



ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - SANTA FE DE ANTIOQUIA

Nit : 890982264-1

COMPROBANTE DE EGRESO

51

73042

Fecha:

2026/08/31

* * REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS S.A.S

2026 8 31

15,000,000.00

QUINCE MILLONES DE PESOS CON 00/100 M/CT

Proovedor: REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS S.A.S

NIT/CC: 811028445 - 8

Vlr. Pagado: 15,000,000.00

Nro. Factura: 102166, 102083, 102038, 101943, 101885, 101862

Fecha Factura: 2026/08/31

Fac. Ref: 071 - 1110060304

Transf: 23335

Cuenta Banco: 071 - 1110060304

Vlr. Transf: 15,000,000.00

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

Concepto: 200 - MATERIALES E INSUMOS
COMPRA DE MEDICAMENTOS

VALORES

Vr. Bruto: 17,244,619.00

Vr. Iva: 0.00

Vr. Retención: 0.00

Vr. ICA: 0.00

Vr. Rete-Iva: 0.00

Vr. Descuentos: 0.00

N-Estampilla: 1,983,133.00

Vr. NETO: 15,261,486.00

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Apl-Cont	Nit	Centro Costos	Valor
1110060304	A - A			15,000,000.00
2401010101	A - I	811028445		15,000,000.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2026	8100	245010301	14,103,805.00
2026	8100	245010401	896,195.00
Total:			15,000,000.00

SANTIAGO VARELA MACIAS
GerenteREPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS S.A.S
Firma y Sello - BeneficiarioCAROLINA 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 - 40869
NIT	:	811028445	FECHA	:	2026/03/18
FACTURA PROVEEDOR No.:	:	FE - 102166	FECHA VENCIMIENTO:	:	2026/07/18
ORDEN No.	:	29122	DOC. SOPORTE	:	
MONEDA	:	MF-PESO COLOMBIANO			
POR CONCEPTO DE	:				

DETALLE CONCEPTOS:						
EAD	CONCEPTO	NOMBRE	TIPO	CONTABILIZA	CCO	VALOR
01101	100	MEDICAMENTOS	C	Internacional	8100	1,168,850.00
01101	007	ESTAMPILLA PRO- DEPORTE	T	Internacional	8100	29,221.00
01101	005	ESTAMPILLA PRO CULTURA	T	Internacional	8100	23,377.00
01101	006	ESTAMPILLA PRO- ANCIANO	T	Internacional	8100	46,754.00
01101	008	ESTAMPILLA PARA JUSTICIA FLIAR	T	Internacional	8100	23,377.00
01101	001	ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL	T	Internacional	8100	11,689.00
TOTAL						1,034,432.00

DETALLE CONTABLE:										
EAD	CUENTA	A-C	C.CO	NIT	ANE	DESCRIPCION	DÉB INTER.	CRÉD INTER.	DÉB LOCAL	CRÉD LOCAL CONC
01101	1514030101	I - I	811028445	FE102166		MEDICAMENTOS	1,168,850.00			
01101	2407220101	I - I	811028445	FE102166		ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL		11,689.00		
01101	2407220401	I - I	811028445	FE102166		ESTAMPILLA PRO- DEPORTE		29,221.00		
01101	2407220201	I - I	811028445	FE102166		ESTAMPILLA PRO CULTURA		23,377.00		
01101	2407220301	I - I	811028445	FE102166		ESTAMPILLA PRO- ANCIANO		46,754.00		
01101	2407220501	I - I	811028445	FE102166		ESTAMPILLA PARA JUSTICIA FLIAR		23,377.00		
01101	2401010101	A - I	811028445	FE102166		BIENES		1,034,432.00		
TOTAL							1,168,850.00	1,168,850.00	0.00	0.00

Abono
\$ 799.930

**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: 10-29122

FECHA: 2026/03/18

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	Un	Cantidad	Vlr. Unitario	Vlr. Descuento	IVA	Neto
1	2511451	PROTAMYN (CLORHIDRATO DE PROTAMINA) 1000UI/ML AMP X 5ML - CUM: 20079687-03	UN	50.00	23,377.00	0	0	1,168,850
TOTAL BRUTO		DESCUENTO	VALOR IVA		TOTAL NETO			
1,168,850		0	0		1,168,850			

Fecha: 2026/03/20 Hora: 16:33:55 Usuario:didariar Periodo: 2026/03 civord 8.0.43

ORIGINAL

DEVOLUCION

ARTICULOS PACIENTES

BOTICA

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

EF - ENTRADA ARTICULO - FARMACIA

DEV ART PAC BOT

Número: 0019161

Señores: REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS S.A.S Nro. Doc/Factura: 102166 Fecha Factura: 2026/03/18
NIT/C.C.: 811028445 Señor (a): REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES I Fecha: 2026/03/18
Servicio: 0019 - BODEGA FARMACIA Concepto: 009 - RECEPCION COMPRAS - FARMACIA
Moneda: PESO COLOMBIANO TRM: ¢ .00

** DETALLE DE ARTICULOS **

CODIGO	NOMBRE COMERCIAL	UN	FT	#-DOC	CANTIDAD	VALOR/UNI	DESCUENTO	I.V.A.	VALOR NETO
2511451	PRÓTAMYN (CLORHIDRATO DE PROTAMINA) 1000UI/ML AMP X 5ML	UN	10	29122	50.00	23,377.00	0	0	1,168,850
							0	0	1,168,850

OBSERVACIONES: ORDEN DE COMPRA CUMPLIDA

Contrato:

Elaborado por:

Recibido por:

Fecha :2026/03/20 Hora: 16:35:48 Usuario:didariar Terminal:

Periodo: 2026/03 - civmov 13.0.110

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 - 40845
NIT	:	811028445	FECHA	:	2026/03/16
FACTURA PROVEEDOR No.:	:	FE - 102083	FECHA VENCIMIENTO:	:	2026/07/14
ORDEN No.	:	29100	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	1,012,650.00	0.00
01101	007	ESTAMPILLA PRO- DEPORTE	T	Internacional	8100	25,316.00	1,012,650.00
01101	005	ESTAMPILLA PRO CULTURA	T	Internacional	8100	20,253.00	1,012,650.00
01101	006	ESTAMPILLA PRO- ANCIANO	T	Internacional	8100	40,506.00	1,012,650.00
01101	008	ESTAMPILLA PARA JUSTICIA FLIAR	T	Internacional	8100	20,253.00	1,012,650.00
01101	001	ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL	T	Internacional	8100	10,127.00	1,012,650.00
TOTAL						896,195.00	

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	FE102083		MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	1,012,650.00					
01101	2407220101	I - I	811028445	FE102083		ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL		10,127.00				
01101	2407220401	I - I	811028445	FE102083		ESTAMPILLA PRO- DEPORTE		25,316.00				
01101	2407220201	I - I	811028445	FE102083		ESTAMPILLA PRO CULTURA		20,253.00				
01101	2407220301	I - I	811028445	FE102083		ESTAMPILLA PRO- ANCIANO		40,506.00				
01101	2407220501	I - I	811028445	FE102083		ESTAMPILLA PARA JUSTICIA FLIAR		20,253.00				
01101	2401010101	A - I	811028445	FE102083		BIENES		896,195.00				
TOTAL							1,012,650.00	1,012,650.00	0.00	0.00		



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

FACTURA ELECTRÓNICA
DE VENTA

FE 102083

AAAA MM DD HH:MM:SS

Fecha Generación: 2026-03-16 16:28:02

Fecha Vencimiento: 2026-07-14

PBX: (4) 448 88 97

Page 1 de 1

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 BRZ JESUS EN SANTA FE DE ANTIOQUIA Ciudad	Orden de Compra	Pedido Venta
NIT	: 890982264-1		PD/ID-533699
	Tel	: SANTA FÉ DE ANTIOQUIA	
		: 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 Municipio de Sabaneta . Resolución Numero 1204 del 30 de Diciembre de 2021.

ITEM	Código	Descripción	Laboratorio	Cantidad	Vlr. Unit	IVA%	Valor Total
1	P12 8743	Tiras de Prueba Diamond. Cj x 30 unidades Lote: TD25G330-15R Vcto: 2027-07-30 Reg. San: 2022RD-0002365- ATC: N/A R1	PROCAPS	1.290 Unidades	785	0	1.012.650
2	P12 8636	Lancetas Esteriles Glucoquick. Cj x 30 Und. Lote: 250704T Vcto: 2030-07-03 Reg. San: 2019DM-0020625 ATC: N/A	DIABETRICS	1.290 Unidades	1	0	0

ESE Hospital
San Juan de Dios
Santa Fe de Antioquia

INFORMACIÓN
PRESUPUESTAL

Vigencia Fiscal: 2026 Contrato: 016-2026

FECHA	CODIGO	CDP	CPR	VALOR
		129	210	140.000.000

FIRMA
FIEL COPIA DE LOS REGISTROS DEL SOFTWARE

19 MAR 2026
1243
Archivo Administrativo
PASE A

TOTAL ÍTEMS: 2

OBSERVACIONES: Dirección de Entrega: SERVIHOSPITALES
Graciasjj

SON: UN MILLON DOCE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS
POR FAVOR CONSIGNAR EN LA CTA CTE 00716652207 BANCOLOMBIA.

Sub Total 1.013.940
Descuentos: 1.290
IVA 0
TOTAL 1.012.650



Código Único de Facturación Electrónica (CUFE):
a6d90ec516b0b13711701768c53cde0395651b095333bf0c71fff61d0f60a110d9323e0a2756fbab71b8b9d838618996

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'
SECCIONAL ANTIOQUIA - NIT 890.901.481-5

RECIBIDO Y/O AUTORIZADO

FECHA Y SELLO

Software Facturación Electrónica:

FACTIBLE
FACTURACION ELECTRONICA

Alejandra

**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: 10-29100

FECHA: 2026/03/16

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

Lín	Artículo	Descripción	Uni	Cantidad	Vlr. Unitario	Vlr. Descuento	IVA	Neto
1	1038207	TIRAS GLUCOQUICK CAJA X 50 - Marca: NO APLICA	UN	1,290.00	785.00	0	0	1,012,650
TOTAL BRUTO		DESCUENTO	VALOR IVA		TOTAL NETO			
1,012,650		0	0		1,012,650			

Fecha: 2026/03/18 Hora: 15:41:55 Usuario:didariar Periodo: 2026/03 civord 8.0.43

ORIGINAL

DEVOLUCION

ARTICULOS PACIENTES

BOTICA

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

EF - ENTRADA ARTICULO - FARMACIA

DEV ART PAC BOT

Número: 0019139

Señores: REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS S.A.S Nro. Doc/Factura: 102083 Fecha Factura: 2026/03/16
NIT/C.C.: 811028445 Señor (a): REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES I Fecha: 2026/03/16
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	29100	1,290.00	785.00	0	0	1,012,650
							0	0	1,012,650

OBSERVACIONES: ORDEN DE COMPRA CUMPLIDA

Contrato:

Elaborado por:

Recibido por:

Fecha :2026/03/18 Hora: 15:54:37 Usuario:didariar Terminal:

Periodo: 2026/03 - civmov 13.0.110

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 - 40844
NIT	:	811028445	FECHA	:	2026/03/16
FACTURA PROVEEDOR No.:	:	FE - 102038	FECHA VENCIMIENTO:	:	2026/07/14
ORDEN No.	:	29099	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	1,473,339.00	0.00	
01101	007	ESTAMPILLA PRO- DEPORTE	T	Internacional	8100	36,833.00	1,473,339.00	
01101	005	ESTAMPILLA PRO CULTURA	T	Internacional	8100	29,467.00	1,473,339.00	
01101	006	ESTAMPILLA PRO- ANCIANO	T	Internacional	8100	58,934.00	1,473,339.00	
01101	008	ESTAMPILLA PARA JUSTICIA FLIAR	T	Internacional	8100	29,467.00	1,473,339.00	
01101	001	ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL	T	Internacional	8100	14,733.00	1,473,339.00	
TOTAL						1,303,905.00		

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	FE102038	MEDICAMENTOS	1,473,339.00					
01101	2407220101	I - I		811028445	FE102038	ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL		14,733.00				
01101	2407220401	I - I		811028445	FE102038	ESTAMPILLA PRO-DEPORTE		36,833.00				
01101	2407220201	I - I		811028445	FE102038	ESTAMPILLA PRO CULTURA		29,467.00				
01101	2407220301	I - I		811028445	FE102038	ESTAMPILLA PRO-ANCIANO		58,934.00				
01101	2407220501	I - I		811028445	FE102038	ESTAMPILLA PARA JUSTICIA FLIAR		29,467.00				
01101	2401010101	A - I		811028445	FE102038	BIENES		1,303,905.00				
TOTAL							1,473,339.00	1,473,339.00	0.00	0.00		



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 102038

AAAA MM DD HH:MM:SS

Fecha Generación: 2026-03-16 10:12:02

Fecha Vencimiento: 2026-07-14

Page 1 de 1

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	Orden de Compra	Pedido Venta
NIT	: 890982264-1		PD/ID-533528
	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 Municipio de Sabaneta . Resolución Numero 1204 del 30 de Diciembre de 2021.

ITEM	Código	Descripción	Laboratorio	Cantidad	Vir. Unit	IVA%	Valor Total
1	B03 8597	Ultravist 300mg/ml (Iopramida). Fco x 50 ml Inst Lote: KTOV6S3 Vcto: 2028-06-30 Reg. San: 2023M-0009706- ATC: V08AB05 R2	BAYER	21 Unidades	70.159	0	1.473.339
		CUM: 019999096-02 IUM:					

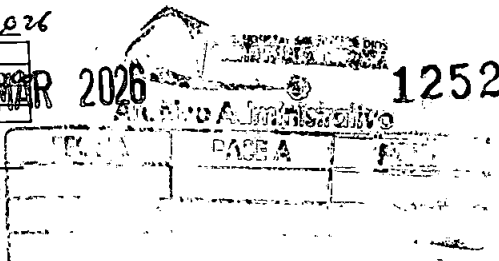
ESE Hospital
San Juan de Dios
Santa Fe de Antioquia

INFORMACIÓN
PRESUPUESTAL

Vigencia Fiscal: 2026 Contrato: 016-2026

FECHA	CODIGO	CDP	CPR	VALOR
	129	209	209	000.000

FIRMA
FIEL COPIA DE LOS REGISTROS DEL SOFTWARE



TOTAL ÍTEMS: 1

OBSERVACIONES: Precio Neto, no se otorga descuento financiero por ser medicamento de regulación. Pedido solicitado por Santiago Varela

SON: UN MILLON CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS
POR FAVOR CONSIGNAR EN LA CTA CTE 00716652207 BANCOLOMBIA.

Sub Total 1.473.339
Descuentos: 0
IVA 0
TOTAL 1.473.339

Código Único de Facturación Electrónica (CUFE):

83b658fc4b4015aa5626d7c91671c2ac41c5d543dd2a8aff5e0d5838862be696f0c995c00dd9f67ebaca67f5e7881aa0



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'
SECCION 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**

NIT: 890982264

Dirección: CALLE 10 3 24 BARRIO JESUS

Teléfono: 8531020

SANTA FE DE ANT.

ORDEN DE COMPRA

NÚMERO: 10-29099

FECHA: 2026/03/16

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	1064601	ULTRAVIST 300 MG/ML FCO X 50 ML (IOPRAMIDA) - CUM: 19999096-2	UN	21.00	70,159.00	0	0	1,473,339
TOTAL BRUTO		DESCUENTO	VALOR IVA		TOTAL NETO			
1,473,339		0	0		1,473,339			

Fecha: 2026/03/18 Hora: 14:45:29 Usuario:didariar Periodo: 2026/03 civorã 8.0.43

ORIGINAL

DEVOLUCION

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

ARTICULOS PACIENTES

DEV ART PAC BOT

BOTICA

EF - ENTRADA ARTICULO - FARMACIA

Número: 0019138

Señores: REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS S.A.S Nro. Doc/Factura: 102038 Fecha Factura: 2026/03/16
NIT/C.C.: 811028445 Señor (a): REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES I Fecha: 2026/03/16
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
1064601	ULTRAVIST 300 MG/ML FCO X 50 ML (IOPRAMIDA)	UN	10	29099	21.00	70,159.00	0	0	1,473,339
							0	0	1,473,339

OBSERVACIONES: ORDEN DE COMPRA CUMPLIDA

Contrato:

Elaborado por:

Recibido por:

Fecha :2026/03/18 Hora: 14:47:04 Usuario:didariar Terminal:

Período: 2026/03 - civmov 13.0.110

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 - 40816
NIT	:	811028445	FECHA	:	2026/03/12
FACTURA PROVEEDOR No.:	:	FE - 101943	FECHA VENCIMIENTO:	:	2026/07/10
ORDEN No.	:	29078	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	8,166,890.00	0.00
01101	007	ESTAMPILLA PRO- DEPORTE	T	Internacional	8100	204,172.00	8,166,890.00
01101	005	ESTAMPILLA PRO CULTURA	T	Internacional	8100	163,338.00	8,166,890.00
01101	006	ESTAMPILLA PRO- ANCIANO	T	Internacional	8100	326,676.00	8,166,890.00
01101	008	ESTAMPILLA PARA JUSTICIA FLIAR	T	Internacional	8100	163,338.00	8,166,890.00
01101	001	ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL	T	Internacional	8100	81,669.00	8,166,890.00
TOTAL						7,227,697.00	

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	FE101943	MEDICAMENTOS	8,166,890.00					
01101	2407220101	I - I		811028445	FE101943	ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL		81,669.00				
01101	2407220401	I - I		811028445	FE101943	ESTAMPILLA PRO- DEPORTE		204,172.00				
01101	2407220201	I - I		811028445	FE101943	ESTAMPILLA PRO CULTURA		163,338.00				
01101	2407220301	I - I		811028445	FE101943	ESTAMPILLA PRO- ANCIANO		326,676.00				
01101	2407220501	I - I		811028445	FE101943	ESTAMPILLA PARA JUSTICIA FLIAR		163,338.00				
01101	2401010101	A - I		811028445	FE101943	BIENES		7,227,697.00				
TOTAL							8,166,890.00	8,166,890.00	0.00	0.00		



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 101943

AAAA MM DD HH:MM:SS

Fecha Generación: 2026-03-12 12:16:02

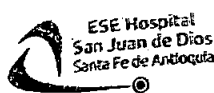
Fecha Vencimiento: 2026-07-10

Page 1 de 1

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	Orden de Compra	Pedido Venta
NIT	: 890982264-1	OC OKA126	PD/ID-533151
	Ciudad : SANTA FE DE ANTIOQUIA		
	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 Municipio de Sabaneta . Resolución Numero 1204 del 30 de Diciembre de 2021.

ITEM	Código	Descripción	Laboratorio	Cantidad	Vlr. Unit	IVA%	Valor Total
1	P12 9917	Clenox 40mg/0.4ml (Enoxaparina Sodica). Cj x 1 Jer. Prellenada Lote: 1581043 Vcto: 2028-11-10 CUM: 19950452-109 Reg. San: 2024MB-0004412- ATC: B01AB05 IUM: R2 1E1032981001106	PROCAPS	650 Unidades	12.300	0	7.995.000
2	INS 9722	Metilprednisolona 500 mg.(Metilpred.Succinato). Cj x10 vial Lote: K250055 Vcto: 2028-11-08 CUM: 019990590-16 Reg. San: 2020M-0009196- ATC: H02AB04 IUM: R1	VITALIS	10 Unidades	17.189	0	171.890



INFORMACION
PRESUPUESTAL

Vigencia Fiscal:		2026	Contrato:		016-2-26
FECHA	CODIGO	CDP	CPR	VALOR	
		129	209	200.00000	

7 MAR 2026



Archivo Administrativo

1194

FIRMA
FIEL COPIA DE LOS REGISTROS DEL SOFTWARE

FECHA	FASE A	FIRMA

TOTAL ITEMS: 2

OBSERVACIONES: Precio Neto, no se otorga descuento financiero por ser medicamento de regulación.
Dirección de Entrega: SERVIHOSPITALES

SON: OCHO MILLONES CIENTO SESENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS
POR FAVOR CONSIGNAR EN LA CTA CTE 00716652207 BANCOLOMBIA

Sub Total 8.166.890
Descuentos: 0
IVA 0
TOTAL 8.166.890



Código Único de Facturación Electrónica (CUFE):

126bd483dd253c832c330e417ae0941ae76c66affaad9430232bee0e1d9312cd4f23651f98e56a0476acd84b342af430

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 DATA CREDITO, 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'
SECCION ANTIOQUIA - NIT 890.901.481-5

RECIBIDO Y/O AUTORIZADO

FECHA Y SELLO

Software Facturación Electrónica: **FACTIBLE**
FACTURACION ELECTRONICA

**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: 10-29078

FECHA: 2026/03/12

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	Uní	Cantidad	Vlr. Unitario	Vlr. Descuento	IVA	Neto
1	1019376	ENOXAPARINA 40UI/0.4ML JERINGA PRELLENA-REGULADO - Marca: LAFR - CUM: 36241-7	JP	650.00	12,300.00	0	0	7,995,000
2	1009686	METIL PREDNISOLONA 500 MG AMP [4ML]-REGULADO - Marca: NO APLICA - CUM: 19990590-16	AM	10.00	17,189.00	0	0	171,890
TOTAL BRUTO		DESCUENTO	VALOR IVA		TOTAL NETO			
8,166,890		0	0		8,166,890			

Fecha: 2026/03/16 Hora: 07:53:39 Usuario:didariar Periodo: 2026/03 civord 8.0.43

ORIGINAL

DEVORACIÓN
ARTICULOS PACIENTES
BÓTICA

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

DEV ART PAC BOT
Número: 0019117

EF - ENTRADA ARTICULO - FARMACIA

Señores: REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS,S.A.S Nro. Doc/Factura: 101943 Fecha Factura: 2026/03/12
NIT/C.C.: 811028445 Señor(a): REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES I Fecha: 2026/03/12
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	29078	650.00	12,300.00	0	0	7,995,000
1009686	METIL PREDNISOLONA 500 MG AMP [4ML]-REGULADO	AM	10	29078	10.00	17,189.00	0	0	171,890
							0	0	8,166,890

OBSERVACIONES: ORDEN DE COMPRA CUMPLIDA

Contrato:



Elaborado por:

Recibido por:

Fecha :2026/03/16 Hora: 07:54:51 Usuario:didariar Terminal:

Periodo: 2026/03 - 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 - 40793
NIT	:	811028445	FECHA	:	2026/03/11
FACTURA PROVEEDOR No.:	:	FE - 101885	FECHA VENCIMIENTO:	:	2026/07/09
ORDEN No.	:	29053	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	2,806,380.00	0.00
0101	007	ESTAMPILLA PRO- DEPORTE	T	Internacional	8100	70,160.00	2,806,380.00
01101	005	ESTAMPILLA PRO CULTURA	T	Internacional	8100	56,128.00	2,806,380.00
01101	006	ESTAMPILLA PRO- ANCIANO	T	Internacional	8100	112,255.00	2,806,380.00
01101	008	ESTAMPILLA PARA JUSTICIA FLIAR	T	Internacional	8100	56,128.00	2,806,380.00
01101	001	ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL	T	Internacional	8100	28,064.00	2,806,380.00
TOTAL						2,483,645.00	

DETALLE CONTABLE:											
EAD	CUENTA	A-C	C.CO	NIT	ANE	DESCRIPCION	DÉB INTER.	CRÉD INTER.	DÉB LOCAL	CRÉD LOCAL	CONC
01101	1514030101	I - I		811028445	FE101885	MEDICAMENTOS	2,806,380.00				
01101	2407220101	I - I		811028445	FE101885	ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL		28,064.00			
01101	2407220401	I - I		811028445	FE101885	ESTAMPILLA PRO- DEPORTE		70,160.00			
01101	2407220201	I - I		811028445	FE101885	ESTAMPILLA PRO CULTURA		56,128.00			
01101	2407220301	I - I		811028445	FE101885	ESTAMPILLA PRO- ANCIANO		112,255.00			
01101	2407220501	I - I		811028445	FE101885	ESTAMPILLA PARA JUSTICIA FLIAR		56,128.00			
01101	2401010101	A - I		811028445	FE101885	BIENES		2,483,645.00			
TOTAL							2,806,380.00	2,806,380.00	0.00	0.00	



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 101885

AAAA MM DD HHMMSS

Fecha Generación: 2026-03-11 12:14:02

Fecha Vencimiento: 2026-07-09

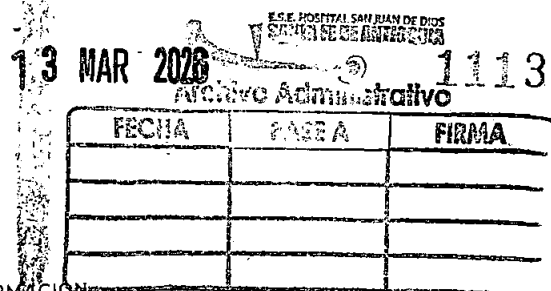
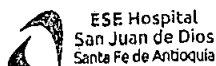
Page 1 de 1

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	Orden de Compra	Pedido Venta
NIT	: 890982264-1	Tel	: 8531020
			PD/ID-532910

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 NUMERO 000424 DEL 27 DE ENERO DE 2016
Autorretenedores del Impuestos de Industria y Comercio en el Municipio de Sabaneta . Resolución Numero 1204 del 30 de Diciembre de 2021.

ITEM	Código	Descripción	Laboratorio	Cantidad	Vir. Unit	IVA%	Valor Total
1	B03 8596	Ultravist 300mg/ml (Iopramida). Fco x100 ml. Inst Lote: KT0VA56 Vcto: 2028-06-30 Reg. San: 2023M-0009706- R2 ATC: V08AB05	BAYER	20	140.319	0	2.806.380
				Unidades			

CUM: 019999096-03
IUM:



INFORMACION
PRESUPUESTAL

Vigencia Fiscal:		2026		Contrato:		016-2026	
FECHA	CODIGO	CDP	CPR	VALOR			
		124	209	286.000.000			

FIRMA
FIEL COPIA DE LOS REGISTROS DEL SOFTWARE

TOTAL ITEMS: 1

OBSERVACIONES: Precio Neto, no se otorga descuento financiero por ser medicamento de regulación.
Dirección de Entrega: SERVIHOSPITALES
Gracias!
SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS
POR FAVOR CONSIGNAR EN LA CTA CTE 00716652207 BANCOLOMBIA.

Sub Total 2.806.380
Descuentos: 0
IVA 0
TOTAL 2.806.380

Código Único de Facturación Electrónica (CUFE):

8883e6c0eb42d4d3cd076a24d48d70f87bb519e0b03d783777ab20350f2e95ea96467d63d252a640275fb8a1c6c07cf2



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 DATA CREDITO, 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

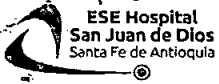
Fabricante del Software y Proveedor Tecnológico:
FEDERACION NACIONAL DE COMERCIANTES 'FENALCO'
SECCIONAL ANTIOQUIA - NIT 890.901.481-5

RECIBIDO Y/O AUTORIZADO

FECHA Y SELLO

Software Facturación Electrónica:

FACTIBLE
FACTURACION ELECTRONICA

**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: 10-29053

FECHA: 2026/03/11

Proveedor: 811028445

REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES HOSPITALA

Cotización:

Dirección: CR 48 26 SUR 181 LC 136

Ciudad: ENVIGADO

Teléfono: 3005019497

Nit: 811028445

Acta Número:

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	1064599	IOPROMIDA 300 MG VENOSO FRASCO INFUSION X 100 M (ULTRAVIST) - CUM: 019999096-03	AM	20.00	140,319.00	0	0	2,806,380
TOTAL BRUTO		DESCUENTO	VALOR IVA		TOTAL NETO			
2,806,380		0	0		2,806,380			

Fecha: 2026/03/12 Hora: 10:20:07 Usuario:didariar Periodo: 2026/03 civord 8.0.43

ORIGINAL

DEVOLUCIÓN

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

ARTÍCULOS PACIENTES

DEV ART PAC BOT

BOTICA

EF - ENTRADA ARTICULO - FARMACIA

Número: 0019093

Señores: REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS S.A.S Nro. Doc/Factura: 101885 Fecha Factura: 2026/03/11
NIT/C.C.: 811028445 Señor (a): REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES Fecha: 2026/03/11
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
1064599	IOPROMIDA 300 MG VENOSO FRASCO	AM	10	29053	20.00	140,319.00	0	0	2,806,380
	INFUSION X 100 M (ULTRAVIST)								
							0	0	2,806,380

OBSERVACIONES: ORDEN DE COMPRA CUMPLIDA

Contrato:

Elaborado por:

Recibido por:

Fecha :2026/03/12 Hora: 10:20:50 Usuario:didariar Terminal:

Periodo: 2026/03 - 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 - 40792
NIT	:	811028445	FECHA	:	2026/03/11
FACTURA PROVEEDOR No.:	:	FE - 101862	FECHA VENCIMIENTO:	:	2026/07/09
ORDEN No.	:	29055	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	2,616,510.00	0.00	
01101	007	ESTAMPILLA PRO- DEPORTE	T	Internacional	8100	65,413.00	2,616,510.00	
01101	005	ESTAMPILLA PRO CULTURA	T	Internacional	8100	52,330.00	2,616,510.00	
01101	006	ESTAMPILLA PRO- ANCIANO	T	Internacional	8100	104,660.00	2,616,510.00	
01101	008	ESTAMPILLA PARA JUSTICIA FLIAR	T	Internacional	8100	52,330.00	2,616,510.00	
01101	001	ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL	T	Internacional	8100	26,165.00	2,616,510.00	
TOTAL						2,315,612.00		

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	FE101862	MEDICAMENTOS	2,616,510.00					
01101	2407220101	I - I		811028445	FE101862	ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL		26,165.00				
01101	2407220401	I - I		811028445	FE101862	ESTAMPILLA PRO- DEPORTE		65,413.00				
01101	2407220201	I - I		811028445	FE101862	ESTAMPILLA PRO CULTURA		52,330.00				
01101	2407220301	I - I		811028445	FE101862	ESTAMPILLA PRO- ANCIANO		104,660.00				
01101	2407220501	I - I		811028445	FE101862	ESTAMPILLA PARA JUSTICIA FLIAR		52,330.00				
01101	2401010101	A - I		811028445	FE101862	BIENES		2,315,612.00				
TOTAL							2,616,510.00	2,616,510.00	0.00	0.00		

pago restante
\$ 2'288'628



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 101862

Fecha Generación: 2026-03-11 09:01:02

Fecha Vencimiento: 2026-07-09

Page 1 de 1

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 FE DE ANTIOQUIA	Orden de Compra	Pedido Venta
NIT	: 890982264-1	Tel	: 8531020		PD/ID-532795

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 Impuesto de Industria y Comercio en el Municipio de Sabaneta. Resolución Número 1204 del 30 de Diciembre de 2021.

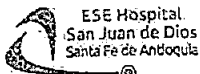
ITEM	Código	Descripción	Laboratorio	Cantidad	Vlr. Unit	IVA%	Valor Total
1	M09 8020	Inyanz (Ertapenem Sodico) 1G. Cj x1 fco vl Lote: C000718 Vcto: 2027-06-30 Reg. San: 2019M-0002061- R2 ATC: J01DH03	MSD	30 Unidades	87.217	0	2.616.510

CUM: 019931619-01
IUM:
1P1021301000101

13 MAR 2026

1112

FECHA	FIRMA



INFORMACION
PRESUPUESTAL

Vigencia Fiscal: 2026 Contrato: 0162026

FECHA	CODIGO	CDP	CPP	VALOR
		124	269	266.000.000

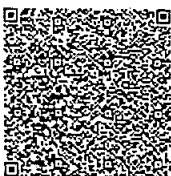
FIRMA
FIEL COPIA DE LOS REGISTROS DEL SOFTWARE

TOTAL ITEMS: 1

OBSERVACIONES: Precio Neto, no se otorga descuento financiero por ser medicamento de regulación.
Dirección de Entrega: SERVIHOSPITALES

Sub Total	2.616.510
Descuentos:	0
IVA	0
TOTAL	2.616.510

SON: DOS MILLONES SEISCIENTOS DIECISEIS MIL QUINIENTOS DIEZ PESOS
POR FAVOR CONSIGNAR EN LA CTA CTE 00716652207 BANCOLOMBIA



Código Único de Facturación Electrónica (CUFE):
f818f0c9cb963debc1830eb62a8ce241494a8d0519755b3af32e5bce18912ba070abcb336b6ba344fd986d490a5ba

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, la 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'
SECCIONAL ANTIOQUIA - NIT 890.901.481-5

RECIBIDO Y/O AUTORIZADO

FECHA Y SELLO

Software Facturación Electrónica:

FACTIBLE
FACTURACION ELECTRONICA

**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: 10-29055

FECHA: 2026/03/11

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	Artículo	Descripción	Uni	Cantidad	Vlr. Unitario	Vlr. Descuento	IVA	Neto
1	1000282	ERTAPENEM 1 GR-REGULADO - CUM: 19931619-1	AM	30.00	87,217.00	0	0	2,616,510
TOTAL BRUTO		DESCUENTO	VALOR IVA		TOTAL NETO			
2,616,510		0	0		2,616,510			

Fecha: 2026/03/12 Hora: 10:51:22 Usuario: didariar Periodo: 2026/03 cívord 8.0.43

ORIGINAL

DEVOLUCION

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

ARTICULOS: PACIENTES

DEV ART PAC BOT

BOTICA

EF - ENTRADA ARTICULO - FARMACIA

Número: 0019095

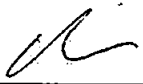
Señores: REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS S.A.S Nro. Doc/Factura: 101862 Fecha Factura: 11/03/2026
NIT/C.C.: 811028445 Señor (a): REPRESENTACIONES Y DISTRIBUCIONES Fecha: 11/03/2026
Servicio: 0019 - BODEGA FARMACIA Concepto: 009 - RECEPCION COMPRAS - FARMACIA
Moneda: PESO COLOMBIANO TRM: .00

** DETALLE DE ARTICULOS **

CODIGO	NOMBRE COMERCIAL	UN	FT #DOC	CANTIDAD	VALOR/UNI	DESCUENTO	I.V.A.	VALOR NETO
1000282	ERTAPENEM 1 GR-REGULADO	AM	10 29055	30.00	87,217.00	0	0	2,616,510
						0	0	2,616,510

OBSERVACIONES: ORDEN DE COMPRA CUMPLIDA

Contrato:


Elaborado por:

Recibido por:

Fecha :12/03/2026 Hora: 10:52:10 Usuario:didariar Terminal:

Periodo: 2026/03 - ciymov 13.0.108



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:	2026-03-11
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-03-11
FECHA DE PAGO:	2026-03-11
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-02
PERÍODO SALUD:	2026-03
NÚMERO PLANILLA:	36709484
TOTAL COTIZANTES:	63
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36709484
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	\$ 0	\$ 414.700	\$ 414.700
EPS005	800251440	SANITAS	3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 650.000	\$ 650.000
EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	4	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 716.200	\$ 716.200
EPS010	800088702	EPS SURA	46	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 6.150.100	\$ 6.150.100
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 79.900	\$ 79.900
EPS040	900604350	SAVIA SALUD	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 79.500	\$ 79.500
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 65.300	\$ 65.300
EPS042	900226715	COOSALUD	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 78.600	\$ 78.600
EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 135.900	\$ 135.900
MIN001	901037916	MIN001 - ADRES	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 79.500	\$ 79.500
Subtotal Salud		10	63	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 8.449.700	\$ 8.449.700
230201	800229739	PROTECCION	23	\$ 74.800	\$ 74.800	\$ 0	\$ 12.700.000	\$ 12.700.000
230301	800224808	PORVENIR	15	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 6.190.200	\$ 6.190.200
230901	800253055	SKANDIA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 894.500	\$ 894.500
231001	800227940	COLFONDOS	3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.252.300	\$ 1.252.300
25-14	900336004	COLPENSIONES	19	\$ 45.800	\$ 45.800	\$ 0	\$ 10.625.400	\$ 10.625.400
Subtotal Pensión		6	61	\$ 120.600	\$ 120.600	\$ 0	\$ 31.662.400	\$ 31.662.400
14-25	800226175	COLMENA	63	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 5.772.600	\$ 5.772.600
Subtotal ARL		1	63	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 5.772.600	\$ 5.772.600
CCF03	890900842	COMPENALCOANTIOQUIACCF	53	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 6.738.500	\$ 6.738.500
CCF06	890102002	COMBARRANQUILLA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 135.900	\$ 135.900
CCF16	891080005	COMFACOR	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 204.100	\$ 204.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 14/04/2026

CCF21	860013570	CAFAM	4	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 716.200	\$ 716.200
CCF40	890201578	COMFENALCO SANTANDER	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 135.900	\$ 135.900
CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 135.900	\$ 135.900
CCF50	890700148	COMFENALCO-TOLIMA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 175.100	\$ 175.100
CCF56	890303093	COMFENALCO VALLE	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 138.700	\$ 138.700
Subtotal CCF	8		63	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 8.380.300	\$ 8.380.300
Total a pagar				\$ 120.600	\$ 120.600	\$ 0	\$ 54.265.000	\$ 54.265.000

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

14/04/2026

YEISON LEANDRO BOLIVAR HOLGUIN
CONTADOR PUBLICO
EPECIALISTA EN GERENCIA TRIBUTARIA

Medellín, 12 de marzo de 2026

A QUIEN PUEDA INTERESAR

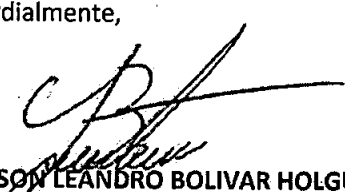
Asunto: Certificado de pago al sistema de seguridad social integral y parafiscales de REDIHOS S.A.S. con NIT 811.028 445-8

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

TELEFONOS: 6044441564
CELULAR: 310 4646537
CRA 75A 32A-03 Belén Alameda - MEDELLIN
gerencia@claudiaorejuela.com - contabilidad@claudiaorejuela.com
www.claudiaorejuela.com

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



Certificado No:



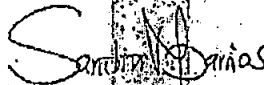
LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

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 BOGOTÁ 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

307228 JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA DIRECTOR GENERAL 322181




Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

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



Número del registro

1

Nombre del destinatario

Representaciones Y

Producto destino

716652207

Banco

Bancolombia

Estado del pago

Exitoso

Descripción

Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.

Fecha de aplicación

31 Ago 2026

Identificación destinatario

811028445

Tipo de producto

Corriente

Valor

COP \$ 15.000.000,00

Código

OKA

Referencia

REDHIOS