	3	3,500.00	10,500
VITALIS	BETAMETASONA 4MG/ML (0.4%) SOL INY CUM: 19980025-10 ;ATC: H02AB01 ;INVIMA: 2020M-0007727-R1	A241013	2027-08-16	0	100	520.00	52,000
ECAR	BISACODILO 5MG TAB LIB RET (FARMALAX) CUM: 20006150-7 ;ATC: A06AB02 ;INVIMA: 2010M-0010359	G020600	2028-03-30	0	500	45.00	22,500
IPCA	BISOPROLOL FUMARATO 5MG TAB (ZOPROLOL) CUM: 20132020-11 ;ATC: C07AB07 ;INVIMA: 2019M-0018710	KTQ0226007	2028-12-30	0	330	645.00	212,850
BOEHRINGER	BROMURO DE IPRATROPIO+FENOTEROL (0.50MG+0.25MG)/ML C*1 FCO X 20ML SOL INH (BERODUAL) CUM: 54889-1 ;ATC: R03AL01 ;INVIMA: 2020M-003240-R3	M0117A	2029-02-28	0	16	27,779.00	444,464
CHALVER	BROMURO IPRATROPIO 20MCG/DOSIS FCOX200 DOSIS (10ML) CX1 SOL INH BUC (ASPROMIO) CUM: 20066836-1 ;ATC: R03BB01 ;INVIMA: 2021M-0015094-R1	021626	2029-03-30	0	150	18,118.00	2,717,700
ASTRAZENECA	BUDESONIDA 0.5MG/ML (0.05%) SUSP NEB (PULMICORT) CUM: 1980184-8 ;ATC: R03BA02 ;INVIMA: 2020M-006817-R2	PFTW	2028-01-31	0	5	15,370.00	76,850
GRUNENTHAL	BUDESONIDA 200MCG FCOX120 DOSIS CX1 SUSP INH BUC (B-CORT) CUM: 19906224-3 ;ATC: R01AD05 ;INVIMA: 2023M-14251-R3	180A003A	2028-03-30	0	15	47,187.00	707,805
LINK PHARMA	BUPIVACAINA+EPINEFRINA (50MG+50MCG)/10ML SOL INY (VND) CUM: NA ;ATC: N01BB51 ;INVIMA: NA	GN6190	2028-07-30	0	220	20,350.00	4,477,000
COLMED	CALCITRIOL 0.5MCG CAP CUM: 19942545-1 ;ATC: A11CC04 ;INVIMA: 2019M-0003054-R2	1603210	2029-04-30	0	120	150.00	18,000

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. YB-736278

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
LAPROFF	CARBAMAZEPINA 200MG TAB CUM: 44969-9 ;ATC: N03AF01 ;INVIMA: 2015M-014867-R2	A1263	2028-06-30	0	300	135.00	40,500
FERRING	CARBETOCINA 100MCG/ML SOL INY (DURATOCIN) CUM: 19984250-4 ;ATC: H01BB03 ;INVIMA: 2022M-0007859-R2	Y12255YC	2028-04-30	0	10	84,475.00	844,750
LEBRIUT	CARBONATO DE CALCIO 1500MG EQ. 600MG TAB MAST (OROCAL) CUM: 20044614-4 ;ATC: A12AA04 ;INVIMA: 2020M-0013166-R1	A1319	2028-06-30	0	2,100	80.00	168,000
GENFAR	CARVEDILOL 25MG TAB CUM: 19972152-6 ;ATC: C07AG02 ;INVIMA: 2022M-0006841-R2	148246	2028-01-30	0	300	1,060.00	318,000
GENFAR	CARVEDILOL 6.25MG TAB CUM: 20005748-7 ;ATC: C07AG02 ;INVIMA: 2019M-0010098-R1	136385	2027-12-30	0	1,500	273.00	409,500
MEGALABS	CICLOSPORINA 100MG CAP (CITABICLOS) CUM: 20070206-1 ;ATC: L04AD01 ;INVIMA: 2015M-0016132	5E5691	2027-12-31	0	50	9,140.00	457,000
ECAR	CLONIDINA 0.150MG TAB CUM: 19995299-7 ;ATC: C02AC01 ;INVIMA: 2009M-0009253	F070845	2027-07-30	0	500	75.00	37,500
ECAR	CLONIDINA 0.150MG TAB CUM: 19995299-7 ;ATC: C02AC01 ;INVIMA: 2009M-0009253	F071257	2027-07-30	0	500	75.00	37,500
MSN	CLOPIDOGREL 75MG TAB (PLATEMAX) CUM: 20056052-22 ;ATC: B01AC04 ;INVIMA: 2018M-0014559-R1	BRG02025A	2028-01-31	0	450	1,424.00	640,800
PROCAPS	CLOTRIMAZOL 1G/100G (1%) TUBX40G+APLIC CX1 CREM VAG CUM: 19995245-2 ;ATC: G01AF02 ;INVIMA: 2022M-0008895-R1	1588448	2029-02-03	0	1	2,650.00	2,650
PROCAPS	CLOTRIMAZOL 1G/100G (1%) TUBX40G+APLIC CX1 CREM VAG CUM: 19995245-2 ;ATC: G01AF02 ;INVIMA: 2022M-0008895-R1	1588456	2029-02-07	0	6	2,650.00	15,900
PENTACOOP	CLOTRIMAZOL 1G/100G (1%) TUBX40G CX1 CREM TOP CUM: 19973788-1 ;ATC: D01AC01 ;INVIMA: 2021M-0007192-R1	G22096	2028-08-31	0	19	2,450.00	46,550
BUSSIE	COLCHICINA 0.5MG TAB (COLCHIMEDIO) CUM: 36324-3 ;ATC: M04AC01 ;INVIMA: 2016M-003065-R4	632C09	2028-08-01	0	120	50.00	6,000
GENFAR	COLESTIRAMINA 4G POL GRAN CUM: 227601-2 ;ATC: C10AC01 ;INVIMA: 2008 M-011167 R1	183385	2029-06-30	0	100	1,675.00	167,500
ASTRAZENECA	DAPAGLIFLOZINA 10MG TAB (FORXIGA) CUM: 20067183-2 ;ATC: A10BK01 ;INVIMA: 2015M-0015725	YT0048	2028-06-30	0	336	2,890.00	971,040
VITALIS	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOL INY CUM: 20019105-10 ;ATC: H02AB02 ;INVIMA: 2022M-0012145-R2	A260429	2028-04-19	0	2,000	416.00	832,000
OSA	PEROXIDO HIDROGENO 3.6G/100ML FCO*3600ML SOL TOP (AGUA OXIGENADA) CUM: 20021507-2 ;ATC: D08AX01 ;INVIMA: 2021M-0011507-R2	9977	2028-05-30	0	1	29,350.00	29,350
OSA	PEROXIDO HIDROGENO 3.6G/100ML FCO*120ML SOL TOP (AGUA OXIGENADA) CUM: 20021507-1 ;ATC: D08AX01 ;INVIMA: 2021M-0011507-R2	0242	2028-07-30	0	24	3,232.00	77,568
SANDOZ	TAMSULOSINA 0.4MG CAP LIB PRO CUM: 20140779-2 ;ATC: G04CA02 ;INVIMA: 2019M-0019198	PU5643	2027-08-30	0	200	1,295.00	259,000
PENTACOOP	VITAMINA C 100MG/ML (10%) FCOX30ML CX1 SOL ORL GTS CUM: 19982839-1 ;ATC: A11GA01 ;INVIMA: 2020M-0007769-R1	G14006	2028-05-30	0	3	2,020.00	6,060
ECAR	VITAMINA C 500MG TAB CUM: 54932-1 ;ATC: A11GA01 ;INVIMA: 2022M-006894-R4	F110228	2027-11-30	0	250	98.00	24,500
OPELLA HEALTHCARE	VITAMINA D3 5.600UI/ML FCOX10ML CX1 SOL ORL GTS (NUCTIS D) CUM: 20047449-1 ;ATC: A11CC05 ;INVIMA: 2021M-0014837-R1	104796	2027-08-30	0	104	49,500.00	5,148,000

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

900006037

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9627

Naturaleza: Credito **Fecha:** 28/09/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: SE HACE DEVOLUCION DE RETE ICA DE LA NOTA CREDITO UA 1020019585
SON: SEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 6950,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Debito	$ 2.780,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Debito	$ 4.170,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB736278	11/09/2026	10/12/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 6.950,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

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

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

900006037-4

DEVOLUCION COMPRA
NºFA000000000437

CLIENTE: DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962 **FECHA:** 25/09/2026 05:22 p. m.

CIUDAD: GIRÓN **ESTADO:** Confirmado

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

Nº FACTURA: YB736278 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 11/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20047449-1	VITAMINA D3 X 5600 UI/ML FRASCO DE VIDRIO AMBAR POR 10ML (COLECALCIFEROL)	FRASCO	104,00	$ 49.500,00	$ 5.148.000,00	0,00	0,00

DETALLE

DEV POR NOTA CREDITO # UA-1020019585

TOTAL DEVOLUCION:

CINCO MILLONES CIENTO VEINTE MIL DOSCIENTOS UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 5.148.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 27.799,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
AJUSTE REDONDEO	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL:	$ 5.120.201,00

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

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

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

NOTA CRÉDITO No. UA-1020019585

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

AUTORRETENEDOR ICA PARA GIRON - SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

	DIA	MES	AÑO
FECHA EXP.	23	9	2026
FECHA VENCIMIENTO	23	9	2026
VENDEDOR	GERENCIA		

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

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
118562	VITAMINA D3 5.600UI/ML FCOX10ML CX1 SOL ORL GTS (NUCTIS D) - OPELLA HEALTHCARE	0	104	49,500.00	5,148,000.00

Observaciones:
YB - 736278, SE REALIZA NOTA CREDITO SEGUN AVISO #4221. POR SOLICITUD DEL CLIENTE, POR ERROR EN LA ORDEN DE COMPRA, AUTORIZA JUAN MANUEL JEREZ TELLEZ.

SUBTOTAL	-5,148,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**-5,148,000.00**

Responsable

Firma y Sello Cliente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
09 SEP 2026
SERVICIO FARMACÉUTICO

DAGUTIERREZ 2026-09-23 15:32:34

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento
UA-1020019585

Valor Documento
5,148,000.00

Facturador
Disfarma GC SAS

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

Código Unico de Documento Electrónico:
c31e89752095fa96f06320e3da85dd84aa17e9713df05687e33f23c4d3ad3350e27e18384d5c4c479962b481f0704fa9

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

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 34196

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:	YB736277				
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 #FA000000009754)				

Total Cuenta por pagar : **$ 28.885.603,00**

SON: VEINTIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS 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 04:59 p. m.

COMPROBANTE ENTRADA

NºFA000000009754

Elaboró : OJL - OMAR JAIMES LOZANO

Confirmó : OJL - OMAR JAIMES LOZANO

PROVEEDOR: DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962 **FECHA:** 11/09/2026 04:49 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: YB736277 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90 **FECHA FACT:** 11/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
19968918-1	ALBUMINA HUMANA AMP AL 20% X 50 ML	AMPOLLA	72	$ 204.800,00	$ 14.745.600,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006324	Lote : LB092080 30/08/2027						
20021507-1	AGUA OXIGENADA FRASCO X 120ML	FRASCO	96	$ 3.232,00	$ 310.272,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006324	Lote : 0199 30/07/2028						
53560-5	ACETAMINOFEN TAB X 500 MG	TABLETA	18.000	$ 35,00	$ 630.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006324	Lote : G01172C 30/06/2029						
30321-10	ALCOHOL ANTISEPTICO AL 70% GARRAFA X 3600 A 4000 ML	ML	8	$ 20.495,00	$ 163.960,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006324	Lote : 0358 30/07/2028						
30321-12	ALCOHOL ANTISÉPTICO AL 70% X 120ML	FRASCO	816	$ 3.045,00	$ 2.484.720,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006324	Lote : 0076 3/06/2028						
30321-12	ALCOHOL ANTISÉPTICO AL 70% X 120ML	FRASCO	144	$ 3.045,00	$ 438.480,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006324	Lote : 0272 30/07/2028						
19989500-3	CITRATO DE CALCIO 1500 MG + VITAMINA D 200 UI TABLETAS	TABLETA	450	$ 1.000,00	$ 450.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006324	Lote : 1604627 31/05/2029						
20021507-2	PEROXIDO DE HIDROGENO 50% P/ P (AGUA OXIGENADA)	GARRAFA	4	$ 29.350,00	$ 117.400,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006324	Lote : 0275 1/07/2028						
20047449-1	VITAMINA D3 X 5600 UI/ML FRASCO DE VIDRIO AMBAR POR 10ML (COLECALCIFEROL)	FRASCO	196	$ 49.500,00	$ 9.702.000,00	0,00	0,00

DETALLE

SUBTOTAL: $ 29.042.432,00

DESCUENTO:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: OJL

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

COMPROBANTE ENTRADA

NºFA000000009754

Elaboró : OJL - OMAR JAIMES LOZANO

Confirmó : OJL - OMAR JAIMES LOZANO

FACTURA YB-736277 - CTO 414

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 156.829,00
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:	$ 28.885.603,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS 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°9628

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 FA9754 RESPECTO A FACTURA YB736277
SON: TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 39207,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 15.683,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 23.524,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB736277	11/09/2026	10/12/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 39.207,00

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-736277

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
101300	ACETAMINOFEN 500MG TAB - GENFAR	0	18,000	35.00	630,000.00
132714	ALBUMINA HUMANA 200MG/ML (20%) SOL INY (FLEXBUMIN) - TAKEDA	0	72	204,800.00	14,745,600.00
320801	ALCOHOL ANTISEPTICO 70% FCOX120ML SOL TOP - OSA	0	960	3,045.00	2,923,200.00
324024	ALCOHOL ANTISEPTICO 70% FCOX3600ML SOL TOP - OSA	0	8	20,495.00	163,960.00
109457	CITRATO DE CALCIO+VITAMINA D3 (1500MG) EQ.315MG+200UI TAB (CITRAGEL) - PROCAPS	0	450	1,000.00	450,000.00
320805	PEROXIDO HIDROGENO 3.6G/100ML FCO*3600ML SOL TOP (AGUA OXIGENADA) - OSA	0	4	29,350.00	117,400.00
130495	PEROXIDO HIDROGENO 3.6G/100ML FCO*120ML SOL TOP (AGUA OXIGENADA) - OSA	0	96	3,232.00	310,272.00
118562	VITAMINA D3 5.600UI/ML FCOX10ML CX1 SOL ORL GTS (NUCTIS D) - OPELLA HEALTHCARE	0	196	49,500.00	9,702,000.00

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	29,042,432.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**29,042,432.00**

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 SECRETARIA FARMACÉUTICO

JMJEREZ () 2026-09-11 10:44:41

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
YB-736277	29,042,432.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: a984a057a282bd327b7f29a8a265564293e2df5074b164f8fd746c018b7299caa29d5c2f70e1bf51b33c4f620a16b22d

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

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

900006037-4

Fecha Actual : viernes, 25 septiembre 2026

DEVOLUCION COMPRA
NºFA000000000436

CLIENTE:	DISFARMA GC SAS	**NIT:**	900580962	**FECHA:**	25/09/2026 04:59 p. m.
CIUDAD:	GIRÓN			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CEN LOGISTICO SAN JORGE KM 7 400 ANILLO VIAL PALENQUE DG FLORIDABLANCA 22 31 BG 89			**TELEFONO:**	6915767 - 3173693994
Nº FACTURA:	YB736277	**% ICA:**	5,4000	**PLAZO:**	90	**FECHA FAC:**	11/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20047449-1	VITAMINA D3 X 5600 UI/ML FRASCO DE VIDRIO AMBAR POR 10ML (COLECALCIFEROL)	FRASCO	196,00	$ 49.500,00	$ 9.702.000,00	0,00	0,00

DETALLE

DEV POR NOTA CREDITO # UA-1020019584

TOTAL DEVOLUCION:

NUEVE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 9.702.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 52.391,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
AJUSTE REDONDEO	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL:	$ 9.649.609,00

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

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

900006037

ELABORO:NMF CONFIRMO:NMF

NOTA N°9629

Naturaleza: Credito **Fecha:** 28/09/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: SE HACE DEVOLUCION DE EL RETE ICA A LA FATURA YB736277
SON: TRECE MIL NOVENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 13098,0000

CONCEPTOS

Concepto	Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022 SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Debito	$ 5.239,00
021 AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Debito	$ 7.859,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
YB736277	11/09/2026	10/12/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 13.098,00

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

NOTA CRÉDITO No. UA-1020019584

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

AUTORRETENEDOR ICA PARA GIRON - SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

	DIA	MES	AÑO
FECHA EXP.	23	9	2026
FECHA VENCIMIENTO	23	9	2026
VENDEDOR	GERENCIA		

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

CODIGO	ARTICULO	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
118562	VITAMINA D3 5.600UI/ML FCOX10ML CX1 SOL ORL GTS (NUCTIS D) - OPELLA HEALTHCARE	0	196	49,500.00	9,702,000.00

Observaciones:
YB - 736277, SE REALIZA NOTA CREDITO SEGUN AVISO #4221. POR SOLICITUD DEL CLIENTE, POR ERROR EN LA ORDEN DE COMPRA, AUTORIZA JUAN MANUEL JEREZ TELLEZ.

SUBTOTAL	-9,702,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**-9,702,000.00**

Responsable

Firma y Sello Cliente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
23 SEP 2026
SERVICIO FARMACÉUTICO

DAGUTIERREZ 2026-09-23 15:23:04

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
UA-1020019584	9,702,000.00	Disfarma GC SAS

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

Código Unico de Documento Electrónico: 90abee04b57676390df67d3a14064c0209e2afda592b8af0bfc8fbe16ec3cd620b0cd09ff62ef709917969248 10835f9

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

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33879

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:	ZD745920				
Tercero:	NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS				
Proveedor:	900580962 - DISFARMA GC SAS				
Fecha del documento:	16/09/2026	**Fecha de la cuenta por pagar:**			16/09/2026
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**			15/12/2026
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009699)				

Total Cuenta por pagar : **$ 56.692,00**

SON: CINCUENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS 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]

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009699

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	12/09/2026 06:00 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:	ZD745920 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	16/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
19976553-10	NEOSTIGMINA METILSULFATO AMP X 0.5 MG/ML	AMPOLLA	100	$ 570,00	$ 57.000,00	0,00	0,00

Remisión : FA000000006318 Lote : A260196 5/02/2029

DETALLE

factura ZD-745920 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 57.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 308,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 56.692,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCUENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS 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: viernes, 18 de septiembre

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9501

Naturaleza: Debito **Fecha:** 18/09/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9699 RESPECTO A LA FACTURA ZD 745920
SON: SETENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 77,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 31,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 46,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
ZD745920	16/09/2026	15/12/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 77,00

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-745920

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**	12	9	2026
NIT: 900006037-4 **CIUDAD:** BUCARAMANGA	**FECHA VENCIMIENTO**	11	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
104794	NEOSTIGMINA 0.5MG/ML SOL INY - VITALIS	0	100	570.00	57,000.00

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	57,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**57,000.00**

Observaciones:

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

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER 17 SEP 2026 FARMACÉUTICO

EAPALENCIA (M01B) 2026-09-12 00:33:01 Página 1 de 1

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
ZD-745920	57,000.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: 5b4bb26ffef235282339163d4f11020201058522b3ee2b9763be15a88e39c7fb737eed2ef0391f4f0e3c3f4c30a40256

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-745920

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
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

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33878

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:	ZD745930				
Tercero:	NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS				
Proveedor:	900580962 - DISFARMA GC SAS				
Fecha del documento:	12/09/2026	**Fecha de la cuenta por pagar:**			12/09/2026
Plazo:	0 días	**Fecha de vencimiento:**			12/09/2026
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009698)				

Total Cuenta por pagar : **$ 2.610.417,00**

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

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

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

Fecha y Hora de Impresión : miércoles, 16 de septiembre de 2026 06:01

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009698

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	12/09/2026 05:56 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:	ZD745930 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 0	**FECHA FACT:**	12/09/2026 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 : FA000000006425	Lote : 60117 30/04/2028						
19981474-2	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL X 150 MCG/30 MCG GRAGEAS	TABLETA	84	$ 255,00	$ 21.420,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006425	Lote : 24D714 1/12/2026						
20203819-1	ACIDO TRANEXAMICO AMP 500 MG/5 ML (ACITRADELT®)	AMPOLLA	750	$ 1.638,00	$ 1.228.500,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006425	Lote : 263212001 28/02/2029						
1C10275110011 00	CALCIO GLUCONATO AMP X 10 MG/ML	AMPOLLA	490	$ 1.195,00	$ 585.550,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006425	Lote : GN7843 30/01/2029						

DETALLE

FACTURA ZD-745930 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 2.624.590,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 14.173,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 2.610.417,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES SEISCIENTOS DIEZ MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ **ORDENÓ** **APROBÓ**

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

900006037

Fecha: viernes, 18 de septiembre

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9500

Naturaleza: Debito **Fecha:** 18/09/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9698 RESPECTO A LA FACTURA ZD745930
SON: TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 3543,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 1.417,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 2.126,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
ZD745930	12/09/2026	12/09/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 3.543,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

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-745930

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**	12	9	2026
NIT: 900006037-4 **CIUDAD:** BUCARAMANGA	**FECHA VENCIMIENTO**	11	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
319559	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML SOL INY (ACITRADELT) - DELTA	0	750	1,638.00	1,228,500.00
103279	BUPIVACAINA 50MG/10ML (0.5%) SOL INY (BUPIROP SIMPLE) - ROPSOHN	0	192	4,110.00	789,120.00
134696	ETINILESTRADIOL+LEVONORGESTREL 0.03MG+0.15MG TAB (SINOVUL) - LAFRANCOL	0	84	255.00	21,420.00
323549	GLUCONATO CALCIO 10% SOL INY (VND) - SICMAFARMA	0	490	1,195.00	585,550.00

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	2,624,590.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**2,624,590.00**

Observaciones:

CONT 414-2026 PEDIDO # 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
12 SEP 2026
FARMACÉUTICO

YLBAYONA (M04B) 2026-09-12 01:41:06

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
ZD-745930	2,624,590.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: 279a63174ec78721724eadf48793dedb9b36066312272cdfb1fd349ba46353f171ca18e922cacc1b0ba329bc0e77e671

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-745930

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
DELTA	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML SOL INY (ACITRADELT) CUM: 20203819-1 ;ATC: B02AA02 ;INVIMA: 2022M-0020635	263212001	2029-02-28	0	750	1,638.00	1,228,500
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
LAFRANCOL	ETINILESTRADIOL+LEVONORGESTREL 0.03MG+0.15MG TAB (SINOVUL) CUM: 19981474-2 ;ATC: G03AA07 ;INVIMA: 2018M-0007478-R1	24D714	2026-12-01	0	84	255.00	21,420
SICMAFARMA	GLUCONATO CALCIO 10% SOL INY (VND) CUM: NA ;ATC: A12AA03 ;INVIMA: NA	GN7843	2029-01-30	0	490	1,195.00	585,550

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33876

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: ZD746120

Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS

Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS

Fecha del documento: 12/09/2026 **Fecha de la cuenta por pagar:** 12/09/2026

Plazo: 90 días **Fecha de vencimiento:** 11/12/2026

Cuenta contable: 24010101 - PROVEEDORES

Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009697)

Total Cuenta por pagar : **$ 4.575.309,00**

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS 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

Fecha y Hora de Impresión : miércoles, 16 de septiembre de 2026 05:58

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009697

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	12/09/2026 05:53 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:	ZD746120 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	12/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
34421-5	AGUA ESTERIL BOLSA X 1000 CC	BOLSA	20	$ 6.665,00	$ 133.300,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006429	Lote : SB26FC8 30/06/2027						
29523-3	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 100 ML	BOLSA	400	$ 2.305,00	$ 922.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006429	Lote : SX26EE3 31/05/2028						
25503-2	DEXTROSA S.S.N. 0.9 BOLSA AL 5% X 500ML	BOLSA	40	$ 3.575,00	$ 143.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006429	Lote : SB26AN2 1/01/2028						
20071108-2	GLICINA AL 1.5 PARA IRRIGACION 3000 CC SIN ELECTROLITOS	BOLSA	30	$ 34.249,00	$ 1.027.470,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006429	Lote : 3GL606171 30/06/2029						
22501-10	AGUA ESTERIL BOLSA X 500 ML	BOLSA	140	$ 5.177,00	$ 724.780,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006429	Lote : 7AD608205 31/05/2030						
34421-5	AGUA ESTERIL BOLSA X 1000 CC	BOLSA	40	$ 6.665,00	$ 266.600,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006429	Lote : SB26CE8 30/03/2027						
29523-3	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 100 ML	BOLSA	600	$ 2.305,00	$ 1.383.000,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006429	Lote : SX26CA0 31/03/2028						

DETALLE

FACTURA ZD-746120 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 4.600.150,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 24.841,00
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:	$ 4.575.309,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: OJL

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

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009697

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: viernes, 18 de septiembre

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9499

Naturaleza: Debito **Fecha:** 18/09/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9697 RESPECTO A LA FACTURA ZD746120
SON: SEIS MIL DOSCIENTOS DIEZ PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 6210,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 2.484,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 3.726,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
ZD746120	12/09/2026	11/12/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 6.210,00

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-746120

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	12	9	2026
FECHA VENCIMIENTO	11	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

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
109502	AGUA ESTERIL FCOX500ML SOL INY - MEDIFARMA	0	140	5,177.00	724,780.00
321006	AGUA ESTERIL BOLX1000ML SOL INY (REF:ARB0304) - BAXTER	0	60	6,665.00	399,900.00
316965	CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML (0.9%) SOL INY BOL*100ML (VIAFLEX REF:ARB1302) - BAXTER	0	1,000	2,305.00	2,305,000.00
316447	CLORURO DE SODIO+GLUCOSA MONOHIDRATO (0.9G+5G)/100ML SOL INY BOL*500ML (DEXTROSA VIAFLEX REF:ARB1063 5%) - BAXTER	0	40	3,575.00	143,000.00
134822	GLICINA 1.5G/100ML (1.5%) BOLX3000ML SOL INY - MEDIFARMA	0	30	34,249.00	1,027,470.00

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

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

SUBTOTAL	4,600,150.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**4,600,150.00**

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
12 SEP 2026
SERVICIO FARMACÉUTICO

PMGALLARDO (M00B) 2026-09-12 14:37:01

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
ZD-746120	4,600,150.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: fea08ddac7e084c853eddbcb71b8982c761329ac75f852e64788073f3ebbf98fd3526a800da166006c97757d71f3a771

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

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

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

Girón, 12 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 746120

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

NOMBRE PRODUCTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	MESES DE ANTICIPACIÓN
AGUA ESTERIL BOLX1000ML SOL INY (REF:ARB0304)	40	6,665.00	266,600	SB26CE8	2027-03-30	4
AGUA ESTERIL BOLX1000ML SOL INY (REF:ARB0304)	20	6,665.00	133,300	SB26FC8	2027-06-30	4

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

Gracias por su atención y comprensión.
Cordialmente,

MANUEL LEONARDO TORRES RUEDA

Centro Industrial y Logística San Jorge
Km 7 + 400 mts. Anillo Vial Palenque
Diagonal Floridablanca No. 22-31
Bodegas 89 a 93. Girón - Santander
Línea de atención al cliente: (7) 691 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-746120

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
MEDIFARMA	AGUA ESTERIL FCOX500ML SOL INY CUM: 22501-10 ;ATC: V07AB99 ;INVIMA: 2019M-007522-R3	7AD608205	2030-08-31	0	140	5,177.00	724,780
BAXTER	AGUA ESTERIL BOLX1000ML SOL INY (REF:ARB0304) CUM: 34421-5 ;ATC: V07AB99 ;INVIMA: 2020M-010787-R2	SB26CE8	2027-03-30	0	40	6,665.00	266,600
BAXTER	AGUA ESTERIL BOLX1000ML SOL INY (REF:ARB0304) CUM: 34421-5 ;ATC: V07AB99 ;INVIMA: 2020M-010787-R2	SB26FC8	2027-06-30	0	20	6,665.00	133,300
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	SX26CA0	2028-03-31	0	600	2,305.00	1,383,000
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	SX26EE3	2028-05-31	0	400	2,305.00	922,000
BAXTER	CLORURO DE SODIO+GLUCOSA MONOHIDRATO (0.9G+5G)/100ML SOL INY BOL*500ML (DEXTROSA VIAFLEX REF:ARB1063 5%) CUM: 25503-2 ;ATC: B05BB02 ;INVIMA: 2023M-008028-R4	SB26AN2	2028-01-31	0	40	3,575.00	143,000
MEDIFARMA	GLICINA 1.5G/100ML (1.5%) BOLX3000ML SOL INY CUM: 20071108-2 ;ATC: B05CX03 ;INVIMA: 2023M-0015507-R1	3GL606171	2029-06-30	0	30	34,249.00	1,027,470

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

900006037

Elaboró:LSD

Confirmó:LSD

CUENTA POR PAGAR N° 33748

Proveedor : 900580962 - DISFARMA GC SAS
Dirección : CEN LOGISTICO SAN JORGE KM 7 400 ANILLO VIAL PALENQUE DG FLORIDABLANCA 22 31 BG 89
Telefono 6915767 - 3173693994
Estado: Confirmado
Ciudad: GIRÓN

Factura: ZD745923
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 #FA000000009610)

Total Cuenta por pagar : **$ 92.035,00**

SON: NOVENTA Y DOS MIL TREINTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: 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 NºFA000000009610

Confirmó :LSD

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	14/09/2026 08:38 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:	ZD745923 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	14/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
22501-10	AGUA ESTERIL BOLSA X 500 ML	BOLSA	1	$ 5.177,00	$ 5.177,00	0,00	0,00
22501-10	AGUA ESTERIL BOLSA X 500 ML	BOLSA	1	$ 5.177,00	$ 5.177,00	0,00	0,00
22501-10	AGUA ESTERIL BOLSA X 500 ML	BOLSA	2	$ 5.177,00	$ 10.354,00	0,00	0,00
22501-10	AGUA ESTERIL BOLSA X 500 ML	BOLSA	1	$ 5.177,00	$ 5.177,00	0,00	0,00
34421-5	AGUA ESTERIL BOLSA X 1000 CC	BOLSA	5	$ 6.665,00	$ 33.325,00	0,00	0,00
34421-5	AGUA ESTERIL BOLSA X 1000 CC	BOLSA	5	$ 6.665,00	$ 33.325,00	0,00	0,00

DETALLE

PRODUCTOS ENVIADOS BAJO FACTURA ZD-745923

SUBTOTAL:	$ 92.535,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 500,00
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:	$ 92.035,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVENTA Y DOS MIL TREINTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

JESUS SOLIDARIO D

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, 14 de septiembre d

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9458

Naturaleza: Debito **Fecha:** 14/09/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9610 RESPECTO A LA FACTURA ZD745923
SON: CIENTO VEINTICINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 125,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 50,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 75,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
ZD745923	14/09/2026	13/12/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 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]

isfarma
Distribuciones Farmaceuticas

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-745923

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	12	9	2026
FECHA VENCIMIENTO	11	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
109502	AGUA ESTERIL FCOX500ML SOL INY - MEDIFARMA	0	5	5,177.00	25,885.00
321006	AGUÁ ESTERIL BOLX1000ML SOL INY (REF:ARB0304) - BAXTER	0	10	6,665.00	66,650.00

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
12 SEP 2026
FARMACÉUTICO

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

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

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

SUBTOTAL	92,535.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**92,535.00**

Observaciones:
CONT 414-2026 PEDIDO # 115 PEDIDO SEPTIEMBRE LIQUIDOS

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

EAPALENCIA (M01B) 2026-09-12 00:50:11 Página 1 de 1

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA VERIFICAR DIAN

Numero Documento ZD-745923
Valor Documento 92,535.00
Facturador DISFARMA GC SAS
Cliente: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E
Código Unico de Factura Electrónica: bad59bd3ef45422b7bec27854e11726dca09e74d81adcf6cee57c08fc5f830bbeae4ae6387837bc64cfb1b668f8d328f

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-745923

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
MEDIFARMA	AGUA ESTERIL FCOX500ML SOL INY CUM: 22501-10 ;ATC: V07AB99 ;INVIMA: 2019M-007522-R3	7AD509031	2029-09-30	0	1	5,177.00	5,177
MEDIFARMA	AGUA ESTERIL FCOX500ML SOL INY CUM: 22501-10 ;ATC: V07AB99 ;INVIMA: 2019M-007522-R3	7AD509293	2029-09-30	0	1	5,177.00	5,177
MEDIFARMA	AGUA ESTERIL FCOX500ML SOL INY CUM: 22501-10 ;ATC: V07AB99 ;INVIMA: 2019M-007522-R3	7AD607063	2030-07-30	0	2	5,177.00	10,354
MEDIFARMA	AGUA ESTERIL FCOX500ML SOL INY CUM: 22501-10 ;ATC: V07AB99 ;INVIMA: 2019M-007522-R3	7AD607143	2030-07-30	0	1	5,177.00	5,177
BAXTER	AGUA ESTERIL BOLX1000ML SOL INY (REF:ARB0304) CUM: 34421-5 ;ATC: V07AB99 ;INVIMA: 2020M-010787-R2	SB26CE7	2027-03-31	0	5	6,665.00	33,325
BAXTER	AGUA ESTERIL BOLX1000ML SOL INY (REF:ARB0304) CUM: 34421-5 ;ATC: V07AB99 ;INVIMA: 2020M-010787-R2	SB26FC8	2027-06-30	0	5	6,665.00	33,325

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

900006037

Elaboró:LSD

Confirmó:LSD

CUENTA POR PAGAR N° 33763

Proveedor : 900580962 - DISFARMA GC SAS
Dirección : CEN LOGISTICO SAN JORGE KM 7 400 ANILLO VIAL PALENQUE DG FLORIDABLANCA 22 31 BG 89
Telefono 6915767 - 3173693994
Estado: Confirmado
Ciudad: GIRÓN

Factura: ZD746071
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 #FA000000009617)

Total Cuenta por pagar : **$ 57.371.213,00**

SON: CINCUENTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y UN MIL DOSCIENTOS 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

Elaboró :LSD

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009617

Confirmó :LSD

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	14/09/2026 11:16 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:	ZD746071 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	14/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
38321-2	AGUA ESTERIL PARA IRRIGACION BOLSA X 3000ML	BOLSA	90	$ 47.280,00	$ 4.255.200,00	0,00	0,00
29523-6	SOLUCION SALINA NORMAL 0.9 % FRASCO X 1000 ML	FRASCO	140	$ 4.335,00	$ 606.900,00	0,00	0,00
29523-6	SOLUCION SALINA NORMAL 0.9 % FRASCO X 1000 ML	FRASCO	400	$ 4.335,00	$ 1.734.000,00	0,00	0,00
29523-5	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 500 ML	BOLSA	800	$ 2.405,00	$ 1.924.000,00	0,00	0,00
29523-5	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 500 ML	BOLSA	3.560	$ 2.405,00	$ 8.561.800,00	0,00	0,00
29523-5	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 500 ML	BOLSA	2.000	$ 2.405,00	$ 4.810.000,00	0,00	0,00
29523-5	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 500 ML	BOLSA	1.640	$ 2.405,00	$ 3.944.200,00	0,00	0,00
29523-4	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 250 ML	BOLSA	1.736	$ 2.630,00	$ 4.565.680,00	0,00	0,00
29523-3	SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA X 100 ML	BOLSA	2.000	$ 2.305,00	$ 4.610.000,00	0,00	0,00
1982214-2	DEXTROSA A.D. AL 10% BOLSA X 500ML	BOLSA	600	$ 3.365,00	$ 2.019.000,00	0,00	0,00
29522-3	DEXTROSA A.D 5% x 250 CC BOLSA	BOLSA	280	$ 2.605,00	$ 729.400,00	0,00	0,00
29522-4	DEXTROSA A.D. AL 5% BOLSA X 500 CC	BOLSA	280	$ 3.504,00	$ 981.120,00	0,00	0,00

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

Elaboró :LSD

COMPROBANTE ENTRADA NºFA000000009617

Confirmó :LSD

32606-3	SOLUCION LACTATO DE RINGER X 1000ML	BOLSA	620	$ 5.015,00	$ 3.109.300,00	0,00	0,00
206795-2	SOLUCION LACTATO DE RINGER BOLSA X 3000ML	BOLSA	60	$ 26.215,00	$ 1.572.900,00	0,00	0,00
32606-2	SOLUCION LACTATO DE RINGER BOLSA X 500ML	BOLSA	5.120	$ 2.785,00	$ 14.259.200,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA ZD-746071 CTO 414

SUBTOTAL:	$ 57.682.700,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 311.487,00
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:	$ 57.371.213,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCUENTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y UN MIL DOSCIENTOS TRECE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

JEISON SANTANDRIO O

ELABORÓ | **ORDENÓ** | **APROBÓ**

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

900006037

ELABORO:NMF CONFIRMO:NMF

NOTA N°9457

Naturaleza: Debito **Fecha:** 14/09/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9617 RESPECTO A LA FACTURA ZD746071
SON: SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 77872,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 31.149,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 46.723,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
ZD746071	14/09/2026	13/12/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 77.872,00

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-746071

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	12	9	2026
FECHA VENCIMIENTO	11	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
316439	AGUA ESTERIL SOL INY BOL*3000ML (REF:ARB7925) - BAXTER	0	90	47,280.00	4,255,200.00
116147	CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML (0.9%) SOL INY BOL*1000ML (VIAFLEX REF:ARB1324) - BAXTER	0	540	4,335.00	2,340,900.00
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
316769	CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML (0.9%) SOL INY BOL*250ML (VIAFLEX REF:ARB1322) - BAXTER	0	1,736	2,630.00	4,565,680.00
316965	CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML (0.9%) SOL INY BOL*100ML (VIAFLEX REF:ARB1302) - BAXTER	0	2,000	2,305.00	4,610,000.00
117516	GLUCOSA MONOHIDRATO 10G/100ML (10%) SOL INY (DEXTROSA REF:ARB0163) - BAXTER	0	600	3,365.00	2,019,000.00
316451	GLUCOSA MONOHIDRATO 5G/100ML (5%) SOL INY (DEXTROSA REF:ARB0062) - BAXTER -250ml	0	280	2,605.00	729,400.00
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	5,120	2,785.00	14,259,200.00
316461	LACTATO DE RINGER SOL INY BOL*1000ML (HARTMAN REF:ARB2324) - BAXTER	0	620	5,015.00	3,109,300.00
316462	LACTATO DE RINGER SOL INY BOL*3000ML (HARTMAN REF:ARB7487) - BAXTER	0	60	26,215.00	1,572,900.00

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

NIT: 900.580.962-2

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
14 SEP 2026
FARMACEUTICO

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	57,682,700.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**57,682,700.00**

Observaciones:

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

Firma Autorizada

Firma y Sello Cliente

WASANDOVAL (M00) 2026-09-12 11:39:27

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento ZD-746071
Valor Documento 57,682,700.00
Facturador DISFARMA GC SAS
Cliente: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E
Código Unico de Factura Electrónica: 8a757862c00f57db3a78ba810ca69ee039ef93c38656d6ea4d215198d336b29db505cbbbc3ac5ee858e6d607b7c78795

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-746071

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
BAXTER	AGUA ESTERIL SOL INY BOL*3000ML (REF:ARB7925) CUM: 38321-2 ;ATC: V07AB99 ;INVIMA: 2020M-011991-R3	SB26FC7	2028-06-30	0	90	47,280.00	4,255,200
BAXTER	CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML (0.9%) SOL INY BOL*1000ML (VIAFLEX REF:ARB1324) CUM: 29523-6 ;ATC: B05XA03 ;INVIMA: 2020M-001117-R4	SB26CA2	2028-03-31	0	140	4,335.00	606,900
BAXTER	CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML (0.9%) SOL INY BOL*1000ML (VIAFLEX REF:ARB1324) CUM: 29523-6 ;ATC: B05XA03 ;INVIMA: 2020M-001117-R4	SB26CF1	2028-03-31	0	400	4,335.00	1,734,000
BAXTER	CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML (0.9%) SOL INY BOL*500ML (VIAFLEX REF:ARB1323) CUM: 29523-5 ;ATC: B05XA03 ;INVIMA: 2020M-001117-R4	SB26CF5	2028-02-03	0	3,560	2,405.00	8,561,800
BAXTER	CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML (0.9%) SOL INY BOL*500ML (VIAFLEX REF:ARB1323) CUM: 29523-5 ;ATC: B05XA03 ;INVIMA: 2020M-001117-R4	SB26CG0	2028-03-30	0	2,000	2,405.00	4,810,000
BAXTER	CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML (0.9%) SOL INY BOL*500ML (VIAFLEX REF:ARB1323) CUM: 29523-5 ;ATC: B05XA03 ;INVIMA: 2020M-001117-R4	SB26DM8	2028-04-30	0	800	2,405.00	1,924,000
BAXTER	CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML (0.9%) SOL INY BOL*500ML (VIAFLEX REF:ARB1323) CUM: 29523-5 ;ATC: B05XA03 ;INVIMA: 2020M-001117-R4	SB26FB1	2028-06-30	0	1,640	2,405.00	3,944,200
BAXTER	CLORURO DE SODIO 0.9G/100ML (0.9%) SOL INY BOL*250ML (VIAFLEX REF:ARB1322) CUM: 29523-4 ;ATC: B05XA03 ;INVIMA: 2020M-001117-R4	SX26EB2	2028-05-31	0	1,736	2,630.00	4,565,680
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	2,000	2,305.00	4,610,000
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	600	3,365.00	2,019,000
BAXTER	GLUCOSA MONOHIDRATO 5G/100ML (5%) SOL INY (DEXTROSA REF:ARB0062) CUM: 29522-3 ;ATC: B05BA03 ;INVIMA: 2020M-000887-R4	SX26FA9	2028-06-30	0	280	2,605.00	729,400
BAXTER	GLUCOSA MONOHIDRATO 5G/100ML (5%) SOL INY BOL*500ML (DEXTROSA REF:ARB0063) CUM: 29522-4 ;ATC: B05BA03 ;INVIMA: 2020M-000887-R4	SB26EJ8	2028-05-31	0	280	3,504.00	981,120
BAXTER	LACTATO DE RINGER SOL INY BOL*1000ML (HARTMAN REF:ARB2324) CUM: 32606-3 ;ATC: B05XA30 ;INVIMA: 2020M-002282-R4	SB26FD2	2028-06-30	0	620	5,015.00	3,109,300
BAXTER	LACTATO DE RINGER SOL INY BOL*3000ML (HARTMAN REF:ARB7487) CUM: 206795-2 ;ATC: B05XA30 ;INVIMA: 2023M-006132-R3	SB26FI8	2028-06-30	0	60	26,215.00	1,572,900
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	5,120	2,785.00	14,259,200

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

900006037

Elaboró:LSD

Confirmó:LSD

CUENTA POR PAGAR N° 33749

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:	ZD746198				
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 #FA000000009611)				

Total Cuenta por pagar : **$ 4.267,00**

SON: CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

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

Fecha y Hora de Impresión : lunes, 14 de septiembre de 2026 09:02 a. m

Elaboró :LSD

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009611

Confirmó :LSD

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	14/09/2026 08:41 a. m.
CIUDAD:	GIRÓN (SANTANDER)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CEN LOGISTICO SAN JORGE KM 7 400 ANILLO VIAL PALENQUE DG FLORIDABLANCA 22 31 BG 89	**TELEFONO:**	6915767 - 3173693994
TELEFONO:	6915767 - 3173693994	**ALMACEN:**	FARMACIA
Nº FACTURA:	ZD746198 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	14/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20006150-7	BISACODILO TAB X 5 MG	TABLETA	10	$ 45,00	$ 450,00	0,00	0,00
Remisión FA000000006149	Lote : F060936	1/07/2027					
20009747-7	LEVOTIROXINA TAB X 25 MCG	TABLETA	30	$ 128,00	$ 3.840,00	0,00	0,00
Remisión : FA000000006149	Lote : 13830825	28/02/2027					

DETALLE

PRODUCTOS ENVIADOS BAJO FACTURA ZD-746198 CONTRATO 414

SUBTOTAL:	$ 4.290,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 23,00
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:	$ 4.267,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ	ORDENÓ	APROBÓ

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: LSD

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, 14 de septiembre d

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9456

Naturaleza: Debito **Fecha:** 14/09/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9611 RESPECTO A LA FACTURA ZD746198
SON: CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 5,0000

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	$ 3,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
ZD746198	14/09/2026	13/12/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 5,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

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-746198

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

AUTORRETENEDOR ICA PARA GIRON - SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

	DIA	MES	AÑO
FECHA FACTURA	14	9	2026
FECHA VENCIMIENTO	13	12	2026

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

VENDEDOR GERENCIA
CONDICION DE PAGO VENTA A CREDITO

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
117912	BISACODILO 5MG UND TAB LIB RET (FARMALAX) - ECAR	0	10	45.00	450.00
134316	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG UND TAB - SIEGFRIED	0	30	128.00	3,840.00

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	4,290.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**4,290.00**

Observaciones:

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

Firma Autorizada **Firma y Sello Cliente**

AUXSCLI6 (M00) 2026-09-14 08:39:41

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento ZD-746198
Valor Documento 4,290.00
Facturador DISFARMA GC SAS
Cliente: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E
Código Unico de Factura Electrónica: fb0e15e4dc1e5bd9c39223a1a9ebe19acecd2b584fac3e767d29b1849b901c857e222eeab00e4f5a2287899b53250785

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-746198

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
ECAR	BISACODILO 5MG UND TAB LIB RET (FARMALAX) CUM: 20006150-7 ;ATC: A06AB02 ;INVIMA: 2010M-0010359	F060936	2027-07-01	0	10	45.00	450
SIEGFRIED	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG UND TAB CUM: 20009747-7 ;ATC: H03AA01 ;INVIMA: 2010M-0010646	6E033	2030-01-01	0	30	128.00	3,840

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33772

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: ZD746317
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 #FA000000009620)

Total Cuenta por pagar : **$ 32.822,00**

SON: TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

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

Fecha y Hora de Impresión : lunes, 14 de septiembre de 2026 06:00 p. m

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009620

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	14/09/2026 05:52 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:	ZD746317 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	14/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
20096492-1	OXIMETAZOLINA SOL. NASAL X 0.5MG FRASCO X 15ML	FRASCO	15	$ 2.200,00	$ 33.000,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA ZD-746347 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 33.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 178,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 32.822,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ **ORDENÓ** **APROBÓ**

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: OJL

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

900006037

Fecha: miércoles, 16 de septiemb

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9473

Naturaleza: Debito
Fecha: 16/09/2026
Estado: Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS, TABLEROS Y BOMBERIL A FA9620 RESPECTO A LA FACTURA ZD746317
SON: CUARENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 45,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 18,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 27,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
ZD746317	14/09/2026	13/12/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 45,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

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-746317

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

AUTORRETENEDOR ICA PARA GIRON - SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

		DIA	MES	AÑO
SEÑOR(ES): EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E	**FECHA FACTURA**	14	9	2026
NIT: 900006037-4 **CIUDAD:** BUCARAMANGA	**FECHA VENCIMIENTO**	13	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
320607	OXIMETAZOLINA 0.5MG/ML (0.05%) FCOX15ML SOL NAS GTS - PHARMACEUTICAL	0	15	2,200.00	33,000.00

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
14 SEP 2026
FARMACÉUTICO

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

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

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

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

SUBTOTAL	33,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**33,000.00**

Observaciones:

SOLICITUD PRODUCTOS PROGRAMA DE CIRUGIA 14/09/2026 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

Disfarma
Distribuciones Farmacéuticas

YLBAYONA (M04B) 2026-09-14 12:21:16

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA NIT: 900.580.962-2 VERIFICAR DIAN

Numero Documento	Valor Documento	Facturador
ZD-746317	33,000.00	DISFARMA GC SAS

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

Código Unico de Factura Electrónica: 2ab74c046bed879255318121647a5947140fea7fba2dad9d141be78f11e0f182fa15c880d0540f267b68c1b3c838c5ed

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-746317

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
PHARMACEUTICAL	OXIMETAZOLINA 0.5MG/ML (0.05%) FCOX15ML SOL NAS GTS CUM: 20096492-1 ;ATC: R01AB07 ;INVIMA: 2021M-0016956-R1	C261465	2028-07-31	0	15	2,200.00	33,000

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

900006037

Elaboró:LSD

Confirmó:LSD

CUENTA POR PAGAR N° 34371

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:	ZD746302				
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 #FA000000009771)				

Total Cuenta por pagar : **$ 11.885,00**

SON: ONCE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: RFI

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

Fecha y Hora de Impresión : miércoles, 30 de septiembre de 2026 03:31 p. m.

COMPROBANTE ENTRADA

NºFA000000009771

Elaboró : LSD - LEYDY SANTAMARIA DUARTE

Confirmó : LSD - LEYDY SANTAMARIA DUARTE

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS	**NIT:** 900580962	**FECHA:** 30/09/2026 03:29 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:	ZD746302	**% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:** 14/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
1C1027511001100	CALCIO GLUCONATO AMP X 10 MG/ML	AMPOLLA	10	$ 1.195,00	$ 11.950,00	0,00	0,00
Remisión : FA00000000434	Lote : GN7843	30/01/2029					

DETALLE

FACTURA ZD746302 CTO 414

SUBTOTAL:	$ 11.950,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 65,00
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:	$ 11.885,00

TOTAL COMPROBANTE:

ONCE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Leydy Santamaria

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, 1 de octubre de 2

ELABORO:RFI

CONFIRMO:RFI

NOTA N°9805

Naturaleza: Debito **Fecha:** 30/09/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS
Proveedor: 900580962 - DISFARMA GC SAS
Observaciones: AVISOS TABLEROS Y BOMBERIL A FA9771 RESPECTO A FACTURA ZD746302
SON: DIECISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 17,0000

CONCEPTOS

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

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
ZD746302	14/09/2026	13/12/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 17,00

RFI - ISABELLA FLOREZ RODRIGUEZ
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

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

Disfarma

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-746302

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

AUTORRETENEDOR ICA PARA GIRON - SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

	DIA	MES	AÑO
FECHA FACTURA	14	9	2026
FECHA VENCIMIENTO	13	12	2026

SEÑOR(ES): EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E
NIT: 90000603 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 Logistico 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
323549	GLUCONATO CALCIO 10% SOL INY (VND) - SIGMAFARMA	0	10	1,195.00	11,950.00

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

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

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

Observaciones:

SUBTOTAL	11,950.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**11,950.00**

Resolucion 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

GBGOMEZ (M02 , 2026-09-14 12:10:19

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento: ZD-746302
Valor Documento: 11,950.00
Facturador: DISFARMA GC SAS
Cliente: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E
Código Unico de Factura Electrónica: b24bdf2ba9c6210012ee4fc31154fb8a6970e76a350757b3ae24bb1f40562e40da1b7246f6410f5111bf4c62cbee4c95

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-746302

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
SICMAFARMA	GLUCONATO CALCIO 10% SOL INY (VND) COMERCIAL;ATC: A12AA03 ;INVIMA: NA	GN7843	2029-01-30	0	10	1,195.00	11,950

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 33798

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:	ZD747161				
Tercero:	NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS				
Proveedor:	900580962 - DISFARMA GC SAS				
Fecha del documento:	16/09/2026	**Fecha de la cuenta por pagar:**			16/09/2026
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**			15/12/2026
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009631)				

Total Cuenta por pagar : **$ 12.718.447,00**

SON: DOCE MILLONES SETECIENTOS DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

Dra. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: NMF

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

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

Fecha y Hora de Impresión : miércoles, 16 de septiembre de 2026 07:46

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº FA000000009631

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	DISFARMA GC SAS **NIT:** 900580962	**FECHA:**	16/09/2026 07:44 a. m.
CIUDAD:	GIRÓN (SANTANDER)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CEN LOGISTICO SAN JORGE KM 7 400 ANILLO VIAL PALENQUE DG FLORIDABLANCA 22 31 BG 89	**TELEFONO:**	6915767 - 3173693994
TELEFONO:	6915767 - 3173693994	**ALMACEN:**	FARMACIA
Nº FACTURA:	ZD747161 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	16/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
19972421-4	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCIÓN INYECTABLE	AMPOLLA	3.100	$ 4.125,00	$ 12.787.500,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA ZD-747161 - CTO 414

SUBTOTAL:	$ 12.787.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 69.053,00
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:	$ 12.718.447,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOCE MILLONES SETECIENTOS DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ **ORDENÓ** **APROBÓ**

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

900006037

Fecha: jueves, 17 de septiembre

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°9482

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 FA9631 RESPECTO A LA FACTURA ZD747161
SON: DIECISIETE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 17263,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 6.905,00
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 10.358,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
ZD747161	16/09/2026	15/12/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 17.263,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

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

DF: 294

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-747161
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
SEÑOR(ES): EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E	**FECHA FACTURA**	15	9	2026
NIT: 900006037-4 **CIUDAD:** BUCARAMANGA	**FECHA VENCIMIENTO**	14	12	2026
DIRECCION: CR 33 28 126	**VENDEDOR**	GERENCIA		
TELEFONO: 6076912010 **CIUD. DESP.:** BUCARAMANGA (SANTANDER)	**CONDICION DE PAGO**	VENTA A CREDITO		
DESPACHAR A: Carrera 33 No. 28 - 126				

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
113261	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOL INY (MIDASEDAN) - BLASKOV	0	3,100	4,125.00	12,787,500.00

Disfarma®
Distribuciones Farmacéuticas

DISFARMA G.C S.A.S
POR SEGURIDAD NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DE MEDICAMENTOS DE CONTROL ESPECIAL

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	12,787,500.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0
RETEIVA	0
TOTAL	**12,787,500.00**

Observaciones:

CONT 414-2026 PEDIDO # 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

KCPINEREZ (M00B) 2026-09-15 17:23:10

SELLO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

VERIFICAR DIAN

Numero Documento ZD-747161	**Valor Documento** 12,787,500.00	**Facturador** DISFARMA GC SAS
Cliente:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E	
Código Unico de Factura Electrónica:	1a686126f6bc0d4bf4a69d69a2d5b7cfdb760451245f8489e3413f6adb3945639447e30843c9b2a24d59f6df7a8bc42d	

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

Disfarma

ANEXO DE DOCUMENTO No. ZD-747161

LABORATORIO	ARTICULO Y PRESENTACION	LOTE	F.VENCIM	IVA	CANTIDAD	PRECIO NETO	VALOR TOTAL
BLASKOV	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOL INY (MIDASEDAN) CUM: 19972421-4 ;ATC: N05CD08 ;INVIMA: 2018M-0006755-R1	G039G26	2028-07-30	0	3,100	4,125.00	12,787,500

KCPINEREZ 2026-09-15 17:23:10

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 34182

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:	ZD746819				
Tercero:	NIT - 900580962 - DISFARMA GC SAS				
Proveedor:	900580962 - DISFARMA GC SAS				
Fecha del documento:	15/09/2026	**Fecha de la cuenta por pagar:**			15/09/2026
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**			14/12/2026
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #FA000000009741)				

Total Cuenta por pagar : **$ 113.459,00**

SON: CIENTO TRECE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA 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]