ESE Hospital San Juan de Dios Santa Fe de Antioquia	FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO EVENTUAL	CÓDIGO: GA-AL-FT-04
		VERSIÓN: 04
		FECHA: ENERO 2025
		PÁGINA 1 DE 2

DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DEL SOLICITANTE		
FECHA SOLICITUD	08 de Enero 2026	
NOMBRE DE QUIEN SOLICITA Y CARGO O PROCESO	Vanessa Higuita Parra Regente de farmacia Didier Ariel Arcila Regente de Farmacia	
SERVICIO DE DESTINO DE LA ORDEN DE COMPRA	Todos los servicios internos de la institucion E.S.E Hospital San Juan de Dios de Santa fe de Antioquia donde se prestan servicios de salud.	
OBJETO	Compra de medicamentos que se encuentran en desabastecimiento en proveedor principal (cohan) y se requieren para la prestación de los servicios de salud de la institucion para garantizar el normal funcionamiento de la institucion prestadora de salud.	
ESPECIFICACIONES TENICAS DEL BIEN O SERVICIO	Medicamentos que cumplen con las características técnicas que se requieren en la institución,las cuales se encuentran dentro del listado básico de la institucion.	
JUSTIFICACIÓN	**Del bien o servicio:** Medicamentos que se requieren según listado básico de la institucion y no se ha logrado adquirir con otros proveedores.	
	Del Proveedor: Único proveedor qe cotiza a buen precio y garantiza tiempo de respuesta rápido.	
DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DEL GERENTE O SUBGERENTES		
FIRMA DEL SUBGERENTE QUIEN AUTORIZA		
FIRMA DEL ORDENADOR DEL GASTO		
DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DEL SOLICTANTE – DATOS CONTRACTUALES		
VALOR SOLICITADO	**MEDICAMENTOS: $13.000.000** **DISPOSITIVOS MEDICOS: 4.000.000**	
a convenir	a convenir	
FORMA DE PAGO		
DATOS DEL PROVEEDOR ELEGIDO	Nombre:	TLC MEDICAL S.A.S
	Cédula/NIT:	900563107-1
	Teléfono:	3004541-3605164
	Dirección:	Barranquilla -colombia
	E-mail	asesorcomercial@tlcmedicalsas.com
	Representante	Danilo Orlando Garcez
	CC Representante	8731787
DOCUMENTOS ANEXOS		

ESE Hospital San Juan de Dios Santa Fe de Antioquia	FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO EVENTUAL	CÓDIGO: GA-AL-FT-04
		VERSIÓN: 04
		FECHA: ENERO 2025
		PÁGINA 2 DE 2

NOMBRE CARGO Y FIRMA DEL SOLICITANTE	NOMBRE	CARGO	FIRMA
	Vanessa Higuita P.	R - farmacia	

TIPO DE CONTRATO*	OBRA		AR		PSS		PSA		MTO		CV		AT	.	CPS	

TLC MEDICAL S.A.S
NIT: 900563107-1
CARRERA 53 # 74 - 117 LOCAL 3
TEL: 3004541-3605164
BARRANQUILLA - COLOMBIA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FV240712

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NI AUTORRETENEDORES - IVA RÉGIMEN COMÚN
RES DIAN No 18764083566931 DEL 18/11/2024
AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN COMPUTADOR: FVE 29068 HASTA 5000000
INDUSTRIA Y COMERCIO ACTIVIDAD
RESPONSABLE DE ICA EN BARRANQUILLA
FAVOR ABSTENERSE EFECTUAR RETEICA SI SU DOMICILIO ES FUERA DE BARRANQUILLA

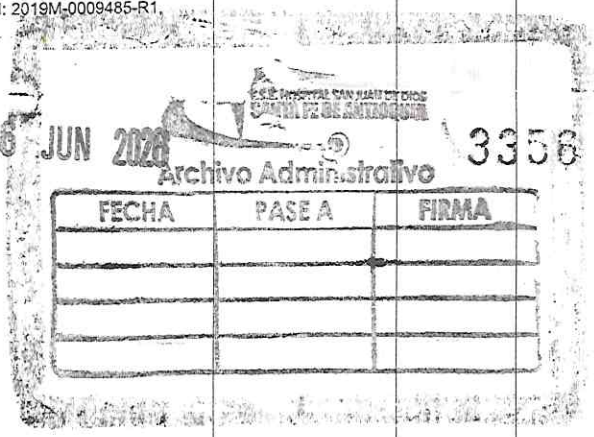
VENDEDOR	FECHA FACTURA			FECHA VENCIMIENTO		
Jennifer Gonzalez	4	6	2026	2	9	2026

SEÑOR(ES)

NOMBRE: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
NIT/C.C: 890982264-1 **TELÉFONO:** 8531020
DIRECCIÓN FACTURA: CL 10 No. 3-24 057050 SANTAFÉ DE ANTIOQUIA COLOMBIA

CONDICION DE PAGO 90 Días **MEDIO DE PAGO** Transferencia Débito
REMISION TLC MEDELLIN
DIRECCIÓN ENTREGA: CL 10 No. 3-24 057050 SANTAFÉ DE ANTIOQUIA COLOMBIA

ITEM	COD	DESCRIPCIÓN	LOTE - CANT	F.VENCI.	CANT. T	V. UNIT.	IVA	VALOR TOTAL
1	002996	**DICLOFENACO SODICO 75 MG AMPOLLA CAJA X 10 FARMIONI** - DICLOFENACO SODICO 75 MG AMPOLLA CAJA X 10 FARMIONI 75 MG, **REG-SAN:** 2008M-0008608, **CODCUM:**19.992.190-3	1590278 -1000	19/03/2028	1.000	$673,00	0 %	$673.000,00
2	002501	**OMEPRAZOL 20 MG CAJA X 300 CAPSULAS BLISTER X 15 CAP FARMACOL** - OMEPRAZOL 20 MG CAJA X 300 CAPSULAS FARMACOL, **REG-SAN:** 2021M-013239-R3, **CODCUM:**41.072-10	B5L004 -6000	30/11/2027	6.000	$68,00	0 %	$408.000,00
3	003377	**OMEPRAZOL 40 MG AMPOLLA I.V. CAJA X 200 UDS AMPOLLA HETERO** - OMEPRAZOL 40 MG AMPOLLA CAJA X 1 AMPOLLA 40 MG, **REG-SAN:** 2023M-0021105, **CODCUM:**20.200.408-1	NP250991 -150 A	30/05/2027	150	$1.581,00	0 %	$237.150,00
4	002100	**TRAMADOL 50 MG CAJA X 10 SOLUCION INYECTABLE FARMIONNI** - TRAMADOL 50 MG CAJA X 10 SOLUCION INYECTABLE FARMIONNI, **REG-SAN:** 2019M-0009485-R1, **CODCUM:**20.001.615-2	1586299 -1000	27/02/2028	1.000	$727,00	0 %	$727.000,00



Cod-Ret	Nombre Retención	Vlr. Ret.
RVC1	R/F POR VENTAS 2.5%	51.128,75

SUBTOTAL	2.045.150
DESCUENTO	0,00
IVA	0,00
RETEFUENTE	51.128,75
TOTAL	1.994.021

SON: UN MILLÓN NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL VEINTIUNO PESOS M.CTE.

OBSERVACIONES: TLC MEDELLIN Basado en Pedidos de cliente 10050958. Basado en Entregas 10058548.

GRACIAS POR SU COMPRA, POR FAVOR CONSIGNAR EN CUENTAS CORRIENTES:

BANCO DAVIVIENDA No. 28469994116.
BANCO DE OCCIDENTE No. 800-58779-2.
BANCOOMEVA No. 80500048906.
SCOTIABANK COLPATRIA No. 4191027065
BANCO BBVA No. 00130303000100014187

EN FORMATO DE RECAUDO NACIONAL..

CLAUSULAS 1.- LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A LETRA DE CAMBIO DE ACUERDO A LO CONSAGRADO EN LA LEY 1231 DE 2008 Y DEMAS DISPOCISIONES QUE LA MODIFIQUE O COMPLEMENTEN, Y EN LO PERTINENTE A LAS NORMAS RELATIVAS A LA LETRA DE CAMBIO, (ART.774 Y 776 DEL C.DE COMERCIO) 2.- EN CASO DE MORA EN EL PAGO DE ESTA FACTURA SE COBRARA INTERESES A LA TASA MÁXIMA AUTORIZADA POR LA LEY 3.- RECIBI DE CONFORMIDAD LA MERCANCIA DESCRITA EN ESTA FACTURA Y **ACEPTO** EL VALOR Y SU CONTENIDO ESTIPULADO EN LA MISMA. 4.- SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE UNA PERSONA DISTINTA DEL COMPRADOR IMPLICA QUE DICHA PERSONA ESTA AUTORIZADA EXPRESAMENTE POR EL COMPRADOR PARA FIRMAR, CONFESAR LA DEUDA Y OBLIGAR AL COMPRADOR A LA ACEPTACION DE LA FACTURA Y SU CONTENIDO, IDEM ARTICULO 773 DEL C.DE COMERCIO. 5.- EL COMPRADOR PODRÁ RECLAMAR EN CONTRA DE LA MERCANCIA RECIBIDA DENTRO DE LOS DIEZ (10) DIAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE RECEPCION IDEM ARTICULO 773 DEL C.DE COMERCIO. 6.- LA FACTURA SERA EMITIDA UN ORIGINAL Y DOS COPIAS: EL EMISOR VENDEDOR EMITIRA UN ORIGINAL, QUE DEBE CONSERVARLO PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, UNA COPIA LA CONSERVARA EL OBLIGADO Y/O LIBRADO, Y LA OTRA COPIA QUEDARÁ EN PODER DEL EMISOR PARA SUS REGISTRCS CONTABLES, IDEM ARTICULO 772 DEL CODIGO DE COMERCIO.

CON LA ACEPTACION DE LA FACTURA,EL DEUDOR RENUNCIA A SER REQUERIDO EN MORA POR EL ACREEDOR, DE ACUERDO A LAS DISPOSICIONES DEL CODIGO CIVIL COLOMBIANO

Fabricante de Software: SAP COLOMBIA SAS - 900320612-5 Proveedor Tecnológico: FACTURE SAS - 900399741

ESE Hospital San Juan de Dios
Santa Fe de Antioquia

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

NIT: 890982264

Dirección: CALLE 10 3 24 BARRIO JESUS
Teléfono: 8531020
SANTA FE DE ANT.

ORDEN DE COMPRA
NÚMERO: 10-29897
FECHA: 2026/06/04

Proveedor: 900563107 TLC MEDICAL S.A.S
Dirección: CR 53 74 117 LC 3
Ciudad: BARRANQUILLA Teléfono: 3605164
Nit: 900563107 Acta Número:

Cotización:
Servicio: 0019 BODEGA FARMACIA
Moneda: MF PESO COLOMBIANO
Tipo Orden de Compra: ORDEN DE COMPRA

Lin	Articulo	Descripción	Uni	Cantidad	Vlr. Unitario	Vlr. Descuento	IVA	Neto
1	1014960	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE - Marca: NO APLICA - CUM: 19934768-20	AM	1,000.00	673.00	0	0	673,000
2	1023315	OMEPRAZOL 20 MG TAB-REGULADO - Marca: NO APLICA - CUM: 16478-1	TB	6,000.00	68.00	0	0	408,000
3	1001129	OMEPRAZOL 40 MG AMPOLLA - Marca: NO APLICA - CUM: 20070385-2	AM	150.00	1,581.00	0	0	237,150
4	1010598	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE - Marca: NO APLICA - CUM: 20001615-2	AM	1,000.00	727.00	0	0	727,000

TOTAL BRUTO	DESCUENTO	VALOR IVA	TOTAL NETO
2,045,150	0	0	2,045,150

Fecha: 2026/06/16 Hora: 08:21:49 Usuario:didariar Periodo: 2026/06 civord 8.0.43 *ORIGINAL*

DEVOLUCION
ARTICULOS PACIENTES
BOTICA

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

DEV ART PAC BOT

EF - ENTRADA ARTICULO - FARMACIA

Número: 0019630

Señores: TLC MEDICAL S.A.S
NIT/C.C.: 900563107 Señor (a): TLC MEDICAL S.A.S
Servicio: 0019 - BODEGA FARMACIA

Nro. Doc/Factura: 240712 Fecha Factura: 2026/06/04
Fecha: 2026/06/04
Concepto: 009 - RECEPCION COMPRAS - FARMACIA
Moneda: PESO COLOMBIANO TRM: .00

** DETALLE DE ARTÍCULOS **

CODIGO	NOMBRE COMERCIAL	UN	FT	#-DOC	CANTIDAD	VALOR/UNI	DESCUENTO	I.V.A.	VALOR NETO
1014960	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	AM	10	29897	1,000.00	673.00	0	0	673,000
1023315	OMEPRAZOL 20 MG TAB-REGULADO	TB	10	29897	6,000.00	68.00	0	0	408,000
1001129	OMEPRAZOL 40 MG AMPOLLA	AM	10	29897	150.00	1,581.00	0	0	237,150
1010598	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AM	10	29897	1,000.00	727.00	0	0	727,000
							0	0	2,045,150

OBSERVACIONES: ORDEN DE COMPRA CUMPLIDA

Contrato:

Elaborado por:

Recibido por:

Fecha :2026/06/16 Hora: 08:23:06 Usuario:didariar Terminal:

Periodo: 2026/06 - civmov 13.0.112

ESE Hospital
San Juan de Dios
Santa Fe de Antioquia

NIT: 890.982.264-1

CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Número: 799
Expedición: 2026/06/04
Vencimiento: 2026/12/31

El responsable de presupuesto

CERTIFICA

Que en el (los) siguientes (s) rubro (s) :

Del presupuesto de Gastos de Funcionamiento; para la vigencia fiscal de 2026 y que a continuación se describe(n) se ha(n) reservado la(s) siguiente(s) suma(s), las cuales se encuentran libres de afectación y disponibles

RUBRO	DESCRIPCIÓN	VALOR	SALDO	SOLICITUD
2.4.5.01.03.01	MEDICAMENTOS	12,000,000	2,758,720	74
	TOTAL	**12,000,000**	**2,758,720**	

SON: DOCE MILLONES DE PESOS CON CERO CENTAVOS M/L

Documentos Relacionados		
CERTIFICADOS DE COMPROMISOS	1473	311,130
CERTIFICADOS DE COMPROMISOS	1485	2,045,150
CERTIFICADOS DE COMPROMISOS	1486	6,885,000

Proyecto02 Proyecto de Comercializacion Suministros
Objeto: COMPRA DE MEDICAMENTOS

FREDY EMMANUEL GIRON SEPULVEDA
TECNICO ADMINISTRATIVO PRESUPUESTO

COPIA

Usuario: didariar

ESE Hospital
San Juan de Dios
Santa Fe de Antioquia

NIT: 890.982.264-1

CERTIFICADO REGISTRO PRESUPUESTAL

Número: 1485
Expedición: 2026/06/04

El responsable de presupuesto

CERTIFICA

Que se ha dado Registro Presupuestal del presupuesto de Gastos de Funcionamiento; con cargos a la vigencia fiscal de 2026 según el detalle a continuación.

RUBRO	DESCRIPCIÓN	VALOR	SALDO	DISPONIBILIDAD
2.4.5.01.03.01	MEDICAMENTOS	2,045,150	2,045,150	799
	TOTAL	**2,045,150**	**2,045,150**	

SON: DOS MILLONES CUARENTA Y CINCO MIL CIENTO CINCUENTA PESOS CON CERO CENTAVOS M/L

A nombre de TLC MEDICAL S.A.S
NIT/CC: 900.563.107-1
Contrato
CPC DANE 3526123 Productos farmacéuticos, para uso humano (órganos de los sentidos)
Proyecto: 02 Proyecto de Comercializacion Suministros

Objeto COMPRA DE MEDICAMENTOS

FREDY EMMANUEL GIRON SEPULVEDA
TECNICO ADMINISTRATIVO PRESUPUESTO

Usuario: didariar