

0000035401

45.



TIENDA MEDICA

TIENDA MEDICA MEDELLIN S.A.S
Dotaciones Médicas
Calle 50 Nro 45-52 - Medellín
E-mail: info@tiendamedica.com.co
Tel. 4449351 - Whatsapp: 3103808549 - 3183728990
Actividad Económica 4773

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. TMFE48101

NIT. 900.132.642-1 IVA Responsable

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
E.S.E. HOSPITAL MARCO FIDEL SUAREZ DE BELLO	06/04/2026	\$ 511.875,00
NI No. : 890985703-5	FORMA DE PAGO	VENDEDOR
DIRECCION : CL 44 49 B 90	CRÉDITO	22 - JEIDY JOHANA LOAIZA GOM
TELEFONO : 4549000	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
CIUDAD : BELLO PAIS : Colombia	05/06/2026	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT	DCTO.	CUM	IVA	VALOR TOTAL
768455100019	PASTA STOMAHESIVE 57GR CONVATEC LOTE: 5G00285 FV:01/07/2030 INV: 2017DM-0016718	7 Und	\$ 75.000,00			0%	\$ 525.000,00
			7,00				

LIQUIDACION	VALOR BASE	TARIFA	VALOR	FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
VALOR PARCIAL :			\$ 525.000,00	CUENTA POR	Vence: 05/06/2026	\$ 511.875,00
Ret. por ventas en general	\$ 525.000,00	2,5%	-\$ 13.125,00	COBRAR CREDITO		
VALOR TOTAL :			\$ 511.875,00			

VALOR (en letras) : QUINIENTOS ONCE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES

Original

OKA 1905 FARMACIA
Resolución DIAN: 18764096114489. Prefijo: TMFE. Rango: 40001 al 90000. Vigencia: 25/07/2025 hasta 25/07/2027.

683
Op = 65A01
RD = 1120
Ce = 689168
Op = 1940

En caso de mora se causara el interes autorizado por la ley. Se hace constar que la firma de personas distinta del comprador implica que dicha persona está autorizada expresamente por el comprador para, Firmar, confesar la deuda y obligar al comprador. Esta factura se asume en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art. 774 del C. de Comercio) IVA Regimen Común
Dcto impreso por computador TIENDA MEDICA MEDELLIN SAS

Favor consignar a las siguientes cuentas bancarias a nombre de TIENDA MEDICA MEDELLIN SAS
Bancolombia cuenta corriente Nro 11711325099
Banco Av Villas Cuenta corriente Nro 512171868
y enviar copia del pago al correo cartora@tiendamedica.com.co

NOMBRE PREPARADO

RECEPCION DE MERCANCIA

NOMBRE REVISADO

Jho-4to-

FIRMA REVISIÓN No. 1

FIRMA REVISIÓN NCC & ONIT.

NOMBRE RECIBI A CONFORMIDAD

Mandom - 6-4-2026

Marco Fidel Suárez
Compromiso de Vida

FIRMA Y SELLO SERVICIO FARMACEUTICO

Representación gráfica de la factura de venta electrónica



Sello de firma:

G02KZWS6SoKx5aQkIM1DeTKmoOIdC3FuwGJhtlunuRmsHL2ah0ca/Nv4KfOZfpGLkRV0BniqSNep1pmU+YTIQZtgs7lSCYqdKAYPY8wEVGNhSBeeEOJHj
vYW9yBF8AHVsPZef37C3K92wml5KXVr6Fw+8KKpn+CdUd1fas6wBX3EusVA9KVXrzDN9D/fqOzieYUeS2FDPPpRBXLv8dLmN2QChBAlebe1QkPi8PiffpPI
qEL4RGvaGx5iebg56Gq0B/azqtVWjpe9twm2ApL5wAdF/ZUhfYyHfXkmU+zuXz2yTMRGChrbpx9f97vqjd1MA6yPPTIhB/DCwTtw==

CUFE: 659ac6fee145c702ee1aa67439ac9b33b15bb57fd406d9fa82af4a7e998c88a2e875c57ffc34adae841f0eab2db48a87



NIT

Direccion Calle 44 No 49B 90

Telefono 45490000

Disponibilidad N° 683

CONFIRMACIÓN ORDEN DE COMPRA

N°FCOC0000035401

Usuario Elabro: LMENESES

Usuario Confirma: LMENESES

Pagina: 1/1

Registro Presupuestal N° 1120

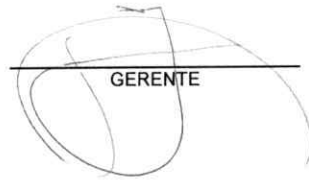
PROVEEDOR: TIENDA MEDICA MEDELLIN S.A.S **NIT:** 900132642 **FECHA:** 30/03/2026
CIUDAD: MEDELLIN (ANTIOQUIA) **ENTREGA:** 01/04/2026
DIRECCION: CL 50 45 52 **ESTADO:** Confirmado
TELEFONO: **MONEDA:** Pesos
CLASE ORDEN: Orden_Compra **PLATAFORMA:**

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
103113031	PASTA STOMAHESIVE 56.7 GR CREMA	CREMA	7,00	\$ 75.000,00	\$ 525.000,00	0,00	0,00

DETALLE

Se ingresa factura de medicamentos requerida para el funcionamiento de áreas asistenciales de la E.S.E
 El valor de los ítem de esta factura se ingresa bajo una orden de compra ejecutada por la Subgerencia administrativa y financiera.

SUBTOTAL:	525.000,00
DESCUENTO:	0,00
IMPUESTO:	0,00
TOTAL ORDEN:	525.000,00



 GERENTE



 ELABORO



 REVISO

LA PRESENTE ORDEN HACE LAS VECES DE ACTA DE INICIO Y SU ACEPTACION SE DARA CON LA ENTREGA DEL PRODUCTO.

NIT

Direccion Calle 44 No 49B 90

Telefono 4549000

COMPROBANTE DE ENTRADA

NºFC000000036968

Usuario Elabora: SCARDOZO

Usuario Confirma: SCARDOZO

Pagina 1/1

PROVEEDOR:	TIENDA MEDICA MEDELLIN S.A.S	NIT: 900132642	FECHA:	10/04/2026
CIUDAD:	MEDELLIN (ANTIOQUIA)	ALMACEN: FARMACIA CENTRAL	ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CL 50 45 52		MONEDA:	Pesos
TELEFONO:			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	TMFE48101	% ICA: 9,0000	PLAZO:	30
COMPROMISO Nº:	1120		FECHA FAC:	06/04/2026
			OBLIGACION Nº:	1940

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
103113031	PASTA STOMAHESIVE 56.7 GR CREMA	CREMA	7,00	75.000,00	525.000,00	0,00	0,00
		Lote 5G00285		Fecha Venc.	01/07/2030		

Concepto de retencion	%	Valor. Base	Valor.retenido
-----------------------	---	-------------	----------------

DETALLE

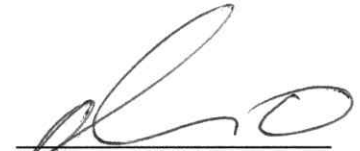
Se ingresa factura de medicamentos requerida para el funcionamiento de áreas asistenciales de la E.S.E
El valor de los ítem de esta factura se ingresa bajo una orden de compra ejecutada por la Subgerencia administrativa y financiera.

SUBTOTAL:	525.000,00
DESCUENTO:	0,00
IMPUESTO:	0,00
RETE IVA:	0,00
RETE FUENTE:	13.125,00
RTE ESTAMPILLAS:	0,00
OTRAS DEDUC:	4.725,00
AJUSTE RED:	,00
AJUSTE AL TOTAL:	0,00
TOTAL COMPRA:	507.150,00

TOTAL COMPROBANTE:

QUINIENTOS SIETE MIL CIENTO CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.


APROBO


REVISO

EL SUPERVISOR VERIFICO LA CALIDAD, CANTIDAD, MARCA Y REGISTRO INVIMA, UNIDAD DE MEDIDA Y PRECIO DE LOS PRODUCTOS SUMINISTRADOS, ENCONTRADOS ACORDE CON LA ORDEN DE SUMINISTROS IMPARTIDA.

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N° 683

NIT 890.985.703-5

SECCIÓN 0508 REGIONAL 0006
UNIDAD EJECUTORA 80 E.S.E HOSPITAL MARCO FIDEL SUAREZ


FECHA DE DISPONIBILIDAD 26/03/2026 1:02:08 p. m. FECHA DE VENCIMIENTO 31/12/2026 11:59:59 p. m. AÑO FISCAL: 2026 ESTADO: Confirmado

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO CERTIFICA

Que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en el (los) siguiente(s) rubros presupuestal(es).

GASTO	RUBRO	RECURSO	CONCEPTO	VALOR	DEBITOS	CREDITOS	VALOR ACTUAL
2.4	2.4.5.01.03.301	1	MEDICAMENTOS	\$ 1.000.000.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.000.000.000,00
TOTAL:				\$ 1.000.000.000,00			\$ 1.000.000.000,00

OBJETO CDP :


LYDA DINORAH SUAREZ A.
 TÉCNICA DE PRESUPUESTO

NIT 890.985.703-5

Fecha : 30/03/2026

Estado : Confirmado

Tercero: 900132642 TIENDA MEDICA MEDELLIN S.A.S

Documento: OrdenCompra FCOC0000035401

Detalle : Inventarios (Orden de Compra)

Se hizo el registro de el (los) siguiente(s) compromiso(s):

RUBROS						
Disponibilidad	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor Inicial	Total Final
683	2.4.5.01.03.301	MEDICAMENTOS	1 - RECURSOS PROPIOS	2.4 - GASTOS DE OPERACION COMERCIAL	\$ 525.000,00	\$ 525.000,00
Total Compromiso :					\$ 525.000,00	\$ 525.000,00


LYDA DINORAH SUAREZ A.
 TÉCNICA DE PRESUPUESTO

Nombre reporte : PSRPGCompromiso

Usuario: SECHEVERRI