**RESOLUCIÓN No.253**
**25 de AGOSTO de 2026**

**"Por medio de la cual se reconoce un gasto"**

La Gerente de la E.S.E. Hospital San Rafael del Municipio de San Luis, en uso de sus facultades legales, y

**CONSIDERANDO:**

1. Que la E.S.E. Hospital San Rafael del Municipio de San Luis es una Institución Prestadora de Servicios de Salud de baja complejidad, cuya finalidad es garantizar la prestación oportuna, eficiente y adecuada de los servicios de salud a la población.

2. Que la E.S.E. Hospital San Rafael del Municipio de San Luis requiere contar de manera permanente con los medicamentos necesarios para garantizar la adecuada prestación de los servicios de salud, la atención de los pacientes y el cumplimiento de las actividades asistenciales desarrolladas por la institución.

3. Que dentro de los medicamentos requeridos para la atención de los usuarios se encuentra la vacuna antitetánica 40 UI/0.5 mL, medicamento necesario para la prevención del tétanos y para la atención de pacientes en aquellas situaciones clínicas en las cuales, de acuerdo con la valoración y los protocolos institucionales, se requiera su aplicación.

4. Que resulta necesario mantener disponibilidad de este medicamento en la E.S.E. Hospital San Rafael del Municipio de San Luis, con el propósito de garantizar una atención oportuna a los usuarios que lo requieran, evitando desabastecimientos que puedan afectar la continuidad y oportunidad de los servicios asistenciales.

5. Que se hizo necesario adquirir el medicamento vacuno antitetánica 40 UI/0.5 mL, requerido para fortalecer la disponibilidad del servicio farmacéutico y garantizar la atención adecuada de los pacientes de la E.S.E. Hospital San Rafael del Municipio de San Luis.

6. Que **GMEDICAL S.A.S**., identificado con **NIT 900.757.316-6**, realizó el suministro de la vacuna antitetánica 40 UI/0.5 mL, requerida por la E.S.E. Hospital San Rafael del Municipio de San Luis.

7. Que el valor del suministro asciende a la suma de **QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE ($579.000)**, respaldado mediante la Factura **No. FE-6363**, por valor de **$579.000**, de fecha 25 de agosto de 2026.

8. Que la adquisición de este medicamento constituye un gasto necesario e importante para la E.S.E. Hospital San Rafael del Municipio de San Luis, toda vez que permite mantener la disponibilidad de insumos farmacéuticos indispensables para la atención de los usuarios y contribuye a garantizar la continuidad, oportunidad y calidad de los servicios de salud.

9. Que para atender el presente gasto se cuenta con la Disponibilidad Presupuestal **No. 705** de 2026, con cargo al rubro presupuestal **245010330101**, denominado Medicamentos, existiendo respaldo presupuestal para asumir la obligación derivada del suministro.

En mérito de lo expuesto,

**RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO:** Ordenar el reconocimiento y pago de la suma de **QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE ($579.000)** a favor de **GMEDICAL S.A.S**., identificado con **NIT 900.757.316-6**, por concepto del suministro de vacuna antitetánica 40 UI/0.5 mL para la E.S.E. Hospital San Rafael del Municipio de San Luis.

**ARTÍCULO SEGUNDO:** Reconocer que el gasto objeto de la presente resolución es necesario para garantizar la disponibilidad de medicamentos requeridos para la atención de los usuarios de la E.S.E. Hospital San Rafael del Municipio de San Luis, contribuyendo a la continuidad y adecuada prestación de los servicios asistenciales.

**ARTÍCULO TERCERO:** Los gastos que demande la legalización del presente gasto se harán con cargo a la Disponibilidad Presupuestal **No. 705** de 2026, rubro presupuestal **245010330101**, denominado Medicamentos.

**ARTÍCULO CUARTO:** El reconocimiento y pago se efectuará con fundamento en la Factura No**. FE-6363**, de fecha 25 de agosto de 2026, por valor de **QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE ($579.000)**, y en los demás documentos que soportan el suministro del medicamento.

**PUBLÍQUESE Y CÚMPLASE**

Dado en el Municipio de San Luis, a los veinticinco (25) días del mes de agosto de 2026.

**ELIZABETH SUÁREZ GARCÍA**
**GERENTE**



Gerencia@hospitaldesanluis.gov.co
E.S.E Hospital San Rafael San Luis - Antioquia
Celular: 3104957075 - Teléfono (604) 5906956
Dirección física y correspondencia: Carrera 19 #17-63, Municipio de San Luis, Antioquia