

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



Somos Responsables del IVA  
 Gran Contribuyente  
 Agente retenedor de IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA BQA176006

Cliente :	E.S.E HOSPITAL GABRIEL PELAEZ MONTOYA	Condición de pago :	Crédito Plazo 90 DIAS	Fecha Factura :	04/06/2026
NIT :	890980732	Vendedor :	PAOLA AGUILAR QUINTO	Fecha Vencimiento:	02/09/2026
Dirección:	CALLE 5 124	Ciudad:	JARDIN	Hora :	03:08:19
Teléfono:	8455511	Orden de Compra:	3062026	Página No. :	1 de 1
Establecimiento:	E.S.E HOSPITAL GABRIEL PELAEZ MONTOYA	Medio de Pago:	Efectivo	Embarque:1034198	
Dir. Envío: E.S.E HOSPITAL GABRIEL PELAEZ MONTOYA CALLE 5 1 24 JARDIN ANTIOQUIA 056050 COLOMBIA					

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LABORATORIO	LOTE	F-VENCIM	% IVA	CANT	% DC	UM	V. UNITARIO	V. TOTAL
38327	CLOZAPINA 100 MG TABLETA CUM: 19974655-3   Invima: 2021M-0007242-R1   F.Venc: 18/06/2026   Atc: N05AH02 IUM: 1C102956 1003 102 Mipres Autorización	HUMAX	5N466	10/11/2027	% 0.00	12	% 0.00	CJ100	\$20,735	\$248,820
15935	LORAZEPAM 2 MG TABLETA CUM: 19914657-5   Invima: 2022M-0000323-R3   F.Venc: 25/09/2027   Atc: N05BA06 IUM: 1L104509 1000 100 Mipres Autorización	LAPROFF	A0782	30/03/2028	% 0.00	60	% 0.00	CJ30	\$2,917	\$175,020

CUFE: 0efec9540ee96c979e9f0a6a8efec521f50db19aa8ce5a23cf262ed3f3931f8248bd503860caacda60ad30e7d90b6889		GRAVADO	\$0.00															
VALORES EN LETRAS: CUATROCIENTOS VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS		EXENTO Y EXCLUIDO	\$423,840.00															
OBSERVACIONES:		IVA	\$0.00															
<table border="1"> <tr> <td colspan="3">ESE HOSPITAL GABRIEL PELÁEZ MONTOYA - JARDÍN ANT.</td> </tr> <tr> <td>Radicado No.</td> <td colspan="2">00240</td> </tr> <tr> <td>Fecha</td> <td>Pasar a</td> <td>Firma</td> </tr> <tr> <td>05/06/2026</td> <td>1100</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05/06/2026</td> <td>1122</td> <td>[Firma]</td> </tr> </table>		ESE HOSPITAL GABRIEL PELÁEZ MONTOYA - JARDÍN ANT.			Radicado No.	00240		Fecha	Pasar a	Firma	05/06/2026	1100		05/06/2026	1122	[Firma]	TOTAL FACTURA	\$423,840.00
		ESE HOSPITAL GABRIEL PELÁEZ MONTOYA - JARDÍN ANT.																
		Radicado No.	00240															
		Fecha	Pasar a	Firma														
05/06/2026	1100																	
05/06/2026	1122	[Firma]																
		RETENCIONES	\$0.00															
		TOTAL A PAGAR	\$423,840.00															

AUTORIZACION DE NUMERACION NO 18764109396836 DE FECHA 05/05/2026 VIGENCIA 18 MESES RANGO BQA 174000 - 200000



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

PROVEEDOR TECNOLÓGICO: BYTHEWAVE S.A.S. NIT 90665411-2 - INFORMACIÓN FACTURACION ERP:





# ESE HOSPITAL GABRIEL PELAEZ MONTOYA

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

No. E2 7,593

### Señores

SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A.  
Dir.: CR 43 80 59  
Ciudad: MEDELLIN  
Departamento: ANTIOQUIA  
Nit: 802,000,608 TEL: 3302424

FECHA EXP: Jun.05/2026

FORMA DE PAGO: TREINTA DIAS

PEDIDO: 7593

COD/REF	DÉSCRIPCION -- PRESENTACION - CUM - ATC - LOTE	% DCTO	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
103118488	CLOZApina 100 MG		1200.00	207.35	248,820.00
103118534	LORAZEPAM DE 2 MG		1800.00	97.23	175,020.00

OBSERVACIONES: compra de medicamentos

SUBTOTAL	423,840.00
DESCUENTO	0.00
FLETES	0.00
IVA	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>396,290.00</b>

RETE-IVA:  
RETENCIÓN: 27,550.00  
RETE-ICA:  
RETECREE:

.OTRAS DEDUCCIONES:

SON: TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA PESOS M/L.

ELABORADO: DORA EMILSEN MARIN SANCHEZ

Fecha Elaborado: Jun.05/2026 Hora: #Hora#

JEFE INMEDIATO



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. 347**

Expedido a los **03** 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 176006 MEDICAMENTO

RUBRO	COD. CCPC	VIG.	DESCRIPCION DEL RUBRO	VALOR
2.4.5.01.03.301.01	71331	Actual	MEDICAMENTOS VIGENCIA ACTUAL	423,840

TIPO DOCTO MVTO: D26	<b>TOTAL:</b>	<b>423,840</b>
<b>SON:</b> CUATROCIENTOS VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/L		

**JOSÉ FERNANDO GARCÍA VÉLEZ**  
GERENTE

  
**LENIS IBEL HENA 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: 1:54:05
Imprime: LENIS		Xenco S.A.: <FOP_P2_409_DISPO_SX01>



E.S.E HOSPITAL GABRIEL PELAEZ MONTOYA  
890980732  
JARDIN

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

**CERTIFICADO DE COMPROMISO PRESUPUESTAL No. 347**

Expedido a los **04** 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	423,840

**TOTAL: 423,840**

**SON: CUATROCIENTOS VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/L**

**Afectando la Disponibilidad No: D26347**

**Contrato No:**

**A Nombre De: SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A.**

**N.I.T.: 802.000.608**

**TIPO DOCTO MVTO: C26**

**Concepto: FC 176006 MEDICAMENTO**

**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: 1:54:31
Imprime: LENIS		Xenco S.A.: <FOP_P2_409_COMPRO_BPP>