	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN FRANCISCO			
	Nit: 800.133.887-9			
COMPROBANTE DE EGRESO:	OP	6924	Fecha:	Mar.18/2026

2026 03 18 *****2,041,758.**

**DISTRIBUCIONES MEDITIENDA SAS

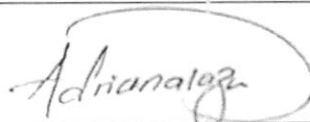
***** DOS MILLONES CUARENTA Y UN MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/L.*****

Proveedor: DISTRIBUCIONES MEDITIENDA SAS		Nit/CC: 901.355.446	
		Vr Pagado: 2,041,758.	
No Fact.: 4328	4329		
Fecha Fact.: Dic.16/2025			
Fact.Ref:			
Cta. Banco: 07 -014298382-08		Cheque: 1415050	
		Vr Cheque: 2,041,758.	
Vr Letras: DOS MILLONES CUARENTA Y UN MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/L.			
Observaciones: SUMINISTRO D EMEDICAMENTOS PARA LA ES EHOSPITAL			
VALORES			
Vr. Bruto: 2,111,370.		Vr. Iva: 0.	
Vr. Retención: 69,612.		Vr. Rete-Iva: 0.	
RET. COMPRAS 48,572.		EST. PRO HOS 21,040.	
		0.	
		0.	
N-Crédito: 0.		Vr.Descuento: 0.	
		Vr.NETO: 2,041,758.	
IMPUTACION CONTABLE			
Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 05 02			2,041,758.00
2 4 01 01 01	901,355,446		2,041,758.00
IMPUTACION PRESUPUESTAL			
Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2026	3232	2.4.5.01.03.001	1,951,603.00
2026	3232	2.4.5.01.03.002	161,073.00
Total:			2,112,676.00



SILVIA NAVA VILLEGAS

Gerente



ADRIANA MARCELA DAZA MARIN
Subdirector Administrativo y
Financiero

DISTRIBUCIONES MEDITIENDA SAS

Firma y Sello Beneficiario

ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN F

SAN FRANCISCO

NIT: 800.133.887 - 9

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 4358**FACTURA CREDITO No. FP 4328**

Fecha: Dic.16/2025

Señor(es): DISTRIBUCIONES MEDITIENDA SAS

Nit: 901.355.446-3

Valor: 1,882,296.00

Dirección: CL 41 70 96, 05001

Concepto: INGRESO OXIGENO A FARMACIA

VALORES DOCUMENTO

Vr. Exento:	1,897,061.00	Vr. Gravado:		45,834.00
Vr. IVA:	8,708.00	Vr. Retención:	15	68,001.00
Vr. ReteIVA:	1,306.00	Vr. Timbre:		
Vr. Otras Ded:		Vr. Dcto.Gravado:		
Vr.Dcto.Exento:		Vr. Neto:		1,882,296.00

Son: UN MILLON OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/L.#

IMPUTACION PRESUPUESTAL

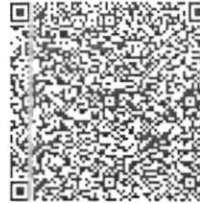
CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
2450103001	MEDICAMENTOS	C25430	D25430	1,951,603.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010101	BIENES Y SERVICIOS		1,882,296.00
15140501	MATERIALES REACTIVOS Y DE LABORATORIO	1,897,061.00	
15140501	MATERIALES REACTIVOS Y DE LABORATORIO	45,834.00	
15140501	MATERIALES REACTIVOS Y DE LABORATORIO	8,708.00	
24360803	COMPRAS 2,5%		48,572.00
24072201	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL		19,429.00
24362501	IMPUESTO A LAS VENTAS RETENIDO POR PA		1,306.00



DISTRIBUCIONES
EDITIENDA 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 4328

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	16/12/2025, 16:34
Expedición	16/12/2025, 16:34
Vencimiento	15/01/2026

Ítem	Código	Nombre producto	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Valor Impto.Cargo
1	MXB054	BROMURO IPRATROPIO 20 MCG/DOSIS SOL INH BUCAL FCOX200 DOSIS - FAES FARMA	L: 2520311 FV: 01/2028 RI: 2021M-0010412-R1 USO INSTITUCIONAL	1.00	14,643.00	14,643.00	0.00
2	MXC133	CEFALOTINA 1G POL INY CJX10 VIAL-VITALIS	L: C250021 FV: 02/2027 RI: 2021M-007484-R2 USO INSTITUCIONAL	5.00	29,770.00	148,850.00	0.00
3	MXE002	ESPIRONOLACTONA 25MG C*300 TAB GEN-FAR	L: 997170 FV: 07/2027 RI: 2023M-0006839-R2 USO INSTITUCIONAL	2.00	42,000.00	84,000.00	0.00
4	MXF008	FLUOXETINA 20MG C*300 TAB NOVAMED	L: 2508001440 FV: 08/2028 RI: 2015M-0011156-R1 USO INSTITUCIONAL	1.00	29,700.00	29,700.00	0.00
5	MXF001	FLUOXETINA 20MG/5ML JRB FCO X 70ML (MOLTOBEN) BUSSIE	L: 681C09 FV: 04/2027 RI: 2020M-011550-R2 USO INSTITUCIONAL	1.00	5,024.00	5,024.00	0.00
6	MXL046	LOPINAIR + RITONAVIR 200MG+ 50MG FCO X 120TBL - AUROBINDO	L: JPA24015A FV: 10/2027 RI: 2023M-0018234-R1 USO INSTITUCIONAL	1.00	168,000.00	168,000.00	0.00
7	MXM034	METRONIDAZOL 500MG C*200 OVULOS - COLMED	L: 1566691 FV: 06/2027 RI: 2022M-003380-R3 USO INSTITUCIONAL	1.00	84,200.00	84,200.00	0.00
8	MXN004	NALOXONA CLORHIDRATO 0.4MG INY RYAN	L: NLC-026 FV: 03/2027 RI: 2020M-0015563-R1 USO INSTITUCIONAL	1.00	33,994.00	33,994.00	0.00
9	MXV011	VITAMINA A 50.000 UI X 50 CAP BLANDAS CAJA (RETIBLAN). -PROCAPS	L: 1556236 FV: 03/2028 RI: 2023M-13671-R3 USO INSTITUCIONAL	3.00	36,050.00	108,150.00	0.00
10	MXK014	KIT VENTURYXL (ADULTO) BOL X1 LIFE CARE	L: HX20241205 FV: 12/2029 RI: 2019DM-0019957	6.00	7,639.00	54,542.46	8,708.46
11	MXD058	DOBUTAMINA 250MG SOL INY C*100 VIAL X 5ML BIOSANO	L: 26.04.6275 FV: 04/2029 RI: 2022M-0003960-R2	1.00	1,220,500.00	1,220,500.00	0.00

Total items: 11

Valor en Letras:

Un millón novecientos cincuenta y un mil seiscientos tres pesos m/cte con cuarenta y seis cent.

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-01-15 por

\$ 1,951,603.46

Observaciones:

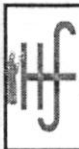
CM3325-3326

Total Bruto	1,942,895.00
IVA 19%	8,708.46
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	1,951,603.46

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Sigo SAS - Nit 630.048.145-B. Nombre Software: Sigo 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: cbc8df86ed46023c65d4aa4ff75b9ad993633e5d4848e2ce23/ac2a3b66702b899f1bae204ae15224b2bb07d2d657d37

 ESE 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° 45		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

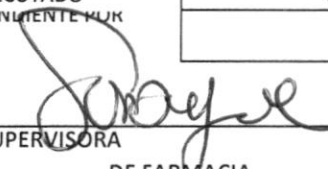
ACTIVIDAD	CANTIDAD	OBSERVACIONES
1. Cumplir con el objeto y especificaciones técnicas del contrato en el plazo convenido 2. Garantizar la calidad de los materiales de medicamentos, material de laboratorio clínico, material de odontología y material médico quirúrgico a suministrarse de conformidad con 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,	85%	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
1,044,217.51		20/01/2025	3277
2,183,205.68		23/01/2025	3290
911,400.00		30/01/2025	3307
1,169,452.00		07/02/2025	3329
272,000.00		03/03/2025	3377
442,698.00		13/03/2025	3411
138,181.00		07/03/2025	3394
285,600.00		28/03/2025	3440
125,721.12		19/03/2025	3429
1,339,070.00		04/04/2025	3464
1,629,359.00		01/04/2025	3378
886,748.00		11/04/2025	3489
111,860.00		22/04/2025	3496
437,000.00		28/04/2025	3236
520,530.00		28/04/2025	3285
180,000		28/04/2025	3286
1,039,745.18		08/05/2025	3527
771,849		08/05/2025	3524
613,526		21/05/2025	3551
149,940		21/05/2025	3554
929,545.40		09/06/2025	3598
1,661,023		26/06/2025	3654
470,000		21/07/2025	3749
106,332.45		21/07/2025	3753
1,213,910		12/07/2025	3714
237,149.15		23/07/2025	3761

ACTA PAGO No. 1
 ACTA PAGO No. 2
 ACTA PAGO No. 3
 ACTA PAGO No. 4
 ACTA PAGO No. 5
 ACTA PAGO No. 6
 ACTA PAGO No. 7
 ACTA PAGO No. 8
 ACTA PAGO No. 9
 ACTA PAGO No. 10
 ACTA PAGO No. 11
 ACTA PAGO No. 12
 ACTA PAGO No. 13
 ACTA PAGO No. 14
 ACTA PAGO No. 15
 ACTA PAGO No. 16
 ACTA PAGO No. 17
 ACTA PAGO No. 18
 ACTA PAGO No. 19
 ACTA PAGO No. 20
 ACTA PAGO No. 21
 ACTA PAGO No. 22
 ACTA PAGO No. 23
 ACTA PAGO No. 24
 ACTA PAGO No. 25
 ACTA PAGO No. 26

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
ACTA PAGO No. 43	2,216,725.16		03/12/2025	4263
ACTA PAGO No. 44	1,160,869.00		09/12/2025	4277
ACTA PAGO No. 45	1,951,603.46		16/12/2025	4328
ACTA PAGO No. 46				
	\$	%		
VALOR TOTAL	45,000,000	100%		
VALOR A CANCELAR	1,951,603.46	4%		
VALOR EJECUTADO	38,261,316.13	85%		
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	6,738,683.87	15%		


 SUPERVISORA _____ REGENTE _____ APOYO A LA INTERVENTORIA _____
 DE FARMACIA
 FECHA EXPEDICIÓN 16/12/2025

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

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 4337

FACTURA CREDITO No. FP 4329

Fecha: Dic.16/2025

Señor(es): DISTRIBUCIONES MEDITIENDA SAS

Nit: 901.355.446-3

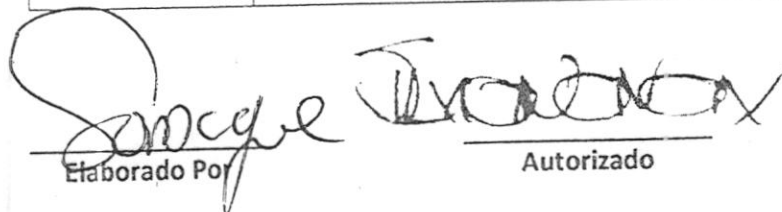
Valor: 159,462.00

Dirección: CL 41 70 96, 05001

Concepto: INGRESO MEDICAMENTOS A FARMACIA

VALORES DOCUMENTO				
Vr. Exento:	161,073.00	Vr. Gravado:		
Vr. IVA:		Vr. Retención:	15	1,611.00
Vr. RetelVA:		Vr. Timbre:		
Vr. Otras Ded:		Vr. Dcto.Gravado:		
Vr.Dcto.Exento:		Vr. Neto:		159,462.00
Son: CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/L.#				
IMPUTACION PRESUPUESTAL				
CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
2450103002	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	C25430	D25430	161,073.00

IMPUTACION CONTABLE			
CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010101	BIENES Y SERVICIOS		159,462.00
15140301	MEDICAMENTOS	161,073.00	
24072201	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL		1,611.00


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 4329

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	16/12/2025, 16:47
Expedición	16/12/2025, 16:47
Vencimiento	15/01/2026

Ítem	Código	Nombre producto	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Valor Impto.Cargo
1	MXB054	BROMURO IPRATROPIO 20 MCG/DOSIS SOL INH BUCAL FCOX200 DOSIS - FAES FARMA	L: 2520311 FV: 01/2028 R: 2021M-0010412-R1 USO INSTITUCIONAL	11.00	14,643.00	161,073.00	0.00

Total items: 1

Valor en Letras:

Ciento sesenta y un mil setenta y tres pesos m/cte

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-01-15 por

\$

161,073.00

Observaciones:

Total Bruto	161,073.00
Total a Pagar	161,073.00

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 CUF: 341b610a94421a3baca5c1a1ba79ef593dfbbc25c7fd08b7bce13aca1af43fe4d871128345ed49c52ad62dd5110f5cad

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

ACTA DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA DE PAGO N° 46

CODIGO	
VERSION	02
FECHA	10/02/2016
PAGINAS	1 de 1

CONTRATO	Nº 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,	85%	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
ACTA PAGO No. 43	2,216,725.16		03/12/2025	4263
ACTA PAGO No. 44	1,160,869.00		09/12/2025	4277
ACTA PAGO No. 45	1,951,603.46		16/12/2025	4328
ACTA PAGO No. 46	161,073.00		16/12/2025	4329
	\$	%		
VALOR TOTAL	45,000,000	100%		
VALOR A CANCELAR	161,073.00	0%		
VALOR EJECUTADO	38,422,389.13	85%		
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	6,577,610.87	15%		

SUPervisora

Regente

APOYO A LA INTERVENTORIA

DE FARMACIA

FECHA EXPEDICIÓN

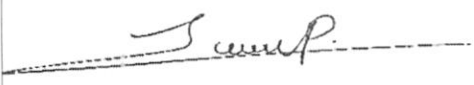
16/12/2025

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	

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	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			
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	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	1000899112	MONTOYA JULIAN	X																25-14	25	\$1,416,667	\$226,700	EPS037	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			

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	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			
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	EPS010	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	EPS010	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																	23000	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)																						\$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				

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
2025-11	2025-12	1981196038	9496005124	E	2025/12/11	2025/12/04	BANCOLOMBIA	0	\$2,013,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				4	\$1,314,700	\$0	\$0	\$1,314,700	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$368,000	\$0	\$0	\$368,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$226,700	\$0	\$0	\$226,700	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	\$720,000	\$0	\$0	\$720,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$41,800	\$0	\$0	\$41,800	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	4	\$41,800	\$0	\$0	\$41,800	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$328,700	\$0	\$0	\$328,700	
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	4	\$328,700	\$0	\$0	\$328,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				4	\$328,700	\$0	\$0	\$328,700	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	\$192,000	\$0	\$0	\$192,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$56,700	\$0	\$0	\$56,700	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$80,000	\$0	\$0	\$80,000	
TOTAL				4	\$2,013,900	\$0	\$0	\$2,013,900	

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

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

Fecha: 19-03-2026 Hora: 09:17:31
Fecha de Generación: 19-03-2026

Fecha de envío del pago: 18-03-2026
Fecha para Procesar el pago: 18-03-2026

Impreso por: Hospi2020

Total Registros del Lote: 7	Registros Procesados: 4	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 3
Valor Total del Pago: \$14,183,675.00	Valor Registros Procesados: \$8,000,175.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$6,183,500.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
02900000753	Ahorros	901355446	DISTRIBUCIONES MED	1,882,296.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	18-03-2026
02900000753	Ahorros	901355446	DISTRIBUCIONES MED	159,462.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	18-03-2026
33300005993	Ahorros	1040260718	DIANA CAROLINA TOR	5,837,512.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	18-03-2026
00000000415063247	Corriente	900414331	BODEGA MEDICA	3,017,200.00	BANCO DE OCCIDENTE	EL PAGO ESTA PENDIENTE DE PROCESAR POR OTRO BANCO	18-03-2026
00000000415063247	Corriente	900414331	BODEGA MEDICA	2,846,200.00	BANCO DE OCCIDENTE	EL PAGO ESTA PENDIENTE DE PROCESAR POR OTRO BANCO	18-03-2026
00000000432084341	Corriente	900341857	ADILAB	320,100.00	BANCO DE BOGOTA	EL PAGO ESTA PENDIENTE DE PROCESAR POR OTRO BANCO	18-03-2026
10042532989	Ahorros	811032767	COAMBIENTAL	120,905.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	18-03-2026