	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN FRANCISCO			
	Nit: 800.133.887-9			
COMPROBANTE DE EGRESO:	OP	6670	Fecha:	Dic.10/2025

2025 12 10 *****3,429,080.**

**DISTRIBUCIONES MEDITIENDA SAS

***** TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE Y NUEVE MIL**OCHENTA PESOS M/L.*****

Proveedor:	DISTRIBUCIONES MEDITIENDA SAS				Nit/CC:	901.355.446
No Fact.:	3972	3982	3991	4046	Vr Pagado:	3,429,080.
Fecha Fact.:	Oct.10/2025					
Fact.Ref:						
Cta. Banco:	07 -014298382-08				Cheque:	1414853
					Vr Cheque:	3,429,080.
Vr Letras:	TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE Y NUEVE MIL OCHENTA PESOS M/L.					
Observaciones:	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, MATERIAL DE ODONTOLOGIA, LABORATORIO					

VALORES

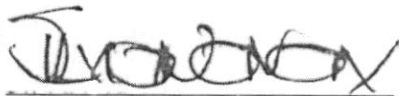
Vr. Bruto:	3,529,226.	Vr. Iva:	0.
Vr. Retención:	100,146.	Vr.Rete-Iva:	0.
RET. COMPRAS	66,304.	EST. PRO HOS	33,842.
	0.		0.
	0.		0.
N-Crédito:	0.	Vr.Descuento:	0.
		Vr.NETO:	3,429,080.

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 05 02			3,429,080.00
2 4 01 01 01	901,355,446		3,429,080.00

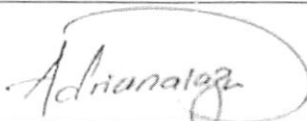
IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2025	3232	2.4.5.01.03.003	1,792,710.00
2025	3232	2.4.5.01.03.002	268,000.00
2025	3232	2.4.5.01.03.004	988,281.00
2025	3232	2.4.5.01.03.001	505,827.00
Total:			3,554,818.00



SILVIA NAVA VILLEGAS

Gerente



ADRIANA MARCELA DAZA MARIN
Subdirector Administrativo y
Financiero

DISTRIBUCIONES MEDITIENDA SAS

Firma y Sello Beneficiario



CARRERA 10 # 9-09

SAN FRANCISCO

ORDEN DE PAGO

N° 6670

CHEQUE No: ACH **BANCO:** BANCOLOMBIA **FECHA:** Dic.10/2025
PAGADO A: DISTRIBUCIONES MEDITIENDA SAS **NIT:** 901.355.446

DESCRIPCIÓN							
VALOR	RETEFUENTE	IVA	RETE IVA	DESCUENTO	NC/OTROS	VR. EFECTIVO	VR.CHEQUE
3,429,080.00							

TIPO FAC.	NUM. FAC.	CENTRO DE COSTO	VALOR
FP	3972		1,716,659.00
FP	3982		265,320.00
FP	3991		952,184.00
FP	4046		494,917.00

CONTABILIZACION			
CODIGO	TERCERO	T. C	VALOR
#CONT			

OBSERVACIONES: CONSIGNADO EN CTA No. 02900000753 SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, MATERIAL DE ODONTOLOGIA, LABORATORIO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO _____ C.C / NIT	
ELABORADO POR: ANGELA PAOLA RAMIREZ	AUTORIZADO POR:	CONTABILIZADO POR:

ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN F
SAN FRANCISCO
 NIT: 800.133.887 - 9

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 3955

FACTURA CREDITO No. FP 3972

Fecha: Sep.22/2025

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

Nit: **901.355.446-3**

Valor: **1,716,659.00**

Dirección: **CL 41 70 96, 05001**

Concepto: **INGRESO INSUMOS A LABORATORIO**

VALORES DOCUMENTO				
Vr. Exento:	1,068,000.00	Vr. Gravado:		609,000.00
Vr. IVA:	115,710.00	Vr. Retención:	15	58,695.00
Vr. RetelVA:	17,356.00	Vr. Timbre:		
Vr. Otras Ded:		Vr. Dcto.Gravado:		
Vr. Dcto.Exento:		Vr. Neto:		1,716,659.00

Son: **UN MILLON SETECIENTOS DIEZ Y SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/L.#**

IMPUTACION PRESUPUESTAL				
CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
2450103003	MATERIAL LABORATORIO	C2534	D2534	1,792,710.00

IMPUTACION CONTABLE			
CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010101	BIENES Y SERVICIOS		1,716,659.00
15140501	MATERIALES REACTIVOS Y DE LABORATORIO	1,068,000.00	
15140501	MATERIALES REACTIVOS Y DE LABORATORIO	609,000.00	
15140501	MATERIALES REACTIVOS Y DE LABORATORIO	115,710.00	
24360803	COMPRAS 2,5%		41,925.00
24072201	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL		16,770.00
24362501	IMPUESTO A LAS VENTAS RETENIDO POR PA		17,356.00

Sonague T...



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 3972

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	22/09/2025, 08:12
Expedición	22/09/2025, 08:12
Vencimiento	22/10/2025

Ítem	Código	Nombre producto	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Valor Impto.Cargo
1	MXM016	MELITES X 75GR NOVALAB	L:25E026 FV:05/2027 RI:2020M-0010451-R1	15.00	11,200.00	168,000.00	0.00
2	LBS012	SD BIOLINE HIV 1/2 3.0 CASSETE PBA ABBOTT	L:03ADJ033D FV:01/2027 RI:2024RD-0002439-R2	2.00	165,000.00	330,000.00	0.00
3	LBT049	TUBO EPPENDORF 1.5ML PAQ X 500UND BIOLIFE	L:250013 FV:02/2035	3.00	90,000.00	321,300.00	51,300.00
4	LBP014	PUNTAS AZULES 200-1000UL X 500 UNIDAD	L:250013 FV:01/2035	1.00	33,000.00	39,270.00	6,270.00
5	LBP005	PUNTAS AMARILLAS 5-200UI	L:250513 FV:01/2035	1.00	40,000.00	47,600.00	7,600.00
6	LBS027	SYPHILIS 3,0 X 30 CASSETTES ABBOTT	L:06CDK003 A FV:02/2027 RI:2023RD-0002436-R2	1.00	196,000.00	196,000.00	0.00
7	LBT076	TUBO TAPA AMARILLA GEL+CLOT ACTIVADOR CAJA X 100	L:250107 FV:12/2026 RI:2016DM0015377	1.00	64,000.00	76,160.00	12,160.00
8	LBT075	TUBO TAPA LILA EDTA K2 13X75MM X 4ML DIAGNOSTILAB	L:250107 FV:12/2026 RI:2016DM0015377	3.00	42,000.00	149,940.00	23,940.00
9	LBA014	AGUJA MULTIPLE 21G X 1 1/2 VACUETTE X 100 PRECISION	L:20241129 FV: 11/2029 RI:2023DM0001569-R2	2.00	38,000.00	90,440.00	14,440.00
10	LBC010	COLESTAT ENZIMATICO AA LIQ 4 X 100ML COM WIENER	L:2412623790 FV:06/2026 RI:2016RD-0003588	1.00	374,000.00	374,000.00	0.00

Total items: 10

Valor en Letras:

Un millón setecientos noventa y dos mil setecientos diez pesos m/cte

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-10-22 por

\$ 1,792,710.00

Observaciones:

INV

Total Bruto	1,677,000.00
IVA 19%	115,710.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	1,792,710.00

Fabricante: Software y Proveedor tecnológico: Sigra S.A.S - Nit: 830.048.145-8. Nombre Software: Sigra 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 CUIFE: ea417d21692f1ec90b01a6d2b1974f91a7216b4395350e220c8c7063a348efd29e39d2f8e9bb75c65cd3c3070d64ddb3

	ACTA DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA DE PAGO N° 34	CODIGO	
		VERSION	02
		FECHA	10/02/2016
		PAGINAS	1 de 1

CONTRATO	N° 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	89%	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	613,526		21/05/2025	3551
ACTA PAGO No. 20	149,940		21/05/2025	3554
ACTA PAGO No. 21	929,545.40		09/06/2025	3598
ACTA PAGO No. 22	1,661,023		26/06/2025	3654
ACTA PAGO No. 23	470,000		21/07/2025	3749
ACTA PAGO No. 24	106,332.45		21/07/2025	3753
ACTA PAGO No. 25	1,213,910		12/07/2025	3714
ACTA PAGO No. 26	237,149.15		23/07/2025	3761
ACTA PAGO No. 27	1,613,519.96		23/07/2025	3762
ACTA PAGO No. 28	981,585.00		25/07/2025	3766
ACTA PAGO No. 29	37,000.00		25/07/2025	3767
ACTA PAGO No. 30	255,408.00		05/08/2025	3791
ACTA PAGO No. 31	845,601.00		14/08/2025	3844
ACTA PAGO No. 32	1,200,000.00		01/09/2025	3889
ACTA PAGO No. 33	1,033,350.00		26/08/2025	3871
ACTA PAGO No. 34	1,792,710.00		22/09/2025	3972
ACTA PAGO No. 35				
ACTA PAGO No. 36				
ACTA PAGO No. 37				
ACTA PAGO No. 38				
ACTA PAGO No. 39				
	\$	%		
VALOR TOTAL	30,000,000	100%		
VALOR A CANCELAR	1,792,710.00	6%		
VALOR EJECUTADO	26,629,236.00	89%		
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	3,370,764.00	11%		

SUPERVISORA  APOYO A LA INTERVENTORIA

REGENTE DE FARMACIA

FECHA EXPEDICIÓN 22/09/2025

ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN F
SAN FRANCISCO
 NIT: 800.133.887 - 9

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 3956

FACTURA CREDITO No. FP 3982

Fecha: **Sep.24/2025**

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

Nit: **901.355.446-3**

Valor: **265,320.00**

Dirección: **CL 41 70 96, 05001**


Concepto: **INGRESO INSUMOS LABORATORIO**


VALORES DOCUMENTO			
Vr. Exento:	268,000.00	Vr. Gravado:	
Vr. IVA:		Vr. Retención:	15
Vr. RetelVA:		Vr. Timbre:	
Vr. Otras Ded:		Vr. Dcto.Gravado:	
Vr.Dcto.Exento:		Vr. Neto:	265,320.00

Son: **DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL TRECIENTOS VEINTE PESOS M/L.#**

IMPUTACION PRESUPUESTAL				
CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
2450103002	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	C2534	D2534	268,000.00

IMPUTACION CONTABLE			
CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010101	BIENES Y SERVICIOS		265,320.00
15140501	MATERIALES REACTIVOS Y DE LABORATORIO	268,000.00	
24072201	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL		2,680.00


 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 3982

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	24/09/2025, 09:15
Expedición	24/09/2025, 09:15
Vencimiento	24/10/2025

Ítem	Código	Nombre producto	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Valor Impto.Cargo
1	LBT042	TG COLOR GPO/PAP AA LIQ 1 X 100 ML WIENNER	L: 2412623140 FV: 06/2026 RI: 2016RD-0003588	1.00	268,000.00	268,000.00	0.00

Total items: 1

Valor en Letras:

Doscientos sesenta y ocho mil pesos m/cte

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-10-24 por

\$ 268,000.00


Observaciones:

CM2971

Total Bruto	268,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	268,000.00

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: b5e7dd820910485a18a03dce1546aa63dd1d73e479efb538d1b62620e69c8f4d51d4cad07a12714da25b8be26659be1c

	ACTA DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA DE PAGO N° 35	CODIGO	
		VERSION	02
		FECHA	10/02/2016
		PAGINAS	1 de 1

CONTRATO	N° 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

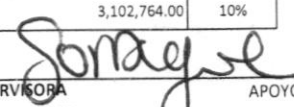
DESCRIPCIÓN DE LA INTERVENTORÍA

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	90%	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	613,526		21/05/2025	3551
ACTA PAGO No. 20	149,940		21/05/2025	3554
ACTA PAGO No. 21	929,545.40		09/06/2025	3598
ACTA PAGO No. 22	1,661,023		26/06/2025	3654
ACTA PAGO No. 23	470,000		21/07/2025	3749
ACTA PAGO No. 24	106,332.45		21/07/2025	3753
ACTA PAGO No. 25	1,213,910		12/07/2025	3714
ACTA PAGO No. 26	237,149.15		23/07/2025	3761
ACTA PAGO No. 27	1,613,519.96		23/07/2025	3762
ACTA PAGO No. 28	981,585.00		25/07/2025	3766
ACTA PAGO No. 29	37,000.00		25/07/2025	3767
ACTA PAGO No. 30	255,408.00		05/08/2025	3791
ACTA PAGO No. 31	845,601.00		14/08/2025	3844
ACTA PAGO No. 32	1,200,000.00		01/09/2025	3889
ACTA PAGO No. 33	1,033,350.00		26/08/2025	3871
ACTA PAGO No. 34	1,792,710.00		22/09/2025	3972
ACTA PAGO No. 35	268,000.00		24/09/2025	3982
ACTA PAGO No. 36				
ACTA PAGO No. 37				
ACTA PAGO No. 38				
ACTA PAGO No. 39				
	\$	%		
VALOR TOTAL	30,000,000	100%		
VALOR A CANCELAR	268,000.00	1%		
VALOR EJECUTADO	26,897,236.00	90%		
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	3,102,764.00	10%		


 SUPERVISORA APOYO A LA INTERVENTORIA
 REGENTE DE FARMACIA
 FECHA EXPEDICIÓN: 24/09/2025

ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN F
 SAN FRANCISCO
 NIT: 800.133.887 - 9

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 3957

FACTURA CREDITO No. FP 3991

Fecha: **Sep.29/2025**

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

Nit: **901.355.446-3**

Valor: **952,184.00**

Dirección: **CL 41 70 96, 05001**

Concepto: **INGRESO INSUMOS A ODONTOLOGIA**

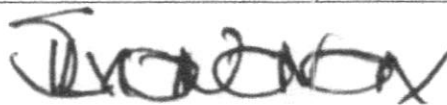
VALORES DOCUMENTO			
Vr. Exento:	906,171.00	Vr. Gravado:	69,000.00
Vr. IVA:	13,110.00	Vr. Retención: 01	34,131.00
Vr. RetelVA:	1,966.00	Vr. Timbre:	
Vr. Otras Ded:		Vr. Dcto.Gravado:	
Vr.Dcto.Exento:		Vr. Neto:	952,184.00

Son: **NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO PESOS M/L.#**

IMPUTACION PRESUPUESTAL				
CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
2450103004	MATERIAL ODONTOLOGIA	C2534	D2534	988,281.00

IMPUTACION CONTABLE			
CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010101	BIENES Y SERVICIOS		952,184.00
15140601	MATERIALES ODONTOLÓGICOS	906,171.00	
15140601	MATERIALES ODONTOLÓGICOS	69,000.00	
15140601	MATERIALES ODONTOLÓGICOS	13,110.00	
24072201	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL		9,752.00
24360803	COMPRAS 2,5%		24,379.00
24362501	IMPUESTO A LAS VENTAS RETENIDO POR PA		1,966.00


 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 3991

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	29/09/2025, 11:34
Expedición	29/09/2025, 11:34
Vencimiento	29/10/2025

Ítem	Código	Nombre producto	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Valor Impto.Cargo
1	ODR022	RESINA Z250 XT COLOR A2 JGA X 3 GRS. -3M	L: 11612778 FV: 11/2027 RI: 2021DM-0007016-R1	3.00	116,000.00	348,000.00	0.00
2	ODR027	RESINA Z-250 XT COLOR A3 JGA X 3 GRS. -3M	L: 11801506 FV: 01/2028 RI: 2021DM-0007016-R1	3.00	116,000.00	348,000.00	0.00
3	ODA005	ACIDO DESMINERALIZANTE GEL CONDAC 37% JGA X 12.5 GR FGM	L: 010425 FV: 04/2027 RI: 2018DM-0018800	3.00	32,857.00	98,571.00	0.00
4	ODA013	ALGODÓN EN ROLLO LISO X 1000 HIGIETEX	L: 06000000724 FV: 08/2030 RI: 2023DM-0010577-R1	3.00	37,200.00	111,600.00	0.00
5	ODT003	TIRAS METALICAS ADACO X 12	L: 382479 FV: N/A RI: 2021DM-0023115	3.00	23,000.00	82,110.00	13,110.00

Total items: 5

Valor en Letras:

Novecientos ochenta y ocho mil doscientos ochenta y un pesos m/cte

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-10-29 por \$ 988.281.00


Observaciones:

cm2989

Total Bruto	975,171.00
IVA 19%	13,110.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	988,281.00

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: e96b1bd1f9765ddebb39cb2bd47ea6bfb252bf6ce439a879e7cdd5e1301f4826947bfe77cedbe9c9c0fb5f9337516e

 E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA <small>Sigamos con calidad humana comprometidos con su salud NIT 800133887-9</small>	ACTA DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA DE PAGO N° 36	CODIGO	
		VERSION	02
		FECHA	10/02/2016
		PAGINAS	1 de 1

CONTRATO	N° 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 ASIS 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	93%	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	613,526		21/05/2025	3551
ACTA PAGO No. 20	149,940		21/05/2025	3554
ACTA PAGO No. 21	929,545.40		09/06/2025	3598
ACTA PAGO No. 22	1,661,023		26/06/2025	3654
ACTA PAGO No. 23	470,000		21/07/2025	3749
ACTA PAGO No. 24	106,332.45		21/07/2025	3753
ACTA PAGO No. 25	1,213,910		12/07/2025	3714
ACTA PAGO No. 26	237,149.15		23/07/2025	3761
ACTA PAGO No. 27	1,613,519.96		23/07/2025	3762

ACTA PAGO No. 28
 ACTA PAGO No. 29
 ACTA PAGO No. 30
 ACTA PAGO No. 31
 ACTA PAGO No. 32
 ACTA PAGO No. 33
 ACTA PAGO No. 34
 ACTA PAGO No. 35
 ACTA PAGO No. 36
 ACTA PAGO No. 37
 ACTA PAGO No. 38
 ACTA PAGO No. 39

981,585.00		25/07/2025	3766
37,000.00		25/07/2025	3767
255,408.00		05/08/2025	3791
845,601.00		14/08/2025	3844
1,200,000.00		01/09/2025	3889
1,033,350.00		26/08/2025	3871
1,792,710.00		22/09/2025	3972
268,000.00		24/09/2025	3982
988,281.00		29/09/2025	3991
\$	%		
30,000,000	100%		
988,281.00	3%		
27,885,517.00	93%		
2,114,483.00	7%		

VALOR TOTAL

VALOR A CANCELAR

VALOR EJECUTADO
 VALOR PENDIENTE POR
 EJECUTAR

Sorrigue
 SUPERVISORA

APOYO A LA INTERVENTORIA

REGENTE DE FARMACIA

FECHA EXPEDICIÓN

29/09/2025

ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN F
 SAN FRANCISCO
 NIT: 800.133.887 - 9

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 4118

FACTURA CREDITO No. FP 4046

Fecha: **Oct.10/2025**

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

Nit: **901.355.446-3**

Valor: **494,917.00**

Dirección: **CL 41 70 96, 05001**

Concepto: **INGRESO INSUMOS PARA FARMACIA**

VALORES DOCUMENTO

Vr. Exento:	244,027.00	Vr. Gravado:	220,000.00
Vr. IVA:	41,800.00	Vr. Retención:	15
Vr. RetelVA:	6,270.00	Vr. Timbre:	
Vr. Otras Ded:		Vr. Dcto.Gravado:	
Vr.Dcto.Exento:		Vr. Neto:	494,917.00

Son: **CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS DIEZ Y SIETE PESOS M/L.#**

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
2450103001	MEDICAMENTOS	C2534	D2534	505,827.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010101	BIENES Y SERVICIOS		494,917.00
15140301	MEDICAMENTOS	244,027.00	
15140301	MEDICAMENTOS	220,000.00	
15140301	MEDICAMENTOS	41,800.00	
24072201	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL		4,640.00
24362501	IMPUESTO A LAS VENTAS RETENIDO POR PA		6,270.00

Sorouge
 Elaborado Por

J. J. J. J.

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 4046

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	10/10/2025, 09:55
Expedición	10/10/2025, 09:55
Vencimiento	09/11/2025

Ítem	Código	Nombre producto	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Valor Impto.Cargo
1	MXB025	BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG/DOSIS INH BUICAL SPRAY X 200 DOSIS(ASPROMIO). -CHALVER	L: 061225 FV: 07/2028 RI: 2021M-0015094-R1 USO INSTITUCIONAL	2.00	10,500.00	21,000.00	0.00
2	DMA087	ALGODÓN HOSPITALARIO BOL 500G TECNOQUIMICA	L: 2507134 FV: 07/2030 RI: 2017DM-0002353-R1	7.00	31,861.00	223,027.00	0.00
3	DMG047	GUANTE DESECHABLE TALLA M CAJA X 100 PROTEX	L:032025 FV:03:2030 RI:2024DM-0011605-R1	4.00	20,000.00	95,200.00	15,200.00
4	DMG133	GUANTE LATEX DE EXAMEN CON TALCO T:S ALFA SAFE	L: 052025 FV: 05/2030 RI: 2023DM-0002025-R2	7.00	20,000.00	166,600.00	26,600.00

Total items: 4

Valor en Letras:

Quinientos cinco mil ochocientos veintisiete pesos m/cte

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-11-09 por

\$

505,827.00

Observaciones:

cm3018-3025

Total Bruto	464,027.00
IVA 19%	41,800.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	505,827.00

Fabricante Software y Proveedor tecnológicos: Siigo SAS - Nit B30.048.145-B. 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: c25b4f0ef23e9622b8d1a96f8711706aea9f573b6213d08817df9b3d66f320a486363b128f9b63a098571d517124f5fd



ACTA DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA DE PAGO N° 37

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 ANTIOQUIA 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	95%	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	613,526		21/05/2025	3551
ACTA PAGO No. 20	149,940		21/05/2025	3554
ACTA PAGO No. 21	929,545.40		09/06/2025	3598
ACTA PAGO No. 22	1,661,023		26/06/2025	3654
ACTA PAGO No. 23	470,000		21/07/2025	3749
ACTA PAGO No. 24	106,332.45		21/07/2025	3753
ACTA PAGO No. 25	1,213,910		12/07/2025	3714
ACTA PAGO No. 26	237,149.15		23/07/2025	3761
ACTA PAGO No. 27	1,613,519.96		23/07/2025	3762

ACTA PAGO No. 28
 ACTA PAGO No. 29
 ACTA PAGO No. 30
 ACTA PAGO No. 31
 ACTA PAGO No. 32
 ACTA PAGO No. 33
 ACTA PAGO No. 34
 ACTA PAGO No. 35
 ACTA PAGO No. 36
 ACTA PAGO No. 37
 ACTA PAGO No. 38
 ACTA PAGO No. 39

981,585.00		25/07/2025	3766
37,000.00		25/07/2025	3767
255,408.00		05/08/2025	3791
845,601.00		14/08/2025	3844
1,200,000.00		01/09/2025	3889
1,033,350.00		26/08/2025	3871
1,792,710.00		22/09/2025	3972
268,000.00		24/09/2025	3982
988,281.00		29/09/2025	3991
505,827.00		10/10/2025	4046
\$	%		
30,000,000	100%		
505,827.00	2%		
28,391,344.00	95%		
1,608,656.00	5%		

VALOR TOTAL

VALOR A CANCELAR

VALOR EJECUTADO
 VALOR PENDIENTE POR
 EJECUTAR

Sordague
 SUPERVISORA

APOYO A LA INTERVENTORIA

REGENTE DE FARMACIA

FECHA EXPEDICIÓN

10/10/2025

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
2025-09	2025-10	1824044621	9492324020	E	2025/10/10	2025/10/03	BANCOLOMBIA	0	\$2,647,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes									
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	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	
SUCURSAL: PRINCIPAL (2 Afiliados)																																										
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (2 Afiliados)																																										
Ciudad: CAUCASIA Depto: ANTIOQUIA (2 Afiliados)																																										
1	CC	1152457752	DUQUE PAULO													X					23020	3	\$200,000	\$32,000	EPS002	3	\$200,000	\$8,000	CCFD4	3	\$200,000	\$8,000	14-11	3	\$200,000	0.000%	\$0	3	\$0	\$0	SI	\$48,000
2	CC	1152457752	DUQUE PAULO																		23020	27	\$1,800,000	\$288,000	EPS002	27	\$1,800,000	\$72,000	CCFD4	27	\$1,800,000	\$72,000	14-11	27	\$1,800,000	0.522%	\$9,400	27	\$0	\$0	SI	\$441,400
3	CC	1054567621	RAMIREZ JUAN																		25-14	30	\$4,000,000	\$640,000	EPS010	30	\$4,000,000	\$160,000	CCFD4	30	\$4,000,000	\$160,000	14-11	30	\$4,000,000	0.522%	\$20,900	30	\$0	\$0	SI	\$980,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes									
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	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	
SUCURSAL: MEDELLIN (2 Afiliados)																																										
Centro de Trabajo: MEDELLIN (2 Afiliados)																																										
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (2 Afiliados)																																										
4	CC	1039459163	CARDONA LAURA																		23020	30	\$2,500,000	\$400,000	EPS010	30	\$2,500,000	\$100,000	CCFD4	30	\$2,500,000	\$100,000	14-11	30	\$2,500,000	0.522%	\$13,100	30	\$0	\$0	SI	\$613,100
5	CC	1020470739	VARGAS JUAN																		23100	30	\$2,300,000	\$368,000	EPS010	30	\$2,300,000	\$92,000	CCFD4	30	\$2,300,000	\$92,000	14-11	30	\$2,300,000	0.522%	\$12,100	30	\$0	\$0	SI	\$564,100
Total	Afiliados(4)																					\$10,800,000	\$1,728,000		\$10,800,000	\$432,000		\$10,800,000	\$432,000		\$10,800,000		\$55,500		\$0	\$0	\$2,647,500					

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									
Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1824044621	9492324020	E	2025/10/10	2025/10/03	BANCOLOMBIA	0	\$2,647,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFLIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				4	\$1,728,000	\$0	\$0	\$1,728,000	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$368,000	\$0	\$0	\$368,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$640,000	\$0	\$0	\$640,000	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	\$720,000	\$0	\$0	\$720,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$55,500	\$0	\$0	\$55,500	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	4	\$55,500	\$0	\$0	\$55,500	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$432,000	\$0	\$0	\$432,000	
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	4	\$432,000	\$0	\$0	\$432,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				4	\$432,000	\$0	\$0	\$432,000	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	\$352,000	\$0	\$0	\$352,000	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$80,000	\$0	\$0	\$80,000	
TOTAL				4	\$2,647,500	\$0	\$0	\$2,647,500	

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		Valor
2025-10	2025-11	1908241310	9494445955	E	2025/11/13	2025/11/06	BANCOLOMBIA		\$1,929,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes									
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	lrt	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	
SUCURSAL: PRINCIPAL (2 Afiliados)																																										
																						\$3,066,667	\$490,700		\$3,066,667	\$122,700		\$3,066,667	\$122,700		\$3,066,667	\$16,100	\$0	\$0	\$752,200							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (2 Afiliados)																																										
																						\$3,066,667	\$490,700		\$3,066,667	\$122,700		\$3,066,667	\$122,700		\$3,066,667	\$16,100	\$0	\$0	\$752,200							
Ciudad: CAUCASIA Depto: ANTIOQUIA (2 Afiliados)																																										
																						\$3,066,667	\$490,700		\$3,066,667	\$122,700		\$3,066,667	\$122,700		\$3,066,667	\$16,100	\$0	\$0	\$752,200							
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
2	CC	1054567621	RAMIREZ JUAN	X																	25-14	8	\$1,066,667	\$170,700	EPS010	8	\$1,066,667	\$42,700	CCF04	8	\$1,066,667	\$42,700	14-11	8	\$1,066,667	0.522%	\$5,600	8	\$0	\$0	SI	\$261,700

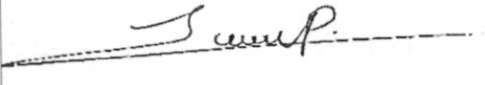
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes									
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	lrt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo		Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	
SUCURSAL: MEDELLIN (2 Afiliados)																																										
																						\$4,800,000	\$768,000		\$4,800,000	\$192,000		\$4,800,000	\$192,000		\$4,800,000	\$25,200	\$0	\$0	\$1,177,200							
Centro de Trabajo: MEDELLIN (2 Afiliados)																																										
																						\$4,800,000	\$768,000		\$4,800,000	\$192,000		\$4,800,000	\$192,000		\$4,800,000	\$25,200	\$0	\$0	\$1,177,200							
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (2 Afiliados)																																										
																						\$4,800,000	\$768,000		\$4,800,000	\$192,000		\$4,800,000	\$192,000		\$4,800,000	\$25,200	\$0	\$0	\$1,177,200							
3	CC	1039459163	CARDONA LAURA																		230201	30	\$2,500,000	\$400,000	EPS010	30	\$2,500,000	\$100,000	CCF04	30	\$2,500,000	\$100,000	14-11	30	\$2,500,000	0.522%	\$13,100	30	\$0	\$0	SI	\$613,100
4	CC	1020470739	VARGAS JUAN																		231001	30	\$2,300,000	\$368,000	EPS010	30	\$2,300,000	\$92,000	CCF04	30	\$2,300,000	\$92,000	14-11	30	\$2,300,000	0.522%	\$12,100	30	\$0	\$0	SI	\$564,100
Total Afiliados(4)																						\$7,866,667	\$1,258,700		\$7,866,667	\$314,700		\$7,866,667	\$314,700		\$7,866,667	\$41,300	\$0	\$0	\$1,929,400							

Medellín, 04 de Septiembre 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:

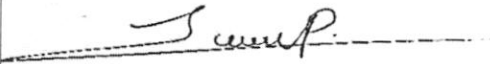
Nombre de la empresa	DISTRIBUCIONES MEDITIENDA SAS
NIT	901.355.446-3
Nombre de la persona que firma esta declaración	MARIANA HENAO PIEDRAHITA
Documento de Identidad o Tarjeta Profesional de la persona que firma esta declaración	286023-T
Firma de quien hace estadeclaración	Mariana Heno P.
Nombre de la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

Medellín, 03 de Octubre 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:

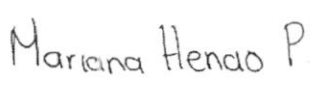
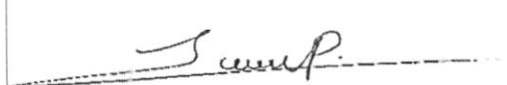
Nombre de la empresa	DISTRIBUCIONES MEDITIENDA SAS
NIT	901.355.446-3
Nombre de la persona que firma esta declaración	MARIANA HENAO PIEDRAHITA
Documento de Identidad o Tarjeta Profesional de la persona que firma esta declaración	286023-T
Firma de quien hace estadeclaración	Mariana Henao P.
Nombre de la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

Medellín, 6 de Noviembre 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	
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	

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

Nombre del pago: PROVEDORES
 Secuencia: C
 Número de cuenta a debitar: 01429838208

Fecha: 10-12-2025 Hora: 19:39:10
 Fecha de Generación: 10-12-2025

Fecha de envío del pago: 10-12-2025
 Fecha para Procesar el pago: 10-12-2025

Impreso por: Hospi2020

Total Registros del Lote: 25	Registros Procesados: 24	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 1
Valor Total del Pago: \$56,941,166.00	Valor Registros Procesados: \$56,878,176.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$62,990.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
10202451599	Ahorros	890984909	FODELSA	4,933,444.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	10-12-2025
27200000964	Ahorros	900516296	HOMELAB	3,283,671.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	10-12-2025
02900000753	Ahorros	901355446	DISTRIBUCIONES MED	1,716,659.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	10-12-2025
02900000753	Ahorros	901355446	DISTRIBUCIONES MED	265,320.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	10-12-2025
00000000532047057	Ahorros	860403871	ANTHOC	62,990.00	BANCO DE BOGOTA	EL PAGO ESTA PENDIENTE DE PROCESAR POR OTRO BANCO	10-12-2025
61600002218	Ahorros	901705526	SANFRANEXT	190,400.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	10-12-2025
25400001567	Ahorros	901557390	INTERSOLAR	95,200.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	10-12-2025
36091054536	Ahorros	901163896	Laboratorio Diesel	5,260,152.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	10-12-2025
33300005993	Ahorros	1040260718	DIANA CAROLINA TOR	5,296,796.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	10-12-2025
33300005993	Ahorros	1040260718	DIANA CAROLINA TOR	16,545,645.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	10-12-2025
10042532989	Ahorros	811032767	COAMBIENTAL	151,205.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	10-12-2025
10042532989	Ahorros	811032767	COAMBIENTAL	155,661.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	10-12-2025
10042532989	Ahorros	811032767	COAMBIENTAL	112,885.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	10-12-2025
41264029986	Ahorros	1040260233	DANIEL ALEXI CIRO	3,065,606.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	10-12-2025
41264029986	Ahorros	1040260233	DANIEL ALEXI CIRO	2,546,505.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	10-12-2025
41264029986	Ahorros	1040260233	DANIEL ALEXI CIRO	2,682,308.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	10-12-2025
41264029986	Ahorros	1040260233	DANIEL ALEXI CIRO	1,042,860.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	10-12-2025
31900000571	Ahorros	901408661	GRUPO IMPRESMED	5,459,019.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA	10-12-2025

10162691278	Ahorros	811003513	BIOSYSTEMS	996,895.00	BANCOLOMBIA	BANCOLOMBIA PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	10-12-2025
02900027454	Ahorros	901306040	BIOXIGEN SAS	152,583.00	BANCOLOMBIA	BANCOLOMBIA PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	10-12-2025
02900027454	Ahorros	901306040	BIOXIGEN SAS	662,839.00	BANCOLOMBIA	BANCOLOMBIA PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	10-12-2025
02900027454	Ahorros	901306040	BIOXIGEN SAS	662,839.00	BANCOLOMBIA	BANCOLOMBIA PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	10-12-2025
02900027454	Ahorros	901306040	BIOXIGEN SAS	152,583.00	BANCOLOMBIA	BANCOLOMBIA PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	10-12-2025
02900000753	Ahorros	901355446	DISTRIBUCIONES MED	952,184.00	BANCOLOMBIA	BANCOLOMBIA PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	10-12-2025
02900000753	Ahorros	901355446	DISTRIBUCIONES MED	494,917.00	BANCOLOMBIA	BANCOLOMBIA PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	10-12-2025