ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN FRANCISCO Nit: 800.133.887-9			
COMPROBANTE DE EGRESO:	OP 7001	Fecha:	Abr.29/2026

2026 04 29 *****3,002,143.**

**DISTRIBUCIONES MEDITIENDA SAS

****** TRES MILLONES**DOS MIL CIENTO CUARENTA Y TRES PESOS M/L.**********

Proveedor:	DISTRIBUCIONES MEDITIENDA SAS	Nit/CC:	901.355.446
		Vr Pagado:	**3,002,143.**
No Fact.:	4497 4545 4719 4767 4768 4774		
Fecha Fact.:	Mar.25/2026		
Fact.Ref:			
Cta. Banco:	07 -014298382-08	Cheque:	1415113
		Vr Cheque:	3,002,143.
Vr Letras:	TRES MILLONES DOS MIL CIENTO CUARENTA Y TRES PESOS M/L.		
Observaciones:	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, MATERIAL DE ODONTOLOGIA, LABORATORIO Y MEDICO QUIRURGICO		

VALORES

Vr. Bruto:	3,092,339.	Vr. Iva:	0.
Vr. Retención:	90,196.	Vr.Rete-Iva:	0.
RET. COMPRAS	60,252.	EST. PRO HOS	29,944.
	0.		0.
	0.		0.
N-Crédito:	0.	Vr.Descuento:	0.
		Vr.NETO:	3,002,143.

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 05 02			3,002,143.00
2 4 01 01 01	901,355,446		3,002,143.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2026	3232	2.4.5.01.03.001	1,821,941.00
2026	3232	2.4.5.01.03.003	357,300.00
2026	3232	2.4.5.01.03.004	662,793.00
2026	3232	2.4.5.01.03.002	267,576.00
		Total:	3,109,610.00

JOSE DAVID CORDOBA
Gerente (E)

ADRIANA MARCELA DAZA MARIN
Subdirector Administrativo y Financiero

DISTRIBUCIONES MEDITIENDA SAS
Firma y Sello Beneficiario

CARRERA 10 # 9-09

SAN FRANCISCO

ORDEN DE PAGO

N° 7001

CHEQUE No: ACH **BANCO:** BANCOLOMBIA **FECHA:** Abr.29/2026

PAGADO A: DISTRIBUCIONES MEDITIENDA SAS **NIT:** 901.355.446

DESCRIPCIÓN							
VALOR	RETEFUENTE	IVA	RETE IVA	DESCUENTO	NC/OTROS	VR. EFECTIVO	VR.CHEQUE
3,002,143.00							

TIPO FAC.	NUM. FAC.	CENTRO DE COSTO	VALOR
FP	4497		898,497.00
FP	4545		213,840.00
FP	4719		631,641.00
FP	4767		259,235.00
FP	4768		859,043.00
FP	4774		139,887.00

CONTABILIZACION			
CODIGO	TERCERO	T. C	VALOR
#CONT			

OBSERVACIONES: CONSIGNADO EN CTA No. 02900000753
SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, MATERIAL DE ODONTOLOGIA, LABORATORIO Y MEDICOQUIRURGICO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C / NIT

ELABORADO POR:	AUTORIZADO POR:	CONTABILIZADO POR:
ANGELA PAOLA RAMIREZ		

ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN F

SAN FRANCISCO

NIT: 800.133.887 - 9

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 4413

FACTURA CREDITO No. FP 4497 Fecha: **Feb.05/2026**

Señor(es): **DISTRIBUCIONES MEDITIENDA SAS**

Nit: **901.355.446-3** Valor: **898,497.00**

Dirección: **CL 41 70 96, 05001**

Concepto: **INGRESO DE MEDICAMENTOS A FARMACIA**

VALORES DOCUMENTO				
Vr. Exento:	897,231.00	Vr. Gravado:		29,000.00
Vr. IVA:	5,510.00	Vr. Retención:	08	32,418.00
Vr. ReteIVA:	826.00	Vr. Timbre:		
Vr. Otras Ded:		Vr. Dscto.Gravado:		
Vr.Dscto.Exento:		Vr. Neto:		898,497.00
Son: OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/L.#				

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
2450103001	MEDICAMENTOS	C2668	D2668	931,741.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010101	BIENES Y SERVICIOS		898,497.00
15140301	MEDICAMENTOS	897,231.00	
15140301	MEDICAMENTOS	29,000.00	
15140301	MEDICAMENTOS	5,510.00	
24360803	COMPRAS 2,5%		23,156.00
24072201	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL		9,262.00
24362501	IMPUESTO A LAS VENTAS RETENIDO POR PA		
24362501	IMPUESTO A LAS VENTAS RETENIDO POR PA		826.00

Elaborado Por Autorizado Revisado

001 1663
002 1663

DISTRIBUCIONES MEDITIENDA S.A.S
NIT 901.355.446-3
CL 41 A # 70 -96 INT 7004
Tel: (604) 3106247751
Medellín - Colombia
contacto@meditienda.com.co

Factura electrónica de venta
No. FEM 4497

Señores	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS		
NIT	800.133.887-9	**Teléfono**	(604) 8323136
Dirección	CL 9 10 24	**Ciudad**	San Francisco - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	05/02/2026, 10:04
Expedición	05/02/2026, 10:04
Vencimiento	07/03/2026

Ítem	Código	Nombre producto	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Valor Impto.Cargo
1	DMA013	APLICADORES CON ALGODÓN PAQ X 100	L 250410 V 04/30 INV 2017DM-0017259	10.00	4,202.00	42,020.00	0.00
2	MXB041	BECLOMETASONA 250MCG SUSP INH BUC FCO X 200 DOSIS (BECLORT)- CIPLA	L 51B1270 V 10/27 INV 2021M-0016166-R1	12.00	10,675.00	128,100.00	0.00
3	MXC033	CAPTOPRIL 25MG C*30 TAB RECIPE	L 619C01A V 03/28 INV 2014M-015268-R2	4.00	3,521.00	14,084.00	0.00
4	MXC002	CAPTOPRIL 50MG C*100 TAB RECIPE BUSSIE	L 620B10 V 10/27 INV 2014M-015272-R2	4.00	12,463.00	49,852.00	0.00
5	MXD055	DIPIRONA SODICA+N-BUTILBROMURO DE HIOSCINA(2.5G+20MG)5ML SOL INY CAJA X5 AMP. (ESPASMOKOV COMPUESTO)	I034G25 V 11/28 INV 2021M-0009072-R1	10.00	17,318.00	173,180.00	0.00
6	MXE028	ENALAPRIL 20MG C*330 TAB COASPHARMA	L G28855 V 11/27 INV 2010M-0010318	10.00	28,217.00	282,170.00	0.00
7	MXG001	GLIBENCLAMIDA 5MG C*330 TAB COASPHARMA	L G01085 V 01/28 INV 2020M-0003691-R2	1.00	11,956.00	11,956.00	0.00
8	MXH030	HIDROCORTISONA 1G/100G (1%) CREM TOP TUB X15GR ANGLOPHARMA	L G31535 V 12/28 INV 2023M-0007435-R2	6.00	3,684.00	22,104.00	0.00
9	MXN031	NIFEDIPINO 30MG C*300 CAP LIB FARMACAPSULA	L 2512000508 V 11/28 INV 2015M-0015659	1.00	115,217.00	115,217.00	0.00
10	MXT001	TRAZODONA 50MG C*100 TAB RECIPE	L 721C58 V 10/27 INV 2022M-0003092-R2	4.00	14,637.00	58,548.00	0.00
11	LBA088	ALCOHOL ISOPROPILICO 70% (500ML)	L:AIS25091151 FV:09/2028 RI:N/A	1.00	29,000.00	34,510.00	5,510.00

Total items: 11

Total Bruto	926,231.00
IVA 19%	5,510.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	931,741.00

Valor en Letras:
Novecientos treinta y un mil setecientos cuarenta y un pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-03-07 por $ 931,741.00

Observaciones:
CM3469

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764081731751 aprobado en 20241018 prefijo FEM desde el número 3001** -

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA Servimos con calidad humana comprometidos con su salud NIT 800133887-9	ACTA DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA DE PAGO N° 1	CODIGO	
		VERSION	02
		FECHA	10/02/2016
		PAGINAS	1 de 1

CONTRATO	Nº HSFA 038-2026	
VALOR TOTAL	$ 26,000,000.00	
OTROSI N1 - ADICION		
CONTRATISTA	DISTRIBUCIONES MEDITIENDA SAS	
DOCUMENTO	NIT. 901.355.446-3	Tel.
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE A	NIT: 800133887-9

OBJETO CONTRACTUAL

SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, MATERIAL DE LABORATORIO CLÍNICO, MATERIAL DE ODONTOLOGÍA Y MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS DE SAN FRANCISCO – ANTIOQUIA

PLAZO:	11 MESES	**Disponibilidad Presupuestal:**	68
FECHA INICIACIÓN:	26/01/2026	**Registro Presupuestal:**	68
FECHA TERMINACIÓN:	26/12/2026	**Rubro Presupuestal:**	2450103001 -2450103002 2450103003- 2450103004

DESCRIPCIÓN DE LA INTERVENTORÍA

ACTIVIDAD	CANTIDAD	OBSERVACIONES
1. Cumplir con el objeto y especificaciones técnicas del contrato en el plazo convenido 2. Garantizar la calidad de los materiales de medicamentos, material de laboratorio clínico, material de odontología y material médico quirúrgico a suministrarse de conformidad con la oferta presentada por el contratista y lo pactado en el contrato 3. Suministrar y garantizar la entrega efectiva de los insumos de materiales requeridos por el almacén de la E.S.E. o donde se le informe para el efecto por parte de la almacenista,	4%	Se cumple a cabalidad con las actividades contempladas en el objeto contractual

VERIFICACIÓN:	**DOCUMENTO**	**ANEXA**
	Parafiscales	Si
	Factura	SI
	Certificado Supervision	Si

	VALOR	**COMP. PAGO**	**FECHA**	**Nº DE FACTURA**
ACTA PAGO No. 1	931,741.00		05/02/2026	4497
ACTA PAGO No. 2				
ACTA PAGO No. 3				
ACTA PAGO No. 4				
ACTA PAGO No. 5				
ACTA PAGO No. 6				
ACTA PAGO No. 7				
ACTA PAGO No. 8				
ACTA PAGO No. 9				
	$	%		
VALOR TOTAL	26,000,000	100%		
VALOR A CANCELAR	931,741.00	4%		
VALOR EJECUTADO	931,741.00	4%		
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	25,068,259.00	96%		

SUPERVISORA REGENTE APOYO A LA INTERVENTORIA

DE FARMACIA

FECHA EXPEDICIÓN	05/02/2026

ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN F

SAN FRANCISCO

NIT: 800.133.887 - 9

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 4421

FACTURA CREDITO No. FP 4545 Fecha: **Feb.12/2026**

Señor(es): **DISTRIBUCIONES MEDITIENDA SAS**

Nit: **901.355.446-3** Valor: **213,840.00**

Dirección: **CL 41 70 96, 05001**

Concepto: **INGRESO INSUMOS DE LABORATORIO A FARMACIA**

VALORES DOCUMENTO				
Vr. Exento:	216,000.00	**Vr. Gravado:**		
Vr. IVA:		**Vr. Retención:**	15	2,160.00
Vr. ReteIVA:		**Vr. Timbre:**		
Vr. Otras Ded:		**Vr. Dscto.Gravado:**		
Vr.Dscto.Exento:		**Vr. Neto:**		213,840.00
Son: **DOSCIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/L.#**				

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
2450103003	MATERIAL LABORATORIO	C2668	D2668	216,000.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010101	BIENES Y SERVICIOS		213,840.00
15140501	MATERIALES REACTIVOS Y DE LABORATORIO	216,000.00	
24072201	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL		2,160.00

Elaborado Por **Autorizado** **Revisado**



DISTRIBUCIONES MEDITIENDA S.A.S
NIT 901.355.446-3
CL 41 A # 70 -96 INT 7004
Tel: (604) 3106247751
Medellín - Colombia
contacto@meditienda.com.co

Factura electrónica de venta
No. FEM 4545

Señores	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS		
NIT	800.133.887-9	**Teléfono**	(604) 8323136
Dirección	CL 9 10 24	**Ciudad**	San Francisco - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	12/02/2026, 15:52
Expedición	12/02/2026, 15:52
Vencimiento	14/03/2026

Ítem	Código	Nombre producto	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Valor Impto.Cargo
1	LBV001	VDRL TEST 200 DET	L:2507649730 FV:01/2027 RI:2023RD-0000915-R3	1.00	216,000.00	216,000.00	0.00

Total items: 1

Total Bruto	216,000.00
Total a Pagar	216,000.00

Valor en Letras:
Doscientos dieciseis mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-03-14 por $ 216,000.00

Observaciones:
INV

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764081731751 aprobado en 20241018 prefijo FEM desde el número 3001 al 10000 Vigencia: 24 Meses**
- Actividad Económica 4645 Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos y de tocador Tarifa
CUFE: 4d23ca705183357c48b2e47507a3de5c974bd742d32bc73936ad238fb436e0857d80875fcf3e4c6dcfafe0f75d5837d9

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.046.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA	ACTA DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA DE PAGO N° 3	CODIGO	
		VERSION	02
		FECHA	10/02/2016
		PAGINAS	1 de 1

CONTRATO	Nº HSFA 038-2026	
VALOR TOTAL	$ 26,000,000.00	
OTROSI N1 - ADICION		
CONTRATISTA	DISTRIBUCIONES MEDITIENDA SAS	
DOCUMENTO	NIT. 901.355.446-3	Tel.
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE A	NIT: 800133887-9

OBJETO CONTRACTUAL

SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, MATERIAL DE LABORATORIO CLÍNICO, MATERIAL DE ODONTOLOGÍA Y MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS DE SAN FRANCISCO – ANTIOQUIA

PLAZO:	11 MESES	**Disponibilidad Presupuestal:**	68
FECHA INICIACIÓN:	26/01/2026	**Registro Presupuestal:**	68
FECHA TERMINACIÓN:	26/12/2026	**Rubro Presupuestal:**	2450103001 -2450103002 2450103003- 2450103004

DESCRIPCIÓN DE LA INTERVENTORÍA

ACTIVIDAD	CANTIDAD	OBSERVACIONES
1. Cumplir con el objeto y especificaciones técnicas del contrato en el plazo convenido 2. Garantizar la calidad de los materiales de medicamentos, material de laboratorio clínico, material de odontología y material médico quirúrgico a suministrarse de conformidad con la oferta presentada por el contratista y lo pactado en el contrato 3. Suministrar y garantizar la entrega efectiva de los insumos de materiales requeridos por el almacén de la E.S.E. o donde se le informe para el efecto por parte de la almacenista,	19%	Se cumple a cabalidad con las actividades contempladas en el objeto contractual

VERIFICACIÓN:

DOCUMENTO	ANEXA
Parafiscales	Si
Factura	SI
Certificado Supervision	Si

	VALOR	COMP. PAGO	FECHA	Nº DE FACTURA
ACTA PAGO No. 1	931,741.00		05/02/2026	4497
ACTA PAGO No. 2	3,892,286.00		10/02/2026	4520
ACTA PAGO No. 3	216,000.00		12/02/2026	4545
ACTA PAGO No. 4				
ACTA PAGO No. 5				
ACTA PAGO No. 6				
ACTA PAGO No. 7				
ACTA PAGO No. 8				
ACTA PAGO No. 9				

	$	%
VALOR TOTAL	26,000,000	100%
VALOR A CANCELAR	216,000.00	1%
VALOR EJECUTADO	5,040,027.00	19%
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	20,959,973.00	81%

SUPERVISORA REGENTE DE FARMACIA APOYO A LA INTERVENTORIA

FECHA EXPEDICIÓN 12/02/2026

ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN F

SAN FRANCISCO

NIT: 800.133.887 - 9

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 4556

FACTURA CREDITO No. FP 4719 Fecha: **Mar.16/2026**

Señor(es): **DISTRIBUCIONES MEDITIENDA SAS**

Nit: **901.355.446-3** Valor: **631,641.00**

Dirección: **CL 41 70 96, 05001**

Concepto: **INGRESO DE INSUMOS A ODONTOLOGIA**

VALORES DOCUMENTO					
Vr. Exento:	229,581.00	**Vr. Gravado:**			364,044.00
Vr. IVA:	69,168.00	**Vr. Retención:**	15		20,777.00
Vr. ReteIVA:	10,375.00	**Vr. Timbre:**			
Vr. Otras Ded:		**Vr. Dscto.Gravado:**			
Vr.Dscto.Exento:		**Vr. Neto:**			631,641.00
Son: **SEISCIENTOS TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/L.#**					

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
2450103004	MATERIAL ODONTOLOGIA	C2668	D2668	662,793.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010101	BIENES Y SERVICIOS		631,641.00
15140601	MATERIALES ODONTOLÓGICOS	229,581.00	
15140601	MATERIALES ODONTOLÓGICOS	364,044.00	
15140601	MATERIALES ODONTOLÓGICOS	69,168.00	
24360803	COMPRAS 2,5%		14,841.00
24072201	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL		5,936.00
24362501	IMPUESTO A LAS VENTAS RETENIDO POR PA		10,375.00

Elaborado Por

Autorizado

Revisado



DISTRIBUCIONES MEDITIENDA S.A.S
NIT 901.355.446-3
CL 41 A # 70 -96 INT 7004
Tel: (604) 3106247751
Medellín - Colombia
contacto@meditienda.com.co

Factura electrónica de venta
No. FEM 4719

Señores	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS		
NIT	800.133.887-9	**Teléfono**	(604) 8323136
Dirección	CL 9 10 24	**Ciudad**	San Francisco - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	16/03/2026, 15:22
Expedición	16/03/2026, 15:22
Vencimiento	15/04/2026

Ítem	Código	Nombre producto	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Valor Impto.Cargo
1	ODC034	CUNAS DE MADERA CAJAX100	L KT230725(2) V N/A INV N/A	2.00	46,357.00	110,329.66	17,615.66
2	ODE013	ENDO FROST SPRAY REFRIGER X 200 ML FCO. -ROEKO	L 243854(1) V 12/28 INV 2014DM-0002927-R1	1.00	104,286.00	124,100.34	19,814.34
3	ODS004	SELLANTE DE FOTOCURADO I SEAL JGA X 3,8GR	L 097741(1) V08/28 INV 2017DM-0018756	1.00	52,965.00	52,965.00	0.00
4	ODA047	APLICADOR PARA RESINA FINO VERDE CJA X 100. -GLOBALROLL	L 240305(2) V 03/29 INV 2015DM-0013036	2.00	14,143.00	33,660.34	5,374.34
5	ODH007	HIDROXIDO DE CALCIO FCO X 10 GR EUFAR	L 241003(2) V 10/28 INV 2021DM-0024504	2.00	12,429.00	24,858.00	0.00
6	ODE016	ESPONJA EXODONCIA NO ESTERIL X 200 UND. -GLOBALROLL	L 20230830(2) 20250925(1) V 08/28 09/30 INV 2014DM-0011842	3.00	6,429.00	19,287.00	0.00
7	ODB018	BANDA PORTA MATRIZ X 3MTRS- FEN (5MM 3/16) FEN	L 230902(3) V N/A INV 2017DM-0017454	3.00	14,629.00	52,225.53	8,338.53
8	ODP025	PAPEL ARTICULAR PEQUEÑO CUADERNILLO ELITE	L SL(1) V N/A INV N/A	1.00	4,871.00	5,796.49	925.49
9	ODH010	HIDROXIDO CALCIO LIFE ETCHE	L 12264981(1) V 02/27 INV 2019DM-004109-R2	1.00	132,471.00	132,471.00	0.00
10	ODT003	TIRAS METALICAS ADACO X 12	L 042467 V N/A INV 2021DM-0023115	3.00	30,000.00	107,100.00	17,100.00

Total items: 10

Total Bruto	593,625.00
IVA 19%	69,168.36
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	662,793.36

Valor en Letras:
Seiscientos sesenta y dos mil setecientos noventa y tres pesos m/cte con treinta y seis cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-04-15 por $ 662,793.36

Observaciones:
cm3651

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008) Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764081731751 aprobado en 20241018 prefijo FEM desde el número 3001 al 10000 Vigencia: 24 Meses**
- Actividad Económica 4645 Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos y de tocador Tarifa
CUFE: 3616abb3941e8f002bb3f97786df8f2ca222aff7df60d6011c6afacc86324688f6f2df0e3bd3999c79ffcf982ee05e8f

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA Servicios con calidad humana comprometidos con su salud NIT 800133887-9	ACTA DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA DE PAGO N° 6	CODIGO	
		VERSION	02
		FECHA	10/02/2016
		PAGINAS	1 de 1

CONTRATO	Nº HSFA 038-2026	
VALOR TOTAL	$ 26,000,000.00	
OTROSI N1 - ADICION		
CONTRATISTA	DISTRIBUCIONES MEDITIENDA SAS	
DOCUMENTO	NIT. 901.355.446-3	Tel.
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE A	NIT: 800133887-9

OBJETO CONTRACTUAL

SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, MATERIAL DE LABORATORIO CLÍNICO, MATERIAL DE ODONTOLOGÍA Y MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS DE SAN FRANCISCO – ANTIOQUIA

PLAZO:	11 MESES	**Disponibilidad Presupuestal:**	68
FECHA INICIACIÓN:	26/01/2026	**Registro Presupuestal:**	68
FECHA TERMINACIÓN:	26/12/2026	**Rubro Presupuestal:**	2450103001 -2450103002 2450103003- 2450103004

DESCRIPCIÓN DE LA INTERVENTORÍA

ACTIVIDAD	CANTIDAD	OBSERVACIONES
1. Cumplir con el objeto y especificaciones técnicas del contrato en el plazo convenido 2. Garantizar la calidad de los materiales de medicamentos, material de laboratorio clínico, material de odontología y material médico quirúrgico a suministrarse de conformidad con la oferta presentada por el contratista y lo pactado en el contrato 3. Suministrar y garantizar la entrega efectiva de los insumos de materiales requeridos por el almacén de la E.S.E. o donde se le informe para el efecto por parte de la almacenista,	34%	Se cumple a cabalidad con las actividades contempladas en el objeto contractual

VERIFICACIÓN:

DOCUMENTO	ANEXA
Parafiscales	Si
Factura	SI
Certificado Supervision	Si

	VALOR	COMP. PAGO	FECHA	Nº DE FACTURA
ACTA PAGO No. 1	931,741.00		05/02/2026	4497
ACTA PAGO No. 2	3,892,286.00		10/02/2026	4520
ACTA PAGO No. 3	216,000.00		12/02/2026	4545
ACTA PAGO No. 4	1,826,357.28		20/02/2026	4596
ACTA PAGO No. 5	1,284,450.00		05/03/2026	4658
ACTA PAGO No. 6	662,793.36		16/03/2026	4719
ACTA PAGO No. 7				
ACTA PAGO No. 8				
ACTA PAGO No. 9				

	$	%
VALOR TOTAL	26,000,000	100%
VALOR A CANCELAR	662,793.36	3%
VALOR EJECUTADO	8,813,627.64	34%
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	17,186,372.36	66%

SUPERVISORA **REGENTE DE FARMACIA** APOYO A LA INTERVENTORIA

FECHA EXPEDICIÓN 16/03/2026

ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN F

SAN FRANCISCO

NIT: 800.133.887 - 9

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 4579

FACTURA CREDITO No. FP 4767 Fecha: **Mar.24/2026**

Señor(es): **DISTRIBUCIONES MEDITIENDA SAS**

Nit: **901.355.446-3** Valor: **259,235.00**

Dirección: **CL 41 70 96, 05001**

Concepto: **INGRESO DE MEDICAMENTOS A FARMACIA**

VALORES DOCUMENTO				
Vr. Exento:	14,106.00	**Vr. Gravado:**		213,000.00
Vr. IVA:	40,470.00	**Vr. Retención:**	15	2,271.00
Vr. ReteIVA:	6,070.00	**Vr. Timbre:**		
Vr. Otras Ded:		**Vr. Dscto.Gravado:**		
Vr.Dscto.Exento:		**Vr. Neto:**		259,235.00
Son: **DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/L.#**				

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
2450103002	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	C2668	D2668	267,576.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010101	BIENES Y SERVICIOS		259,235.00
15140301	MEDICAMENTOS	14,106.00	
15140301	MEDICAMENTOS	213,000.00	
15140301	MEDICAMENTOS	40,470.00	
24072201	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL		2,271.00
24362501	IMPUESTO A LAS VENTAS RETENIDO POR PA		6,070.00

Elaborado Por Autorizado Revisado



DISTRIBUCIONES MEDITIENDA S.A.S
NIT 901.355.446-3
CL 41 A # 70 -96 INT 7004
Tel: (604) 3106247751
Medellín - Colombia
contacto@meditienda.com.co

Factura electrónica de venta
No. FEM 4767

Señores	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS		
NIT	800.133.887-9	**Teléfono**	(604) 8323136
Dirección	CL 9 10 24	**Ciudad**	San Francisco - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	24/03/2026, 14:43
Expedición	24/03/2026, 14:43
Vencimiento	23/04/2026

Ítem	Código	Nombre producto	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Valor Impto.Cargo
1	DMG134	GUANTE LATEX CON POLVO TALLA S CAJAX100 MARCA PRECISION	L: 4700007519 FV: 11/2030 RI: 2021DM-0022967 USO INSTITUCIONAL	10.00	21,300.00	253,470.00	40,470.00
2	DMC005	CANULA NASAL ADULTO 2MT LIFE CARE	L: TN20250720 FV: 07/2030 RI: 2021DM-0022812	6.00	2,351.00	14,106.00	0.00

Total items: 2

Total Bruto	227,106.00
IVA 19%	40,470.00
Total a Pagar	267,576.00

Valor en Letras:
Doscientos sesenta y siete mil quinientos setenta y seis pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-04-23 por $ 267,576.00

Observaciones:
CM3679

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764081731751 aprobado en 20241018 prefijo FEM desde el número 3001 al 10000 Vigencia: 24 Meses**
- Actividad Económica 4645 Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos y de tocador Tarifa
CUFE: 43db52a088cdbb88b5aa2fcfe597b81a3038bb4f41ccc4da9b5202303cf60d0e2bbdb3a9a65318909747ceb6c52cb868

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA Servimos con calidad humana comprometidos con su salud NIT 800133887-9	ACTA DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA DE PAGO N° 7	CODIGO	
		VERSION	02
		FECHA	10/02/2016
		PAGINAS	1 de 1

CONTRATO	Nº HSFA 038-2026	
VALOR TOTAL	$ 26,000,000.00	
OTROSI N1 - ADICION		
CONTRATISTA	DISTRIBUCIONES MEDITIENDA SAS	
DOCUMENTO	NIT. 901.355.446-3	Tel.
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE A	NIT: 800133887-9

OBJETO CONTRACTUAL

SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, MATERIAL DE LABORATORIO CLÍNICO, MATERIAL DE ODONTOLOGÍA Y MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS DE SAN FRANCISCO – ANTIOQUIA

PLAZO:	11 MESES	**Disponibilidad Presupuestal:**	68
FECHA INICIACIÓN:	26/01/2026	**Registro Presupuestal:**	68
FECHA TERMINACIÓN:	26/12/2026	**Rubro Presupuestal:**	2450103001 -2450103002 2450103003- 2450103004

DESCRIPCIÓN DE LA INTERVENTORÍA

ACTIVIDAD	CANTIDAD	OBSERVACIONES
1. Cumplir con el objeto y especificaciones técnicas del contrato en el plazo convenido 2. Garantizar la calidad de los materiales de medicamentos, material de laboratorio clínico, material de odontología y material médico quirúrgico a suministrarse de conformidad con la oferta presentada por el contratista y lo pactado en el contrato 3. Suministrar y garantizar la entrega efectiva de los insumos de materiales requeridos por el almacén de la E.S.E. o donde se le informe para el efecto por parte de la almacenista,	35%	Se cumple a cabalidad con las actividades contempladas en el objeto contractual

VERIFICACIÓN:	**DOCUMENTO**	**ANEXA**
	Parafiscales	Si
	Factura	SI
	Certificado Supervision	Si

	VALOR	**COMP. PAGO**	**FECHA**	**Nº DE FACTURA**
ACTA PAGO No. 1	931,741.00		05/02/2026	4497
ACTA PAGO No. 2	3,892,286.00		10/02/2026	4520
ACTA PAGO No. 3	216,000.00		12/02/2026	4545
ACTA PAGO No. 4	1,826,357.28		20/02/2026	4596
ACTA PAGO No. 5	1,284,450.00		05/03/2026	4658
ACTA PAGO No. 6	662,793.36		16/03/2026	4719
ACTA PAGO No. 7	267,576.00		24/03/2026	4767
ACTA PAGO No. 8				
ACTA PAGO No. 9				
ACTA PAGO No. 10				
ACTA PAGO No. 11				
ACTA PAGO No. 12				
ACTA PAGO No. 13				
ACTA PAGO No. 14				
ACTA PAGO No. 15				

	$	%
VALOR TOTAL	26,000,000	100%
VALOR A CANCELAR	267,576.00	1%
VALOR EJECUTADO	9,081,203.64	35%
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	16,918,796.36	65%

SUPERVISORA **REGENTE DE FARMACIA** APOYO A LA INTERVENTORIA

FECHA EXPEDICIÓN 24/03/2026

ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN F

SAN FRANCISCO

NIT: 800.133.887 - 9

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 4578

FACTURA CREDITO No. FP 4768 Fecha: **Mar.24/2026**

Señor(es): **DISTRIBUCIONES MEDITIENDA SAS**

Nit: **901.355.446-3** Valor: **859,043.00**

Dirección: **CL 41 70 96, 05001**

Concepto: **INGRESO DE MEDICAMENTOS A FARMACIA**

VALORES DOCUMENTO				
Vr. Exento:	890,200.00	**Vr. Gravado:**		
Vr. IVA:		**Vr. Retención:**	01	31,157.00
Vr. ReteIVA:		**Vr. Timbre:**		
Vr. Otras Ded:		**Vr. Dscto.Gravado:**		
Vr.Dscto.Exento:		**Vr. Neto:**		859,043.00
Son: **OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUARENTA Y TRES PESOS M/L.#**				

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
2450103001	MEDICAMENTOS	C2668	D2668	890,200.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010101	BIENES Y SERVICIOS		859,043.00
15140301	MEDICAMENTOS	890,200.00	
24072201	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL		8,902.00
24360803	COMPRAS 2,5%		22,255.00

Elaborado Por Autorizado Revisado



DISTRIBUCIONES MEDITIENDA S.A.S
NIT 901.355.446-3
CL 41 A # 70 -96 INT 7004
Tel: (604) 3106247751
Medellín - Colombia
contacto@meditienda.com.co

Factura electrónica de venta
No. FEM 4768

Señores	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS		
NIT	800.133.887-9	**Teléfono**	(604) 8323136
Dirección	CL 9 10 24	**Ciudad**	San Francisco - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	24/03/2026, 14:49
Expedición	24/03/2026, 14:49
Vencimiento	23/04/2026

Ítem	Código	Nombre producto	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Valor Impto.Cargo
1	MXA005	ACIDO VALPROICO 250MG C*300 CAP NO	L: 2511003964 FV. 12/2027 RI: 2016M-0011592-R1 USO INSTITUCIONAL	5.00	119,700.00	598,500.00	0.00
2	MXN011	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 10MG C*100 TAB REPICE	L: 690C06 FV: 07/2028 RI: 2015M-0004065-R1	1.00	22,100.00	22,100.00	0.00
3	MXT002	TRAZODONA 50MG C*50 TAB GENFAR	L: 128670 FV: 11/2027 RI: 2021M-002634-R3 USO INSTITUCIONAL	1.00	6,800.00	6,800.00	0.00
4	MXE017	ENALAPRIL 5 MG X 50 TABS. -COASPHARMA	L: G31115 FV: 12/2027 RI: 2018M-012662-R3 USO INSTITUCIONAL	4.00	7,200.00	28,800.00	0.00
5	MXC099	COLCHICINA 0,5MG C*40 TBL (COLCHIMEDIO) BUSSIE	L: 632C09 FV: 08/2028 RI: 2016M-003065-R4 USO INSTITUCIONAL	10.00	4,800.00	48,000.00	0.00
6	MXA016	AMLODIPINO 5MG C*300 TAB GENFAR	L: F02931A FV: 01/2028 RI: 2022M-006138-R3 USO INSTITUCIONAL	20.00	9,300.00	186,000.00	0.00

Total items: 6

Total Bruto	890,200.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	890,200.00

Valor en Letras:
Ochocientos noventa mil doscientos pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-04-23 por $ 890,200.00

Observaciones:
CM3679

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764081731751 aprobado en 20241018 prefijo FEM desde el número 3001 al 10000 Vigencia: 24 Meses**
- Actividad Económica 4645 Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos y de tocador Tarifa
CUFE: 876bcdcdbe999af4ec7b4ad02ffec7c1689d0211a584fd885e23d666f9ae280d440c881cbc66632a32310fa560b3be7d

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA Servicio con calidad humana comprometidos con su salud NIT 800133687-9	ACTA DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA DE PAGO N° 8	CODIGO	
		VERSION	02
		FECHA	10/02/2016
		PAGINAS	1 de 1

CONTRATO	Nº HSFA 038-2026	
VALOR TOTAL	$ 26,000,000.00	
OTROSI N1 - ADICION		
CONTRATISTA	DISTRIBUCIONES MEDITIENDA SAS	
DOCUMENTO	NIT. 901.355.446-3	Tel.
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE A	NIT: 800133887-9

OBJETO CONTRACTUAL

SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, MATERIAL DE LABORATORIO CLÍNICO, MATERIAL DE ODONTOLOGÍA Y MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS DE SAN FRANCISCO – ANTIOQUIA

PLAZO:	11 MESES	**Disponibilidad Presupuestal:**	68
FECHA INICIACIÓN:	26/01/2026	**Registro Presupuestal:**	68
FECHA TERMINACIÓN:	26/12/2026	**Rubro Presupuestal:**	2450103001 -2450103002 2450103003- 2450103004

DESCRIPCIÓN DE LA INTERVENTORÍA

ACTIVIDAD	CANTIDAD	OBSERVACIONES
1. Cumplir con el objeto y especificaciones técnicas del contrato en el plazo convenido 2. Garantizar la calidad de los materiales de medicamentos, material de laboratorio clínico, material de odontología y material médico quirúrgico a suministrarse de conformidad con la oferta presentada por el contratista y lo pactado en el contrato 3. Suministrar y garantizar la entrega efectiva de los insumos de materiales requeridos por el almacén de la E.S.E. o donde se le informe para el efecto por parte de la almacenista,	38%	Se cumple a cabalidad con las actividades contempladas en el objeto contractual

VERIFICACIÓN:	DOCUMENTO	ANEXA
	Parafiscales	Si
	Factura	SI
	Certificado Supervision	Si

	VALOR	COMP. PAGO	FECHA	Nº DE FACTURA
ACTA PAGO No. 1	931,741.00		05/02/2026	4497
ACTA PAGO No. 2	3,892,286.00		10/02/2026	4520
ACTA PAGO No. 3	216,000.00		12/02/2026	4545
ACTA PAGO No. 4	1,826,357.28		20/02/2026	4596
ACTA PAGO No. 5	1,284,450.00		05/03/2026	4658
ACTA PAGO No. 6	662,793.36		16/03/2026	4719
ACTA PAGO No. 7	267,576.00		24/03/2026	4767
ACTA PAGO No. 8	890,200.00		24/03/2026	4768
ACTA PAGO No. 9				
ACTA PAGO No. 10				
ACTA PAGO No. 11				
ACTA PAGO No. 12				
ACTA PAGO No. 13				
ACTA PAGO No. 14				
ACTA PAGO No. 15				
	$	%		
VALOR TOTAL	26,000,000	100%		
VALOR A CANCELAR	890,200.00	3%		
VALOR EJECUTADO	9,971,403.64	38%		
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	16,028,596.36	62%		

SUPERVISORA DE FARMACIA | REGENTE | APOYO A LA INTERVENTORIA

FECHA EXPEDICIÓN: 24/03/2026

ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN F

SAN FRANCISCO

NIT: 800.133.887 - 9

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 4576

FACTURA CREDITO No. FP 4774 Fecha: **Mar.25/2026**

Señor(es): **DISTRIBUCIONES MEDITIENDA SAS**

Nit: **901.355.446-3** Valor: **139,887.00**

Dirección: **CL 41 70 96, 05001**

Concepto: **INGRESO DE INSUMOS A FARMACIA DE LABORATORIO**

VALORES DOCUMENTO				
Vr. Exento:	141,300.00	**Vr. Gravado:**		
Vr. IVA:		**Vr. Retención:**	15	1,413.00
Vr. ReteIVA:		**Vr. Timbre:**		
Vr. Otras Ded:		**Vr. Dscto.Gravado:**		
Vr.Dscto.Exento:		**Vr. Neto:**		139,887.00
Son: **CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/L.#**				

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
2450103003	MATERIAL LABORATORIO	C2668	D2668	141,300.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010101	BIENES Y SERVICIOS		139,887.00
15140501	MATERIALES REACTIVOS Y DE LABORATORIO	141,300.00	
24072201	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL		1,413.00

Elaborado Por Autorizado Revisado

DISTRIBUCIONES MEDITIENDA S.A.S
NIT 901.355.446-3
CL 41 A # 70 -96 INT 7004
Tel: (604) 3106247751
Medellín - Colombia
contacto@meditienda.com.co

Factura electrónica de venta
No. FEM 4774

Señores	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS		
NIT	800.133.887-9	**Teléfono**	(604) 8323136
Dirección	CL 9 10 24	**Ciudad**	San Francisco - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	25/03/2026, 11:55
Expedición	25/03/2026, 11:55
Vencimiento	24/04/2026

Ítem	Código	Nombre producto	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Valor Impto.Cargo
1	LBS030	SUERO HEMOCLASIFICADOR ANTI-B X 10ML	SUERO HEMOCLASIFICADOR ANTI-B X 10ML	1.00	38,300.00	38,300.00	0.00
2	LBS025	SUEROS HEMOCLASIFICADORES ANTI-A X 10ML	SUEROS HEMOCLASIFICADORES ANTI-A X 10ML	1.00	38,300.00	38,300.00	0.00
3	LBS020	SUERO HEMOCLASIFICADOR ANTI-D X 10 ML	SUERO HEMOCLASIFICADOR ANTI-D X 10 ML	1.00	64,700.00	64,700.00	0.00

Total items: 3

Total Bruto	141,300.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	141,300.00

Valor en Letras:
Ciento cuarenta y un mil trescientos pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-04-24 por $ 141,300.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764081731751 aprobado en 20241018 prefijo FEM desde el número 3001 al 10000 Vigencia: 24 Meses**
- Actividad Económica 4645 Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos y de tocador Tarifa
CUFE: 58000264bca58ac3c6e8f38bf8e0e8a4421cd7d452df44f05501ee1a91e8384adc331d9f7320d12720f623fbcf55a22f

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.046.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA Servicio con calidad humana comprometidos con su salud NIT 800133887-9	ACTA DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA DE PAGO N° 10	CODIGO	
		VERSION	02
		FECHA	10/02/2016
		PAGINAS	1 de 1

CONTRATO	Nº HSFA 038-2026	
VALOR TOTAL	$ 26,000,000.00	
OTROSI N1 - ADICION		
CONTRATISTA	DISTRIBUCIONES MEDITIENDA SAS	
DOCUMENTO	NIT. 901.355.446-3	Tel.
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE A	NIT: 800133887-9

OBJETO CONTRACTUAL

SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, MATERIAL DE LABORATORIO CLÍNICO, MATERIAL DE ODONTOLOGÍA Y MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS DE SAN FRANCISCO – ANTIOQUIA

PLAZO:	11 MESES	**Disponibilidad Presupuestal:**	68
FECHA INICIACIÓN:	26/01/2026	**Registro Presupuestal:**	68
FECHA TERMINACIÓN:	26/12/2026	**Rubro Presupuestal:**	2450103001 -2450103002 2450103003- 2450103004

DESCRIPCIÓN DE LA INTERVENTORÍA

ACTIVIDAD	CANTIDAD	OBSERVACIONES
1. Cumplir con el objeto y especificaciones técnicas del contrato en el plazo convenido 2. Garantizar la calidad de los materiales de medicamentos, material de laboratorio clínico, material de odontología y material médico quirúrgico a suministrarse de conformidad con la oferta presentada por el contratista y lo pactado en el contrato 3. Suministrar y garantizar la entrega efectiva de los insumos de materiales requeridos por el almacén de la E.S.E. o donde se le informe para el efecto por parte de la almacenista,	44%	Se cumple a cabalidad con las actividades contempladas en el objeto contractual

VERIFICACIÓN:

DOCUMENTO	ANEXA
Parafiscales	Si
Factura	SI
Certificado Supervision	Si

	VALOR	COMP. PAGO	FECHA	Nº DE FACTURA
ACTA PAGO No. 1	931,741.00		05/02/2026	4497
ACTA PAGO No. 2	3,892,286.00		10/02/2026	4520
ACTA PAGO No. 3	216,000.00		12/02/2026	4545
ACTA PAGO No. 4	1,826,357.28		20/02/2026	4596
ACTA PAGO No. 5	1,284,450.00		05/03/2026	4658
ACTA PAGO No. 6	662,793.36		16/03/2026	4719
ACTA PAGO No. 7	267,576.00		24/03/2026	4767
ACTA PAGO No. 8	890,200.00		24/03/2026	4768
ACTA PAGO No. 9	1,261,436.10		25/03/2026	4773
ACTA PAGO No. 10	141,300.00		25/03/2026	4774
ACTA PAGO No. 11				
ACTA PAGO No. 12				
ACTA PAGO No. 13				
ACTA PAGO No. 14				
ACTA PAGO No. 15				
	$	%		
VALOR TOTAL	26,000,000	100%		
VALOR A CANCELAR	141,300.00	1%		
VALOR EJECUTADO	11,374,139.74	44%		
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	14,625,860.26	56%		

SUPERVISORA **REGENTE DE FARMACIA** APOYO A LA INTERVENTORIA

FECHA EXPEDICIÓN 25/03/2026

Medellín, 09 de Febrero de 2026

Ref. Certificación del cumplimiento de las obligaciones previstas en el Parágrafo 3°, artículo 50 Ley 789 de 2002, modificada por el artículo 9 de la Ley 828 de 2003 y Ley 1607 de diciembre 26 de 2012.

Respetados señores :

Con el fin de dar cumplimiento a lo ordenado en la normatividad de la referencia, me permito certificar el cumplimiento de las obligaciones del proponente frente a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y cuando ha sido del caso con los aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar y Servicio Nacional de Aprendizaje:

Nombre de la empresa	DISTRIBUCIONES MEDITIENDA SAS
NIT	901.355.446-3
Nombre de la persona que firma esta declaración	MARIANA HENAO PIEDRAHITA
Documento de Identidad o Tarjeta Profesional de la persona que firma esta declaración	286023-T
Firma de quien hace estadeclaración	Mariana Henao P
Nombre de la persona que firma esta declaración	JUAN JOSE PINEDA VARGAS
Documento de Identidad o Tarjeta Profesional de la persona que firma esta declaración	C.C. 1.037.653.672
Firma de quien hace esta declaración	

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901355446	3	MEDITIENDA CAUCASIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 30 19 12 BRR LA YE	CAUCASIA-ANTIOQUIA	8394047	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-02	48362622	9499405693	E	2026/02/11	2026/02/09	BANCOLOMBIA	0	$2,415,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	ima	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (3 Afiliados)																								$5,054,239	$808,900			$5,054,239	$202,400			$5,050,845	$202,300			$5,054,239		$25,300		$0	$0		$1,238,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (3 Afiliados)																								$5,054,239	$808,900			$5,054,239	$202,400			$5,050,845	$202,300			$5,054,239		$25,300		$0	$0		$1,238,900
Ciudad: CAUCASIA Depto: ANTIOQUIA (3 Afiliados)																								$5,054,239	$808,900			$5,054,239	$202,400			$5,050,845	$202,300			$5,054,239		$25,300		$0	$0		$1,238,900
1	CC	1152457752	DUQUE PAULO													X						230201	2	$133,333	$21,400	EPS002	2	$133,333	$5,400	CCF04	2	$133,333	$5,400	14-11	2	$133,333	0.000%	$0	2	$0	$0	Si	$32,200
2	CC	1152457752	DUQUE PAULO																			230201	28	$1,866,667	$298,700	EPS002	28	$1,866,667	$74,700	CCF04	28	$1,866,667	$74,700	14-11	28	$1,866,667	0.522%	$9,800	28	$0	$0	Si	$457,900
3	CC	1000899112	MONTOYA JULIAN													X						25-14	2	$116,727	$18,700	EPS037	2	$116,727	$4,700	CCF04	2	$113,333	$4,600	14-11	2	$116,727	0.000%	$0	2	$0	$0	Si	$28,000
4	CC	1000899112	MONTOYA JULIAN								X											25-14	28	$1,634,178	$261,500	EPS037	28	$1,634,178	$65,400	CCF04	28	$1,634,178	$65,400	14-11	28	$1,634,178	0.522%	$8,600	28	$0	$0	Si	$400,900
5	CC	1128444507	QUIROZ LAURA																		X	230201	17	$1,303,334	$208,600	EPS010	17	$1,303,334	$52,200	CCF04	17	$1,303,334	$52,200	14-11	17	$1,303,334	0.522%	$6,900	17	$0	$0	Si	$319,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	ima	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: MEDELLIN (2 Afiliados)																								$4,800,001	$768,200			$4,800,001	$192,200			$4,800,001	$192,200			$4,800,001		$23,500		$0	$0		$1,176,100
Centro de Trabajo: MEDELLIN (2 Afiliados)																								$4,800,001	$768,200			$4,800,001	$192,200			$4,800,001	$192,200			$4,800,001		$23,500		$0	$0		$1,176,100
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (2 Afiliados)																								$4,800,001	$768,200			$4,800,001	$192,200			$4,800,001	$192,200			$4,800,001		$23,500		$0	$0		$1,176,100
6	CC	1039459163	CARDONA LAURA													X						230201	2	$166,667	$26,700	EPS010	2	$166,667	$6,700	CCF04	2	$166,667	$6,700	14-11	2	$166,667	0.000%	$0	2	$0	$0	Si	$40,100
7	CC	1039459163	CARDONA LAURA																			230201	28	$2,333,334	$373,400	EPS010	28	$2,333,334	$93,400	CCF04	28	$2,333,334	$93,400	14-11	28	$2,333,334	0.522%	$12,200	28	$0	$0	Si	$572,400
8	CC	1020470739	VARGAS JUAN													X						231001	2	$153,333	$24,600	EPS010	2	$153,333	$6,200	CCF04	2	$153,333	$6,200	14-11	2	$153,333	0.000%	$0	2	$0	$0	Si	$37,000
9	CC	1020470739	VARGAS JUAN																			231001	28	$2,146,667	$343,500	EPS010	28	$2,146,667	$85,900	CCF04	28	$2,146,667	$85,900	14-11	28	$2,146,667	0.522%	$11,300	28	$0	$0	Si	$526,600
Total			**Afiliados(5)**																					$9,854,240	$1,577,100			$9,854,240	$394,600			$9,850,846	$394,500			$9,854,240		$48,800		$0	$0		$2,415,000

en línea

RESUMEN DE PAGO

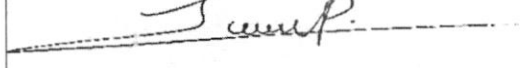
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$1,577,100	$0	$0	$1,577,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$368,100	$0	$0	$368,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$928,800	$0	$0	$928,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$48,800	$0	$0	$48,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	5	$48,800	$0	$0	$48,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$394,500	$0	$0	$394,500
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	5	$394,500	$0	$0	$394,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$394,600	$0	$0	$394,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$244,400	$0	$0	$244,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$70,100	$0	$0	$70,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$80,100	$0	$0	$80,100
TOTAL				**5**	**$2,415,000**	**$0**	**$0**	**$2,415,000**

Medellín, 03 de Marzo de 2026

Ref. Certificación del cumplimiento de las obligaciones previstas en el Parágrafo 3°, artículo 50 Ley 789 de 2002, modificada por el artículo 9 de la Ley 828 de 2003 y Ley 1607 de diciembre 26 de 2012.

Respetados señores :

Con el fin de dar cumplimiento a lo ordenado en la normatividad de la referencia, me permito certificar el cumplimiento de las obligaciones del proponente frente a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y cuando ha sido del caso con los aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar y Servicio Nacional de Aprendizaje:

Nombre de la empresa	DISTRIBUCIONES MEDITIENDA SAS
NIT	901.355.446-3
Nombre de la persona que firma esta declaración	MARIANA HENAO PIEDRAHITA
Documento de Identidad o Tarjeta Profesional de la persona que firma esta declaración	286023-T
Firma de quien hace estadeclaración	Mariana Henao P
Nombre de la persona que firma esta declaración	JUAN JOSE PINEDA VARGAS
Documento de Identidad o Tarjeta Profesional de la persona que firma esta declaración	C.C. 1.037.653.672
Firma de quien hace esta declaración	

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901355446	3	MEDITIENDA CAUCASIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 30 19 12 BRR LA YE	CAUCASIA-ANTIOQUIA	8394047	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	107897571	9500853367	E	2026/03/11	2026/03/03	BANCOLOMBIA	0	$3,114,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (3 Afiliados)																						$6,900,905	$1,104,200			$6,900,905	$276,100			$6,900,905	$276,100			$6,900,905		$36,100		$0	$0		$1,692,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (3 Afiliados)																						$6,900,905	$1,104,200			$6,900,905	$276,100			$6,900,905	$276,100			$6,900,905		$36,100		$0	$0		$1,692,500
Ciudad: CAUCASIA Depto: ANTIOQUIA (3 Afiliados)																						$6,900,905	$1,104,200			$6,900,905	$276,100			$6,900,905	$276,100			$6,900,905		$36,100		$0	$0		$1,692,500
1	CC	1152457752	DUQUE PAULO																	230201	30	$2,700,000	$432,000	EPS002	30	$2,700,000	$108,000	CCF04	30	$2,700,000	$108,000	14-11	30	$2,700,000	0.522%	$14,100	30	$0	$0	Si	$662,100
2	CC	1000899112	MONTOYA JULIAN																	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF04	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	Si	$429,600
3	CC	1128444507	QUIROZ LAURA																	230201	30	$2,450,000	$392,000	EPS010	30	$2,450,000	$98,000	CCF04	30	$2,450,000	$98,000	14-11	30	$2,450,000	0.522%	$12,800	30	$0	$0	Si	$600,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: MEDELLIN (2 Afiliados)																						$5,800,000	$928,000			$5,800,000	$232,000			$5,800,000	$232,000			$5,800,000		$30,400		$0	$0		$1,422,400
Centro de Trabajo: MEDELLIN (2 Afiliados)																						$5,800,000	$928,000			$5,800,000	$232,000			$5,800,000	$232,000			$5,800,000		$30,400		$0	$0		$1,422,400
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (2 Afiliados)																						$5,800,000	$928,000			$5,800,000	$232,000			$5,800,000	$232,000			$5,800,000		$30,400		$0	$0		$1,422,400
4	CC	1039459163	CARDONA LAURA																	23020	30	$2,800,000	$448,000	EPS010	30	$2,800,000	$112,000	CCF04	30	$2,800,000	$112,000	14-11	30	$2,800,000	0.522%	$14,700	30	$0	$0	Si	$686,700
5	CC	1020470739	VARGAS JUAN																	231001	30	$3,000,000	$480,000	EPS010	30	$3,000,000	$120,000	CCF04	30	$3,000,000	$120,000	14-11	30	$3,000,000	0.522%	$15,700	30	$0	$0	Si	$735,700
Total	**Afiliados(5)**																					$12,700,905	$2,032,200			$12,700,905	$508,100			$12,700,905	$508,100			$12,700,905		$66,500		$0	$0		$3,114,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$2,032,200	$0	$0	$2,032,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$480,000	$0	$0	$480,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$1,272,000	$0	$0	$1,272,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$66,500	$0	$0	$66,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	5	$66,500	$0	$0	$66,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$508,100	$0	$0	$508,100
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	5	$508,100	$0	$0	$508,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$508,100	$0	$0	$508,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$330,000	$0	$0	$330,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$70,100	$0	$0	$70,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$108,000	$0	$0	$108,000
TOTAL				**5**	**$3,114,900**	**$0**	**$0**	**$3,114,900**

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: E S E HOSPITAL SAN
NIT: 800133887
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: PROVEEDORES
Secuencia: C
Número de cuenta a debitar: 01429838208

Fecha: 04-05-2026 **Hora:** 09:40:04
Fecha de Generación: 04-05-2026

Fecha de envío del pago: 29-04-2026
Fecha para Procesar el pago: 29-04-2026

Impreso por: Hospi2020

Total Registros del Lote: 15	**Registros Procesados:** 15	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $38,287,960.00	**Valor Registros Procesados:** $38,287,960.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
02900000753	Ahorros	901355446	DISTRIBUCIONES MED	898,497.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	29-04-2026
02900000753	Ahorros	901355446	DISTRIBUCIONES MED	213,840.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	29-04-2026
02900000753	Ahorros	901355446	DISTRIBUCIONES MED	631,641.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	29-04-2026
02900027454	Ahorros	901306040	BIOXIGEN SAS	914,237.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	29-04-2026
02900027454	Ahorros	901306040	BIOXIGEN SAS	205,147.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	29-04-2026
00000000415063247	Corriente	900414331	BODEGA MEDICA	2,648,600.00	BANCO DE OCCIDENTE	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	29-04-2026
41264029986	Ahorros	1040260233	DANIEL ALEXI CIRO	2,850,195.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	29-04-2026
10162691278	Ahorros	811003513	BIOSYSTEMS	1,534,610.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	29-04-2026
33300005993	Ahorros	1040260718	DIANA CAROLINA TOR	18,495,239.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	29-04-2026
33300005993	Ahorros	1040260718	DIANA CAROLINA TOR	5,837,512.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	29-04-2026
02900000753	Ahorros	901355446	DISTRIBUCIONES MED	259,235.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	29-04-2026
02900027454	Ahorros	901306040	BIOXIGEN SAS	831,125.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	29-04-2026
02900000753	Ahorros	901355446	DISTRIBUCIONES MED	139,887.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	29-04-2026
02900000753	Ahorros	901355446	DISTRIBUCIONES MED	859,043.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	29-04-2026
27200000964	Ahorros	900516296	HOMELAB	1,969,152.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	29-04-2026