ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN FRANCISCO Nit: 800.133.887-9			
COMPROBANTE DE EGRESO:	OP 5928	Fecha:	Abr.29/2025

2025 04 29 *******136,799.**

**DISTRIBUCIONES MEDITIENDA SAS

******CIENTO TREINTA Y SEIS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/L.**********

Proveedor:	DISTRIBUCIONES MEDITIENDA SAS	Nit/CC:	901.355.446
		Vr Pagado:	**136,799.**
No Fact.:	3394		
Fecha Fact.:	Mar.07/2025		
Fact.Ref:			
Cta. Banco:	07 -014298382-08	Cheque:	1414369
		Vr Cheque:	136,799.
Vr Letras:	CIENTO TREINTA Y SEIS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/L.		
Observaciones:	INGRESO MEDICAMENTOS A FARMACIA		

VALORES

Vr. Bruto:	138,181.	Vr. Iva:	0.
Vr. Retención:	1,382.	Vr.Rete-Iva:	0.
EST. PRO HOS	1,382.		0.
	0.		0.
	0.		0.
N-Crédito:	0.	Vr.Descuento:	0.
		Vr.NETO:	136,799.

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 05 02			136,799.00
2 4 01 01 01	901,355,446		136,799.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2025	3232	2.4.5.01.03.001	138,181.00
		Total:	138,181.00

SILVIA NAVA VILLEGAS
Gerente

ADRIANA MARCELA DAZA MARIN
Subdirector Administrativo y Financiero

DISTRIBUCIONES MEDITIENDA SAS
Firma y Sello Beneficiario

ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN FRANCISCO
800.133.887-9
CARRERA 10 # 9-09

SAN FRANCISCO

ORDEN DE PAGO

N° 5928

CHEQUE No: ACH **BANCO:** **FECHA:** Abr.29/2025
PAGADO A: DISTRIBUCIONES MEDITIENDA SAS **NIT:** 901.355.446

DESCRIPCIÓN							
VALOR	RETEFUENTE	IVA	RETE IVA	DESCUENTO	NC/OTROS	VR. EFECTIVO	VR.CHEQUE
136,799.00	1,382.00						

TIPO FAC.	NUM. FAC.	CENTRO DE COSTO	VALOR
FP	3394		136,799.00

CONTABILIZACION			
CODIGO	TERCERO	T. C	VALOR
#CONT			

OBSERVACIONES: CONSIGNADO EN CTA No. 02900000753
INGRESO MEDICAMENTOS A FARMACIA

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C / NIT

ELABORADO POR:	AUTORIZADO POR:	CONTABILIZADO POR:
ANGELA PAOLA RAMIREZ		

ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN F

SAN FRANCISCO

NIT: 800.133.887 - 9

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 3398

FACTURA CREDITO No. FP 3394 Fecha: **Mar.07/2025**

Señor(es): **DISTRIBUCIONES MEDITIENDA SAS**

Nit: **901.355.446-3** Valor: **136,799.00**

Dirección: **CL 41 70 96, 05001**

Concepto: **INGRESO MEDICAMENTOS A FARMACIA**

VALORES DOCUMENTO				
Vr. Exento:	138,181.00	Vr. Gravado:		
Vr. IVA:		Vr. Retención:	15	1,382.00
Vr. ReteIVA:		Vr. Timbre:		
Vr. Otras Ded:		Vr. Dscto.Gravado:		
Vr.Dscto.Exento:		Vr. Neto:		136,799.00
Son: CIENTO TREINTA Y SEIS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/L.#				

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
2450103001	MEDICAMENTOS	C2534	D2534	138,181.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010101	BIENES Y SERVICIOS		136,799.00
15140301	MEDICAMENTOS	138,181.00	
24072201	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL		1,382.00

Elaborado Por

Autorizado

Revisado

DISTRIBUCIONES MEDITIENDA S.A.S
NIT 901.355.446-3
CL 41 A # 70 -96 INT 7004
Tel: (604) 3106247751
Medellín - Colombia
contacto@meditienda.com.co

Factura electrónica de venta
No. FEM 3394

Señores	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS		
NIT	800.133.887-9	**Teléfono**	(604) 8323136
Dirección	CL 9 10 24	**Ciudad**	San Francisco - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	07/03/2025, 13:49
Expedición	07/03/2025, 13:49
Vencimiento	06/04/2025

Ítem	Código	Nombre producto	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Valor Impto.Cargo
1	MXA046	AZITROMICINA 200MG/5ML POL SUSP ORL FCO X 15ML GENFAR	L: E01820C FV: 08/2026 RI: 2022M-002521-R3 USO INSTITUCIONAL	1.00	9,301.00	9,301.00	0.00
2	MXL073	LOPINAVIR + RITONAVIR 200MG+ 50MG FCO X 120TBL (LOVIR)- LEGRAND	L: HL2307 FV: 08/2025 RI: 2022M-0017499-R1 USO INSTITUCIONAL	1.00	128,880.00	128,880.00	0.00

Total items: 2

Total Bruto	138,181.00
Total a Pagar	138,181.00

Valor en Letras:
Ciento treinta y ocho mil ciento ochenta y un pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-04-06 por $ 138,181.00

Observaciones:
CM2330

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764081731751 aprobado en 20241018 prefijo FEM desde el número 3001 al 10000 Vigencia: 24 Meses**
- Actividad Económica 4645 Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos y de tocador Tarifa
CUFE: 30e9fe416c24e443a13aaf91f399417aa10101f3ea13786f1d5de373e0cb47e5678b371333316cbfc444e92f8c93f012

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA	ACTA DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA DE PAGO N° 8	CODIGO	
		VERSION	02
		FECHA	10/02/2016
		PAGINAS	1 de 1

CONTRATO	Nº HSFA 016-2025	
VALOR TOTAL	$ 30,000,000.00	
CONTRATISTA	DISTRIBUCIONES MEDITIENDA SAS	
DOCUMENTO	NIT. 901.355.446-3	Tel.
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE A	NIT: 800133887-9

OBJETO CONTRACTUAL

SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, MATERIAL DE LABORATORIO CLÍNICO, MATERIAL DE ODONTOLOGÍA Y MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS DE SAN FRANCISCO – ANTIOQUIA

PLAZO:	11 MESES Y 16 DIAS	**Disponibilidad Presupuestal:**	34
FECHA INICIACIÓN:	15/01/2025	**Registro Presupuestal:**	34
FECHA TERMINACIÓN:	31/12/2025	**Rubro Presupuestal:**	2450103001 -2450103002 2450103003- 2450103004

DESCRIPCIÓN DE LA INTERVENTORÍA

ACTIVIDAD	CANTIDAD	OBSERVACIONES
1. Cumplir con el objeto y especificaciones técnicas del contrato en el plazo convenido 2. Garantizar la calidad de los materiales de medicamentos, material de laboratorio clínico, material de odontología y material médico quirúrgico a suministrarse de conformidad con la oferta presentada por el contratista y lo pactado en el contrato 3. Suministrar y garantizar la entrega efectiva de los insumos de materiales requeridos por el almacén de la E.S.E. o donde se le informe para el efecto por parte de la	26%	Se cumple a cabalidad con las actividades contempladas en el objeto contractual

VERIFICACIÓN:

DOCUMENTO	ANEXA
Parafiscales	Si
Factura	SI
Certificado Supervision	Si

	VALOR	OMP. PAG	FECHA	Nº DE FACTURA
ACTA PAGO No. 1	1,044,217.51		20/01/2025	3277
ACTA PAGO No. 2	2,183,205.68		23/01/2025	3290
ACTA PAGO No. 3	911,400.00		30/01/2025	3307
ACTA PAGO No. 4	1,169,452.00		07/02/2025	3329
ACTA PAGO No. 5	272,000.00		03/03/2025	3377
ACTA PAGO No. 6	1,629,359.00		03/03/2025	3378
ACTA PAGO No. 7	442,698.00		13/03/2025	3411
ACTA PAGO No. 8	138,181.00		07/03/2025	3394
ACTA PAGO No. 9				
ACTA PAGO No. 10				
ACTA PAGO No. 11				
ACTA PAGO No. 12				
ACTA PAGO No. 13				
ACTA PAGO No. 14				
ACTA PAGO No. 15				

	$	%
VALOR TOTAL	30,000,000	100%
VALOR A CANCELAR	138,181.00	0%
VALOR EJECUTADO	7,790,513.19	26%
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	22,209,486.81	74%

SUPERVISORA

APOYO A LA INTERVENTORIA

REGENTE DE FARMACIA

FECHA EXPEDICIÓN 07/03/2025

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901355446	3	MEDITIENDA CAUCASIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 30 19 12 BRR LA YE	CAUCASIA-ANTIOQUIA	8394047	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-03		9482907881	E	2025/03/12			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000		$10,500		$0	$0		$490,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000		$10,500		$0	$0		$490,500
Ciudad: CAUCASIA Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000		$10,500		$0	$0		$490,500
1	CC	1152457752	DUQUE PAULO X	23020 1	30	$2,000,000	$320,000	EPS002	30	$2,000,000	$80,000	CCF04	30	$2,000,000	$80,000	14-11	30	$2,000,000	0.522%	$10,500	30	$0	$0	SI	$490,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: MEDELLIN (2 Afiliados)						$3,791,474	$606,700			$3,791,474	$151,700			$3,791,474	$151,700			$3,791,474		$19,900		$0	$0		$930,000
Centro de Trabajo: MEDELLIN (2 Afiliados)						$3,791,474	$606,700			$3,791,474	$151,700			$3,791,474	$151,700			$3,791,474		$19,900		$0	$0		$930,000
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (2 Afiliados)						$3,791,474	$606,700			$3,791,474	$151,700			$3,791,474	$151,700			$3,791,474		$19,900		$0	$0		$930,000
2	CC	1039459163	CARDONA LAURA	23020 1	30	$2,000,000	$320,000	EPS010	30	$2,000,000	$80,000	CCF04	30	$2,000,000	$80,000	14-11	30	$2,000,000	0.522%	$10,500	30	$0	$0	SI	$490,500
3	CC	1020470739	VARGAS JUAN	23100 1	30	$1,791,474	$286,700	EPS010	30	$1,791,474	$71,700	CCF04	30	$1,791,474	$71,700	14-11	30	$1,791,474	0.522%	$9,400	30	$0	$0	SI	$439,500
Total	**Afiliados(3)**					$5,791,474	$926,700			$5,791,474	$231,700			$5,791,474	$231,700			$5,791,474		$30,400		$0	$0		$1,420,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901355446	3	MEDITIENDA CAUCASIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 30 19 12 BRR LA YE	CAUCASIA-ANTIOQUIA	8394047	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-03		9482907881	E	2025/03/12			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$926,700	$0	$0	$926,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$286,700	$0	$0	$286,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$640,000	$0	$0	$640,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$30,400	$0	$0	$30,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$30,400	$0	$0	$30,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$231,700	$0	$0	$231,700
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	3	$231,700	$0	$0	$231,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$231,700	$0	$0	$231,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$151,700	$0	$0	$151,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$80,000	$0	$0	$80,000
TOTAL				**3**	**$1,420,500**	**$0**	**$0**	**$1,420,500**

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: E S E HOSPITAL SAN
NIT: 800133887
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: Medicamentos
Secuencia: A
Número de cuenta a debitar: 01429838208

Fecha: 29-04-2025 **Hora:** 16:02:16
Fecha de Generación: 29-04-2025

Fecha de envío del pago: 29-04-2025
Fecha para Procesar el pago: 29-04-2025

Impreso por: Hospi2020

Total Registros del Lote: 8	**Registros Procesados:** 8	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $3,399,328.00	**Valor Registros Procesados:** $3,399,328.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
02900000753	Ahorros	901355446	DISTRIBUCIONES MED	269,280.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-04-2025
02900000753	Ahorros	901355446	DISTRIBUCIONES MED	136,799.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-04-2025
02900000753	Ahorros	901355446	DISTRIBUCIONES MED	434,228.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-04-2025
02900000753	Ahorros	901355446	DISTRIBUCIONES MED	121,655.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-04-2025
02900000753	Ahorros	901355446	DISTRIBUCIONES MED	276,360.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-04-2025
02900000753	Ahorros	901355446	DISTRIBUCIONES MED	1,036,980.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-04-2025
02900027454	Ahorros	901306040	BIOXIGEN SAS	171,270.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-04-2025
10162691278	Ahorros	811003513	BIOSYSTEMS	952,756.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-04-2025