



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Num. Factura: FVE4896
Fecha Emisión: 2026-04-21
Fecha Venc: 2026-05-21



CUFE:48d3f0c334db2ac3a42e8326db04ed7919e2de9e483fbc9919c2d1facddc09ec30e77f7afe6fbfcb07f1afa6cfa36916

Datos del documento

Fecha de Emisión: 2026-04-21
Tipo de Operación: estandar
Tipo de Negociación: crédito
Medio de Pago: Otro*
Centro de Costos:

Num. de Factura: FVE4896

Hora Expedición: 06:44:50
Fecha de Vencimiento: 2026-05-21
Prefijo: FVE
Fecha de validación: 2026-04-21T06:44:52
Vendedor: JOHNNY ALBERTO ORTIZ ARENAS

Datos del Emisor

Nombre Comercial: MEDIOR S.A.S.

Nit del Emisor: 901596975-1

Razón Social: MEDIOR S.A.S.
Tipo de Contribuyente: PERSONA JURIDICA
Responsabilidad Tributaria: 01 - IVA
Act. Económica Principal: 4773 - Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos y artículos de tocador en establecimientos especializados
Tipo de Responsabilidad: R-99-PN

Dirección: CL 35 61 12 LC 74
Departamento: Antioquia
Correo: ventasmedior@gmail.com
Municipio: ITAGÜÍ
Teléfono: 3003701750

Datos del Adquiriente

Razón social: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIO

Nit del Adquiriente: 800080586-8

Nombre Comercial: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIO
Tipo de Documento: NIT
Número de Documento: 800080586-8
Tipo de Contribuyente: PERSONA JURÍDICA
Responsabilidad Tributaria: ZZ - Otros
Tipo de Responsabilidad: O-23/R-99-PN

Dirección: CAMPAMENTO LA SALADA
Departamento: Antioquia
Municipio: SEGOVIA
Correo: almacen@esesanjuandedios-segovia.gov.co
Teléfono: 3136883636

Observación

SEGOVIA

Plie de factura

Resolución de Facturación N° 18764070524088 del 2024-05-10 con vigencia de dos años, con rango de numeración de 2001 a 5000

Rango autorizado desde: 2001 Hasta: 5000

Num. Autorización: 18764070524088

Vigencia: 2026-05-10

Detalles de productos

Nro.	Código	Descripción	Cant.	U/M	Precio U.	Desc.	Impuestos				Subtotal Item
							%IVA	IVA	%INC	INC	
1	M00324	TRAMADOL 50 MG / ML AMPOLLA FARMIONI PROCAPS	500	UNIDAD	1.050,00	0,00	0	0,00	0	0,00	525.000,00
2	M00180	BETAMETASONA 4 MG / ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	100	UNIDAD	1.315,00	0,00	0	0,00	0	0,00	131.500,00

Código	Descripción	Registro Invima	Lote	Fecha venc. Lote
M00324	TRAMADOL 50 MG / ML AMPOLLA FARMIONI PROCAPS	2019M-0009485-R1	1586299	2028-02-27
M00180	BETAMETASONA 4 MG / ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	2020M-0007727-R1	A240612	2027-05-26

CANTIDAD DE ITEMS: 2
MONEDA: COP
SUBTOTAL PRECIO UNIT: 656.500,00
DESCUENTO: 0,00
SUBTOTAL CON DCTO: 656.500,00
TOTAL FACTURA: 656.500,00



E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEGOVIA
NIT: 800.080.586-8
SEGOVIA

Código: F-GFP-02
Versión: 01
Fecha: 2023/01/01

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 718

Expedido a los **21** días del mes de **Abril** de la Vigencia de **2026** JEFE PRESUPUESTO

CERTIFICA

Que en el Presupuesto de la Vigencia Fiscal de **2026** EXISTE DISPONIBILIDAD para

OBJETO: COMPRA DE MEDICAMENTOS

RUBRO	COD. CCPC	VIG.	DESCRIPCION DEL RUBRO	VALOR
2450103301	352610	Actual	Medicamentos	656,500

TIPO DOCTO MVTO: D26

TOTAL:

656,500

SON: SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS M/L

LEONELA ALZATE SERNA

Jefe de Presupuesto