



FHARMAHEALTH S.A.S
BUCARAMANGA

FHARMAHEALTH SAS
NIT : 901,401,460 - 4
CALLE 105 # 23-107
BUCARAMANGA-SANTANDER - COLOMBIA
3134080508 3134081761
fharmahealthsas@gmail.com
Régimen simple de tributación - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00



Cliente:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL GABRIEL PELAEZ MONTOYA		
NIT:	890,980,732 - 6	Teléfono:	6048455512
Dirección:	CL 5 N 1 - 24	Vendedor:	VENDEDOR PRINCIPAL
Ciudad:	JARDIN-ANTIOQUIA - COLOMBIA	Centro-Costo:	1
Correo:	hospital@esehospitalgabrielpelaezmontoya.gov.co		

FACTURA ELECTRÓNICA	
FV 1142	
Fecha y Hora de Factura	
Generación	2026-06-02 13:00:45
Expedición	2026-06-02 13:03:02
Vencimiento	2026-06-03

Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	MarcaDelProducto	ValPrim	ValSegunde
SONDA FOLEY 2 VIAS # 12 BX10 2412B33845	3.00	4,336.00	13,008.00	LIFECARE	0,00	0,00
CUM 20282663 / INVIMA 2024DM-0029040			3.00			
SONDA NELATON No 14 FR X UND HK20251220	10.00	857.00	8,570.00	LIFECARE	0,00	0,00
INVIMA 2020M-0021372			10.00			
ESPECULO PARA OTOS COPIO ADULTO PAQUETE X 60 10860226	180.00	233.61	42,050.42	BIOLIFE	0,00	0,00
INVIMA 2019DM-0019716			180.00			
VENDA ELASTICA 4X5 Y X UND E-010526	10.00	3,200.00	32,000.00	KOLVENDAS	0,00	0,00
INVIMA 2007DM-0000501R1			10.00			
RECOLECTOR DE ELEMENTOS CORTOPUNZANTES 2.9 L 10270226	7.00	6,000.00	42,000.00	BIOPLAST	0,00	0,00
INVIMA N/A			7.00			

Total Items 5

Total Bruto	137,628.42
+IVA19%	15,969.58
Total a Pagar	\$ 153,598,00

CONDICION DE PAGO

Credito Credito Clientes Efectivo 153.598,00 Cuota 1 Vence el 2026-06-03
Nacionales

VALOR EN LETRAS

Ciento Cincuenta Y Tres Mil Quinientos Noventa Y Ocho Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

VENTA BAJO POLITICAS COMERCIALES DE FHARMAHEALTH S.A.S

ESE HOSPITAL GABRIEL PELÁEZ MONTOYA - JARDIN ANT.		
Radicado No.	00243	
Fecha	Pasar a	Firma
05 Jun 2026	100	[Firma]
05 Jun 2026	100	[Firma]

Firma Elaborado por : ROGER ANTONIO S

Firma Recibido

Gracias por preferimos

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 realmente materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor Resolución y/o Autorización de facturación No 18764108754682 aprobado en 2026-04-21, vigente 12 Meses, prefiere FV desde el número 1101 al 5000

CUFE:77D936ae380f7d342566257b9a6a567eae3382578268ad8d9349b3d28d4363a91447c1288c0743d236a49ef4272d5

ORIGINAL

Página : 1 de 1

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Sigo S.A.S Nit: 830.048.145-8



ESE HOSPITAL GABRIEL PELAEZ MONTOYA

NIT: 890.980.732-6
Calle 5 1-24
TELEFONOS 845 55 55

PROVEEDOR: FHARMAHEALTH SAS NIT: 901.401.460 - 4 DIRECCION: CL 105 23 107 TELEFONO: 3134080508 CIUDAD: 68001	FAX:	ORDEN DE COMPRA No: O2 7.577
CONDICIONES DE PAGO		FECHA EXPEDICION Jun.02/2026
FORMA DE EMPAQUE		FECHA DE ENTREGA Jun.02/2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	% IVA	VALOR UNITARIO	TOTAL
103423250	SONDA FOLLEY NO 12	3.00		4,336.00	13,008.00
103423425	SONDA NELATON NRO 14	10.00		857.00	8,570.00
103420201	ESPECULO DE OTOSCOPIO DESECHABLE	180.00	19.00	233.61	42,050.42
103430404	VENDA ELASTICA 4 X 5	10.00		3,200.00	32,000.00
103420255	GUARDIAN DE AGUJAS DE 2.9 LTS	7.00	19.00	6,000.00	42,000.00
	SUBTOTAL	210.00			137,628.42
	DESCUENTO				
	IVA				15,970
	TOTAL	210.00			153,598.42

Vo. Bo. DIRECCIN ADMINISTRATIVA Vo. Bo. PRESUPUESTO  ELABORADO: DORA EMILSEN MARIN SANCHEZ	OBSERVACIONES: COMPRA DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------



ESE HOSPITAL GABRIEL PELAEZ MONTOYA

NIT: 890.980.732-6
Calle 5 1-24
TELEFONOS 845 55 55

No. E2 7,577

Señores

FHARMAHEALTH SAS
Dir.:CL 105 23 107
Ciudad:68001
Departamento:
Nit: 901,401,460

TEL: 3134080508

FECHA EXP:Jun.05/2026

FORMA DE PAGO:TREINTA DIAS

PEDIDO: 7577

COD/REF	DESCRIPCION	PRESENTACION	CUM	ATC	LOTE	% DCTO	CANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
10342325	SONDA FOLLEY NO 12						3.00	4,336.00	13,008.00
103423425	SONDA NELATON NRO 14						10.00	857.00	8,570.00
103420201	SPECULO DE OTOSCOPIO DESECHABLE						180.00	233.61	42,050.42
103430401	VENDA ELASTICA 4 X 5						10.00	3,200.00	32,000.00
103420255	GUARDIAN DE AGUJAS DE 2.9 LTS						7.00	6,000.00	42,000.00
OBSERVACIONES: COMPRA DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO								SUBTOTAL	137,628.00
								DESCUENTO	0.00
								FLETES	0.00
RETE-IVA:								IVA	15,970.00
RETENCION: 8,945.00								TOTAL	144,653.00
RETE-IC:									
RETECRE:									
.OTRAS DEDUCCIONES:									

SON: CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/L.

ELABORADO POR: DORA EMILSEN MARIN SANCHEZ

JEFE INMEDIATO

Fecha Emisión: Junio 05/2026 Hora: #Hora#

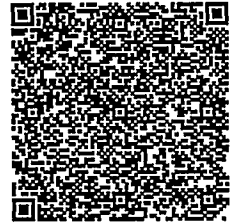


FARMHEALTH S.A.S
BUCARAMANGA

FHARMAHEALTH SAS

NIT : 901,401,460 - 4
CALLE 105 # 23-107
BUCARAMANGA-SANTANDER - COLOMBIA
3134080508 3134081761
fharmahealthsas@gmail.com

Régimen simple de tributación - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00



Cliente	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL GABRIEL PELAEZ MONTOYA		
NIT	890,980,732 - 6	Teléfono	6048455512
Dirección	CL 5 N 1 - 24	Vendedor	VENDEDOR PRINCIPAL
Ciudad	JARDIN-ANTIOQUIA - COLOMBIA	Centro Costo	1
Correo	hospital@esehospitalgabrielpelaezmontoya.gov.co		

FACTURA ELECTRÓNICA	
FV 1145	
Fecha y Hora de Factura	
Generación	2026-06-03 09:51:15
Expedición	2026-06-03 09:53:35
Vencimiento	2026-06-04

Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Marca Del Producto	ValPrim	ValSegunde
DIFENHIDRAMINA 50MG CX25 AMP	25.00	14,097.00	352,425.00	VITACOR	0,00	0,00
DF500225V		INVIMA: 2023M-0021155, F.V: 2027-11-30 CUM: 20227538-1	25.00			

Total Items 1

Total Bruto	352,425.00
Total a Pagar	\$ 352,425,00

CONDICION DE PAGO

Credito Credito Clientes Efectivo 352.425,00 Cuota 1 Vence el 2026-06-04
Nacionales

VALOR EN LETRAS

Trescientos Cincuenta Y Dos Mil Cuatrocientos Veinticinco Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

VENTA BAJO POLITICAS COMERCIALES DE FARMAHEALTH S.A.S

ESE HOSPITAL GABRIEL PELÁEZ MONTOYA - JARDÍN ANT.		
Radicado No.	00244	
Fecha	Pasar a	Firma
05/06/2026	1100	
05/06/2026	1122	Don

Firma Elaborado por : ROGER ANTONIO S

Firma Recibido

Gracias por preferirnos

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 Resolución y/o Autorización de facturación No 18764108754682 aprobado en 2026-04-21 vigente 12 Meses, prefijo FV desde el número 1101 al 5000

CUFE:fc85ee32a2e54690355a4798d8391fb0f1515d67e261622ccdea1a275b91fe24c8e79d5246902327a4b47657

ORIGINAL

Página : 1 de 1

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Sigo S.A.S Nit: 830.048.145-8



ESE HOSPITAL GABRIEL PELAEZ MONTOYA

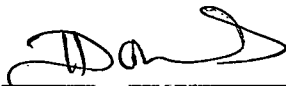
NIT: 890.980.732-6
Calle 5 1-24
TELEFONOS 845 55 55

No. E2 7,578

Señores FHARMAHEALTH SAS Dir.:CL 105 23 107 Ciudad:68001 Departamento: Nit: 901,401,450	TEL: 3134080508	FECHA EXP:Jun.05/2026 FORMA DE PAGO:TREINTA DIAS PEDIDO: 7578
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------	---------------------------------------------------------------------

COD/F	DESCRIPCION - PRESENTACION - CUM - ATC - LOTE	% DCTO	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
103103065	DIFFENHIDRAMINA 50 MG/5 ML		25.00	14,097.00	352,425.00
OBSERVACIONES: COMPRA DE MEDICAMENTOS			SUBTOTAL		352,425.00
			DESCUENTO		0.00
			FLETES		0.00
RETE-IVA:			IVA		0.00
RETENCION: 22,907.00			TOTAL		329,518.00
RETE-IC:					
RETECRE:					
.OTRAS DEDUCCIONES:					

SOM: TRESCIENTOS VEINTE Y NUEVE MIL QUINIENTOS DIEZ Y OCHO PESOS M/L.

 ELABORA DORA MILSEN MARIN SANCHEZ	JEFE INMEDIATO
Fecha Elab: Jun.05/2026 Hora: #Hora#	

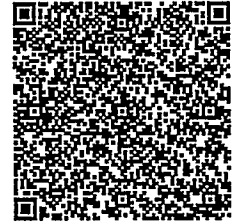


FHARMAHEALTH S.A.S
BUCARAMANGA

FHARMAHEALTH SAS

NIT : 901,401,460 - 4
 CALLE 105 # 23-107
 BUCARAMANGA-SANTANDER - COLOMBIA
 3134080508 3134081761
 fharmahhealthsas@gmail.com

Régimen simple de tributación - No somos autorretenedores
 Actividad Económica Tarifa 0,00



FACTURA ELECTRÓNICA

FV 1143

Fecha y Hora de Factura

Generación 2026-06-02 13:11:39
 Expedición 2026-06-02 13:13:53
 Vencimiento 2026-06-03

Cliente	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL GABRIEL PELAEZ MONTOYA		
NIT	890,980,732 - 6	Teléfono	6048455512
Dirección	CL 5 N 1 - 24	Vendedor	VENDEDOR PRINCIPAL
Ciudad	JARDIN-ANTIOQUIA - COLOMBIA	Centro Costo	1
Correo	hospital@esehospitalgabrielpeaezmontoya.gov.co		

Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	MarcaDelProducto	ValPrim	ValSegundo
INSULINA GLARGINA 100U/ML CX1 LAP 5F0475A	7.00	25,000.00	175,000.00	SANOFI	0,00	0,00
INSULINA GLARGINA 100U/ML CX1 LAP F.V.: 2028-09-30			2.00			
INSULINA GLARGINA 100U/ML CX1 LAP 6F0557A			2.00			
INSULINA GLARGINA 100U/ML CX1 LAP F.V.: 2028-10-30						
INSULINA GLARGINA 100U/ML CX1 LAP 6F0625A			3.00			
INSULINA GLUCICINA 100U/ML CX1 LAP F.V.: 2028-12-30						
INSULINA GLUCICINA 100U/ML CX1 LAP 5F542A	7.00	24,000.00	168,000.00	SANOFI	0,00	0,00
INSULINA GLUCICINA 100U/ML CX1 LAP F.V.: 2027-06-30			1.00			
INSULINA GLUCICINA 100U/ML CX1 LAP 6F861A			6.00			
INSULINA GLUCICINA 100U/ML CX1 LAP F.V.: 2027-09-30						
EMTRICIT 200MG+TENOFVIR ALAFENA 25MG CX30 TAB EAEL7A	60.00	6,467.00	388,020.00	RICHMOND	0,00	0,00
INVIMA 2019M-0019111 F.V.: 2027-03-30			30.00			
INVIMA 2019M-0019111 EAEM3A			30.00			
INVIMA 2019M-0019111 F.V.: 2027-03-30						
LEVODOPA100MG+CARBIDOPA 25MG CX100 TAB 17620925	400.00	706.00	282,400.00	SIEGFRIED	0,00	0,00
CUM 48898-9 / INVIMA 2008M-010732R1 F.V.: 2027-09-30			400.00			
LEVOTIROXINA 100MG CX50 TAB M50298	50.00	146.00	7,300.00	MERCK	0,00	0,00
CUM 32602-2 / INVIMA 2019M-010642-R3 F.V.: 2027-08-31			50.00			
SUCRALFATO 1G CX20 TAB 260061	180.00	857.00	154,260.00	ROPSOHN	0,00	0,00
CUM 36743-3 / INVIMA 2010M-011598-R2 F.V.: 2029-02-28			100.00			
CUM 36743-3 / INVIMA 2010M-011598-R2 260062			80.00			
YODOPOVIDONA 8% ESPUMA FCO F090237	15.00	7,071.00	106,065.00	ECAR	0,00	0,00
CUM 32662-4 / INVIMA 2008 M-010324-R2 F.V.: 2027-09-30			15.00			
METOCLOPRAMIDA 10MG CX400 TAB A0623	800.00	94.00	75,200.00	LAPROFF	0,00	0,00
CUM 19941418-2 / INVIMA 2020M-0002998-R2 F.V.: 2029-02-28			800.00			

Firma Elaborado por : ROGER ANTONIO S

ESE HOSPITAL GABRIEL PELÁEZ MONTOYA - JARDÍN ANT.		
Radicado No.	00245	
Fecha	Passar a	Firma
Firma Recibido		
05/06/2026 11:00		
05/jun 2026 11:22		

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: Resolución y/o Autorización de facturación No 18764108754682 aprobado en 2026-04-21 vigente 12 Meses, prefijo FV desde el número 1101 al 5000

CUFE :24451a38dda5e99c523f1e2c43368cbb7eb3356877d25af9d120965b8ad5093d7f6d655e0536484a0d14c78b4a620

ORIGINAL

Página : 1 de 2

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Sigo S.A.S Nit: 830.048.145-8



FHARMAHEALTH S.A.S
BUCARAMANGA

FHARMAHEALTH SAS

NIT : 901,401,460 - 4
CALLE 105 # 23-107
BUCARAMANGA-SANTANDER - COLOMBIA
3134080508 3134081761
fharmahealthsas@gmail.com

Régimen simple de tributación - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00



Cliente	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL GABRIEL PELAEZ MONTOYA		
NIT	890,980,732 - 6	Teléfono	6048455512
Dirección	CL 5 N 1 - 24	Vendedor	VENDEDOR PRINCIPAL
Ciudad	JARDIN-ANTIOQUIA - COLOMBIA	Centro Costo	1
Correo	hospital@esehospitalgabrielpe laezmontoya.gov.co		

FACTURA ELECTRÓNICA		
FV 1143		
Fecha y Hora de Factura		
Generación	2026-06-02	13:11:39
Expedición	2026-06-02	13:13:53
Vencimiento	2026-06-03	

Descripción		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Marca Del Producto	ValPrim	ValSegunde
NOREPINEFRINA 4MG/4ML CX 5 AMP		5.00	3,400.00	17,000.00	ADS	0,00	0,00
ADS658NE24	CUM 19940783-1 / INVIMA 2014M-0003455-R1			5.00			
IPRATROPIO 0.25MG/1ML+FENOTEROL 0.5MG/1ML SOL INH		17.00	30,000.00	510,000.00	BOEHRINGER	0,00	0,00
L0767A	CUM 54889-1 / INVIMA 2020M-003240-R3			17.00			
LABETALOL HCL 5MG/1ML SOL INY CX1		2.00	28,373.00	56,746.00	ARBOFARMA	0,00	0,00
H192G26	CUM 20068280-3 , INVIMA 2014M-0015322			2.00			
ALOPURINOL 300MG CX30 TAB		150.00	480.00	72,000.00	MEMPHIS	0,00	0,00
06026.	CUM 11415-4 / INVIMA 2016M-002562R-2			150.00			

Total Items 12

Total Bruto	2,011,991.00
Total a Pagar	\$ 2,011,991.00

CONDICION DE PAGO

Credito Credito Clientes Efectivo 2.011.991,00 Cuota 1 Vence el 2026-06-03
Nacionales

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Once Mil Novecientos Noventa Y Un Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

VENTA BAJO POLITICAS COMERCIALES DE FHARMAHEALTH S.A.S

Firma Elaborado por : ROGER ANTONIO S

Firma Recibido

Gracias por preferirnos

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 Resolución y/o Autorización de facturación No 18764108754682 aprobado en 2026-04-21 vigente 12 Meses prefijo F.V desde el número 1101 al 5000

CUFE :24451a38dda5e99c523ffe2c43368cbb7eb3356877d25afc9d120965b8ad5093d7fd6b5e0536484a0f014c78b4a620

ORIGINAL

Página : 2 de 2

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Sigo S.A.S Nit: 830.048.145-8



ESE HOSPITAL GABRIEL PELAEZ MONTOYA

NIT: 890.980.732-6
Calle 5 1-24
TELEFONOS 845 55 55

PROVEEDOR: FHARMAHEALTH SAS NIT: 901.401.460 - 4 DIRECCION: CL 105 23 107 TELEFONO: 3134080508 CIUDAD: 68001 FAX:	ORDEN DE COMPRA No: O2 7.579
CONDICIONES DE PAGO	FECHA EXPEDICION Jun.02/2026
FORMA DE EMPAQUE	FECHA DE ENTREGA Jun.02/2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	% IVA	VALOR UNITARIO	TOTAL
103108390	INSULINA GLArgina 100 UI/ML X 3 ML LANTU	7.00		25,000.00	175,000.00
103108400	INSULINA GLUisina 100UI/MLX 3 ML (APIDR	7.00		24,000.00	168,000.00
103104645	EMTRICITABINA 200 MG+TENOFVIR 25 MG	60.00		6,467.00	388,020.00
103107119	LEVOdopa 100 mg CARBIDOPA 25 MG	400.00		706.00	282,400.00
103118556	LEVOTiroXINA 100 MCG	50.00		146.00	7,300.00
103108260	SUCRALFATO 1GR	180.00		857.00	154,260.00
103405020	YODOPOVIDONA ESPUMA	15.00		7,071.00	106,065.00
103108105	METOCLOPRAMIDA 10MG	800.00		94.00	75,200.00
103116054	NOREPINEFRINA 4 MG/ 4 ML	5.00		3,400.00	17,000.00
103116064	IPRATROPIO BROMURO NEBULIZACION	17.00		30,000.00	510,000.00
103107154	LABETALOL 100 MG/20 ML (REG)	2.00		28,373.00	56,746.00
103102010	ALOPURINOL 300 MG	150.00		480.00	72,000.00
	SUBTOTAL	1693.00			2,011,991.00
	DESCUENTO				
	IVA				
	TOTAL	1693.00			2,011,991.00

Vo. Bo. DIRECCIN ADMINISTRATIVA Vo. Bo. PRESUPUESTO  ELABORADO: DORA EMILSEN MARIN SANCHEZ	OBSERVACIONES: COMPRA DE MEDICAMENTOS
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------



ESE HOSPITAL GABRIEL PELAEZ MONTOYA

NIT: 890.980.732-6
Calle 5 1-24
TELEFONOS 845 55 55

No. E2 7,579

Señores

FHARMAHEALTH SAS
Dir.:CL 105 23 107
Ciudad:68001
Departamento:
Nit: 901,401,400

TEL: 3134080508

FECHA EXP:Jun.02/2026

FORMA DE PAGO: TREINTA DIAS

PEDIDO: 7579

COD/REF	DESCRIPCION - PRESENTACION - CUM - ATC - LOTE	% DCTO	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
103108390	INSULINA GLARglna 100 UI/ML X 3 ML LANTUS SOLOSTAR		7.00	25,000.00	175,000.00
103108400	INSULINA GLULIlna 100UI/MLX 3 ML (APIDRA) (REG)		7.00	24,000.00	168,000.00
103104645	EMTRICITABINA 200 MG+TENOFVIR 25 MG		60.00	6,467.00	388,020.00
103107119	LEVODopa 100 mg CARBIDOPA 25 MG		400.00	706.00	282,400.00
103118556	LEVOTiroXINA 100 MCG		50.00	146.00	7,300.00
103108260	SUCRALFATO 1GR		180.00	857.00	154,260.00
103405020	YODOPOVIDONA ESPUMA		15.00	7,071.00	106,065.00
103108105	METOCLOPRAMIDA 10MG		800.00	94.00	75,200.00
103116054	NOREPINEFRINA 4 MG/ 4 ML		5.00	3,400.00	17,000.00
103116064	IPRATROPIO BROMURO NEBULIZACION		17.00	30,000.00	510,000.00
103107154	LABETALOL 100 MG/20 ML (REG)		2.00	28,373.00	56,746.00
103102010	ALOPURINOL 300 MG		150.00	480.00	72,000.00
OBSERVACIONES: COMPRA DE MEDICAMENTOS			SUBTOTAL		2,011,991.00
			DESCUENTO		0.00
			FLETES		0.00
			IVA		0.00
			TOTAL		1,881,211.00

RETE-IVA
RETE-ICAF 13 780.00
RETE-ICAF
RETE-ICAF

.OTRAS DEDUCCIONES:

SOP: UN MILLON OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN MIL DOSCIENTOS ONCE PESOS M/L.

ELABORADA POR DORA MILSEN MARIN SANCHEZ

JEFE INMEDIATO

Fecha Elaboración: Jun 02/2026 Hora: #Hora#



E.S.E HOSPITAL GABRIEL PELAEZ MONTOYA
890980732
JARDIN

Código: F-GFP-03
Versión: 01
Fecha: 2020/04/13

CERTIFICADO DE COMPROMISO PRESUPUESTAL No. 344

Expedido a los **02** días del mes de Junio de la Vigencia de **2026**

CERTIFICA

Que la Vigencia Fiscal de **2026** se ENCUENTRAN REGISTRADOS ESTOS VALORES:

RUBRO	CCPC	VIG.	DESCRIPCION DEL RUBRO	VALOR
2.4.5.01.03.301.01	SERVIC	Actual	MEDICAMENTOS VIGENCIA ACTUAL	2,364,416
2.4.5.01.03.302.01	SERVIC	Actual	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO VIGENCIA ACTUAL	153,598

TOTAL: 2,518,014

SON: DOS MILLONES QUINIENTOS DIECIOCHO MIL CATORCE PESOS M/L

Afectando la Disponibilidad No: D26344

Contrato No:


A Nombre De: FHARMAHEALTH SAS

N.I.T.: 901.401.460

TIPO DOCTO MVTO: C26

Concepto: FC 1142 Y 1145 MMQ Y MEDICAMENTOS

JOSÉ FERNANDO GARCÍA VÉLEZ
GERENTE


LENIS IBEL HENAO GUZMAN
SUBGERENTE ADMINISTRATIVA

Página: 1 de 1	Dirección: CLL 5 UNION # 1- 24 - Telefono: 8455555	Fecha Sistema: 05/06/2026
Digito: LENIS	Correo Electrónico: hospital@hospital-jardin.gov.co	Hora: 1:48:45
Imprime: LENIS		Xenco S.A.: <FOP_P2_409_COMPRO_BPP>



E.S.E HOSPITAL GABRIEL PELAEZ MONTOYA
NIT: 890980732
JARDIN

Código: F-GFP-02
Versión: 01
Fecha: 2020/04/13

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 344

Expedido a los 02 días del mes de Junio de la Vigencia de 2026

CERTIFICA

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

OBJETO: FC 1142 Y 1145 MMQ Y MEDICAMENTOS

RUBRO	COD. CCPC	VIG.	DESCRIPCION DEL RUBRO	VALOR
2.4.5.01.03.302.01	71331	Actual	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO VIGENCIA ACTUAL	153,598
2.4.5.01.03.301.01	71331	Actual	MEDICAMENTOS VIGENCIA ACTUAL	2,364,416

TIPO DOCTO MVTO: D26	TOTAL:	2,518,014
SON: DOS MILLONES QUINIENTOS DIECIOCHO MIL CATORCE PESOS M/L		

JOSÉ FERNANDO GARCÍA VÉLEZ
GERENTE

LENIS IBEL HENAO GUZMAN
SUBGERENTE ADMINISTRATIVA