	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN FRANCISCO			
	Nit: 800.133.887-9			
COMPROBANTE DE EGRESO:	OP	6737	Fecha:	Dic.29/2025

2025 12 29 *****4,052,285.**

**DISTRIBUCIONES MEDITIENDA SAS

***** CUATRO MILLONES CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/L.*****

Proveedor:	DISTRIBUCIONES MEDITIENDA SAS				Nit/CC:	901.355.446
No Fact.:	4254	4227	4249	4079	Vr Pagado:	4,052,285.
Fecha Fact.:	Oct.21/2025					
Fact.Ref:						
Cta. Banco:	07 -014298382-08				Cheque:	1414907
					Vr Cheque:	4,052,285.
Vr Letras:	CUATRO MILLONES CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/L.					
Observaciones:	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL DE LABORATORIO					

VALORES

Vr. Bruto:	4,183,046.	Vr. Iva:	0.
Vr. Retención:	130,761.	Vr.Rete-Iva:	0.
EST. PRO HOS	40,685.	RET. COMPRAS	90,076.
	0.		0.
	0.		0.
N-Crédito:	0.	Vr.Descuento:	0.
		Vr.NETO:	4,052,285.

IMPUTACION CONTABLE

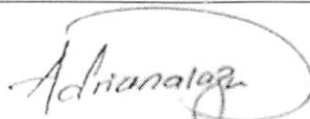
Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 05 02			4,052,285.00
2 4 01 01 01	901,355,446		4,052,285.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2025	3232	2.4.5.01.03.002	465,500.00
2025	3232	2.4.5.01.03.001	1,171,924.00
2025	3232	2.4.5.01.03.003	2,565,826.00
Total:			4,203,250.00



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° 6737

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

DESCRIPCIÓN							
VALOR	RETEFUENTE	IVA	RETE IVA	DESCUENTO	NC/OTROS	VR. EFECTIVO	VR.CHEQUE
4,052,285.00							

TIPO FAC.	NUM. FAC.	CENTRO DE COSTO	VALOR
FP	4254		460,845.00
FP	4227		1,130,907.00
FP	4249		1,232,707.00
FP	4079		1,227,826.00

CONTABILIZACION			
CODIGO	TERCERO	T. C	VALOR
#CONT			

OBSERVACIONES: CONSIGNADO EN CTA No. 02900000753 SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL DE 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 4308

FACTURA CREDITO No. FP 4254

Fecha: Dic.01/2025

Señor(es): DISTRIBUCIONES MEDITIENDA SAS

Nit: 901.355.446-3

Valor: 460,845.00

Dirección: CL 41 70 96, 05001

Concepto: INGRESO INSUMO PARA LABORATORIO

VALORES DOCUMENTO

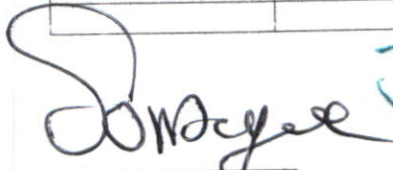
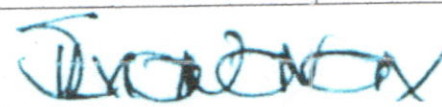
Vr. Exento:	465,500.00	Vr. Gravado:	
Vr. IVA:		Vr. Retención:	15
Vr. RetelVA:		Vr. Timbre:	
Vr. Otras Ded:		Vr. Dcto.Gravado:	
Vr.Dcto.Exento:		Vr. Neto:	460,845.00
Son: CUATROCIENTOS SESENTA MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/L.#			

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
2450103002	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	C25430	D25430	465,500.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010101	BIENES Y SERVICIOS		460,845.00
15140501	MATERIALES REACTIVOS Y DE LABORATORIO	465,500.00	
24072201	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL		4,655.00

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 4254

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	01/12/2025, 10:39
Expedición	01/12/2025, 10:39
Vencimiento	31/12/2025

Ítem	Código	Nombre producto	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Valor Impto.Cargo
1	LBH019	HDL CHOLESTEROL FAST 40ML S/CALIBRADOR	L:2502631010 FV:12/2026 RI:2016RD-0003588	1.00	465,500.00	465,500.00	0.00

Total items: 1

Valor en Letras:

Cuatrocientos sesenta y cinco mil quinientos pesos m/cte

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-12-31 por

\$ 465,500.00

Observaciones:


INV

Total Bruto	465,500.00
Total a Pagar	465,500.00

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: a99d1c4049faefaaa9cce69448e251362bc777ba55225d8157c4e4ceb89b458c0544959982ed526319f6928ac8ee0137

Fabricante: Software y Proveedor tecnológico: Sigo SAS - Nit 630.046.145-8. Nombre Software: Sigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

 E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA <small>Servicios con calidad humana comprometidos con su salud</small> <small>NIT: 800133887-9</small>	ACTA DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA DE PAGO N° 42	CODIGO	
		VERSION	02
		FECHA	10/02/2016
		PAGINAS	1 de 1

CONTRATO	N° HSFA 016-2025	
VALOR TOTAL	\$ 30,000,000.00	
OTROSI N1 - ADICION	\$ 15,000,000.00	
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:	34-430
FECHA INICIACIÓN:	15/01/2025	Registro Presupuestal:	34-430
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 almacenista,	73%	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	337,525.00		04/09/2025	3905
ACTA PAGO No. 35	1,792,710.00		22/09/2025	3972
ACTA PAGO No. 36	268,000.00		24/09/2025	3982
ACTA PAGO No. 37	988,281.00		29/09/2025	3991
ACTA PAGO No. 38	505,827.00		10/10/2025	4046
ACTA PAGO No. 39	1,279,740.00		21/10/2025	4079
ACTA PAGO No. 40	1,171,924.00		24/11/2025	4227
ACTA PAGO No. 41	1,286,085.51		28/11/2025	4249
ACTA PAGO No. 42	465,500.00		01/12/2025	4254
	\$	%		
VALOR TOTAL	45,000,000	100%		
VALOR A CANCELAR	465,500.00	1%		
VALOR EJECUTADO	32,932,118.51	73%		
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	12,067,881.49	27%		

Sonaye
SUPERVISORA

REGENTE

APOYO A LA INTERVENTORIA

DE FARMACIA

FECHA EXPEDICIÓN

01/12/2025

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

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 4171

FACTURA CREDITO No. FP 4227

Fecha: **Nov.24/2025**

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

Nit: **901.355.446-3**

Valor: **1,130,907.00**

Dirección: **CL 41 70 96, 05001**

Concepto: **INGRESO MEDICAMENTOS A FARMACIA**

VALORES DOCUMENTO			
Vr. Exento:	1,171,924.00	Vr. Gravado:	
Vr. IVA:		Vr. Retención:	41,017.00
Vr. RetelVA:		Vr. Timbre:	15
Vr. Otras Ded:		Vr. Dcto.Gravado:	
Vr.Dcto.Exento:		Vr. Neto:	1,130,907.00

Son: **UN MILLON CIENTO TREINTA MIL NOVECIENTOS SIETE PESOS M/L.#**

IMPUTACION PRESUPUESTAL				
CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
2450103001	MEDICAMENTOS	C25430	D25430	1,171,924.00

IMPUTACION CONTABLE			
CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010101	BIENES Y SERVICIOS		1,130,907.00
15140301	MEDICAMENTOS	1,171,924.00	
24360803	COMPRAS 2,5%		29,298.00
24072201	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL		11,719.00




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 4227

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	24/11/2025, 10:41
Expedición	24/11/2025, 10:41
Vencimiento	24/12/2025

Ítem	Código	Nombre producto	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Valor Impto.Cargo
1	MXA029	AMANTADINA 100MG C*300 CAP (ZINTERGIA) NOVAMED	L 2510000482 V 08/30 INV 2017M-0001900-R2 USO INSTITUCIONAL	1.00	481,500.00	481,500.00	0.00
2	MXB054	BROMURO IPRATROPIO 20 MCG/DOSIS SOL INH BUCAL FCOX200 DOSIS - FAES FARMA	L 2520291 V 01/28 INV 2021M-0010412-R1 USO INSTITUCIONAL	12.00	17,300.00	207,600.00	0.00
3	MXD052	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B 1MG+3.5MG+6600UI SUSP OFT (OFTALMOTRIMAX) FCO X 5ML INCOBRA	L 25K7028 V 08/27 INV 2014M-0014887 USO INSTITUCIONAL	12.00	4,000.00	48,000.00	0.00
4	MXG024	GENTAMICINA 3MG/ML 0,3% SOL OFT GOTAS X10ML - LA SANTE	L 3341883 V 02/28 INV 2023M-0002466-R2 USO INSTITUCIONAL	12.00	6,147.00	73,764.00	0.00
5	MXT029	TRAMADOL 100MG/ML ORAL GTS FCO X 10ML GENFAR	L993958 V 06/28 INV 2022M-0000662-R3 USO INSTITUCIONAL	40.00	2,929.00	117,160.00	0.00
6	MXV004	VERAPAMILO 120MG C*50 TAB LA SANTE	L 3350402 3350408 V 07/27 2023M-012135-R4 USO INSTITUCIONAL	18.00	13,550.00	243,900.00	0.00

Total items: 6

Valor en Letras:

Un millón ciento setenta y un mil novecientos veinticuatro pesos m/cte

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-12-24 por \$ 1,171,924.00

Observaciones:


CM3225

Total Bruto	1,171,924.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	1,171,924.00

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: 345b0c7f640c03854729913038d4fea4a6fc128d1f9a9238d1cd1834d694b73dfc2175e68fabcf4ba1d811d8d26bac0

Fabricante: Software y Proveedor tecnológico: Sigse S.A.S - Nit 830.048.145-8, Nombre: Software: Sigse Nubc, Firma electrónica, ver en el XML

 ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA <small>Servicios con calidad humana comprometidos con su salud NIT 800133887-9</small>	ACTA DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA DE PAGO N° 40		CODIGO	
			VERSION	02
			FECHA	10/02/2016
			PAGINAS	1 de 1

CONTRATO	N° HSFA 016-2025	
VALOR TOTAL	\$ 30,000,000.00	
OTROSI N1 - ADICION	\$ 15,000,000.00	
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:	34-430
FECHA INICIACIÓN:	15/01/2025	Registro Presupuestal:	34-430
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 almacenista,	69%	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	N° 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
 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
 ACTA PAGO No. 40
 ACTA PAGO No. 41
 ACTA PAGO No. 42

1,613,519.96		23/07/2025	3762
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
337,525.00		04/09/2025	3905
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
1,279,740.00		21/10/2025	4079
1,171,924.00		24/11/2025	4227
\$	%		
45,000,000	100%		
1,171,924.00	3%		
31,180,533.00	69%		
13,819,467.00	31%		

VALOR TOTAL

VALOR A CANCELAR

VALOR EJECUTADO
 VALOR PENDIENTE POR
 EJECUTAR

SUPERVISORA

REGENTE

APOYO A LA INTERVENTORIA

DE FARMACIA

FECHA EXPEDICIÓN

24/11/2025

ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN F

SAN FRANCISCO

NIT: 800.133.887 - 9

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 4303

FACTURA CREDITO No. FP 4249

Fecha: Nov.28/2025

Señor(es): DISTRIBUCIONES MEDITIENDA SAS

Nit: 901.355.446-3

Valor: 1,232,707.00

Dirección: CL 41 70 96, 05001

Concepto: INGRESO INSUMO PARA LABORATORIO

VALORES DOCUMENTO

Vr. Exento:	830,400.00	Vr. Gravado:	382,929.00
Vr. IVA:	72,757.00	Vr. Retención:	15 42,466.00
Vr. RetelVA:	10,913.00	Vr. Timbre:	
Vr. Otras Ded:		Vr. Dcto.Gravado:	
Vr.Dcto.Exento:		Vr. Neto:	1,232,707.00

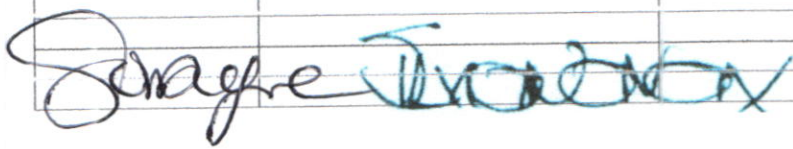
Son: UN MILLON DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS SIETE PESOS M/L.#

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
2450103003	MATERIAL LABORATORIO	C25430	D25430	1,286,086.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010101	BIENES Y SERVICIOS		1,232,707.00
15140501	MATERIALES REACTIVOS Y DE LABORATORIO	830,400.00	
15140501	MATERIALES REACTIVOS Y DE LABORATORIO	382,929.00	
15140501	MATERIALES REACTIVOS Y DE LABORATORIO	72,757.00	
24360803	COMPRAS 2,5%		30,333.00
24072201	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL		12,133.00
24362501	IMPUESTO A LAS VENTAS RETENIDO POR PA		10,913.00





**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 4249

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	28/11/2025, 10:08
Expedición	28/11/2025, 10:08
Vencimiento	28/12/2025

Ítem	Código	Nombre producto	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Valor Impto.Cargo
1	ODA048	AGUJA PARA CARPULE DESECHABLE GLOBAL CJX100 (30G X 13/16) CORTA	L 20250115 01/30 INV 2016DM-0014886	2.00	34,600.00	82,348.00	13,148.00
2	ODF067	FRESA QUIRURGICA TIPO ZEKRYA MEISINGER UND REF 500 316 199 295 016	L 04111 V N/A INV 2016DM-0002636-R1	3.00	39,743.00	141,882.51	22,653.51
3	ODE016	ESPONJA EXODONCIA NO ESTERIL X 200 UND. -GLOBALROLL	L 20230830 V 08/28 INV 2014DM-0011842	4.00	4,800.00	19,200.00	0.00
4	ODR033	RESINA Z250 (A2) JER X 4GR 3M	L 11920492 V 01/28 INV 2019DM-0020624	4.00	67,600.00	270,400.00	0.00
5	ODR034	RESINA Z250 (A3) JERX 4GR 3M	L 11920497 V 11/27 INV 2019DM-0020624	4.00	67,600.00	270,400.00	0.00
6	ODR025	RESINA Z250 JER X 4 GR A 3.5 3M	L 11825721 V 01/28 INV 2019DM-0020624	4.00	67,600.00	270,400.00	0.00
7	ODA047	APLICADOR PARA RESINA FINO VERDE CJA X 100. -GLOBALROLL	L 240305 V 03/29 INV 2015DM-0013036	1.00	19,500.00	23,205.00	3,705.00
8	ODT003	TIRAS METALICAS ADACO X 12	L 042467 V N/A INV 2021DM-0023115	3.00	33,000.00	117,810.00	18,810.00
9	ODF022	FLUOR ACIDULADO CHICLE X 500ML EUFAR	L:240734 FV:07/2027 RI:2021DM-0007516-1	2.00	38,000.00	90,440.00	14,440.00

Total items: 9

Valor en Letras:

Un millón doscientos ochenta y seis mil ochenta y cinco pesos m/cte con cincuenta y uno cent.

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-12-28 por \$ 1,286,085.51

Observaciones:


CM3244

Total Bruto	1,213,329.00
IVA 19%	72,756.51
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	1,286,085.51

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: 4a2397636f2af34a8d94f1c42d62dfd710061fd8681214f8b7ad48a3a9a255f6d22d20500b631c3c5270af96eca2ffb5

Fabricante: Software y Proveedor tecnológico: Sigo SAS - Nit E330.048.145-8. Nombre: Software: Sigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML.

 E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS - ANTIOQUIA <small>Servicios con calidad humana comprometidos, con su salud</small> <small>NIT 800133887-9</small>	ACTA DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA DE PAGO N° 41	CODIGO	
		VERSION	02
		FECHA	10/02/2016
		PAGINAS	1 de 1

CONTRATO	N° HSFA 016-2025	
VALOR TOTAL	\$ 30,000,000.00	
OTROSI N1 - ADICION	\$ 15,000,000.00	
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:	34-430
FECHA INICIACIÓN:	15/01/2025	Registro Presupuestal:	34-430
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 almacenista,	72%	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	N° 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	337,525.00		04/09/2025	3905
ACTA PAGO No. 35	1,792,710.00		22/09/2025	3972
ACTA PAGO No. 36	268,000.00		24/09/2025	3982
ACTA PAGO No. 37	988,281.00		29/09/2025	3991
ACTA PAGO No. 38	505,827.00		10/10/2025	4046
ACTA PAGO No. 39	1,279,740.00		21/10/2025	4079
ACTA PAGO No. 40	1,171,924.00		24/11/2025	4227
ACTA PAGO No. 41	1,286,085.51		28/11/2025	4249
ACTA PAGO No. 42				
	\$	%		
VALOR TOTAL	45,000,000	100%		
VALOR A CANCELAR	1,286,085.51	3%		
VALOR EJECUTADO	32,466,618.51	72%		
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	12,533,381.49	28%		

Sorayve

SUPERVISORA

REGENTE

APOYO A LA INTERVENTORIA

DE FARMACIA

FECHA EXPEDICIÓN

28/11/2025

ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN F

SAN FRANCISCO
NIT: 800.133.887 - 9

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 4123

FACTURA CREDITO No. FP 4079

Fecha: Oct.21/2025

Señor(es): DISTRIBUCIONES MEDITIENDA SAS

Nit: 901.355.446-3

Valor: 1,227,826.00

Dirección: CL 41 70 96, 05001

Concepto: INGRESO INSUMOS AL LABORATORIO

VALORES DOCUMENTO

Vr. Exento:	891,800.00	Vr. Gravado:	326,000.00
Vr. IVA:	61,940.00	Vr. Retención: 01	42,623.00
Vr. ReteIVA:	9,291.00	Vr. Timbre:	
Vr. Otras Ded:		Vr. Dcto.Gravado:	
Vr.Dcto.Exento:		Vr. Neto:	1,227,826.00

Son: UN MILLON DOSCIENTOS VEINTE Y SIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTE Y SEIS PESOS M/L.#

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
2450103003	MATERIAL LABORATORIO	C25430	D25430	1,279,740.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010101	BIENES Y SERVICIOS		1,227,826.00
15140501	MATERIALES REACTIVOS Y DE LABORATORIO	891,800.00	
15140501	MATERIALES REACTIVOS Y DE LABORATORIO	326,000.00	
15140501	MATERIALES REACTIVOS Y DE LABORATORIO	61,940.00	
24072201	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL		12,178.00
24360803	COMPRAS 2,5%		30,445.00
24362501	IMPUESTO A LAS VENTAS RETENIDO POR PA		9,291.00

[Handwritten signature]



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 4079

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	21/10/2025, 09:52
Expedición	21/10/2025, 09:52
Vencimiento	20/11/2025

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:03ADJ038A FV:03/2027 RI:2024RD-0002439-R2	1.00	165,000.00	165,000.00	0.00
2	LBS027	SYPHILIS 3.0 X 30 CASSETTES ABBOTT	L:06CDK006A FV:03/2027 RI:2023RD-0002436-R2	1.00	196,000.00	196,000.00	0.00
3	LBS011	SD BIOLINE HBSA G CASSETTE ABBOTT	L:0000958373 FV:12/2026 RI:2024RD-0008579	1.00	175,000.00	175,000.00	0.00
4	LBS041	SANGRE OCULTA HECES FECALES X 25 TEST	L:ATFOB25030050 FV:03/2027 RI:2019RD-0005495	1.00	108,000.00	108,000.00	0.00
5	MXM016	MELITES X 75GR NOVALAB	L:25E026 FV:05/2027 RI:2020M-0010451-R1	10.00	11,200.00	112,000.00	0.00
6	LBT075	TUBO TAPA LILA EDTA K2 13X75MM X 4ML DIAGNOSTILAB	L:240812 FV:07/2026 RI:2016DM-0015377	2.00	42,000.00	99,960.00	15,960.00
7	LBT076	TUBO TAPA AMARILLA GEL+CLOT ACTIVADOR CAJA X 100	L:250107 FV:12/2026 RI:2016DM-0015377	2.00	64,000.00	152,320.00	24,320.00
8	LBS039	SAFRANINA DE GRAM X 500ML	L:SG2504858 FV:04/2028 RI:2018RD-0001171-R1	1.00	45,800.00	45,800.00	0.00
9	LBD003	DIRUI H11 500-100 STRIPE/BOTTLE WINER	L:20250515 FV:05/2027 RI:2022RD-0007487	1.00	90,000.00	90,000.00	0.00
10	LBA014	AGUJA MULTIPLE 21G X 1 1/2 VACUETTE X 100 PRECISION	L:20250109 FV:01/2030 RI:2023DM-0001569-R2	3.00	38,000.00	135,660.00	21,660.00

Total items: 10

Valor en Letras:

Un millón doscientos setenta y nueve mil setecientos cuarenta pesos m/cte

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-11-20 por

\$ 1,279,740.00

Observaciones:


inv

Total Bruto	1,217,800.00
IVA 19%	61,940.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	1,279,740.00

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: 76bfecce6352f2646b5a93e5ad8b9d6c624af5a2e349aa11c8996d9c467e065272cb37f22a0b38357143586f32aca62f

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

 ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA <small>Sede principal: Calle del Comercio No. 44-100 Correo electrónico: info@hsf.antioquia.gov.co NIT: 800133887-9</small>	ACTA DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA DE PAGO N° 38		CODIGO	
			VERSION	02
			FECHA	10/02/2016
			PAGINAS	1 de 1

CONTRATO	N° HSFA 016-2025	
VALOR TOTAL	\$ 30,000,000.00	
OTROSI N1 - ADICION	\$ 15,000,000.00	
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:	34-430
FECHA INICIACIÓN:	15/01/2025	Registro Presupuestal:	34-430
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 almacenista,	66%	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	988,281.00		29/09/2025	3991
ACTA PAGO No. 37	505,827.00		10/10/2025	4046
ACTA PAGO No. 38	1,279,740.00		21/10/2025	4079
ACTA PAGO No. 39				
	\$	%		
VALOR TOTAL	45,000,000	100%		
VALOR A CANCELAR	1,279,740.00	3%		
VALOR EJECUTADO	29,671,084.00	66%		
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	15,328,916.00	34%		

Sonague


SUPERVISORA _____ REGENTE _____ APOYO A LA INTERVENTORIA _____
 DE FARMACIA
 FECHA EXPEDICIÓN 21/10/2025

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:

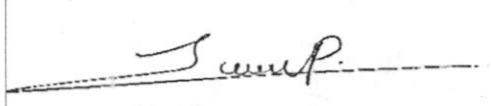
Nombre de la empresa	DISTRIBUCIONES MEDITIENDA SAS
NIT	901.355.446-3
Nombre de la persona que firma esta declaración	MARIANA HENAO PIEDRAHITA
Documento de Identidad o Tarjeta Profesional de la persona que firma esta declaración	286023-T
Firma de quien hace estadeclaración	Mariana Henao P
Nombre de la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

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	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1908241310	9494445955	E	2025/11/13	2025/11/06	BANCOLOMBIA	0	\$1,929,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes									
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	ide	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	lri	vlp	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

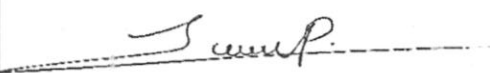
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes									
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	ide	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	lri	vlp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	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, 4 de Diciembre 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	

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	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	1981196038	9496005124	E	2025/12/11	2025/12/04	BANCOLOMBIA	0	\$2,013,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES												
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	td	pt	vsp	cor	rst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	lri	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 (2 Afiliados)																																									
																						\$3,416,667	\$546,700	\$3,416,667	\$136,700	\$3,416,667	\$136,700	\$3,416,667	\$17,900	\$0	\$0	\$838,000									
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (2 Afiliados)																						\$3,416,667	\$546,700	\$3,416,667	\$136,700	\$3,416,667	\$136,700	\$3,416,667	\$17,900	\$0	\$0	\$838,000									
Ciudad: CAUCASIA Depto: ANTIOQUIA (2 Afiliados)																						\$3,416,667	\$546,700	\$3,416,667	\$136,700	\$3,416,667	\$136,700	\$3,416,667	\$17,900	\$0	\$0	\$838,000									
1	CC	1152457752	DUQUE PAULO																	23020	30	\$2,000,000	\$320,000	EP5002	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	1000899112	MONTOYA JULIAN	X																25-14	25	\$1,416,667	\$226,700	EP5037	25	\$1,416,667	\$56,700	CCF04	25	\$1,416,667	\$56,700	14-11	25	\$1,416,667	0.522%	\$7,400	25	\$0	\$0	SI	\$347,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES												
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	td	pt	vsp	cor	rst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	lri	vip	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)																																									
																						\$4,800,000	\$768,000	\$4,800,000	\$192,000	\$4,800,000	\$192,000	\$4,800,000	\$23,900	\$0	\$0	\$1,175,900									
Centro de Trabajo: MEDELLIN (2 Afiliados)																						\$4,800,000	\$768,000	\$4,800,000	\$192,000	\$4,800,000	\$192,000	\$4,800,000	\$23,900	\$0	\$0	\$1,175,900									
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (2 Afiliados)																						\$4,800,000	\$768,000	\$4,800,000	\$192,000	\$4,800,000	\$192,000	\$4,800,000	\$23,900	\$0	\$0	\$1,175,900									
3	CC	1039459163	CARDONA LAURA											X						23020	3	\$250,000	\$40,000	EP5010	3	\$250,000	\$10,000	CCF04	3	\$250,000	\$10,000	14-11	3	\$250,000	0.000%	\$0	3	\$0	\$0	SI	\$60,000
4	CC	1039459163	CARDONA LAURA																	23020	27	\$2,250,000	\$360,000	EP5010	27	\$2,250,000	\$90,000	CCF04	27	\$2,250,000	\$90,000	14-11	27	\$2,250,000	0.522%	\$11,800	27	\$0	\$0	SI	\$551,800
5	CC	1020470739	VARGAS JUAN																	23100	30	\$2,300,000	\$368,000	EP5010	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)																						\$8,216,667	\$1,314,700	\$8,216,667	\$328,700	\$8,216,667	\$328,700	\$8,216,667	\$41,800	\$0	\$0	\$2,013,900									



NIT. 890.903.938-8

Empresa: E S E HOSPITAL SAN

NIT: 800133887

Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: meditienda

Secuencia: A

Número de cuenta a debitar: 01429838208

Fecha: 29-12-2025 Hora: 17:05:50

Fecha de Generación: 29-12-2025

Fecha de envío del pago: 26-12-2025

Fecha para Procesar el pago: 26-12-2025

Impreso por: Hospi2020

Total Registros del Lote: 1	Registros Procesados: 1	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$4,052,285.00	Valor Registros Procesados: \$4,052,285.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
02900000753	Ahorros	901355446	DISTRIBUCIONES MED	4,052,285.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	26-12-2025