| E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - VALDIVIA<br>Nit: 891.982.129-7 | | | |
|---|---|---|---|
| COMPROBANTE DE EGRESO: | OP 13071 | Fecha: | Jul.16/2026 |

2026 07 16 ******1,068,170**

**DENTALES DE ANTIOQUIA S.A.S
****** UN MILLON SESENTA Y OCHO MIL CIENTO SETENTA PESOS M/L.**********

Proveedor: DENTALES DE ANTIOQUIA S.A.S — Nit/CC: 890.913.400

**Vr Pagado: 1,068,170**

No Fact.: 62057
Fecha Fact.: Jul.16/2026
Fact.Ref:
Cta. Banco: 07 -50396866358 — Cheque:
Vr Cheque: 1,068,170

Vr Letras: UN MILLON SESENTA Y OCHO MIL CIENTO SETENTA PESOS M/L.
Observaciones: PAGO DE COMPRA DE INSUMOS DE ODONTOLOGIA

**VALORES**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Vr. Bruto: | 1,121,768 | Vr. Iva: | 49,818 |
| Vr. Retención: | 0 | Vr.Estampillas: | 53,597 |
| Vr. Rete-Iva: | 0 | Vr. Descuento: | 0 |
| N-Crédito: | 0 | Vr.NETO: | 1,068,170 |

**IMPUTACION CONTABLE**

| Cuenta | Nit | Centro De Costos | Valor |
|---|---|---|---|
| 1 1 10 05 06 | | | 1,068,170.50 CR |
| 2 4 01 01 01 | 890,913,400 | | 1,068,170.50 DB |

**IMPUTACION PRESUPUESTAL**

| Vigencia | Unid Eje | Rubro | Valor |
|---|---|---|---|
| 2026 | 2.4.5.01.03.304 | Material Odontologia | 1,121,768.00 |
| | | Total: | 1,121,768.00 |

**MARISELA COROMOTO AVENDAÑO**
S.A.S
***Gerente***

**LIGIA AMPARO ARANGO SILVA**
***Subdirectora Administrativa***

DENTALES DE ANTIOQUIA
***Firma y Sello Beneficiario***

Elaboro:NATAL Imprime: NATAL
Fecha Sistema:16/07/2026
Hora:17:32:14

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Ese Hospital Valdiv - Nit: 891982129
Jueves, 16 de julio de 2026, 5:58:14 p.m.

Número del registro
1

Nombre del destinatario
Dentales Antioqui

Producto destino
103 - 326083 - 57

Banco
Bancolombia

Estado del pago
Exitoso

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.

Fecha de aplicación
16 Jul 2026

Identificación destinatario
890913400

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Valor
COP $ 1.068.170,00

Código
OKA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP: 190.61.57.192

**DENTALES ANTIOQUIA**
Desde 1.973
Material, Equipos e Instrumental

**NIT : 890.913.400-0**
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA DE REGIMEN COMUN
ACTIVIDAD ECONOMICA 4773
CODIGO ICA 207 8x1000

**Calle 47D No. 70 - 123 PBX: 604 5905915**
**Cel: 314 7528107 - Medellin - Colombia**
**www.dentalesantioquia.com**
**E-mail: info@dentalesantioquia.com.co**

CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO (CCAA)
RADICACION No. 20191190917 FECHA 30092019

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

**No. ECR - 62057**

**ORIGINAL**



**Señores:** E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS VALDIVIA
**NIT:** 891982129-7
**Dirección:** CR 8 7 18 LA FLORESTA VALDIVIA
**Teléfono:** 313 710 84 21 **Ciudad:** VALDIVIA
**Zona:** PUEBLOS **Vendedor:** CATALINA MAZO MORALES
**Medio de Pago : 42 / Consignación** **Dias Plazo : 0 Dias**

**Fecha:** 2026.07.16 00:00:00
**Vencimiento:** 2026.07.16 00:00:00
**Hora:** 09:38:39
**Pedido:** 165978
**Orden compra:**
**Forma de pago:** CONTADO

**CUFE:** 714734c675bcdc1ad97bb61c5d3a938b40220a25d396936e6ef283a504aa599bcce5613c0582730cc271614ccdc49522

| Nª | R.INVIMA | DESCRIPCION | CANT | LOTE | F.VTO | VR. UNIDAD | %DES | %IVA | VR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2025DM-0030689 | MICRO APLICADORES NARANJA EXT-FINO 100 FGM | 4 | 050126. | Ene 4 2031 | 15,000 | 0 | 19 | 60,000 |
| 2 | 2021DM-0008074R1 | ENZIDINA PLUS GALON X 4000 ML HOLANDINA** | 2 | AE301 | Dic 30 2028 | 164,500 | 0 | 0 | 329,000 |
| 3 | 2019DM-0004109R2 | LIFE DYCAL KERR EST.X(1BASE+1CATAL) KERR | 1 | 12898710 | Sep 10 2027 | 93,400 | 0 | 0 | 93,400 |
| 4 | NSOC69260-15CO | PERIOGARD ENJUAGUE BUCAL CLOREXIDINA 0.12 FCO X 2 LITROS COL | 1 | 5300BR121 | Oct 30 2027 | 77,300 | 0 | 19 | 77,300 |
| 5 | 2022DM-0025044 | AGUJAS CORTAS CAJA X 100 UDS DENJECT | 1 | 8H251018 | Oct 30 2030 | 23,400 | 0 | 19 | 23,400 |
| 6 | 2019M-0001183R2 | ANEST. NEWCAINA CON EPINEFRINA 2% CAJA X 50 NEW STETIC | 4 | 170326 | Mar 30 2028 | 74,400 | 0 | 0 | 297,600 |
| 7 | 2022DM-0002332R3 | ANEST. ODONTOCAINA 3% MEPIVA BLI/VIDRIO X 50 NEW STETIC | 1 | 170925. | Sep 30 2027 | 89,750 | 0 | 0 | 89,750 |
| 8 | 2017DM-000883R1 | EYECTORES DESECH AZUL PAQ X 100 UDS NEW STETIC | 5 | 010326 | | 20,300 | 0 | 19 | 101,500 |

on: UN MILLON OCHENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 55/100 COP

**DESCUENTOS**
***Este descuento SOLO aplica si paga toda su deuda anterior a esta factura.**

Si Cancela antes de 2026.07.16 **Dcto:** 0% 0 **Valor a Pagar:** 1,087,496
Si Cancela antes de 2026.07.16 **Dcto:** 0% 0 **Valor a Pagar:** 1,087,496

| | |
|---|---|
| VALOR GRAVADO: | 262,200.00 |
| VALOR EXCLUIDO: | 809,750.00 |
| **TOTAL BRUTO** | **1,071,950.00** |
| - DTO GRAVADO: | 0.00 |
| - DTO EXCLUIDO: | 0.00 |
| **TOTAL DCTO.** | **0.00** |
| **SUBTOTAL** | **1,071,950.00** |
| + IVA | 49,818.00 |
| - Rete.Fuente 2.5% | 26,798.75 |
| - Retención I.V.A. | 7,472.70 |
| **TOTAL NETO** | **1,087,496.55** |

Despues de ocho (08) días de recibida la mercancia no aceptamos devoluciones. La presente Factura de Venta se asimila a un titulo valor ley 1231 de julio de 2008. A partir de la fecha de vencimiento se cobraran intereses de mora a la tasa maxima legal autorizada.
La persona que firme por parte del comprador se entiende como autorizada para aceptar las condiciones de esta factura.
**La mercancía viaja por cuenta y riesgo del destinatario.**
Nos reservamos el derecho sobre las mercancias hasta el pago total de ellas.

Resolucion 18764076334748 FhAut: 2024-08-01 Del: ECR 45001 Al: ECR 65000 FhVenc: 2026-08-01

NOTA: PROVIENE DE COTIZACION: 22977 CONTADO CONSIGNAN CATALINA AVISA EL DESPACHO

**ACEPTACION EXPRESA:**

**NOMBRE:**
**CEDULA:**

**"Elaborado por : Software OFIMA SAS NIT: 800132302-8 Proveedor Tecnologico: SAPHETY TRANSACCIONES ELECTRONICAS SAS NIT: 900.606.963-4"**

Secretaria

E.S.E Hospital San Juan de Dios Valdivia

# ENTRADA DE COMPRAS

GESTION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

## ENTRADA COMPRA DE ALMACEN

**No.** 835

**Proveedor**
DENTALES DE ANTIOQUIA S.A.S
Dir.:CRA 22 NRO 20-30
Ciudad:05001
Nit:890.913.400-0 TEL: 00000000
Bodega: FA - FARMACIA

FECHA FACT:**Jul.16/2026** FECHA VENCE:**Ago.16/2026**

**CONDICIONES DE PAGO**
FORMA DE PAGO:**CREDITO 30 DIAS**
NUM. FACTURA: **62057**

| CODIGO | DESCRIPCION | CANT. | VALOR UNI. | VALOR TOT. |
|---|---|---|---|---|
| 10320003 | MICRO APLICADORES PARA ADHESIVO | 4 | 15,000.00 | 60,000.00 |
| 10320011 | ENZIDINA PLUS DETERGENTE MULTI-ENZIMATICO | 2 | 164,500.00 | 329,000.00 |
| 10320009 | DYCAL - LIFE -CATALIZADOR X 12 GRS | 1 | 93,400.00 | 93,400.00 |
| 10320116 | ENJUAGUE BUCAL CLOREXIDINA 0.12 (PERIOGARD) | 1 | 77,300.00 | 77,300.00 |
| 10320038 | AGUJAS CORTAS | 1 | 23,400.00 | 23,400.00 |
| 10320090 | ANESTESICO NEWCAINA CON EPINEFRINA 2% | 4 | 74,400.00 | 297,600.00 |
| 10320041 | ANESTESICO ODONTOCAINA 3% CARPUL VIDRIO | 1 | 89,750.00 | 89,750.00 |
| 10320055 | EYECTORES DE SALIVA | 5 | 20,300.00 | 101,500.00 |

**OBSERVACIONES:** COMPRA DE INSUMOS DE ODONTOLOGIA

| | |
|---|---|
| VALOR | $ 1,071,950.00 |
| DESCUENTO | $ 0.00 |
| SUBTOTAL | $ 1,071,950.00 |
| IVA | $ 49,818.00 |
| VALOR TOTAL | $ 1,121,768.00 |
| RETEFUENTE | $ 0.00 |
| RETEIVA | $ 0.00 |
| FLETE | $ 0.00 |
| **TOTAL** | $ 1,121,768.00 |

**SON:** UN MILLON CIENTO VEINTE Y UN MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/L.

Recibí:

C.C.

**ORIGINAL**

E.S.E Hospital San Juan de Dios Valdivia

| ACTA DE SUPERVISIÓN | |
|---|---|
| **Acta de avance número** | 6 |
| **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:** | Suministrar material de odontología a la E.S.E Hospital San Juan de Dios del Municipio de Valdivia-Antioquia, |
| **Plazo** | Once (11) meses y quince (15) días, del quince (15) de enero de 2026 al treinta y uno (31) de diciembre 2026 |
| **Valor** | $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** | DENTALES ANTIOQUIA S.A.S. |
| **Nit:** | 890.913.400-0 |
| **Representante Legal** | JUAN CARLOS SOSA RAMÍREZ |
| **Cedula del representante legal** | 70.566.511 |
| **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 insumos de odontología 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*** | ***14,082,449*** | ***25,917,551*** | ***35.2*** |
| ***Facturas*** | | | |
| ***Nro*** | ***valor*** | ***Nro*** | ***valor*** |
| *FP-62057* | *1,121,768* | | |
| | | | |
| | | | |
| | ***1,121,768*** | | |

***Certificación de interventoría para el pago***

*Analizados los soportes entregados por el Contratista, y verificado la facturas relacionadas del mes de julio de 2026, presentada por el contratista se autoriza el desembolso al contratista por la suma de* ***Un millón ciento veintiún mil setecientos sesenta y ocho pesos***

*En constancia de lo anterior se firma a los treinta y un (31) dias del mes de julio de 2026.*

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