	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN FRANCISCO Nit: 800.133.887-9			
	COMPROBANTE DE EGRESO:	OP 5932	Fecha:	Abr.29/2025

2025 04 29 *****1,306,980.**

**DISTRIBUCIONES MEDITIENDA SAS

****** UN MILLON TRESCIENTOS**SEIS MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS M/L.**********

Proveedor:	DISTRIBUCIONES MEDITIENDA SAS	Nit/CC:	901.355.446
		Vr Pagado:	**1,306,980.**
No Fact.:	3464		
Fecha Fact.:	Abr.04/2025		
Fact.Ref:			
Cta. Banco:	07 -014298382-08	Cheque:	1414373
		Vr Cheque:	1,306,980.
Vr Letras:	UN MILLON TRESCIENTOS SEIS MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS M/L.		
Observaciones:	INGRESO INSUMOS A LABORATORIO		

VALORES

Vr. Bruto:	1,339,070.	Vr. Iva:	133,570.
Vr. Retención:	12,055.	Vr.Rete-Iva:	20,035.
EST. PRO HOS	12,055.		0.
	0.		0.
	0.		0.
N-Crédito:	0.	Vr.Descuento:	0.
		Vr.NETO:	1,306,980.

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 05 02			1,306,980.00
2 4 01 01 01	901,355,446		1,306,980.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2025	3232	2.4.5.01.03.003	1,339,070.00
		Total:	1,339,070.00

SILVIA NAVA VILLEGAS
Gerente

ADRIANA MARCELA DAZA MARIN
Subdirector Administrativo y Financiero

DISTRIBUCIONES MEDITIENDA SAS
Firma y Sello Beneficiario

Elaboro:ANGI Imprime: ANGI
Fecha Sistema:29/04/2025
Hora:15:52:36

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

SAN FRANCISCO

ORDEN DE PAGO

N° 5932

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
1,306,980.00	12,055.00	133,570.00	20,035.00				

TIPO FAC.	NUM. FAC.	CENTRO DE COSTO	VALOR
FP	3464		1,306,980.00

CONTABILIZACION			
CODIGO	TERCERO	T. C	VALOR
#CONT			

OBSERVACIONES: CONSIGNADO EN CTA No. 02900000753
INGRESO INSUMOS A LABORATORIO

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 3461

FACTURA CREDITO No. FP 3464 Fecha: **Abr.04/2025**

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

Nit: **901.355.446-3** Valor: **1,306,980.00**

Dirección: **CL 41 70 96, 05001**

Concepto: **INGRESO INSUMOS A LABORATORIO**

VALORES DOCUMENTO				
Vr. Exento:	502,500.00	**Vr. Gravado:**		703,000.00
Vr. IVA:	133,570.00	**Vr. Retención:**	15	12,055.00
Vr. RetelVA:	20,035.00	**Vr. Timbre:**		
Vr. Otras Ded:		**Vr. Dscto.Gravado:**		
Vr.Dscto.Exento:		**Vr. Neto:**		1,306,980.00
Son: **UN MILLON TRESCIENTOS SEIS MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS M/L.#**				

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
2450103003	MATERIAL LABORATORIO	C2534	D2534	1,339,070.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010101	BIENES Y SERVICIOS		1,306,980.00
15140501	MATERIALES REACTIVOS Y DE LABORATORIO	502,500.00	
15140501	MATERIALES REACTIVOS Y DE LABORATORIO	703,000.00	
15140501	MATERIALES REACTIVOS Y DE LABORATORIO	133,570.00	
24072201	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL		12,055.00
24362501	IMPUESTO A LAS VENTAS RETENIDO POR PA		20,035.00

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 3464

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	04/04/2025, 13:10
Expedición	04/04/2025, 13:10
Vencimiento	04/05/2025

Ítem	Código	Nombre producto	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Valor Impto.Cargo
1	LBS012	SD BIOLINE HIV 1/2 3.0 CASSETE PBA ABBOTT	L:03ADJ025B FV:10/2026 RI:2024RD-0002439-R2	2.00	165,000.00	330,000.00	0.00
2	MXM016	MELITES X 75GR NOVALAB	L:24K060 FV:11/2026 RI:2020DM-0010451-R1	15.00	11,500.00	172,500.00	0.00
3	LBA013	AGUJA MULTIPLE 21G X 1 1/2 CHIRAVAC	L:212803664 FV:09/2026 RI:2019DM-0020683	4.00	37,000.00	176,120.00	28,120.00
4	LBT036	TUBO AL VACIO ACTIV COA+GEL/13X100/5ML . -TECR	L:634A001 FV:04/2026 RI:2021DM-0022931	5.00	69,000.00	410,550.00	65,550.00
5	LBT033	TUBO TAPA LILA 4ML EDTA 2K TECROM	L:254A001 FV:04/2026 RI:2021DM-0022931	4.00	46,000.00	218,960.00	34,960.00
6	LBL007	LAMINA PORTAOBJETO BANDA ESMERILADA	N/A	4.00	6,500.00	30,940.00	4,940.00

Total items: 6

Total Bruto	1,205,500.00
IVA 19%	133,570.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	1,339,070.00

Valor en Letras:
Un millón trescientos treinta y nueve mil setenta pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-05-04 por $ 1,339,070.00

Observaciones:

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: 77a9f2b219082e77d89c37c2d423355fe67371fa18c9dc4a06cf574140200d53c5fc3f01ce08a43164389bba6ba772cd

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° 10	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 AS	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	442,698.00		13/03/2025	3411
ACTA PAGO No. 7	138,181.00		07/03/2025	3394
ACTA PAGO No. 8	285,600.00		28/03/2025	3440
ACTA PAGO No. 9	125,721.12		19/03/2025	3429
ACTA PAGO No. 10	1,339,070.00		04/04/2025	3464
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	1,339,070.00	4%
VALOR EJECUTADO	7,911,545.31	26%
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	22,088,454.69	74%

SUPERVISORA

APOYO A LA INTERVENTORIA

REGENTE DE FARMACIA

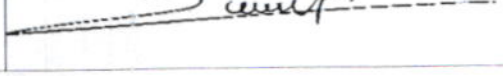
FECHA EXPEDICIÓN 04/04/2025

Medellín, 04 de Abril de 2025

Ref. Certificación del cumplimiento de las obligaciones previstas en el Parágrafo 3°, artículo 50 Ley 789 de 2002, modificada por el artículo 9 de la Ley 828 de 2003 y Ley 1607 de diciembre 26 de 2012.

Respetados señores :

Con el fin de dar cumplimiento a lo ordenado en la normatividad de la referencia, me permito certificar el cumplimiento de las obligaciones del proponente frente a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y cuando ha sido del caso con los aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar y Servicio Nacional de Aprendizaje:

Nombre de la empresa	DISTRIBUCIONES MEDITIENDA SAS
NIT	901.355.446-3
Nombre de la persona que firma esta declaración	MARIANA HENAO PIEDRAHITA
Documento de Identidad o Tarjeta Profesional de la persona que firma esta declaración	286023-T
Firma de quien hace estadeclaración	Mariana Henao P
Nombre de la persona que firma esta declaración	JUAN JOSE PINEDA VARGAS
Documento de Identidad o Tarjeta Profesional de la persona que firma esta declaración	C.C. 1.037.653.672
Firma de quien hace esta declaración	

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: Meditienda
Secuencia: B
Número de cuenta a debitar: 01429838208

Fecha: 29-04-2025 **Hora:** 16:02:35
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: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $270,000.00	**Valor Registros Procesados:** $270,000.00	**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	270,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-04-2025

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