

	ESE HOSPITAL MARIA ANTONIA TORO DE ELEJALDE Nit: 890.906.991-2		
	COMPROBANTE DE EGRESO:	OP2 23119	Fecha:

2026 04 13 *****1,338,259.**

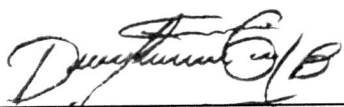
**DISMERQ SAS
 ***** UN MILLON TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/L.*****

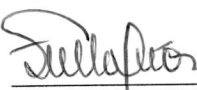
Proveedor: DISMERQ SAS		Nit/CC: 900.771.025
		Vr Pagado: 1,338,259.
No Fact.: 22358	22669	
Fecha Fact.: Abr.06/2026		
Fact.Ref:		
Cta. Banco: 01 -322197617		
	Cheque:	
	Vr Cheque:	1,338,259.
Vr Letras:	UN MILLON TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/L.	
Observaciones:	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS	

VALORES			
Vr. Bruto:	1,549,259.	Vr. Iva:	0.
Vr. Retención:	32,830.	Vr. Rete-Iva:	0.
EST. PROHOSP	15,490.	EST. PRO-ADU	61,970.
EST. PRO JUS	30,990.	EST. PRO DEP	38,730.
EST. PRO CUL	30,990.	COMPRAS Y OT	32,830.
N-Crédito:	0.	Vr.Descuento:	0.
		Vr.NETO:	1,338,259.

IMPUTACION CONTABLE			
Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 06 01			1,338,259.00
2 4 01 01 01	900,771,025		1,338,259.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL			
Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2026	3232	2.4.5.01.03.301	1,549,259.00
Total:			1,549,259.00


 DIEGO FERNANDO GOEZ BORJA
 Gerente


 LUZ STELLA DIAZ LOPEZ
 Profesional Universitaria


 DISMERQ SAS
 Firma y Sello Beneficiario



Fecha Actual: 2026/04/15 | Hora Ingreso: 12:41 IP: 200.35.33.114

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Transacciones Realizadas

Empresa: HOSPITAL MARIA ANTONIA TORO DE ELEJALDE
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica No. Identificación: 8909069912
Generado por: LUZ STELLA DIAZ LOPEZ

Detalle

Servicio		Tipo Producto		Nombre Producto Origen	
Todos		Todos		Todos	
No. Producto		Fecha Inicial		Fecha Final	
Todos		2026/04/13		2026/04/13	
Estado					
Todos					
Canal		WEB		Beneficiario	
Nro. Autorización		11530304		Valor a Pagar	
Fecha de Emisión		2026/04/13		Entidad Financiera	
Tipo Producto		Cuenta Ahorros		Tipo Producto	
Nombre Producto Origen		CAH7617		Producto Destino	
Nro. Producto		*****7617		Tipo Pago	
Fecha de Pago		2026/04/13		Referencia / Nro. Factura	
Tipo Identificación		NIT Persona Jurídica		Información Adicional	
Nro. Identificación		9007710256		Estado	
				DISMERQ SAS	
				\$1,338,259.00	
				Bancolombia	
				Cuenta Ahorros	
				33331685033	
				PROVEEDORES	
				FACTURAS	
				CANCELACION FACTURAS	
				Exitosa	

E.S.E HOSPITAL FRONTINO	E.S.E HOSPITAL MARIA ANTONIA TORO DE ELEJALDE NIT: 890.906.991 - 2 FRONTINO	
------------------------------------	--	--

CERTIFICADO DE COMPROMISO PRESUPUESTAL No. 202
Expedido a los 09 días del mes de Marzo de la Vigencia de 2026 responsable del PRESUPUESTO
CERTIFICA
Que la Vigencia Fiscal de 2026 se ENCUENTRAN REGISTRADOS ESTOS VALORES:

RUBRO	COD.CPC	VIGENCIA	DESCRIPCION DEL RUBRO	VALOR
2450103301	OTROS	Actual	Medicamentos	235,979

TOTAL:	235,979
SON: DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/L	
Afectando la Disponibilidad No: D26202	Contrato No:
A Nombre De: DISMERQ SAS	
N.I.T.: 900.771.025	TIPO DOCTO MVTO: C26
Concepto: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS	


LUZ STELLA DIAZ LOPEZ
 Tesorera

Página: 1 de 1	Dirección: Cra. 27 No. 31-38 BARRIO JUAN XXIII - Telefono: 8596561	
Digito: LSD	Correo Electrónico: esehospital@hospitalfrontino.gov.co	Hora: 8:03:56
Imprime: LSD		Xenco S.A.: <FOP_P2_409_COMPRO_BPP>

		E.S.E HOSPITAL MARIA ANTONIA TORO DE ELEJALDE NIT: 890.906 991 - 2 FRONTINO		
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 202				
Expedido a los 09 días del mes de Marzo de la Vigencia de 2026 responsable del PRESUPUESTO				
CERTIFICA				
Que en el Presupuesto de la Vigencia Fiscal de 2026 EXISTE DISPONIBILIDAD para				
OBJETO: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS				
RUBRO	COD.CPC	VIGENCIA	DESCRIPCION DEL RUBRO	VALOR
2450103301	352619	Actual	Medicamentos	235,979
TIPO DOCTO MVTO: D26				TOTAL: 235,979
SON: DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/L				


LUZ STELLA DIAZ LOPEZ
Tesorera

**DISMERQ S.A.S.**

NIT: 900771025-6

CRA 32 # 37 SUR - 29 Teléfono 5978050 Envigado

E-mail: juan.posada@dismerq.comResponsables de IVA - No Somos Grandes Contribuyentes - No Somos
Autorretenedores de Renta - Autorretenedores de ICA res. 20240026254

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764085536515 que habilita desde 18001 hasta 100000. Vence 2026-12-17

Página 1 de 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.**22358**

CLIENTE E.S.E. HOSPITAL MARIA ANTONIA TORO DE ELEJALDE
NIT 890906991 2
TELÉFONO 6048595050
DIRECCIÓN CR 27 31 38 BRR JUAN XXIII | Frontino | Antioquia
E-MAIL gerencia@hospitalfrontino.gov.co

FECHA EMISIÓN 09/03/2026
VENCIMIENTO 09/03/2026
FORMA DE PAGO Credito | 0 Días
ASESOR JUAN CAMILO POSADA MARIN
ORDEN COMPRA

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UND.	DTO%	CANT.	VR. UNIT.	IVA	VR. TOTAL
1	MX00001	AMPICILINA 1G CAJA X 50 AMP NORTH CHINA Lote: 2505009 Vence: 31/05/2028 RS: 2020M-0014327R1 CUM: 20054696-2	Und.	0	2,00	80.100	0%	160.200
2	MX5888	AMPICILINA 500MG CAJA X 50 AMP NORTH CHINA Lote: 2505007618 Vence: 31/05/2027 RS: 2020M-0014363R1 CUM: 20054702-5	Und.	0	1,00	75.779	0%	75.779

VALOR EN LETRAS: DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

OBSERVACIONES: *

TOTAL ÍTEMS	2
SUBTOTAL	\$ 235.979
DESCUENTOS	\$ 0
IVA TOTAL	\$ 0
TOTAL OPERACIÓN	\$ 235.979
RETEFUENTE	\$ 0
RETEIVA	\$ 0
TOTAL NETO	\$ 235.979

Esta factura se asimila en sus efectos legales a un título valor según Art. 774 del Código de Comercio. Con ésta, el comprador declara haber recibido a satisfacción real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este título valor.

Autorizo expresamente para que la información suministrada sea consultada verificada con terceras personas, bancos o bases de datos. También autorizo por incumplimiento de la (s) obligación (es) sea reportado a Centrales de Riesgo Crediticio.

Esta factura causará intereses moratorios mensuales a la tasa máxima permitida por ley, a partir de la fecha de vencimiento.
Tiempo de devolución o reclamo: 3 días hábiles. Pasado éste término, se dará por entendida la satisfacción del cliente.**FAVOR CONSIGNAR EN BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 33331685033. Reportar pago: contabilidad@dismerq.com**

**ESE HOSPITAL
MARIA ANTONIA TORO DE ELEJALDE**

NIT: 890.906.991-2
Cra. 27 # 31 38
TELEFONOS 859 50 50

No. E2 349,334

Señores

DISMERQ SAS

Dir.: CRA 32 N 37 SUR 29

Ciudad: 05266

Departamento:

Nit: 900,771,025

TEL: 5978050

FECHA EXP: **Mar.10/2026**

FORMA DE PAGO:

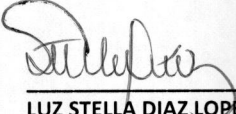
PEDIDO:

COD/REF	DESCRIPCION - PRESENTACION -CUM - ATC - LOTE	% DCTO	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
103104018	AMPICILINA 1 G AMPOLLA VITALIS CAJA X 10		100.00	1,602.00	160,200.00
103104032	AMPICILINA 500 MG AMPOLLA CAJA X 10		50.00	1,515.58	75,779.00
OBSERVACIONES: INGRESO DE FACTURA 22358 MEDICAMENTOS QUE COHAN NO TIENE RETE-IVA: RETENCIÓN: RETE-ICA: RETECREE: .OTRAS DEDUCCIONES:			SUBTOTAL		235,979.00
			DESCUENTO		0.00
			FLETES		0.00
			IVA		0.00
			TOTAL		235,979.00
SON: DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/L.					
 ELABORADO: SEPULVEDA URREGO MARTA LUZ Fecha Elaborado: Mar.11/2026 Hora: #Hora#		 JEFE INMEDIATO			

	E.S.E HOSPITAL MARIA ANTONIA TORO DE ELEJALDE NIT: 890.906 991 - 2 FRONTINO	
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 246		
Expedido a los 06 días del mes de Abril de la Vigencia de 2026 responsable del PRESUPUESTO		
CERTIFICA		
Que en el Presupuesto de la Vigencia Fiscal de 2026 EXISTE DISPONIBILIDAD para		
OBJETO: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS		

RUBRO	COD.CPC	VIGENCIA	DESCRIPCION DEL RUBRO	VALOR
2450103301	352619	Actual	Medicamentos	1,313,280

TIPO DOCTO MVTO: D26	TOTAL:	1,313,280
SON: UN MILLON TRESCIENTOS TRECE MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS M/L		


 LUZ STELLA DIAZ LOPEZ
 Tesorera

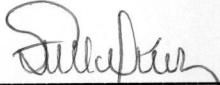
Página: 1 de 1	Direccion: Cra. 27 No. 31-38 BARRIO JUAN XXIII - Telefono: 8596561	
Digitto: LSD	Correo Electrónico: esehospital@hospitalfrontino.gov.co	Hora: 10:00:33
Imprime: LSD		Xenco S.A.: <FOP_P2_409_DISP0_SX01>

	E.S.E HOSPITAL MARIA ANTONIA TORO DE ELEJALDE NIT: 890.906.991 - 2 FRONTINO	
--	--	--

CERTIFICADO DE COMPROMISO PRESUPUESTAL No. 246
Expedido a los 06 días del mes de Abril de la Vigencia de 2026 responsable del PRESUPUESTO
CERTIFICA
Que la Vigencia Fiscal de 2026 se ENCUENTRAN REGISTRADOS ESTOS VALORES:

RUBRO	COD.CPC	VIGENCIA	DESCRIPCION DEL RUBRO	VALOR
2450103301	OTROS	Actual	Medicamentos	1,313,280

TOTAL:	1,313,280
SON: UN MILLON TRESCIENTOS TRECE MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS M/L	
Afectando la Disponibilidad No: D26246	Contrato No:
A Nombre De: DISMERQ SAS	
N.I.T.: 900.771.025	TIPO DOCTO MVTO: C26
Concepto: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS	



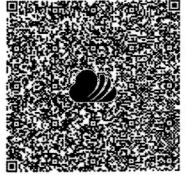
LUZ STELLA DIAZ LOPEZ
Tesorera

Página: 1 de 1	Direccion: Cra. 27 No. 31-38 BARRIO JUAN XXIII - Telefono: 8596561	
Digitó: LSD	Correo Electrónico: esehospital@hospitalfrontino.gov.co	Hora: 10:01:00
Imprime: LSD		Xenco S.A.: <FOP_P2_409_COMPRO_BPP>

**DISMERQ S.A.S.**

NIT: 900771025-6

CRA 32 # 37 SUR - 29 Teléfono 5978050 Envigado

E-mail: juan.posada@dismerq.comResponsables de IVA - No Somos Grandes Contribuyentes - No Somos
Autorretenedores de Renta - Autorretenedores de ICA res. 20240026254

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764085536515 que habilita desde 18001 hasta 100000. Vence 2026-12-17

Página 1 de 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.**22669**

CLIENTE E.S.E. HOSPITAL MARIA ANTONIA TORO DE ELEJALDE
NIT 890906991 2
TELÉFONO 6048595050
DIRECCIÓN CR 27 31 38 BRR JUAN XXIII | Frontino | Antioquia
E-MAIL gerencia@hospitalfrontino.gov.co

FECHA EMISIÓN 06/04/2026
VENCIMIENTO 06/04/2026
FORMA DE PAGO Credito | 0 Días
ASESOR DISMERQ S.A.S.
ORDEN COMPRA cruce rem 2363

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UND.	DTO%	CANT.	VR. UNIT.	IVA	VR. TOTAL
1	MHJ	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML CAJA X 5 AMP SETTA PHARMA Lote: IA25110 Vence: 30/08/2027 RS: 2022M-0017493R1 CUM: 20108229-1	Und.	0	4,00	15.930	0%	63.720
2	4003097	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML - CX100 AMPOLLAS (VITALIS) Lote: A260202 Vence: 13/02/2028 RS: 2010M-0010753 CUM: 19922562-10	Und.	0	1,00	91.125	0%	91.125
3	4003087	DIPIRONA 1 G/2 ML - CX100 AMPOLLAS (VITALIS) Lote: A260097 Vence: 10/02/2028 RS: 2020M-0000529-R2 CUM: 19922562-10	Und.	0	2,00	99.000	0%	198.000
4	MJ5879	ONDANSETRON 8MG/4ML CAJA X 100 AMP SANDERSON Lote: 75WH0953 Vence: 31/10/2027 RS: 2020M-0010649R1 CUM: 20010204-2	Und.	0	1,00	163.215	0%	163.215
5	M010101	N-BUTILBROMURO DE HIOSCINA 20MG + DIPIRONA 2,5G CAJA X 100 AMP RYAN Lote: HDC-156 Vence: 31/10/2027 RS: 2018M-254896 CUM: 19903694-4	Und.	0	1,00	216.000	0%	216.000
6	M5045	AMPICILINA+SULBACTAM 1.5GR CAJA X 10 UNIDADES FARMALOGICA Lote: 0160726 Vence: 31/01/2029 RS: 2018M-0001779R2 CUM: 019931216-5	Und.	0	15,00	25.650	0%	384.750
7	M521489	CLOTRIMAZOL 1G/100G CREMA TOPICA X 40 G PENTACOOOP Lote: G00966 Vence: 30/01/2028 RS: 2021M-0007192R1 CUM: 19973788-1	Und.	0	30,00	2.994	0%	89.820
8	HARMACEUTICA	AMPICILINA 1G CX50 AMPOLLAS (NORTH CHINA) Lote: av5882 Vence: 30/04/2029 RS: 2020M-0014327R1 CUM: 20054696-2	Und.	0	1,00	106.650	0%	106.650

VALOR EN LETRAS: UN MILLON DOSCIENTOS OCHENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE

OBSERVACIONES: *

TOTAL ÍTEMS	8
SUBTOTAL	\$ 1.313.280
DESCUENTOS	\$ 0
IVA TOTAL	\$ 0
TOTAL OPERACIÓN	\$ 1.313.280
RETEFUENTE	\$ 32.832
RETEIVA	\$ 0
TOTAL NETO	\$ 1.280.448

Esta factura se asimila en sus efectos legales a un título valor según Art. 774 del Código de Comercio. Con ésta, el comprador declara haber recibido a satisfacción real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este título valor.

Autorizo expresamente para que la información suministrada sea consultada verificada con terceras personas, bancos o bases de datos. También autorizo por incumplimiento de la (s) obligación (es) sea reportado a Centrales de Riesgo Crediticio.

Esta factura causará intereses moratorios mensuales a la tasa máxima permitida por ley, a partir de la fecha de vencimiento.

Tiempo de devolución o reclamo: 3 días hábiles. Pasado éste término, se dará por entendida la satisfacción del cliente.

FAVOR CONSIGNAR EN BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 33331685033. Reportar pago: contabilidad@dismerq.com

Fecha y Hora Generación: 06/04/2026 14:16:18

Medios de Pago: Acuerdo mutuo

CUFE: 920573400b4200de34aef462100afd0928d18caa770af078717353b120b7b1064bfc6fb8b384b68f87a2acf67458e2 --Expedición: 06/04/2026 02:20 PM

**ESE HOSPITAL
MARIA ANTONIA TORO DE ELEJALDE**

NIT: 890.906.991-2
Cra. 27 # 31 38
TELEFONOS 859 50 50

No. E2 349,373

Señores

DISMERQ SAS
Dir.: CRA 32 N 37 SUR 29
Ciudad: 05266
Departamento:
Nit: 900,771,025

TEL: 5978050

FECHA EXP: **Abr.06/2026**

FORMA DE PAGO:

PEDIDO:

COD/REF	DESCRIPCION - PRESENTACION -CUM - ATC - LOTE	% DCTO	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
103117108	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML CAJA X 10		20.00	3,186.00	63,720.00
103107280	FUROSEMIDA 20MG/2M L SBIOSANO CAJA X 100		100.00	911.25	91,125.00
103118117	DIPIRONA 1G/2 ML CAJA X 100 AMPOLLAS		200.00	990.00	198,000.00
10311837	ONDANSETRON 8MG 2MG/ 4ML		100.00	1,632.15	163,215.00
103108150	HIOSCINA BUTIL-DIPIRONA 20G-2.5G AMPOLLA		100.00	2,160.00	216,000.00
103104071	AMPICILINA-SULBACTAM 1+0.5 G (AMPIDELT) DELTA		150.00	2,565.00	384,750.00
103113050	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA X 40 G AMERICA GENERIC		30.00	2,994.00	89,820.00
103104018	AMPICILINA 1 G AMPOLLA VITALIS CAJA X 10		50.00	2,133.00	106,650.00
OBSERVACIONES: INGRESO DE FACTURA 22669 MEDICAMENTOS QUE COHAN NO TIENE RETE-IVA: RETENCIÓN: RETE-ICA: RETECREE:			SUBTOTAL		1,313,280.00
			DESCUENTO		0.00
			FLETES		0.00
			IVA		0.00
			TOTAL		1,313,280.00
SON: UN MILLON TRESCIENTOS TRECE MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS M/L.					
 ELABORADO: SEPULVEDA URREGO MARTA LUZ		 JEFE INMEDIATO			
Fecha Elaborado: Abr.06/2026 Hora: #Hora#					