E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - VALDIVIA Nit: 891.982.129-7			
COMPROBANTE DE EGRESO:	OP 12909	Fecha:	Jun.12/2026

2026 06 12 ******2,110,668**

**SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A.S Y D COLOMBIA S.A

****** DOS MILLONES CIENTO DIEZ MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/L.**********

Proveedor: SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A.S Y D COLOMBIA S.A
Nit/CC: 802.000.608
Vr Pagado: 2,110,668

No Fact.: 37523 175574 175597
Fecha Fact.: May.29/2026
Fact.Ref:
Cta. Banco: 07 -50396866358
Cheque:
Vr Cheque: 2,110,668

Vr Letras: DOS MILLONES CIENTO DIEZ MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/L.
Observaciones: PAGO DE COMPRA DE MEDICAMENTOS

VALORES

Vr. Bruto:	2,221,756	Vr. Iva:	0
Vr. Retención:	0	Vr.Estampillas:	111,087
Vr. Rete-Iva:	0	Vr. Descuento:	0
N-Crédito:	0	Vr.NETO:	2,110,668

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 05 06			2,110,668.20 CR
2 4 01 01 01	802,000,608		2,110,668.20 DB

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2026	2.4.5.01.03.301	Medicamentos	1,172,866.00
2026	2.4.5.01.03.301	Medicamentos	416,442.00
2026	2.4.5.01.03.302	Material Medico Quirurgico	632,448.00
		Total:	2,221,756.00

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

Elaboro:NATAL Imprime: NATAL
Fecha Sistema:12/06/2026
Hora:16:31:10

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

Nit.: 802.000.608-7

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA MDL37523

Cliente :	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Condición de pago :**	Crédito Plazo 60 DIAS	**Fecha Factura :**	28/05/2026
NIT :	891982129	**Vendedor :**	DORIS MORALES GOMEZ	**Fecha Vencimiento:**	27/07/2026
Dirección:	CARRERA 8 7 18	**Ciudad:**	VALDIVIA	**Hora :**	**04:21:11**
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:1032194**	
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
22445	BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG INHALADOR ASPROMIO CUM: 20066836-1 | Invima: 2021M-0015094-R1 | F.Venc: 16/03/2029 | Atc: R03BB01 Mipres Autorización	CHALVER	004726	30/01/2029	% 0.00	30	% 0.00	UNIDAD	$9,152	$274,560
36487	DOBUTAMINA 250 MG/5ML SOLUCION INYECTABLE CUM: 19942779-5 | Invima: 2022M-0003960-R2 | F.Venc: 25/04/2027 | Atc: C01CA07 Mipres Autorización	BIOSANO	25.10.6656	30/10/2029	% 0.00	4	% 0.00	UNIDAD	$9,352	$37,408
21509	DOPAMINA 200 MG AMPOLLA [5ML] SOL INY CUM: 19950782-9 | Invima: 2020M-0004634-R2 | F.Venc: 7/01/2029 | Atc: C01CA04 IUM: 1D100888 1006 103 Mipres Autorización	BIOSANO	25.04.6276	30/04/2028	% 0.00	2	% 0.00	UNIDAD	$3,289	$6,578
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	20250304	31/03/2028	% 0.00	7	% 0.00	CJ28	$18,858	$132,006

CUFE: d430b610cc0e2b8b4ae50af10729a0160fcf7e1032f40b2334744d12b0abb8e9e15b267deb263f138026231419e95cd7

VALORES EN LETRAS: UN MILLON CIENTO SETENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS

OBSERVACIONES:

GRAVADO	$0.00
EXENTO Y EXCLUIDO	$1,172,866.00
IVA	$0.00
TOTAL FACTURA	$1,172,866.00
RETENCIONES	$0.00
TOTAL A PAGAR	$1,172,866.00

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.

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

Nit.: 802.000.608-7

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA MDL37523

Cliente :	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Condición de pago :**	Crédito Plazo 60 DIAS	**Fecha Factura :**	28/05/2026
NIT :	891982129	**Vendedor :**	DORIS MORALES GOMEZ	**Fecha Vencimiento:**	27/07/2026
Dirección:	CARRERA 8 7 18	**Ciudad:**	VALDIVIA	**Hora :**	**04:21:11**
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:1032194**	

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
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	3	% 0.00	CJ28	$18,858	$56,574
5246	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625MG CREMA VAGINAL TUBO X 43G FEVENY CUM: 19993161-4 | Invima: 2021M-0009350-R1 | F.Venc: 9/06/2026 | Atc: G03CA57 IUM: 1E103396 1002 107 Mipres Autorización	FAES FARMA	20260110	1/12/2028	% 0.00	10	% 0.00	UNIDAD	$33,684	$336,840
4680	SUCRALFATO 1 GR TABLETA 204210004 204210004 ALSUCRAL CUM: 36743-3 | Invima: 2010 M-011598 R2 | F.Venc: 6/12/2028 | Atc: A02BX02 Mipres Autorización	ROPSOHN	260066	28/02/2029	% 0.00	20	% 0.00	CJ20	$12,870	$257,400

CUFE: d430b610cc0e2b8b4ae50af10729a0160fcf7e1032f40b2334744d12b0abb8e9e15b267deb263f138026231419e95cd7

VALORES EN LETRAS: UN MILLON CIENTO SETENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS

OBSERVACIONES:

GRAVADO	$0.00
EXENTO Y EXCLUIDO	$1,172,866.00
IVA	$0.00
TOTAL FACTURA	$1,172,866.00
RETENCIONES	$0.00
TOTAL A PAGAR	$1,172,866.00

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.

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

Nit.: 802.000.608-7

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA MDL37523

Cliente :	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Condición de pago :**	Crédito Plazo 60 DIAS	**Fecha Factura :**	28/05/2026
NIT :	891982129	**Vendedor :**	DORIS MORALES GOMEZ	**Fecha Vencimiento:**	27/07/2026
Dirección:	CARRERA 8 7 18	**Ciudad:**	VALDIVIA	**Hora :**	**04:21:11**
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:1032194**	
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
868	WARFARINA SODICA 5 MG TABLETA CUM: 20096037-6 | Invima: 2015M-0016414 | F.Venc: 6/12/2028 | Atc: B01AA03 IUM: 1W100487 1001 100 Mipres Autorización	SALUS PHARMA	24I31	30/11/2026	% 0.00	2	% 0.00	CJ250	$35,750	$71,500

CUFE: d430b610cc0e2b8b4ae50af10729a0160fcf7e1032f40b2334744d12b0abb8e9e15b267deb263f138026231419e95cd7

VALORES EN LETRAS: UN MILLON CIENTO SETENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS

OBSERVACIONES:

GRAVADO	$0.00
EXENTO Y EXCLUIDO	$1,172,866.00
IVA	$0.00
TOTAL FACTURA	$1,172,866.00
RETENCIONES	$0.00
TOTAL A PAGAR	$1,172,866.00

PROVEEDOR TECNOLÓGICO: BYTHEWAVE S.A.S. NIT 900865411-2 - INFORMACIÓN FACTURACIÓN ERP

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: 2026-05-28 12: 00:00 - Fecha Validación Dian: 2026-05-2804:21:10

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. 802

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:**May.28/2026** FECHA VENCE:**Jun.28/2026**

CONDICIONES DE PAGO
FORMA DE PAGO:**CREDITO 30 DIAS**
NUM. FACTURA: **37523**

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VALOR UNI.	VALOR TOT.
10310097	BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG (ASPROMIO)	30	9,152.00	274,560.00
10310179	DOBUTAMINA 250MG/5ML - (SICMAFARMA)	4	9,352.00	37,408.00
10310657	DOPAMINA 200MG/5ML	2	3,289.00	6,578.00
10310491	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 MG TABLETA (FENENY)	196	673.50	132,006.00
10310491	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 MG TABLETA (FENENY)	84	673.50	56,574.00
10310431	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625MG CREMA VAGINAL(FEVENY)	10	33,684.00	336,840.00
10310378	SUCRALFATO 1 G (ALSUCRAL) - (ROPSOHN)	400	643.50	257,400.00
10310404	WARFARINA 5 MG - (SALUS PHARMA)	500	143.00	71,500.00

OBSERVACIONES: COMPRA DE MEDICAMENTOS

VALOR	$ 1,172,866.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 1,172,866.00
IVA	$ 0.00
VALOR TOTAL	$ 1,172,866.00
RETEFUENTE	$ 0.00
RETEIVA	$ 0.00
FLETE	$ 0.00
TOTAL	$ 1,172,866.00

SON: UN MILLON CIENTO SETENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS 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 BQA175574

Cliente :	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Condición de pago :**	Crédito Plazo 60 DIAS	**Fecha Factura :**	28/05/2026
NIT :	891982129	**Vendedor :**	DORIS MORALES GOMEZ	**Fecha Vencimiento:**	27/07/2026
Dirección:	CARRERA 8 7 18	**Ciudad:**	VALDIVIA	**Hora :**	**04:43:57**
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:1032229**	

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
635	BROMURO DE IPRATROPIO 25MG/100ML (ATROVENT) FCO X 20ML SOLUCION INHALADORA ATROVENT CUM: 1980804-2 | Invima: 2021M-000227-R3 | F.Venc: 12/07/2026 | Atc: R03BB01 IUM: 1B101252 1000 100 Mipres Autorización	BOEHRINGER INGELHEIM	L0358A	31/05/2028	% 0.00	4	% 0.00	UNIDAD	$24,450	$97,800
3029	ENALAPRIL 5 MG TABLETA CUM: 43757-5 | Invima: 2018M-012662-R3 | F.Venc: 3/01/2028 | Atc: C09AA02 Mipres Autorización	COASPHARMA	G31115	30/12/2027	% 0.00	24	% 0.00	CJ50	$10,739	$257,736
60311	ETILEFRINA HCL 10MG/ ML SOLUCION INYECTABLE CUM: 20079966-1 | Invima: 2022M-0016320-R1 | F.Venc: 18/12/2028 | Atc: C01CA01 Mipres Autorización	REPREFARCO	ETL-010326	31/03/2028	% 0.00	3	% 0.00	UNIDAD	$3,146	$9,438
41278	SULFATO DE ZINC 2 MG/ML SOL ORAL 80 ML CUM: 20066123-1 | Invima: 2022M-0015352-R1 | F.Venc: 6/12/2027 | Atc: A12CB01 Mipres Autorización	FARMATECH	5S963	25/09/2027	% 0.00	12	% 0.00	UNIDAD	$4,289	$51,468

CUFE: 62a4412f8711a57233101d359543d754ca38ad60ff4b21aa485a7545d67e982e8f176762a5ca067faa76d4c4975a318c

VALORES EN LETRAS: CUATROCIENTOS DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS

OBSERVACIONES:

GRAVADO	$0.00
EXENTO Y EXCLUIDO	$416,442.00
IVA	$0.00
TOTAL FACTURA	$416,442.00
RETENCIONES	$0.00
TOTAL A PAGAR	$416,442.00

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.

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. 803

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:**May.28/2026** FECHA VENCE:**Jun.28/2026**

CONDICIONES DE PAGO
FORMA DE PAGO:**CREDITO 30 DIAS**
NUM. FACTURA: **175574**

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VALOR UNI.	VALOR TOT.
10310500	BROMURO DE IPRATROPIO 25MG/100ML (ATROVENT)	4	24,450.00	97,800.00
10310658	ENALAPRIL 5 MG (COASPHARMA)	1200	214.78	257,736.00
10310197	ETILEFRINA CLORHIDRATO 10MG/ML - (PROCLIN)	3	3,146.00	9,438.00
10310383	SULFATO DE ZINC 2MG/ML - (FARMATECH)	12	4,289.00	51,468.00

OBSERVACIONES: COMPRA DE MEDICAMENTOS

VALOR	$ 416,442.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 416,442.00
IVA	$ 0.00
VALOR TOTAL	$ 416,442.00
RETEFUENTE	$ 0.00
RETEIVA	$ 0.00
FLETE	$ 0.00
TOTAL	$ 416,442.00

SON: CUATROCIENTOS DIEZ Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/L.

Recibi:

C.C.

ORIGINAL

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 BQA175597

Cliente :	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Condición de pago :**	Crédito Plazo 60 DIAS	**Fecha Factura :**	29/05/2026
NIT :	891982129	**Vendedor :**	DORIS MORALES GOMEZ	**Fecha Vencimiento:**	28/07/2026
Dirección:	CARRERA 8 7 18	**Ciudad:**	VALDIVIA	**Hora :**	09:39:38
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:1032282**	

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
68461	POLIPROPILENO 4 -0 AG 3/8 CORTANTE 1.9 CM-75 CM PL40CT19ES3 T PL40CT19ES3 | Invima: 2019DM-0019725 | F.Venc: 2/05/2029 Mipres Autorización	BIOLINE	202520825	6/05/2030	% 0.00	1	% 0.00	CJ24	$158,736	$158,7
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	202522601	21/07/2030	% 0.00	1	% 0.00	CJ24	$473,712	$473,7

CUFE: 5be41f29c4ef004a546636f2c172c8b462ead53f4d84564c81262faecd62fd9a4584c8fa2203628c2bc843fb199839a3

VALORES EN LETRAS: SEISCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS

OBSERVACIONES:

GRAVADO	$0.0
EXENTO Y EXCLUIDO	$632,448 0
IVA	$0.0
TOTAL FACTURA	$632,448.0
RETENCIONES	$0.0
TOTAL A PAGAR	$632,448.0

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

icontec ISO 9001 — IQNet — Certificado N° 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. 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 TRANSPORTE POR CUENTA DEL MISMO. 4. SE HACE CONSTAR QUE LAS MERCANCÍAS DESCRITAS FUERON REAL Y MATERIALMENTE ENTREGADAS. 5. LA PRESENTE FACTURA CAMBIAR 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 COMERCI

Linea de negocio:

Fecha Generación Erp: 2026-05-29 12: 00:00 - Fecha Validación Dian: 2026-05-2909:39:38

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. 804

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:**May.29/2026** FECHA VENCE:**Jun.29/2026**

CONDICIONES DE PAGO
FORMA DE PAGO:**CREDITO 30 DIAS**
NUM. FACTURA: **175597**

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VALOR UNI.	VALOR TOT.
10341026	PROLENE (POLIPROPILENO) 4-0 (BIOLINE)	24	6,614.00	158,736.00
10344068	PROLENE (POLIPROPILENO) 3-0 (BIOLINE)	24	19,738.00	473,712.00

OBSERVACIONES: COMPRA DE DISPOSITIVOS MEDICOS

VALOR	$ 632,448.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 632,448.00
IVA	$ 0.00
VALOR TOTAL	$ 632,448.00
RETEFUENTE	$ 0.00
RETEIVA	$ 0.00
FLETE	$ 0.00
TOTAL	$ 632,448.00

SON: SEISCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/L.

Recibí:

C.C.

ORIGINAL

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Ese Hospital Valdiv - Nit: 891982129
Viernes, 19 de junio de 2026, 10:26:16 a.m.

Número del registro
1

Fecha de aplicación
18 Jun 2026

Nombre del destinatario
Syd Colombia Sa

Identificación destinatario
802000608

Producto destino
442 - 237276 - 35

Tipo de producto
Cuenta corriente

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 2.110.668,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP: 190.61.57.192

E.S.E Hospital San Juan de Dios Valdivia

ACTA DE SUPERVISIÓN	
Acta de avance número	5
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	

E.S.E Hospital San Juan de Dios Valdivia

Valor del Contrato	valor del avance	Valor por ejecutar	Porcentaje de cumplimiento
40,000,000	22,441,017	17,558,983	56.1
Facturas			
Nro	valor	Nro	valor
FP-37523	1,172,866		
FP-175574	416,442		
FP-37524	658,286		
FP-175597	632,448		
	2,880,042	2,880,042	-

Analizados los soportes entregados por el Contratista, y verificado las facturas generadas en el mes de mayo de 2026 por el contratista se autoriza el desembolso al contratista por la suma de ***Dos millones ochocientos ochenta mil cuarenta y dos pesos***

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

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