

SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A
NIT. 802.000.608-7

Manifiesta bajo la gravedad de juramento que hemos cumplido durante los últimos SEIS (06) MESES, con los pagos al Sistema de Seguridad Social, salud, pensiones, riesgos profesionales, aportes parafiscales, así mismo estamos a paz y salvo con los salarios y recargos dominicales – festivos y horas extras correspondientes a todos los empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaramos que se encuentra a Paz y Salvo con las empresas Promotoras de Salud EPS, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales ARP, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, SENA y ICBF, cuando por las condiciones del trabajador este aplique.

Lo anterior conforme lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Se expide la presente certificación a los seis (06) días del mes de abril de 2026.


Atentamente,



WILSON ESCORCIA BELEÑO
C.C. No. 8.534.489 de Barranquilla
REVISOR FISCAL
T.P. 35901-T



HERMES JAVIER ECHENIQUE DIAZ
C.C. 73.575.102 Cartagena
REPRESENTANTE LEGAL

 E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL SAN LUIS - ANTIQUIA NIT: 890.982.091-2	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE SAN LUIS Nit: 890.982.091-2			
	COMPROBANTE DE EGRESO:	OP	18225	Fecha:

2026 05 05 *****227,832.**

**S Y D -SUMINISTRO Y DOTACION S.A

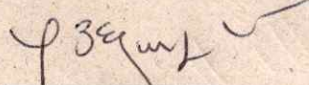
*****DOSCIENTOS VEINTE Y SIETE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/L.*****

Proveedor: S Y D -SUMINISTRO Y DOTACION S.A Cta. Banco: 07 -02358199901 Vr Letras: DOSCIENTOS VEINTE Y SIETE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/L. Observaciones: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LA E.S.E SAN LUIS	Nit/CC: 802.000.608 Vr Pagado: 227,832. Cheque: 292 Vr Cheque: 227,832.
VALORES	
Vr. Bruto: 250,365. Vr. Retención: 0. RETENCION IC: 2,503. ESTAMPILLA P: 2,503. ESTAMPILLA P: 2,503. N-Crédito: 0.	Vr. Iva: 0. Vr. Rete-Iva: 0. ESTAMPILLA P: 5,007. ESTAMPILLA P: 10,014. Vr. Descuento: 0. Vr. NETO: 227,832.

RELACION FACTURAS					
Factura	Vr. Cancel	Fecha	Factura	Vr. Cancel	Fecha
FP 172737	227,832.00	2026/04/14			

IMPUTACION CONTABLE				
Cuenta	Nit	Centro de Costos	Debito	Credito
1 1 10 06 11			0.00	227,832.00
2 4 01 01 01	802,000,608		227,832.00	0.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL			
Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2026	3232	2.4.5.01.03.301.01	250,365.00
Total:			250,365.00


 FIRMA GERENTE


 FIRMA SUBDIRECCION

S Y D -SUMINISTRO Y DOTACION S.A
 Firma y Sello Beneficiario

Empresa: E.S.E.HOSPI.SN.RAFael **Nit:** 890982091
Usuario: YULIETH PAOLA HOYOS LIEVANO

28 de Abril de 2026 5:06:54 PM
Dirección IP: 179.1.232.185

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: martes, 28 de abril de 2026 - 4:11 PM



Consulta del Detalle de la Transacción

Encabezado

Detalle

Verificación

Confirmación

Bancolombia NIT 890903938-8

E.S.E.HOSPI.SN.RAFael

NIT: 890982091

FECHA: 28/04/2026

Entidad	BANCOLOMBIA
Producto Beneficiario	1400010457
Identificación Beneficiario	900682565
Tipo de Identificación	3
Nombre del Beneficiario	BIOASISTENCIA SAS
Tipo de Producto	Corriente
Tipo de Transacción	27
Valor	6,872,884.00
Oficina de Entrega	0
Referencia	
Lugar de Pago	
Número de Celular	
Fecha Aplicación	2026/04/28
E-mail	
Identificación del Autorizado	
Estado del Pago:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA

[Regresar](#)

Nit.: 802.000.608-7

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

SL
pze mt



SyD Colombia S.A.
SI A-2026

Somos Responsables del IVA
Gran Contribuyente
Agente retenedor de IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA BQA172737

Cliente :	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE SAN LUIS	Condición de pago :	Crédito Plazo 90 DIAS	Fecha Factura :	14/04/2026
NIT :	890982091	Vendedor :	BRYAN ZAPATA	Fecha Vencimiento:	13/07/2026
Dirección:	Cra 19 17 63	Ciudad:	SAN LUIS	Hora :	03:44:37
Teléfono:	3348505	Orden de Compra:	1404	Página No. :	1 de 2
Establecimiento:	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE SAN LUIS	Medio de Pago:	Efectivo	Embarque:1024508 1024581	

Dir. Envío: E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE SAN LUIS Cra 19 17 63 SAN LUIS ANTIOQUIA 05660 COLOMBIA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LABORATORIO	LOTE	F-VENCIM	% IVA	CANT	% DC	UM	V. UNITARIO	V. TOTAL
22943	DIAZEPAM 10 MG/2ML AMP SOL INY CUM: 20019151-7 Invima: 2023M-0011621-R2 F.Venc: 31/12/2028 Atc: N05BA01 IUM: 1D100429 1002 100 Mipres Autorización	BIOSANO	24.12.616 8	30/12/2027	% 0.00	15	% 0.00	UNIDAD	\$4,721	\$70,815
4680	SUCRALFATO 1 GR TABLETA 204210004 204210004 ALSUCRAL CUM: 36743-3 Invima: 2010 M-011598 R2 F.Venc: 6/12/2028 Atc: A02BX02 Mipres Autorización	ROPSOHN	260060	28/02/2029	% 0.00	15	% 0.00	CJ20	\$11,970	\$179,550
31220	TOXOIDE TETANICO 3 ML VACUNA SUSPENSION INYECTABLE CUM: 20046007-2 Invima: 2020MB-0014543-R1 F.Venc: 25/09/2030 Atc: J07AM01 Mipres Autorización	DELTA	22080032 5A	30/05/2028	% 0.00	30	% 0.00	UNIDAD	\$13,499	\$404,970

CUFE: 555db15ef43d4fa74de350fd477ed5d38ba20d7e9b190f3f48a8bf2648ce125d66b115d81f588b62d5b5f168e593f287	GRAVADO	\$0.00
VALORES EN LETRAS: SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y UNO CON SESENTA Y DOS PESOS	EXENTO Y EXCLUIDO	\$655,335.00
OBSERVACIONES:	IVA	\$0.00
	TOTAL FACTURA	\$655,335.00
	RETENCIONES	\$16,383.38
	TOTAL A PAGAR	\$638,951.62

AUTORIZACION DE NUMERACION NO 18764082996974 DE FECHA 07/11/2024 VIGENCIA 18 MESES RANGO BQA 141022 - 200000



COMUNICACIÓN OFICIAL RECIBIDA
HSR-COR-03679

Radica: YENNY MARIN
15/04/2026 8:03:26

Anexos Remitente Syd 15/04/2026
18 Pasa A Contabilidad



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 HA CE 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.

www.syd.com.co

18225

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 BQA172737

Cliente :	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE SAN LUIS	Condición de pago :	Crédito Plazo 90 DIAS	Fecha Factura :	14/04/2026
NIT :	890982091	Vendedor :	BRYAN ZAPATA	Fecha Vencimiento:	13/07/2026
Dirección:	Cra 19 17 63	Ciudad:	SAN LUIS	Hora :	03:44:37
Teléfono:	3348505	Orden de Compra:	1404	Página No. :	2 de 2
Establecimiento:	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE SAN LUIS	Medio de Pago:	Efectivo	Embarque:1024508 1024581	

Dir. Envío: E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE SAN LUIS Cra 19 17 63 SAN LUIS ANTIOQUIA 05660 COLOMBIA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LABORATORIO	LOTE	F-VENCIM	% IVA	CANT	% DC	UM	V. UNITARIO	V. TOTAL

CUFE: 555db15ef43d4fa74de350fd477ed5d38ba20d7e9b190f3f48a8bf2648ce125d66b115d81f588b62d5bf5168e593f287	GRAVADO	\$0.00
VALORES EN LETRAS: SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y UNO CON SESENTA Y DOS PESOS	EXENTO Y EXCLUIDO	\$655,335.00
OBSERVACIONES:	IVA	\$0.00
	TOTAL FACTURA	\$655,335.00
	RETENCIONES	\$16,383.38
	TOTAL A PAGAR	\$638,951.62

AUTORIZACION DE NUMERACION NO 18764082996974 DE FECHA 07/11/2024 VIGENCIA 18 MESES RANGO BQA 141022 - 200000



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: 2026-04-14 12: 00:00 - Fecha Validación Dian: 2026-04-1403:44:36

Nit.: 802.000.608-7

www.syD.com.co

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

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

NOTA CRÉDITO GB010637

Cliente :	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE SAN LUIS	Condición de pago :	Crédito Plazo 90 DIAS	Fecha Factura :	15/04/2026
NIT :	890982091	Vendedor :	BRYAN ZAPATA	Fecha Vencimiento:	14/07/2026
Dirección:	Cra 19 17 63	Ciudad:	SAN LUIS	Hora :	09:46:41
Teléfono:	3348505	Orden de Compra:	1404	Página No. :	1 de 2
Establecimiento:	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE SAN LUIS	Medio de Pago:	Efectivo	Embarque:1024581	

Dir. Envío: E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE SAN LUIS Cra 19 17 63 SAN LUIS ANTIOQUIA 05660 COLOMBIA

INFORMACIÓN NOTA

CÓDIGO NOTA:	1	CONCEPTO NOTA:	
FACTURA DE REF:	BQA172737	FECHA FACTURA REF:	4/14/2026 12:00:00 AM
FECHA EXPEDICIÓN FACTURA REF:	4/14/2026 12:00:00 AM	CUFE REF:	555db15ef43d4fa74de350fd477ed5d38ba20 d7e9b190f3f48a8bf2648ce125d66b115d81f5 88b62d5bf5168e593f287

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LABORATORIO	LOTE	F-VENCIM	% IVA	CANT	% DC	UM	V. UNITARIO	V. TOTAL
31220	TOXOIDE TETANICO 3 ML VACUNA SUSPENSION INYECTABLE CUM: 20046007-2 Invima: 2020MB-0014543-R1 F.Venc: 25/09/2030 Atc: J07AM01 Mipras Autorización	DELTA			% 0.00	-30	% 0.00	UNIDAD	\$13,499	\$404,970

CUDE: 29b7962bb0d47a1834a0a041ec8f04367319fe8d022389ced42dbdf586419122a0db8355a07a8f040b6bbef1c5ef0ea	GRAVADO	\$0.00
VALORES EN LETRAS: CUATROCIENTOS CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS	EXENTO Y EXCLUIDO	(\$404,970.00)
OBSERVACIONES:	IVA	\$0.00
	TOTAL FACTURA	\$404,970.00
	RETENCIONES	\$0.00
	TOTAL A PAGAR	\$404,970.00



Certificado N° SC7298-1

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 CAMBIARÁ 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.

Nit.: 802.000.608-7

www.syd.com.co

Barranquilla: Carrera 43 No. 80 - 59 - PBX: (605) 3302424
 Bogotá: Avenida Calle 24 N° 85 - 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

NOTA CRÉDITO GB010637

Cliente :	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE SAN LUIS	Condición de pago :	Crédito Plazo 90 DIAS	Fecha Factura :	15/04/2026
NIT :	890982091	Vendedor :	BRYAN ZAPATA	Fecha Vencimiento:	14/07/2026
Dirección:	Cra 19 17 63	Ciudad:	SAN LUIS	Hora :	09:46:41
Teléfono:	3348505	Orden de Compra:	1404	Página No. :	2 de 2
Establecimiento:	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE SAN LUIS	Medio de Pago:	Efectivo	Embarque:1024581	

Dir. Envío: E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE SAN LUIS Cra 19 17 63 SAN LUIS ANTIOQUIA 05660 COLOMBIA

INFORMACIÓN NOTA

CÓDIGO NOTA:	1	CONCEPTO NOTA:	
FACTURA DE REF:	BQA172737	FECHA FACTURA REF:	4/14/2026 12:00:00 AM
FECHA EXPEDICIÓN FACTURA REF:	4/14/2026 12:00:00 AM	CUFE REF:	555db15ef43d4fa74de350fd477ed5d38ba20d7e9b190f3f48a8bf2648ce125d66b115d81f588b62d5bf5168e593f287

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LABORATORIO	LOTE	F-VENCIM	% IVA	CANT	% DC	UM	V. UNITARIO	V. TOTAL

CUDE: 29b7962bb0d47a1834a0a041ec8f04367319fe8d022389ced42dbdf586419122a0db8355a07a8f040b6bbefd1c5ef0ea	GRAVADO	\$0.00
VALORES EN LETRAS: CUATROCIENTOS CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS	EXENTO Y EXCLUIDO	(\$404,970.00)
OBSERVACIONES:	IVA	\$0.00
	TOTAL FACTURA	\$404,970.00
	RETENCIONES	\$0.00
	TOTAL A PAGAR	\$404,970.00



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: 2026-04-1509:46:40

Nit.: 802.000.608-7

www.syd.com.co

PROVEEDOR TECNOLÓGICO: BYTHEWAVE S.A.S. NIT 9006854112 - INFORMACIÓN FACTURACIÓN ERP.



E.S.E. HOSPITAL
SAN RAFAEL
SAN LUIS - ANTOQUIA
NIT: 890.982.091-2

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE SAN LUIS

NIT: 890.982.091-2
CR 19 17 63
TELEFONOS: (604) 5906956

COMPRAS

No. E02 79

Señores

S Y D -SUMINISTRO Y DOTACION S.A
Dir.: CR 43 80-59
Ciudad: 08001
Departamento:
Nit: 802,000,608 TEL: 3175735104

FECHA EXP: **Abr.14/2026**

FORMA DE PAGO: **CREDITO 30 DIAS**

PEDIDO: 79

COD/REF	DESCRIPCION - PRESENTACION - CUM - ATC - LOTE	% DCTO	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
103118243	DIAZEPAM 10MG/2ML AMPOLLA CUM: 20019151-04 PRESENTACION: IUM 1D1004291002104: DIAZEPAM 5.0000 MG OTRAS SOLUCIONES INTRAMUSCULAR INTRAVENOSA (BIOSANO) AMPOLLA 2.0000ML / CAJA X 10. CAJA POR 10 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I ÁMBAR X 2 ML EMPACADA O NO EN UN BLÍSTER PACK DE PVC Ó TERMOFORMADO. EMPACADA DENTRO DE UN ESTUCHE DE CARTULINA O CAJA DE CARTÓN ETIQUETADA ATC: N05BA01 REGISTRO INVIMA: 2023M-0011621-R2 LOTE: FECHA VENCIMIENTO: 0000/00/00		15.00	4,721.00	70,815.00
103108260	SUCRALFATO 1G TABLETA CUM: -00 PRESENTACION: ATC: REGISTRO INVIMA: LOTE: FECHA VENCIMIENTO: 0000/00/00		300.00	598.50	179,550.00
OBSERVACIONES: ENTRADA DE MEDICAMENTOS SAN LUIS			SUBTOTAL		250,365.00
			DESCUENTO		0.00
			FLETES		0.00
			IVA		0.00
RETE-IVA:			TOTAL		227,832.00
RETENCIÓN:					
RETE-ICA:					
RETECREE:					
OTRAS DEDUCCIONES: 22,533.00					
SON: DOSCIENTOS VEINTE Y SIETE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/L.					

KATHERINE YINETH AGUDELO G.

ELABORADO: KATHERINE YINETH AGUDELO GOMEZ

JEFE INMEDIATO

Fecha Elaborado: Abr. 15/2026 Hora: #Hora#

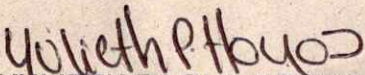
ACTA DE SUPERVISION

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO DE LA EMPRESA
SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DEL MUNICIPIO DE SAN
LUIS
NIT: 890982091-2

CERTIFICA

Que, el contratista **S Y D COLOMBIA** con **NIT 802.000.608-7**, cumplió a satisfacción con las actividades contempladas en la factura BQA 172737 (51A-2026) con compromiso presupuestal 352-2026 durante el periodo comprendido del 14 de abril al 13 de mayo de 2026

Se verifico que el contratista se encuentra a paz y salvo respecto a las obligaciones del pago de seguridad social ARL y pensiones


YULIETH PAOLA HOYOS LIEVANO
Subdirector Administrativo y Financiero

Dada en San Luis, a los 14 días del mes abril de 2026.

¡Comprometidos con usted!





**E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL
MUNICIPIO DE SAN LUIS ANTIOQUIA
NIT-890982091-2**

**ACTA DE INTERVENTORIA
EL SUPERVISOR HACE CONSTAR QUE:**

FECHA DE INFORME:	DIA:	14	MES:	4	AÑO:	2026
1. El contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones pactadas en el (la):						
CONTRATO No	51A-2026		FACTURA No	BQA172109		
CONTRATISTA:	SYD COLOMBIA S.A					
IDENTIFICACION CONTRATISTA	NIT :		C.C :		Nº	802000608
Contratista persona natural	x	Contratista persona jurídica		X	Registro presupuestal	352
2. OBJETO:	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE SAN LUIS					
3. PLAZO DE EJECUCIÓN:	30 DIAS					
4. VALOR INICIAL DEL CONTRATO / OPS	\$ 655.335					
5. ADICION:						
6. VALOR TOTAL DEL CONTRATO / OPS:	\$ 655.335					
El contratista presentó certificación suscrita por el revisor fiscal o el representante legal acreditando que se encuentra a paz y salvo en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social y parafiscales.					SI	X
					NO	
8. OBSERVACIONES:						
9. VALOR DE AVANCE:		PAGO CORRESPONDIENTE:			UNICO	
Valor del contrato / OPS				655.335		
Pago Nº	Fecha	Comprobante No	Valores Pagados		Saldo	
1	15/04/2026		655.335			
			655.335			
VALOR DE PAGOS TOTALES					\$ 655.335	
Valor Avances:					\$ 0	
Valor autorizado para este pago:					\$ 655.335	
Saldo sin ejecutar:						

Yureth P. Hoyos
INTEVENTORIA

Número del registro
5Nombre del destinatario
Suministros Y DotaProducto destino
442 - 237276 - 35Banco
BancolombiaEstado del pago
ExitosoDescripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.Fecha de aplicación
05 May 2026Identificación destinatario
802000608Tipo de producto
Cuenta corrienteValor
COP \$ 227.832,00Código
OKA



E.S.E. HOSPITAL
SAN RAFAEL
SAN LUIS - ANTIOQUIA
NIT: 890.982.091-2

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE SAN LUIS
SAN LUIS-ANTIOQUIA
NIT: 890.982.091-2

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 791

FACTURA PROVEEDORES No. FP 172737

Fecha: **Abr.14/2026**

Señor(es): **S Y D -SUMINISTRO Y DOTACION S.A**

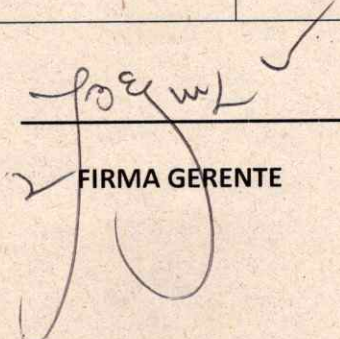
Nit: **802.000.608-7**

Valor: **227,832.00**

Dirección: **CR 43 80-59, 08001**

Concepto: **ENTRADA DE MEDICAMENTOS SAN LUIS**

VALORES DOCUMENTO				
Vr. Exento:	250,365.00	Vr. Gravado:		
Vr. IVA:		Vr. Retención:		
Vr. RetelVA:		Vr. Timbre:		
Vr. Estampilla:	22,533.00	Vr. Dcto.Gravado:		
Vr.Dcto.Exento:		Vr. Neto:		227,832.00
Son: DOSCIENTOS VEINTE Y SIETE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/L.#				
IMPUTACION PRESUPUESTAL				
CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
245010330101	Medicamentos	C26352	D26352	250,365.00
IMPUTACION CONTABLE				
CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO	
24010101	PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS			227,832.00
15140301	MEDICAMENTOS ALMACEN	250,365.00		
24362701	RETENCION IMTO DE IND Y CCIO POR COMP			2,503.70
24072205	ESTAMPILLA PRO CULTURA			5,007.30
24072202	ESTAMPILLA PROHOSPITAL			2,503.70
24072203	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR			10,014.60
24072204	ESTAMPILLA TASA DEPORTE Y RECREACION			2,503.70


FIRMA GERENTE