| ESE Hospital San Juan de Dios Santa Fe de Antioquia | ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - SANTA FE DE ANTIOQUIA<br>Nit :890982264-1 | | | |
|---|---|---|---|---|
| | COMPROBANTE DE EGRESO | 51 72931 | Fecha: | 2026/08/11 |

2026 8 11 **30,000,000.00****

* * REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS S.A.S

TREINTA MILLONES DE PESOS CON 00/100 M/CT

**********

Proovedor: REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS S.A.S NIT/CC: 811028445 - 8

Vlr. Pagado: 30,000,000.00

Nro. Factura: 101169, 101168, 101167, 101166, 101165, 101164, 101163, 101162, 101161, 101160

Fecha Factura: 2026/08/11

Fac. Ref:

Transf: 23263

Cuenta Banco: 071 - 1110060304

Vlr. Transf: 30,000,000.00

Valor Letras: TREINTA MILLONES DE PESOS CON 00/100 M/CTE

Concepto: 200 - MATERIALES E INSUMOS
COMPRA DE MEDICAMENTOS

**VALORES**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Vr. Bruto: | 44,905,463.00 | Vr. Iva: | 0.00 |
| Vr. Retención: | 0.00 | Vr. ICA: | 0.00 |
| Vr. Rete-Iva: | 0.00 | Vr. Descuentos: | 0.00 |
| N-Estampilla: | 5,164,129.00 | Vr. NETO: | 39,741,334.00 |

**IMPUTACION CONTABLE**

| Cuenta | Apl-Cont | Nit | Centro Costos | Valor |
|---|---|---|---|---|
| 1110060304 | A - A | | | 30,000,000.00 |
| 2401010101 | A - I | 811028445 | | 30,000,000.00 |

**IMPUTACION PRESUPUESTAL**

| Vigencia | Unid Eje | Rubro | Valor |
|---|---|---|---|
| 2026 | 8100 | 245010301 | 19,725,337.00 |
| 2026 | 8100 | 245010401 | 10,274,663.00 |
| | | Total: | 30,000,000.00 |

SANTIAGO VARELA MACIAS
Gerente

REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS S.A
Firma y Sello - Beneficiario

CAROLINA RIVERA USUGA
Subgerente Financiera

**ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS**

NIT. 890982264

**CALLE 10 3 24 BARRIO JESUS**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CIUDAD | : | SANTA FE DE ANT. | AÑO | : | 2026 |
| SEÑORES | : | REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS S.A.S | CUENTA | : | 36 - 40603 |
| NIT | : | 811028445 | FECHA | : | 2026/02/24 |
| FACTURA PROVEEDOR No.: | | FE - 101160 | FECHA VENCIMIENTO: | | 2026/06/24 |
| ORDEN No. | : | 28887 | DOC. SOPORTE | : | |
| MONEDA | : | MF-PESO COLOMBIANO | | | |
| POR CONCEPTO DE | : | | | | |

DETALLE CONCEPTOS:

| EAD | CONCEPTO | NOMBRE | TIPO | CONTABILIZA | CCO | VALOR | BASE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | 100 | MEDICAMENTOS | C | Internacional | 8100 | 12,054,000.00 | 0.00 |
| 01101 | 007 | ESTAMPILLA PRO- DEPORTE | T | Internacional | 8100 | 301,350.00 | 12,054,000.00 |
| 01101 | 005 | ESTAMPILLA PRO CULTURA | T | Internacional | 8100 | 241,080.00 | 12,054,000.00 |
| 01101 | 006 | ESTAMPILLA PRO- ANCIANO | T | Internacional | 8100 | 482,160.00 | 12,054,000.00 |
| 01101 | 008 | ESTAMPILLA PARA JUSTICIA FLIAR | T | Internacional | 8100 | 241,080.00 | 12,054,000.00 |
| 01101 | 001 | ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL | T | Internacional | 8100 | 120,540.00 | 12,054,000.00 |
| | | | | | TOTAL | 10,667,790.00 | |

DETALLE CONTABLE:

| EAD | CUENTA | A-C | C.CO | NIT | ANE | DESCRIPCION | DÉB INTER. | CRÉD INTER. | DÉB LOCAL | CRÉD LOCAL | CONC | BASE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01101 | 1514030101 | I - I | | 811028445 | FE101160 | MEDICAMENTOS | 12,054,000.00 | | | | | |
| 01101 | 2407220101 | I - I | | 811028445 | FE101160 | ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL | | 120,540.00 | | | | |
| 01101 | 2407220401 | I - I | | 811028445 | FE101160 | ESTAMPILLA PRO-DEPORTE | | 301,350.00 | | | | |
| 01101 | 2407220201 | I - I | | 811028445 | FE101160 | ESTAMPILLA PRO CULTURA | | 241,080.00 | | | | |
| 01101 | 2407220301 | I - I | | 811028445 | FE101160 | ESTAMPILLA PRO-ANCIANO | | 482,160.00 | | | | |
| 01101 | 2407220501 | I - I | | 811028445 | FE101160 | ESTAMPILLA PARA JUSTICIA FLIAR | | 241,080.00 | | | | |
| 01 | 2401010101 | A - I | | 811028445 | FE101160 | BIENES | | 10,667,790.00 | | | | |
| | | | | | | TOTAL | 12,054,000.00 | 12,054,000.00 | 0.00 | 0.00 | | |

Abono: 7.005.709

Ultimo pago: 3.614.090

REDIHOS S.A.S.
*Su Distribuidor Hospitalario*

REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS SAS
NIT: 811028445-8
CR 49 61 SUR 540 BODEGA 133
SABANETA - ANTIOQUIA
Email: administracion@redihos.com.co

**PBX: (4) 448 88 97**

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**
**FE 101160**

AAAA MM DD HH MM SS
**Fecha Generación:** 2026-02-24 16:35:02
**Fecha Vencimiento:** 2026-06-24



| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Cliente | : HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS | | | Cond. Pago | Crédito |
| Establec. | : E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SANTA FE DE ANTIOQUIA | | | Vendedor | Belmar Alberto Chaverra Giraldo |
| Dirección | : CL 10 # 3-24 BRR JESUS EN SANTA FE DE ANTIOQUIA | Ciudad | : SANTA FE DE ANTIOQUIA | Orden de Compra | Remisión Venta |
| NIT | : 890982264-1 | Tel | : 8531020 | | 9152 |

**RESPONSABLES DE IVA act. economica 4645. AUTORIZACION NUMERACION FACTURACION No. 18764093958785 FECHA INICIAL: 2025/06/03 FECHA FINAL: 2027/06/03 PREFIJO: FE DEL No. 90001 AL 120000 SOMOS AUTORRETENEDORES DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA - RESOLUCIÓN NÚMERO 000424 DEL 27 DE ENERO DE 2016**
**Autorretenedores del Impuestos de Industria y Comercio en el Municipo de Sabaneta . Resoluciòn Numero 1204 del 30 de Diciembre de 2021.**

| ITEM | Código | Descripción | Laboratorio | Cantidad | Vr. Unit | IVA% | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | P12-9917 | Clenox 40mg/0.4ml (Enoxaparina Sodica). Cj x 1 Jer. Prellenada<br>Lote: 1577340 Vcto: 2028-10-06 CUM: 19950452-109<br>Reg. San: 2024MB-0004412-R2 ATC: B01AB05 IUM: 1E1032981001106 | PROCAPS | 980 Unidades | 12.300 | 0 | 12.054.000 |

26 FEB 2026 0674
Archivo Administrativo

| FECHA | PASE A | FIRMA |
|---|---|---|
| | | |
| | | |

ESE Hospital San Juan de Dios Santa Fe de Antioquia
INFORMACIÓN PRESUPUESTAL
Vigencia Fiscal: 2026 Contrato: 016-2026

| FECHA | CODIGO | CDP | CPR | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| | | 129 | 209 | 700.000.000 |
| | | | | |
| | | | | |

FIRMA
FIEL COPIA DE LOS REGISTROS DEL SOFTWARE

TOTAL ITEMS: 1

OBSERVACIONES: Remisión ID: 810644Precio Neto, no se otorga descuento financiero por ser medicamento de regulación.
Dirección de Entrega: SERVIHOSPITALES
SON: DOCE MILLONES CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS
POR FAVOR CONSIGNAR EN LA CTA CTE 00716652207 BANCOLOMBIA.

| | |
|---|---|
| Sub Total | 12.054.000 |
| Descuentos: | 0 |
| IVA | 0 |
| **TOTAL** | **12.054.000** |

**Código Único de Facturación Electrónica (CUFE):**
20a19537086c56fe3d4aa8a6d5eae91137ddc406690b2a0b85949e210446fabda7e6a96b8c51ec565297f15beadb4cd8

**El comprador acepta haber recibido real, material y a plena satisfacción la mercancía descrita en la presente factura cambiaria de compra venta, favor girar cheque cruzado para ser pagado únicamente a nombre de REDIHOS S.A.S. SU DISTRIBUIDOR HOSPITALARIO y solicitar recibo de caja. Esta factura de compra venta está amparada bajo la ley 1231 de 2008 y se asimila en todos sus efectos légales a la letra de cambio de acuerdo con lo previsto en el código de comercio vigente. También autorizo expresamente para que en el caso de incumplimiento de la(s) obligación(es) sean reportadas a DATACREDITO, FENALCO u otras centrales de riesgo dando cumplimiento a la Ley 1266 de 2008. Pasados 3 días no se aceptan devoluciones. Dando cumplimiento a La Ley 1581 de 2012 y el art. 9 decreto 1377 de 2013, le informa que sus datos personales son protegidos, circulados y tratados para los fines societarios de Representaciones y Distribuciones Hospitalarias REDIHOS S.A.S. de acuerdo a la política de tratamiento de datos personales que se encuentran a su disposición en el sitio web www.redihos.com.co**

Fabricante del Software y Proveedor Tecnológico:
FEDERACION NACIONAL DE COMERCIANTES 'FENALCO' SECCCIONAL ANTIOQUIA - NIT 890.901.481-5

Software Facturación Electrónica: FACTIBLE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

RECIBIDO Y/O AUTORIZADO

FECHA Y SELLO

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: 10-28887
FECHA: 2026/02/24

Proveedor: 811028445 REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES HOSPITALA
Dirección: CR 48 26 SUR 181 LC 136
Ciudad: ENVIGADO Teléfono: 3005019497
Nit: 811028445 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 | 1019376 | ENOXAPARINA 40UI/0.4ML JERINGA PRELLENA-REGULADO - Marca: LAFR - CUM: 36241-7 | JP | 980.00 | 12,300.00 | 0 | 0 | 12,054,000 |

| TOTAL BRUTO | DESCUENTO | VALOR IVA | TOTAL NETO |
|---|---|---|---|
| 12,054,000 | 0 | 0 | 12,054,000 |

Fecha: 2026/02/25 Hora: 11:51:53 Usuario:didariar Periodo: 2026/02 civord 8.0.43 *ORIGINAL*

DEVOLUCION
ARTICULOS PACIENTES
BOTICA

# ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

EF - ENTRADA ARTICULO - FARMACIA

DEV ART PAC BOT
Número: 0018976

Señores: REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS S.A.S
NIT/C.C.: 811028445 Señor (a): REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES I
Servicio: 0019 - BODEGA FARMACIA

Nro. Doc/Factura: 101160
Fecha: 24/02/2026
Concepto: 009 - RECEPCION COMPRAS - FARMACIA
Moneda: PESO COLOMBIANO

Fecha Factura: 24/02/2026
TRM: .00

** DETALLE DE ARTÍCULOS **

| CODIGO | NOMBRE COMERCIAL | UN | FT | #-DOC | CANTIDAD | VALOR/UNI | DESCUENTO | I.V.A. | VALOR NETO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1019376 | ENOXAPARINA 40UI/0.4ML JERINGA PRELLENA-REGULADO | JP | 10 | 28887 | 980.00 | 12,300.00 | 0 | 0 | 12,054,000 |
| | | | | | | | 0 | 0 | 12,054,000 |

**OBSERVACIONES:** ORDEN DE COMPRA CUMPLIDA

Contrato:

Elaborado por:

Recibido por:

Fecha :25/02/2026 Hora: 11:52:46 Usuario:didariar Terminal:

Periodo: 2026/02 - civmov 13.0.108

**ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS**

NIT: 890982264

**CALLE 10 3 24 BARRIO JESUS**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CIUDAD** | : | SANTA FE DE ANT. | **AÑO** | : | 2026 |
| **SEÑORES** | : | REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS S.A.S | **CUENTA** | : | 36 - 40604 |
| **NIT** | : | 811028445 | **FECHA** | : | 2026/02/24 |
| **FACTURA PROVEEDOR No.:** | | FE - 101161 | **FECHA VENCIMIENTO:** | | 2026/06/24 |
| **ORDEN No.** | : | 28886 | **DOC. SOPORTE** | : | |
| **MONEDA** | : | MF-PESO COLOMBIANO | | | |
| **POR CONCEPTO DE** | : | | | | |

**DETALLE CONCEPTOS:**

| EAD | CONCEPTO | NOMBRE | TIPO | CONTABILIZA | CCO | VALOR | BASE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | 100 | MEDICAMENTOS | C | Internacional | 8100 | 1,262,358.00 | 0.00 |
| 01101 | 007 | ESTAMPILLA PRO- DEPORTE | T | Internacional | 8100 | 31,559.00 | 1,262,358.00 |
| 01101 | 005 | ESTAMPILLA PRO CULTURA | T | Internacional | 8100 | 25,247.00 | 1,262,358.00 |
| 01101 | 006 | ESTAMPILLA PRO- ANCIANO | T | Internacional | 8100 | 50,494.00 | 1,262,358.00 |
| 01101 | 008 | ESTAMPILLA PARA JUSTICIA FLIAR | T | Internacional | 8100 | 25,247.00 | 1,262,358.00 |
| 01101 | 001 | ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL | T | Internacional | 8100 | 12,624.00 | 1,262,358.00 |
| | | | | | TOTAL | 1,117,187.00 | |

**DETALLE CONTABLE:**

| EAD | CUENTA | A-C | C.CO | NIT | ANE | DESCRIPCION | DÉB INTER. | CRÉD INTER. | DÉB LOCAL | CRÉD LOCAL | CONC | BASE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01101 | 1514030101 | I - I | | 811028445 | FE101161 | MEDICAMENTOS | 1,262,358.00 | | | | | |
| 01101 | 2407220101 | I - I | | 811028445 | FE101161 | ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL | | 12,624.00 | | | | |
| 01101 | 2407220401 | I - I | | 811028445 | FE101161 | ESTAMPILLA PRO-DEPORTE | | 31,559.00 | | | | |
| 01101 | 2407220201 | I - I | | 811028445 | FE101161 | ESTAMPILLA PRO CULTURA | | 25,247.00 | | | | |
| 01101 | 2407220301 | I - I | | 811028445 | FE101161 | ESTAMPILLA PRO-ANCIANO | | 50,494.00 | | | | |
| 01101 | 2407220501 | I - I | | 811028445 | FE101161 | ESTAMPILLA PARA JUSTICIA FLIAR | | 25,247.00 | | | | |
| 01 | 2401010101 | A - I | | 811028445 | FE101161 | BIENES | | 1,117,187.00 | | | | |
| | | | | | | TOTAL | 1,262,358.00 | 1,262,358.00 | 0.00 | 0.00 | | |

REDIHOS S.A.S.
*Su Distribuidor Hospitalario®*

REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS SAS
NIT: 811028445-8
CR 49 61 SUR 540 BODEGA 133
SABANETA - ANTIOQUIA
Email: administracion@redihos.com.co

**PBX: (4) 448 88 97**

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**
**FE 101161**

AAAA MM DD HH MM SS
**Fecha Generación:** 2026-02-24 16:36:02
**Fecha Vencimiento:** 2026-06-24



| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Cliente | : HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS | | | Cond. Pago | Crédito |
| Establec. | : E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SANTA FE DE ANTIOQUIA | | | Vendedor | Beimar Alberto Chaverra Giraldo |
| Dirección | : CL 10 # 3-24 BRR JESUS EN SANTA FE DE ANTIOQUIA | Ciudad | : SANTA FÉ DE ANTIOQUIA | Orden de Compra | Remisión Venta |
| NIT | : 890982264-1 | Tel | : 8531020 | OC-OKA117 | 9162 |

**RESPONSABLES DE IVA act. economica 4645. AUTORIZACION NUMERACION FACTURACION No. 18764093958785 FECHA INICIAL: 2025/06/03 FECHA FINAL: 2027/06/03 PREFIJO: FE DEL No. 90001 AL 120000 SOMOS AUTORRETENEDORES DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA - RESOLUCIÓN NÚMERO 000424 DEL 27 DE ENERO DE 2016**
**Autorretenedores del Impuestos de Industria y Comercio en el Municipo de Sabaneta . Resoluciòn Numero 1204 del 30 de Diciembre de 2021.**

| ITEM | Código | Descripción | Laboratorio | Cantidad | Vlr. Unit | IVA% | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | R03 7795 | Bupirop 0.5% SE (Bupivacaina Clorhidrato). Cj x 24 APP/10ml<br>Lote: 50119 Vcto: 2027-08-30 CUM: 000052033-04<br>Reg. San: 2017M-004762-R2 ATC: N01BB01 IUM: | ROPSOHN | 168 Unidades | 5.195 | 0 | 872.760 |
| 2 | Z01 9941 | Fluimucil® (N-Acetilcisteina) 300mg. Cja x 5 amp/3ml c/u. Inst<br>Lote: F02522A Vcto: 2027-10-23 CUM: 019940454-01<br>Reg. San: 2015M-0002925-R1 ATC: V03AB23 IUM: | ZAMBON | 30 Unidades | 5.584 | 0 | 167.520 |
| 3 | R03 7750 | Roxicaina ® Atomizador (Lidocaina). Fco 80g/83ml<br>Lote: 250309 Vcto: 2028-10-31 CUM: 000050709-02<br>Reg. San: 2016M-001801-R2 ATC: N01BB02 IUM: 1L1014051000100 | ROPSOHN | 3 Unidades | 74.026 | 0 | 222.078 |

26 FEB 2026

Archivo Administrativo 0680

| FECHA | PASE A | FIRMA |
|---|---|---|
| | | |
| | | |

ESE Hospital San Juan de Dios Santa Fe de Antioquia

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

Vigencia Fiscal: 2026 Contrato: 016-2026

| FECHA | CODIGO | CDP | CPR | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| | | 129 | 209 | 200.000.000 |
| | | | | |
| | | | | |

FIRMA
FIEL COPIA DE LOS REGISTROS DEL SOFTWARE

TOTAL ÍTEMS: 3

OBSERVACIONES: Remisión ID: 812166Dirección de Entrega: SERVIHOSPITALES
Gracias¡¡

SON: UN MILLON DOSCIENTOS SESENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS
POR FAVOR CONSIGNAR EN LA CTA CTE 00716652207 BANCOLOMBIA.

| | |
|---|---|
| Sub Total | 1.262.358 |
| Descuentos: | 0 |
| IVA | 0 |
| **TOTAL** | **1.262.358** |

**Código Único de Facturación Electrónica (CUFE):**
8860fd9119ef4f4b603503af6f0b055d76b9f0139b02b46a5a9c79888b8bc88486b4c737bfa5fbe7f3dad912f2145a22

**El comprador acepta haber recibido real, material y a plena satisfacción la mercancía descrita en la presente factura cambiaria de compra venta, favor girar cheque cruzado para ser pagado únicamente a nombre de REDIHOS S.A.S. SU DISTRIBUIDOR HOSPITALARIO y solicitar recibo de caja. Esta factura de compra venta está amparada bajo la ley 1231 de 2008 y se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio de acuerdo con lo previsto en el código de comercio vigente. También autorizo expresamente para que en el caso de incumplimiento de la(s) obligación(es) sean reportadas a DATACREDITO, FENALCO u otras centrales de riesgo dando cumplimiento a la Ley 1266 de 2008. Pasados 3 días no se aceptan devoluciones. Dando cumplimiento a La Ley 1581 de 2012 y el art. 9 decreto 1377 de 2013, le informa que sus datos personales son protegidos, circulados y tratados para los fines societarios de Representaciones y Distribuciones Hospitalarias REDIHOS S.A.S. de acuerdo a la política de tratamiento de datos personales que se encuentran a su disposición en el sitio web www.redihos.com.co**

Fabricante del Software y Proveedor Tecnológico:
FEDERACION NACIONAL DE COMERCIANTES 'FENALCO'
SECCCIONAL ANTIOQUIA - NIT 890.901.481-5

RECIBIDO Y/O AUTORIZADO

FECHA Y SELLO

Software Facturación Electrónica: FACTIBLE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

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: 10-28886
FECHA: 2026/02/24

Proveedor: 811028445 REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES HOSPITALA
Dirección: CR 48 26 SUR 181 LC 136
Ciudad: ENVIGADO Teléfono: 3005019497
Nit: 811028445 Acta Número:

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

| Lin | Artículo | Descripción | Uni | Cantidad | Vlr. Unitario | Vlr. Descuento | IVA | Neto |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1001168 | BUPIROP 0.5% S/E X 10 ML AMPOLLA - Marca: NO APLICA - CUM: 52033-4 | AM | 168.00 | 5,195.00 | 0 | 0 | 872,760 |
| 2 | 1003856 | FLUIMUCIL 3 ML AMPOLLA - Marca: NO APLICA - CUM: 19904497-5 | AM | 30.00 | 5,584.00 | 0 | 0 | 167,520 |
| 3 | 1008004 | LIDOCAINA ATOMIZADOR DE 80 G - Marca: NO APLICA - CUM: 39005-3 | SP | 3.00 | 74,026.00 | 0 | 0 | 222,078 |

| TOTAL BRUTO | DESCUENTO | VALOR IVA | TOTAL NETO |
|---|---|---|---|
| 1,262,358 | 0 | 0 | 1,262,358 |

Fecha: 2026/02/25 Hora: 11:48:15 Usuario:didariar Periodo: 2026/02 civord 8.0.43 *ORIGINAL*

DEVOLUCION
ARTICULOS PACIENTES
BOTICA

# ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

DEV ART PAC BOT
EF - ENTRADA ARTICULO - FARMACIA
Número: 0018975

Señores: REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS S.A.S Nro. Doc/Factura: 101161 Fecha Factura: 24/02/2026
NIT/C.C.: 811028445 Señor (a): REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES I Fecha: 24/02/2026
Servicio: 0019 - BODEGA FARMACIA 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1001168 | BUPIROP 0.5% S/E X 10 ML AMPOLLA | AM | 10 | 28886 | 168.00 | 5,195.00 | 0 | 0 | 872,760 |
| 1003856 | FLUIMUCIL 3 ML AMPOLLA | AM | 10 | 28886 | 30.00 | 5,584.00 | 0 | 0 | 167,520 |
| 1008004 | LIDOCAINA ATOMIZADOR DE 80 G | SP | 10 | 28886 | 3.00 | 74,026.00 | 0 | 0 | 222,078 |
| | | | | | | | 0 | 0 | 1,262,358 |

**OBSERVACIONES:** ORDEN DE COMPRA CUMPLIDA

Co[illegible]o:

Elaborado por:

Recibido por:

Fecha :25/02/2026 Hora: 11:50:06 Usuario:didariar Terminal:

Periodo: 2026/02 - civmov 13.0.108

**ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS**

NIT: 890982264

**CALLE 10 3 24 BARRIO JESUS**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CIUDAD** | : | SANTA FE DE ANT. | **AÑO** | : | 2026 |
| **SEÑORES** | : | REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS S.A.S | **CUENTA** | : | 36 - 40605 |
| **NIT** | : | 811028445 | **FECHA** | : | 2026/02/24 |
| **FACTURA PROVEEDOR No.:** | | FE - 101162 | **FECHA VENCIMIENTO:** | | 2026/06/24 |
| **ORDEN No.** | : | 28890 | **DOC. SOPORTE** | : | |
| **MONEDA** | : | MF-PESO COLOMBIANO | | | |
| **POR CONCEPTO DE** | : | | | | |

**DETALLE CONCEPTOS:**

| EAD | CONCEPTO | NOMBRE | TIPO | CONTABILIZA | CCO | VALOR | BASE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01101 | 101 | MATERIAL MEDICO QUIRURGICO | C | Internacional | 8100 | 1,177,500.00 | 0.00 |
| 01101 | 007 | ESTAMPILLA PRO- DEPORTE | T | Internacional | 8100 | 29,438.00 | 1,177,500.00 |
| 01101 | 005 | ESTAMPILLA PRO CULTURA | T | Internacional | 8100 | 23,550.00 | 1,177,500.00 |
| 01101 | 006 | ESTAMPILLA PRO- ANCIANO | T | Internacional | 8100 | 47,100.00 | 1,177,500.00 |
| 01101 | 008 | ESTAMPILLA PARA JUSTICIA FLIAR | T | Internacional | 8100 | 23,550.00 | 1,177,500.00 |
| 01101 | 001 | ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL | T | Internacional | 8100 | 11,775.00 | 1,177,500.00 |
| | | | | | TOTAL | 1,042,087.00 | |

**DETALLE CONTABLE:**

| EAD | CUENTA | A-C | C.CO | NIT | ANE | DESCRIPCION | DÉB INTER. | CRÉD INTER. | DÉB LOCAL | CRÉD LOCAL | CONC | BASE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01101 | 1514040101 | I - I | | 811028445 | FE101162 | MATERIAL MEDICO QUIRURGICO | 1,177,500.00 | | | | | |
| 01101 | 2407220101 | I - I | | 811028445 | FE101162 | ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL | | 11,775.00 | | | | |
| 01101 | 2407220401 | I - I | | 811028445 | FE101162 | ESTAMPILLA PRO-DEPORTE | | 29,438.00 | | | | |
| 01101 | 2407220201 | I - I | | 811028445 | FE101162 | ESTAMPILLA PRO CULTURA | | 23,550.00 | | | | |
| 01101 | 2407220301 | I - I | | 811028445 | FE101162 | ESTAMPILLA PRO-ANCIANO | | 47,100.00 | | | | |
| 01101 | 2407220501 | I - I | | 811028445 | FE101162 | ESTAMPILLA PARA JUSTICIA FLIAR | | 23,550.00 | | | | |
| 01101 | 2401010101 | A - I | | 811028445 | FE101162 | BIENES | | 1,042,087.00 | | | | |
| | | | | | | TOTAL | 1,177,500.00 | 1,177,500.00 | 0.00 | 0.00 | | |

REDIHOS S.A.S.

*Su Distribuidor Hospitalario*

REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS SAS
NIT: 811028445-8
CR 49 61 SUR 540 BODEGA 133
SABANETA - ANTIOQUIA
Email: administracion@redihos.com.co

**PBX: (4) 448 88 97**

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**

**FE 101162**

AAAA MM DD HH MM SS

**Fecha Generación:** 2026-02-24 16:36:02
**Fecha Vencimiento:** 2026-06-24



| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Cliente | : HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS | | | Cond. Pagó | Crédito |
| Establec. | : E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SANTA FE DE ANTIOQUIA | | | Vendedor | Beimar Alberto Chaverra Giraldo |
| Dirección | : CL 10 # 3-24 BRR JESUS EN SANTA FE DE ANTIOQUIA | Ciudad | : SANTA FÉ DE ANTIOQUIA | Orden de Compra | Remisión Venta |
| NIT | : 890982264-1 | Tel | : 8531020 | | 9173 |

**RESPONSABLES DE IVA act. economica 4645. AUTORIZACION NUMERACION FACTURACION No. 18764093958785 FECHA INICIAL: 2025/06/03 FECHA FINAL: 2027/06/03 PREFIJO: FE DEL No. 90001 AL 120000 SOMOS AUTORRETENEDORES DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA - RESOLUCIÓN NÚMERO 000424 DEL 27 DE ENERO DE 2016**
**Autorretenedores del Impuestos de Industria y Comercio en el Municipo de Sabaneta . Resoluciòn Numero 1204 del 30 de Diciembre de 2021.**

| ÍTEM | Código | Descripción | Laboratorio | Cantidad | Vlr. Unit | IVA% | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | P12 8516 | Tiras Glucoquick Diamond. Cj x 50 unidades<br>Lote: TD25H226-C5R Vcto: 2027-08-26 CUM: 20054533<br>Reg. San: 2022RD-0002365-R1 ATC: N/A IUM: | PROCAPS | 1.500 Unidades | 785 | 0 | 1.177.500 |
| 2 | P12 9956 | Lancetas Esteriles Glucoquick. Cj x 50 Und.**<br>Lote: 250609T Vcto: 2030-06-08 CUM: 00020171231<br>Reg. San: 2019DM-0020625 ATC: N/A IUM: | PROCAPS | 1.500 Unidades | 1 | 0 | 0 |

ESE Hospital San Juan de Dios Santa Fe de Antioquia

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

Vigencia Fiscal: 2026 Contrato: 015-2026

| FECHA | CODIGO | CDP | CPR | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| | | 127 | 210 | 1.177.500 |
| | | | | |
| | | | | |

FIRMA
FIEL COPIA DE LOS REGISTROS DEL SOFTWARE

26 FEB 2026 0675

Archivo Administrativo

| FECHA | PASE A | FIRMA |
|---|---|---|
| | | |
| | | |

TOTAL ÍTEMS: 2

OBSERVACIONES: Remisión ID: 813542Este pedido porfa entregarlo a Beimar Chaverra
Gracias||

SON: UN MILLON CIENTO SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS
POR FAVOR CONSIGNAR EN LA CTA CTE 00716652207 BANCOLOMBIA.

| | |
|---|---|
| Sub Total | 1.179.000 |
| Descuentos: | 1.500 |
| IVA | 0 |
| **TOTAL** | **1.177.500** |

**Código Único de Facturación Electrónica (CUFE):**
edd492438ee0940f1c93836d3c4ceab5732b4c6050982dde36f3804b4334c198ecc7c149a59c0cab87df0ebf1b0dd298

**El comprador acepta haber recibido real, material y a plena satisfacción la mercancía descrita en la presente factura cambiaria de compra venta, favor girar cheque cruzado para ser pagado únicamente a nombre de REDIHOS S.A.S. SU DISTRIBUIDOR HOSPITALARIO y solicitar recibo de caja. Esta factura de compra venta está amparada bajo la ley 1231 de 2008 y se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio de acuerdo con lo previsto en el código de comercio vigente. También autorizo expresamente para que en el caso de incumplimiento de la(s) obligación(es) sean reportadas a DATACREDITO, FENALCO u otras centrales de riesgo dando cumplimiento a la Ley 1266 de 2008. Pasados 3 días no se aceptan devoluciones. Dando cumplimiento a La Ley 1581 de 2012 y el art. 9 decreto 1377 de 2013, le informa que sus datos personales son protegidos, circulados y tratados para los fines societarios de Representaciones y Distribuciones Hospitalarias REDIHOS S.A.S. de acuerdo a la política de tratamiento de datos personales que se encuentran a su disposición en el sitio web www.redihos.com.co**

Fabricante del Software y Proveedor Tecnológico:
FEDERACION NACIONAL DE COMERCIANTES 'FENALCO'
SECCCIONAL ANTIOQUIA - NIT 890.901.481-5

Software Facturación Electrónica: FACTIBLE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

RECIBIDO Y/O AUTORIZADO

FECHA Y SELLO

**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: 10-28890
FECHA: 2026/02/24

Proveedor: 811028445 REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES HOSPITALA
Dirección: CR 48 26 SUR 181 LC 136
Ciudad: ENVIGADO Teléfono: 3005019497
Nit: 811028445 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 | 1038207 | TIRAS GLUCOQUICK CAJA X 50 - Marca: NO APLICA | UN | 1,500.00 | 785.00 | 0 | 0 | 1,177,500 |

| TOTAL BRUTO | DESCUENTO | VALOR IVA | TOTAL NETO |
|---|---|---|---|
| 1,177,500 | 0 | 0 | 1,177,500 |

Fecha: 2026/02/25 Hora: 12:04:11 Usuario:didariar Periodo: 2026/02 civord 8.0.43 *ORIGINAL*

DEVOLUCION
ARTICULOS PACIENTES
BOTICA

# ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

EF - ENTRADA ARTICULO - FARMACIA

DEV ART PAC BOT
Número: 0018979

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Señores: | REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS S.A.S | Nro. Doc/Factura: | 101162 | Fecha Factura: | 24/02/2026 |
| NIT/C.C.: | 811028445 Señor (a): REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES I | Fecha: | 24/02/2026 | | |
| Servicio: | 0019 - BODEGA FARMACIA | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1038207 | TIRAS GLUCOQUICK CAJA X 50 | UN | 10 | 28890 | 1,500.00 | 785.00 | 0 | 0 | 1,177,500 |
| | | | | | | | 0 | 0 | 1,177,500 |

**OBSERVACIONES:** ORDEN DE COMPRA CUMPLIDA

Contrato:

Elaborado por:

Recibido por:

Fecha :25/02/2026 Hora: 12:04:52 Usuario:didariar Terminal:

Periodo: 2026/02 - civmov 13.0.108

**ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS**

NIT: 890982264

**CALLE 10 3 24 BARRIO JESUS**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CIUDAD** | : | SANTA FE DE ANT. | **AÑO** | : | 2026 |
| **SEÑORES** | : | REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS S.A.S | **CUENTA** | : | 36 - 40606 |
| **NIT** | : | 811028445 | **FECHA** | : | 2026/02/24 |
| **FACTURA PROVEEDOR No.:** | | FE - 101163 | **FECHA VENCIMIENTO:** | | 2026/06/24 |
| **ORDEN No.** | : | 28895 | **DOC. SOPORTE** | : | |
| **MONEDA** | : | MF-PESO COLOMBIANO | | | |
| **POR CONCEPTO DE** | : | | | | |

**DETALLE CONCEPTOS:**

| EAD | CONCEPTO | NOMBRE | TIPO | CONTABILIZA | CCO | VALOR | BASE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 100 | MEDICAMENTOS | C | Internacional | 8100 | 635,844.00 | 0.00 |
| 01101 | 007 | ESTAMPILLA PRO- DEPORTE | T | Internacional | 8100 | 15,896.00 | 635,844.00 |
| 01101 | 005 | ESTAMPILLA PRO CULTURA | T | Internacional | 8100 | 12,717.00 | 635,844.00 |
| 01101 | 006 | ESTAMPILLA PRO- ANCIANO | T | Internacional | 8100 | 25,434.00 | 635,844.00 |
| 01101 | 008 | ESTAMPILLA PARA JUSTICIA FLIAR | T | Internacional | 8100 | 12,717.00 | 635,844.00 |
| 01101 | 001 | ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL | T | Internacional | 8100 | 6,358.00 | 635,844.00 |
| | | | | | TOTAL | 562,722.00 | |

**DETALLE CONTABLE:**

| EAD | CUENTA | A-C | C.CO | NIT | ANE | DESCRIPCION | DÉB INTER. | CRÉD INTER. | DÉB LOCAL | CRÉD LOCAL | CONC | BASE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01101 | 1514030101 | I - I | | 811028445 | FE101163 | MEDICAMENTOS | 635,844.00 | | | | | |
| 01101 | 2407220101 | I - I | | 811028445 | FE101163 | ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL | | 6,358.00 | | | | |
| 01101 | 2407220401 | I - I | | 811028445 | FE101163 | ESTAMPILLA PRO-DEPORTE | | 15,896.00 | | | | |
| 01101 | 2407220201 | I - I | | 811028445 | FE101163 | ESTAMPILLA PRO CULTURA | | 12,717.00 | | | | |
| 01101 | 2407220301 | I - I | | 811028445 | FE101163 | ESTAMPILLA PRO-ANCIANO | | 25,434.00 | | | | |
| 01101 | 2407220501 | I - I | | 811028445 | FE101163 | ESTAMPILLA PARA JUSTICIA FLIAR | | 12,717.00 | | | | |
| | 2401010101 | A - I | | 811028445 | FE101163 | BIENES | | 562,722.00 | | | | |
| | | | | | | TOTAL | 635,844.00 | 635,844.00 | 0.00 | 0.00 | | |

REDIHOS S.A.S.

*Su Distribuidor Hospitalario*

REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS SAS
NIT: 811028445-8
CR 49 61 SUR 540 BODEGA 133
SABANETA - ANTIOQUIA
Email: administracion@redihos.com.co

**PBX: (4) 448 88 97**

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**

FE 101163

AAAA MM DD HH MM SS

**Fecha Generación:** 2026-02-24 16:36:02
**Fecha Vencimiento:** 2026-06-24



| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Cliente | : **HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS** | | | Cond. Pago | Crédito |
| Establec. | : E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SANTA FE DE ANTIOQUIA | | | Vendedor | Beimar Alberto Chaverra Giraldo |
| Dirección | : CL 10 # 3-24 BRR JESUS EN SANTA FE DE ANTIOQUIA | Ciudad | : SANTA FÉ DE ANTIOQUIA | Orden de Compra | Remisión Venta |
| NIT | : 890982264-1 | Tel | : 8531020 | OC-OKA118 | 9175 |

**RESPONSABLES DE IVA act. economica 4645. AUTORIZACION NUMERACION FACTURACION No. 18764093958785 FECHA INICIAL: 2025/06/03 FECHA FINAL: 2027/06/03 PREFIJO: FE DEL No. 90001 AL 120000 SOMOS AUTORRETENEDORES DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA - RESOLUCIÓN NÚMERO 000424 DEL 27 DE ENERO DE 2016**
**Autorretenedores del Impuestos de Industria y Comercio en el Municipo de Sabaneta . Resoluciòn Numero 1204 del 30 de Diciembre de 2021.**

| ÍTEM | Código | Descripción | Laboratorio | Cantidad | Vlr. Unit | IVA% | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | B12 9748 | Jardiance (Empagliflozina) 25mg. Cj x 30 tab recubiertas<br>Lote: H30514 Vcto: 2028-05-31 CUM: 020061998-03<br>Reg. San: 2020M-0015993-R1 ATC: A10BK03 IUM: 1E1014201000100 | BOEHRINGER | 60 Unidades | 5.951 | 0 | 357.060 |
| 2 | A03 9043 | Sevorane® 100% QF (Sevoflurano). Fco x 250ml tapa quick fill<br>Lote: 1309827 Vcto: 2027-09-30 CUM: 000058816-02<br>Reg. San: 2020M-014996-R3 ATC: N01AB08 IUM: | ABBVIE | 1 Unidades | 278.784 | 0 | 278.784 |

ESE Hospital San Juan de Dios Santa Fe de Antioquia

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

Vigencia Fiscal: 2026 Contrato: 016-2026

| FECHA | CODIGO | CDP | CPR | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| | | 129 | 209 | 200.000.000 |

26 FEB 2026 Archivo Administrativo 0679

| FECHA | PASE A | FIRM. |
|---|---|---|
| | | |

FIRMA

FIEL COPIA DE LOS REGISTROS DEL SOFTWARE

TOTAL ÍTEMS: 2

OBSERVACIONES: Remisión ID: 813773Precio Neto, no se otorga descuento financiero por ser medicamento de regulación
Dirección de Entrega: SERVIHOSPITALES
SON: SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS
POR FAVOR CONSIGNAR EN LA CTA CTE 00716652207 BANCOLOMBIA.

| | |
|---|---|
| Sub Total | 635.844 |
| Descuentos: | 0 |
| IVA | 0 |
| **TOTAL** | **635.844** |

**Código Único de Facturación Electrónica (CUFE):**

1e3d7b7609ec3676666e0d3a42a1eab67f654c390aace5defb053d7bbffe940be028c55985ef73e9050e1683e895850b

**El comprador acepta haber recibido real, material y a plena satisfacción la mercancía descrita en la presente factura cambiaria de compra venta, favor girar cheque cruzado para ser pagado únicamente a nombre de REDIHOS S.A.S. SU DISTRIBUIDOR HOSPITALARIO y solicitar recibo de caja. Esta factura de compra venta está amparada bajo la ley 1231 de 2008 y se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio de acuerdo con lo previsto en el código de comercio vigente. También autorizo expresamente para que en el caso de incumplimiento de la(s) obligación(es) sean reportadas a DATACREDITO, FENALCO u otras centrales de riesgo dando cumplimiento a la Ley 1266 de 2008. Pasados 3 días no se aceptan devoluciones. Dando cumplimiento a La Ley 1581 de 2012 y el art. 9 decreto 1377 de 2013, le informa que sus datos personales son protegidos, circulados y tratados para los fines societarios de Representaciones y Distribuciones Hospitalarias REDIHOS S.A.S. de acuerdo a la política de tratamiento de datos personales que se encuentran a su disposición en el sitio web www.redihos.com.co**

Fabricante del Software y Proveedor Tecnológico:
FEDERACION NACIONAL DE COMERCIANTES 'FENALCO' SECCCIONAL ANTIOQUIA - NIT 890.901.481-5

Software Facturación Electrónica: FACTIBLE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

RECIBIDO Y/O AUTORIZADO

FECHA Y SELLO

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: 10-28895
FECHA: 2026/02/24

| | | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | 811028445 REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES HOSPITALA | Cotización: | |
| Dirección: | CR 48 26 SUR 181 LC 136 | Servicio: | 0019 BODEGA FARMACIA |
| Ciudad: | ENVIGADO Teléfono: 3005019497 | Moneda: | MF PESO COLOMBIANO |
| Nit: | 811028445 Acta Número: | Tipo Orden de Compra: | ORDEN DE COMPRA |

| Lin | Articulo | Descripción | Uni | Cantidad | Vlr. Unitario | Vlr. Descuento | IVA | Neto |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1900059 | EMPAGLIFLOZINA 25 MG TABLETA (JARDIANCE)-REGULADO - CUM: 20061998-3 | TB | 60.00 | 5,951.00 | 0 | 0 | 357,060 |
| 2 | 1010682 | SEVORANE SOLUCION 100% QF(SEVOFLURANO). FRASCO X 250 ML TAPA QUICK FILL-REGULADO - CUM: 58816-2 | FR | 1.00 | 278,784.00 | 0 | 0 | 278,784 |

| TOTAL BRUTO | DESCUENTO | VALOR IVA | TOTAL NETO |
|---|---|---|---|
| 635,844 | 0 | 0 | 635,844 |

Fecha: 2026/02/25 Hora: 14:08:26 Usuario:didariar Periodo: 2026/02 civord 8.0.43 *ORIGINAL*

DEVOLUCION
ARTICULOS PACIENTES
BOTICA

# ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

DEV ART PAC BOT

EF - ENTRADA ARTICULO - FARMACIA

Número: 0018984

Señores: REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS S.A.S Nro. Doc/Factura: 101163 Fecha Factura: 24/02/2026

NIT/C.C.: 811028445 Señor (a): REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES I Fecha: 24/02/2026

Servicio: 0019 - BODEGA FARMACIA 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1900059 | EMPAGLIFLOZINA 25 MG TABLETA (JARDIANCE)-REGULADO | TB | 10 | 28895 | 60.00 | 5,951.00 | 0 | 0 | 357,060 |
| 1010682 | SEVORANE SOLUCION 100% QF(SEVOFLURANO). FRASCO X 250 ML TAPA QUICK FILL-REGULADO | FR | 10 | 28895 | 1.00 | 278,784.00 | 0 | 0 | 278,784 |
| | | | | | | | 0 | 0 | 635,844 |

**OBSERVACIONES:** ORDEN DE COMPRA CUMPLIDA

Contrato:

Elaborado por:

Recibido por:

Fecha :25/02/2026 Hora: 14:20:04 Usuario:didariar Terminal:

Periodo: 2026/02 - civmov 13.0.108

**ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS**

NIT: 890982264

**CALLE 10 3 24 BARRIO JESUS**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CIUDAD** | : | SANTA FE DE ANT. | **AÑO** | : | 2026 |
| **SEÑORES** | : | REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS S.A.S | **CUENTA** | : | 36 - 40607 |
| **NIT** | : | 811028445 | **FECHA** | : | 2026/02/24 |
| **FACTURA PROVEEDOR No.:** | | FE - 101164 | **FECHA VENCIMIENTO:** | | 2026/06/24 |
| **ORDEN No.** | : | 28894 | **DOC. SOPORTE** | : | |
| **MONEDA** | : | MF-PESO COLOMBIANO | | | |
| **POR CONCEPTO DE** | : | | | | |

**DETALLE CONCEPTOS:**

| EAD | CONCEPTO | NOMBRE | TIPO | CONTABILIZA | CCO | VALOR | BASE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [redacted] | 100 | MEDICAMENTOS | C | Internacional | 8100 | 82,470.00 | 0.00 |
| 01101 | 007 | ESTAMPILLA PRO- DEPORTE | T | Internacional | 8100 | 2,062.00 | 82,470.00 |
| 01101 | 005 | ESTAMPILLA PRO CULTURA | T | Internacional | 8100 | 1,649.00 | 82,470.00 |
| 01101 | 006 | ESTAMPILLA PRO- ANCIANO | T | Internacional | 8100 | 3,299.00 | 82,470.00 |
| 01101 | 008 | ESTAMPILLA PARA JUSTICIA FLIAR | T | Internacional | 8100 | 1,649.00 | 82,470.00 |
| 01101 | 001 | ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL | T | Internacional | 8100 | 825.00 | 82,470.00 |
| | | | | | TOTAL | 72,986.00 | |

**DETALLE CONTABLE:**

| EAD | CUENTA | A-C | C.CO | NIT | ANE | DESCRIPCION | DÉB INTER. | CRÉD INTER. | DÉB LOCAL | CRÉD LOCAL | CONC | BASE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01101 | 1514030101 | I - I | | 811028445 | FE101164 | MEDICAMENTOS | 82,470.00 | | | | | |
| 01101 | 2407220101 | I - I | | 811028445 | FE101164 | ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL | | 825.00 | | | | |
| 01101 | 2407220401 | I - I | | 811028445 | FE101164 | ESTAMPILLA PRO-DEPORTE | | 2,062.00 | | | | |
| 01101 | 2407220201 | I - I | | 811028445 | FE101164 | ESTAMPILLA PRO CULTURA | | 1,649.00 | | | | |
| 01101 | 2407220301 | I - I | | 811028445 | FE101164 | ESTAMPILLA PRO-ANCIANO | | 3,299.00 | | | | |
| 01101 | 2407220501 | I - I | | 811028445 | FE101164 | ESTAMPILLA PARA JUSTICIA FLIAR | | 1,649.00 | | | | |
| [redacted] | 2401010101 | A - I | | 811028445 | FE101164 | BIENES | | 72,986.00 | | | | |
| | | | | | | TOTAL | 82,470.00 | 82,470.00 | 0.00 | 0.00 | | |

REDIHOS S.A.S.

*Su Distribuidor Hospitalario®*

REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS SAS
NIT: 811028445-8
CR 49 61 SUR 540 BODEGA 133
SABANETA - ANTIOQUIA
Email: administracion@redihos.com.co

**PBX: (4) 448 88 97**

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**

**FE 101164**

AAAA MM DD HH MM SS

**Fecha Generación:** 2026-02-24 16:37:02
**Fecha Vencimiento:** 2026-06-24



| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Cliente | : **HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS** | | | Cond. Pago | Crédito |
| Establec. | : E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SANTA FE DE ANTIOQUIA | | | Vendedor | Beimar Alberto Chaverra Giraldo |
| Dirección | : CL 10 # 3-24 BRR JESUS EN SANTA FE DE ANTIOQUIA | Ciudad | : SANTA FÉ DE ANTIOQUIA | Orden de Compra | Remisión Venta |
| NIT | : 890982264-1 | Tel | : 8531020 | | 9176 |

**RESPONSABLES DE IVA act. economica 4645. AUTORIZACION NUMERACION FACTURACION No. 18764093958785 FECHA INICIAL: 2025/06/03 FECHA FINAL: 2027/06/03 PREFIJO: FE DEL No. 90001 AL 120000 SOMOS AUTORRETENEDORES DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA - RESOLUCIÓN NÚMERO 000424 DEL 27 DE ENERO DE 2016**
**Autorretenedores del Impuestos de Industria y Comercio en el Municipo de Sabaneta . Resoluciòn Numero 1204 del 30 de Diciembre de 2021.**

| ITEM | Código | Descripción | Laboratorio | Cantidad | Vlr. Unit | IVA% | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | R03 7870 | Lidoprocto®(Lidocaina-Hidrocortisona Acetato).Cj x 10 Supositorios. Inst<br>Lote: 250192 Vcto: 2028-06-30 CUM: 000039293-01<br>Reg. San: 2020M-012606-R3 ATC: N01BB52 IUM: | ROPSOHN | 10 Unidades | 8.247 | 0 | 82.470 |

26 FEB 2026 Archivo Administrativo 0678

| FECHA | PASE A | FIRMA |
|---|---|---|
| | | |
| | | |

ESE Hospital San Juan de Dios Santa Fe de Antioquia

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

Vigencia Fiscal: 2026 Contrato: 016-2026

| FECHA | CODIGO | CDP | CPR | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| | | 129 | 209 | 200.000 |
| | | | | |
| | | | | |

FIRMA
FIEL COPIA DE LOS REGISTROS DEL SOFTWARE

TOTAL ÍTEMS: 1

OBSERVACIONES: Remisión ID: 813774Dirección de Entrega: SERVIHOSPITALES

SON: OCHENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA PESOS
POR FAVOR CONSIGNAR EN LA CTA CTE 00716652207 BANCOLOMBIA.

| | |
|---|---|
| Sub Total | 82.470 |
| Descuentos: | 0 |
| IVA | 0 |
| **TOTAL** | **82.470** |

**Código Único de Facturación Electrónica (CUFE):**
8a079285d15b89a113ae6c71a3680e13e8f73215077a1a042df8b49f1b0dc26acf1982d2a97383ef4c66079a68edd1e1

**El comprador acepta haber recibido real, material y a plena satisfacción la mercancía descrita en la presente factura cambiaria de compra venta, favor girar cheque cruzado para ser pagado únicamente a nombre de REDIHOS S.A.S. SU DISTRIBUIDOR HOSPITALARIO y solicitar recibo de caja. Esta factura de compra venta está amparada bajo la ley 1231 de 2008 y se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio de acuerdo con lo previsto en el código de comercio vigente. También autorizo expresamente para que en el caso de incumplimiento de la(s) obligación(es) sean reportadas a DATACREDITO, FENALCO u otras centrales de riesgo dando cumplimiento a la Ley 1266 de 2008. Pasados 3 días no se aceptan devoluciones. Dando cumplimiento a La Ley 1581 de 2012 y el art. 9 decreto 1377 de 2013, le informa que sus datos personales son protegidos, circulados y tratados para los fines societarios de Representaciones y Distribuciones Hospitalarias REDIHOS S.A.S. de acuerdo a la política de tratamiento de datos personales que se encuentran a su disposición en el sitio web www.redihos.com.co**

Fabricante del Software y Proveedor Tecnológico:
FEDERACION NACIONAL DE COMERCIANTES 'FENALCO'
SECCCIONAL ANTIOQUIA - NIT 890.901.481-5

Software Facturación Electrónica: FACTIBLE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

RECIBIDO Y/O AUTORIZADO

FECHA Y SELLO

**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: 10-28894
FECHA: 2026/02/24

Proveedor: 811028445 REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES HOSPITALA
Dirección: CR 48 26 SUR 181 LC 136
Ciudad: ENVIGADO Teléfono: 3005019497
Nit: 811028445 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 | 1001312 | LIDOPROCTO SUPOSITORIO UNIDAD - Marca: NO APLICA - CUM: 39293-1 | SU | 10.00 | 8,247.00 | 0 | 0 | 82,470 |

| TOTAL BRUTO | DESCUENTO | VALOR IVA | TOTAL NETO |
|---|---|---|---|
| 82,470 | 0 | 0 | 82,470 |

Fecha: 2026/02/25 Hora: 13:39:29 Usuario:didariar Periodo: 2026/02 civord 8.0.43 *ORIGINAL*

DEVOLUCION
ARTICULOS PACIENTES
BOTICA

# ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

DEV ART PAC BOT

EF - ENTRADA ARTICULO - FARMACIA

Número: 0018983

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Señores: | REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS S.A.S | Nro. Doc/Factura: | 101164 | Fecha Factura: | 24/02/2026 |
| NIT/C.C.: | 811028445 Señor (a): REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES I | Fecha: | 24/02/2026 | | |
| Servicio: | 0019 - BODEGA FARMACIA | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1001312 | LIDOPROCTO SUPOSITORIO UNIDAD | SU | 10 | 28894 | 10.00 | 8,247.00 | 0 | 0 | 82,470 |
| | | | | | | | 0 | 0 | 82,470 |

**OBSERVACIONES:** ORDEN DE COMPRA CUMPLIDA

Contrato:

Elaborado por:

Recibido por:

Fecha :25/02/2026 Hora: 13:40:16 Usuario:didariar Terminal:

Periodo: 2026/02 - civmov 13.0.108

**ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS**

NIT: 890982264

**CALLE 10 3 24 BARRIO JESUS**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CIUDAD** | : | SANTA FE DE ANT. | **AÑO** | : | 2026 |
| **SEÑORES** | : | REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS S.A.S | **CUENTA** | : | 36 - 40608 |
| **NIT** | : | 811028445 | **FECHA** | : | 2026/02/24 |
| **FACTURA PROVEEDOR No.:** | | FE - 101165 | **FECHA VENCIMIENTO:** | | 2026/06/24 |
| **ORDEN No.** | : | 28896 | **DOC. SOPORTE** | : | |
| **MONEDA** | : | MF-PESO COLOMBIANO | | | |
| **POR CONCEPTO DE** | : | | | | |

**DETALLE CONCEPTOS:**

| EAD | CONCEPTO | NOMBRE | TIPO | CONTABILIZA | CCO | VALOR | BASE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01101 | 101 | MATERIAL MEDICO QUIRURGICO | C | Internacional | 8100 | 10,432,290.00 | 0.00 |
| 01101 | 007 | ESTAMPILLA PRO- DEPORTE | T | Internacional | 8100 | 260,807.00 | 10,432,290.00 |
| 01101 | 005 | ESTAMPILLA PRO CULTURA | T | Internacional | 8100 | 208,646.00 | 10,432,290.00 |
| 01101 | 006 | ESTAMPILLA PRO- ANCIANO | T | Internacional | 8100 | 417,292.00 | 10,432,290.00 |
| 01101 | 008 | ESTAMPILLA PARA JUSTICIA FLIAR | T | Internacional | 8100 | 208,646.00 | 10,432,290.00 |
| 01101 | 001 | ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL | T | Internacional | 8100 | 104,323.00 | 10,432,290.00 |
| | | | | | **TOTAL** | **9,232,576.00** | |

**DETALLE CONTABLE:**

| EAD | CUENTA | A-C | C.CO | NIT | ANE | DESCRIPCION | DÉB INTER. | CRÉD INTER. | DÉB LOCAL | CRÉD LOCAL | CONC | BASE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01101 | 1514040101 | I - I | | 811028445 | FE101165 | MATERIAL MEDICO QUIRURGICO | 10,432,290.00 | | | | | |
| 01101 | 2407220101 | I - I | | 811028445 | FE101165 | ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL | | 104,323.00 | | | | |
| 01101 | 2407220401 | I - I | | 811028445 | FE101165 | ESTAMPILLA PRO-DEPORTE | | 260,807.00 | | | | |
| 01101 | 2407220201 | I - I | | 811028445 | FE101165 | ESTAMPILLA PRO CULTURA | | 208,646.00 | | | | |
| 01101 | 2407220301 | I - I | | 811028445 | FE101165 | ESTAMPILLA PRO-ANCIANO | | 417,292.00 | | | | |
| 01101 | 2407220501 | I - I | | 811028445 | FE101165 | ESTAMPILLA PARA JUSTICIA FLIAR | | 208,646.00 | | | | |
| 01101 | 2401010101 | A - I | | 811028445 | FE101165 | BIENES | | 9,232,576.00 | | | | |
| | | | | | | **TOTAL** | **10,432,290.00** | **10,432,290.00** | **0.00** | **0.00** | | |

REDIHOS S.A.S.

*Su Distribuidor Hospitalario*

REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS SAS
NIT: 811028445-8
CR 49 61 SUR 540 BODEGA 133
SABANETA - ANTIOQUIA
Email: administracion@redihos.com.co

**PBX: (4) 448 88 97**

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**

**FE 101165**

AAAA MM DD HH MM SS

**Fecha Generación:** 2026-02-24 16:37:02
**Fecha Vencimiento:** 2026-06-24



| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Cliente | : **HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS** | | | Cond. Pago | Crédito |
| Establec. | : E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SANTA FE DE ANTIOQUIA | | | Vendedor | Beimar Alberto Chaverra Giraldo |
| Dirección | : CL 10 # 3-24 BRR JESUS EN SANTA FE DE ANTIOQUIA | Ciudad | : SANTA FÉ DE ANTIOQUIA | Orden de Compra | Remisión Venta |
| NIT | : 890982264-1 | Tel | : 8531020 | | 9177 |

**RESPONSABLES DE IVA act. economica 4645. AUTORIZACION NUMERACION FACTURACION No. 18764093958785 FECHA INICIAL: 2025/06/03 FECHA FINAL: 2027/06/03 PREFIJO: FE DEL No. 90001 AL 120000 SOMOS AUTORRETENEDORES DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA - RESOLUCIÓN NÚMERO 000424 DEL 27 DE ENERO DE 2016**
**Autorretenedores del Impuestos de Industria y Comercio en el Municipo de Sabaneta . Resoluciòn Numero 1204 del 30 de Diciembre de 2021.**

| ÍTEM | Código | Descripción | Laboratorio | Cantidad | Vlr. Unit | IVA% | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | F03 8819 | Set de Infusion VL ST 02. Empaque individual<br>Lote: 84302325 Vcto: 2028-07-21 CUM: 20015037<br>Reg. San: 2020DM-0022076 ATC: N/A IUM: | FRESENIUS | 140 Unidades | 30.880 | 0 | 4.323.200 |
| 2 | F03 8819 | Set de Infusion VL ST 02. Empaque individual<br>Lote: 84293375 Vcto: 2028-07-15 CUM: 20015037<br>Reg. San: 2020DM-0022076 ATC: N/A IUM: | FRESENIUS | 160 Unidades | 30.880 | 0 | 4.940.800 |
| 3 | F03 8820 | Set de Infusion Oncologia VL ON 90. Empaque Individual<br>Lote: 84415305 Vcto: 2028-10-09 CUM: 20188472<br>Reg. San: 2020DM-0022076 ATC: N/A IUM: | FRESENIUS | 30 Unidades | 38.943 | 0 | 1.168.290 |

ESE Hospital San Juan de Dios Santa Fe de Antioquia

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

Vigencia Fiscal: 2026 Contrato: 016-2026

| FECHA | CODIGO | CDP | CPR | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| | | 129210 | | 170.000.000 |
| | | | | |
| | | | | |

FIRMA
FIEL COPIA DE LOS REGISTROS DEL SOFTWARE

26 FEB 2026

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SANTA FE DE ANTIOQUIA
Archivo Administrativo 0677

| FECHA | PASE A | FIRMA |
|---|---|---|
| | | |
| | | |

TOTAL ÍTEMS: 3

OBSERVACIONES: Remisión ID: 813838Direccion de Entrega: Hospital Santa Fe de Antioquia
Gracias¡¡

SON: DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS NOVENTA PESOS
POR FAVOR CONSIGNAR EN LA CTA CTE 00716652207 BANCOLOMBIA.

| | |
|---|---|
| Sub Total | 10.432.290 |
| Descuentos: | 0 |
| IVA | 0 |
| **TOTAL** | **10.432.290** |

**Código Único de Facturación Electrónica (CUFE):**
ab600cfe21214ba4aaf28bada35cc1e29bb921564e12a118080d2ecd7217ec7f397fe36154c1732f7697b0b7a4e376d7

**El comprador acepta haber recibido real, material y a plena satisfacción la mercancía descrita en la presente factura cambiaria de compra venta, favor girar cheque cruzado para ser pagado únicamente a nombre de REDIHOS S.A.S. SU DISTRIBUIDOR HOSPITALARIO y solicitar recibo de caja. Esta factura de compra venta está amparada bajo la ley 1231 de 2008 y se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio de acuerdo con lo previsto en el código de comercio vigente. También autorizo expresamente para que en el caso de incumplimiento de la(s) obligación(es) sean reportadas a DATACREDITO, FENALCO u otras centrales de riesgo dando cumplimiento a la Ley 1266 de 2008. Pasados 3 días no se aceptan devoluciones. Dando cumplimiento a La Ley 1581 de 2012 y el art. 9 decreto 1377 de 2013, le informa que sus datos personales son protegidos, circulados y tratados para los fines societarios de Representaciones y Distribuciones Hospitalarias REDIHOS S.A.S. de acuerdo a la política de tratamiento de datos personales que se encuentran a su disposición en el sitio web www.redihos.com.co**

Fabricante del Software y Proveedor Tecnológico:
FEDERACION NACIONAL DE COMERCIANTES 'FENALCO' SECCCIONAL ANTIOQUIA - NIT 890.901.481-5

Software Facturación Electrónica: FACTIBLE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

RECIBIDO Y/O AUTORIZADO

FECHA Y SELLO

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: 10-28896
FECHA: 2026/02/24

Proveedor: 811028445 REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES HOSPITALA
Dirección: CR 48 26 SUR 181 LC 136
Ciudad: ENVIGADO Teléfono: 3005019497
Nit: 811028445 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 | 1009553 | SET INFUSION VI ST 02 /SET DE INFUSION | UN | 300.00 | 30,880.00 | 0 | 0 | 9,264,000 |
| 2 | 1009552 | SET DE INFUSION ON 90/OPACA BOMBA INFUSION FRESENIUS - Marca: NO APLICA | UN | 30.00 | 38,943.00 | 0 | 0 | 1,168,290 |

| TOTAL BRUTO | DESCUENTO | VALOR IVA | TOTAL NETO |
|---|---|---|---|
| 10,432,290 | 0 | 0 | 10,432,290 |

Fecha: 2026/02/25 Hora: 14:33:29 Usuario:didariar Periodo: 2026/02 civord 8.0.43 *ORIGINAL*

DEVOLUCION
ARTICULOS PACIENTES
BOTICA

# ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

EF - ENTRADA ARTICULO - FARMACIA

DEV ART PAC BOT
Número: 0018985

Señores: REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS S.A.S
NIT/C.C.: 811028445 Señor (a): REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES I
Servicio: 0019 - BODEGA FARMACIA

Nro. Doc/Factura: 101165
Fecha: 24/02/2026
Concepto: 009 - RECEPCION COMPRAS - FARMACIA
Moneda: PESO COLOMBIANO

Fecha Factura: 24/02/2026
TRM: .00

**** DETALLE DE ARTÍCULOS ****

| CODIGO | NOMBRE COMERCIAL | UN | FT | #-DOC | CANTIDAD | VALOR/UNI | DESCUENTO | I.V.A. | VALOR NETO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1009552 | SET DE INFUSION ON 90/OPACA BOMBA INFUSION FRESENIUS | UN | 10 | 28896 | 30.00 | 38,943.00 | 0 | 0 | 1,168,290 |
| 1009553 | SET INFUSION VI ST 02 /SET DE INFUSION | UN | 10 | 28896 | 300.00 | 30,880.00 | 0 | 0 | 9,264,000 |
| | | | | | | | 0 | 0 | 10,432,290 |

**OBSERVACIONES:** ORDEN DE COMPRA CUMPLIDA

Contrato:

Elaborado por:

Recibido por:

Fecha :25/02/2026 Hora: 14:34:45 Usuario:didariar Terminal:

Periodo: 2026/02 - civmov 13.0.108

**ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS**

NIT: 890982264

**CALLE 10 3 24 BARRIO JESUS**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CIUDAD** | : | SANTA FE DE ANT. | **AÑO** | : | 2026 |
| **SEÑORES** | : | REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS S.A.S | **CUENTA** | : | 36 - 40609 |
| **NIT** | : | 811028445 | **FECHA** | : | 2026/02/24 |
| **FACTURA PROVEEDOR No.:** | | FE - 101166 | **FECHA VENCIMIENTO:** | | 2026/06/24 |
| **ORDEN No.** | : | 28893 | **DOC. SOPORTE** | : | |
| **MONEDA** | : | MF-PESO COLOMBIANO | | | |
| **POR CONCEPTO DE** | : | | | | |

**DETALLE CONCEPTOS:**

| EAD | CONCEPTO | NOMBRE | TIPO | CONTABILIZA | CCO | VALOR | BASE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 100 | MEDICAMENTOS | C | Internacional | 8100 | 3,286,310.00 | 0.00 |
| 01101 | 007 | ESTAMPILLA PRO- DEPORTE | T | Internacional | 8100 | 82,158.00 | 3,286,310.00 |
| 01101 | 005 | ESTAMPILLA PRO CULTURA | T | Internacional | 8100 | 65,726.00 | 3,286,310.00 |
| 01101 | 006 | ESTAMPILLA PRO- ANCIANO | T | Internacional | 8100 | 131,452.00 | 3,286,310.00 |
| 01101 | 008 | ESTAMPILLA PARA JUSTICIA FLIAR | T | Internacional | 8100 | 65,726.00 | 3,286,310.00 |
| 01101 | 001 | ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL | T | Internacional | 8100 | 32,863.00 | 3,286,310.00 |
| | | | | | TOTAL | 2,908,385.00 | |

**DETALLE CONTABLE:**

| EAD | CUENTA | A-C | C.CO | NIT | ANE | DESCRIPCION | DÉB INTER. | CRÉD INTER. | DÉB LOCAL | CRÉD LOCAL | CONC | BASE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01101 | 1514030101 | I - I | | 811028445 | FE101166 | MEDICAMENTOS | 3,286,310.00 | | | | | |
| 01101 | 2407220101 | I - I | | 811028445 | FE101166 | ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL | | 32,863.00 | | | | |
| 01101 | 2407220401 | I - I | | 811028445 | FE101166 | ESTAMPILLA PRO-DEPORTE | | 82,158.00 | | | | |
| 01101 | 2407220201 | I - I | | 811028445 | FE101166 | ESTAMPILLA PRO CULTURA | | 65,726.00 | | | | |
| 01101 | 2407220301 | I - I | | 811028445 | FE101166 | ESTAMPILLA PRO-ANCIANO | | 131,452.00 | | | | |
| 01101 | 2407220501 | I - I | | 811028445 | FE101166 | ESTAMPILLA PARA JUSTICIA FLIAR | | 65,726.00 | | | | |
| 01 | 2401010101 | A - I | | 811028445 | FE101166 | BIENES | | 2,908,385.00 | | | | |
| | | | | | | TOTAL | 3,286,310.00 | 3,286,310.00 | 0.00 | 0.00 | | |

REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS SAS
NIT: 811028445-8
CR 49 61 SUR 540 BODEGA 133
SABANETA - ANTIOQUIA
Email: administracion@redihos.com.co

**PBX: (4) 448 88 97**

Su Distribuidor Hospitalario®

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**

**FE 101166**

AAAA MM DD HH MM SS

**Fecha Generación:** 2026-02-24 16:37:02
**Fecha Vencimiento:** 2026-06-24



| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Cliente | : **HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS** | | | Cond. Pago | Crédito |
| Establec. | : E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SANTA FE DE ANTIOQUIA | | | Vendedor | Beimar Alberto Chaverra Giraldo |
| Dirección | : CL 10 # 3-24 BRR JESUS EN SANTA FE DE ANTIOQUIA | Ciudad | : SANTA FÉ DE ANTIOQUIA | Orden de Compra | Remisión Venta 9178 |
| NIT | : 890982264-1 | Tel | : 8531020 | | |

**RESPONSABLES DE IVA act. economica 4645. AUTORIZACION NUMERACION FACTURACION No. 18764093958785 FECHA INICIAL: 2025/06/03 FECHA FINAL: 2027/06/03 PREFIJO: FE DEL No. 90001 AL 120000 SOMOS AUTORRETENEDORES DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA - RESOLUCIÓN NÚMERO 000424 DEL 27 DE ENERO DE 2016**
**Autorretenedores del Impuestos de Industria y Comercio en el Municipo de Sabaneta . Resoluciòn Numero 1204 del 30 de Diciembre de 2021.**

| ITEM | Código | Descripción | Laboratorio | Cantidad | Vlr. Unit | IVA% | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | INS 9721 | Diclofenaco Sodico 75mg/3 ml. Cj x100 ampollas.Inst.<br>Lote: A251063 Vcto: 2027-12-27 CUM: 019934768-18<br>Reg. San: 2022M-0002244-R2 ATC: M01AB05 IUM: | VITALIS | 1.000 Unidades | 779 | 0 | 779.000 |
| 2 | V02 7655 | Cefazolina 1g Vicar. Cj x 10 fco vial<br>Lote: CZ4L0253 Vcto: 2027-12-31 CUM: 020197845-02<br>Reg. San: 2021M-0020203 ATC: J01DB04 IUM: 1C1016781004101 | VICAR FARMACEUTICA | 1.170 Unidades | 2.143 | 0 | 2.507.310 |

ESE Hospital San Juan de Dios Santa Fe de Antioquia

INFORMACIÒN PRESUPUESTAL

Vigencia Fiscal: 2025 Contrato: 016-2026

| FECHA | CODIGO | CDP | CPR | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| | | 129 | 209 | 200.000.000 |

FIRMA
FIEL COPIA DE LOS REGISTROS DEL SOFTWARE

26 FEB 2026 Archivo Administrativo 0683

| FECHA | PASE A | FIRMA |
|---|---|---|
| | | |

TOTAL ITEMS: 2

OBSERVACIONES: Remisión ID: 815265Dirección de Entrega : SERVIHOSPITALES
Gracias¡¡

SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS DIEZ PESOS
POR FAVOR CONSIGNAR EN LA CTA CTE 00716652207 BANCOLOMBIA.

| | |
|---|---|
| Sub Total | 3.286.310 |
| Descuentos: | 0 |
| IVA | 0 |
| **TOTAL** | **3.286.310** |

**Código Único de Facturación Electrónica (CUFE):**
4b6e971cbd8eaafeeb447e95294c87fe0a068134b4ce95a7ec55e432852110e01062c8e96dadeddded96017fde13481e

**El comprador acepta haber recibido real, material y a plena satisfacción la mercancía descrita en la presente factura cambiaria de compra venta, favor girar cheque cruzado para ser pagado únicamente a nombre de REDIHOS S.A.S. SU DISTRIBUIDOR HOSPITALARIO y solicitar recibo de caja. Esta factura de compra venta está amparada bajo la ley 1231 de 2008 y se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio de acuerdo con lo previsto en el código de comercio vigente. También autorizo expresamente para que en el caso de incumplimiento de la(s) obligación(es) sean reportadas a DATACREDITO, FENALCO u otras centrales de riesgo dando cumplimiento a la Ley 1266 de 2008. Pasados 3 días no se aceptan devoluciones. Dando cumplimiento a La Ley 1581 de 2012 y el art. 9 decreto 1377 de 2013, le informa que sus datos personales son protegidos, circulados y tratados para los fines societarios de Representaciones y Distribuciones Hospitalarias REDIHOS S.A.S. de acuerdo a la política de tratamiento de datos personales que se encuentran a su disposición en el sitio web www.redihos.com.co**

Fabricante del Software y Proveedor Tecnológico:
FEDERACION NACIONAL DE COMERCIANTES 'FENALCO'
SECCCIONAL ANTIOQUIA - NIT 890.901.481-5

RECIBIDO Y/O AUTORIZADO

FECHA Y SELLO

Software Facturación Electrónica: FACTIBLE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

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: 10-28893
FECHA: 2026/02/24

Proveedor: 811028445 REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES HOSPITALA
Dirección: CR 48 26 SUR 181 LC 136
Ciudad: ENVIGADO Teléfono: 3005019497
Nit: 811028445 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 | 779.00 | 0 | 0 | 779,000 |
| 2 | 1002279 | CEFAZOLINA 1 GR AMPOLLA (VITALIS) - Marca: NO APLICA - CUM: 20152146-1 | AM | 1,170.00 | 2,143.00 | 0 | 0 | 2,507,310 |

| TOTAL BRUTO | DESCUENTO | VALOR IVA | TOTAL NETO |
|---|---|---|---|
| 3,286,310 | 0 | 0 | 3,286,310 |

Fecha: 2026/02/25 Hora: 13:35:50 Usuario:didariar Periodo: 2026/02 civord 8.0.43 *ORIGINAL*

DEVOLUCION
ARTICULOS PACIENTES
BOTICA

# ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

DEV ART PAC BOT
EF - ENTRADA ARTICULO - FARMACIA
Número: 0018982

Señores: REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS S.A.S
Nro. Doc/Factura: 101166
Fecha Factura: 24/02/2026
NIT/C.C.: 811028445
Señor (a): REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES I
Fecha: 24/02/2026
Servicio: 0019 - BODEGA FARMACIA
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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1002279 | CEFAZOLINA 1 GR AMPOLLA (VITALIS) | AM | 10 | 28893 | 1,170.00 | 2,143.00 | 0 | 0 | 2,507,310 |
| 1014960 | DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE | AM | 10 | 28893 | 1,000.00 | 779.00 | 0 | 0 | 779,000 |
| | | | | | | | 0 | 0 | 3,286,310 |

**OBSERVACIONES:** ORDEN DE COMPRA CUMPLIDA

Contrato:

Elaborado por:

Recibido por:

Fecha :25/02/2026 Hora: 13:36:44 Usuario:didariar Terminal:

Periodo: 2026/02 - civmov 13.0.108

**ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS**

NIT: 890982264

**CALLE 10 3 24 BARRIO JESUS**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CIUDAD** | : | SANTA FE DE ANT. | **AÑO** | : | 2026 |
| **SEÑORES** | : | REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS S.A.S | **CUENTA** | : | 36 - 40610 |
| **NIT** | : | 811028445 | **FECHA** | : | 2026/02/24 |
| **FACTURA PROVEEDOR No.:** | | FE - 101167 | **FECHA VENCIMIENTO:** | | 2026/06/24 |
| **ORDEN No.** | : | 28892 | **DOC. SOPORTE** | : | |
| **MONEDA** | : | MF-PESO COLOMBIANO | | | |
| **POR CONCEPTO DE** | : | | | | |

**DETALLE CONCEPTOS:**

| EAD | CONCEPTO | NOMBRE | TIPO | CONTABILIZA | CCO | VALOR | BASE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 100 | MEDICAMENTOS | C | Internacional | 8100 | 1,700,000.00 | 0.00 |
| 01101 | 007 | ESTAMPILLA PRO- DEPORTE | T | Internacional | 8100 | 42,500.00 | 1,700,000.00 |
| 01101 | 005 | ESTAMPILLA PRO CULTURA | T | Internacional | 8100 | 34,000.00 | 1,700,000.00 |
| 01101 | 006 | ESTAMPILLA PRO- ANCIANO | T | Internacional | 8100 | 68,000.00 | 1,700,000.00 |
| 01101 | 008 | ESTAMPILLA PARA JUSTICIA FLIAR | T | Internacional | 8100 | 34,000.00 | 1,700,000.00 |
| 01101 | 001 | ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL | T | Internacional | 8100 | 17,000.00 | 1,700,000.00 |
| | | | | | TOTAL | 1,504,500.00 | |

**DETALLE CONTABLE:**

| EAD | CUENTA | A-C | C.CO | NIT | ANE | DESCRIPCION | DÉB INTER. | CRÉD INTER. | DÉB LOCAL | CRÉD LOCAL | CONC | BASE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01101 | 1514030101 | I - I | | 811028445 | FE101167 | MEDICAMENTOS | 1,700,000.00 | | | | | |
| 01101 | 2407220101 | I - I | | 811028445 | FE101167 | ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL | | 17,000.00 | | | | |
| 01101 | 2407220401 | I - I | | 811028445 | FE101167 | ESTAMPILLA PRO-DEPORTE | | 42,500.00 | | | | |
| 01101 | 2407220201 | I - I | | 811028445 | FE101167 | ESTAMPILLA PRO CULTURA | | 34,000.00 | | | | |
| 01101 | 2407220301 | I - I | | 811028445 | FE101167 | ESTAMPILLA PRO-ANCIANO | | 68,000.00 | | | | |
| 01101 | 2407220501 | I - I | | 811028445 | FE101167 | ESTAMPILLA PARA JUSTICIA FLIAR | | 34,000.00 | | | | |
| 01 | 2401010101 | A - I | | 811028445 | FE101167 | BIENES | | 1,504,500.00 | | | | |
| | | | | | | TOTAL | 1,700,000.00 | 1,700,000.00 | 0.00 | 0.00 | | |

REDIHOS S.A.S.

*Su Distribuidor Hospitalario*

REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS SAS
NIT: 811028445-8
CR 49 61 SUR 540 BODEGA 133
SABANETA - ANTIOQUIA
Email: administracion@redihos.com.co

**PBX: (4) 448 88 97**

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**

**FE 101167**

AAAA MM DD HH MM SS

**Fecha Generación:** 2026-02-24 16:38:02
**Fecha Vencimiento:** 2026-06-24



| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Cliente | : HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS | | | Cond. Pago | Crédito |
| Establec. | : E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SANTA FE DE ANTIOQUIA | | | Vendedor | Beimar Alberto Chaverra Giraldo |
| Dirección | : CL 10 # 3-24 BRR JESUS EN SANTA FE DE ANTIOQUIA | Ciudad | : SANTA FÉ DE ANTIOQUIA | Orden de Compra | Remisión Venta |
| NIT | : 890982264-1 | Tel | : 8531020 | | 9179 |

**RESPONSABLES DE IVA act. economica 4645. AUTORIZACION NUMERACION FACTURACION No. 18764093958785 FECHA INICIAL: 2025/06/03 FECHA FINAL: 2027/06/03 PREFIJO: FE DEL No. 90001 AL 120000 SOMOS AUTORRETENEDORES DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA - RESOLUCIÓN NÚMERO 000424 DEL 27 DE ENERO DE 2016**
**Autorretenedores del Impuestos de Industria y Comercio en el Municipo de Sabaneta . Resolución Numero 1204 del 30 de Diciembre de 2021.**

| ITEM | Código | Descripción | Laboratorio | Cantidad | Vlr. Unit | IVA% | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | M09 8020 | Invanz (Ertapenem Sodico) 1G. Cj x1 fco vl<br>Lote: C000718 Vcto: 2027-06-30 CUM: 019931619-01<br>Reg. San: 2019M-0002061-R2 ATC: J01DH03 IUM: 1P1021301000101 | MSD | 20 Unidades | 85.000 | 0 | 1.700.000 |

26 FEB 2026

Archivo Administrativo 0681

| FECHA | PASE A | FIRMA |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

ESE Hospital San Juan de Dios Santa Fe de Antioquia

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

Vigencia Fiscal: 2026 Contrato: 016-2026

| FECHA | CODIGO | CDP | CPR | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| | | 129 | 209 | 200.000.00 |
| | | | | |
| | | | | |

FIRMA
FIEL COPIA DE LOS REGISTROS DEL SOFTWARE

TOTAL ÍTEMS: 1

OBSERVACIONES: Remisión ID: 815324Precio Neto, no se otorga descuento financiero por ser medicamento de regulación.
Dirección de Entrega : SERVIHOSPITALES
Gracias¡¡
POR FAVOR CONSIGNAR EN LA CTA CTE 00716652207 BANCOLOMBIA.

| | |
|---|---|
| Sub Total | 1.700.000 |
| Descuentos: | 0 |
| IVA | 0 |
| **TOTAL** | **1.700.000** |

**Código Único de Facturación Electrónica (CUFE):**
cde8d85c9b25393d4d3d4fbaedf6345c600490f9758387eb162f1083bd9a675eeb9c1e58313fb403dc69871afa41b560

**El comprador acepta haber recibido real, material y a plena satisfacción la mercancía descrita en la presente factura cambiaria de compra venta, favor girar cheque cruzado para ser pagado únicamente a nombre de REDIHOS S.A.S. SU DISTRIBUIDOR HOSPITALARIO y solicitar recibo de caja. Esta factura de compra venta está amparada bajo la ley 1231 de 2008 y se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio de acuerdo con lo previsto en el código de comercio vigente. También autorizo expresamente para que en el caso de incumplimiento de la(s) obligación(es) sean reportadas a DATACREDITO, FENALCO u otras centrales de riesgo dando cumplimiento a la Ley 1266 de 2008. Pasados 3 días no se aceptan devoluciones. Dando cumplimiento a La Ley 1581 de 2012 y el art. 9 decreto 1377 de 2013, le informa que sus datos personales son protegidos, circulados y tratados para los fines societarios de Representaciones y Distribuciones Hospitalarias REDIHOS S.A.S. de acuerdo a la política de tratamiento de datos personales que se encuentran a su disposición en el sitio web www.redihos.com.co**

Fabricante del Software y Proveedor Tecnológico:
FEDERACION NACIONAL DE COMERCIANTES 'FENALCO'
SECCCIONAL ANTIOQUIA - NIT 890.901.481-5

Software Facturación Electrónica: FACTIBLE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

RECIBIDO Y/O AUTORIZADO

FECHA Y SELLO

**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: 10-28892
FECHA: 2026/02/24

Proveedor: 811028445 REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES HOSPITALA
Dirección: CR 48 26 SUR 181 LC 136
Ciudad: ENVIGADO Teléfono: 3005019497
Nit: 811028445 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 | 1000282 | ERTAPENEM 1 GR-REGULADO - CUM: 19931619-1 | AM | 20.00 | 85,000.00 | 0 | 0 | 1,700,000 |

| TOTAL BRUTO | DESCUENTO | VALOR IVA | TOTAL NETO |
|---|---|---|---|
| 1,700,000 | 0 | 0 | 1,700,000 |

Fecha: 2026/02/25 Hora: 13:32:22 Usuario:didariar Periodo: 2026/02 civord 8.0.43 *ORIGINAL*

DEVOLUCION
ARTICULOS PACIENTES
BOTICA

# ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

EF - ENTRADA ARTICULO - FARMACIA

DEV ART PAC BOT
Número: 0018981

Señores: REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS S.A.S Nro. Doc/Factura: 101167 Fecha Factura: 24/02/2026
NIT/C.C.: 811028445 Señor (a): REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES I Fecha: 24/02/2026
Servicio: 0019 - BODEGA FARMACIA 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1000282 | ERTAPENEM 1 GR-REGULADO | AM | 10 | 28892 | 20.00 | 85,000.00 | 0 | 0 | 1,700,000 |
| | | | | | | | 0 | 0 | 1,700,000 |

**OBSERVACIONES:** ORDEN DE COMPRA CUMPLIDA

Contrato:

Elaborado por:

Recibido por:

Fecha :25/02/2026 Hora: 13:33:12 Usuario:didariar Terminal:

Periodo: 2026/02 - civmov 13.0.108

**ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS**

NIT: 890982264

**CALLE 10 3 24 BARRIO JESUS**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CIUDAD** | : | SANTA FE DE ANT. | **AÑO** | : | 2026 |
| **SEÑORES** | : | REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS S.A.S | **CUENTA** | : | 36 - 40611 |
| **NIT** | : | 811028445 | **FECHA** | : | 2026/02/24 |
| **FACTURA PROVEEDOR No.:** | | FE - 101168 | **FECHA VENCIMIENTO:** | | 2026/06/24 |
| **ORDEN No.** | : | 28891 | **DOC. SOPORTE** | : | |
| **MONEDA** | : | MF-PESO COLOMBIANO | | | |
| **POR CONCEPTO DE** | : | | | | |

**DETALLE CONCEPTOS:**

| EAD | CONCEPTO | NOMBRE | TIPO | CONTABILIZA | CCO | VALOR | BASE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01101 | 100 | MEDICAMENTOS | C | Internacional | 8100 | 7,380,000.00 | 0.00 |
| 01101 | 007 | ESTAMPILLA PRO- DEPORTE | T | Internacional | 8100 | 184,500.00 | 7,380,000.00 |
| 01101 | 005 | ESTAMPILLA PRO CULTURA | T | Internacional | 8100 | 147,600.00 | 7,380,000.00 |
| 01101 | 006 | ESTAMPILLA PRO- ANCIANO | T | Internacional | 8100 | 295,200.00 | 7,380,000.00 |
| 01101 | 008 | ESTAMPILLA PARA JUSTICIA FLIAR | T | Internacional | 8100 | 147,600.00 | 7,380,000.00 |
| 01101 | 001 | ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL | T | Internacional | 8100 | 73,800.00 | 7,380,000.00 |
| | | | | | TOTAL | 6,531,300.00 | |

**DETALLE CONTABLE:**

| EAD | CUENTA | A-C | C.CO | NIT | ANE | DESCRIPCION | DÉB INTER. | CRÉD INTER. | DÉB LOCAL | CRÉD LOCAL | CONC | BASE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01101 | 1514030101 | I - I | | 811028445 | FE101168 | MEDICAMENTOS | 7,380,000.00 | | | | | |
| 01101 | 2407220101 | I - I | | 811028445 | FE101168 | ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL | | 73,800.00 | | | | |
| 01101 | 2407220401 | I - I | | 811028445 | FE101168 | ESTAMPILLA PRO-DEPORTE | | 184,500.00 | | | | |
| 01101 | 2407220201 | I - I | | 811028445 | FE101168 | ESTAMPILLA PRO CULTURA | | 147,600.00 | | | | |
| 01101 | 2407220301 | I - I | | 811028445 | FE101168 | ESTAMPILLA PRO-ANCIANO | | 295,200.00 | | | | |
| 01101 | 2407220501 | I - I | | 811028445 | FE101168 | ESTAMPILLA PARA JUSTICIA FLIAR | | 147,600.00 | | | | |
| 01101 | 2401010101 | A - I | | 811028445 | FE101168 | BIENES | | 6,531,300.00 | | | | |
| | | | | | | TOTAL | 7,380,000.00 | 7,380,000.00 | 0.00 | 0.00 | | |

REDIHOS S.A.S.

*Su Distribuidor Hospitalario®*

REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS SAS
NIT: 811028445-8
CR 49 61 SUR 540 BODEGA 133
SABANETA - ANTIOQUIA
Email: administracion@redihos.com.co

**PBX: (4) 448 88 97**

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**

FE 101168

AAAA MM DD HH MM SS

**Fecha Generación:** 2026-02-24 16:38:02
**Fecha Vencimiento:** 2026-06-24



| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Cliente | : HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS | | | Cond. Pago | Crédito |
| Establec. | : E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SANTA FE DE ANTIOQUIA | | | Vendedor | Beimar Alberto Chaverra Giraldo |
| Dirección | : CL 10 # 3-24 BRR JESUS EN SANTA FE DE ANTIOQUIA | Ciudad | : SANTA FÉ DE ANTIOQUIA | Orden de Compra OC-OKA118 | Remisión Venta 9180 |
| NIT | : 890982264-1 | Tel | : 8531020 | | |

**RESPONSABLES DE IVA act. economica 4645. AUTORIZACION NUMERACION FACTURACION No. 18764093958785 FECHA INICIAL: 2025/06/03 FECHA FINAL: 2027/06/03 PREFIJO: FE DEL No. 90001 AL 120000 SOMOS AUTORRETENEDORES DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA - RESOLUCIÓN NÚMERO 000424 DEL 27 DE ENERO DE 2016**
**Autorretenedores del Impuestos de Industria y Comercio en el Municipo de Sabaneta . Resoluciòn Numero 1204 del 30 de Diciembre de 2021.**

| ÍTEM | Código | Descripción | Laboratorio | Cantidad | Vlr. Unit | IVA% | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | P12 9917 | Clenox 40mg/0.4ml (Enoxaparina Sodica). Cj x 1 Jer. Prellenada<br>Lote: 1577342 Vcto: 2028-10-10 CUM: 19950452-109<br>Reg. San: 2024MB-0004412-R2 ATC: B01AB05 IUM: 1E1032981001106 | PROCAPS | 600 Unidades | 12.300 | 0 | 7.380.000 |

26 FEB 2026

ESE Hospital San Juan de Dios Santa Fe de Antioquia
Archivo Administrativo 0682

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL
Vigencia Fiscal: 2026 Contrato: 616-2026

| FECHA | PASE A | FIRMA |
|---|---|---|
| | | |
| | | |

| FECHA | CODIGO | CDP | CPR | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| | | 129 | 209 | 200.000.00 |
| | | | | |
| | | | | |

FIRMA
FIEL COPIA DE LOS REGISTROS DEL SOFTWARE

TOTAL ÍTEMS: 1

OBSERVACIONES: Remisión ID: 815325Precio Neto, no se otorga descuento financiero por ser medicamento de regulación. .
Dirección de Entrega : SERVIHOSPITALES
Gracias¡¡
POR FAVOR CONSIGNAR EN LA CTA CTE 007165220? BANCOLOMBIA.

| | |
|---|---|
| Sub Total | 7.380.000 |
| Descuentos: | 0 |
| IVA | 0 |
| **TOTAL** | **7.380.000** |

**Código Único de Facturación Electrónica (CUFE):**
38adef78dfa112c58845e50bc0919bf87b9746cdfdc7da8e0c41531c40ed80d11e148ae4dc144dfdac9b1ae98f49a66b

**El comprador acepta haber recibido real, material y a plena satisfacción la mercancía descrita en la presente factura cambiaria de compra venta, favor girar cheque cruzado para ser pagado únicamente a nombre de REDIHOS S.A.S. SU DISTRIBUIDOR HOSPITALARIO y solicitar recibo de caja. Esta factura de compra venta está amparada bajo la ley 1231 de 2008 y se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio de acuerdo con lo previsto en el código de comercio vigente. También autorizo expresamente para que en el caso de incumplimiento de la(s) obligación(es) sean reportadas a DATACREDITO, FENALCO u otras centrales de riesgo dando cumplimiento a la Ley 1266 de 2008. Pasados 3 días no se aceptan devoluciones. Dando cumplimiento a La Ley 1581 de 2012 y el art. 9 decreto 1377 de 2013, le informa que sus datos personales son protegidos, circulados y tratados para los fines societarios de Representaciones y Distribuciones Hospitalarias REDIHOS S.A.S. de acuerdo a la política de tratamiento de datos personales que se encuentran a su disposición en el sitio web www.redihos.com.co**

Fabricante del Software y Proveedor Tecnológico:
FEDERACION NACIONAL DE COMERCIANTES 'FENALCO' SECCCIONAL ANTIOQUIA - NIT.890.901.481-5

Software Facturación Electrónica: FACTIBLE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

RECIBIDO Y/O AUTORIZADO

FECHA Y SELLO

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: 10-28891
FECHA: 2026/02/24

Proveedor: 811028445 REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES HOSPITALA
Dirección: CR 48 26 SUR 181 LC 136
Ciudad: ENVIGADO Teléfono: 3005019497
Nit: 811028445 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 | 1019376 | ENOXAPARINA 40UI/0.4ML JERINGA PRELLENA-REGULADO - Marca: LAFR - CUM: 36241-7 | JP | 600.00 | 12,300.00 | 0 | 0 | 7,380,000 |

| TOTAL BRUTO | DESCUENTO | VALOR IVA | TOTAL NETO |
|---|---|---|---|
| 7,380,000 | 0 | 0 | 7,380,000 |

Fecha: 2026/02/25 Hora: 12:07:14 Usuario:didariar Periodo: 2026/02 civord 8.0.43 *ORIGINAL*

DEVOLUCION

ARTICULOS PACIENTES

BOTICA

# ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

DEV ART PAC BOT

EF - ENTRADA ARTICULO - FARMACIA

Número: 0018980

Señores: REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS S.A.S Nro. Doc/Factura: 101168 Fecha Factura: 24/02/2026

NIT/C.C.: 811028445 Señor (a): REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES I Fecha: 24/02/2026

Servicio: 0019 - BODEGA FARMACIA 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1019376 | ENOXAPARINA 40UI/0.4ML JERINGA PRELLENA-REGULADO | JP | 10 | 28891 | 600.00 | 12,300.00 | 0 | 0 | 7,380,000 |
| | | | | | | | 0 | 0 | 7,380,000 |

**OBSERVACIONES:** ORDEN DE COMPRA CUMPLIDA

Contrato:

Elaborado por:

Recibido por:

Fecha :25/02/2026 Hora: 12:08:14 Usuario:didariar Terminal:

Periodo: 2026/02 - civmov 13.0.108

**ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS**

NIT: 890982264

**CALLE 10 3 24 BARRIO JESUS**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CIUDAD** | : | SANTA FE DE ANT. | **AÑO** | : | 2026 |
| **SEÑORES** | : | REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS S.A.S | **CUENTA** | : | 36 - 40612 |
| **NIT** | : | 811028445 | **FECHA** | : | 2026/02/24 |
| **FACTURA PROVEEDOR No.:** | | FE - 101169 | **FECHA VENCIMIENTO:** | | 2026/06/24 |
| **ORDEN No.** | : | 28897 | **DOC. SOPORTE** | : | |
| **MONEDA** | : | MF-PESO COLOMBIANO | | | |
| **POR CONCEPTO DE** | : | | | | |

**DETALLE CONCEPTOS:**

| EAD | CONCEPTO | NOMBRE | TIPO | CONTABILIZA | CCO | VALOR | BASE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [illegible] | 100 | MEDICAMENTOS | C | Internacional | 8100 | 6,894,691.00 | 0.00 |
| [illegible] | 007 | ESTAMPILLA PRO- DEPORTE | T | Internacional | 8100 | 172,367.00 | 6,894,691.00 |
| 01101 | 005 | ESTAMPILLA PRO CULTURA | T | Internacional | 8100 | 137,894.00 | 6,894,691.00 |
| 01101 | 006 | ESTAMPILLA PRO- ANCIANO | T | Internacional | 8100 | 275,788.00 | 6,894,691.00 |
| 01101 | 008 | ESTAMPILLA PARA JUSTICIA FLIAR | T | Internacional | 8100 | 137,894.00 | 6,894,691.00 |
| 01101 | 001 | ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL | T | Internacional | 8100 | 68,947.00 | 6,894,691.00 |
| | | | | | TOTAL | 6,101,801.00 | |

**DETALLE CONTABLE:**

| EAD | CUENTA | A-C | C.CO | NIT | ANE | DESCRIPCION | DÉB INTER. | CRÉD INTER. | DÉB LOCAL | CRÉD LOCAL | CONC | BASE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01101 | 1514030101 | I - I | | 811028445 | FE101169 | MEDICAMENTOS | 6,894,691.00 | | | | | |
| 01101 | 2407220101 | I - I | | 811028445 | FE101169 | ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL | | 68,947.00 | | | | |
| 01101 | 2407220401 | I - I | | 811028445 | FE101169 | ESTAMPILLA PRO-DEPORTE | | 172,367.00 | | | | |
| 01101 | 2407220201 | I - I | | 811028445 | FE101169 | ESTAMPILLA PRO CULTURA | | 137,894.00 | | | | |
| 01101 | 2407220301 | I - I | | 811028445 | FE101169 | ESTAMPILLA PRO-ANCIANO | | 275,788.00 | | | | |
| 01101 | 2407220501 | I - I | | 811028445 | FE101169 | ESTAMPILLA PARA JUSTICIA FLIAR | | 137,894.00 | | | | |
| 01101 | 2401010101 | A - I | | 811028445 | FE101169 | BIENES | | 6,101,801.00 | | | | |
| | | | | | | TOTAL | 6,894,691.00 | 6,894,691.00 | 0.00 | 0.00 | | |

Abono: 3.414-167

REDIHOS S.A.S.

*Su Distribuidor Hospitalario*

REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS SAS
NIT: 811028445-8
CR 49 61 SUR 540 BODEGA 133
SABANETA - ANTIOQUIA
Email: administracion@redihos.com.co

**PBX: (4) 448 88 97**

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**

**FE 101169**

AAAA MM DD HH:MM:SS

**Fecha Generación:** 2026-02-24 16:38:02
**Fecha Vencimiento:** 2026-06-24



| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Cliente | : **HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS** | | | Cond. Pago | Crédito |
| Establec. | : E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SANTA FE DE ANTIOQUIA | | | Vendedor | Belmar Alberto Chaverra Giraldo |
| Dirección | : CL 10 # 3-24 BRR JESUS EN SANTA FE DE ANTIOQUIA | Ciudad | : SANTA FÉ DE ANTIOQUIA | Orden de Compra | Remisión Venta |
| NIT | : 890982264-1 | Tel | : 8531020 | | 9183 |

**RESPONSABLES DE IVA act. economica 4645. AUTORIZACION NUMERACION FACTURACION No. 18764093958785 FECHA INICIAL: 2025/06/03 FECHA FINAL: 2027/06/03 PREFIJO: FE DEL No. 90001 AL 120000 SOMOS AUTORRETENEDORES DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA - RESOLUCIÓN NÚMERO 000424 DEL 27 DE ENERO DE 2016**
**Autorretenedores del Impuestos de Industria y Comercio en el Municipo de Sabaneta . Resoluciòn Numero 1204 del 30 de Diciembre de 2021.**

| ITEM | Código | Descripción | Laboratorio | Cantidad | Vlr. Unit | IVA% | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | B12 7812 | Actilyse 50mg (Alteplase). Cj x 2 fco vial<br>Lote: 504087 Vcto: 2028-03-31 CUM: 000033103-02<br>Reg. San: 2020M-010394-R3 ATC: B01AD02 IUM: 1A1011541000100 | BOEHRINGER | 2 Unidades | 1.824.180 | 0 | 3.648.360 |
| 2 | B12 7848 | Metalyse 50mg (Tenecteplase). Cj x 1 fco viall<br>Lote: 503066 Vcto: 2027-10-31 CUM: 019932170-01<br>Reg. San: 2018M-0001968-R2 ATC: B01AD11 IUM: 1T1014311000100 | BOEHRINGER | 1 Unidades | 3.246.331 | 0 | 3.246.331 |

26 FEB 2026 0684

ESE Hospital San Juan de Dios Santa Fe de Antioquia

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

Archivo Administrativo

Vigencia Fiscal: 2026 Contrato: 816 2026

| FECHA | PASE A | FIRMA |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

| FECHA | CODIGO | CDP | CPR | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| | | 129 | 209 | 200.000.000 |
| | | | | |
| | | | | |

FIRMA
FIEL COPIA DE LOS REGISTROS DEL SOFTWARE

TOTAL ÍTEMS: 2

OBSERVACIONES: Remisión ID: 816685Precio Neto, no se otorga descunto financiero por ser medicamento de regulación.
Dirección de Entrega. SERVIHOSPITALES
SON: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS
POR FAVOR CONSIGNAR EN LA CTA CTE 00716652207 BANCOLOMBIA.

| | |
|---|---|
| Sub Total | 6.894.691 |
| Descuentos: | 0 |
| IVA | 0 |
| **TOTAL** | **6.894.691** |

**Código Único de Facturación Electrónica (CUFE):**

6424bd10a677d370cc668456e25ed0a75bcd7a9571c13cb0c0ad51afeb4dd8a8859950a10e7f5a4784598d9d4d9f0811

**El comprador acepta haber recibido real, material y a plena satisfacción la mercancía descrita en la presente factura cambiaria de compra venta, favor girar cheque cruzado para ser pagado únicamente a nombre de REDIHOS S.A.S. SU DISTRIBUIDOR HOSPITALARIO y solicitar recibo de caja. Esta factura de compra venta está amparada bajo la ley 1231 de 2008 y se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio de acuerdo con lo previsto en el código de comercio vigente. También autorizo expresamente para que en el caso de incumplimiento de la(s) obligación(es) sean reportadas a DATACREDITO, FENALCO u otras centrales de riesgo dando cumplimiento a la Ley 1266 de 2008. Pasados 3 días no se aceptan devoluciones. Dando cumplimiento a La Ley 1581 de 2012 y el art. 9 decreto 1377 de 2013, le informa que sus datos personales son protegidos, circulados y tratados para los fines societarios de Representaciones y Distribuciones Hospitalarias REDIHOS S.A.S. de acuerdo a la política de tratamiento de datos personales que se encuentran a su disposición en el sitio web www.redihos.com.co**

Fabricante del Software y Proveedor Tecnológico:
FEDERACION NACIONAL DE COMERCIANTES 'FENALCO' SECCCIONAL ANTIOQUIA - NIT 890.901.481-5

Software Facturación Electrónica: FACTIBLE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

RECIBIDO Y/O AUTORIZADO

FECHA Y SELLO

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: 10-28897
FECHA: 2026/02/24

Proveedor: 811028445 REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES HOSPITALA
Dirección: CR 48 26 SUR 181 LC 136
Ciudad: ENVIGADO Teléfono: 3005019497
Nit: 811028445 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 | 1006632 | ALTEPLASE 50 MG POLVO LIOFILIZADO AMPOLLA(ACTILYSE)-REGULADO - CUM: 33103-2 | AM | 2.00 | 1,824,180.00 | 0 | 0 | 3,648,360 |
| 2 | 1020363 | TENECTEPLASA 10.000UI (50MG) POLVO LIOFILIZADO (METALYSE) - CUM: 19932170-1 | UN | 1.00 | 3,246,331.00 | 0 | 0 | 3,246,331 |

| TOTAL BRUTO | DESCUENTO | VALOR IVA | TOTAL NETO |
|---|---|---|---|
| 6,894,691 | 0 | 0 | 6,894,691 |

Fecha: 2026/02/25 Hora: 14:38:54 Usuario:didariar Periodo: 2026/02 civord 8.0.43 *ORIGINAL*

DEVOLUCION
ARTICULOS PACIENTES
BOTICA

# ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

DEV ART PAC BOT

EF - ENTRADA ARTICULO - FARMACIA

Número: 0018986

Señores: REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS S.A.S
NIT/C.C.: 811028445 Señor (a): REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES H
Servicio: 0019 - BODEGA FARMACIA

Nro. Doc/Factura: 101169
Fecha: 24/02/2026
Concepto: 009 - RECEPCION COMPRAS - FARMACIA
Moneda: PESO COLOMBIANO

Fecha Factura: 24/02/2026
TRM: .00

** DETALLE DE ARTÍCULOS **

| CODIGO | NOMBRE COMERCIAL | UN | FT | #-DOC | CANTIDAD | VALOR/UNI | DESCUENTO | I.V.A. | VALOR NETO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1006632 | ALTEPLASE 50 MG POLVO LIOFILIZADO AMPOLLA(ACTILYSE)-REGULADO | AM | 10 | 28897 | 2.00 | 1,824,180.00 | 0 | 0 | 3,648,360 |
| 1020363 | TENECTEPLASA 10.000UI (50MG) POLVO LIOFILIZADO (METALYSE) | UN | 10 | 28897 | 1.00 | 3,246,331.00 | 0 | 0 | 3,246,331 |
| | | | | | | | 0 | 0 | 6,894,691 |

**OBSERVACIONES:** ORDEN DE COMPRA CUMPLIDA

rato:

Elaborado por:

Recibido por:

Fecha :25/02/2026 Hora: 14:40:06 Usuario:didariar Terminal:

Periodo: 2026/02 - civmov 13.0.108

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | REPRES. Y DISTRIB. HOSPITALARIAS - REDIHOS S.A.S |
| IDENTIFICACIÓN: | NI-811028445 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| FECHA GENERACION REPORTE: | 2026-02-12 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2026-02-12 |
| FECHA DE PAGO: | 2026-02-12 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCOLOMBIA |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2026-01 |
| PERÍODO SALUD: | 2026-02 |
| NÚMERO PLANILLA: | 36285174 |
| TOTAL COTIZANTES: | 64 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 36285174 |
| TIPO DE PLANILLA: | E |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS002 | 800130907 | SALUD TOTAL | 4 | $ 0 | $ 0 | $ 300 | $ 371.000 | $ 371.300 |
| EPS005 | 800251440 | SANITAS | 3 | $ 0 | $ 0 | $ 500 | $ 730.200 | $ 730.700 |
| EPS008 | 860066942 | COMPENSAR-EPS | 4 | $ 0 | $ 0 | $ 600 | $ 893.200 | $ 893.800 |
| EPS010 | 800088702 | EPS SURA | 47 | $ 0 | $ 0 | $ 4.100 | $ 6.368.300 | $ 6.372.400 |
| EPS037 | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 100 | $ 71.500 | $ 71.600 |
| EPS040 | 900604350 | SAVIA SALUD | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 100 | $ 70.600 | $ 70.700 |
| EPS041 | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 100 | $ 70.100 | $ 70.200 |
| EPS042 | 900226715 | COOSALUD | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 100 | $ 71.900 | $ 72.000 |
| EPS046 | 900914254 | SALUD MIA EPS | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 200 | $ 198.600 | $ 198.800 |
| MIN001 | 901037916 | MIN001 - ADRES | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 100 | $ 70.600 | $ 70.700 |
| Subtotal Salud | | 10 | 64 | $ 0 | $ 0 | $ 6.200 | $ 8.916.000 | $ 8.922.200 |
| 230201 | 800229739 | PROTECCION | 24 | $ 122.400 | $ 122.400 | $ 8.500 | $ 13.190.000 | $ 13.198.500 |
| 230301 | 800224808 | PORVENIR | 15 | $ 54.400 | $ 54.400 | $ 4.500 | $ 6.851.100 | $ 6.855.600 |
| 230901 | 800253055 | SKANDIA | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 700 | $ 1.024.600 | $ 1.025.300 |
| 231001 | 800227940 | COLFONDOS | 3 | $ 0 | $ 0 | $ 800 | $ 1.211.900 | $ 1.212.700 |
| 25-14 | 900336004 | COLPENSIONES | 19 | $ 51.500 | $ 51.500 | $ 7.400 | $ 11.385.700 | $ 11.393.100 |
| Subtotal Pension | | 5 | 62 | $ 228.300 | $ 228.300 | $ 21.900 | $ 33.663.300 | $ 33.685.200 |
| 14-25 | 800226175 | COLMENA | 64 | $ 0 | $ 0 | $ 3.700 | $ 5.739.000 | $ 5.742.700 |
| Subtotal ARL | | 1 | 64 | $ 0 | $ 0 | $ 3.700 | $ 5.739.000 | $ 5.742.700 |
| CCF03 | 890900842 | COMFENALCOANTIOQUIACCF | 54 | $ 0 | $ 0 | $ 4.200 | $ 6.585.200 | $ 6.589.400 |
| CCF06 | 890102002 | COMBARRANQUILLA | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 200 | $ 164.700 | $ 164.900 |
| CCF16 | 891080005 | COMFACOR | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 200 | $ 189.300 | $ 189.500 |

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 11/03/2026 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF21 | 860013570 | CAFAM | 4 | $ 0 | $ 0 | $ 600 | $ 828.000 | $ 828.600 |
| CCF40 | 890201578 | COMFENALCO SANTANDER | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 200 | $ 198.600 | $ 198.800 |
| CCF44 | 891480000 | COMFAMILIAR RISARALDA | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 100 | $ 96.500 | $ 96.600 |
| CCF50 | 890700148 | COMFENALCO-TOLIMA | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 100 | $ 104.000 | $ 104.100 |
| CCF56 | 890303093 | COMFENALCO VALLE | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 200 | $ 159.700 | $ 159.900 |
| Subtotal CCF | | 8 | 64 | $ 0 | $ 0 | $ 5.800 | $ 8.326.000 | $ 8.331.800 |
| | | | Total a pagar | $ 228.300 | $ 228.300 | $ 37.600 | $ 56.644.300 | $ 56.681.900 |

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 11/03/2026 |

**YEISON LEANDRO BOLIVAR HOLGUIN**
**CONTADOR PUBLICO**
**EPECIALISTA EN GERENCIA TRIBUTARIA**

Medellín, 13 de febrero de 2026

**A QUIEN PUEDA INTERESAR**

**Asunto: Certificado de pago al sistema de seguridad social integral y parafiscales de REDIHOS S.A.S. con NIT 811.028 445-8**

**CERTIFICACIÓN**

La compañía se encuentra a paz y salvo con las obligaciones del pago de los aportes de sus empleados, a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, de acuerdo con lo observado en los libros contables y soportes correspondientes dando cumplimiento con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y las demás normas vigentes sobre la materia, a la fecha de este certificado.

Este certificado se expide a solicitud del interesado.

Cordialmente,

**YEISON LEANDRO BOLIVAR HOLGUIN**
**Revisor Fiscal – Redihos SAS**
TP 284600-T
CC. 1.015.276.833

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:**
QUIEN INTERESE

Que el contador público **YEISON LEANDRO BOLIVAR HOLGUIN** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1015276833 de ANGELOPOLIS (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 284600-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** **********
**********
**********

Dado en BOGOTA a los 5 días del mes de Marzo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
**DIRECTOR GENERAL**

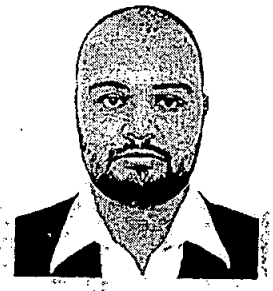
ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

# 284600-T



YEISON LEANDRO
BOLIVAR HOLGUIN
C.C. 1015276833
RES. INSCRIPCION 1946 DEL 19/08/2021
TECNOLOGICO DE ANTIOQUIA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

307228 322191

Identificación Plástica S.A. 200634/1220

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Empresa Social Del Estado Hosp. San Juan De Dios - Nit: 890982264

Martes, 11 de agosto de 2026, 6:26:53 p.m.

Número del registro
1

Fecha de aplicación
11 Ago 2026

Nombre del destinatario
Representaciones Y

Identificación destinatario
811028445

Producto destino
716 - 6522 - 07

Tipo de producto
Cuenta corriente

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 30.000.000,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.

Referencia
REDHIOS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



Dirección IP: 191.95.34.34