E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - VALDIVIA Nit: 891.982.129-7			
COMPROBANTE DE EGRESO:	OP 12414	Fecha:	Mar.12/2026

2026 03 12 *****12,444,604**

**SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A.S Y D COLOMBIA S.A
******DOCE** MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CUATRO PESOS M/L.***************

Proveedor: SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A.S Y D COLOMBIA S.A
Nit/CC: 802.000.608
Vr Pagado: 12,444,604

No Fact.: 35395 35396 167747 167755 35483 35484 35546 35547 35605 35630 35631 35633 168366 35656 168404 168545 35942 35943 35944 35968 169437 169486 30706 30707 30763

Fecha Fact.: Feb.26/2026
Fact.Ref:
Cta. Banco: 07 -50396866358
Cheque:
Vr Cheque: 12,444,604

Vr Letras: DOCE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CUATRO PESOS M/L.
Observaciones: PAGO DE COMPRA DE DISPOSITIVOS MEDICOS

VALORES

Vr. Bruto:	13,345,356	Vr. Iva:	310,064
Vr. Retención:	228,785	Vr.Estampillas:	651,764
Vr. Rete-Iva:	20,201	Vr. Descuento:	0
N-Crédito:	0	Vr.NETO:	12,444,604

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 05 06			12,444,604.95 CR
2 4 01 01 01	802,000,608		12,444,604.95 DB

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2026	2.4.5.01.03.302	Material Medico Quirurgico	908,171.40
2026	2.4.5.01.03.301	Medicamentos	1,144,928.00
2026	2.4.5.01.03.301	Medicamentos	550,313.00
2026	2.4.5.01.03.302	Material Medico Quirurgico	162,744.00
2026	2.4.5.01.03.302	Material Medico Quirurgico	200,800.60
2026	2.4.5.01.03.301	Medicamentos	1,517,836.00
2026	2.4.5.01.03.302	Material Medico Quirurgico	557,306.75
2026	2.4.5.01.03.301	Medicamentos	329,043.00
2026	2.4.5.01.03.302	Material Medico Quirurgico	269,190.00
2026	2.4.5.01.03.302	Material Medico Quirurgico	595,424.83
2026	2.4.5.01.03.302	Material Medico Quirurgico	340,340.00
2026	2.4.5.01.03.301	Medicamentos	1,838,817.00
2026	2.4.5.01.03.301	Medicamentos	415,550.00
2026	2.4.5.01.03.301	Medicamentos	57,200.00
2026	2.4.5.01.03.301	Medicamentos	68,640.00
2026	2.4.5.01.03.301	Medicamentos	171,600.00
2026	2.4.5.01.03.301	Medicamentos	178,750.00
2026	2.4.5.01.03.301	Medicamentos	38,610.00
2026	2.4.5.01.03.301	Medicamentos	854,174.00
2026	2.4.5.01.03.301	Medicamentos	321,750.00
2026	2.4.5.01.03.301	Medicamentos	363,220.00
2026	2.4.5.01.03.301	Medicamentos	341,411.00
2026	2.4.5.01.03.302	Material Medico Quirurgico	243,100.00
2026	2.4.5.01.03.301	Medicamentos	596,792.00
2026	2.4.5.01.03.302	Material Medico Quirurgico	1,279,644.46
		Total:	**13,345,356.04**

Elaboro:LIGIA Imprime: NATAL
Fecha Sistema:12/03/2026
Hora:16:07:16

	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - VALDIVIA Nit: 891.982.129-7			
	COMPROBANTE DE EGRESO:	OP 12414	Fecha:	Mar.12/2026

MARISELA COROMOTO AVENDAÑO
COLOMBIA S.A.S Y D COLOMBIA S.A
Gerente

LIGIA AMPARO ARANGO SILVA
Subdirectora Administrativa

SUMINISTROS Y DOTACIONES
Firma y Sello Beneficiario

Empresa: ESE HOSPITAL VALDIV **Nit:** 891982129
Usuario: MARISELA AVENDAÑO COROMOTO

13 de Marzo de 2026 12:02:13 PM
Dirección IP: 190.61.57.194

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: viernes, 06 de marzo de 2026 - 4:56 PM

Imprimir

Consulta del Detalle de la Transacción

Encabezado | **Detalle** | Verificación | Confirmación

Bancolombia NIT 890903938-8
ESE HOSPITAL VALDIV
NIT: 891982129
FECHA: 13/03/2026

Entidad	BANCOLOMBIA
Producto Beneficiario	44223727635
Identificación Beneficiario	802000608
Tipo de Identificación	3
Nombre del Beneficiario	SYD COLOMBIA SA
Tipo de Producto	Corriente
Tipo de Transacción	27
Valor	12,444,604.00
Oficina de Entrega	0
Referencia	
Lugar de Pago	
Número de Celular	
Fecha Aplicación	2026/03/13
E-mail	
Identificación del Autorizado	
Estado del Pago:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA

Regresar

RD-624

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

SyD® Colombia S.A.

Somos Responsables del IVA
Gran Contribuyente
Agente retenedor de IVA

Nit.: 802.000.608-7

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA MDL35395

Cliente :	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Condición de pago :**	Crédito Plazo 60 DIAS	**Fecha Factura :**	19/01/2026
NIT :	891982129	**Vendedor :**	DORIS MORALES GOMEZ	**Fecha Vencimiento:**	20/03/2026
Dirección:	CARRERA 8 7 18	**Ciudad:**	VALDIVIA	**Hora :**	**11:48:58**
Teléfono:	891982129	**Orden de Compra:**	62025	**Página No. :**	1 de 2
Establecimiento:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Medio de Pago:**	Efectivo	**Embarque:1010836**	

Dir. Envio: E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS CARRERA 8 7 18 VALDIVIA ANTIOQUIA 05854 COLOMBIA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LABORATORIO	LOTE	F-VENCIM	% IVA	CANT	% DC	UM	V. UNITARIO	V. TOTAL
12778	CATETER INTRAVENOSO 22G X 1 CUM: - | Invima: 2025DM-0013639-R1 | F.Venc: 2/07/2035 Mipres Autorización	NIPRO	25G29C	30/06/2030	% 0.00	1	% 0.00	CJ50	$105,820	$105,820
60541	EQUIPO MACROGOTEO VENOCLISIS 20 GOTAS | Invima: 2019DM-0020883 | F.Venc: 12/12/2029 Mipres Autorización	SKINLINE	20231030	30/09/2028	% 0.00	6	% 0.00	BO25	$26,812	$160,872
17239	GUANTE DESECHABLE TALLA M CUM: - | Invima: 2021DM-0022969 | F.Venc: 19/02/2031 Mipres Autorización	PRECISION CARE	8164	1/02/2030	% 19.00	10	% 0.00	CJ100	$14,300	$143,000
68485	POLIPROPILENO, USP 3-0 AGUJA CORTANTE 3/8 DE 2,4 CM HILO 45CM REF. PL30CT24AP T PL30CT24AP | Invima: 2019DM-0019725 | F.Venc: 2/05/2029 Mipres Autorización	BIOLINE	20241789 4	23/12/2029	% 0.00	1	% 0.00	CJ24	$433,872	$433,872

CUFE: 9cc942f23787dc8a55631ff891645508439f2b3eba90d484fcb73b52e7bc1c88a9103c47de4f3558d60ee5db5492743d

VALORES EN LETRAS: OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO CON OCHENTA PESOS

OBSERVACIONES:

GRAVADO	$174,460.00
EXENTO Y EXCLUIDO	$700,564.00
IVA	$33,147.40
TOTAL FACTURA	$908,171.40
RETENCIONES	$21,875.60
TOTAL A PAGAR	$886,295.80

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

icontec ISO 9001 Certificado Nº SC7290-1 — IQNet

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.

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

SyD® Colombia S.A.

Somos Responsables del IVA
Gran Contribuyente
Agente retenedor de IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA MDL35395

Cliente :	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Condición de pago :**	Crédito Plazo 60 DIAS	**Fecha Factura :**	19/01/2026
NIT :	891982129	**Vendedor :**	DORIS MORALES GOMEZ	**Fecha Vencimiento:**	20/03/2026
Dirección:	CARRERA 8 7 18	**Ciudad:**	VALDIVIA	**Hora :**	**11:48:58**
Teléfono:	891982129	**Orden de Compra:**	62025	**Página No. :**	2 de 2
Establecimiento:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Medio de Pago:**	Efectivo	**Embarque:1010836**	

Dir. Envio: E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS CARRERA 8 7 18 VALDIVIA ANTIOQUIA 05854 COLOMBIA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LABORATORIO	LOTE	F-VENCIM	% IVA	CANT	% DC	UM	V. UNITARIO	V. TOTAL
38880	RECOLECTOR DE ORINA FRASCO B404102 B404102 CUM: - | Invima: 2018DM-0017737 | F.Venc: 14/03/2028 Mipres Autorización	BIOLIFE	10280423	30/04/2028	% 19.00	2	% 0.00	BO50	$15,730	$31,460

CUFE: 9cc942f23787dc8a55631ff891645508439f2b3eba90d484fcb73b52e7bc1c88a9103c47de4f3558d60ee5db5492743d

VALORES EN LETRAS: OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO CON OCHENTA PESOS

OBSERVACIONES:

GRAVADO	$174,460.00
EXENTO Y EXCLUIDO	$700,564.00
IVA	$33,147.40
TOTAL FACTURA	$908,171.40
RETENCIONES	$21,875.60
TOTAL A PAGAR	$886,295.80

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

icontec ISO 9001 Certificado Nº SC7290-1 IQNet

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.

Linea de negocio:

Fecha Generación Erp: 2026-01-19 12: 00:00 - Fecha Validación Dian: 2026-01-1911:48:57

Nit: 802.000.608-7
www.syd.com.co

E.S.E Hospital San Juan de Dios Valdivia

ENTRADA DE COMPRAS

GESTION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

ENTRADA COMPRA DE ALMACEN

No. 624

Proveedor
SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA
S.A.S Y D COLOMBIA S.A
Dir.:SIN DATO
Ciudad:05854
Nit:802.000.608-7 TEL: 00000000
Bodega: FA - FARMACIA

FECHA FACT:**Ene.19/2026** FECHA VENCE:**Feb.19/2026**

CONDICIONES DE PAGO
FORMA DE PAGO:**CREDITO 30 DIAS**
NUM. FACTURA: **35395**

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VALOR UNI.	VALOR TOT.
10340063	CATETER INTRAVENOSO NRO 22 (NIPRO)	50	2,116.40	105,820.00
10340087	EQUIPO MACROGOTERO SIN AGUJA (SUPREME)	150	1,072.48	160,872.00
10341048	GUANTE LATEX TALLA M CON TALCO (PRECISION CARE)	1000	143.00	143,000.00
10340181	PROLENE 3-0 (MASTER MEDICAL)	24	18,078.00	433,872.00
10340188	RECOLECTOR PARA CITOQUIMICO (CEPILAB)	100	314.60	31,460.00

OBSERVACIONES: COMPRA DE DISPOSITIVOS MEDICOS

VALOR	$ 875,024.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 875,024.00
IVA	$ 33,147.40
VALOR TOTAL	$ 908,171.40
RETEFUENTE	$ 21,875.60
RETEIVA	$ 4,972.00
FLETE	$ 0.00
TOTAL	$ 881,323.80

SON: OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN MIL TRESCIENTOS VEINTE Y TRES PESOS CON 80/100 M/L.

Recibí:
C.C.

ORIGINAL

02 623

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

SyD® Colombia S.A.

Somos Responsables del IVA
Gran Contribuyente
Agente retenedor de IVA

Nit.: 802.000.608-7

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA MDL35396

Cliente :	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Condición de pago :**	Crédito Plazo 60 DIAS	**Fecha Factura :**	19/01/2026
NIT :	891982129	**Vendedor :**	DORIS MORALES GOMEZ	**Fecha Vencimiento:**	20/03/2026
Dirección:	CARRERA 8 7 18	**Ciudad:**	VALDIVIA	**Hora :**	**11:49:09**
Teléfono:	891982129	**Orden de Compra:**	62025	**Página No. :**	1 de 2
Establecimiento:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Medio de Pago:**	Efectivo	**Embarque:1010842 1010857**	
Dir. Envio: E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS CARRERA 8 7 18 VALDIVIA ANTIOQUIA 05854 COLOMBIA					

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LABORATORIO	LOTE	F-VENCIM	% IVA	CANT	% DC	UM	V. UNITARIO	V. TOTAL
20620	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG TABLETA CUM: 19936296-11 | Invima: 2013M-0002447-R1 | F.Venc: 6/12/2028 | Atc: N02BA01 Mipres Autorización	GENFAR	118340	30/09/2027	% 0.00	3	% 0.00	CJ900	$39,897	$119,691
34703	ATORVASTATINA 40 MG TABLETA CUM: 20085383-15 | Invima: 2022M-0016377-R1 | F.Venc: 13/09/2027 | Atc: C10AA05 Mipres Autorización	ECAR	F060831	31/07/2027	% 0.00	6	% 0.00	CJ500	$57,200	$343,200
31824	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA CUM: 42216-13 | Invima: 2019M-004573-R4 | F.Venc: 15/11/2029 | Atc: C03CA01 Mipres Autorización	GENFAR	F01794A	30/08/2027	% 0.00	5	% 0.00	CJ300	$13,728	$68,640
4351	HIDROCORTISONA 100 MG AMPOLLA [2ML] SUMICORT CUM: 19926707-1 | Invima: 2020M-0001213-R2 | F.Venc: 31/12/2030 | Atc: A01AC03 Mipres Autorización	BLAU	23091287	30/09/2026	% 0.00	50	% 0.00	UNIDAD	$3,144	$157,200

CUFE: 043d7b16f9f5cfb82dcf57bfc6005a518333f0ef88cc00e406fb1bd1fc38ef596a4a86860ef509d29dfc5099e49f98ac

VALORES EN LETRAS: UN MILLON CIENTO DIECISEIS MIL TRESCIENTOS CUATRO CON OCHENTA PESOS

OBSERVACIONES:

GRAVADO	$0.00
EXENTO Y EXCLUIDO	$1,144,928.00
IVA	$0.00
TOTAL FACTURA	$1,144,928.00
RETENCIONES	$28,623.20
TOTAL A PAGAR	$1,116,304.80

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

icontec ISO 9001 Certificado Nº SC7290-1 — IQNet

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.

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

SyD® Colombia S.A.

Somos Responsables del IVA
Gran Contribuyente
Agente retenedor de IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA MDL35396

Cliente :	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Condición de pago :**	Crédito Plazo 60 DIAS	**Fecha Factura :**	19/01/2026
NIT :	891982129	**Vendedor :**	DORIS MORALES GOMEZ	**Fecha Vencimiento:**	20/03/2026
Dirección:	CARRERA 8 7 18	**Ciudad:**	VALDIVIA	**Hora :**	**11:49:09**
Teléfono:	891982129	**Orden de Compra:**	62025	**Página No. :**	2 de 2
Establecimiento:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Medio de Pago:**	Efectivo	**Embarque:1010842 1010857**	

Dir. Envio: E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS CARRERA 8 7 18 VALDIVIA ANTIOQUIA 05854 COLOMBIA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LABORATORIO	LOTE	F-VENCIM	% IVA	CANT	% DC	UM	V. UNITARIO	V. TOTAL
68603	METFORMINA 850 MG TABLETA CUM: 19905554-17 | Invima: 2009M-13957-R1 | F.Venc: 30/11/2029 | Atc: A10BA02 Mipres Autorización	GENFAR	F00497A	31/03/2028	% 0.00	4	% 0.00	CJ720	$81,338	$325,352
35100	SULFATO FERROSO 300MG TABLETA CUM: 20080792-20 | Invima: 2015M-0016190 | F.Venc: 5/12/2027 | Atc: B03AA07 Mipres Autorización	ECAR	F071001	30/08/2027	% 0.00	3	% 0.00	CJ500	$29,315	$87,945
23837	VITAMINA C 100 MG/ML GOTAS FRASCO X 30 ML CUM: 21740-3 | Invima: 2020M-007156-R3 | F.Venc: 4/12/2029 | Atc: A11GA01 Mipres Autorización	ECAR	F080466	31/08/2027	% 0.00	10	% 0.00	UNIDAD	$4,290	$42,900

CUFE: 043d7b16f9f5cfb82dcf57bfc6005a518333f0ef88cc00e406fb1bd1fc38ef596a4a86860ef509d29dfc5099e49f98ac

VALORES EN LETRAS: UN MILLON CIENTO DIECISEIS MIL TRESCIENTOS CUATRO CON OCHENTA PESOS

OBSERVACIONES:

GRAVADO	$0.00
EXENTO Y EXCLUIDO	$1,144,928.00
IVA	$0.00
TOTAL FACTURA	$1,144,928.00
RETENCIONES	$28,623.20
TOTAL A PAGAR	$1,116,304.80

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

icontec ISO 9001 Certificado Nº SC7290-1 — IQNet

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.

Linea de negocio:

Fecha Generación Erp: 2026-01-19 12: 00:00 - Fecha Validación Dian: 2026-01-1911:49:08

Nit.: 802.000.608-7
www.syd.com.co
IMPRESIÓN POR FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

Nit.: 802.000.608-7

SyD® Colombia S.A.

Medellín, enero 19 del 2026

A : E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS VALDIVIA
DE : DIRECCIÓN TÉCNICA
ASUNTO : CARTA DE COMPROMISO

Cordial Saludo,

Nos permitimos manifestar que nos comprometemos a recibir el siguiente producto, en caso de que llegue a su fecha de vencimiento sin ser consumido, despachado con la factura **# MDL35396:**

PRODUCTO	CANTIDAD	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
HIDROCORTISONA 100 AMPOLLA 2 ML UNIDAD BLAU	50	23091287	30/09/2026

Agradecemos nos mantengan informados para recibir los productos 30 días antes de su fecha de caducidad. Lo anterior para que lo reciban y le den trámite a nuestra comunicación.

Atenta a sus inquietudes.

Olga Espitia

OLGA LUCIA ESPITIA
Director Técnico Medellin
SYD Colombia SA

www.syd.com.co

icontec ISO 9001 SC7290-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

E.S.E Hospital San Juan de Dios Valdivia

ENTRADA DE COMPRAS

GESTION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

ENTRADA COMPRA DE ALMACEN

No. 623

Proveedor
SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA
S.A.S Y D COLOMBIA S.A
Dir.:SIN DATO
Ciudad:05854
Nit:802.000.608-7 TEL: 00000000
Bodega: FA - FARMACIA

FECHA FACT:**Ene.19/2026** FECHA VENCE:**Feb.19/2026**

CONDICIONES DE PAGO
FORMA DE PAGO:**CREDITO 30 DIAS**
NUM. FACTURA: **35396**

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VALOR UNI.	VALOR TOT.
10310020	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG - (GENFAR)	2700	44.33	119,691.00
10310071	ATORVASTATINA 40 MG - (ECAR)	3000	114.40	343,200.00
10310215	FUROSEMIDA 40 MG - (GENFAR)	1500	45.76	68,640.00
10310230	HIDROCORTISONA 100 MG (SUMICORT) - (BLAU)	50	3,144.00	157,200.00
10310296	METFORMINA 850 MG - (GENFAR)	2880	112.96	325,350.72
10310386	SULFATO FERROSO 300 MG - (ECAR)	1500	58.63	87,945.00
10310021	ACIDO ASCORBICO 100 MG/ML SOLUCION ORAL (VITAMINA C) - (ECAR	10	4,290.00	42,900.00

OBSERVACIONES: COMPRA DE MEDICAMENTOS

VALOR	$ 1,144,928.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 1,144,928.00
IVA	$ 0.00
VALOR TOTAL	$ 1,144,928.00
RETEFUENTE	$ 28,623.20
RETEIVA	$ 0.00
FLETE	$ 0.00
TOTAL	$ 1,116,304.80

SON: UN MILLON CIENTO DIEZ Y SEIS MIL TRESCIENTOS CUATRO PESOS CON 80/100 M/L.

Recibí:

C.C.

ORIGINAL

ED2629

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

SyD® Colombia S.A.

Somos Responsables del IVA
Gran Contribuyente
Agente retenedor de IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA BQA167747

Cliente :	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Condición de pago :**	Crédito Plazo 60 DIAS	**Fecha Factura :**	22/01/2026
NIT :	891982129	**Vendedor :**	DORIS MORALES GOMEZ	**Fecha Vencimiento:**	23/03/2026
Dirección:	CARRERA 8 7 18	**Ciudad:**	VALDIVIA	**Hora :**	**03:31:04**
Teléfono:	891982129	**Orden de Compra:**	62025	**Página No. :**	1 de 2
Establecimiento:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Medio de Pago:**	Efectivo	**Embarque:1011510 1011511**	
Dir. Envio: E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS CARRERA 8 7 18 VALDIVIA ANTIOQUIA 05854 COLOMBIA					

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LABORATORIO	LOTE	F-VENCIM	% IVA	CANT	% DC	UM	V. UNITARIO	V. TOTAL
8036	ACETAMINOFEN 150 MG JARABE X 60 ML CUM: 19929516-5 | Invima: 2023M-0001556-R3 | F.Venc: 22/05/2028 | Atc: N02BE01 Mipres Autorización	AMERICAN GENERICS	25C442	31/10/2027	% 0.00	30	% 0.00	UNIDAD	$1,573	$47,190
942	AMLODIPINO 10 MG TABLETA CUM: 55894-14 | Invima: 2022M-007360-R2 | F.Venc: 1/04/2027 | Atc: C08CA01 Mipres Autorización	GENFAR	F00671A	30/04/2028	% 0.00	5	% 0.00	CJ300	$18,876	$94,380
68861	GEMFIBROZILO 600 MG TABLETA RECUBIERTA CUM: 1981505-17 | Invima: 2020M-000186-R3 | F.Venc: 30/11/2027 | Atc: C10AB04 Mipres Autorización	GENFAR	F01085A	31/05/2027	% 0.00	1	% 0.00	CJ720	$248,133	$248,133
29151	NAPROXENO 150 MG/5ML SUSPEN.FRASCO X 80 ML NAPROX CUM: 19986585-2 | Invima: 2008M-0008334 | F.Venc: 6/12/2028 | Atc: M01AE02 Mipres Autorización	LABINCO	131B12	19/06/2027	% 0.00	20	% 0.00	UNIDAD	$4,384	$87,680

CUFE: 77da3929977dcd48960b8c1f1eaaeb74abe3d245758849e4bdf33d8fd1cb60003a0c6f9e5098e9f7ad3d612134e01d12

VALORES EN LETRAS: QUINIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO CON DIECISIETE PESOS

OBSERVACIONES:

GRAVADO	$0.00
EXENTO Y EXCLUIDO	$550,313.00
IVA	$0.00
TOTAL FACTURA	$550,313.00
RETENCIONES	$13,757.83
TOTAL A PAGAR	$536,555.17

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

icontec ISO 9001 Certificado Nº SC7295-1 — IQNet

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.

NIT: 802.000.6087
www.syd.com.co

Barranquilla: Carrera 43 No. 80 - 59 - PBX: (605) 3302424
Bogotá: Avenida Calle 24 Nº 95 - 12 Bodega 26
Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
Medellín: Calle 31 Nº 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 BQA167747

Cliente :	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Condición de pago :**	Crédito Plazo 60 DIAS	**Fecha Factura :**	22/01/2026
NIT :	891982129	**Vendedor :**	DORIS MORALES GOMEZ	**Fecha Vencimiento:**	23/03/2026
Dirección:	CARRERA 8 7 18	**Ciudad:**	VALDIVIA	**Hora :**	**03:31:04**
Teléfono:	891982129	**Orden de Compra:**	62025	**Página No. :**	2 de 2
Establecimiento:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Medio de Pago:**	Efectivo	**Embarque:1011510 1011511**	

Dir. Envio: E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS CARRERA 8 7 18 VALDIVIA ANTIOQUIA 05854 COLOMBIA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LABORATORIO	LOTE	F-VENCIM	% IVA	CANT	% DC	UM	V. UNITARIO	V. TOTAL
68162	NAPROXENO 250MG TABLETA CUM: 17145-8 | Invima: 2021M-002839-R3 | F.Venc: 30/11/2026 | Atc: M01AE02 Mipres Autorización	GENFAR	F01383C	30/06/2027	% 0.00	1	% 0.00	CJ600	$72,930	$72,930

CUFE: 77da3929977dcd48960b8c1f1eaaeb74abe3d245758849e4bdf33d8fd1cb60003a0c6f9e5098e9f7ad3d612134e01d12

VALORES EN LETRAS: QUINIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO CON DIECISIETE PESOS

OBSERVACIONES:

GRAVADO	$0.00
EXENTO Y EXCLUIDO	$550,313.00
IVA	$0.00
TOTAL FACTURA	$550,313.00
RETENCIONES	$13,757.83
TOTAL A PAGAR	$536,555.17

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

Certificado Nº 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.

Linea de negocio:

Fecha Generación Erp: 2026-01-22 12: 00:00 - Fecha Validación Dian: 2026-01-2203:31:02

Nit.: 802.000.608-7
www.syd.com.co
PROVEEDOR TECNOLÓGICO: BYTHEWAVE S.A.S. NIT 900665411-2 - INFORMACIÓN FACTURACION ERP:

E.S.E Hospital San Juan de Dios Valledupar

ENTRADA DE COMPRAS

GESTION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

ENTRADA COMPRA DE ALMACEN

No. 629

Proveedor
SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA
S.A.S Y D COLOMBIA S.A
Dir.:SIN DATO
Ciudad:05854
Nit:802.000.608-7 TEL: 00000000
Bodega: FA - FARMACIA

FECHA FACT:**Ene.22/2026** FECHA VENCE:**Feb.22/2026**

CONDICIONES DE PAGO
FORMA DE PAGO:**CREDITO 30 DIAS**
NUM. FACTURA: **167747**

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VALOR UNI.	VALOR TOT.
10310007	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE - (LAFRANCOL)	30	1,573.00	47,190.00
10310054	AMLODIPINO 10 MG - (GENFAR)	1500	62.92	94,380.00
10310216	GEMFIBROZILO 600 MG - (GENFAR)	720	344.62	248,132.88
10310324	NAPROXENO 150MG/5ML (NAPROX) - (LABINCO)	20	4,384.00	87,680.00
10310325	NAPROXENO 250 MG - (GENFAR)	600	121.55	72,930.00

OBSERVACIONES: COMPRA DE MEDICAMENTOS

VALOR	$ 550,313.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 550,313.00
IVA	$ 0.00
VALOR TOTAL	$ 550,313.00
RETEFUENTE	$ 13,757.83
RETEIVA	$ 0.00
FLETE	$ 0.00
TOTAL	$ 536,555.17

SON: QUINIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS CON 17/100 M/L.

Recibí:

C.C.

ORIGINAL

EDZ 628

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

SyD Colombia S.A.

Somos Responsables del IVA
Gran Contribuyente
Agente retenedor de IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA BQA167755

Cliente :	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Condición de pago :**	Crédito Plazo 60 DIAS	**Fecha Factura :**	22/01/2026
NIT :	891982129	**Vendedor :**	DORIS MORALES GOMEZ	**Fecha Vencimiento:**	23/03/2026
Dirección:	CARRERA 8 7 18	**Ciudad:**	VALDIVIA	**Hora :**	**04:02:56**
Teléfono:	891982129	**Orden de Compra:**	62025	**Página No. :**	1 de 1
Establecimiento:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Medio de Pago:**	Efectivo	**Embarque:1011516**	

Dir. Envio: E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS CARRERA 8 7 18 VALDIVIA ANTIOQUIA 05854 COLOMBIA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LABORATORIO	LOTE	F-VENCIM	% IVA	CANT	% DC	UM	V. UNITARIO	V. TOTAL
59809	PROLENE 5-0 1SC-16 - 45 CM 8114T 8114T | Invima: 2018DM-0000847-R3 | F.Venc: 5/04/2028 Mipres Autorización	JOHONSON & JOHONSON	AW0460	30/09/2029	% 0.00	12	% 0.00	UNIDAD	$13,562	$162,744

CUFE: bc7e352449161a108dcc1008733b58d3b0712d842033f56f3990ab42e3e93fa423f1705105a67bb65441cbaefc0e368e

VALORES EN LETRAS: CIENTO SESENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS

OBSERVACIONES:

GRAVADO	$0.00
EXENTO Y EXCLUIDO	$162,744.00
IVA	$0.00
TOTAL FACTURA	$162,744.00
RETENCIONES	$0.00
TOTAL A PAGAR	$162,744.00

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

icontec ISO 9001 Certificado Nº SC7290-1 — IQNet

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 MERCANCIA 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.

Linea de negocio:

Fecha Generación Erp: 2026-01-22 12: 00:00 - Fecha Validación Dian: 2026-01-2204:02:55

PROVEEDOR TECNOLÓGICO: SYTHEWAVE S.A.S. NIT 900665411-2 - INFORMACIÓN FACTURACIÓN ERP:
NIT. 802.000.608-7
www.syd.com.co

E.S.E Hospital San Juan de Dios Valledupar

ENTRADA DE COMPRAS

GESTION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

ENTRADA COMPRA DE ALMACEN

No. 628

Proveedor
SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A.S Y D COLOMBIA S.A
Dir.:SIN DATO
Ciudad:05854
Nit:802.000.608-7 TEL: 00000000
Bodega: FA - FARMACIA

FECHA FACT:**Ene.22/2026** FECHA VENCE:**Feb.22/2026**

CONDICIONES DE PAGO
FORMA DE PAGO:**CREDITO 30 DIAS**
NUM. FACTURA: **167755**

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VALOR UNI.	VALOR TOT.
10340184	PROLENE 5-0 (ETHICON J&J)	12	13,562.00	162,744.00

OBSERVACIONES: COMPRA DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO

VALOR	$ 162,744.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 162,744.00
IVA	$ 0.00
VALOR TOTAL	$ 162,744.00
RETEFUENTE	$ 0.00
RETEIVA	$ 0.00
FLETE	$ 0.00
TOTAL	$ 162,744.00

SON: CIENTO SESENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/L.

Recibí:
C.C.

ORIGINAL

EDL 625

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

SyD® Colombia S.A.

Nit.: 802.000.608-7

Somos Responsables del IVA
Gran Contribuyente
Agente retenedor de IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA MDL35483

Cliente :	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Condición de pago :**	Crédito Plazo 60 DIAS	**Fecha Factura :**	23/01/2026
NIT :	891982129	**Vendedor :**	DORIS MORALES GOMEZ	**Fecha Vencimiento:**	24/03/2026
Dirección:	CARRERA 8 7 18	**Ciudad:**	VALDIVIA	**Hora :**	**03:47:57**
Teléfono:	891982129	**Orden de Compra:**	62025	**Página No. :**	1 de 1
Establecimiento:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Medio de Pago:**	Efectivo	**Embarque:1011676**	
Dir. Envio: E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS CARRERA 8 7 18 VALDIVIA ANTIOQUIA 05854 COLOMBIA					

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LABORATORIO	LOTE	F-VENCIM	% IVA	CANT	% DC	UM	V. UNITARIO	V. TOTAL
27475	AGUJA HIPODERMICA 21G X 1 CUM: - | Invima: 2024DM-0028369 | F.Venc: 23/02/2034 Mipres Autorización	LIFE CARE	FM20240905	4/09/2029	% 19.00	4	% 0.00	CJ100	$6,435	$25,740
17239	GUANTE DESECHABLE TALLA M CUM: - | Invima: 2021DM-0022969 | F.Venc: 19/02/2031 Mipres Autorización	PRECISION CARE	8164	1/02/2030	% 19.00	10	% 0.00	CJ100	$14,300	$143,000

CUFE: 68cd684080dc8db00fe64453f3dd28b83e9c0322535cf1fda22d2b114a75834300836af8d43605f40bfd406010cf0209

VALORES EN LETRAS: DOSCIENTOS MIL OCHOCIENTOS CON SESENTA PESOS

OBSERVACIONES:

GRAVADO	$168,740.00
EXENTO Y EXCLUIDO	$0.00
IVA	$32,060.60
TOTAL FACTURA	$200,800.60
RETENCIONES	$0.00
TOTAL A PAGAR	$200,800.60

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

icontec ISO 9001 Certificado Nº SC7290-1

IQNet

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.

Linea de negocio:

Fecha Generación Erp: 2026-01-23 12: 00:00 - Fecha Validación Dian: 2026-01-2303:47:56

www.syd.com.co

E.S.E Hospital San Juan de Dios Valdivia

ENTRADA DE COMPRAS

GESTION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

ENTRADA COMPRA DE ALMACEN

No. 625

Proveedor
SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A.S Y D COLOMBIA S.A
Dir.:SIN DATO
Ciudad:05854
Nit:802.000.608-7 TEL: 00000000
Bodega: FA - FARMACIA

FECHA FACT:**Ene.23/2026** FECHA VENCE:**Feb.23/2026**

CONDICIONES DE PAGO
FORMA DE PAGO:**CREDITO 30 DIAS**
NUM. FACTURA: **35483**

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VALOR UNI.	VALOR TOT.
10340014	AGUJA DESECHABLE HIPODERMICA NRO 21 X 1 (NIPRO)	400	64.35	25,740.00
10341048	GUANTE LATEX TALLA M CON TALCO (PRECISION CARE)	1000	143.00	143,000.00

OBSERVACIONES: COMPRA DE DISPOSITIVOS MEDICOS

VALOR	$ 168,740.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 168,740.00
IVA	$ 32,060.60
VALOR TOTAL	$ 200,800.60
RETEFUENTE	$ 0.00
RETEIVA	$ 0.00
FLETE	$ 0.00
TOTAL	$ 200,800.60

SON: DOSCIENTOS MIL OCHOCIENTOS PESOS CON 60/100 M/L.

Recibí:

C.C.

ORIGINAL

EQL 626

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

SyD® Colombia S.A.

Somos Responsables del IVA
Gran Contribuyente
Agente retenedor de IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA MDL35484

Cliente :	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Condición de pago :**	Crédito Plazo 60 DIAS	**Fecha Factura :**	23/01/2026
NIT :	891982129	**Vendedor :**	DORIS MORALES GOMEZ	**Fecha Vencimiento:**	24/03/2026
Dirección:	CARRERA 8 7 18	**Ciudad:**	VALDIVIA	**Hora :**	**03:48:12**
Teléfono:	891982129	**Orden de Compra:**	62025	**Página No. :**	1 de 3
Establecimiento:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Medio de Pago:**	Efectivo	**Embarque:1011651**	

Dir. Envio: E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS CARRERA 8 7 18 VALDIVIA ANTIOQUIA 05854 COLOMBIA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LABORATORIO	LOTE	F-VENCIM	% IVA	CANT	% DC	UM	V. UNITARIO	V. TOTAL
28948	ADRENALINA 1 MG/1ML AMPOLLA SOL INYECTABLE CUM: 20032463-3 | Invima: 2023M-0012719-R2 | F.Venc: 6/07/2028 | Atc: A01AD01 IUM: 1E100568 1011 101 Mipres Autorización	BIOSANO	GN5022	30/01/2028	% 0.00	50	% 0.00	UNIDAD	$1,494	$74,700
941	AMLODIPINO 5 MG TABLETA CUM: 55895-6 | Invima: 2022M-006138-R3 | F.Venc: 7/02/2028 | Atc: C08CA01 Mipres Autorización	GENFAR	F01683A	31/07/2027	% 0.00	5	% 0.00	CJ300	$7,293	$36,465
34139	ATORVASTATINA 40 MG TABLETA CUM: 19962943-15 | Invima: 2022M-0006092-R2 | F.Venc: 25/10/2027 | Atc: C10AA05 Mipres Autorización	GENFAR	973801.	30/04/2027	% 0.00	7	% 0.00	CJ150	$33,462	$234,234
12395	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA 100ML ARB1302 CUM: 29523-3 | Invima: 2020M-001117-R4 | F.Venc: 1/07/2030 | Atc: B05XA03 Mipres Autorización	BAXTER	SX25KE9	30/11/2027	% 0.00	1	% 0.00	CJ100	$278,707	$278,707

CUFE: c3df79e5d1b35a4a130f89101a74f56d33ed71826d0cc09700a12ad44b74d9240bafd563a79fa499fb7b55cc9f3f9ebc

VALORES EN LETRAS: UN MILLON CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA CON DIEZ PESOS

OBSERVACIONES:

GRAVADO	$0.00
EXENTO Y EXCLUIDO	$1,517,836.00
IVA	$0.00
TOTAL FACTURA	$1,517,836.00
RETENCIONES	$37,945.90
TOTAL A PAGAR	$1,479,890.10

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

Certificado Nº 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.

NIT: 802.000.608-7
www.syd.com.co

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

SyD® Colombia S.A.

Somos Responsables del IVA
Gran Contribuyente
Agente retenedor de IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA MDL35484

Cliente :	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Condición de pago :**	Crédito Plazo 60 DIAS	**Fecha Factura :**	23/01/2026
NIT :	891982129	**Vendedor :**	DORIS MORALES GOMEZ	**Fecha Vencimiento:**	24/03/2026
Dirección:	CARRERA 8 7 18	**Ciudad:**	VALDIVIA	**Hora :**	**03:48:12**
Teléfono:	891982129	**Orden de Compra:**	62025	**Página No. :**	2 de 3
Establecimiento:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Medio de Pago:**	Efectivo	**Embarque:1011651**	

Dir. Envio: E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS CARRERA 8 7 18 VALDIVIA ANTIOQUIA 05854 COLOMBIA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LABORATORIO	LOTE	F-VENCIM	% IVA	CANT	% DC	UM	V. UNITARIO	V. TOTAL
24420	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA 500ML CUM: 19932754-2 | Invima: 2020M-0002010-R2 | F.Venc: 26/11/2029 | Atc: B05XA03 Mipres Autorización	FRESENIUS KABI	GECL1203	13/05/2027	% 0.00	3	% 0.00	CJ36	$102,187	$306,561
10490	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6 GR/100ML FCO X 360 ML CUM: 215882-1 | Invima: 2021M-007508-R2 | F.Venc: 28/05/2026 | Atc: A02AB01 Mipres Autorización	MK	4R7896	31/10/2026	% 0.00	20	% 0.00	UNIDAD	$7,744	$154,880
2889	MIDAZOLAM 5 MG/5ML AMPOLLA DORMICUM CUM: 35430-1 | Invima: 2019M-011080-R3 | F.Venc: 5/06/2029 | Atc: N05CD08 Mipres Autorización	SIEGFRIED	F6014F01	16/05/2027	% 0.00	2	% 0.00	CJ10	$88,660	$177,320
58076	MIDAZOLAM 15 MG/3ML (DORMICUN) SOLUCION INYECTABLE DORMICUN CUM: 103795-1 | Invima: 2016M-008020-R3 | F.Venc: 18/12/2028 | Atc: N05CD08 Mipres Autorización	SIEGFRIED	F4007F02	8/10/2026	% 0.00	2	% 0.00	CJ5	$101,530	$203,060

CUFE: c3df79e5d1b35a4a130f89101a74f56d33ed71826d0cc09700a12ad44b74d9240bafd563a79fa499fb7b55cc9f3f9ebc

VALORES EN LETRAS: UN MILLON CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA CON DIEZ PESOS

OBSERVACIONES:

GRAVADO	$0.00
EXENTO Y EXCLUIDO	$1,517,836.00
IVA	$0.00
TOTAL FACTURA	$1,517,836.00
RETENCIONES	$37,945.90
TOTAL A PAGAR	$1,479,890.10

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

icontec ISO 9001 Certificado Nº SC7290-1

IQNet

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.

Nit.: 802.000.608-7
www.syd.com.co

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

SyD® Colombia S.A.

Somos Responsables del IVA
Gran Contribuyente
Agente retenedor de IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA MDL35484

Cliente :	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Condición de pago :**	Crédito Plazo 60 DIAS	**Fecha Factura :**	23/01/2026
NIT :	891982129	**Vendedor :**	DORIS MORALES GOMEZ	**Fecha Vencimiento:**	24/03/2026
Dirección:	CARRERA 8 7 18	**Ciudad:**	VALDIVIA	**Hora :**	**03:48:12**
Teléfono:	891982129	**Orden de Compra:**	62025	**Página No. :**	3 de 3
Establecimiento:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Medio de Pago:**	Efectivo	**Embarque:1011651**	
Dir. Envio: E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS CARRERA 8 7 18 VALDIVIA ANTIOQUIA 05854 COLOMBIA					

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LABORATORIO	LOTE	F-VENCIM	% IVA	CANT	% DC	UM	V. UNITARIO	V. TOTAL
3381	NIMODIPINO 30 MG TABLETA NIDIP CUM: 40927-14 | Invima: 2022M-013061-R4 | F.Venc: 9/11/2027 | Atc: C08CA06 Mipres Autorización	LAFRANCOL	24D299	31/10/2026	% 0.00	3	% 0.00	CJ100	$17,303	$51,909

CUFE: c3df79e5d1b35a4a130f89101a74f56d33ed71826d0cc09700a12ad44b74d9240bafd563a79fa499fb7b55cc9f3f9ebc

VALORES EN LETRAS: UN MILLON CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA CON DIEZ PESOS

OBSERVACIONES:

GRAVADO	$0.00
EXENTO Y EXCLUIDO	$1,517,836.00
IVA	$0.00
TOTAL FACTURA	$1,517,836.00
RETENCIONES	$37,945.90
TOTAL A PAGAR	$1,479,890.10

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

icontec ISO 9001 Certificado Nº SC7290-1

IQNet

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.

Linea de negocio:

Fecha Generación Erp: 2026-01-23 12: 00:00 - Fecha Validación Dian: 2026-01-2303:48:09

Nit.: 802.000.608-7
www.syd.com.co
PROHIBIDO TERMINANTEMENTE LA REPRODUCCIÓN, DISTRIBUCIÓN O COMERCIALIZACIÓN DE ESTE DOCUMENTO SIN AUTORIZACIÓN ESCRITA DE INFORMACIÓN CONFIDENCIAL S.A.S. NIT 900266411-2

E.S.E Hospital San Juan de Dios Valledupar

ENTRADA DE COMPRAS

GESTION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

ENTRADA COMPRA DE ALMACEN

No. 626

Proveedor
SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A.S Y D COLOMBIA S.A
Dir.:SIN DATO
Ciudad:05854
Nit:802.000.608-7 TEL: 00000000
~~Bodega: FA - FARMACIA~~

FECHA FACT:**Ene.23/2026** FECHA VENCE:**Feb.23/2026**

CONDICIONES DE PAGO
FORMA DE PAGO:**CREDITO 30 DIAS**
NUM. FACTURA: **35484**

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VALOR UNI.	VALOR TOT.
10310503	EPINEFRINA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE - (ECAR)	50	1,494.00	74,700.00
10310055	AMLODIPINO 5 MG - (GENFAR)	1500	24.31	36,465.00
10310632	ATORVASTATINA 40 MG - (GENFAR)	1050	223.08	234,234.00
10310418	SODIO CLORURO AL 0.9 % X 100 ML - (BAXTER)	100	2,787.07	278,707.00
10310424	SODIO CLORURO 0.9% X 500 ML - (FRESENIUS)	108	2,838.52	306,561.02
10310501	HIDROXIDO ALUMINIO 6 G SUSPENSION ORAL (MK) FCO X 360 ML	20	7,744.00	154,880.00
10310564	MIDAZOLAN 5MG/5ML (DORMICUM)	20	8,866.00	177,320.00
10310633	MIDAZOLAM 15MG/3ML - (DORMICUN)	10	20,306.00	203,060.00
10310432	NIMODIPINO 30 MG (NIDIP)	300	173.03	51,909.00

OBSERVACIONES: COMPRA DE MEDICAMENTOS

VALOR	$ 1,517,836.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 1,517,836.00
IVA	$ 0.00
VALOR TOTAL	$ 1,517,836.00
RETEFUENTE	$ 37,945.90
RETEIVA	$ 0.00
FLETE	$ 0.00
TOTAL	$ 1,479,890.10

SON: UN MILLON CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS CON 10/100 M/L.

Recibi:

C.C.

ORIGINAL

EUZ 631

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

SyD® Colombia S.A.

Somos Responsables del IVA
Gran Contribuyente
Agente retenedor de IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA MDL35546

Cliente :	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Condición de pago :**	Crédito Plazo 60 DIAS	**Fecha Factura :**	27/01/2026
NIT :	891982129	**Vendedor :**	DORIS MORALES GOMEZ	**Fecha Vencimiento:**	28/03/2026
Dirección:	CARRERA 8 7 18	**Ciudad:**	VALDIVIA	**Hora :**	**02:42:21**
Teléfono:	891982129	**Orden de Compra:**	3-2026	**Página No. :**	1 de 1
Establecimiento:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Medio de Pago:**	Efectivo	**Embarque:1012175**	
Dir. Envio: E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS CARRERA 8 7 18 VALDIVIA ANTIOQUIA 05854 COLOMBIA					

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LABORATORIO	LOTE	F-VENCIM	% IVA	CANT	% DC	UM	V. UNITARIO	V. TOTAL
68837	PAPEL CREPADO ROLLO 50X100 MTS VERDE REF 0R50100V 0R50100V | Invima: 2025DM-0030697 | F.Venc: 20/06/2035 Mipres Autorización	GOTHAPLAST	R50100V-3171125	31/01/2030	% 19.00	5	% 0.00	UNIDAD	$93,665	$468,325

CUFE: 4b0dfaaa739bc248ebb24936b821ec46c09ce0b7d59b648812473b1677cafa0852ca17d86a5f99948adcf1756985e3b5

VALORES EN LETRAS: QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS SEIS CON SETENTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES:

GRAVADO	$468,325.00
EXENTO Y EXCLUIDO	$0.00
IVA	$88,981.75
TOTAL FACTURA	$557,306.75
RETENCIONES	$0.00
TOTAL A PAGAR	$557,306.75

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

icontec ISO 9001 Certificado Nº 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.

Linea de negocio:

Fecha Generación Erp: 2026-01-27 12: 00:00 - Fecha Validación Dian: 2026-01-2702:42:21

Nit: 802.000.608-7
www.syd.com.co
PROVEEDOR TECNOLÓGICO BYTHEWAVE S.A.S. NIT 900665411-2 - INFORMACIÓN FACTURACIÓN ERP:

E.S.E Hospital San Juan de Dios Valdivia

ENTRADA DE COMPRAS

GESTION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

ENTRADA COMPRA DE ALMACEN

No. 631

Proveedor
SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA
S.A.S Y D COLOMBIA S.A
Dir.:SIN DATO
Ciudad:05854
Nit:802.000.608-7 TEL: 00000000
Bodega: FA - FARMACIA

FECHA FACT:**Ene.27/2026** FECHA VENCE:**Feb.27/2026**

CONDICIONES DE PAGO
FORMA DE PAGO:**CREDITO 30 DIAS**
NUM. FACTURA: **35546**

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VALOR UNI.	VALOR TOT.
10340171	PAPEL CREPADO (SURGIPLAST)	5	93,665.00	468,325.00

OBSERVACIONES: COMPRA DE DISPOSITIVOS MEDICOS

VALOR	$ 468,325.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 468,325.00
IVA	$ 88,981.75
VALOR TOTAL	$ 557,306.75
RETEFUENTE	$ 0.00
RETEIVA	$ 0.00
FLETE	$ 0.00
TOTAL	$ 557,306.75

SON: QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS SEIS PESOS CON 75/100 M/L.

Recibí:
C.C.

ORIGINAL

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

EDZ 627

Somos Responsables del IVA
Gran Contribuyente
Agente retenedor de IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA MDL35547

Cliente :	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Condición de pago :**	Crédito Plazo 60 DIAS	**Fecha Factura :**	27/01/2026
NIT :	891982129	**Vendedor :**	DORIS MORALES GOMEZ	**Fecha Vencimiento:**	28/03/2026
Dirección:	CARRERA 8 7 18	**Ciudad:**	VALDIVIA	**Hora :**	**02:42:25**
Teléfono:	891982129	**Orden de Compra:**	32026	**Página No. :**	1 de 1
Establecimiento:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Medio de Pago:**	Efectivo	**Embarque:1012162**	
Dir. Envio: E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS CARRERA 8 7 18 VALDIVIA ANTIOQUIA 05854 COLOMBIA					

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LABORATORIO	LOTE	F-VENCIM	% IVA	CANT	% DC	UM	V. UNITARIO	V. TOTAL
62785	DEXAMETASONA 8 MG/2ML AMPOLLA CUM: 20203698-2 | Invima: 2022M-0020669 | F.Venc: 6/07/2027 | Atc: A01AC02 IUM: 1D100430 1004 100 Mipres Autorización	BIOSANO	25.06.639 5	30/06/2028	% 0.00	3	% 0.00	CJ100	$109,681	$329,043

CUFE: 052a5d35926577e0e51c05f773d89941144f287e4e35dbc7aeb391c11864fba97fbfbd719b6fa0badaf750905d06b78b

VALORES EN LETRAS: TRESCIENTOS VEINTINUEVE MIL CUARENTA Y TRES PESOS

OBSERVACIONES:

GRAVADO	$0.00
EXENTO Y EXCLUIDO	$329,043.00
IVA	$0.00
TOTAL FACTURA	$329,043.00
RETENCIONES	$0.00
TOTAL A PAGAR	$329,043.00

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

Certificado Nº 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.

Linea de negocio:

Fecha Generación Erp: 2026-01-27 12: 00:00 - Fecha Validación Dian: 2026-01-2702:42:24

Nit.: 802.000.608-7
www.syd.com.co

E.S.E Hospital San Juan de Dios Valledupar

ENTRADA DE COMPRAS

GESTION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

ENTRADA COMPRA DE ALMACEN

No. 627

Proveedor
SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A.S Y D COLOMBIA S.A
Dir.:SIN DATO
Ciudad:05854
Nit:802.000.608-7 TEL: 00000000
Bodega: FA - FARMACIA

FECHA FACT:**Ene.27/2026** FECHA VENCE:**Feb.27/2026**

CONDICIONES DE PAGO
FORMA DE PAGO:**CREDITO 30 DIAS**
NUM. FACTURA: **35547**

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VALOR UNI.	VALOR TOT.
10310605	DEXAMETASONA 8MG/2ML - (BIOSANO)	300	1,096.81	329,043.00

OBSERVACIONES: COMPRA DE MEDICAMENTOS

VALOR	$ 329,043.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 329,043.00
IVA	$ 0.00
VALOR TOTAL	$ 329,043.00
RETEFUENTE	$ 0.00
RETEIVA	$ 0.00
FLETE	$ 0.00
TOTAL	$ 329,043.00

SON: TRESCIENTOS VEINTE Y NUEVE MIL CUARENTA Y TRES PESOS M/L.

Recibí:
C.C.

ORIGINAL

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

SyD® Colombia S.A.

Somos Responsables del IVA
Gran Contribuyente
Agente retenedor de IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA MDL35605

Cliente :	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Condición de pago :**	Crédito Plazo 60 DIAS	**Fecha Factura :**	02/02/2026
NIT :	891982129	**Vendedor :**	DORIS MORALES GOMEZ	**Fecha Vencimiento:**	03/04/2026
Dirección:	CARRERA 8 7 18	**Ciudad:**	VALDIVIA	**Hora :**	**02:20:39**
Teléfono:	891982129	**Orden de Compra:**	32026	**Página No. :**	1 de 1
Establecimiento:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Medio de Pago:**	Efectivo	**Embarque:1013078**	
Dir. Envio: E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS CARRERA 8 7 18 VALDIVIA ANTIOQUIA 05854 COLOMBIA					

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LABORATORIO	LOTE	F-VENCIM	% IVA	CANT	% DC	UM	V. UNITARIO	V. TOTAL
28512	ALGODON TORUNDAS X 500 GRAMOS CUM: - | Invima: 2017DM-0002353R1 | F.Venc: 28/12/2027 Mipres Autorización	MK	2510015	30/10/2030	% 0.00	10	% 0.00	UNIDAD	$26,919	$269,190

CUFE: 0798afb7b2a57352355f37a6a0a678f8337bb33f91a222ab95afa67df6d658febf8f0d00c1b7815e751f14c2857cba65

VALORES EN LETRAS: DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO NOVENTA PESOS

OBSERVACIONES:

GRAVADO	$0.00
EXENTO Y EXCLUIDO	$269,190.00
IVA	$0.00
TOTAL FACTURA	$269,190.00
RETENCIONES	$0.00
TOTAL A PAGAR	$269,190.00

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

icontec ISO 9001 Certificado Nº SC7290-1

IQNet

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.

Linea de negocio:

Fecha Generación Erp: 2026-02-02 12: 00:00 - Fecha Validación Dian: 2026-02-0202:20:39

Nit: 802.000.608-7
www.syd.com.co
PROVEEDOR TECNOLÓGICO: BYTHEWAVE S.A.S. NIT 900665411-2 - INFORMACIÓN FACTURACIÓN ERP.

E.S.E Hospital San Juan de Dios Valledupar

ENTRADA DE COMPRAS

GESTION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

ENTRADA COMPRA DE ALMACEN

No. 637

Proveedor
SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A.S Y D COLOMBIA S.A
Dir.:SIN DATO
Ciudad:05854
Nit:802.000.608-7 TEL: 00000000
Bodega: FA - FARMACIA

FECHA FACT:**Feb.02/2026** FECHA VENCE:**Mar.02/2026**

CONDICIONES DE PAGO
FORMA DE PAGO:**CREDITO 30 DIAS**
NUM. FACTURA: **35605**

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VALOR UNI.	VALOR TOT.
10340023	ALGODON EN TORUNDAS 500 G (HIGIETEX)	10	26,919.00	269,190.00

OBSERVACIONES: COMPRA DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO

VALOR	$ 269,190.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 269,190.00
IVA	$ 0.00
VALOR TOTAL	$ 269,190.00
RETEFUENTE	$ 0.00
RETEIVA	$ 0.00
FLETE	$ 0.00
TOTAL	$ 269,190.00

SON: DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO NOVENTA PESOS M/L.

Recibí:

C.C.

ORIGINAL

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

SyD® Colombia S.A.

Somos Responsables del IVA
Gran Contribuyente
Agente retenedor de IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA MDL35630

Cliente :	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Condición de pago :**	Crédito Plazo 60 DIAS	**Fecha Factura :**	03/02/2026
NIT :	891982129	**Vendedor :**	DORIS MORALES GOMEZ	**Fecha Vencimiento:**	04/04/2026
Dirección:	CARRERA 8 7 18	**Ciudad:**	VALDIVIA	**Hora :**	**04:09:56**
Teléfono:	891982129	**Orden de Compra:**	032026	**Página No. :**	1 de 2
Establecimiento:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Medio de Pago:**	Efectivo	**Embarque:1013283**	

Dir. Envio: E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS CARRERA 8 7 18 VALDIVIA ANTIOQUIA 05854 COLOMBIA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LABORATORIO	LOTE	F-VENCIM	% IVA	CANT	% DC	UM	V. UNITARIO	V. TOTAL
65293	BATA MANGA LARGA 30GRS 111349 111349 | Invima: NO REQUIERE Mipres Autorización	INDUSALUD	20250304	3/12/2030	% 19.00	10	% 0.00	BO10	$42,614	$426,140
65308	SABANA AJUSTABLE RESORTADA 2.10X0.80CM REF 111227 REF 111227 | Invima: CERT NO REQ. 2023005775 Mipres Autorización	INDUSALUD	20250303	24/06/2030	% 19.00	1	% 0.00	BO10	$28,457	$28,457
67671	SABANA DESECHABLE AJUSTABLE PARA CAMILLA 190CMX90CMX20CM | Invima: CERT NO REQ. 2023005775 Mipres Autorización	INDUSALUD	20250303	29/08/2030	% 19.00	1	% 0.00	BO10	$45,760	$45,760

CUFE: 31d73425a0b2bf66beff24abbc3aab561338a52088846d67e3828aa1a8c532a5d15261bc9b0af807806ac3620451c74c

VALORES EN LETRAS: QUINIENTOS OCHENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS QUINCE CON NOVENTA PESOS

OBSERVACIONES:

GRAVADO	$500,357.00
EXENTO Y EXCLUIDO	$0.00
IVA	$95,067.83
TOTAL FACTURA	$595,424.83
RETENCIONES	$12,508.93
TOTAL A PAGAR	$582,915.90

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

icontec ISO 9001 Certificado Nº SC7290-1 — IQNet

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.

NIT 802.000.608-7
www.syd.com.co

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

SyD® Colombia S.A.

Somos Responsables del IVA
Gran Contribuyente
Agente retenedor de IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA MDL35630

Cliente :	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Condición de pago :**	Crédito Plazo 60 DIAS	**Fecha Factura :**	03/02/2026
NIT :	891982129	**Vendedor :**	DORIS MORALES GOMEZ	**Fecha Vencimiento:**	04/04/2026
Dirección:	CARRERA 8 7 18	**Ciudad:**	VALDIVIA	**Hora :**	**04:09:56**
Teléfono:	891982129	**Orden de Compra:**	032026	**Página No. :**	2 de 2
Establecimiento:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Medio de Pago:**	Efectivo	**Embarque:1013283**	
Dir. Envio: E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS CARRERA 8 7 18 VALDIVIA ANTIOQUIA 05854 COLOMBIA					

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

CUFE: 31d73425a0b2bf66beff24abbc3aab561338a52088846d67e3828aa1a8c532a5d15261bc9b0af807806ac3620451c74c

VALORES EN LETRAS: QUINIENTOS OCHENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS QUINCE CON NOVENTA PESOS

OBSERVACIONES:

GRAVADO	$500,357.00
EXENTO Y EXCLUIDO	$0.00
IVA	$95,067.83
TOTAL FACTURA	$595,424.83
RETENCIONES	$12,508.93
TOTAL A PAGAR	$582,915.90

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

Certificado Nº 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.

Linea de negocio:

Fecha Generación Erp: 2026-02-03 12: 00:00 - Fecha Validación Dian: 2026-02-0304:09:55

Nit: 802.000.608-7
www.syd.com.co
PROVEEDOR TECNOLÓGICO: BYTHEWAVE S.A.S. NIT 900665411-2 - INFORMACIÓN FACTURACIÓN ERP:

E.S.E Hospital San Juan de Dios Valdivia

ENTRADA DE COMPRAS

GESTION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

ENTRADA COMPRA DE ALMACEN

No. 639

Proveedor
SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A.S Y D COLOMBIA S.A
Dir.:SIN DATO
Ciudad:05854
Nit:802.000.608-7 TEL: 00000000
Bodega: FA - FARMACIA

FECHA FACT:**Feb.03/2026** FECHA VENCE:**Mar.03/2026**

CONDICIONES DE PAGO
FORMA DE PAGO:**CREDITO 30 DIAS**
NUM. FACTURA: **35630**

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VALOR UNI.	VALOR TOT.
10340032	BATA DESECHABLE MANGA LARGA (INDUSALUD)	100	4,261.40	426,140.00
10341062	SABANA AJUSTABLE RESORTADA (INDUSALUD)	10	2,845.70	28,457.00
10344065	SABANA DESECHABLE AJUSTABLE PARA CAMILLA (INDUSALUD)	10	4,576.00	45,760.00

OBSERVACIONES: COMPRA DE DISPOSITIVOS MEDICOS

VALOR	$ 500,357.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 500,357.00
IVA	$ 95,067.83
VALOR TOTAL	$ 595,424.83
RETEFUENTE	$ 12,508.93
RETEIVA	$ 14,260.00
FLETE	$ 0.00
TOTAL	$ 568,655.90

SON: QUINIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS CON 90/100 M/L.

Recibí:
C.C.

ORIGINAL

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

SyD® Colombia S.A.

Somos Responsables del IVA
Gran Contribuyente
Agente retenedor de IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA MDL35631

Cliente :	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Condición de pago :**	Crédito Plazo 60 DIAS	**Fecha Factura :**	03/02/2026
NIT :	891982129	**Vendedor :**	DORIS MORALES GOMEZ	**Fecha Vencimiento:**	04/04/2026
Dirección:	CARRERA 8 7 18	**Ciudad:**	VALDIVIA	**Hora :**	04:10:00
Teléfono:	891982129	**Orden de Compra:**	3-2026	**Página No. :**	1 de 1
Establecimiento:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Medio de Pago:**	Efectivo	**Embarque:1013310**	
Dir. Envio: E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS CARRERA 8 7 18 VALDIVIA ANTIOQUIA 05854 COLOMBIA					

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LABORATORIO	LOTE	F-VENCIM	% IVA	CANT	% DC	UM	V. UNITARIO	V. TOTAL
17239	GUANTE DESECHABLE TALLA M CUM: - | Invima: 2021DM-0022969 | F.Venc: 19/02/2031 Mipres Autorización	PRECISION CARE	8164	1/02/2030	% 19.00	10	% 0.00	CJ100	$14,300	$143,000
39594	GUANTE DESECHABLE TALLA S CUM: - | Invima: 2021DM-0022969 | F.Venc: 19/02/2031 Mipres Autorización	PRECISION CARE	4700007449	28/08/2030	% 19.00	10	% 0.00	CJ100	$14,300	$143,000

CUFE: 17f6ce057c738c81d4a07096c0e7da015f44e1520745676583cbd017de3615aa1b427894a78b4f16d2b8fed1e25dcd17

VALORES EN LETRAS: TRESCIENTOS CUARENTA MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS

OBSERVACIONES:

GRAVADO	$286,000.00
EXENTO Y EXCLUIDO	$0.00
IVA	$54,340.00
TOTAL FACTURA	$340,340.00
RETENCIONES	$0.00
TOTAL A PAGAR	$340,340.00

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

icontec ISO 9001 Certificado Nº SC7290-1 — IQNet

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.

Linea de negocio:

Fecha Generación Erp: 2026-02-03 12: 00:00 - Fecha Validación Dian: 2026-02-0304:09:59

NIT 802.000.608-7
www.syd.com.co
PROVEEDOR TECNOLÓGICO: BYTHEWAVE S.A.S. NIT 900665411-2 - INFORMACIÓN FACTURACIÓN EPP

E.S.E Hospital San Juan de Dios Valledupar

ENTRADA DE COMPRAS

GESTION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

ENTRADA COMPRA DE ALMACEN

No. 640

Proveedor
SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA
S.A.S Y D COLOMBIA S.A
Dir.:SIN DATO
Ciudad:05854
Nit:802.000.608-7 TEL: 00000000
Bodega: FA - FARMACIA

FECHA FACT:**Feb.03/2026** FECHA VENCE:**Mar.03/2026**

CONDICIONES DE PAGO
FORMA DE PAGO:**CREDITO 30 DIAS**
NUM. FACTURA: **35631**

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VALOR UNI.	VALOR TOT.
10341048	GUANTE LATEX TALLA M CON TALCO (PRECISION CARE)	1000	143.00	143,000.00
10341047	GUANTE LATEX TALLA S CON TALCO (EXAMTEN PLUS)	1000	143.00	143,000.00

OBSERVACIONES: COMPRA DE DISPOSITIVOS MEDICOS

VALOR	$ 286,000.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 286,000.00
IVA	$ 54,340.00
VALOR TOTAL	$ 340,340.00
RETEFUENTE	$ 0.00
RETEIVA	$ 0.00
FLETE	$ 0.00
TOTAL	$ 340,340.00

SON: TRESCIENTOS CUARENTA MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS M/L.

Recibí:
C.C.

ORIGINAL

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

SyD® Colombia S.A.

Somos Responsables del IVA
Gran Contribuyente
Agente retenedor de IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA MDL35633

Cliente :	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Condición de pago :**	Crédito Plazo 60 DIAS	**Fecha Factura :**	03/02/2026
NIT :	891982129	**Vendedor :**	DORIS MORALES GOMEZ	**Fecha Vencimiento:**	04/04/2026
Dirección:	CARRERA 8 7 18	**Ciudad:**	VALDIVIA	**Hora :**	**04:10:25**
Teléfono:	891982129	**Orden de Compra:**	032026	**Página No. :**	1 de 3
Establecimiento:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Medio de Pago:**	Efectivo	**Embarque:1013294**	

Dir. Envio: E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS CARRERA 8 7 18 VALDIVIA ANTIOQUIA 05854 COLOMBIA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LABORATORIO	LOTE	F-VENCIM	% IVA	CANT	% DC	UM	V. UNITARIO	V. TOTAL
58547	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA CUM: 53560-5 | Invima: 2021M-006528-R4 | F.Venc: 30/03/2026 | Atc: N02BE01 Mipres Autorización	GENFAR	F01690A	30/07/2028	% 0.00	10	% 0.00	CJ100	$5,005	$50,050
12018	CAPTOPRIL 25 MG TABLETA CUM: 54972-7 | Invima: 2014M-015268-R2 | F.Venc: 6/12/2028 | Atc: C09AA01 Mipres Autorización	RECIPE	619A02A	1/09/2026	% 0.00	20	% 0.00	CJ30	$2,960	$59,200
17939	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA TUBO X 40 GR CUM: 19912977-2 | Invima: 2020M-0000024-R3 | F.Venc: 5/11/2030 | Atc: D01AC01 Mipres Autorización	AMERICAN GENERICS	24F20	30/10/2026	% 0.00	5	% 0.00	UNIDAD	$4,719	$23,595
2405	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL TUBO X 40GR CUM: 21475-8 | Invima: 2021M-002376-R3 | F.Venc: 29/09/2026 | Atc: G01AF02 Mipres Autorización	LAFRANCOL	25B60	30/05/2027	% 0.00	12	% 0.00	UNIDAD	$6,292	$75,504

CUFE: ef1dbbd43adb089c5f533eb0730b61aeec442a7d02c50cba50c6ee876776b9868ac375f8480a3adfa7910ed620f4b9f9

VALORES EN LETRAS: UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS CON CINCUENTA Y SIETE PESOS

OBSERVACIONES:

GRAVADO	$0.00
EXENTO Y EXCLUIDO	$1,838,817.00
IVA	$0.00
TOTAL FACTURA	$1,838,817.00
RETENCIONES	$45,970.43
TOTAL A PAGAR	$1,792,846.57

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

icontec ISO 9001 Certificado Nº SC7290-1 — IQNet

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.

NIT: 802.000.668-7
www.sydcom.co

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

SyD® Colombia S.A.

Somos Responsables del IVA
Gran Contribuyente
Agente retenedor de IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA MDL35633

Cliente :	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Condición de pago :**	Crédito Plazo 60 DIAS	**Fecha Factura :**	03/02/2026
NIT :	891982129	**Vendedor :**	DORIS MORALES GOMEZ	**Fecha Vencimiento:**	04/04/2026
Dirección:	CARRERA 8 7 18	**Ciudad:**	VALDIVIA	**Hora :**	**04:10:25**
Teléfono:	891982129	**Orden de Compra:**	032026	**Página No. :**	2 de 3
Establecimiento:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Medio de Pago:**	Efectivo	**Embarque:1013294**	
Dir. Envio: E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS CARRERA 8 7 18 VALDIVIA ANTIOQUIA 05854 COLOMBIA					

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LABORATORIO	LOTE	F-VENCIM	% IVA	CANT	% DC	UM	V. UNITARIO	V. TOTAL
34672	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA CUM: 212764-10 | Invima: 2022M-012410-R2 | F.Venc: 12/10/2027 | Atc: C03AA03 Mipres Autorización	GENFAR	F02894A	31/12/2027	% 0.00	30	% 0.00	CJ300	$10,725	$321,750
38274	LOSARTAN 50 MG TABLETA CUM: 19965499-11 | Invima: 2017M-0005915-R1 | F.Venc: 6/12/2027 | Atc: C09CA01 Mipres Autorización	GENFAR	F01345A	31/07/2027	% 0.00	10	% 0.00	CJ900	$48,906	$489,060
68603	METFORMINA 850 MG TABLETA CUM: 19905554-17 | Invima: 2009M-13957-R1 | F.Venc: 30/11/2029 | Atc: A10BA02 Mipres Autorización	GENFAR	F00497A	31/03/2028	% 0.00	4	% 0.00	CJ720	$81,338	$325,352
6664	METOCARBAMOL 750 MG TABLETA MIOFLEX CUM: 19948280-4 | Invima: 2015M-0004448-R1 | F.Venc: 6/12/2028 | Atc: M03BA03 Mipres Autorización	LABINCO	114C73	10/09/2028	% 0.00	10	% 0.00	CJ100	$20,163	$201,630

CUFE: ef1dbbd43adb089c5f533eb0730b61aeec442a7d02c50cba50c6ee876776b9868ac375f8480a3adfa7910ed620f4b9f9

VALORES EN LETRAS: UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS CON CINCUENTA Y SIETE PESOS

OBSERVACIONES:

GRAVADO	$0.00
EXENTO Y EXCLUIDO	$1,838,817.00
IVA	$0.00
TOTAL FACTURA	$1,838,817.00
RETENCIONES	$45,970.43
TOTAL A PAGAR	$1,792,846.57

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

icontec ISO 9001 Certificado Nº SC7290-1 — IQNet

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 PERTINE
TRES(3) DÍAS DESPUÉS DE RECIBIDA LA MERCANCÍA NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI DEVOLUCIONES. 3. LA MERCANCÍA VIAJA POR CUENTA DEL COMPRADOR, GASTOS DE SE
TRANSPORTE POR CUENTA DEL MISMO. 4. SE HACE CONSTAR QUE LAS MERCANCÍAS DESCRITAS FUERON REAL Y MATERIALMENTE ENTREGADAS. 5. LA PRESENTE FACTURA CA
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 C

NIT. 802.000.608-7
www.syd.com.co

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

SyD® Colombia S.A.

Somos Responsables del IVA
Gran Contribuyente
Agente retenedor de IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA MDL35633

Cliente :	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Condición de pago :**	Crédito Plazo 60 DIAS	**Fecha Factura :**	03/02/2026
NIT :	891982129	**Vendedor :**	DORIS MORALES GOMEZ	**Fecha Vencimiento:**	04/04/2026
Dirección:	CARRERA 8 7 18	**Ciudad:**	VALDIVIA	**Hora :**	**04:10:25**
Teléfono:	891982129	**Orden de Compra:**	032026	**Página No. :**	3 de 3
Establecimiento:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Medio de Pago:**	Efectivo	**Embarque:1013294**	
Dir. Envio: E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS CARRERA 8 7 18 VALDIVIA ANTIOQUIA 05854 COLOMBIA					

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LABORATORIO	LOTE	F-VENCIM	% IVA	CANT	% DC	UM	V. UNITARIO	V. TOTAL
4681	OMEPRAZOL 40 MG VIAL POLVO LIOFILIZADO K-DELPRAZOL CUM: 20044344-2 | Invima: 2023M-0013645-R1 | F.Venc: 27/07/2028 | Atc: A02BC01 IUM: 1O102739 1001 102 Mipres Autorización	DELTA	252062025	30/04/2028	% 0.00	50	% 0.00	UNIDAD	$3,331	$166,550
1253	TRAZODONA 50 MG TABLETA CUM: 17135-1 | Invima: 2021M-002634-R3 | F.Venc: 21/09/2026 | Atc: N06AX05 Mipres Autorización	GENFAR	128672	30/11/2027	% 0.00	18	% 0.00	CJ50	$7,007	$126,126

CUFE: ef1dbbd43adb089c5f533eb0730b61aeec442a7d02c50cba50c6ee876776b9868ac375f8480a3adfa7910ed620f4b9f9

VALORES EN LETRAS: UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS CON CINCUENTA Y SIETE PESOS

OBSERVACIONES:

GRAVADO	$0.00
EXENTO Y EXCLUIDO	$1,838,817.00
IVA	$0.00
TOTAL FACTURA	$1,838,817.00
RETENCIONES	$45,970.43
TOTAL A PAGAR	$1,792,846.57

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

icontec ISO 9001 Certificado Nº SC7290-1

IQNet

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.

Linea de negocio:

Fecha Generación Erp: 2026-02-03 12: 00:00 - Fecha Validación Dian: 2026-02-0304:10:24

NIT: 802.000.608-7
www.syd.com.co
PROVEEDOR TECNOLÓGICO: BYTHEWAVE S.A.S. NIT 900666411-2 - INFORMACIÓN FACTURACIÓN ERP:

Nit.: 802.000.608-7

SyD® Colombia S.A.

Medellín, febrero 03 del 2026

A : E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS VALDIVIA
DE : DIRECCIÓN TÉCNICA
ASUNTO : CARTA DE COMPROMISO

Cordial Saludo,

Nos permitimos manifestar que nos comprometemos a recibir los siguientes productos, en caso de que lleguen a su fecha de vencimiento sin ser consumidos, despachado con la factura **# MDL35633:**

PRODUCTO	CANTIDAD	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
CAPTOPRIL 25 MG TABLETA CJ X 30 UND RECIPE	20	B19A02A	01/09/2026
CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA TUBO X 40 GG UNIDAD AMERICAN GENERICS	5	24F20	30/10/2026

Agradecemos nos mantengan informados para recibir los productos 30 días antes de su fecha de caducidad. Lo anterior para que lo reciban y le den trámite a nuestra comunicación.

Atenta a sus inquietudes.

Olga Espitia

OLGA LUCIA ESPITIA
Director Técnico Medellin
SYD Colombia SA

SyD® Colombia S.A.
Nit: 802.000.608-7

Suministros y Dotaciones Colombia S.A.

Barranquilla - Cra: 43 # 80-59 Tel: (5)3302424
Bogotá - Av Cll 24 # 95-12 Bodega 26 Centro industrial Portos-Fontibon
Tel: (1)4289146/7/8
Medellín - Cll 31 # 43-32 San Diego Tel: (4) 4089478 - (4)4084308
Popayan - Carrera 17 # 15 -16 Bodega 9 Salra Tel: (2)8339575
www.syd.com.co

EMBARQUE

NUMERO: 997126
FECHA DE EMBARQUE: 20/10/2025
IMPRESION: 20/10/2025 2:08:22 p. m.

DIRECCION DE EMBARQUE
E.S.E HOSPITAL MARCO FIDEL SUAREZ

TELEFONO: 4549000
DIRECCION: CALLE 44 49B 90
CIUDAD/DEPTO: BELLO ANTIOQUIA 051050 COLOMBIA
TRANSPORTADORA: Moto/Furgon
USUARIO EMBARQUE: mquinto

CLIENTE
E.S.E HOSPITAL MARCO FIDEL SUAREZ

NIT:
TELEFONO: 4549000
CORREO: facturacionelectronica@hmfs.gov.co
VENDEDOR: BRYAN ZAPATA
ORDEN DE VENTA: 1058163

CODIGO	DESCRIPCION/PRESENTACION	LOTE/FECHA VTO	MARCA	CANTIDAD	PRECIO UNIT.	VALOR BRUTO	IVA	V. IVA	SUB. TOTAL
57985	APOSITO AQUACEL AG FOAM 10X10 C/ADHESIVO 420681 / CJ10 **INVIMA** 2024DM-0011008-R1 21/05/2034 **CUM** 20071075 / 0	4J01944 - 1/09/2027	CONVATEC	13,00	527.670,00	6.859.710,00	0%	0,00	6.859.710,00
57985	APOSITO AQUACEL AG FOAM 10X10 C/ADHESIVO 420681 / CJ10 **INVIMA** 2024DM-0011008-R1 21/05/2034 **CUM** 20071075 / 0	4K05187 - 1/10/2027	CONVATEC	7,00	527.670,00	3.693.690,00	0%	0,00	3.693.690,00

Comentario:

TOTAL BRUTO:	10.553.400,00	TOTAL IVA:	0,00	TOTAL:	10.553.400,00

E.S.E Hospital San Juan de Dios Valdivia

ENTRADA DE COMPRAS

GESTION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

ENTRADA COMPRA DE ALMACEN

No. 638

Proveedor
SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A.S Y D COLOMBIA S.A
Dir.:SIN DATO
Ciudad:05854
Nit:802.000.608-7 TEL: 00000000
Bodega: ~~FA - FARMACIA~~

FECHA FACT:**Feb.03/2026** FECHA VENCE:**Mar.03/2026**

CONDICIONES DE PAGO
FORMA DE PAGO:**CREDITO 30 DIAS**
NUM. FACTURA: **35633**

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VALOR UNI.	VALOR TOT.
10310010	ACETAMINOFEN 500 MG - (GENFAR)	1000	50.05	50,050.00
10310099	CAPTOPRIL 25 MG - (BUSSIE)	600	98.66	59,200.20
10310143	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA - (LAFRANCOL)	5	4,719.00	23,595.00
10310144	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL (FENILSONE) - (LAFRANCOL)	12	6,292.00	75,504.00
10310227	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG - (GENFAR)	9000	35.75	321,750.00
10310287	LOSARTAN 50 MG - (GENFAR)	9000	54.34	489,060.00
10310296	METFORMINA 850 MG - (GENFAR)	2880	112.96	325,350.72
10310299	METOCARBAMOL 750 MG (MIOFLEX) - (LABINCO)	1000	201.63	201,630.00
10310577	OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE (K-DELPRAZOL)	50	3,331.00	166,550.00
10310398	TRAZODONA 50 MG - (BUSSIE)	900	140.14	126,126.00

OBSERVACIONES: COMPRA DE MEDICAMENTOS

VALOR	$ 1,838,817.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 1,838,817.00
IVA	$ 0.00
VALOR TOTAL	$ 1,838,817.00
RETEFUENTE	$ 45,970.43
RETEIVA	$ 0.00
FLETE	$ 0.00
TOTAL	$ 1,792,846.57

SON: UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS CON 57/100 M/L.

Recibi:

C.C.

ORIGINAL

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

SyD® Colombia S.A.

Somos Responsables del IVA
Gran Contribuyente
Agente retenedor de IVA

Nit.: 802.000.608-7

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA BQA168366

Cliente :	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Condición de pago :**	Crédito Plazo 60 DIAS	**Fecha Factura :**	03/02/2026
NIT :	891982129	**Vendedor :**	DORIS MORALES GOMEZ	**Fecha Vencimiento:**	04/04/2026
Dirección:	CARRERA 8 7 18	**Ciudad:**	VALDIVIA	**Hora :**	**03:54:29**
Teléfono:	891982129	**Orden de Compra:**	032026	**Página No. :**	1 de 2
Establecimiento:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Medio de Pago:**	Efectivo	**Embarque:1013373**	

Dir. Envio: E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS CARRERA 3 7 18 VALDIVIA ANTIOQUIA 05854 COLOMBIA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LABORATORIO	LOTE	F-VENCIM	% IVA	CANT	% DC	UM	V. UNITARIO	V. TOTAL
64228	DICLOFENACO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE CUM: 32375-3 | Invima: 2023M-010572-R3 | F.Venc: 31/12/2029 | Atc: M01AB05 IUM: 1D103653 1002 101 Mipres Autorización	GENFAR	F02216A	30/09/2028	% 0.00	10	% 0.00	CJ10	$10,810	$108,100
24472	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 MG TABLETA CUM: 19949535-7 | Invima: 2015M-0004065-R1 | F.Venc: 6/12/2028 | Atc: A03BB01 Mipres Autorización	RECIPE	690C05	13/05/2028	% 0.00	10	% 0.00	CJ100	$23,452	$234,520
68162	NAPROXENO 250MG TABLETA CUM: 17145-8 | Invima: 2021M-002839-R3 | F.Venc: 30/11/2026 | Atc: M01AE02 Mipres Autorización	GENFAR	F01384A	30/06/2027	% 0.00	1	% 0.00	CJ600	$72,930	$72,930

CUFE: 53aebc41f6bfefc972a9c8f3f4bbc4b76d8ad54d1dcd6c031e48163ebca26cc809fee8346c9e9d8bd0a796a7333e5927

VALORES EN LETRAS: CUATROCIENTOS QUINCE MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS

OBSERVACIONES:

GRAVADO	$0.00
EXENTO Y EXCLUIDO	$415,550.00
IVA	$0.00
TOTAL FACTURA	$415,550.00
RETENCIONES	$0.00
TOTAL A PAGAR	$415,550.00

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

icontec ISO 9001 Certificado Nº SC7290-1

IQNet

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.

E.S.E Hospital San Juan de Dios Valledupar

ENTRADA DE COMPRAS

GESTION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

ENTRADA COMPRA DE ALMACEN

No. 649

Proveedor
SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA
S.A.S Y D COLOMBIA S.A
Dir.:SIN DATO
Ciudad:05854
Nit:802.000.608-7 TEL: 00000000
Bodega: FA - FARMACIA

FECHA FACT:**Feb.03/2026** FECHA VENCE:**Mar.03/2026**

CONDICIONES DE PAGO
FORMA DE PAGO:**CREDITO 30 DIAS**
NUM. FACTURA: **168366**

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VALOR UNI.	VALOR TOT.
10310421	DICLOFENACO 75 MG/3ML - (GENFAR)	100	1,081.00	108,100.00
10310325	NAPROXENO 250 MG - (GENFAR)	600	121.55	72,930.00
10310236	HIOSCINA N-BUTILBROMURO 10 MG - (BUSSIE)	1000	234.52	234,520.00

OBSERVACIONES: COMPRA DE MEDICAMENTOS

VALOR	$ 415,550.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 415,550.00
IVA	$ 0.00
VALOR TOTAL	$ 415,550.00
RETEFUENTE	$ 0.00
RETEIVA	$ 0.00
FLETE	$ 0.00
TOTAL	$ 415,550.00

SON: CUATROCIENTOS QUINCE MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS M/L.

Recibí:

C.C.

ORIGINAL

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

SyD® Colombia S.A.

Somos Responsables del IVA
Gran Contribuyente
Agente retenedor de IVA

Nit.: 802.000.608-7

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA MDL35656

Cliente :	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Condición de pago :**	Crédito Plazo 60 DIAS	**Fecha Factura :**	04/02/2026
NIT :	891982129	**Vendedor :**	DORIS MORALES GOMEZ	**Fecha Vencimiento:**	05/04/2026
Dirección:	CARRERA 8 7 18	**Ciudad:**	VALDIVIA	**Hora :**	**04:40:36**
Teléfono:	891982129	**Orden de Compra:**	32026	**Página No. :**	1 de 1
Establecimiento:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Medio de Pago:**	Efectivo	**Embarque:1012172**	
Dir. Envio: E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS CARRERA 8 7 18 VALDIVIA ANTIOQUIA 05854 COLOMBIA					

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LABORATORIO	LOTE	F-VENCIM	% IVA	CANT	% DC	UM	V. UNITARIO	V. TOTAL
31762	OXITOCINA 10 U.I X 1 ML AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE CUM: 20065030-5 | Invima: 2022M-0015216-R1 | F.Venc: 19/09/2027 | Atc: H01BB02 Mipres Autorización	VITALIS	A251091	22/12/2027	% 0.00	2	% 0.00	CJ10	$28,600	$57,200

CUFE: 54100f31f3b689b44bb5f5e6d031f60ddfa42251f74d9669532d6596003f90b9ffda25fd9adec98231f666aca74f12e0

VALORES EN LETRAS: CINCUENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS PESOS

OBSERVACIONES:

GRAVADO	$0.00
EXENTO Y EXCLUIDO	$57,200.00
IVA	$0.00
TOTAL FACTURA	$57,200.00
RETENCIONES	$0.00
TOTAL A PAGAR	$57,200.00

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

icontec ISO 9001 Certificado Nº 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.

Linea de negocio:

Fecha Generación Erp: 2026-02-04 12: 00:00 - Fecha Validación Dian: 2026-02-0404:40:35

www.syd.com.co

E.S.E Hospital San Juan de Dios Valledupar

ENTRADA DE COMPRAS

GESTION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

ENTRADA COMPRA DE ALMACEN

No. 650

Proveedor
SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A.S Y D COLOMBIA S.A
Dir.:SIN DATO
Ciudad:05854
Nit:802.000.608-7 TEL: 00000000
Bodega: FA - FARMACIA

FECHA FACT:**Feb.04/2026** FECHA VENCE:**Mar.04/2026**

CONDICIONES DE PAGO
FORMA DE PAGO:**CREDITO 30 DIAS**
NUM. FACTURA: **35656**

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VALOR UNI.	VALOR TOT.
10310344	OXITOCINA 10UI/ML - (VITALIS)	20	2,860.00	57,200.00

OBSERVACIONES: COMPRA DE MEDICAMENTOS

VALOR	$ 57,200.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 57,200.00
IVA	$ 0.00
VALOR TOTAL	$ 57,200.00
RETEFUENTE	$ 0.00
RETEIVA	$ 0.00
FLETE	$ 0.00
TOTAL	$ 57,200.00

SON: CINCUENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS PESOS M/L.

Recibi:

C.C.

ORIGINAL

Barranquilla: Carrera 43 No. 80 - 59 - PBX: (605) 3302424
Bogotá: Avenida Calle 24 Nº 95 - 12 Bodega 26
Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
Medellín: Calle 31 Nº 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

SyD® Colombia S.A.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA BQA168404

Cliente :	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Condición de pago :**	Crédito Plazo 60 DIAS	**Fecha Factura :**	04/02/2026
NIT :	891982129	**Vendedor :**	DORIS MORALES GOMEZ	**Fecha Vencimiento:**	05/04/2026
Dirección:	CARRERA 8 7 18	**Ciudad:**	VALDIVIA	**Hora :**	**09:31:14**
Teléfono:	891982129	**Orden de Compra:**	032026	**Página No. :**	1 de 1
Establecimiento:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Medio de Pago:**	Efectivo	**Embarque:1013483**	
Dir. Envio:	**E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS CARRERA 8 7 18 VALDIVIA ANTIOQUIA 05854 COLOMBIA**				

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LABORATORIO	LOTE	F-VENCIM	% IVA	CANT	% DC	UM	V. UNITARIO	V. TOTAL
33234	TRAMADOL 50 MG AMPOLLA CUM: 19924285-34 | Invima: 2021M-0000733-R2 | F.Venc: 1/06/2026 | Atc: N02AX02 Mipres Autorización	VITALIS	A250709	3/10/2027	% 0.00	1	% 0.00	CJ100	$68,640	$68,640

CUFE: 94b08fbc16c382e4fc9fe5048d496bd52e3b6a2ab1c1b6c0a7df699791a430c08be5da9f1f079b3d95191bd847551db0

VALORES EN LETRAS: SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS

OBSERVACIONES:

GRAVADO	$0.00
EXENTO Y EXCLUIDO	$68,640.00
IVA	$0.00
TOTAL FACTURA	$68,640.00
RETENCIONES	$0.00
TOTAL A PAGAR	$68,640.00

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

icontec ISO 9001 Certificado Nº 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.

Linea de negocio:

Fecha Generación Erp: 2026-02-04 12: 00:00 - Fecha Validación Dian: 2026-02-0409:31:13

PROVEEDOR TECNOLÓGICO: BYTHEWAVE S.A.S. NIT 900665411-2 - INFORMACIÓN FACTURACION ERP:
Nit: 802.000.608-7
www.syd.com.co

E.S.E Hospital San Juan de Dios Valdivia

ENTRADA DE COMPRAS

GESTION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

ENTRADA COMPRA DE ALMACEN

No. 654

Proveedor
SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A.S Y D COLOMBIA S.A
Dir.:SIN DATO
Ciudad:05854
Nit:802.000.608-7 TEL: 00000000
Bodega: FA - FARMACIA

FECHA FACT:**Feb.04/2026** FECHA VENCE:**Mar.04/2026**

CONDICIONES DE PAGO
FORMA DE PAGO:**CREDITO 30 DIAS**
NUM. FACTURA: **168404**

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VALOR UNI.	VALOR TOT.
10310397	TRAMADOL 50MG/ML - (VITALIS)	100	686.40	68,640.00

OBSERVACIONES: COMPRA DE MEDICAMENTOS

VALOR	$ 68,640.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 68,640.00
IVA	$ 0.00
VALOR TOTAL	$ 68,640.00
RETEFUENTE	$ 0.00
RETEIVA	$ 0.00
FLETE	$ 0.00
TOTAL	$ 68,640.00

SON: SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS M/L.

Recibi:

C.C.

ORIGINAL

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

SyD® Colombia S.A.

Somos Responsables del IVA
Gran Contribuyente
Agente retenedor de IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA BQA168545

Cliente :	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Condición de pago :**	Crédito Plazo 60 DIAS	**Fecha Factura :**	05/02/2026
NIT :	891982129	**Vendedor :**	DORIS MORALES GOMEZ	**Fecha Vencimiento:**	06/04/2026
Dirección:	CARRERA 8 7 18	**Ciudad:**	VALDIVIA	**Hora :**	**02:21:49**
Teléfono:	891982129	**Orden de Compra:**	32026	**Página No. :**	1 de 1
Establecimiento:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Medio de Pago:**	Efectivo	**Embarque:1013930**	
Dir. Envio: E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS CARRERA 8 7 18 VALDIVIA ANTIOQUIA 05854 COLOMBIA					

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LABORATORIO	LOTE	F-VENCIM	% IVA	CANT	% DC	UM	V. UNITARIO	V. TOTAL
58059	FEXOFENADINA 180 MG TABLETA USO INST CUM: 20094553-8 | Invima: 2022M-0016857-R1 | F.Venc: 31/12/2027 | Atc: R06AX26 Mipres Autorización	ECAR	F030540	30/03/2027	% 0.00	19	% 0.00	CJ10	$8,580	$163,020
58059	FEXOFENADINA 180 MG TABLETA USO INST CUM: 20094553-8 | Invima: 2022M-0016857-R1 | F.Venc: 31/12/2027 | Atc: R06AX26 Mipres Autorización	ECAR	E100318	31/10/2026	% 0.00	1	% 0.00	CJ10	$8,580	$8,580

CUFE: 87fbaab888d3df9e21d46fd41dbaecc2e9b22a1b5d3605e9f63a9f14036a43b4f4b81827c13589dd377042367cb3dc88

VALORES EN LETRAS: CIENTO SETENTA Y UNO MIL SEISCIENTOS PESOS

OBSERVACIONES:

GRAVADO	$0.00
EXENTO Y EXCLUIDO	$171,600.00
IVA	$0.00
TOTAL FACTURA	$171,600.00
RETENCIONES	$0.00
TOTAL A PAGAR	$171,600.00

AUTORIZACION DE NUMERACION NO 18764032996974 DE FECHA 07/11/2024 VIGENCIA 18 MESES RANGO BQA 141022 - 200000

icontec ISO 9001 Certificado Nº 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.

Linea de negocio:

Fecha Generación Erp: 2026-02-05 12: 00:00 - Fecha Validación Dian: 2026-02-0502:21:48

Nit: 802.000.608-7
www.syd.com.co
PROVEEDOR TECNOLÓGICO: BYTHEWAVE S.A.S. NIT 900665411-2 - INFORMACIÓN FACTURACION ERP:

E.S.E Hospital San Juan de Dios Valdivia

ENTRADA DE COMPRAS

GESTION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

ENTRADA COMPRA DE ALMACEN

No. 653

Proveedor
SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A.S Y D COLOMBIA S.A
Dir.:SIN DATO
Ciudad:05854
Nit:802.000.608-7 TEL: 00000000
Bodega: FA - FARMACIA

FECHA FACT:**Feb.05/2026** FECHA VENCE:**Mar.05/2026**

CONDICIONES DE PAGO
FORMA DE PAGO:**CREDITO 30 DIAS**
NUM. FACTURA: **168545**

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VALOR UNI.	VALOR TOT.
10310688*	FEXOFENADINA 180 MG	190	858.00	163,020.00
10310688*	FEXOFENADINA 180 MG	10	858.00	8,580.00

OBSERVACIONES: COMPRA DE MEDICAMENTOS

VALOR	$ 171,600.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 171,600.00
IVA	$ 0.00
VALOR TOTAL	$ 171,600.00
RETEFUENTE	$ 0.00
RETEIVA	$ 0.00
FLETE	$ 0.00
TOTAL	$ 171,600.00

SON: CIENTO SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS PESOS M/L.

Recibi:

C.C.

ORIGINAL

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

SyD® Colombia S.A.

Somos Responsables del IVA
Gran Contribuyente
Agente retenedor de IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA MDL35942

Cliente :	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Condición de pago :**	Crédito Plazo 60 DIAS	**Fecha Factura :**	16/02/2026
NIT :	891982129	**Vendedor :**	DORIS MORALES GOMEZ	**Fecha Vencimiento:**	17/04/2026
Dirección:	CARRERA 8 7 18	**Ciudad:**	VALDIVIA	**Hora :**	**02:55:48**
Teléfono:	891982129	**Orden de Compra:**	032026	**Página No. :**	1 de 1
Establecimiento:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Medio de Pago:**	Efectivo	**Embarque:1014955 1015573**	
Dir. Envio: E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS CARRERA 8 7 18 VALDIVIA ANTIOQUIA 05854 COLOMBIA					

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LABORATORIO	LOTE	F-VENCIM	% IVA	CANT	% DC	UM	V. UNITARIO	V. TOTAL
36522	LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA CUM: 42722-23 | Invima: 2018M-005064-R2 | F.Venc: 13/12/2028 | Atc: H03AA01 Mipres Autorización	SIEGFRIED	10620625	10/12/2026	% 0.00	6	% 0.00	CJ300	$12,870	$77,220
68162	NAPROXENO 250MG TABLETA CUM: 17145-8 | Invima: 2021M-002839-R3 | F.Venc: 30/11/2026 | Atc: M01AE02 Mipres Autorización	GENFAR	F01384A	30/06/2027	% 0.00	1	% 0.00	CJ600	$72,930	$72,930
21328	VITAMINA C 500MG TABLETA CUM: 54932-1 | Invima: 2022M-006894-R4 | F.Venc: 7/12/2028 | Atc: A11GA01 Mipres Autorización	ECAR	F051171	30/06/2027	% 0.00	1	% 0.00	CJ250	$28,600	$28,600

CUFE: 6d30f5d29831e3644180a5d05340a4166f58529555ac46c1e11939e6d9e42a9d1ef5d19e4ded4820fb8b32d058171c98

VALORES EN LETRAS: CIENTO SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS

OBSERVACIONES:

GRAVADO	$0.00
EXENTO Y EXCLUIDO	$178,750.00
IVA	$0.00
TOTAL FACTURA	$178,750.00
RETENCIONES	$0.00
TOTAL A PAGAR	$178,750.00

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

icontec ISO 9001 Certificado Nº SC7290-1 — IQNet CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

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.

Linea de negocio:

Fecha Generación Erp: 2026-02-16 12: 00:00 - Fecha Validación Dian: 2026-02-1602:55:48

Nit.: 802.000.608-7
www.syd.com.co
PROVEEDOR TECNOLÓGICO SYTHEWAVE S.A.S. NIT 900843411-2 - INFORMACIÓN FACTURACIÓN ERP

E.S.E Hospital San Juan de Dios Valdivia

ENTRADA DE COMPRAS

GESTION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

ENTRADA COMPRA DE ALMACEN

No. 663

Proveedor
SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A.S Y D COLOMBIA S.A
Dir.:SIN DATO
Ciudad:05854
Nit:802.000.608-7 TEL: 00000000
~~Bodega: FA - FARMACIA~~

FECHA FACT:**Feb.16/2026** FECHA VENCE:**Mar.16/2026**

CONDICIONES DE PAGO
FORMA DE PAGO:**CREDITO 30 DIAS**
NUM. FACTURA: **35942**

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VALOR UNI.	VALOR TOT.
10310269	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG - (SIEGFRIED)	1800	42.90	77,220.00
10310325	NAPROXENO 250 MG - (GENFAR)	600	121.55	72,930.00
10310024	ACIDO ASCORBICO 500 MG (VITAMINA C) - (ECAR)	250	114.40	28,600.00

OBSERVACIONES: COMPRA DE MEDICAMENTOS

VALOR	$ 178,750.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 178,750.00
IVA	$ 0.00
VALOR TOTAL	$ 178,750.00
RETEFUENTE	$ 0.00
RETEIVA	$ 0.00
FLETE	$ 0.00
TOTAL	$ 178,750.00

SON: CIENTO SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/L.

Recibí:

C.C.

ORIGINAL

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

664

Somos Responsables del IVA
Gran Contribuyente
Agente retenedor de IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA MDL35943

Cliente :	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Condición de pago :**	Crédito Plazo 60 DIAS	**Fecha Factura :**	16/02/2026
NIT :	891982129	**Vendedor :**	DORIS MORALES GOMEZ	**Fecha Vencimiento:**	17/04/2026
Dirección:	CARRERA 8 7 18	**Ciudad:**	VALDIVIA	**Hora :**	**02:55:52**
Teléfono:	891982129	**Orden de Compra:**	62025	**Página No. :**	1 de 1
Establecimiento:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Medio de Pago:**	Efectivo	**Embarque:1015542**	
Dir. Envio: E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS CARRERA 8 7 18 VALDIVIA ANTIOQUIA 05854 COLOMBIA					

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LABORATORIO	LOTE	F-VENCIM	% IVA	CANT	% DC	UM	V. UNITARIO	V. TOTAL
36522	LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA CUM: 42722-23 | Invima: 2018M-005064-R2 | F.Venc: 13/12/2028 | Atc: H03AA01 Mipres Autorización	SIEGFRIED	10620625	10/12/2026	% 0.00	3	% 0.00	CJ300	$12,870	$38,610

CUFE: ec8d8dec5df643cd45bd6be072c72760ea744d7466ac4a45a920c8e85036aedb75c45ec5a93262a5c5e871793166c419

VALORES EN LETRAS: TREINTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS

OBSERVACIONES:

GRAVADO	$0.00
EXENTO Y EXCLUIDO	$38,610.00
IVA	$0.00
TOTAL FACTURA	$38,610.00
RETENCIONES	$0.00
TOTAL A PAGAR	$38,610.00

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

Certificado Nº 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.

Linea de negocio:

Fecha Generación Erp: 2026-02-16 12: 00:00 - Fecha Validación Dian: 2026-02-1602:55:51

Nit.: 802.000.608-7
www.syd.com.co

E.S.E Hospital San Juan de Dios Valdivia

ENTRADA DE COMPRAS

GESTION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

ENTRADA COMPRA DE ALMACEN

No. 664

Proveedor
SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A.S Y D COLOMBIA S.A
Dir.:SIN DATO
Ciudad:05854
Nit:802.000.608-7 TEL: 00000000
Bodega: FA - FARMACIA

FECHA FACT:**Feb.16/2026** FECHA VENCE:**Mar.16/2026**

CONDICIONES DE PAGO
FORMA DE PAGO:**CREDITO 30 DIAS**
NUM. FACTURA: **35943**

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VALOR UNI.	VALOR TOT.
10310269	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG - (SIEGFRIED)	900	42.90	38,610.00

OBSERVACIONES: COMPRA DE MEDICAMENTOS

VALOR	$ 38,610.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 38,610.00
IVA	$ 0.00
VALOR TOTAL	$ 38,610.00
RETEFUENTE	$ 0.00
RETEIVA	$ 0.00
FLETE	$ 0.00
TOTAL	$ 38,610.00

SON: TREINTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS M/L.

Recibi:

C.C.

ORIGINAL

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

SyD® Colombia S.A.

Somos Responsables del IVA
Gran Contribuyente
Agente retenedor de IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA MDL35944

Cliente :	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Condición de pago :**	Crédito Plazo 60 DIAS	**Fecha Factura :**	16/02/2026
NIT :	891982129	**Vendedor :**	DORIS MORALES GOMEZ	**Fecha Vencimiento:**	17/04/2026
Dirección:	CARRERA 8 7 18	**Ciudad:**	VALDIVIA	**Hora :**	02:56:03
Teléfono:	891982129	**Orden de Compra:**	32026	**Página No. :**	1 de 3
Establecimiento:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Medio de Pago:**	Efectivo	**Embarque:1015585**	

Dir. Envio: E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS CARRERA 8 7 18 VALDIVIA ANTIOQUIA 05854 COLOMBIA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LABORATORIO	LOTE	F-VENCIM	% IVA	CANT	% DC	UM	V. UNITARIO	V. TOTAL
34649	BECLOMETASONA 50MCG INH.NASAL CUM: 20012688-1 | Invima: 2021M-0010923-R1 | F.Venc: 21/07/2026 | Atc: R01AD01 IUM: 1B102686 1006 100 Mipres Autorización	FAES FARMA	2521481	28/02/2028	% 0.00	6	% 0.00	UNIDAD	$9,438	$56,628
64411	CAFEINA+ERGOTAMINA 100 MG/1MG TAB FENCAFEN CUM: 19912966-12 | Invima: 2022M-015043-R3 | F.Venc: 31/12/2029 | Atc: N02CA52 Mipres Autorización	TECNOQUIMICA	4A0606	31/12/2026	% 0.00	2	% 0.00	CJ50	$15,158	$30,316
26372	CLINDAMICINA 600 MG/ 4ML AMPOLLA SOL INY CUM: 20017924-4 | Invima: 2023M-0011112-R2 | F.Venc: 1/12/2027 | Atc: J01FF01 IUM: 1C100132 1002 100 Mipres Autorización	MEDIFARMA	4CL507161	31/07/2027	% 0.00	100	% 0.00	UNIDAD	$2,288	$228,800
29960	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 MG TABLETA FEVENY CUM: 20010390-1 | Invima: 2017M-0012121-R1 | F.Venc: 7/12/2028 | Atc: G03CA57 IUM: 1E103395 1001 102 Mipres Autorización	FAES FARMA	20250305	31/03/2028	% 0.00	6	% 0.00	CJ28	$18,858	$113,148

CUFE: 52a53f69fca17d544164df282a2ac8ec24b6757f0b806f0765edf5b35b3eee0f2527f9a110f0e7b456cc3ca615d582bb

VALORES EN LETRAS: OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS DIECINUEVE CON SESENTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES:

GRAVADO	$0.00
EXENTO Y EXCLUIDO	$854,174.00
IVA	$0.00
TOTAL FACTURA	$854,174.00
RETENCIONES	$21,354.35
TOTAL A PAGAR	$832,819.65

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

icontec ISO 9001 Certificado Nº 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.

Nit.: 802.000.608-7
www.syd.com.co

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

SyD® Colombia S.A.

Somos Responsables del IVA
Gran Contribuyente
Agente retenedor de IVA

Nit.: 802.000.608-7

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA MDL35944

Cliente :	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Condición de pago :**	Crédito Plazo 60 DIAS	**Fecha Factura :**	16/02/2026
NIT :	891982129	**Vendedor :**	DORIS MORALES GOMEZ	**Fecha Vencimiento:**	17/04/2026
Dirección:	CARRERA 8 7 18	**Ciudad:**	VALDIVIA	**Hora :**	02:56:03
Teléfono:	891982129	**Orden de Compra:**	32026	**Página No. :**	2 de 3
Establecimiento:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Medio de Pago:**	Efectivo	**Embarque:1015585**	
Dir. Envio: E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS CARRERA 8 7 18 VALDIVIA ANTIOQUIA 05854 COLOMBIA					

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LABORATORIO	LOTE	F-VENCIM	% IVA	CANT	% DC	UM	V. UNITARIO	V. TOTAL
64532	KETOTIFENO 1 MG/5ML SOLUCION ORAL FCO X 100ML CUM: 34539-2 | Invima: 2022M-010880-R3 | F.Venc: 31/12/2026 | Atc: R06AX17 Mipres Autorización	ECAR	F080780	28/02/2027	% 0.00	5	% 0.00	UNIDAD	$4,004	$20,020
36522	LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA CUM: 42722-23 | Invima: 2018M-005064-R2 | F.Venc: 13/12/2028 | Atc: H03AA01 Mipres Autorización	SIEGFRIED	10620625	10/12/2026	% 0.00	7	% 0.00	CJ300	$12,870	$90,090
14880	METRONIDAZOL 500 MG OVULOS VAGINAL CUM: 1983837-5 | Invima: 2022M-003380-R3 | F.Venc: 26/04/2027 | Atc: G01AF01 Mipres Autorización	COLMED	1517771	8/05/2026	% 0.00	1	% 0.00	CJ200	$90,090	$90,090
35501	PROPRANOLOL 80 MG TABLETA CUM: 35619-3 | Invima: 2010 M-011526 R2 | F.Venc: 31/12/2028 | Atc: C07AA05 Mipres Autorización	MK	3C1192	1/03/2026	% 0.00	1	% 0.00	CJ300	$110,682	$110,682

CUFE: 52a53f69fca17d544164df282a2ac8ec24b6757f0b806f0765edf5b35b3eee0f2527f9a110f0e7b456cc3ca615d582bb

VALORES EN LETRAS: OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS DIECINUEVE CON SESENTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES:

GRAVADO	$0.00
EXENTO Y EXCLUIDO	$854,174.00
IVA	$0.00
TOTAL FACTURA	$854,174.00
RETENCIONES	$21,354.35
TOTAL A PAGAR	$832,819.65

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

icontec ISO 9001 Certificado N° SC7290-1

IQNet CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

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.

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

SyD® Colombia S.A.

Somos Responsables del IVA
Gran Contribuyente
Agente retenedor de IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA MDL35944

Cliente :	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Condición de pago :**	Crédito Plazo 60 DIAS	**Fecha Factura :**	16/02/2026
NIT :	891982129	**Vendedor :**	DORIS MORALES GOMEZ	**Fecha Vencimiento:**	17/04/2026
Dirección:	CARRERA 8 7 18	**Ciudad:**	VALDIVIA	**Hora :**	02:56:03
Teléfono:	891982129	**Orden de Compra:**	32026	**Página No. :**	3 de 3
Establecimiento:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Medio de Pago:**	Efectivo	**Embarque:1015585**	
Dir. Envio: E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS CARRERA 8 7 18 VALDIVIA ANTIOQUIA 05854 COLOMBIA					

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LABORATORIO	LOTE	F-VENCIM	% IVA	CANT	% DC	UM	V. UNITARIO	V. TOTAL
19935	VITAMINA B12 AMP CIANOCOBALAMINA 0.1MG SOL INY 1ML CUM: 40260-9 | Invima: 2021M-003990-R4 | F.Venc: 17/11/2026 | Atc: B03BA01 Mipres Autorización	ECAR	E060371 E4	30/06/2026	% 0.00	100	% 0.00	UNIDAD	$1,144	$114,400

CUFE: 52a53f69fca17d544164df282a2ac8ec24b6757f0b806f0765edf5b35b3eee0f2527f9a110f0e7b456cc3ca615d582bb

VALORES EN LETRAS: OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS DIECINUEVE CON SESENTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES:

GRAVADO	$0.00
EXENTO Y EXCLUIDO	$854,174.00
IVA	$0.00
TOTAL FACTURA	$854,174.00
RETENCIONES	$21,354.35
TOTAL A PAGAR	$832,819.65

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

icontec ISO 9001 Certificado Nº 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.

Linea de negocio:

Fecha Generación Erp: 2026-02-16 12: 00:00 - Fecha Validación Dian: 2026-02-1602:56:02

Nit.: 802.000.608-7
www.syd.com.co
PROVEEDOR TECNOLÓGICO SYDSEMAVE S.A.S. NIT 900551411-2 INFORMACIÓN FACTURACIÓN

E.S.E Hospital San Juan de Dios Valdivia

ENTRADA DE COMPRAS

GESTION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

ENTRADA COMPRA DE ALMACEN

No. 665

Proveedor
SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A.S Y D COLOMBIA S.A
Dir.:SIN DATO
Ciudad:05854
Nit:802.000.608-7 TEL: 00000000
Bodega: FA - FARMACIA

FECHA FACT:**Feb.16/2026** FECHA VENCE:**Mar.16/2026**

CONDICIONES DE PAGO
FORMA DE PAGO:**CREDITO 30 DIAS**
NUM. FACTURA: **35944**

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VALOR UNI.	VALOR TOT.
10310626	BECLOMETASONA 50 MCG INHALADOR NASAL - (FAES FARMA)	6	9,438.00	56,628.00
10310185	ERGOTAMINA TARTRATO 1MG + CAFEINA ANHIDRA 100MG (FENCAFEN) -	100	303.16	30,316.00
10310128	CLINDAMICINA 600MG/4ML - (CORPAUL)	100	2,288.00	228,800.00
10310491	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 MG TABLETA (FENENY)	168	673.50	113,148.00
10310450	KETOTIFENO 1 MG/5ML JARABE (ECAR)	5	4,004.00	20,020.00
10310269	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG - (SIEGFRIED)	2100	42.90	90,090.00
10310315	METRONIDAZOL 500 MG OVULOS - (PROCAPS)	200	450.45	90,090.00
10310122	CIANOCOBALAMINA 1MG/ML (VITAMIA B12) - (ECAR)	100	1,144.00	114,400.00
10310361	PROPRANOLOL 80 MG - (TECNOQUIMICAS)	300	368.94	110,682.00

OBSERVACIONES: COMPRA DE MEDICAMENTOS

VALOR	$ 854,174.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 854,174.00
IVA	$ 0.00
VALOR TOTAL	$ 854,174.00
RETEFUENTE	$ 21,354.35
RETEIVA	$ 0.00
FLETE	$ 0.00
TOTAL	$ 832,819.65

SON: OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS DIEZ Y NUEVE PESOS CON 65/100 M/L.

Recibí:

C.C.

ORIGINAL

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

SyD® Colombia S.A.

Somos Responsables del IVA
Gran Contribuyente
Agente retenedor de IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA MDL35968

Cliente :	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Condición de pago :**	Crédito Plazo 60 DIAS	**Fecha Factura :**	17/02/2026
NIT :	891982129	**Vendedor :**	DORIS MORALES GOMEZ	**Fecha Vencimiento:**	18/04/2026
Dirección:	CARRERA 8 7 18	**Ciudad:**	VALDIVIA	**Hora :**	**12:35:35**
Teléfono:	891982129	**Orden de Compra:**	32026	**Página No. :**	1 de 1
Establecimiento:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Medio de Pago:**	Efectivo	**Embarque:1015805**	

Dir. Envio: E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS CARRERA 8 7 18 VALDIVIA ANTIOQUIA 05854 COLOMBIA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LABORATORIO	LOTE	F-VENCIM	% IVA	CANT	% DC	UM	V. UNITARIO	V. TOTAL
41234	CARBONATO DE CALCIO 600MG+VIT D 200UI TABLETA OROCAL D CUM: 20044615-4 | Invima: 2022M-0013527-R1 | F.Venc: 28/06/2027 | Atc: A12AX01 IUM: 2C104516 1000 103 Mipres Autorización	LEBRIUT	A0287	30/11/2027	% 0.00	5	% 0.00	CJ300	$64,350	$321,750

CUFE: 0dfe9626f16c6518faccf9870a75e232574fd7765d389ce0aee855136312302fef738d277bbf38009c70c207682a8869

VALORES EN LETRAS: TRESCIENTOS VEINTIUNO MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS

OBSERVACIONES:

GRAVADO	$0.00
EXENTO Y EXCLUIDO	$321,750.00
IVA	$0.00
TOTAL FACTURA	$321,750.00
RETENCIONES	$0.00
TOTAL A PAGAR	$321,750.00

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

icontec ISO 9001 Certificado Nº SC7290-1

IQNet CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

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.

Linea de negocio:

Fecha Generación Erp: 2026-02-17 12: 00:00 - Fecha Validación Dian: 2026-02-1712:35:34

Nit.: 802.000.608-7
www.syd.com.co
PROVEEDOR TECNOLÓGICO: BYTHEWAVE S.A.S. NIT 900654411-2 - INFORMACIÓN FACTURACIÓN ERP

E.S.E Hospital San Juan de Dios Valledupar

ENTRADA DE COMPRAS

GESTION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

ENTRADA COMPRA DE ALMACEN

No. 662

Proveedor
SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A.S Y D COLOMBIA S.A
Dir.:SIN DATO
Ciudad:05854
Nit:802.000.608-7 TEL: 00000000
Bodega: FA - FARMACIA

FECHA FACT:**Feb.17/2026** FECHA VENCE:**Mar.17/2026**

CONDICIONES DE PAGO
FORMA DE PAGO:**CREDITO 30 DIAS**
NUM. FACTURA: **35968**

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VALOR UNI.	VALOR TOT.
10310601	CARBONATO DE CALCIO 600 MG + VITAMINA D3 200 UI (OROCAL D)	1500	214.50	321,750.00

OBSERVACIONES: COMPRA DE MEDICAMENTOS

VALOR	$ 321,750.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 321,750.00
IVA	$ 0.00
VALOR TOTAL	$ 321,750.00
RETEFUENTE	$ 0.00
RETEIVA	$ 0.00
FLETE	$ 0.00
TOTAL	$ 321,750.00

SON: TRESCIENTOS VEINTE Y UN MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/L.

Recibí:
C.C.

ORIGINAL

Barranquilla: Carrera 43 No. 80 - 59 - PBX: (605) 3302424
Bogotá: Avenida Calle 24 Nº 95 - 12 Bodega 26
Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
Medellín: Calle 31 Nº 43-32 San Diego - Tel: (604) 4059478 - (604) 4054308
Popayán: Carrera 17 # 14-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

SyD Colombia S.A.

Somos Responsables del IVA
Gran Contribuyente
Agente retenedor de IVA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA BQA169437

Cliente :	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Condición de pago :**	Crédito Plazo 60 DIAS	**Fecha Factura :**	20/02/2026
NIT :	891982129	**Vendedor :**	DORIS MORALES GOMEZ	**Fecha Vencimiento:**	21/04/2026
Dirección:	CARRERA 8 7 18	**Ciudad:**	VALDIVIA	**Hora :**	04:31:58
Teléfono:	891982129	**Orden de Compra:**	32026	**Página No. :**	1 de 1
Establecimiento:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Medio de Pago:**	Efectivo	**Embarque:**	1016453
Dir. Envio: **E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS CARRERA 8 7 18 VALDIVIA ANTIOQUIA 05854 COLOMBIA**					

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LABORATORIO	LOTE	F-VENCIM	% IVA	CANT	% DC	UM	V. UNITARIO	V. TOTAL
19077	REMIFENTANILO (ULTIVA) 2 MG VIAL POLVO SOL INY ULTIVA CUM: 209802-1 | Invima: 2020M-006549-R2 | F.Venc: 8/09/2029 | Atc: N01AH06 Mipres Autorización	ASPEN	XP1X9	31/10/2026	% 0.00	10	% 0.00	UNIDAD	$36,322	$363,220

CUFE: c9bd103ce438d68e1ba18862ec584acd61a0687e90a1f1482e2e4005eb0fa1f1d75bfe720bec001bd2e78b0680f8a5f0

VALORES EN LETRAS: TRESCIENTOS SESENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS

OBSERVACIONES:

GRAVADO	$0.00
EXENTO Y EXCLUIDO	$363,220.00
IVA	$0.00
TOTAL FACTURA	$363,220.00
RETENCIONES	$0.00
TOTAL A PAGAR	$363,220.00

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

icontec ISO 9001 Certificado Nº 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: 2026-02-20 12: 00:00 - Fecha Validación Dian: 2026-02-20 04:31:58

NIT 802.000.608-7
www.syd.com.co
PROVEEDOR TECNOLÓGICO BYTHEWAVE S.A.S. NIT 900665[illegible]12 - INFORMACIÓN FACTURACION ERP:

E.S.E Hospital San Juan de Dios Valdivia

ENTRADA DE COMPRAS

GESTION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

ENTRADA COMPRA DE ALMACEN

No. 676

Proveedor
SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A.S Y D COLOMBIA S.A
Dir.:SIN DATO
Ciudad:05854
Nit:802.000.608-7 TEL: 00000000
Bodega: FA - FARMACIA

FECHA FACT:**Feb.20/2026** FECHA VENCE:**Mar.20/2026**

CONDICIONES DE PAGO
FORMA DE PAGO:**CREDITO 30 DIAS**
NUM. FACTURA: **169437**

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VALOR UNI.	VALOR TOT.
10310641	REMIFENTANILO 2 MG (ULTIVA)	10	36,322.00	363,220.00

OBSERVACIONES: COMPRA DE MEDICAMENTOS

VALOR	$ 363,220.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 363,220.00
IVA	$ 0.00
VALOR TOTAL	$ 363,220.00
RETEFUENTE	$ 0.00
RETEIVA	$ 0.00
FLETE	$ 0.00
TOTAL	$ 363,220.00

SON: TRESCIENTOS SESENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS M/L.

Recibi:

C.C.

ORIGINAL

Barranquilla: Carrera 43 No. 80 - 59 - PBX: (605) 3302424
Bogotá: Avenida Calle 24 Nº 95 - 12 Bodega 26
Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
Medellín: Calle 31 Nº 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

SyD® Colombia S.A.

Nit: 802.000.608-7
www.syd.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA BQA169486

Cliente :	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Condición de pago :**	Crédito Plazo 60 DIAS	**Fecha Factura :**	21/02/2026
NIT :	891982129	**Vendedor :**	DORIS MORALES GOMEZ	**Fecha Vencimiento:**	22/04/2026
Dirección:	CARRERA 8 7 18	**Ciudad:**	VALDIVIA	**Hora :**	**11:45:27**
Teléfono:	891982129	**Orden de Compra:**	32026	**Página No. :**	1 de 2
Establecimiento:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Medio de Pago:**	Efectivo	**Embarque:1016452**	
Dir. Envio: E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS CARRERA 8 7 18 VALDIVIA ANTIOQUIA 05854 COLOMBIA					

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LABORATORIO	LOTE	F-VENCIM	% IVA	CANT	% DC	UM	V. UNITARIO	V. TOTAL
23061	ACIDO VALPROICO 250 MG SUSP X 120 ML FERBIN CUM: 19955370-7 | Invima: 2016M-0004827-R1 | F.Venc: 6/12/2028 | Atc: N03AG01 Mipres Autorización	NOVAMED	2407056810	30/10/2026	% 0.00	9	% 0.00	UNIDAD	$10,368	$93,312
23061	ACIDO VALPROICO 250 MG SUSP X 120 ML FERBIN CUM: 19955370-7 | Invima: 2016M-0004827-R1 | F.Venc: 6/12/2028 | Atc: N03AG01 Mipres Autorización	NOVAMED	2411006359	30/11/2026	% 0.00	3	% 0.00	UNIDAD	$10,368	$31,104
35710	GENTAMICINA 160 MG/2ML AMPOLLA CUM: 19940519-15 | Invima: 2022M-0003426-R2 | F.Venc: 19/09/2027 | Atc: J01GB03 Mipres Autorización	VITALIS	A241085	26/08/2026	% 0.00	1	% 0.00	CJ100	$168,740	$168,740
15738	LORATADINA 5MG/5ML JARABE FCO X 100ML CUM: 19908846-4 | Invima: 2017M-015002-R2 | F.Venc: 6/12/2028 | Atc: R06AX13 IUM: 1L104511 1000 101 Mipres Autorización	LAPROFF	99852	30/09/2027	% 0.00	15	% 0.00	UNIDAD	$3,217	$48,255

CUFE: 589a3f2baa42b041e26738a1ba7de54a2549ff68090dad51ee6a9fd96c149423cc30d0f057801b566259f39282e88e66

VALORES EN LETRAS: TRESCIENTOS CUARENTA Y UNO MIL CUATROCIENTOS ONCE PESOS

OBSERVACIONES:

GRAVADO	$0.00
EXENTO Y EXCLUIDO	$341,411.00
IVA	$0.00
TOTAL FACTURA	$341,411.00
RETENCIONES	$0.00
TOTAL A PAGAR	$341,411.00

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

icontec ISO 9001 Certificado Nº SC7296-1

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.

E.S.E Hospital San Juan de Dios Valdivia

ENTRADA DE COMPRAS

GESTION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

ENTRADA COMPRA DE ALMACEN

No. 678

Proveedor
SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A.S Y D COLOMBIA S.A
Dir.:SIN DATO
Ciudad:05854
Nit:802.000.608-7 TEL: 00000000
Bodega: FA - FARMACIA

FECHA FACT:**Feb.21/2026** FECHA VENCE:**Mar.21/2026**

CONDICIONES DE PAGO
FORMA DE PAGO:**CREDITO 30 DIAS**
NUM. FACTURA: **169486**

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VALOR UNI.	VALOR TOT.
10310032	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML JARABE (FERBIN) - (NOVAMED)	9	10,368.00	93,312.00
10310032	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML JARABE (FERBIN) - (NOVAMED)	3	10,368.00	31,104.00
10310218	GENTAMICINA 160MG/2ML - (VITALIS)	100	1,687.40	168,740.00
10310508	LORATADINA 5MG/5ML JARABE - (LAPROFF)	15	3,217.00	48,255.00

OBSERVACIONES: COMPRA DE MEDICAMENTOS

VALOR	$ 341,411.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 341,411.00
IVA	$ 0.00
VALOR TOTAL	$ 341,411.00
RETEFUENTE	$ 0.00
RETEIVA	$ 0.00
FLETE	$ 0.00
TOTAL	$ 341,411.00

SON: TRESCIENTOS CUARENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS ONCE PESOS M/L.

Recibi:

C.C.

ORIGINAL

Barranquilla: Carrera 43 No. 80 - 59 - PBX: (605) 3302424
Bogotá: Avenida Calle 24 Nº 95 - 12 Bodega 26
Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
Medellín: Calle 31 Nº 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

SyD® Colombia S.A.

Nit.: 802.000.608-7

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA BGA30706

Cliente :	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Condición de pago :**	Crédito Plazo 60 DIAS	**Fecha Factura :**	23/02/2026
NIT :	891982129	**Vendedor :**	DORIS MORALES GOMEZ	**Fecha Vencimiento:**	24/04/2026
Dirección:	CARRERA 8 7 18	**Ciudad:**	VALDIVIA	**Hora :**	**09:40:41**
Teléfono:	891982129	**Orden de Compra:**	62025	**Página No. :**	1 de 1
Establecimiento:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Medio de Pago:**	Efectivo	**Embarque:1007425**	
Dir. Envio: E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS CARRERA 8 7 18 VALDIVIA ANTIOQUIA 05854 COLOMBIA					

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LABORATORIO	LOTE	F-VENCIM	% IVA	CANT	% DC	UM	V. UNITARIO	V. TOTAL
61892	TIRILLAS GLUCOLEADER FOLIADA + LANCETAS | Invima: 2022RD-0007348 | F.Venc: 4/02/2032 Mipres Autorización	DIAGNOSTICOS BIOMEDICO	C4H5328 2F	27/03/2027	% 0.00	5	% 0.00	BO100	$48,620	$243,100

CUFE: 0bca04c6caf4f9f1693214076a18b48ce44ddb9e4c0207b0ee0ee47ee18a0f4cd0b397fabc747a14f1f10a8425e7508c

VALORES EN LETRAS: DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CIEN PESOS

OBSERVACIONES:

GRAVADO	$0.00
EXENTO Y EXCLUIDO	$243,100.00
IVA	$0.00
TOTAL FACTURA	$243,100.00
RETENCIONES	$0.00
TOTAL A PAGAR	$243,100.00

AUTORIZACION DE NUMERACION NO 18764102198098 DE FECHA 27/11/2025 VIGENCIA 18 MESES RANGO BGA 29607 - 100000

icontec ISO 9001 — Certificado Nº 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.

Linea de negocio:

Fecha Generación Erp: 2026-02-23 12: 00:00 - Fecha Validación Dian: 2026-02-2309:40:40

PROVEEDOR TECNOLÓGICO: BYTHEWAVE S.A.S. NIT 900665411-2 - INFORMACIÓN FACTURACIÓN ERP:
www.syd.com.co

E.S.E Hospital San Juan de Dios Valdivia

ENTRADA DE COMPRAS

GESTION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

ENTRADA COMPRA DE ALMACEN

No. 675

Proveedor
SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A.S Y D COLOMBIA S.A
Dir.:SIN DATO
Ciudad:05854
Nit:802.000.608-7 TEL: 00000000
Bodega: FA - FARMACIA

FECHA FACT:**Feb.23/2026** FECHA VENCE:**Mar.23/2026**

CONDICIONES DE PAGO
FORMA DE PAGO:**CREDITO 30 DIAS**
NUM. FACTURA: **30706**

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VALOR UNI.	VALOR TOT.
10330134	TIRAS REACTIVAS GLUCOLEADER (DIAGNOSTICOS BIOMEDICO)	5	48,620.00	243,100.00

OBSERVACIONES: COMPRA DE DISPOSITIVOS MEDICOS

VALOR	$ 243,100.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 243,100.00
IVA	$ 0.00
VALOR TOTAL	$ 243,100.00
RETEFUENTE	$ 0.00
RETEIVA	$ 0.00
FLETE	$ 0.00
TOTAL	$ 243,100.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CIEN PESOS M/L.

Recibi:

C.C.

ORIGINAL

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

SyD® Colombia S.A.

Somos Responsables del IVA
Gran Contribuyente
Agente retenedor de IVA

Nit.: 802.000.608-7

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA BGA30707

Cliente :	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Condición de pago :**	Crédito Plazo 60 DIAS	**Fecha Factura :**	23/02/2026
NIT :	891982129	**Vendedor :**	DORIS MORALES GOMEZ	**Fecha Vencimiento:**	24/04/2026
Dirección:	CARRERA 8 7 18	**Ciudad:**	VALDIVIA	**Hora :**	**09:40:51**
Teléfono:	891982129	**Orden de Compra:**	62025	**Página No. :**	1 de 2
Establecimiento:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Medio de Pago:**	Efectivo	**Embarque:1007426**	
Dir. Envio: E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS CARRERA 8 7 18 VALDIVIA ANTIOQUIA 05854 COLOMBIA					

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LABORATORIO	LOTE	F-VENCIM	% IVA	CANT	% DC	UM	V. UNITARIO	V. TOTAL
25355	COLCHICINA 0.5 MG TABLETA CUM: 20010760-4 | Invima: 2020M-0010477-R1 | F.Venc: 31/07/2025 | Atc: M04AC01 IUM: 1C103422 1000 102 Mipres Autorización	LAPROFF	90159	28/02/2026	% 0.00	1	% 0.00	CJ300	$30,030	$30,030
33231	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20 MG/ML AMPOLLA SOL INY CUM: 225064-11 | Invima: 2022M-011494-R2 | F.Venc: 6/10/2027 | Atc: A03BB01 Mipres Autorización	VITALIS	A250718	24/09/2028	% 0.00	1	% 0.00	CJ100	$157,300	$157,300
36522	LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA CUM: 42722-23 | Invima: 2018M-005064-R2 | F.Venc: 13/12/2028 | Atc: H03AA01 Mipres Autorización	SIEGFRIED	10620625	10/12/2026	% 0.00	2	% 0.00	CJ300	$12,870	$25,740
18511	METOPROLOL TARTR (BETOPROLOL) 5 MG/5 ML AMPOLLA 201080110 201080110 CUM: 39227-5 | Invima: 2012M-012597-R2 | F.Venc: 6/12/2028 | Atc: C07AB02 Mipres Autorización	ROPSOHN	50122	30/08/2028	% 0.00	2	% 0.00	UNIDAD	$25,311	$50,622

CUFE: da965eb9e8754a7cc85497bfb83fee5703f1387519d8b6e1eca6772cff14bed66a38130d8d357a07cec7e795dbc8192f

VALORES EN LETRAS: QUINIENTOS OCHENTA Y UNO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS CON VEINTE PESOS

OBSERVACIONES:

GRAVADO	$0.00
EXENTO Y EXCLUIDO	$596,792.00
IVA	$0.00
TOTAL FACTURA	$596,792.00
RETENCIONES	$14,919.80
TOTAL A PAGAR	$581,872.20

AUTORIZACION DE NUMERACION NO 18764102198098 DE FECHA 27/11/2025 VIGENCIA 18 MESES RANGO BGA 29607 - 100000

icontec ISO 9001 Certificado Nº 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) DIAS 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.

www.syd.com.co

Barranquilla: Carrera 43 No. 80 - 59 - PBX: (605) 3302424
Bogotá: Avenida Calle 24 Nº 95 - 12 Bodega 26
Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
Medellín: Calle 31 Nº 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

SyD® Colombia S.A.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA BGA30707

Cliente :	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Condición de pago :**	Crédito Plazo 60 DIAS	**Fecha Factura :**	23/02/2026
NIT :	891982129	**Vendedor :**	DORIS MORALES GOMEZ	**Fecha Vencimiento:**	24/04/2026
Dirección:	CARRERA 8 7 18	**Ciudad:**	VALDIVIA	**Hora :**	**09:40:51**
Teléfono:	891982129	**Orden de Compra:**	62025	**Página No. :**	2 de 2
Establecimiento:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Medio de Pago:**	Efectivo	**Embarque:1007426**	

Dir. Envio: E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS CARRERA 8 7 18 VALDIVIA ANTIOQUIA 05854 COLOMBIA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LABORATORIO	LOTE	F-VENCIM	% IVA	CANT	% DC	UM	V. UNITARIO	V. TOTAL
4681	OMEPRAZOL 40 MG VIAL POLVO LIOFILIZADO K-DELPRAZOL CUM: 20044344-2 | Invima: 2023M-0013645-R1 | F.Venc: 27/07/2028 | Atc: A02BC01 IUM: 1O102739 1001 102 Mipres Autorización	DELTA	252062025	30/04/2028	% 0.00	100	% 0.00	UNIDAD	$3,331	$333,100

CUFE: da965eb9e8754a7cc85497bfb83fee5703f1387519d8b6e1eca6772cff14bed66a38130d8d357a07cec7e795dbc8192f

VALORES EN LETRAS: QUINIENTOS OCHENTA Y UNO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS CON VEINTE PESOS

OBSERVACIONES:

GRAVADO	$0.00
EXENTO Y EXCLUIDO	$596,792.00
IVA	$0.00
TOTAL FACTURA	$596,792.00
RETENCIONES	$14,919.80
TOTAL A PAGAR	$581,872.20

AUTORIZACION DE NUMERACION NO 18764102198098 DE FECHA 27/11/2025 VIGENCIA 18 MESES RANGO BGA 29607 - 100000

icontec ISO 9001 Certificado Nº 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.

Linea de negocio:

Fecha Generación Erp: 2026-02-23 12: 00:00 - Fecha Validación Dian: 2026-02-2309:40:51

Nit.: 802.000.608-7
www.syd.com.co
PROVEEDOR TECNOLÓGICO: BYTHEWAVE S.A.S. NIT 900665411-2 - INFORMACIÓN FACTURACIÓN ERP:

E.S.E Hospital San Juan de Dios Valdivia

ENTRADA DE COMPRAS

GESTION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

ENTRADA COMPRA DE ALMACEN

No. 674

Proveedor
SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A.S Y D COLOMBIA S.A
Dir.:SIN DATO
Ciudad:05854
Nit:802.000.608-7 TEL: 00000000
~~Bodega: FA - FARMACIA~~

FECHA FACT:**Feb.23/2026** FECHA VENCE:**Mar.23/2026**

CONDICIONES DE PAGO
FORMA DE PAGO:**CREDITO 30 DIAS**
NUM. FACTURA: **30707**

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VALOR UNI.	VALOR TOT.
10310640	COLCHICINA 0.5 MG (LAPROFF)	300	100.10	30,030.00
10310323	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML - (VITALIS)	100	1,573.00	157,300.00
10310269	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG - (SIEGFRIED)	600	42.90	25,740.00
10310434	METOPROLOL TARTRATO 5MG/5ML - (BETOPROLOL)	2	25,311.00	50,622.00
10310577	OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE (K-DELPRAZOL)	100	3,331.00	333,100.00

OBSERVACIONES: COMPRA DE MEDICAMENTOS

VALOR	$ 596,792.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 596,792.00
IVA	$ 0.00
VALOR TOTAL	$ 596,792.00
RETEFUENTE	$ 14,919.80
RETEIVA	$ 0.00
FLETE	$ 0.00
TOTAL	$ 581,872.20

SON: QUINIENTOS OCHENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS CON 20/100 M/L.

Recibi:

C.C.

ORIGINAL

Barranquilla: Carrera 43 No. 80 - 59 - PBX: (605) 3302424
Bogotá: Avenida Calle 24 Nº 95 - 12 Bodega 26
Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
Medellín. Calle 31 Nº 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 BGA30763

Cliente :	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Condición de pago :**	Crédito Plazo 60 DIAS	**Fecha Factura :**	26/02/2026
NIT :	891982129	**Vendedor :**	DORIS MORALES GOMEZ	**Fecha Vencimiento:**	27/04/2026
Dirección:	CARRERA 8 7 18	**Ciudad:**	VALDIVIA	**Hora :**	**03:30:51**
Teléfono:	891982129	**Orden de Compra:**	032026	**Página No. :**	1 de 2
Establecimiento:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Medio de Pago:**	Efectivo	**Embarque:1017307**	
Dir. Envio: E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS CARRERA 8 7 18 VALDIVIA ANTIOQUIA 05854 COLOMBIA					

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LABORATORIO	LOTE	F-VENCIM	% IVA	CANT	% DC	UM	V. UNITARIO	V. TOTAL
68488	POLIPROPILENO, USP 3-0, 2 AGUJAS CILINDRICAS 1/2 DE 2,6CM HILO 75 CM REF. PL302MR26AP T PL302MR26AP | Invima: 2019DM-0019725 | F.Venc: 2/05/2029 Mipres Autorización	BIOLINE	20241777 7	19/12/2029	% 0.00	2	% 0.00	CJ24	$473,712	$947,424
33265	RECOLECTOR DE ORINA FRASCO CUM: - | Invima: 2022DM-0025184 | F.Venc: 28/04/2032 Mipres Autorización	MEDICALES-GRAN ANDINA	0590-1124		% 19.00	2	% 0.00	CJ50	$17,0[illegible]	$34,034
61892	TIRILLAS GLUCOLEADER FOLIADA + LANCETAS | Invima: 2022RD-0007348 | F.Venc: 4/02/2032 Mipres Autorización	DIAGNOSTICOS BIOMEDICO	C4H5331 1F	30/03/2027	% 0.00	6	% 0.00	BO100	$48,620	$291,720

CUFE: febf9e18a4d20882c0f6ddcb517c67b75c6b705c490b074b37077e180ba6adb07ae1fde9855f7d39f168b1ad885c97ff

VALORES EN LETRAS: UN MILLON DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS QUINCE CON UNO PESOS

OBSERVACIONES:

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO DE MERCANCÍA

SyD® Colombia S.A.
NIT.: 802.000.608-7

Fecha y Hora de Recibido: _____

Nombre Legible: _____

Firma: _____

GRAVADO	$34,034.00
EXENTO Y EXCLUIDO	$1,239,144.00
IVA	$6,466.46
TOTAL FACTURA	$1,279,644.46
RETENCIONES	$31,829.45
TOTAL A PAGAR	$1,247,815.01

AUTORIZACION DE NUMERACION NO 18764102196098 DE FECHA 27/11/2025 VIGENCIA 18 MESES RANGO BGA 29607 - 100000

icontec ISO 9001 Certificado Nº 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 COMPRAVENTA 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 Nº 95 - 12 Bodega 26
Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
Medellín: Calle 31 Nº 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
Popayán: Carrera 17 # 14-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

SyD Colombia S.A.

Somos Responsables del IVA
Gran Contribuyente
Agente retenedor de IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA BGA30763

Cliente :	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Condición de pago :**	Crédito Plazo 60 DIAS	**Fecha Factura :**	26/02/2026
NIT :	891982129	**Vendedor :**	DORIS MORALES GOMEZ	**Fecha Vencimiento:**	27/04/2026
Dirección:	CARRERA 8 7 18	**Ciudad:**	VALDIVIA	**Hora :**	**03:30:51**
Teléfono:	891982129	**Orden de Compra:**	032026	**Página No. :**	2 de 2
Establecimiento:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Medio de Pago:**	Efectivo	**Embarque:1017307**	
Dir. Envio: E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS CARRERA 8 7 18 VALDIVIA ANTIOQUIA 05854 COLOMBIA					

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

CUFE: febf9e18a4d20882c0f6ddcb517c67b75c6b705c490b074b37077e180ba6adb07ae1fde9855f7d39f168b1ad885c97ff

VALORES EN LETRAS: UN MILLON DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS QUINCE CON UNO PESOS

OBSERVACIONES:

GRAVADO	$34,034.00
EXENTO Y EXCLUIDO	$1,239,144.00
IVA	$6,466.46
TOTAL FACTURA	$1,279,644.46
RETENCIONES	$31,829.45
TOTAL A PAGAR	$1,247,815.01

AUTORIZACION DE NUMERACION NO 18764102193098 DE FECHA 27/11/2025 VIGENCIA 18 MESES RANGO BGA 29607 - 100000

icontec ISO 9001 Certificado Nº SC7290-1 — IQNet

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.

Linea de negocio:

Fecha Generación Erp: 2026-02-26 12: 00:00 - Fecha Validación Dian: 2026-02-2603:30:50

Nit: 802.000.608-7
www.syd.com.co
PROVEEDOR TECNOLÓGICO: BYTHEWAVE S.A.S. NIT 900665411-2 - INFORMACIÓN FACTURACION ERP:

E.S.E Hospital San Juan de Dios Valdivia

ENTRADA DE COMPRAS

GESTION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

ENTRADA COMPRA DE ALMACEN

No. 681

Proveedor
SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A.S Y D COLOMBIA S.A
Dir.:SIN DATO
Ciudad:05854
Nit:802.000.608-7 TEL: 00000000
Bodega: FA - FARMACIA

FECHA FACT:**Feb.26/2026** FECHA VENCE:**Mar.26/2026**

CONDICIONES DE PAGO
FORMA DE PAGO:**CREDITO 30 DIAS**
NUM. FACTURA: **30763**

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VALOR UNI.	VALOR TOT.
10344068	PROLENE (POLIPROPILENO) 3-0 (BIOLINE)	48	19,738.00	947,424.00
10340188	RECOLECTOR PARA CITOQUIMICO (CEPILAB)	100	340.34	34,034.00
10330134	TIRAS REACTIVAS GLUCOLEADER (DIAGNOSTICOS BIOMEDICO)	6	48,620.00	291,720.00

OBSERVACIONES: COMPRA DE DISPOSITIVOS MEDICOS

VALOR	$ 1,273,178.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 1,273,178.00
IVA	$ 6,466.46
VALOR TOTAL	$ 1,279,644.46
RETEFUENTE	$ 31,829.45
RETEIVA	$ 969.00
FLETE	$ 0.00
TOTAL	$ 1,246,846.01

SON: UN MILLON DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS CON 01/100 M/L.

Recibi:

C.C.

ORIGINAL

E.S.E Hospital San Juan de Dios Valdivia

ACTA DE SUPERVISIÓN	
Acta de avance número	2
Consideración previa	Que de conformidad con el Estatuto de contratación acuerdo No 09 de octubre de 2024 en su Título VI articulo 46 **interventoría y supervisión del contrato**: *La ESE ejercerá la interventoría o supervisión de todos los contratos celebrados a través de funcionarios de planta o de persona natural o jurídica contratada para efecto, desarrollando la interventoría técnica, financiera, contable administrativa jurídica en los términos de ley 1474 de 2011 o la que lo modifique adicione o sustituya* corresponde al supervisor realizar las funciones de verificación del objeto del contrato y en consecuencia hacer las respectivas actas de supervisión.
Modalidad de selección	Convocatoria directa
Número y objeto del contrato:	Suministro de Productos Farmacéuticos y material médico quirúrgico
Plazo	Once (11) meses y quince (15) días
Valor	CUARENTA MILLONES DE PESOS ($40.000.000)
Registro presupuestal	2.4.5.01.03.303
Contratante	
E.S.E	Hospital San Juan de Dios del Municipio de Valdivia
Representante legal:	MARISELA AVENDAÑO
Cedula de Ciudadanía:	39.275.787
Nit:	891982129-7
Contratista	
Nombre	SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A. "S Y D COLOMBIA S.A.S"
Nit:	802.000.608-7
Representante Legal	HERMES JAVIER ECHENIQUE DIAZ
Cedula del representante legal	73.575.102
Concepto de supervisión	
Que revisadas las facturas entregadas por el contratista se establece que las actividades realizadas por la contratista *pudieron verificar cumplimiento al objeto contractual* con respecto a suministrar medicamentos y dispositivos medicos a la E.S.E Hospital San Juan de Dios del Municipio de Valdivia, Antioquia:	

Especificaciones del avance			
Valor del Contrato	***valor del avance***	***Valor por ejecutar***	***Porcentaje de cumplimiento***
40,000,000	***13,345,386***	***26,654,614***	***33.4***

E.S.E Hospital
San Juan de Dios
Valdivia

Facturas			
Nro	**valor**	**Nro**	**valor**
FP-35633	1,838,817	FP-35968	321,750
FP-35942	178,750	FP-169437	363,220
FP-169486	341,411	FP-168545	171,600
FP-35944	854,174	FP-30706	243,100
FP-168366	415,550	FP-30763	1,279,644
FP-35943	38,610	FP-35605	269,190
FP-30707	596,792	FP-35630	595,425
FP-35656	57,200	FP-35631	340,340
FP-168404	68,640		
	4,389,944	**7,974,213**	3,584,269

Analizados los soportes entregados por el Contratista, y verificado las facturas generadas en el mes de febrero de 2026 por el contratista se autoriza el desembolso al contratista por la suma de s ***iete millones novecientos setenta y cuatro mil doscientos trece pesos***

En constancia de lo anterior se firma a los veinte y ocho (28) dias del mes de febrero de 2026.

Johana Andrea Areiza Arango
C.C: 1045078518
Regente de farmacia
SUPERVISORA

E.S.E Hospital San Juan de Dios Valdivia

ACTA DE SUPERVISIÓN	
Acta de avance número	3
Consideración previa	Que de conformidad con el Estatuto de contratación acuerdo No 09 de octubre de 2024 en su Título VI articulo 46 **interventoría y supervisión del contrato**: *La ESE ejercerá la interventoría o supervisión de todos los contratos celebrados a través de funcionarios de planta o de persona natural o jurídica contratada para efecto, desarrollando la interventoría técnica, financiera, contable administrativa jurídica en los términos de ley 1474 de 2011 o la que lo modifique adicione o sustituya* corresponde al supervisor realizar las funciones de verificación del objeto del contrato y en consecuencia hacer las respectivas actas de supervisión.
Modalidad de selección	Convocatoria directa
Número y objeto del contrato:	Suministro de Productos Farmacéuticos y material médico quirúrgico
Plazo	Once (11) meses y quince (15) días
Valor	CUARENTA MILLONES DE PESOS ($40.000.000)
Registro presupuestal	2.4.5.01.03.303
Contratante	
E.S.E	Hospital San Juan de Dios del Municipio de Valdivia
Representante legal:	MARISELA AVENDAÑO
Cedula de Ciudadanía:	39.275.787
Nit:	891982129-7
Contratista	
Nombre	SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A. "S Y D COLOMBIA S.A.S"
Nit:	802.000.608-7
Representante Legal	HERMES JAVIER ECHENIQUE DIAZ
Cedula del representante legal	73.575.102

Concepto de supervisión

Que revisadas las facturas entregadas por el contratista se establece que las actividades realizadas por la contratista *pudieron verificar cumplimiento al objeto contractual* con respecto a suministrar medicamentos y dispositivos medicos a la E.S.E Hospital San Juan de Dios del Municipio de Valdivia, Antioquia:

Especificaciones del avance

Valor del Contrato	*valor del avance*	*Valor por ejecutar*	*Porcentaje de cumplimiento*
40,000,000	***17,062,850***	***22,937,150***	***42.7***

E.S.E Hospital
San Juan de Dios
Valdivia

Facturas			
Nro	**valor**	**Nro**	**valor**
FP-171055	476,910		
FP-36465	1,991,445		
FP-36475	290,280		
FP-31165	235,590		
FP-36212	127,270		
FP-36648	391,765		
FP-36206	204,204		
	3,717,464	**3,717,464**	-

Analizados los soportes entregados por el Contratista, y verificado las facturas generadas en el mes de marzo de 2026 por el contratista se autoriza el desembolso al contratista por la suma de t ***res millones setecientos diecisiete mil cuatrocientos sesenta y cuatro pesos***

En constancia de lo anterior se firma a los treinta y un (31) dias del mes de marzo de 2026.

Johana Andrea Areiza Arango
C.C: 1045078518
Regente de farmacia
SUPERVISORA