medifé
El amigo de los hospitales

Distribuciones Medife S.A.S.

NIT 811011426-3
RESPONSABLE DEL IVA
CR 43 31 47
MEDELLÍN - Antioquia
PBX: 4443507
Email: contabilidad@medifesas.com
AUTORRETENEDOR DE RENTA, RESOLUCIÓN 8680 OCTUBRE 17/2003
AUTORRETENEDOR DE ICA, RESOLUCIÓN 202150186360 DICIEMBRE 22/2021

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

E 33617

AAAA MM DD HH:MM SS

Fecha Generación: 2026-09-11 10:31:22
Fecha Vencimiento: 2026-11-10
Forma de Pago: Crédito

AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN FACTURACIÓN No. 18764085308924
FECHA INICIAL: 2024/12/13 FECHA FINAL: 2026/12/13 PREFIJO: E DEL No. 30001 AL 35000

MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS, REACTIVOS Y EQUIPOS PARA LABORATORIO CLÍNICO, EQUIPOS MEDICOS Y ODONTOLOGICOS, INSTRUMENTAL, MATERIAL ODONTOLÓGICO, ROPERIA ENTRE OTROS

Cliente: ESE HPTAL GABRIEL PELAEZ MONTOYA - JARDIN
Dirección: CL 5 1 24
Ciudad: JARDÍN - Antioquia
Email: farmacia@hospital-jardin.gov.co
Remisiones:
Origen:

Asesor: Corporativo
NIT: 890980732-6
Teléfono: 8455036
Orden de Compra: PD/ID133449
Id/a:

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	VR UNIT	IVA%	SUBTOTAL
1	30137	CLARITROMICINA 500 MG CAJA X 10 TAB GENFAR	10	18.080,00	0,00	180.800,00
		Invima: 2020M-0007529-R1 **Lote:** 1673041				
		CUM: 019980816-01 **Fecha Vto:** Oct 31 2027 12:00AM				
2	30225	ESPIRONOLACTONA 100 MG (ESPIROLAN) CAJA X 20 TAB LABINCO (INS)	10	10.320,00	0,00	103.200,00
		Invima: 2017M-0006161-R1 **Lote:** 055D04				
		CUM: 019963165-06 **Fecha Vto:** Mar 3 2029 12:00AM				
3	30433	ROXICAINA 2% (LIDOCAINA) SIN EPINEFRINA FCO X 50 ML ROPSOHN INS	7	37.385,00	0,00	261.695,00
		Invima: 2009M-010277-R2 **Lote:** 40341				
		CUM: 000031540-02 **Fecha Vto:** Aug 31 2027 12:00AM				
4	31536	TIMOLOL 5MG/ML SOL OFT GOTAS FCO X 5ML (OFTALMOTRILOL) INCOBRA INS	5	3.693,00	0,00	18.465,00
		Invima: 2022M-0014243-R1 **Lote:** 26K4009				
		CUM: 020053339-01 **Fecha Vto:** Jun 30 2028 12:00AM				

TOTAL ÍTEMS: 4

ESE HOSPITAL GABRIEL PELÁEZ MONTOYA - JARDÍN ANT.
Radicado No. 10333

Fecha	Pasar a	Firma
12sep2026	1100	
12sep2026	1122	

Sub Total	564.160,00
IVA	0,00
TOTAL	**564.160,00**

SON: QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CIENTO SESENTA PESOS

Código Unico de Facturación Electrónica (CUFE):
574defd4257d0ee29710ed90de2f82fed2a0bc859b1fb42074c96b2fce35e7c078a9909f2683f9a4ce8d704bc9a66382

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA PARA TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO SEGÙN ARTICULO No 774 DEL CÒDIGO DE COMERCIOS SI NO ES CANCELADA A SU VENCIMIENTO, SE CAUSARÀN INTERESES DE MORA A LA TASA VIGENTE MENSUAL SIN PERJICIO DE LA ACCIÒN LEGAL. LA EMPRESA SE RESERVA EL DERECHO DE DOMINIO DE LA MERCANCIA HASTA CUANDO LA FACTURA SEA CANCELADA

OBSERVACIONES: PARA SUS QUEJAS, RECLAMOS E INQUIETUDES,COMUNIQUESE CON NOSOSTROS AL +(54) 4443507 EXTENSION108, CELULAR: 3104607551 O ESCRIBIRNOS AL CORREOCONTACTO@MEDIFESAS.COM PASADOS 8 DIAS NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES

Elizabeth Mazo Arias
(Elabora)

Beatriz Stella Ortiz Arias
(Autoriza)

ESE HOSPITAL GABRIEL PELAEZ MONTOYA

NIT: 890.980.732-6
Calle 5 1-24
TELEFONOS 845 55 55

PROVEEDOR: DISTRIBUCIONES MEDIFE S.A.S. **NIT:** 811.011.426 - 3 **DIRECCION:** CARRERA 65 # 48C39 **TELEFONO:** 4361133 **FAX:** **CIUDAD:** MEDELLIN	**ORDEN DE COMPRA** No: O2 7.709
CONDICIONES DE PAGO	**FECHA EXPEDICION** Sep.11/2026
FORMA DE EMPAQUE	**FECHA DE ENTREGA** Sep.11/2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	% IVA	VALOR UNITARIO	TOTAL
103104228	CLARITROMICINA 500 MG	100.00		1,808.00	180,800.00
103107275	ESPIRONOlactona 100MG	200.00		516.00	103,200.00
103206929	ROXICAINA AL 2% ATOMIZADOR	7.00		37,385.00	261,695.00
103112185	TIMOLOL MALEATO 0.5% REGULADO	5.00		3,693.00	18,465.00
	SUBTOTAL	312.00			564,160.00
	DESCUENTO				
	IVA				
	TOTAL	312.00			564,160.00

Vo. Bo. DIRECCIN ADMINISTRATIVA

Vo. Bo. PRESUPUESTO

ELABORADO: DORA EMILSEN MARIN SANCHEZ

OBSERVACIONES:compra de medicamentos

ESE HOSPITAL GABRIEL PELAEZ MONTOYA

NIT: 890.980.732-6
Calle 5 1-24
TELEFONOS 845 55 55

No. E2 7,709

Señores
DISTRIBUCIONES MEDIFE S.A.S.
Dir.:CARRERA 65 # 48C39
Ciudad:MEDELLIN
Departamento:ANTIOQUIA
Nit: 811,011,426 TEL: 4361133

FECHA EXP:**Sep.12/2026**
FORMA DE PAGO:**TREINTA DIAS**
PEDIDO: 7709

COD/REF	DESCRIPCION - PRESENTACION -CUM - ATC - LOTE	% DCTO	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
103104228	CLARITROMICINA 500 MG		100.00	1,808.00	180,800.00
103107275	ESPIRONOlactona 100MG		200.00	516.00	103,200.00
103118188	LIDOCAINA AL 2 % SIN EPINEFRINA X 50 ML		7.00	37,385.00	261,695.00
103112185	TIMOLOL MALEATO 0.5% REGULADO		5.00	3,693.00	18,465.00

ERVACIONES: compra de medicamentos

SUBTOTAL	564,160.00
DESCUENTO	0.00
FLETES	0.00
IVA	0.00
TOTAL	527,490.00

RETE-IVA:
RETENCIÓN: 36,670.00
RETE-ICA:
RETECREE:
.OTRAS DEDUCCIONES:

SON: QUINIENTOS VEINTE Y SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS M/L.

ELABORADO:DORA EMILSEN MARIN SANCHEZ

Fecha Elaborado:Sep.12/2026 Hora: #Hora#

JEFE INMEDIATO

Software de XENCO S.A. Nit: 811.009.45-9

Distribuciones Medife S.A.S.

NIT 811011426-3
RESPONSABLE DEL IVA
CR 43 31 47
MEDELLÍN - Antioquia
PBX: 4443507
Email: contabilidad@medifesas.com
AUTORRETENEDOR DE RENTA, RESOLUCIÓN 8680 OCTUBRE 17/2003
AUTORRETENEDOR DE ICA, RESOLUCIÓN 202150186360 DICIEMBRE 22/2021

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

E 33618

AAAA MM DD HH:MM:SS

Fecha Generación: 2026-09-11 10:41:22
Fecha Vencimiento: 2026-11-10
Forma de Pago: Crédito

AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN FACTURACIÓN No. 18764085308924
FECHA INICIAL: 2024/12/13 FECHA FINAL: 2026/12/13 PREFIJO: E DEL No. 30001 AL 35000

MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS, REACTIVOS Y EQUIPOS PARA LABORATORIO CLÍNICO, EQUIPOS MEDICOS Y ODONTOLOGICOS, INSTRUMENTAL, MATERIAL ODONTOLÓGICO, ROPERIA ENTRE OTROS

Cliente:	ESE HPTAL GABRIEL PELAEZ MONTOYA - JARDIN		
Dirección:	CL 5 1 24	**Asesor:**	Corporativo
Ciudad:	JARDÍN - Antioquia	**NIT:**	890980732-6
Email:	farmacia@hospital-jardin.gov.co	**Teléfono:**	8455036
Remisiones:		**Orden de Compra:**	PD/ID133452
Origen:		**Id/a:**	

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	VR UNIT	IVA%	SUBTOTAL
1	10228	DISPOSITIVO INTRAUTERINO (DIU) T DE COBRE UNIDAD PROFAMILIA	5	10.016,00	0,00	50.080,00
	Invima:	2026DM-0013014-R1 **Lote:** KTE0095				
	CUM:	20087985 **Fecha Vto:** Nov 30 2030 12:00AM				

ESE HOSPITAL GABRIEL PELÁEZ MONTOYA - JARDÍN ANT.		
Radicado No.	00384	
Fecha	Pasar a	Firma
12 sep 2026	1100	
	1122	

TOTAL ÍTEMS: 1

Sub Total	50.080,00
IVA	0,00
TOTAL	**50.080,00**

SON: CINCUENTA MIL OCHENTA PESOS

Código Unico de Facturación Electrónica (CUFE):
263189bc88c2b45a66893c9aa9a060915dc48f351281753c0f6b6bac332a45e2d822a0c8a2f1f1222aff78c9e546db45

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA PARA TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO SEGÙN ARTICULO No 774 DEL CÒDIGO DE COMERCIOS SI NO ES CANCELADA A SU VENCIMIENTO, SE CAUSARÀN INTERESES DE MORA A LA TASA VIGENTE MENSUAL SIN PERJICIO DE LA ACCIÒN LEGAL. LA EMPRESA SE RESERVA EL DERECHO DE DOMINIO DE LA MERCANCIA HASTA CUANDO LA FACTURA SEA CANCELADA

OBSERVACIONES: PARA SUS QUEJAS, RECLAMOS E INQUIETUDES,COMUNIQUESE CON NOSOSTROS AL +(54) 4443507 EXTENSION108, CELULAR: 3104607551 O ESCRIBIRNOS AL CORREOCONTACTO@MEDIFESAS.COM PASADOS 8 DIAS NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES

Elizabeth Mazo Arias
(Elabora)

Beatriz Stella Ortiz Arias
(Autoriza)

ESE HOSPITAL GABRIEL PELAEZ MONTOYA

NIT: 890.980.732-6
Calle 5 1-24
TELEFONOS 845 55 55

PROVEEDOR: DISTRIBUCIONES MEDIFE S.A.S. **NIT:** 811.011.426 - 3 **DIRECCION:** CARRERA 65 # 48C39 **TELEFONO:** 4361133 **FAX:** **CIUDAD:** MEDELLIN	**ORDEN DE COMPRA** No: O2 7.708
CONDICIONES DE PAGO	**FECHA EXPEDICION** Sep.11/2026
FORMA DE EMPAQUE	**FECHA DE ENTREGA** Sep.11/2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	% IVA	VALOR UNITARIO	TOTAL
103410127	T DE COBRE (DISPOSITIVO INTRAUTERINO)	5.00		10,016.00	50,080.00
	SUBTOTAL	5.00			50,080.00
	DESCUENTO				
	IVA				
	TOTAL	5.00			50,080.00

Vo. Bo. DIRECCIN ADMINISTRATIVA

Vo. Bo. PRESUPUESTO

ELABORADO: DORA EMILSEN MARIN SANCHEZ

OBSERVACIONES: compra de material medico quirurgico

ESE HOSPITAL GABRIEL PELAEZ MONTOYA

NIT: 890.980.732-6
Calle 5 1-24
TELEFONOS 845 55 55

No. E2 7,708

Señores
DISTRIBUCIONES MEDIFE S.A.S.
Dir.:CARRERA 65 # 48C39
Ciudad:MEDELLIN
Departamento:ANTIOQUIA
Nit: 811,011,426 TEL: 4361133

FECHA EXP:**Sep.12/2026**
FORMA DE PAGO:**TREINTA DIAS**
PEDIDO: 7708

COD/REF	DESCRIPCION - PRESENTACION -CUM - ATC - LOTE	% DCTO	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
103410127	T DE COBRE (DISPOSITIVO INTRAUTERINO)		5.00	10,016.00	50,080.00

SERVACIONES: compra de material medico quirurgico

SUBTOTAL	50,080.00
DESCUENTO	0.00
FLETES	0.00
IVA	0.00
TOTAL	46,825.00

RETE-IVA:
RETENCIÓN: 3,255.00
RETE-ICA:
RETECREE:
.OTRAS DEDUCCIONES:

SON: CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTE Y CINCO PESOS M/L.

ELABORADO:DORA EMILSEN MARIN SANCHEZ

Fecha Elaborado:Sep.12/2026 Hora: #Hora#

JEFE INMEDIATO

Software de XENCO S.A. Nit: 811.009.45-9

medifé
El amigo de los hospitales

Distribuciones Medife S.A.S.

NIT 811011426-3
RESPONSABLE DEL IVA
CR 43 31 47
MEDELLÍN - Antioquia
PBX: 4443507
Email: contabilidad@medifesas.com
AUTORRETENEDOR DE RENTA, RESOLUCIÓN 8680 OCTUBRE 17/2003
AUTORRETENEDOR DE ICA, RESOLUCIÓN 202150186360 DICIEMBRE 22/2021

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

E 33610

AAAA MM DD HH:MM:SS

Fecha Generación: 2026-09-11 08:38:21
Fecha Vencimiento: 2026-11-10
Forma de Pago: Crédito

AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN FACTURACIÓN No. 18764085308924
FECHA INICIAL: 2024/12/13 FECHA FINAL: 2026/12/13 PREFIJO: E DEL No. 30001 AL 35000

MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS, REACTIVOS Y EQUIPOS PARA LABORATORIO CLÍNICO, EQUIPOS MEDICOS Y ODONTOLOGICOS, INSTRUMENTAL, MATERIAL ODONTOLÓGICO, ROPERIA ENTRE OTROS

Cliente: ESE HPTAL GABRIEL PELAEZ MONTOYA - JARDIN
Dirección: CL 5 1 24
Ciudad: JARDÍN - Antioquia
Email: farmacia@hospital-jardin.gov.co
Remisiones:
Origen:

Asesor: Corporativo
NIT: 890980732-6
Teléfono: 8455036
Orden de Compra: PD/ID133422
Id/a:

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	VR UNIT	IVA%	SUBTOTAL
1	11073	AGUJA DESECHABLE 21 X 1 1/2 CAJA X 100 LIFE CARE	1	11.100,00	19,00	11.100,00
		Invima: 2024DM-0028369 **Lote:** FM20251130				
		CUM: 020272296 **Fecha Vto:** Nov 29 2030 12:00AM				
2	12076	AGUJA HIPODERMICA 26 X 1 CAJA X 100 UN ALFA	2	11.100,00	19,00	22.200,00
		Invima: **Lote:** 24123372				
		CUM: **Fecha Vto:** Dec 30 2029 12:00AM				
3	10341	GUANTES ESTERILES N° 6.0 CAJA X 50 BESTSURGY	1	70.800,00	19,00	70.800,00
		Invima: 2013DM-0001987-R1 **Lote:** AR251228				
		CUM: 019937054 **Fecha Vto:** Dec 27 2030 12:00AM				
4	10350	INHALOCAMARA PARA O2 PEDIATRICA UNIDAD RESPIRANDO MEJOR	6	10.954,00	19,00	65.724,00
		Invima: 2020DM-0022725 **Lote:** RIP2604				
		CUM: 020194428 **Fecha Vto:** Jun 30 2030 12:00AM				
5	11444	SONDA NELATON N° 16 UNIDAD LIFE CARE	3	647,00	0,00	1.941,00
		Invima: 2020DM-0021372 **Lote:** HK20241030				
		CUM: 020177170 **Fecha Vto:** Oct 29 2029 12:00AM				
6	10619	VENDA DE ALGODON 4 X 5 YARDAS UNIDAD MEDICAL SUPPLIES	24	2.539,00	0,00	60.936,00
		Invima: 2024DM-0028534 **Lote:** VP251212				
		CUM: 020275527 **Fecha Vto:** Jan 15 2031 12:00AM				
7	10594	VENDA ELASTICA 4 X 5 YARDAS UNIDAD MEDISPO	12	2.893,00	0,00	34.716,00
		Invima: 2023DM-0027219 **Lote:** 202602				
		CUM: 020256851 **Fecha Vto:** Feb 28 2031 12:00AM				
8	12078	VENDA ELASTICA 5 X 5 YARDAS UNIDAD MEDISPO	12	3.908,00	0,00	46.896,00
		Invima: **Lote:** 202505				
		CUM: **Fecha Vto:** Apr 28 2030 12:00AM				

Código Unico de Facturación Electrónica (CUFE):
08cf47fed0a4549c2a559fad1d40fbc62388575de2693bf3fd128d409cd1195b6677b763d3162dc89450dd48db102203

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA PARA TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO SEGÙN ARTICULO No 774 DEL CÒDIGO DE COMERCIOS SI NO ES CANCELADA A SU VENCIMIENTO, SE CAUSARÀN INTERESES DE MORA A LA TASA VIGENTE MENSUAL SIN PERJICIO DE LA ACCIÒN LEGAL. LA EMPRESA SE RESERVA EL DERECHO DE DOMINIO DE LA MERCANCIA HASTA CUANDO LA FACTURA SEA CANCELADA

OBSERVACIONES: PARA SUS QUEJAS, RECLAMOS E INQUIETUDES,COMUNIQUESE CON NOSOSTROS AL +(54) 4443507 EXTENSION108, CELULAR: 3104607551 O ESCRIBIRNOS AL CORREOCONTACTO@MEDIFESAS.COM PASADOS 8 DIAS NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES

medifé
El amigo de los hospitales

Distribuciones Medife S.A.S.

NIT 811011426-3
RESPONSABLE DEL IVA
CR 43 31 47
MEDELLÍN - Antioquia
PBX: 4443507
Email: contabilidad@medifesas.com
AUTORRETENEDOR DE RENTA, RESOLUCIÓN 8680 OCTUBRE 17/2003
AUTORRETENEDOR DE ICA, RESOLUCIÓN 202150186360 DICIEMBRE 22/2021

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

E 33610

AAAA MM DD HH:MM:SS

Fecha Generación: 2026-09-11 08:38:21
Fecha Vencimiento: 2026-11-10
Forma de Pago: Crédito

AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN FACTURACIÓN No. 18764085308924
FECHA INICIAL: 2024/12/13 FECHA FINAL: 2026/12/13 PREFIJO: E DEL No. 30001 AL 35000

MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS, REACTIVOS Y EQUIPOS PARA LABORATORIO CLÍNICO, EQUIPOS MEDICOS Y ODONTOLOGICOS, INSTRUMENTAL, MATERIAL ODONTOLÓGICO, ROPERIA ENTRE OTROS

Cliente: ESE HPTAL GABRIEL PELAEZ MONTOYA - JARDIN
Dirección: CL 5 1 24
Ciudad: JARDÍN - Antioquia
Email: farmacia@hospital-jardin.gov.co
Remisiones:
Origen:

Asesor: Corporativo
NIT: 890980732-6
Teléfono: 8455036
Orden de Compra: PD/ID133422
Id/a:

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	VR UNIT	IVA%	SUBTOTAL

ESE HOSPITAL GABRIEL PELÁEZ MONTOYA - JARDÍN ANT.		
Radicado No.	40385	
Fecha	Pasar a	Firma
12/9/2026	1102	
	1122	

TOTAL ÍTEMS: 0

Sub Total	314.313,00
IVA	32.266,56
TOTAL	**346.580,00**

SON: TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS

Código Unico de Facturación Electrónica (CUFE):
08cf47fed0a4549c2a559fad1d40fbc62388575de2693bf3fd128d409cd1195b6677b763d3162dc89450dd48db102203

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA PARA TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO SEGÙN ARTICULO No 774 DEL CÒDIGO DE COMERCIOS SI NO ES CANCELADA A SU VENCIMIENTO, SE CAUSARÀN INTERESES DE MORA A LA TASA VIGENTE MENSUAL SIN PERJICIO DE LA ACCIÒN LEGAL. LA EMPRESA SE RESERVA EL DERECHO DE DOMINIO DE LA MERCANCIA HASTA CUANDO LA FACTURA SEA CANCELADA

OBSERVACIONES: PARA SUS QUEJAS, RECLAMOS E INQUIETUDES,COMUNIQUESE CON NOSOSTROS AL +(54) 4443507 EXTENSION108, CELULAR: 3104607551 O ESCRIBIRNOS AL CORREOCONTACTO@MEDIFESAS.COM PASADOS 8 DIAS NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES

Elizabeth Mazo Arias
(Elabora)

Beatriz Stella Ortiz Arias
(Autoriza)

ESE HOSPITAL GABRIEL PELAEZ MONTOYA

NIT: 890.980.732-6
Calle 5 1-24
TELEFONOS 845 55 55

PROVEEDOR: DISTRIBUCIONES MEDIFE S.A.S. **NIT:** 811.011.426 - 3 **DIRECCION:** CARRERA 65 # 48C39 **TELEFONO:** 4361133 **FAX:** **CIUDAD:** MEDELLIN	**ORDEN DE COMPRA** No: O2 7.707
CONDICIONES DE PAGO	**FECHA EXPEDICION** Sep.11/2026
FORMA DE EMPAQUE	**FECHA DE ENTREGA** Sep.11/2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	% IVA	VALOR UNITARIO	TOTAL
103401021	AGUJA DESECHABLE NO 21	100.00	19.00	111.00	11,100.00
103401026	AGUJA DESECHABLE NO 26	200.00	19.00	111.00	22,200.00
103414259	GUANTES ESTERILES NRO 6	50.00	19.00	1,416.00	70,800.00
103420264	INHALOCAMARA PEDIATRICA	6.00	19.00	10,954.00	65,724.00
103423430	SONDA NELATON NRO 16	3.00		647.00	1,941.00
103430104	VENDA DE ALGODON LAMINADO 4X5	24.00		2,539.00	60,936.00
103430404	VENDA ELASTICA 4 X 5	12.00		2,893.00	34,716.00
103430405	VENDA ELASTICA 5 X 5	12.00		3,908.00	46,896.00
	SUBTOTAL	407.00			314,313.00
	DESCUENTO				
	IVA				32,267
	TOTAL	407.00			346,580.00

Vo. Bo. DIRECCIN ADMINISTRATIVA

Vo. Bo. PRESUPUESTO

ELABORADO: DORA EMILSEN MARIN SANCHEZ

OBSERVACIONES: COMPRA DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO

ESE HOSPITAL GABRIEL PELAEZ MONTOYA

NIT: 890.980.732-6
Calle 5 1-24
TELEFONOS 845 55 55

No. E2 7,707

Señores
DISTRIBUCIONES MEDIFE S.A.S.
Dir.:CARRERA 65 # 48C39
Ciudad:MEDELLIN
Departamento:ANTIOQUIA
Nit: 811,011,426 TEL: 4361133

FECHA EXP:**Sep.11/2026**
FORMA DE PAGO:**TREINTA DIAS**
PEDIDO: 7707

COD/REF	DESCRIPCION – PRESENTACION -CUM – ATC - LOTE	% DCTO	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
103401021	AGUJA DESECHABLE NO 21		100.00	111.00	11,100.00
103401026	AGUJA DESECHABLE NO 26		200.00	111.00	22,200.00
103414259	GUANTES ESTERILES NRO 6		50.00	1,416.00	70,800.00
103420264	INHALOCAMARA PEDIATRICA		6.00	10,954.00	65,724.00
103423430	SONDA NELATON NRO 16		3.00	647.00	1,941.00
103430104	VENDA DE ALGODON LAMINADO 4X5		24.00	2,539.00	60,936.00
103430404	VENDA ELASTICA 4 X 5		12.00	2,893.00	34,716.00
103430405	VENDA ELASTICA 5 X 5		12.00	3,908.00	46,896.00

OBSERVACIONES: COMPRA DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO

RETE-IVA:
RETENCIÓN: 20,431.00
RETE-ICA:
RETECREE:
.OTRAS DEDUCCIONES:

SUBTOTAL	314,313.00
DESCUENTO	0.00
FLETES	0.00
IVA	32,267.00
TOTAL	326,149.00

SON: TRESCIENTOS VEINTE Y SEIS MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS M/L.

ELABORADO:DORA EMILSEN MARIN SANCHEZ

Fecha Elaborado:Sep.12/2026 Hora: #Hora#

JEFE INMEDIATO

Software de XENCO S.A. Nit: 811.009.45-9

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 540
Expedido a los **01** días del mes de **Septiembre** de la Vigencia de **2026**
CERTIFICA
Que en el Presupuesto de la Vigencia Fiscal de **2026** EXISTE DISPONIBILIDAD para
OBJETO: FC 33617-MEDICAMENTO Y MMQ

RUBRO	COD. CCPC	VIG.	DESCRIPCION DEL RUBRO	VALOR
2.4.5.01.03.301.01	71331	Actual	MEDICAMENTOS VIGENCIA ACTUAL	564,160
2.4.5.01.03.302.01	71331	Actual	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO VIGENCIA ACTUAL	396,660

TIPO DOCTO MVTO: D26	**TOTAL:**	**960,820**
SON: NOVECIENTOS SESENTA MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS M/L		

JOSE FERNANDO GARCÍA VÉLEZ
GERENTE

LENIS IBEL HENAO GUZMAN
SUBGERENTE ADMINISTRATIVA

CERTIFICADO DE COMPROMISO PRESUPUESTAL No. 540
Expedido a los **11** días del mes de Septiembre de la Vigencia de **2026**
CERTIFICA
Que la Vigencia Fiscal de **2026** se ENCUENTRAN REGISTRADOS ESTOS VALORES:

RUBRO	CCPC	VIG.	DESCRIPCION DEL RUBRO	VALOR
2.4.5.01.03.301.01	SERVIC	Actual	MEDICAMENTOS VIGENCIA ACTUAL	564,160
2.4.5.01.03.302.01	SERVIC	Actual	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO VIGENCIA ACTUAL	396,660

	TOTAL:	**960,820**
SON: NOVECIENTOS SESENTA MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS M/L		
Afectando la Disponibilidad No: D26540	**Contrato No:**	
A Nombre De: DISTRIBUCIONES MEDIFE S.A.S.		
N.I.T.: 811.011.426	**TIPO DOCTO MVTO:** C26	
Concepto: FC 33617-MEDICAMENTO Y MMQ		

JOSE FERNANDO GARCÍA VÉLEZ
GERENTE

LENIS IBEL HENAO GUZMAN
SUBGERENTE ADMINISTRATIVA