E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - VALDIVIA Nit: 891.982.129-7			
COMPROBANTE DE EGRESO:	OP 13098	Fecha:	Jul.24/2026

2026 07 24 ********812,935**

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

******OCHOCIENTOS DOCE**MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/L.**********

Proveedor:	SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A.S Y D COLOMBIA S.A	Nit/CC:	802.000.608
		Vr Pagado:	**812,935**
No Fact.:	37741		
Fecha Fact.:	Jun.16/2026		
Fact.Ref:			
Cta. Banco:	07 -50396866358	Cheque:	
		Vr Cheque:	812,935
Vr Letras:	OCHOCIENTOS DOCE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/L.		
Observaciones:	PAGO DEE COMPRA DE MEDICAMENTOS		

VALORES

Vr. Bruto:	855,722	Vr. Iva:	0
Vr. Retención:	0	Vr.Estampillas:	42,786
Vr. Rete-Iva:	0	Vr. Descuento:	0
N-Crédito:	0	Vr.NETO:	812,935

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 05 06			812,935.90 CR
2 4 01 01 01	802,000,608		812,935.90 DB

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2026	2.4.5.01.03.301	Medicamentos	855,722.00
		Total:	**855,722.00**

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:24/07/2026
Hora:16:28:20

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA MDL37741

Cliente :	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Condición de pago :**	Crédito Plazo 60 DIAS	**Fecha Factura :**	16/06/2026
NIT :	891982129	**Vendedor :**	DORIS MORALES GOMEZ	**Fecha Vencimiento:**	15/08/2026
Dirección:	CARRERA 8 7 18	**Ciudad:**	VALDIVIA	**Hora :**	**12:11:44**
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:1037134**	
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
7101	CALCITRIOL 0.25 MCG CAPSULA CUM: 19934690-1 | Invima: 2023M-0002275-R3 | F.Venc: 18/05/2028 | Atc: A11CC04 IUM: 1C104778 1000 100 Mipres Autorización	COLMED	0001581057	15/10/2028	% 0.00	10	% 0.00	CJ30	$6,821	$68,210
17939	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA TUBO X 40 GR CUM: 19912977-2 | Invima: 2020M-0000024-R3 | F.Venc: 5/11/2030 | Atc: D01AC01 Mipres Autorización	AMERICAN GENERICS	25B44	30/07/2027	% 0.00	30	% 0.00	UNIDAD	$4,290	$128,700
33227	DEXAMETASONA 8 MG/2ML AMPOLLA SOL INY CUM: 20019105-10 | Invima: 2022M-0012145-R2 | F.Venc: 31/08/2027 | Atc: H02AB02 Mipres Autorización	VITALIS	A260283	4/03/2028	% 0.00	2	% 0.00	CJ100	$100,100	$200,200
2690	DICLOFENACO 1% GEL TUBO X 50 GR CUM: 1982542-1 | Invima: 2021M-006750-R2 | F.Venc: 23/07/2026 | Atc: M02AA15 Mipres Autorización	GENFAR	F02278A	30/09/2028	% 0.00	5	% 0.00	UNIDAD	$5,381	$26,905

CUFE: 9252cf0487fcdbb44d73c3df7f321a087d8af0249c68f811c64c34822c343ed0268df4889c5c2a3468b5f8ac35f3f335

VALORES EN LETRAS: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS VEINTIDOS PESOS

OBSERVACIONES:

GRAVADO	$0.00
EXENTO Y EXCLUIDO	$855,722.00
IVA	$0.00
TOTAL FACTURA	$855,722.00
RETENCIONES	$0.00
TOTAL A PAGAR	$855,722.00

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.

Nit.: 802.000.608-7
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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA MDL37741

Cliente :	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Condición de pago :**	Crédito Plazo 60 DIAS	**Fecha Factura :**	16/06/2026
NIT :	891982129	**Vendedor :**	DORIS MORALES GOMEZ	**Fecha Vencimiento:**	15/08/2026
Dirección:	CARRERA 8 7 18	**Ciudad:**	VALDIVIA	**Hora :**	**12:11:44**
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:1037134**	
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
2690	DICLOFENACO 1% GEL TUBO X 50 GR CUM: 1982542-1 | Invima: 2021M-006750-R2 | F.Venc: 23/07/2026 | Atc: M02AA15 Mipres Autorización	GENFAR	E02646A	30/12/2027	% 0.00	15	% 0.00	UNIDAD	$5,381	$80,715
27943	HALOPERIDOL 5 MG/ML AMPOLLA SOL INYECTABLE CUM: 20004992-6 | Invima: 2019M-0010081-R1 | F.Venc: 20/11/2029 | Atc: N05AD01 Mipres Autorización	RYAN	HAL-038	30/05/2027	% 0.00	10	% 0.00	UNIDAD	$1,716	$17,160
13052	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 MG TABLETA LABINPINA CUM: 19955212-21 | Invima: 2016M-0005256-R1 | F.Venc: 6/12/2028 | Atc: A03BB01 Mipres Autorización	LABINCO	077C08	12/08/2027	% 0.00	10	% 0.00	CJ100	$23,595	$235,950
36522	LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA CUM: 42722-23 | Invima: 2018M-005064-R2 | F.Venc: 13/12/2028 | Atc: H03AA01 Mipres Autorización	SIEGFRIED	00460126	9/07/2027	% 0.00	1	% 0.00	CJ300	$14,586	$14,586

CUFE: 9252cf0487fcdbb44d73c3df7f321a087d8af0249c68f811c64c34822c343ed0268df4889c5c2a3468b5f8ac35f3f335

VALORES EN LETRAS: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS VEINTIDOS PESOS

OBSERVACIONES:

GRAVADO	$0.00
EXENTO Y EXCLUIDO	$855,722.00
IVA	$0.00
TOTAL FACTURA	$855,722.00
RETENCIONES	$0.00
TOTAL A PAGAR	$855,722.00

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.

Nit.: 802.000.608-7
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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA MDL37741

Cliente :	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**Condición de pago :**	Crédito Plazo 60 DIAS	**Fecha Factura :**	16/06/2026
NIT :	891982129	**Vendedor :**	DORIS MORALES GOMEZ	**Fecha Vencimiento:**	15/08/2026
Dirección:	CARRERA 8 7 18	**Ciudad:**	VALDIVIA	**Hora :**	12:11:44
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:1037134**	

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
29151	NAPROXENO 150 MG/5ML SUSPEN.FRASCO X 80 ML NAPROX CUM: 19986585-2 | Invima: 2008M-0008334 | F.Venc: 6/12/2028 | Atc: M01AE02 Mipres Autorización	LABINCO	131B12	19/06/2027	% 0.00	19	% 0.00	UNIDAD	$4,384	$83,296

CUFE: 9252cf0487fcdbb44d73c3df7f321a087d8af0249c68f811c64c34822c343ed0268df4889c5c2a3468b5f8ac35f3f335

VALORES EN LETRAS: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS VEINTIDOS PESOS

OBSERVACIONES:

GRAVADO	$0.00
EXENTO Y EXCLUIDO	$855,722.00
IVA	$0.00
TOTAL FACTURA	$855,722.00
RETENCIONES	$0.00
TOTAL A PAGAR	$855,722.00

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.

Linea de negocio:

Fecha Generación Erp: 2026-06-16 12: 00:00 - Fecha Validación Dian: 2026-06-1612:11:44

Nit: 802.000.608-7
www.syd.com.co
PROVEEDOR TECNOLÓGICO BY THEWAVE S.A.S. NIT 900665411-2 - INFORMACIÓN FACTURACIÓN ERP:

E.S.E Hospital San Juan de Dios Valdivia

ENTRADA DE COMPRAS

GESTION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

ENTRADA COMPRA DE ALMACEN

No. 810

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:**Jun.16/2026** FECHA VENCE:**Jul.16/2026**

CONDICIONES DE PAGO
FORMA DE PAGO:**CREDITO 30 DIAS**
NUM. FACTURA: **37741**

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VALOR UNI.	VALOR TOT.
10310098	CALCITRIOL 0.25 MCG - (COLMED)	300	227.36	68,210.10
10310143	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA - (LAFRANCOL)	30	4,290.00	128,700.00
10310161	DEXAMETASONA 8MG/2ML - (VITALIS)	200	1,001.00	200,200.00
10310437	DICLOFENACO SODICO 1% GEL TOPICO (GENFAR)	5	5,381.00	26,905.00
10310437	DICLOFENACO SODICO 1% GEL TOPICO (GENFAR)	15	5,381.00	80,715.00
10310662	HALOPERIDOL 5MG/ML (RYAN)	10	1,716.00	17,160.00
10310234	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 MG (LABINPINA) - (EXPOFARMA)	1000	235.95	235,950.00
10310269	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG - (SIEGFRIED)	300	48.62	14,586.00
10310324	NAPROXENO 150MG/5ML (NAPROX) - (LABINCO)	19	4,384.00	83,296.00

OBSERVACIONES: COMPRA DE MEDICAMENTOS

VALOR	$ 855,722.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 855,722.00
IVA	$ 0.00
VALOR TOTAL	$ 855,722.00
RETEFUENTE	$ 0.00
RETEIVA	$ 0.00
FLETE	$ 0.00
TOTAL	$ 855,722.00

SON: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS VEINTE Y DOS PESOS M/L.

Recibi:

C.C.

ORIGINAL

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Ese Hospital Valdiv - Nit: 891982129
Martes, 28 de julio de 2026, 7:33:04 a.m.

Número del registro
6

Nombre del destinatario
Syd Colombia Sa

Producto destino
442 - 237276 - 35

Banco
Bancolombia

Estado del pago
Exitoso

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.

Fecha de aplicación
24 Jul 2026

Identificación destinatario
802000608

Tipo de producto
Cuenta corriente

Valor
COP $ 812.935,00

Código
OKA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA