ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN FRANCISCO Nit: 800.133.887-9			
COMPROBANTE DE EGRESO:	OP 5965	Fecha:	May.09/2025

2025 05 09 *****4,558,530.**

**DISTRIBUCIONES MEDITIENDA SAS
****** CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS TREINTA PESOS M/L.**********

Proveedor:	DISTRIBUCIONES MEDITIENDA SAS	Nit/CC:	901.355.446
		Vr Pagado:	**4,558,530.**
No Fact.:	3286 3285 3236 3496 3378 3489 3527 3524		
Fecha Fact.:	May.08/2025		
Fact.Ref:			
Cta. Banco:	07 -014298382-08	Cheque:	1414435
		Vr Cheque:	4,558,530.
Vr Letras:	CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS TREINTA PESOS M/L.		
Observaciones:	SUMINISTRO DE MATERIAL PARA LABORATORIO Y MEDICAMENTOS PARA LA PRESTACION DE LA ESE HOSPITAL		

VALORES

Vr. Bruto:	4,875,533.	Vr. Iva:	0.
Vr. Retención:	317,003.	Vr.Rete-Iva:	0.
EST. PRO HOS	51,680.	RET. COMPRAS	37,903.
RET. IVA 15%	227,420.		0.
	0.		0.
N-Crédito:	0.	Vr.Descuento:	0.
		Vr.NETO:	4,558,530.

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 05 02			4,558,530.00
2 4 01 01 01	901,355,446		4,558,530.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2025	3232	2.4.5.01.03.003	2,991,842.25
2025	3232	2.4.5.01.03.001	886,748.00
2025	3232	2.4.5.01.03.004	1,039,745.00
		Total:	**4,918,335.25**

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:16/05/2025
Hora:13:35:58

CARRERA 10 # 9-09

SAN FRANCISCO

ORDEN DE PAGO

N° 5965

CHEQUE No: 1,414,398 **BANCO:** BANCOLOMBIA **FECHA:** May.09/2025

PAGADO A: DISTRIBUCIONES MEDITIENDA SAS **NIT:** 901.355.446

DESCRIPCIÓN							
VALOR	RETEFUENTE	IVA	RETE IVA	DESCUENTO	NC/OTROS	VR. EFECTIVO	VR.CHEQUE
4,558,530.00							

TIPO FAC.	NUM. FAC.	CENTRO DE COSTO	VALOR
FP	3286		178,200.00
FP	3285		513,011.00
FP	3236		432,630.00
FP	3496		108,241.00
FP	3378		1,331,887.00
FP	3489		870,720.00
FP	3527		1,013,933.00
FP	3524		109,908.00

CONTABILIZACION			
CODIGO	TERCERO	T. C	VALOR
#CONT			

OBSERVACIONES: CONSIGNADO EN CTA No. 02900000753
SUMINISTRO DE MATERIAL PARA LABORATORIO Y MEDICAMENTOS PARA LA PRESTACION DELA ESE HOSPITAL

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C / NIT

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

5965

ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN F

SAN FRANCISCO

NIT: 800.133.887 - 9

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 3507

FACTURA CREDITO No. FP 3286 Fecha: **Abr.28/2025**

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

Nit: **901.355.446-3** Valor: **178,200.00**

Dirección: **CL 41 70 96, 05001**

Concepto: **INGRESO INSUMOS LABORATORIO**

VALORES DOCUMENTO				
Vr. Exento:	180,000.00	**Vr. Gravado:**		
Vr. IVA:		**Vr. Retención:**	15	1,800.00
Vr. ReteIVA:		**Vr. Timbre:**		
Vr. Otras Ded:		**Vr. Dscto.Gravado:**		
Vr.Dscto.Exento:		**Vr. Neto:**		178,200.00
Son: **CIENTO SETENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS PESOS M/L.#**				

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
2450103003	MATERIAL LABORATORIO	C2534	D2534	180,000.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010101	BIENES Y SERVICIOS		178,200.00
15140501	MATERIALES REACTIVOS Y DE LABORATORIO	180,000.00	
24072201	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL		1,800.00

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 3286

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	28/04/2025, 08:15
Expedición	28/04/2025, 08:15
Vencimiento	29/04/2025

Ítem	Código	Nombre producto	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Valor Impto.Cargo
1	LBH038	HDL COLESTEROL RVO PRECIPITANTE 100 DET	L: 2402577900 FV: 01/2027 RI: 2016RD-0003602	1.00	180,000.00	180,000.00	0.00

Total items: 1

Total Bruto	180,000.00
Total a Pagar	180,000.00

Valor en Letras:
Ciento ochenta mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-04-29 por $ 180,000.00

Observaciones:
CM 2182

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: 687b7be3477648ba94a4cf04758dbb5016ec99cfd25859f3111f49ce326fca00fd68a86a5a0ef836a2f6678a1da4ef29f

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 Servicios con calidad humana comprometidos con su salud NIT 800133887-9	ACTA DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA DE PAGO N° 16	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	39%	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	1,629,359.00		01/04/2025	3378
ACTA PAGO No. 12	886,748.00		11/04/2025	3489
ACTA PAGO No. 13	111,860.00		22/04/2025	3496
ACTA PAGO No. 14	437,000.00		28/04/2025	3236
ACTA PAGO No. 15	520,530.00		28/04/2025	3285
ACTA PAGO No. 16	180,000		28/04/2025	3286
ACTA PAGO No. 17				
ACTA PAGO No. 18				
ACTA PAGO No. 19				

	$	%
VALOR TOTAL	30,000,000	100%
VALOR A CANCELAR	180,000.00	1%
VALOR EJECUTADO	11,677,042.31	39%
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	18,322,957.69	61%

Sor Argue

SUPERVISORA APOYO A LA INTERVENTORIA

REGENTE DE FARMACIA

FECHA EXPEDICIÓN 28/04/2025

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
2025-03	2025-04	1387338774	9483942167	E	2025/04/10	2025/04/04	BANCOLOMBIA	0	$1,420,500

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: 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	230201	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	230201	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	231001	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
2025-03	2025-04	1387338774	9483942167	E	2025/04/10	2025/04/04	BANCOLOMBIA	0	$1,420,500

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

ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN F

SAN FRANCISCO

NIT: 800.133.887 - 9

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 3509

FACTURA CREDITO No. FP 3285 Fecha: **Abr.28/2025**

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

Nit: **901.355.446-3** Valor: **513,011.00**

Dirección: **CL 41 70 96, 05001**

Concepto: **INGRESO INSUMOS A LABORATORIO**

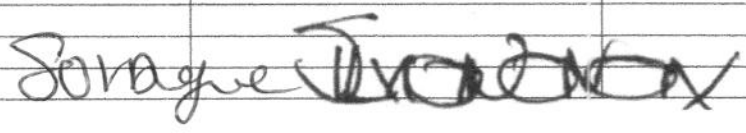
VALORES DOCUMENTO					
Vr. Exento:	417,000.00	**Vr. Gravado:**			87,000.00
Vr. IVA:	16,530.00	**Vr. Retención:**	15		5,040.00
Vr. ReteIVA:	2,479.00	**Vr. Timbre:**			
Vr. Otras Ded:		**Vr. Dscto.Gravado:**			
Vr.Dscto.Exento:		**Vr. Neto:**			513,011.00
Son: **QUINIENTOS TRECE MIL ONCE PESOS M/L.#**					

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
2450103003	**MATERIAL LABORATORIO**	**C2534**	**D2534**	**520,530.00**

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010101	**BIENES Y SERVICIOS**		**513,011.00**
15140501	**MATERIALES REACTIVOS Y DE LABORATORIO**	**417,000.00**	
15140501	**MATERIALES REACTIVOS Y DE LABORATORIO**	**87,000.00**	
15140501	**MATERIALES REACTIVOS Y DE LABORATORIO**	**16,530.00**	
24072201	**ESTAMPILLA PRO HOSPITAL**		**5,040.00**
24362501	**IMPUESTO A LAS VENTAS RETENIDO POR PA**		**2,479.00**



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 3285

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	28/04/2025, 08:05
Expedición	28/04/2025, 08:05
Vencimiento	29/04/2025

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: 03ADJ025A FV: 09/2026 RI: 2024RD-0002439-R2	1.00	165,000.00	165,000.00	0.00
2	LBV007	VIALES 1,5ML T-PRESION 500UN OSS	L: 20231020 FV: 10/2028 RI: N/A	1.00	87,000.00	103,530.00	16,530.00
3	LBT042	TG COLOR GPO/PAP AA LIQ 1 X 100 ML WIENNER	L: 2407597750 FV: 12/2025 RI: 2016RD-0003588	1.00	252,000.00	252,000.00	0.00

Total ítems: 3

Valor en Letras:
Quinientos veinte mil quinientos treinta pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-04-29 por $ 520,530.00

Observaciones:
CM 2182 -2181-2190

Total Bruto	504,000.00
IVA 19%	16,530.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	520,530.00

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

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: 80a2eb678ec6edc386293ad676262a72d1a8ecdba6007e7c5230f7a15a9b580057013ea249e4720657166214488823c71

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA Servimos con calidad humana comprometidos con su salud NIT 800133887-9	ACTA DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA DE PAGO N° 15	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	38%	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	1,629,359.00		01/04/2025	3378
ACTA PAGO No. 12	886,748.00		11/04/2025	3489
ACTA PAGO No. 13	111,860.00		22/04/2025	3496
ACTA PAGO No. 14	437,000.00		28/04/2025	3236
ACTA PAGO No. 15	520,530.00		28/04/2025	3285
ACTA PAGO No. 16				
ACTA PAGO No. 17				
ACTA PAGO No. 18				
ACTA PAGO No. 19				

	$	%
VALOR TOTAL	30,000,000	100%
VALOR A CANCELAR	520,530.00	2%
VALOR EJECUTADO	11,497,042.31	38%
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	18,502,957.69	62%

Sor Argue

SUPERVISORA APOYO A LA INTERVENTORIA

REGENTE DE FARMACIA

FECHA EXPEDICIÓN 28/04/2025

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
2025-03	2025-04	1387338774	9483942167	E	2025/04/10	2025/04/04	BANCOLOMBIA	0	$1,420,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ingretdtdetaetdptapvspcorvstslnigelmavacavpvctirlvlp	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	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	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	ingretdtdetaetdptapvspcorvstslnigelmavacavpvctirlvlp	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	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
2025-03	2025-04	1387338774	9483942167	E	2025/04/10	2025/04/04	BANCOLOMBIA	0	$1,420,500

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

2025/04/04 11:09 AM

ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN F

SAN FRANCISCO

NIT: 800.133.887 - 9

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 3508

FACTURA CREDITO No. FP 3236 Fecha: **Abr.28/2025**

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

Nit: **901.355.446-3** Valor: **432,630.00**

Dirección: **CL 41 70 96, 05001**

Concepto: **INGRESO INSUMOS A LABORATORIO**

VALORES DOCUMENTO				
Vr. Exento:	437,000.00	Vr. Gravado:		
Vr. IVA:		Vr. Retención:	15	4,370.00
Vr. ReteIVA:		Vr. Timbre:		
Vr. Otras Ded:		Vr. Dscto.Gravado:		
Vr.Dscto.Exento:		Vr. Neto:		432,630.00
Son: CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SEISCIENTOS TREINTA PESOS M/L.#				

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
2450103003	MATERIAL LABORATORIO	C2534	D2534	437,000.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010101	BIENES Y SERVICIOS		432,630.00
15140501	MATERIALES REACTIVOS Y DE LABORATORIO	437,000.00	
24072201	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL		4,370.00

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 3236

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	28/04/2025, 08:05
Expedición	28/04/2025, 08:05
Vencimiento	29/04/2025

Ítem	Código	Nombre producto	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Valor Impto.Cargo
1	LBH019	HDL CHOLESTEROL FAST 40ML S/CALIBRADOR	L: 2404585860 FV: 02/2026 RI: 2016RD-0003588	1.00	437,000.00	437,000.00	0.00

Total items: 1

Total Bruto	437,000.00
Total a Pagar	437,000.00

Valor en Letras:
Cuatrocientos treinta y siete mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-04-29 por $ 437,000.00

Observaciones:
CM 2129

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: 8a07f02f51a5324364324334cf54bd0be5ff8b3fae592ec473e852519c045311a7cd3baa275352f421b7d8a5e3b15e57

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 Servimos con calidad humana comprometidos con su salud NIT 800133887-9	ACTA DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA DE PAGO N° 14	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	37%	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	1,629,359.00		01/04/2025	3378
ACTA PAGO No. 12	886,748.00		11/04/2025	3489
ACTA PAGO No. 13	111,860.00		22/04/2025	3496
ACTA PAGO No. 14	437,000.00		28/04/2025	3236
ACTA PAGO No. 15				
ACTA PAGO No. 16				
ACTA PAGO No. 17				
ACTA PAGO No. 18				
ACTA PAGO No. 19				

	$	%
VALOR TOTAL	30,000,000	100%
VALOR A CANCELAR	437,000.00	1%
VALOR EJECUTADO	10,976,512.31	37%
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	19,023,487.69	63%

Sor Ovgve

SUPERVISORA APOYO A LA INTERVENTORIA

REGENTE DE FARMACIA

FECHA EXPEDICIÓN 28/04/2025

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
2025-03	2025-04	1387338774	9483942167	E	2025/04/10	2025/04/04	BANCOLOMBIA	0	$1,420,500

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: 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	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
2025-03	2025-04	1387338774	9483942167	E	2025/04/10	2025/04/04	BANCOLOMBIA	0	$1,420,500

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

2025/04/04 11:09 AM

ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN F

SAN FRANCISCO

NIT: 800.133.887 - 9

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 3459

FACTURA CREDITO No. FP 3496 Fecha: **Abr.22/2025**

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

Nit: **901.355.446-3** Valor: **108,241.00**

Dirección: **CL 41 70 96, 05001**

Concepto: **INGRESO INSUMOS LABORATORIO**

VALORES DOCUMENTO				
Vr. Exento:		Vr. Gravado:		94,000.00
Vr. IVA:	17,860.00	Vr. Retención:	15	940.00
Vr. ReteIVA:	2,679.00	Vr. Timbre:		
Vr. Otras Ded:		Vr. Dscto.Gravado:		
Vr.Dscto.Exento:		Vr. Neto:		108,241.00
Son: CIENTO OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/L.#				

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
2450103003	MATERIAL LABORATORIO	C2534	D2534	111,860.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010101	BIENES Y SERVICIOS		108,241.00
15140501	MATERIALES REACTIVOS Y DE LABORATORIO	94,000.00	
15140501	MATERIALES REACTIVOS Y DE LABORATORIO	17,860.00	
24072201	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL		940.00
24362501	IMPUESTO A LAS VENTAS RETENIDO POR PA		2,679.00

Elaborado Por

Autorizado

Revisado



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

Factura electrónica de venta
No. FEM 3496

Señores	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS		
NIT	800.133.887-9	**Teléfono**	(604) 8323136 - Ext. 000
Dirección	CL 9 10 24	**Ciudad**	San Francisco - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	22/04/2025, 09:21
Expedición	22/04/2025, 09:21
Vencimiento	22/05/2025

Ítem	Código	Nombre producto	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Valor Impto.Cargo
1	IBT049	TUBO EPPENDORF 1.5ML PAQ X 500UND BIOLIFE	L: 2660716 FV: 07/2029 RI: N/A	1.00	94,000.00	111,860.00	17,860.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Ciento once mil ochocientos sesenta pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-05-22 por $ 111,860.00

Total Bruto	94,000.00
IVA 19%	17,860.00
Total a Pagar	**111,860.00**

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: a413e701abd6b8a8129b68bdafcbbc9e81507e41603df7bc68946fc396a1409480718f13839955a35dec6ad67731795b

Facturante 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	ACTA DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA DE PAGO N° 14	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	35%	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	1,629,359.00		01/04/2025	3378
ACTA PAGO No. 12	886,748.00		11/04/2025	3489
ACTA PAGO No. 13	111,860.00		22/04/2025	3496
ACTA PAGO No. 14				
ACTA PAGO No. 15				

	$	%
VALOR TOTAL	30,000,000	100%
VALOR A CANCELAR	111,860.00	0%
VALOR EJECUTADO	10,539,512.31	35%
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	19,460,487.69	65%

Sor Duque

SUPERVISORA — APOYO A LA INTERVENTORIA

REGENTE DE FARMACIA

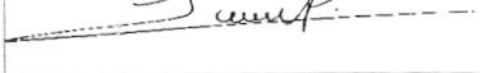
FECHA EXPEDICION: 22/04/2025

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	

ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN F

SAN FRANCISCO

NIT: 800.133.887 - 9

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 3462

FACTURA CREDITO No. FP 3378 Fecha: **Abr.01/2025**

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

Nit: **901.355.446-3** Valor: **1,331,887.00**

Dirección: **CL 41 70 96, 05001**

Concepto: **INGRESO INSUMO A LABORATORIO**

VALORES DOCUMENTO				
Vr. Exento:	920,000.00	**Vr. Gravado:**		596,100.00
Vr. IVA:	113,259.00	**Vr. Retención:**	08	280,484.00
Vr. ReteIVA:	16,988.00	**Vr. Timbre:**		
Vr. Otras Ded:		**Vr. Dscto.Gravado:**		
Vr.Dscto.Exento:		**Vr. Neto:**		1,331,887.00
Son: **UN MILLON TRESCIENTOS TREINTA Y UN MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/L.#**				

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
2450103003	MATERIAL LABORATORIO	C2534	D2534	1,629,359.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010101	BIENES Y SERVICIOS		1,331,887.00
15140501	MATERIALES REACTIVOS Y DE LABORATORIO	920,000.00	
15140501	MATERIALES REACTIVOS Y DE LABORATORIO	596,100.00	
15140501	MATERIALES REACTIVOS Y DE LABORATORIO	113,259.00	
24072201	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL		15,161.00
24360803	COMPRAS 2,5%		37,903.00
24362501	IMPUESTO A LAS VENTAS RETENIDO POR PA		227,420.00
24362501	IMPUESTO A LAS VENTAS RETENIDO POR PA		16,988.00

Sonaye

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 3378

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	03/03/2025, 07:42 07/04/2025
Expedición	03/03/2025, 07:42
Vencimiento	02/04/2025

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:03ADJ025A FV:09/2026 RI:2024RD-0002439-R2	2.00	166,000.00	332,000.00	0.00
2	LBS027	SYPHILIS 3,0 X 30 CASSETTES ABBOTT	L:06CDI025A FV:03/2026 RI:2023RD-0002436-R2	1.00	198,000.00	198,000.00	0.00
3	LBP005	PUNTAS AMARILLAS 5-200UI	PUNTAS AMARILLAS 5-200UI	1.00	38,500.00	45,815.00	7,315.00
4	LBP014	PUNTAS AZULES 200-1000UL X 500 UNIDAD	PUNTAS AZULES 200-1000UL X 500 UNIDAD	1.00	35,000.00	41,650.00	6,650.00
5	LBT042	TG COLOR GPO/PAP AA LIQ 1 X 100 ML WIENNER	L: 2408606760 FV: 02/2026 RI: 2016RD-0003588	1.00	260,000.00	260,000.00	0.00
6	LBD003	DIRUI H11 500-100 STRIPE/BOTTLE WINER	L:20240915 FV:09/2026 RI:2022RD-0007487	1.00	130,000.00	130,000.00	0.00
7	LBA013	AGUJA MULTIPLE 21G X 1 1/2 CHIRAVAC	L:212803664 FV:09/2026 RI:2019DM-0020683	3.00	39,000.00	139,230.00	22,230.00
8	LBT036	TUBO AL VACIO ACTIV COA+GEL/13X100/5ML . -TECR	L:634A003 FV:04/2026 RI:2021DM-0022931	3.00	71,000.00	253,470.00	40,470.00
9	LBT033	TUBO TAPA LILA 4ML EDTA 2K TECROM	L:254A003 FV:04/2026 RI:2021DM-0022931	3.00	48,000.00	171,360.00	27,360.00
10	LBL007	LAMINA PORTAOBJETO BANDA ESMERILADA	N/A	4.00	6,600.00	31,416.00	5,016.00
11	LBL003	LAMINA CUBRE OBJETOS 22X22 COVER GLASS	N/A	6.00	3,700.00	26,418.00	4,218.00

Total items: 11

Total Bruto	1,516,100.00
IVA 19%	113,259.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	1,629,359.00

Valor en Letras:
Un millón seiscientos veintinueve mil trescientos cincuenta y nueve pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-04-02 por $ 1,629,359.00

Observaciones:
CM2301

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: 51f06109e34b1a23471f66ca70e47f643595cfa07e2a2a7555ab7db340d54a7ea57147f4f183a210b1962e1d4bdde4a8

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° 11	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	32%	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	1,629,359.00		01/04/2025	3378
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	1,629,359.00	5%
VALOR EJECUTADO	9,540,904.31	32%
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	20,459,095.69	68%

SUPERVISORA
REGENTE DE FARMACIA

APOYO A LA INTERVENTORIA

FECHA EXPEDICIÓN 01/04/2025

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
2025-03	2025-04	1387338774	9483942167	E	2025/04/10	2025/04/04	BANCOLOMBIA	0	$1,420,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ingret 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	230201	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	ingret 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	230201	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	231001	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
2025-03	2025-04	1387338774	9483942167	E	2025/04/10	2025/04/04	BANCOLOMBIA	0	$1,420,500

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**

ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN F

SAN FRANCISCO

NIT: 800.133.887 - 9

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 3452

FACTURA CREDITO No. FP 3489 Fecha: **Abr.11/2025**

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

Nit: **901.355.446-3** Valor: **870,720.00**

Dirección: **CL 41 70 96, 05001**

Concepto: **INGRESO INSUMOS A FARMACIA**

VALORES DOCUMENTO				
Vr. Exento:	566,400.00	Vr. Gravado:		269,200.00
Vr. IVA:	51,148.00	Vr. Retención:	15	8,356.00
Vr. ReteIVA:	7,672.00	Vr. Timbre:		
Vr. Otras Ded:		Vr. Dscto.Gravado:		
Vr.Dscto.Exento:		Vr. Neto:		870,720.00
Son: **OCHOCIENTOS SETENTA MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS M/L.#**				

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
2450103001	MEDICAMENTOS	C2534	D2534	886,748.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010101	BIENES Y SERVICIOS		870,720.00
15140301	MEDICAMENTOS	566,400.00	
15140301	MEDICAMENTOS	269,200.00	
15140301	MEDICAMENTOS	51,148.00	
24072201	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL		8,356.00
24362501	IMPUESTO A LAS VENTAS RETENIDO POR PA		7,672.00

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 3489

Señores	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS		
NIT	800.133.887-9	**Teléfono**	(604) 8323136 - Ext. 000
Dirección	CL 9 10 24	**Ciudad**	San Francisco - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	11/04/2025, 14:52
Expedición	11/04/2025, 14:52
Vencimiento	11/05/2025

Ítem	Código	Nombre producto	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Valor Impto.Cargo
1	DMJ016	JERINGA 5 ML 21G X 1/2 MEDISPO	L: 0520102 FV: 10/2029 RI: 2019DM-0020742	6.00	24,000.00	171,360.00	27,360.00
2	DMJ047	JERINGA 10ML 21G*1 1/2 C*100 H&M	L: 241013 FV: 09/2029 RI: 2017DM-0016958	1.00	35,000.00	41,650.00	6,650.00
3	DMJ004	JERINGA 10ML 21G X 1 1/2 UND PROTE- MEDISPO	L:1022102024 FV:10/2029 RI:2019DM-0020742	1.00	35,000.00	41,650.00	6,650.00
4	DMK010	KIT MICRONEBULIZADOR ADULTO BL*1 LIFE CARE	KIT MICRONEBULIZADOR ADULTO BL*1 LIFE CARE	12.00	4,600.00	65,688.00	10,488.00
5	MXD051	DICLOFENACO 1G/100G (1%)GEL TOP TUBX30G CX 1 (VOLTAREN) HALEON	L: 8R9Y FV: 04/2027 RI: 2023M-011124-R3 USO INSTITUCIONAL	12.00	47,200.00	566,400.00	0.00

Total items: 5

Valor en Letras:
Ochocientos ochenta y seis mil setecientos cuarenta y ocho pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-05-11 por $ 886,748.00

Total Bruto	835,600.00
IVA 19%	51,148.00
Total a Pagar	**886,748.00**

Observaciones:

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

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: aeb1b92d90cb9dc55bc628e0372a5b35446df4e9e0b7252df81ba1f6f916c4658081c1b19fe0c0e869e05ae10b37584d

ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA	ACTA DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA DE PAGO N° 13	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 odontologia 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	35%	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	1,629,359.00		01/04/2025	3378
ACTA PAGO No. 12	886,748.00		11/04/2025	3489
ACTA PAGO No. 13				
ACTA PAGO No. 14				
ACTA PAGO No. 15				

	$	%
VALOR TOTAL	30,000,000	100%
VALOR A CANCELAR	886,748.00	3%
VALOR EJECUTADO	10,427,652.31	35%
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	19,572,347.69	65%

SUPERVISORA APOYO A LA INTERVENTORIA

REGENTE DE FARMACIA

FECHA EXPEDICIÓN 11/04/2025

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
2025-03	2025-04	1387338774	9483942167	E	2025/04/10	2025/04/04	BANCOLOMBIA	0	$1,420,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ingret 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	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	ingret 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
2025-03	2025-04	1387338774	9483942167	E	2025/04/10	2025/04/04	BANCOLOMBIA	0	$1,420,500

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**

2025/04/04 11:09 AM

ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN F

SAN FRANCISCO

NIT: 800.133.887 - 9

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 3542

FACTURA CREDITO No. FP 3527 Fecha: **May.08/2025**

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

Nit: **901.355.446-3** Valor: **1,013,933.00**

Dirección: **CL 41 70 96, 05001**

Concepto: **INGRESO INSUMO DE ODONTOLOGIA**

VALORES DOCUMENTO				
Vr. Exento:	350,114.00	Vr. Gravado:		579,522.00
Vr. IVA:	110,109.00	Vr. Retención:	15	9,296.00
Vr. ReteIVA:	16,516.00	Vr. Timbre:		
Vr. Otras Ded:		Vr. Dscto.Gravado:		
Vr.Dscto.Exento:		Vr. Neto:		1,013,933.00
Son: UN MILLON TRECE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/L.#				

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
2450103004	MATERIAL ODONTOLOGIA	C2534	D2534	1,039,745.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010101	BIENES Y SERVICIOS		1,013,933.00
15140601	MATERIALES ODONTOLÓGICOS	350,114.00	
15140601	MATERIALES ODONTOLÓGICOS	579,522.00	
15140601	MATERIALES ODONTOLÓGICOS	110,109.00	
24072201	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL		9,296.00
24362501	IMPUESTO A LAS VENTAS RETENIDO POR PA		16,516.00

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 3527

Señores	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS		
NIT	800.133.887-9	**Teléfono**	(604) 8323136 - Ext. 000
Dirección	CL 9 10 24	**Ciudad**	San Francisco - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	08/05/2025, 11:13
Expedición	08/05/2025, 11:13
Vencimiento	07/06/2025

Ítem	Código	Nombre producto	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Valor Impto.Cargo
1	ODL014	LIMAS 30 K-FLEXOFILE CJ X 6 25MM MAILLEFER	L: 888955 FV: 10/2029 RI: 2024DM-0011509	1.00	66,571.00	79,219.49	12,648.49
2	ODL015	LIMAS 35 K-FLEXOFILE CJ X 6 25MM MAILLEFER	L: 1888954 FV: 10/2029 RI: 2024DM-0011509	1.00	66,571.00	79,219.49	12,648.49
3	ODA020	ACEITE ADENSYS SPRAY FCO X 250ML	L: A0883 FV: 09/2026 RI: N/A	1.00	101,000.00	120,190.00	19,190.00
4	ODA005	ACIDO DESMINERALIZANTE GEL CONDAC 37% JGA X 12.5 GR FGM	L: 260924 FV: 09/2026 RI: 2018DM-0018800	2.00	47,200.00	94,400.00	0.00
5	ODR006	REVELADOR LIQUIDO DE PLACA FCO X 10ML PROQUIDENT	L: 0116825 FV: 01/2028 RI: 2019DM-0019524	5.00	9,500.00	56,525.00	9,025.00
6	ODF066	FLUOR GEL SABOR CHICLE X 240ML EUFAR	L: 240734 FV: 07/2027 RI: 2021DM-0007516-R1	2.00	19,714.00	46,919.32	7,491.32
7	ODR004	RESINA OPALLIS FLOW A1 JGA X 2GR FGM	L: 130824 FV: 08/2027 RI: 2018DM-0018680	2.00	54,286.00	129,200.68	20,628.68
8	DMM002	MASCARILLA FACIAL CJX50	L:TP102024 FV:10/2027 RI:2015DM-0013155	150.00	223.00	39,805.50	6,355.50
9	ODS003	SEDA DENTAL CARRETX400 MTS DENTOLINE	L: 30325 FV:N/A RI: 2018DM-0018323	3.00	13,286.00	47,431.02	7,573.02
10	ODC016	COLTOSOL POTE X 38 GR REF 5906. - COLTENE	L: N30069 FV: 07/2027 RI: 2023DM-0002211-R2	2.00	127,857.00	255,714.00	0.00
11	DMG010	GUANTE DESECHABLE TALLA S CAJA X 100 PROTEX	L:102024 FV:10/2029 RI:2024DM-0011605-R1	4.00	19,143.00	91,120.68	14,548.68

Total items: 11

Total Bruto	929,636.00
IVA 19%	110,109.18
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	1,039,745.18

Valor en Letras:
Un millón treinta y nueve mil setecientos cuarenta y cinco pesos m/cte con dieciocho cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-06-07 por $ 1,039,745.18

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: 7864a6490a7b9a6742a4f26a4f7db1046df245dfae9ffb21fc6b328e3c02e62c2e8cd431e5c7b60d3ae0f21668f0489a

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 Servicios con calidad humana comprometidos con su salud NIT 800133887-9	ACTA DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA DE PAGO N° 17	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	42%	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	1,629,359.00		01/04/2025	3378
ACTA PAGO No. 12	886,748.00		11/04/2025	3489
ACTA PAGO No. 13	111,860.00		22/04/2025	3496
ACTA PAGO No. 14	437,000.00		28/04/2025	3236
ACTA PAGO No. 15	520,530.00		28/04/2025	3285
ACTA PAGO No. 16	180,000		28/04/2025	3286
ACTA PAGO No. 17	1,039,745.18		08/05/2025	3527
ACTA PAGO No. 18				
ACTA PAGO No. 19				

	$	%
VALOR TOTAL	30,000,000	100%
VALOR A CANCELAR	1,039,745.18	3%
VALOR EJECUTADO	12,716,787.49	42%
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	17,283,212.51	58%

SUPERVISORA APOYO A LA INTERVENTORIA

REGENTE DE FARMACIA

FECHA EXPEDICIÓN 08/05/2025

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	Días Mora	Valor
2025-03	2025-04	1387338774	9483942167	E	2025/04/10	2025/04/04	BANCOLOMBIA	0	$1,420,500

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: 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		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	Días Mora	Valor
2025-03	2025-04	1387338774	9483942167	E	2025/04/10	2025/04/04	BANCOLOMBIA	0	$1,420,500

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

ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN F

SAN FRANCISCO

NIT: 800.133.887 - 9

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 3538

FACTURA CREDITO No. FP 3524 Fecha: **May.08/2025**

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

Nit: **901.355.446-3** Valor: **750,110.00**

Dirección: **CL 41 70 96, 05001**

Concepto: **INGRESO INSUMO A LABORATORIO**

VALORES DOCUMENTO				
Vr. Exento:	144,600.00	Vr. Gravado:		527,100.00
Vr. IVA:	100,149.00	Vr. Retención:	15	6,717.00
Vr. ReteIVA:	15,022.00	Vr. Timbre:		
Vr. Otras Ded:		Vr. Dscto.Gravado:		
Vr.Dscto.Exento:		Vr. Neto:		750,110.00
Son: **SETECIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO DIEZ PESOS M/L.#**				

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
2450103003	MATERIAL LABORATORIO	C2534	D2534	771,849.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010101	BIENES Y SERVICIOS		750,110.00
15140501	MATERIALES REACTIVOS Y DE LABORATORIO	144,600.00	
15140501	MATERIALES REACTIVOS Y DE LABORATORIO	527,100.00	
15140501	MATERIALES REACTIVOS Y DE LABORATORIO	100,149.00	
24072201	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL		6,717.00
24362501	IMPUESTO A LAS VENTAS RETENIDO POR PA		15,022.00



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 3524

Señores	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS		
NIT	800.133.887-9	**Teléfono**	(604) 8323136 - Ext. 000
Dirección	CL 9 10 24	**Ciudad**	San Francisco - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	08/05/2025, 08:39
Expedición	08/05/2025, 08:39
Vencimiento	07/06/2025

Ítem	Código	Nombre producto	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Valor Impto.Cargo
1	LBP014	PUNTAS AZULES 200-1000UL X 500 UNIDAD	PUNTAS AZULES 200-1000UL X 500 UNIDAD	1.00	33,000.00	39,270.00	6,270.00
2	LBT049	TUBO EPPENDORF 1.5ML PAQ X 500UND BIOLIFE	L:2660716 FV:07/2029	1.00	92,000.00	109,480.00	17,480.00
3	LBP005	PUNTAS AMARILLAS 5-200UI	L:241937 FV:10/2034	1.00	38,500.00	45,815.00	7,315.00
4	LBA013	AGUJA MULTIPLE 21G X 1 1/2 CHIRAVAC	L:212803664 FV:09/2026 RI:2019DM-0020683	2.00	38,000.00	90,440.00	14,440.00
5	LBT076	TUBO TAPA AMARILLA GEL+CLOT ACTIVADOR CAJA X 100	L:240816 FV:07/2026 RI:2016DM-0015377	3.00	65,000.00	232,050.00	37,050.00
6	LBT033	TUBO TAPA LILA 4ML EDTA 2K TECROM	L:254A001 FV:04/2026 RI:2021DM0022931	2.00	46,300.00	110,194.00	17,594.00
7	LBH018	HEPATITIS B HBSAG CASSETTE X 30 PBAS CTK	L:F1120V6E00 FV:12/2026 RI:2023RD-0002354-R2	1.00	117,600.00	117,600.00	0.00
8	LBH011	HCG TEST CASETE X 25 WONDFO	L:W001411031 FV:11/2026 RI:2021RD-0007097	1.00	36,800.00	36,800.00	0.00
9	LBS041	SANGRE OCULTA HECES FECALES X 25 TEST	L:ATFOB FV:24110066 FV:11/2026 RI:2019RD-0005495	1.00	107,800.00	107,800.00	0.00

Nota crédito 758

Total items: 9

Valor en Letras:
Ochocientos ochenta y nueve mil cuatrocientos cuarenta y nueve pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-06-07 por $ 889,449.00

Total Bruto	789,300.00
IVA 19%	100,149.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	889,449.00

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: 04e8d6d428f71638dea7097201efb1f09855d8dc6e8f4a4cbc0a91db4c2de4bac61eb2b84f748494492c3b40fd91a9ff

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



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



Nota Crédito
No. 2- 158

Fecha Nota Crédito	2025-05-08
Factura de Venta	FEM-3524
Generación	08/05/2025, 09:21
Expedición	08/05/2025, 09:21
Vencimiento	08/05/2025

Señores	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS		
NIT	800.133.887-9	**Teléfono**	(604) 8323136 - Ext. 000
Dirección	CL 9 10 24	**Ciudad**	San Francisco - Colombia

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	L:F1120V6E00 FV:12/2026 RI:2023RD-0002354-R2	1.00	117,600.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Ciento diecisiete mil seiscientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-05-08 por $ 117,600.00

Total Bruto	117,600.00
IVA 0%	0.00
Total	117,600.00

Observaciones:

CUDE: b092732541951f4efa472dfc876cf34b491dfa9de7bdfb945237bc8d0a266a03fed322f9b2db43ce9c4d797f5e1c4bce
CUFE factura: 04e8d6d428f71638dea7097201efb1f09855d8dc6e8f4a4cbc0a91db4c2de4bac61eb2b84f748494492c3b40fd91a9ff

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 Servicios con calidad humana comprometidos con su salud NIT 800133887-9	ACTA DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA DE PAGO N° 18	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	45%	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	1,629,359.00		01/04/2025	3378
ACTA PAGO No. 12	886,748.00		11/04/2025	3489
ACTA PAGO No. 13	111,860.00		22/04/2025	3496
ACTA PAGO No. 14	437,000.00		28/04/2025	3236
ACTA PAGO No. 15	520,530.00		28/04/2025	3285
ACTA PAGO No. 16	180,000		28/04/2025	3286
ACTA PAGO No. 17	1,039,745.18		08/05/2025	3527
ACTA PAGO No. 18	771,849		08/05/2025	3524
ACTA PAGO No. 19				

	$	%
VALOR TOTAL	30,000,000	100%
VALOR A CANCELAR	771,849.00	3%
VALOR EJECUTADO	13,488,636.49	45%
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	16,511,363.51	55%

Sor Olgue

SUPERVISORA APOYO A LA INTERVENTORIA

REGENTE DE FARMACIA

FECHA EXPEDICIÓN 08/05/2025

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
2025-03	2025-04	1387338774	9483942167	E	2025/04/10	2025/04/04	BANCOLOMBIA	0	$1,420,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				Total Aportes
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	
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	230201	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				Total Aportes
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	
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	230201	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	231001	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
2025-03	2025-04	1387338774	9483942167	E	2025/04/10	2025/04/04	BANCOLOMBIA	0	$1,420,500

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

2025/04/04 11:09 AM

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: Proveedores1
Secuencia: D
Número de cuenta a debitar: 01429838208

Fecha: 12-05-2025 **Hora:** 10:51:37
Fecha de Generación: 12-05-2025

Fecha de envío del pago: 09-05-2025
Fecha para Procesar el pago: 09-05-2025

Impreso por: Hospi2020

4.558.530

Total Registros del Lote: 19	**Registros Procesados:** 19	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $37,912,421.00	**Valor Registros Procesados:** $37,912,421.00	**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
33300005993	Ahorros	1040260718	DIANA CAROLINA TOR	16,545,645.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	09-05-2025
02900000753	Ahorros	901355446	DISTRIBUCIONES MED	513,011.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	09-05-2025
02900000753	Ahorros	901355446	DISTRIBUCIONES MED	432,630.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	09-05-2025
02900000753	Ahorros	901355446	DISTRIBUCIONES MED	178,200.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	09-05-2025
02900000753	Ahorros	901355446	DISTRIBUCIONES MED	870,720.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	09-05-2025
02900000753	Ahorros	901355446	DISTRIBUCIONES MED	1,331,887.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	09-05-2025
02900000753	Ahorros	901355446	DISTRIBUCIONES MED	108,241.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	09-05-2025
02900000753	Ahorros	901355446	DISTRIBUCIONES MED	513,011.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	09-05-2025
02900000753	Ahorros	901355446	DISTRIBUCIONES MED	432,630.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	09-05-2025
02900000753	Ahorros	901355446	DISTRIBUCIONES MED	178,200.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	09-05-2025
00000000415063247	Corriente	900414331	BODEGA MEDICA	2,363,600.00	BANCO DE OCCIDENTE	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	09-05-2025
02900027454	Ahorros	901306040	BIOXIGEN SAS	755,568.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	09-05-2025
25400001567	Ahorros	901557390	INTERSOLAR	95,200.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	09-05-2025
00000000432084341	Corriente	900341857	ADILAB	145,735.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	09-05-2025
00000000432084341	Corriente	900341857	ADILAB	140,134.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	09-05-2025
27200000964	Ahorros	900516296	HOMELAB	2,773,566.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	09-05-2025
10042532989	Ahorros	811032767	COAMBIENTAL	145,189.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	09-05-2025
10042532989	Ahorros	811032767	COAMBIENTAL	163,454.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	09-05-2025
00000000584359301	Ahorros	9006229695	DISTRICOLMEDIC	10,225,800.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	09-05-2025