

0000035449



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. TMFE48426

Table with columns: INFORMACION DEL CLIENTE, FECHA, TOTAL. Includes details for E.S.E. HOSPITAL MARCO FIDEL SUAREZ DE BELLO, date 14/04/2026, total \$9.331.293,33, and payment details.

Main items table with columns: CODIGO, DESCRIPCION, CANTIDAD, VALOR UNIT, DCTO., CUM, IVA, VALOR TOTAL. Lists various medical supplies like APLICA S/ALGODON, ALERE HIV, FUCSINA FENICADA, etc.

Handwritten notes: 685, Oc: 35449, Rp: 1245, Ce: 34056, Op: 2052.

Original

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
Dcio impreso por computador: TIENDA MEDICA MEDELLIN SAS.

NOMBRE PREPARADO

NOMBRE REVISADO

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 carlera@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:

PvGGUnRi5r517XxybmNQztiGJYdL2qh5/boviiGrGmLVBzubRdNSM9Sk9OINRH19Yzirt7dsQ8HYxh+LZFR3/2RS0e/HEHoA/VIPezbuTOOIKr7bbeJy6JS1Wxuc
CkRQjKC2CXqPPvmGM/NmEiX8yTeihpCN7IzmrsS3Emi14bdOnVsJyyDrhocQDL+zMrRA4ldLMvLHyHRtutniTptrNb/EL/Z6xGOfizZg8uKk5ZYyOUApRpzGJs
Ye1dlI9NOByHDAork0IC8awjxoz9xRAtpiBfxUstV+9+N0Ou4yKaPrkxnBMSD0NQfs1siEvFhg3ANYJbjO1OE8cPlgB5Acw==

CUFE: 7327d4d5424dce70dfed309f7549e46949faa99588c2b40f90fa289fc34376b625dd06808da754f52a165f0da3d99b4a

| LIQUIDACION | VALOR BASE | TARIFA | VALOR | FORMA DE PAGO | IDENTIFICACION | VALOR |
|----------------------------|-----------------|--------|-----------------|----------------|-------------------|-----------------|
| VALOR PARCIAL : | | | \$ 9.551.187,00 | CUENTA POR | Vence: 13/06/2026 | \$ 9.331.293,33 |
| IVA liquidado | \$ 99.400,00 | 19% | \$ 18.886,00 | COBRAR CREDITO | | |
| Ret. por ventas en general | \$ 9.551.187,00 | 2,5% | -\$ 238.779,67 | | | |
| VALOR TOTAL : | | | \$ 9.331.293,33 | | | |

VALOR (en letras) : NUEVE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y UN MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS CON 33 CENTAVOS

OBSERVACIONES

OKA 1912 LABORATORIO
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. Este factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art. 774 del C de Comercio) IVA Régimen Común
Dcto impreso por computador: TIENDA MEDICA MEDELLIN SAS.

NOMBRE PREPARADO

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 REVISADO

NOMBRE RECIBI A CONFORMIDAD

FIRMA Y SELLO
C.C. O NIT.

Representación gráfica de la factura de venta electrónica



Sello de firma:

PvGGUnRI5r517XxybmNQztlGJYdL2qh5/bovilGrGmLVBzubRdNSM9Sk9OINRH19Yzirt7dsQ8HYxh+LZFR3/2RSo/eHEhoa/VIpeZbuTOOIkr7bbeJy6JS1Wxuc
CkRQjKC2CXqPPvmGM/NmEIX8yTeihpCN7IzmrsS3Emi14bdOnVsJyyDrhocQDL+zMrRA4IdLMvLHyHRlutniTptrNb/EL/Z6xGOftzZg8uKk5ZYyOUApRpzGJs
Ye1dtl9NOByHDAork0IC8awjoxz9xRAtpiBfxUstV+9+N0Ou4yKaPrkxnBMSD0NQfs1sEvFhg3ANYJbj01OE8cPlgB5Acw==

CUFE: 7327d4d5424dce70dfed309f7549e46949faa99588c2b40f90fa289fc34376b625dd06808da754f52a165f0da3d99b4a

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

Fecha actual : 15/04/2026 08:03:39

NIT

Usuario Elabora: LMENESES

Direccion Calle 44 No 49B 90

CONFIRMACIÓN ORDEN DE COMPRA

Usuario Confirma: LMENESES

Telefono 45490000

NºFCOC0000035449

Pagina: 1/1

Disponibilidad Nº 684

Registro Presupuestal Nº 1275

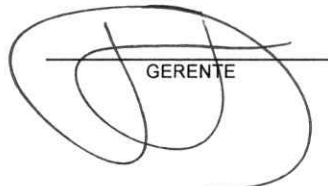
| | | | | |
|---------------------|------------------------------|-----------------------|--------------------|------------|
| PROVEEDOR: | TIENDA MEDICA MEDELLIN S.A.S | NIT: 900132642 | FECHA: | 14/04/2026 |
| CIUDAD: | MEDELLIN (ANTIOQUIA) | | ENTREGA: | 15/04/2026 |
| DIRECCION: | CL 50 45 52 | | ESTADO: | Confirmado |
| TELEFONO: | | | MONEDA: | Pesos |
| CLASE ORDEN: | Orden_Compra | | PLATAFORMA: | |

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|-----------|---|--------------|----------|---------------|-----------------|------|-------|
| 103403172 | APLICADOR SIN ALGODON PAQUETE X 500* | PAQUETE | 5,00 | \$ 19.880,00 | \$ 99.400,00 | 0,00 | 19,00 |
| 103302888 | DETERMINE HIV COMBO 4TA GENERACION X100 REF 07D2843 ALERE | UNIDAD | 10,00 | \$ 808.500,00 | \$ 8.085.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 103301020 | FUSCINA FENICADAZN X 1000 mL ALBOR | UNIDAD | 1,00 | \$ 68.376,00 | \$ 68.376,00 | 0,00 | 0,00 |
| 103301111 | PRUEBA DE EMBARAZO TIRA CARPER | UNIDAD | 850,00 | \$ 1.428,53 | \$ 1.214.249,99 | 0,00 | 0,00 |
| 103306568 | safranina tinci. En gram x 1000ml | UNIDAD | 1,00 | \$ 84.161,00 | \$ 84.161,00 | 0,00 | 0,00 |

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: | 9.551.187,00 |
| DESCUENTO: | 0,00 |
| IMPUESTO: | 18.886,00 |
| TOTAL ORDEN: | 9.570.073,00 |



GERENTE

Bibiana Nemeses
ELABORO

[Handwritten Signature]
REVISO

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

NIT

Usuario Elaboro: SCARDOZO

Direccion Calle 44 No 49B 90

COMPROBANTE DE ENTRADA

Usuario Confirma: SCARDOZO

Telefono 4549000

NºFC00000037056

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: | TMFE48426 | % ICA: 9,0000 | PLAZO: | 30 |
| COMPROMISO Nº: | 1275 | | FECHA FAC: | 14/04/2026 |
| | | | OBLIGACION Nº: | 2052 |

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|-----------|---|--------------------|-------------|------------|--------------|------|-------|
| 103403172 | APLICADOR SIN ALGODON PAQUETE X 500* | PAQUETE | 5,00 | 19.880,00 | 99.400,00 | 0,00 | 19,00 |
| | | Lote 20250101 | Fecha Venc. | 30/12/2080 | | | |
| 103302888 | DETERMINE HIV COMBO 4TA GENERACION X100 REF 07D2843 ALERE | UNIDAD | 10,00 | 808.500,00 | 8.085.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | Lote 0001190092 | Fecha Venc. | 07/04/2027 | | | |
| 103301020 | FUSCINA FENICADAZN X 1000 mL ALBOR | UNIDAD | 1,00 | 68.376,00 | 68.376,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | Lote M250236 | Fecha Venc. | 28/02/2027 | | | |
| 103301111 | PRUEBA DE EMBARAZO TIRA CARPER | UNIDAD | 850,00 | 1.428,53 | 1.214.249,99 | 0,00 | 0,00 |
| | | Lote ATHCG25050109 | Fecha Venc. | 16/05/2027 | | | |
| 103306568 | safranina tinci. En gram x 1000ml | UNIDAD | 1,00 | 84.161,00 | 84.161,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | Lote M260129 | Fecha Venc. | 30/01/2029 | | | |

| 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: 9.551.187,00

DESCUENTO: 0,00

IMPUESTO: 18.886,00

RETE IVA: 2.833,00

RETE FUENTE: 238.780,00

RTE ESTAMPILLAS: 0,00

OTRAS DEDUC: 85.961,00

AJUSTE RED: ,00

AJUSTE AL TOTAL: 0,00

TOTAL COMPRA: 9.242.499,00

TOTAL COMPROBANTE:

NUEVE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE 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

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N° 685

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 1:03:33 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 | 2.4.5.01.03.303 | 1 | MATERIAL LABORATORIO | \$ 300.000.000,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00 | \$ 300.000.000,00 |
| TOTAL: | | | | \$ 300.000.000,00 | | | \$ 300.000.000,00 |

OBJETO CDP :


LYDA DINORAH SUAREZ A.
 TÉCNICA DE PRESUPUESTO

NIT 890.985.703-5

Fecha : 15/04/2026

Tercero: 900132642 TIENDA MEDICA MEDELLIN S.A.S

Documento: OrdenCompra FCOC0000035449

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 | \$ 118.286,00 | \$ 118.286,00 |
| 685 | 2.4.5.01.03.303 | MATERIAL LABORATORIO | 1 - RECURSOS PROPIOS | 2.4 - GASTOS DE OPERACION COMERCIAL | \$ 9.451.787,00 | \$ 9.451.787,00 |
| Total Compromiso : | | | | | \$ 9.570.073,00 | \$ 9.570.073,00 |



LYDA DINORAH SUAREZ A.
TÉCNICA DE PRESUPUESTO

Nombre reporte : PSRPGCompromiso

Usuario: SECHEVERRI