

Nit.: 802.000.608-7

www.syd.com.co

0000035478

120

Barranquilla: Carrera 43 No. 80 - 59 - PBX: (605) 3302424
Bogotá: Avenida Calle 24 N° 95 - 12 Bodega 26
Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
Medellín: Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
Popayán: Carrera 17 # 14-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330



Somos Responsables del IVA
Gran Contribuyente
Agente retenedor de IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA MDL36849

Cliente :	E.S.E HOSPITAL MARCO FIDEL SUAREZ	Condición de pago :	Crédito Plazo 90 DIAS	Fecha Factura :	15/04/2026
NIT :	890985703	Vendedor :	BRYAN ZAPATA	Fecha Vencimiento:	14/07/2026
Dirección:	CALLE 44 49B 90	Ciudad:	BELLO	Hora :	10:23:07
Teléfono:	4549000	Orden de Compra:	1404	Página No. :	1 de 1
Establecimiento:	E.S.E HOSPITAL MARCO FIDEL SUAREZ	Medio de Pago:	Efectivo	Embarque:1024686	

Dir. Envío: E.S.E HOSPITAL MARCO FIDEL SUAREZ CALLE 44 49B 90 BELLO ANTIOQUIA 051050 COLOMBIA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LABORATORIO	LOTE	F-VENCIM	% IVA	CANT	% DC	UM	V. UNITARIO	V. TOTAL
24735	VITAMINA K1 1 MG AMP X 1ML SOL INYECTABLE CUM: 20032468-6 Invima: 2022M-0012646-R2 F.Venc: 12/12/2027 Atc: B02BA01 IUM: 1F106244 1000 100 Mipres Autorización	BIOSANO	25.01.624 0	30/01/2027	% 0.00	108	% 0.00	UNIDAD	\$2,356	\$254,448
24735	VITAMINA K1 1 MG AMP X 1ML SOL INYECTABLE CUM: 20032468-6 Invima: 2022M-0012646-R2 F.Venc: 12/12/2027 Atc: B02BA01 IUM: 1F106244 1000 100 Mipres Autorización	BIOSANO	25.05.633 3	30/05/2027	% 0.00	92	% 0.00	UNIDAD	\$2,356	\$216,752

CUFE: 8751829d5ad7342564a5f84e87a04c4f74f694ea2d6aa92f17fa9a2284c59d0b72db943374abd996691fd36c3aa0802

VALORES EN LETRAS: CUATROCIENTOS SETENTA Y UNO MIL DOSCIENTOS PESOS

OBSERVACIONES: Original

683
Cc = 05A78
Rp = 1286
Ce = 8f084
Op = 2088

GRAVADO	\$0.00
EXENTO Y EXCLUIDO	\$471,200.00
IVA	\$0.00
TOTAL FACTURA	\$471,200.00
RETENCIONES	\$0.00
TOTAL A PAGAR	\$471,200.00

AUTORIZACION DE NUMERACION NO 18764102198098 DE FECHA 27/11/2025 VIGENCIA 18 MESES RANGO MDL 34754 - 100000

Now On: 15-4-2026
Marco Fidel Suárez
Compromiso de Vida
SERVICIO FARMACEUTICO



Certificado N° SC7290-1



FIRMA VENDEDOR

FIRMA Y SELLO CLIENTE

CONDICIONES: 1. VENCIDO EL PLAZO DE PAGO SE COBRARÁ EL INTERÉS MÁS ALTO PERMITIDO POR LA SUPERINTENDENCIA Y SE INICIARÁ EL COBRO POR LA VÍA LEGAL PERTINENTE. 2. TRES(3) DÍAS DESPUÉS DE RECIBIDA LA MERCANCÍA NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI DEVOLUCIONES. 3. LA MERCANCÍA VIAJA POR CUENTA DEL COMPRADOR, GASTOS DE SEGURO Y TRANSPORTE POR CUENTA DEL MISMO. 4. SE HACE CONSTAR QUE LAS MERCANCÍAS DESCRITAS FUERON REAL Y MATERIALMENTE ENTREGADAS. 5. LA PRESENTE FACTURA CAMBIARIA DE COMPRA VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO, SEGÚN ARTÍCULOS 621 Y S.S., 971 Y S.S. Y 722, 773, 774 Y S.S. DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Línea de negocio:

Fecha Generación Erp: 2026-04-15 12:00:00 - Fecha Validación Dian: 2026-04-1510:23:06

PROVEEDOR TECNOLÓGICO: BYTHEWAVE S.A.S. NIT 900665411-2 - INFORMACIÓN FACTURACIÓN ERP:

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

Dirección Calle 44 No 49B 90
Teléfono 45490000

**CONFIRMACIÓN ORDEN DE COMPRA
N°F0C0C0000035478**

Fecha actual : 15/04/2026 15:14:29

Usuario Elabro: LMENESES

Usuario Confirma: LMENESES

Pagina: 1/1

Disponibilidad N° 683

Registro Presupuestal N° 1286

PROVEEDOR: SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A NIT: 802000608
S Y D COLOMBIA S.A

FECHA: 15/04/2026**CIUDAD:** BARRANQUILLA (ATLANTICO)**ENTREGA:** 15/04/2026**DIRECCION:** CR 43 80 59**ESTADO:** Confirmado**TELEFONO:** 3302424**MONEDA:** Pesos**CLASE ORDEN:** Orden_Compra**PLATAFORMA:**

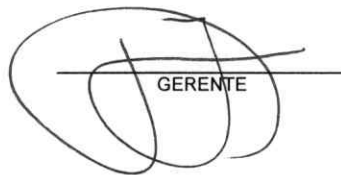
CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
103117132	VITAMINA K 1MG/ 1ML (FITOMENADIONA) SOLUCION INYECTABLE	MG/ML	200,00	\$ 2.356,00	\$ 471.200,00	0,00	0,00

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:	471.200,00
DESCUENTO:	0,00
IMPUESTO:	0,00
TOTAL ORDEN:	471.200,00


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 15:16

NIT

Usuario Elabora: SCARDOZO

Direccion Calle 44 No 49B 90

COMPROBANTE DE ENTRADA

Usuario Confirma: SCARDOZO

Telefono 4549000

NºFC000000037084

Pagina 1/1

PROVEEDOR:	SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A S Y	NIT:	802000608	FECHA:	15/04/2026
	D COLOMBIA S.A				
CIUDAD:	BARRANQUILLA (ATLANTICO)	ALMACEN:	FARMACIA CENTRAL	ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CR 43 80 59	MONEDA:	Pesos	TASA CAM:	0,00
TELEFONO:	3302424	Nº FACTURA:	MDL36849	FECHA FAC:	15/04/2026
		% ICA:	0,0000	PLAZO:	120
COMPROMISO Nº:	1286			OBLIGACION Nº:	2083

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
103117132	VITAMINA K 1MG/ 1ML (FITOMENADIONA) SOLUCION INYECTABLE	MG/ML	108,00	2.356,00	254.448,00	0,00	0,00
		Lote 25016240	Fecha Venc.	30/01/2027			
103117132	VITAMINA K 1MG/ 1ML (FITOMENADIONA) SOLUCION INYECTABLE	MG/ML	92,00	2.356,00	216.752,00	0,00	0,00
		Lote 25056333	Fecha Venc.	30/05/2027			

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: 471.200,00**DESCUENTO:** 0,00**IMPUESTO:** 0,00**RETE IVA:** 0,00**RETE FUENTE:** 11.780,00**RTE ESTAMPILLAS:** 0,00**OTRAS DEDUC:** 0,00**AJUSTE RED:** ,00**AJUSTE AL TOTAL:** 0,00**TOTAL COMPRA:** 459.420,00**TOTAL COMPROBANTE:**

CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS VEINTE 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

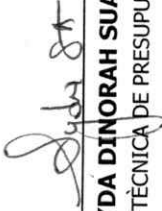
FECHA DE DISPONIBILIDAD 26/03/2026 1:02:08 p. m. FECHA DE VENCIMIENTO 31/12/2026 11:59:59 p. m. AÑO FISCAL: 2026 ESTADO: Confirmado

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

REGISTRO PRESUPUESTAL N° 1286

NIT 890.985.703-5

Fecha : 15/04/2026

Tercero: 802000608 SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A S Y D COLOMBIA S.A

Documento: OrdenCompra FCOC0000035478

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
683	2.4.5.01.03.301	MEDICAMENTOS	1 - RECURSOS PROPIOS	2.4 - GASTOS DE OPERACION COMERCIAL	\$ 471.200,00	\$ 471.200,00
Total Compromiso :					\$ 471.200,00	\$ 471.200,00


LYDA DINORAH SUAREZ A.
 TÉCNICA DE PRESUPUESTO

Nombre reporte : PSRPGCompromiso

Usuario: SECHEVERRI