

98

0000035416-1



TIENDA MEDICA

NIT. 900.132.642-1 IVA Responsable

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. **TMFE48446**

INFORMACION DEL CLIENTE		FECHA	TOTAL
E.S.E. HOSPITAL MARCO FIDEL SUAREZ DE BELLO		14/04/2026	\$ 4.006.162,50
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		13/06/2026	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT	DCTO.	CUM	IVA	VALOR TOTAL
01000455	AGUJA PARA ANESTESIA ESPINAL REGIONAL, PUNTA TIPO QUINCKE, 22G REF: 405181 LOTE: 5080341 FV:28/02/2030 INV: 2015DM-0013654	50 Und	\$ 13.500,00			19%	\$ 675.000,00
01000459	AGUJA PARA ANESTESIA ESPINAL REGIONAL, PUNTA TIPO QUINCKE, 25G REF: 405180 LOTE: 5051708 FV:31/01/2030 INV: 2015DM-0013654	100 Und	\$ 13.500,00			19%	\$ 1.350.000,00
01000461	AGUJA PARA ANESTESIA ESPINAL REGIONAL, PUNTA TIPO QUINCKE, 26G REF: 405164 LOTE: 5066106 FV:28/02/2030 INV: 2015DM-0013654	100 Und	\$ 15.000,00			19%	\$ 1.500.000,00

LIQUIDACION	VALOR BASE	TARIFA	VALOR	FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
VALOR PARCIAL :			\$ 3.525.000,00	CUENTA POR COBRAR CREDITO	Vence: 13/06/2026	\$ 4.006.162,50
IVA liquidado	\$ 3.525.000,00	19%	\$ 669.750,00			
Ret. por ventas en general	\$ 3.525.000,00	2,5%	-\$ 88.125,00			
IVA retenido	\$ 3.525.000,00	2,85%	-\$ 100.462,50			
VALOR TOTAL :			\$ 4.006.162,50			

VALOR (en letras) : *Original*

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...
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 11731323699
Banco Av Villas cuenta corriente Nro 512171869
y enviar copia del pago al correo carter@tiendamedica.com.co

NOMBRE PREPARADO

RECEPCIÓN DE MERCANCÍA

FIRMA REVISIÓN No. 1
NOMBRE REVISADO

FIRMA REVISIÓN No. 2

Marco Fidel Suárez
Compromiso de Vida

SERVICIO FARMACEUTICO

NOMBRE RECIBI A CONFORMIDAD

Abundm. 14-4-2026

FIRMA Y SELLO
C.C. O NIT.

68A
CC: 05416
RP: 1106
CE: 31055
OP: 2050



Representación gráfica de la factura de venta electrónica

Sello de firma:

gSkTzN+rk1Fee/vxVPIDSex+OwLbgcTmf7119Sj/x89aQDjPzarcFwHARZCJoSjKx4L5u4EP9DmaxiFCDUBXNrxdkQRk1tuxyCr9dbW9ET43rmwQDwM0Kci4WwkuqYzVqfHR0PFYJzq0Uee4T2Z7I17kOMVpNap1gqeCdXAXhuy4f0Fh8uju0uBaxCS9c2YpJ0uG33avzSpF49zld76r5KpPhzfucbbd/kCD990JfBJ5Ohe1Jmj1N7qyL66Gy67EjsRnAjhV+WrsiCiQggBgLDYgPQjOp4myWsjX4Iz1CChc9j27GGenTX7W7IjB6K84ONT2hEy8mdGATg==

CUFE: 9afe05be9f189083cf3e9c1e0c6d48aee44d611cba8307385d14ef93b13a3f3b963992330e888c7b5f97a80de2a1c7f6

OBSERVACIONES

OKA 1906

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

En caso de mora se causará el interés 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 asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art. 774 del C de Comercio) IVA Régimen Común

Dicto 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 11731323699

Banco Av Villas cuenta corriente Nro 512171869

y enviar copia del pago al correo cartera@tiendamedica.com.co



NOMBRE RECIBI A CONFORMIDAD

FIRMA Y SELLO
C.C. O NIT.

Representación gráfica de la factura de venta electrónica



Sello de firma:

gSkTzN+rk1Fee/vxVPIDSex+0WLbgcTmf71I9Sj/x89aQDJPzarcFwHARZCJoSJK9x4L5u4EP9DmaxiFCDUBXNrxdkQRk1tuxyCr9cbW9ET43rmwQDwM0Kci4WwkuqYzVqfHR0PFYJzq0Uee4T2Z7I17kOMVNPap1gqeCdXAXhuy4f0Fh8uju0uBaxCSc9c2YPJOuG33avzSpF49zld76r5KpPhzrfucbbd/kCD990JBfIJ50he1Jmj1N7qyL66Gy67EjsRnAjhV+WrsiCiQggGg8LDYgPQjOp4myWsjX4I21CChc9j2/7GCenTX7W7IjB6K84ONT2hEy8mdGATg==

CUFE: 9afe05be9f189083cf3e9c1e0c6d48aee44d611cba8307385d14ef93b13a3f3b963992330e888c7b5f97a80de2a1c7f6



NIT

Dirección Calle 44 No 49B 90

Teléfono 45490000

Disponibilidad N° 684

CONFIRMACIÓN ORDEN DE COMPRA

N°FCOC0000035416

Usuario Elabro: LMENESES

Usuario Confirma: LMENESES

Página: 1/1

Registro Presupuestal N° 1136

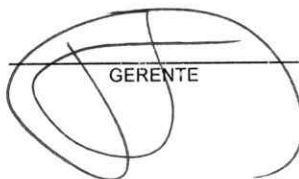
PROVEEDOR:	TIENDA MEDICA MEDELLIN S.A.S	NIT: 900132642	FECHA:	30/03/2026
CIUDAD:	MEDELLIN (ANTIOQUIA)		ENTREGA:	01/04/2026
DIRECCION:	CL 50 45 52		ESTADO:	Confirmado
TELEFONO:			MONEDA:	Pesos
CLASE ORDEN:	Orden_Compra		PLATAFORMA:	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
103308929	TUBO VACUETTE TAPA MORADA 4ML-ADULTO	UNIDAD	8.000,00	\$ 312,00	\$ 2.496.000,00	0,00	19,00
103360005	AGUJA VACUTAINER N° 21	UNIDAD	4.000,00	\$ 186,00	\$ 744.000,00	0,00	19,00
103401148	AGUJA ESPINAL (RAQUIDEA) No 22 PUNTA CORTANTE	UNIDAD	50,00	\$ 13.500,00	\$ 675.000,00	0,00	19,00
103401144	AGUJA ESPINAL (RAQUIDEA) No 26 PUNTA CORTANTE	UNIDAD	100,00	\$ 15.000,00	\$ 1.500.000,00	0,00	19,00
103425145	AGUJA ESPINAL (RAQUIDEA) No 25 PUNTA CORTANTE	UNIDAD	100,00	\$ 13.500,00	\$ 1.350.000,00	0,00	19,00

DETALLE

Se ingresa factura de dispositivos 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:	6.765.000,00
DESCUENTO:	0,00
IMPUESTO:	1.285.350,00
TOTAL ORDEN:	8.050.350,00


 GERENTE


 ELABORO


 REVISO

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

E.S.E. HOSPITAL MARCO FIDEL SUAREZ DE BELLO

Fecha actual : 15/04/26 07:03

NIT

Usuario Elaboro: SCARDOZO

Dieccion Calle 44 No 49B 90

COMPROBANTE DE ENTRADA

Usuario Confirma: SCARDOZO

Telefono 4549000

NºFC00000037055

Pagina 1/1

PROVEEDOR:	TIENDA MEDICA MEDELLIN S.A.S	NIT: 900132642	FECHA:	15/04/2026
CIUDAD:	MEDELLIN (ANTIOQUIA)	ALMACEN: FARMACIA CENTRAL	ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CL 50 45 52		MONEDA:	Pesos
TELEFONO:			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	TMFE48446	% ICA: 9,0000	PLAZO:	30
COMPROMISO Nº:	1136		FECHA FAC:	14/04/2026
			OBLIGACION Nº:	2050

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
103401148	AGUJA ESPINAL (RAQUIDEA) No 22 PUNTA CORTANTE	UNIDAD	50,00	13.500,00	675.000,00	0,00	19,00
		Lote 5080341		Fecha Venc. 28/02/2030			
103425145	AGUJA ESPINAL (RAQUIDEA) No 25 PUNTA CORTANTE	UNIDAD	100,00	13.500,00	1.350.000,00	0,00	19,00
		Lote 5051708		Fecha Venc. 31/01/2030			
103401144	AGUJA ESPINAL (RAQUIDEA) No 26 PUNTA CORTANTE	UNIDAD	100,00	15.000,00	1.500.000,00	0,00	19,00
		Lote 566106		Fecha Venc. 28/02/2030			

Concepto de retencion % Valor. Base Valor.retenido

DETALLE

Se ingresa factura de dispositivos 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:	3.525.000,00
DESCUENTO:	0,00
IMPUESTO:	669.750,00
RETE IVA:	100.463,00
RETE FUENTE:	88.125,00
RTE ESTAMPILLAS:	0,00
OTRAS DEDUC:	31.725,00
AJUSTE RED:	,00
AJUSTE AL TOTAL:	0,00
TOTAL COMPRA:	3.974.437,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE 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° 684

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 1:02:53 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	2.4.5.01.03.302	1	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	\$ 1.100.000.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.100.000.000,00
TOTAL:				\$ 1.100.000.000,00			\$ 1.100.000.000,00

OBJETO CDP :


LYDA DINORAH SUAREZ A.
TÉCNICA DE PRESUPUESTO

Nombre reporte : PSRPGDisponibilidad

Usuario: SECHEVERRI

REGISTRO PRESUPUESTAL N° 1136

NIT 890.985.703-5

Fecha : 30/03/2026

Tercero: 900132642 TIENDA MEDICA MEDELLIN S.A.S

Documento: OrdenCompra FCOC0000035416

Detalle : Inventarios (Orden de Compra)

Estado : Confirmado

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

RUBROS						
Disponibilidad	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor Inicial	Total Final
684	2.4.5.01.03.302	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	1 - RECURSOS PROPIOS	2.4 - GASTOS DE OPERACION COMERCIAL	\$ 4.195.350,00	\$ 4.195.350,00
685	2.4.5.01.03.303	MATERIAL LABORATORIO	1 - RECURSOS PROPIOS	2.4 - GASTOS DE OPERACION COMERCIAL	\$ 3.855.000,00	\$ 3.855.000,00
Total Compromiso :					\$ 8.050.350,00	\$ 8.050.350,00


LYDA DINORAH SUAREZ A.
TÉCNICA DE PRESUPUESTO

Nombre reporte : PSRPGCompromiso

Usuario: SECHEVERRI