E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-04	INFORME DE SUPERVISIÓN	Página 1 de 8	HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
VERSIÓN: 08		09/03/2026	

INFORME No. 19

CONTRATO:	432	**DEL AÑO:**	2026
CONTRATISTA:	MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD S.A.S-MEDITECSA	**C.C. / C.E. /NIT No.:**	901.175.463-6
OBJETO:	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS SERVICIOS DE URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA.		
PERIODO DEL INFORME:	SEPTIEMBRE		

EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO	VALOR FACTURADO	FECHA DE FACTURA	SALDO	FACTURA
$ 1.147.808.814,00	$ 64.470.420,00	01/06/2026	$ 1.083.338.394,00	MED-1089
	$ 44.983.296,00	09/06/2026	$ 1.038.355.098,00	MED-1102
	$ 69.950.200,00	16/06/2026	$ 968.404.898,00	MED-1109
	$ 25.701.300,00	19/06/2026	$ 942.703.598,00	MED-1113
	$ 63.595.356,00	01/07/2026	$ 879.108.242,00	MED-1136
	$ 43.107.260,00	27/07/2026	$ 836.000.982,00	MED-1164
	$ 15.200.170,00	28/07/2026	$ 820.800.812,00	MED-1169
	$ 8.745.986,00	30/07/2026	$ 812.054.826,00	MED-1171
	$ 5.064.710,00	31/07/2026	$ 806.990.116,00	MED-1173
	$ 173.613.360,00	03/08/2026	$ 633.376.756,00	MED-1175
	$ 110.226.352,00	03/08/2026	$ 523.150.404,00	MED-1176
	$ 11.902.500,00	03/08/2026	$ 511.247.904,00	MED-1177
	$ 69.151.840,00	09/08/2026	$ 442.096.064,00	MED-1187 NCCLA-115
	$ 44.643.950,00	18/08/2026	$ 397.452.114,00	MED-1196
	$ 2.097.350,00	21/08/2026	$ 395.354.764,00	MED-1222 NCCLB-116
	$ 6.350.090,00	25/08/2026	$ 389.004.674,00	MED-1232
	$ 45.819.000,00	26/08/2026	$ 343.185.674,00	MED-1235
	$ 38.000.000,00	31/08/2026	$ 305.185.674,00	MED-1239
	$ 82.725.370,00	04/09/2026	$ 222.460.304,00	MED-1245 NDCLB-2

COMPONENTE TÉCNICO

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

El contratista dio cumplimiento a las obligaciones pactadas de acuerdo la verificación de ejecución de las actividades:

ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS *	ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS ALCANZADOS EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES (CUMPLE)				FUENTE DE VERIFICACIÓN
			T (1)	P (2)	N (3)	NA (4)	
1	El contratista se compromete a suministrar la totalidad de los insumos correspondientes a los ítems adjudicados, conforme a las especificaciones técnicas, cantidades, condiciones y características establecidas en el proceso contractual y en la oferta presentada. En ningún caso podrá realizar sustituciones, modificaciones o entregas parciales sin la autorización previa y expresa de la E.S.E. Hospital Universitario San Rafael de Tunja.	El contratista ha cumplido con esta actividad.	x				Entrega a satisfacción de cada uno de los insumos solicitados según acta de recepción técnica que reposa en el servicio farmacéutico.
2	El contratista deberá garantizar las condiciones adecuadas de seguridad y conservación de los productos durante toda la cadena de distribución y transporte hasta la E.S.E. Hospital Universitario San Rafael de Tunja. Así mismo, los insumos deberán ser entregados conforme a las necesidades de la institución, atendiendo las solicitudes realizadas, las cuales se efectuarán en el horario comprendido entre las 08:00 a.m. y las 06:00 p.m.	El contratista durante la ejecución del contrato ha garantizado las condiciones de seguridad y conservación de los productos solicitados durante la cadena de distribución (transporte) a la ESE Hospital Universitario San Rafael De Tunja.	x				Entrega a satisfacción de cada uno de los insumos solicitados según acta de recepción que reposa en el servicio farmacéutico.
3	El contratista se obliga a garantizar la calidad de los insumos suministrado: Los empaques de los dispositivos médicos deben ser originales de fábrica, con las etiquetas o rótulos íntegros, perfectamente legibles y con instrucciones de uso y manejo en idioma español. Lo anterior es requisito para la	El contratista ha cumplido con esta actividad.	x				Entrega a satisfacción de cada uno de los insumos solicitados según acta de recepción técnica que reposa en el servicio farmacéutico.

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

	entrega del producto y recepción a satisfacción de todos y cada uno de los insumos.						
4	El contratista deberá suministrar los insumos con fecha de vencimiento igual o superior a 18 meses, a la fecha de entrega. Siempre y cuando las características técnicas del mismo lo permitan. En caso que el contratista envié insumos con fechas inferiores a lo estipulado, es su deber informar al servicio farmacéutico de la E.S.E. para su aceptación y enviar carta de compromiso para el cambio de los insumos en dado el caso que no alcance a rotar dichas existencias, de no informar y enviar la carta el proveedor asumirá el cambio de dichos insumos.	El contratista suministro los insumos con fecha de vencimiento superior a los 18 meses de la fecha de entrega.	x				Entrega a satisfacción de cada uno de los insumos solicitados según acta de recepción que reposa en el servicio farmacéutico.
5	El contratista deberá suministrar, junto con cada uno de los medicamentos adjudicados, los respectivos insertos (prospectos) originales del fabricante, los cuales deberán contener información completa, veraz y actualizada sobre indicaciones, contraindicaciones, posología, advertencias, condiciones de almacenamiento, fecha de vencimiento, número de lote y demás información relevante para el uso seguro del producto. Los insertos deberán estar en idioma español, ser perfectamente legibles y corresponder exactamente al medicamento entregado.	El contratista ha cumplido con esta actividad.	x				Entrega a satisfacción de cada uno de los insumos solicitados según acta de recepción técnica que reposa en el servicio farmacéutico.
6	Al Entregar los Insumos. El contratista o empresa transportadora del contratista debe permitir que el personal de Bodega de Farmacia realice el proceso de recepción técnico-administrativa de insumos, o aceptar los cambios o devolución	El contratista con cada uno de los insumos suministrados presento la respectiva factura.	x				Facturas adjuntas al informe de supervisión.

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

	de los errores encontrados en dicho proceso. Toda solicitud debe ser entregada en el servicio farmacéutico de la E.S.E. Hospital Universitario San Rafael Tunja, ubicado en la carrera 11 No. 27 -27 primer piso.						
7	Documentos de Entrega: Una vez contratados los insumos, el proveedor deberá presentar factura la cual debe contener además de los requisitos de ley, número del contrato, número de lote, CUM, fecha de vencimiento, laboratorio fabricante y/o comercializador, nombre del dispositivo médico, presentación, concentración, cantidad facturada.	El contratista con cada uno de los insumos suministrados presento la respectiva factura.	x				Facturas adjuntas al informe de supervisión.
8	Trámite de la Factura: El contratista deberá adjuntar a la factura el soporte de pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social y parafiscales y/o certificación de los mismos, debidamente firmada por el revisor fiscal o el representante legal de la empresa, los cuales deberán corresponder a la fecha de la factura. Así mismo, únicamente se recibirá la facturación cuando el pedido haya sido entregado en su totalidad, conforme a lo solicitado por la entidad.	El contratista adjunto certificación correspondiente al pago de seguridad social y parafiscales firmado por el revisor fiscal de la empresa.	x				Certificados anexos en el informe de supervisión No. 19
9	En cumplimiento de las políticas institucionales de sostenibilidad y eficiencia administrativa adoptadas por la E.S.E. Hospital Universitario San Rafael de Tunja, orientadas a la reducción del consumo de papel y optimización de recursos en el marco de la estrategia de hospital verde, la entidad no tramitará ni dará curso a facturas cuyo valor sea inferior a dos millones de pesos ($2.000.000 M/CTE). En	La actividad se cumplió satisfactoriamente, aplicando el lineamiento institucional de no dar trámite a facturas inferiores a $2.000.000 M/CTE, contribuyendo a la reducción del consumo de papel, la optimización de recursos administrativos y el fortalecimiento de	X				Facturas adjuntas al informe de supervisión.

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

	consecuencia, dichas facturas serán objeto de rechazo y deberán ser acumuladas o ajustadas conforme a las condiciones contractuales para su adecuada radicación.	la estrategia de Hospital Verde.					
10	Política de Devolución. El contratista deberá aceptar la devolución o cambio de los insumos próximos a vencer siempre y cuando se les informe con tres (03) meses de antelación a su vencimiento.	No se presentó novedad para esta actividad				X	N/A
11	El contratista deberá hacerse responsable de la recogida de mercancías que se alleguen con errores logísticos à la Institución.	No se presentó novedad para esta actividad				X	N/A
12	El contratista deberá ser responsable de la recolección de los insumos vencidos para disposición final.	No se presentó novedad para esta actividad				X	N/A
13	Tiempo de entrega insumos prioridad normal: El proveedor se comprometerá en entregar los insumos en Dos (02) días calendario después de realizada la solicitud. En caso de no entregar los insumos dentro de los dos días, el HOSPITAL realizará la exclusión de los ítems con su respectivo valor, quedando en libertad de adquirirlo con otro proveedor que garantice el suministro.	Los insumos solicitados fueron entregados de forma oportuna por parte del proveedor.	x				Solicitudes de pedido realizadas por el área de farmacia y recepción de los insumos junto con las facturas.
14	Tiempo De Entrega Insumos En Prioridad Emergencia: El proveedor se comprometerá en entregar los insumos las veinticuatro (24) horas del día los siete (07) días de la semana dentro de las doce (12) horas después de realizada la solicitud. En caso de no entregar los insumos dentro de las 12 horas, el HOSPITAL realizará la exclusión del ítem con su respectivo valor, quedando en libertad de adquirirlo con otro	No se presentó novedad para esta actividad				X	N/A

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

	proveedor que garantice el suministro.						
15	En Caso de Existir Reportes de Farmacovigilancia durante, la ejecución del contrato y posterior, relacionados con los insumos médicos, el contratista se verá obligado a recibir los productos despachados, a acompañar la investigación por parte del Comité de Farmacia y Terapéutica y/o el Comité de Seguridad del paciente y si se concluye fallas del producto, el hospital está facultado para retirarlos del contrato, así mismo el contratista está en obligación de realizar el cambio de los productos sin ningún costo adicional para el Hospital. El contratista deberá dar respuesta en un término de 10 días hábiles, a los reportes enviados por los programas Farmacovigilancia de la institución.	No se presentó novedad para esta actividad				X	N/A
16	El contratista se comprometerá y deberá efectuar la entrega de la totalidad de insumos según solicitud, la cual se realizará mediante correo electrónico, en los tiempos estipulados. De no cumplir con las entregas se acogerá a las debidas sanciones de ley.	EL contratista realizó de manera oportuna la entrega de cada uno de los insumos solicitados.	x				Ingreso al inventario de Ingreso: **118319** Factura: **MED-1245**
17	El contratista garantiza la disponibilidad de un stock del 20% de los insumos que les sea contratado, para asegurar la entrega oportuna.	El contratista ha garantizado el despacho de los insumos contratados.	x				Facturas adjuntas al informe de supervisión.

(1). Se cumplió en su totalidad la actividad definida
(2). Se cumplió parcialmente la actividad definida y permite su cumplimiento total en los siguientes reportes
(3). Fue requerida la actividad, pero no se evidenció su realización en el periodo.
(4). No fue requerida para el periodo, luego no aplica reporte.

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO No 432 DE 2026

HACE CONSTAR:

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACION DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

Que, **MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD S.A.S-MEDITECSA**, presentó los documentos requeridos dentro del proceso objeto del contrato (**SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS SERVICIOS DE URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA.)** durante el mes de septiembre del año 2026.

PERSONA NATURAL			PERSONA JURÍDICA		
DOCUMENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	DOCUMENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
PAGO INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL			FACTURA	X	
CUENTA DE COBRO			CERTIFICACIÓN DE ÁREA TÉCNICA	X	
INFORME DE ACTIVIDADES			CERTIFICACIÓN DE REVISOR FISCAL Y/O REPRESENTANTE LEGAL SOBRE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	X	
			INFORME DE ACTIVIDADES	N/A	

Las actividades reportadas en el presente informe de supervisión corresponden a las actividades contratadas y ejecutadas por el contratista.

En consecuencia, el valor a pagar al contratista es de **OCHENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS ($ 82.725.370,00) M/CTE.**

Se deja constancia que lo anterior no exime de futuros requerimientos por responsabilidad del orden legal, fiscales, penales etc. derivados de actuaciones en este contrato.

En constancia, se firma para efectos de pago.

ADRIANA XIMENA GALINDO SANDOVAL
Supervisor

DIANA ROCÍO MARTÍNEZ GARCIA
Directora Técnica Servicio Farmacéutico

Elaboró: Leidy Susana Cipamocha Lucero- Regente de Farmacia
C.C. Carpeta del contrato

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

LA DIRECTORA TECNICA DEL SERVICIO FARMACÉUTICO DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA

CERTIFICA:

Que la empresa: **MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD S.A.S-MEDITECSA** con NIT : **901.175.463-6**

Suministró : **SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS SERVICIOS DE URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA.**

Según Contrato No. **432** de 2026 Factura (s) No: **MED-1245**

por un valor de **OCHENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS ($ 82.725.370,00) M/CTE.** cumpliendo las especificaciones técnicas ofertadas y contratadas para tal fin con corte a la fecha actual, cuyos insumos ingresan al inventario de Farmacia con No. ingreso :**118319**

Se deja constancia que lo anterior no exime de futuros requerimientos por responsabilidad del orden médico legal, fiscales, penales etc. Derivados de actuaciones en este contrato.

En constancia, se firma para efectos de pago.

La presente solicitud se expide a solicitud del interesado, el 07 de septiembre de 2026

DIANA ROCÍO MARTÍNEZ GARCIA
Directora Técnica Servicio Farmacéutico

Elaboró: Leidy Susana Cipamocha Lucero- Regente de Farmacia
C.C. Carpeta del contrato

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

meditecsa

Nota Débito de la Factura Electrónica de Venta

NDCLB No. 2

MEDICAMENTOS,DISPOSITIVOS MEDICOS Y TECNOLOGIAS EN SALU

Nit 901175463 - 6

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 46451 4.14 X 1000

CLIENTE	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJ	**POR CONCEPTO DE**	
NIT	891800231 0	AJUSTE DE PRECIO NOTA DEBITO FACTURA No MED 1245	
DIRECCIÓN	**CIUDAD** / **TELÉFONO**	**Motivo (Tipo) Nota Débito Electrónica:**	
CR 11 27 27	Tunja	3. Cambio del valor	

FECHA NOTA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
04/09/2026	03/12/2026	LAURA JOHANNA REINA NIÑO	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medi	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	M00802	AGUA ESTERIL IRRIGACION BOLSA 3000ML PISA INVIMA.2021M-0007044-R1 CUM.019971034-02 ATC.V08AA05	6	Und.	30	0%	0	180
2	M00802	AGUA ESTERIL IRRIGACION BOLSA 3000ML PISA INVIMA.2021M-0007044-R1 CUM.019971034-02 ATC.V08AA05 .	2	Und.	30	0%	0	60

Total líneas o ítems: 2

SUBTOTAL	240
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL DE LA OPERACIÓN	240
RETEFUENTE	6
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL DOCUMENTO	234

Valor en Letras

DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE

Factura Electrónica de venta a la cual se hace referencia

Fecha de Factura Electrónica de Venta: 04/09/2026

Prefijo y Número de Factura Electrónica de Venta: MED 1245

Fecha de Expedición de Factura Electrónica de Venta: 04/09/2026 1:14:44 p. m.

CUFE de Factura Electrónica de Venta:
d8bec7de00c98f5708899f8e1181baff01d603df6824eb2cd669e78578d82941a0b149afd4104dc0b24b3d3f7c866e46

CRA 46 152 46 OF 401-402 Teléfono 3185873235 Bogota D.C.

Correo Electrónico facturacionelectronica@meditecsa.co

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUDE: ec70408e9d6bc688c81540a72a05a886d5a6877b21476ee5c0c4be78c080dffbcc5d2ba389ef464be5e35d452ece2f1a --Fecha y Hora de Expedición : 04/09/2026 3:54:18 p. m.

SERVICIO FARMACEUTICO

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA

CT 432

COMPROBANTE DE INGRESO

EA - ENTRADAS

Número: 0118319

Señores: MEDICAMENTOS DISPOSITIVOS MEDICOS Y TECNOLOGIAS EN SAL Nro. Doc/Factura: MED-1245 Fecha Factura: 2026/09/04

NIT/C.C.: 901175463 Señor (a): MEDICAMENTOS DISPOSITIVOS MEDICOS Fecha: 2026/09/04

Servicio: AP01 - BODEGA GENERAL FARMACIA Concepto: 033 - INGRESOS PARCIALES

Moneda: PESO COLOMBIANO TRM: .00

** DETALLE DE ARTÍCULOS **

CODIGO	GRU	NOMBRE GENERICO	UN	FT #-DOC	CANTIDAD	VALOR/UNI	I.V.A.	VALOR NETO
V07AB01	10A	AGUA ESTERIL PARA IRRIGACION X 3000 ML BOLSA	BO		8.00	25,450	0	203,600
16E0004	16E	ALCOHOL ANTISEPTICO 700 ML	FC		10.00	6,700	0	67,000
NP04A01	04A	AZITROMICINA 200 MG/ 5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 15 ML	FC		20.00	6,850	0	137,000
NPJ01FA	04A	AZITROMICINA TABLETA X 500 MG	TB		60.00	820	0	49,200
J02AX04	29A	CASPOFUNGINA 70 MG FRASCO VIAL (CANCIDAS)	FV		30.00	285,000	0	8,550,000
C046721	04A	CLARITROMICINA 500 MG POLVO PARA INYECCION	FV		20.00	13,687	0	273,740
C046031	04A	CLARITROMICINA 500 MG TABLETA	TB		600.00	1,090	0	654,000
NP21N05	19R	DEXMEDETOMIDINA 200 MCG/2ML SOLUCION INYECTABLE VIAL	FV		50.00	8,952	0	447,600
D018221	03A	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG / 5 ML JARABE FRASCO X 250 MG/100 ML	FC		5.00	3,680	0	18,400
NP23R04	08K	ENEMA FOSFATO BOLSA X 133 CC (FOSF DIBAS - SODIO MONOBAS)	BO		97.00	9,200	0	892,400
NP153H3	04A	ERTAPENEM 1 GR POLVO PARA INYECCION (INVANZ)	AM		120.00	72,353	0	8,682,360
NP94L14	30A	FORMULA DE INICIO PARA LACTANTES A BASE DE MALTODEXTRINA Y PROTEINA DE ARROZ HIDROLIZADA	LA		5.00	151,200	0	756,000
NP94L06	30A	FORMULA LACTEA 400 GR LACTANTES BAJO PESO AL NACER EN POLVO	LA		5.00	37,980	0	189,900
H011201	21B	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 20 - 25 MG (2 - 2 5%) SOLUCION ORAL X 20 ML	FG		220.00	2,094	0	460,680
L017012	19R	LORAZEPAM 2 MG TABLETA	TB		360.00	80	0	28,800
M016701	08C	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2 ML DE BASE SOLUCION INYECTABLE	AM		1,700.00	885	0	1,504,500
A10BK03	08J	OR EMPAGLIFLOZINA 25 MG TABLETA	TR		780.00	4,500	0	3,510,000
P014011	19P	PIRIDOSTIGMINA BROMURO 60 MG TABLETA	TB		40.00	807	0	32,280
NP99X16	19J	PREGABALINA 75 MG TABLETA	TB		2,100.00	56	0	117,600
S002251	10A	SALES DE REHIDRATACION ORAL SOBRE X 206 GR - POLVO	SB		90.00	1,319	0	118,710
NP99B35	19P	SUGAMMADEX 200 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE - INSUMO ESPECIAL	AM		250.00	223,800	0	55,950,000
NP86V01	21A	VITAMINA E 400 UI CAPSULA BLANDA	CP		300.00	272	0	81,600
							0	82,725,370

** DETALLE DE CUENTAS **

CUENTA	APLICA	CONTAB.	NOMBRE	DÉBITOS	CRÉDITOS	BASE
15140301	Internacional	Internacional	MEDICAMENTOS	82,725,370	0	0
24010101	Ambas	Internacional	PROVEEDORES	0	81,898,116	0

SERVICIO FARMACEUTICO

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA

COMPROBANTE DE INGRESO

EA - ENTRADAS

Número: 0118319

Señores: MEDICAMENTOS DISPOSITIVOS MEDICOS Y TECNOLOGIAS EN SAL Nro. Doc/Factura: MED-1245 Fecha Factura: 2026/09/04

NIT/C.C.: 901175463 Señor (a): MEDICAMENTOS DISPOSITIVOS MEDICOS Fecha: 2026/09/04

Servicio: AP01 - BODEGA GENERAL FARMACIA Concepto: 033 - INGRESOS PARCIALES

Moneda: PESO COLOMBIANO TRM: .00

** DETALLE DE CUENTAS **

CUENTA	APLICA	CONTAB.	NOMBRE	DÉBITOS	CRÉDITOS	BASE
24362710	Ambas	Internacional	DEMAS ACTIVIDADES SERVICIO	0	827,254	82,725,370
			TOTAL INTERNACIONAL	82,725,370	82,725,370	
			TOTAL LOCAL	0	0	

DETALLE RECEPCIÓN DE MERCANCIA

ITEM	CODIGO	NOMBRE COMERCIAL	CANT	LOTE	FECHA VEN	CUM	IUM	REGISTRO INVIMA	TEMP
1	NPJ01FA	AZITROMICINA TABLETA X 500 MG	60.00	97815.	2027/05/30	210571-2		INVIMA 2020M-007294-R2	
2	C046721	CLARITROMICINA 500 MG POLVO PARA INYECCION	20.00	N260164.	2028/08/28	37246-1		INVIMA 2017M-003290-R4	
3	C046031	CLARITROMICINA 500 MG TABLETA	200.00	G00011A	2028/01/30	19980816-1		INVIMA 2020M-0007529-R1	
			400.00	G00209A	2028/02/28	19980816-1		INVIMA 2020M-0007529-R1	
4	M016701	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2 ML DE BASE SOLUCION INYECTABLE	1,000.00	A260204	2029/02/16	19931879-4		INVIMA 2020M-0002205-R2	
			500.00	A260530	2029/05/04	19931879-4		INVIMA 2020M-0002205-R2	
			200.00	A260093	2029/01/24	19931879-4		INVIMA 2020M-0002205-R2	
5	NP86V01	VITAMINA E 400 UI CAPSULA BLANDA	300.00	1592867	2029/01/31	20024307-14		INVIMA 2022M-0011985-R2	
6	16E0004	ALCOHOL ANTISEPTICO 700 ML	10.00	5A023	2028/01/30	30321-7		INVIMA 2020M-009828-R2	
7	NP04A01	AZITROMICINA 200 MG/ 5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 15 ML	20.00	S03616	2028/03/30	11701-1		INVIMA 2022M-002521-R3	
8	NP23R04	ENEMA FOSFATO BOLSA X 133 CC (FOSF DIBAS - SODIO MONOBAS)	4.00	3E501081	2027/01/30	32609-1		INVIMA 2020M-002067-R3	
			3.00	3E603042	2028/03/30	32609-1		INVIMA 2020M-002067-R3	
			90.00	3E606131	2028/06/30	32609-1		INVIMA 2020M-002067-R3	
9	H011201	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 20 - 25 MG (2 - 2 5%) SOLUCION ORAL X 20 ML	220.00	A0533	2028/01/31	19963969-4		INVIMA 2017M-0005683-R1	
10	L017012	LORAZEPAM 2 MG TABLETA	360.00	A0782	2028/03/30	227599-1		INVIMA 2022M-0000323-R3	
11	A10BK03	OR EMPAGLIFLOZINA 25 MG TABLETA	60.00	504626	2028/10/30	20061998-3		INVIMA 2020M-0015993-R1	
			30.00	504262	2028/09/30	20061998-3		INVIMA 2020M-0015993-R1	
			60.00	G79500	2028/01/30	20061998-3		INVIMA 2020M-0015993-R1	
			30.00	G97350	2028/02/28	20061998-3		INVIMA 2020M-0015993-R1	
			60.00	H40100	2028/02/28	20061998-3		INVIMA 2020M-0015993-R1	
			30.00	H30517	2028/05/30	20061998-3		INVIMA 2020M-0015993-R1	
			30.00	G79499	2028/01/30	20061998-3		INVIMA 2020M-0015993-R1	
			30.00	504276	2028/09/30	20061998-3		INVIMA 2020M-0015993-R1	
			60.00	504281	2028/09/30	20061998-3		INVIMA 2020M-0015993-R1	
			30.00	504270	2028/09/30	20061998-3		INVIMA 2020M-0015993-R1	
			60.00	504272	2028/09/30	20061998-3		INVIMA 2020M-0015993-R1	
			60.00	504280	2028/09/30	20061998-3		INVIMA 2020M-0015993-R1	
			30.00	504271	2028/09/30	20061998-3		INVIMA 2020M-0015993-R1	
			60.00	504674	2028/10/30	20061998-3		INVIMA 2020M-0015993-R1	
			30.00	504266	2028/09/30	20061998-3		INVIMA 2020M-0015993-R1	
			60.00	504275	2028/09/30	20061998-3		INVIMA 2020M-0015993-R1	
			30.00	H30513	2028/04/30	20061998-3		INVIMA 2020M-0015993-R1	
			30.00	504261	2028/09/30	20061998-3		INVIMA 2020M-0015993-R1	

SERVICIO FARMACEUTICO

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA

COMPROBANTE DE INGRESO

EA - ENTRADAS Número: 0118319

Señores: MEDICAMENTOS DISPOSITIVOS MEDICOS Y TECNOLOGIAS EN SAL Nro. Doc/Factura: MED-1245 Fecha Factura: 2026/09/04
NIT/C.C.: 901175463 Señor (a): MEDICAMENTOS DISPOSITIVOS MEDICOS Fecha: 2026/09/04
Servicio: AP01 - BODEGA GENERAL FARMACIA Concepto: 033 - INGRESOS PARCIALES
Moneda: PESO COLOMBIANO TRM: .00

DETALLE RECEPCIÓN DE MERCANCIA

ITEM	CODIGO	NOMBRE COMERCIAL	CANT	LOTE	FECHA VEN	CUM	IUM	REGISTRO INVIMA	TEMP
12	P014011	PIRIDOSTIGMINA BROMURO 60 MG TABLETA	40.00	26F38	2028/06/30	19999057-1		INVIMA 2019M-0009798-R1	
13	NP99X16	PREGABALINA 75 MG TABLETA	2,100.00	G050545	2028/06/30	20022288-9		INVIMA 2017M-0012354-R1	
14	S002251	SALES DE REHIDRATACION ORAL SOBRE X 206 GR - POLVO	30.00	169C415	2027/12/31	19976587-3		INVIMA 2021M-0007276-R1	
			60.00	169D30	2028/09/01	19976587-3		INVIMA 2021M-0007276-R1	
15	NP153H3	ERTAPENEM 1 GR POLVO PARA INYECCION (INVANZ)	50.00	57AA0047-1	2028/03/17	19931619-1		INVIMA 2019M-0002061-R2	
			70.00	57AA0049-1	2028/05/18	19931619-1		INVIMA 2019M-0002061-R2	
16	D018221	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG / 5 ML JARABE FRASCO X 250 MG/100 ML	5.00	G00895A	2028/05/30	19955895-1		INVIMA 2017M-0005281-R1	
17	V07AB01	AGUA ESTERIL PARA IRRIGACION X 3000 ML BOLSA	6.00	Q25S113	2027/03/30	38321-2		INVIMA 2020M-011991-R3	
			2.00	Q25N175	2027/05/30	38321-2		INVIMA 2020M-011991-R3	
18	J02AX04	CASPOFUNGINA 70 MG FRASCO VIAL (CANCIDAS)	30.00	AA260177A	2028/02/28	19926496-2		INVIMA 2019M-0001001-R2	
19	NP21N05	DEXMEDETOMIDINA 200 MCG/2ML SOLUCION INYECTABLE VIAL	50.00	DS53DXA26	2028/07/31	20087299-1		INVIMA 2020M-0016474-R1	
20	NP94L06	FORMULA LACTEA 400 GR LACTANTES BAJO PESO AL NACER EN POLVO	5.00	60470742C3	2027/08/16	20040361-1		RSA-0015526-2021	
21	NP99B35	SUGAMMADEX 200 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE - INSUMO ESPECIAL	250.00	K251163	2028/10/31	20006959-1		INVIMA 2019M-0010263-R1	
22	NP94L14	FORMULA DE INICIO PARA LACTANTES A BASE DE MALTODEXTRINA Y PROTEINA DE ARROZ HIDROLIZADA	5.00	890948N11	2028/05/31	20172060-1		RSA-0009116-19	

Contrato:

COORDINADOR

Fecha :2026/09/04 Hora: 15:16:39 Usuario:silviaer Terminal:*

Periodo: 2026/09 - civmov 8.0.43

meditecsa

Factura Electrónica De Venta No

MED No. 1245

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764103039012 que habilita desde MED 1001 hasta MED 2500. Vence 2028-04-06

MEDICAMENTOS,DISPOSITIVOS MEDICOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD SAS

901175463

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 46451 4.14 X 1000

CLIENTE	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJ
NIT	891800231 0
DIRECCIÓN	CR 11 27 27
CIUDAD	Tunja
TELÉFONO	
POR CONCEPTO DE	FACTURA DE VENTA

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
04/09/2026	03/12/2026	LAURA JOHANNA REINA NIÑO	Credito

Item	Descripción	Cant	U Med	Lote		Valor Unit	IVA	Valor IVA	Total
1	AZITROMICINA 500 MG TABLETA LAPROFF INVIMA.2021M-0020542 CUM.20194176-5 ATC.J01FA10	60	Und.	97815	30/05/2027	820	0%	0	49.200
2	CLARITROMICINA 500 MG AMPOLLA VITALIS INVIMA.2020M-0009673-R1 CUM.20002059-6 ATC.J01FA09	20	Und.	N260164	28/08/2028	13.687	0%	0	273.740
3	CLARITROMICINA 500 MG TABLETA LAPROFF INVIMA.2024M-0021460 CUM.020251004-03 ATC.J01FA09	400	Und.	G00209A	28/02/2028	1.090	0%	0	436.000
4	METOCLOPRAMIDA 10MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS INVIMA.2021M-0020010 CUM.20162259-4 ATC.A03FA01	500	Und.	A260530	04/05/2029	885	0%	0	442.500
5	METOCLOPRAMIDA 10MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS INVIMA.2021M-0020010 CUM.20162259-4 ATC.A03FA01	200	Und.	A260093	24/01/2029	885	0%	0	177.000
6	METOCLOPRAMIDA 10MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS INVIMA.2021M-0020010 CUM.20162259-4 ATC.A03FA01	1.000	Und.	A260204	16/02/2029	885	0%	0	885.000
7	VITAMINA E 400UI CAP (AQUASOL) PROCAPS INVIMA.2019M-005778-R4 CUM.001983607-01 ATC.A11HA03	300	Und.	1592867	31/01/2029	272	0%	0	81.600
8	ALCOHOL ANTISEPTICO (70%) SOLUCION TOPICA X700ML TECNOQUIMICAS INVIMA. 2021M-011909-R2 CUM.229858-07 ATC.D08AX08	10	Und.	5A023	30/01/2028	6.700	0%	0	67.000
9	AZITROMICINA 200MG/5ML SOLUCION ORAL (AZTROBAC) BIOQUIFAR INVIMA.2018M-0008578-R1 CUM.19993382-1 ATC.J01FA10	20	Und.	S03616	30/03/2028	6.850	0%	0	137.000
10	ENEMA TRAVAD (FOSFAFTO BIFOSFATO-FOSFATO DE SODIO DIBASICO) BOLSA 133 ML SOLUCION RECTAL CORPAUL INVIMA.2020M-0013389-R1 CUM.20041687-3 ATC.A06AG01	4	Und.	3E501081	30/01/2027	9.200	0%	0	36.800
11	ENEMA TRAVAD (FOSFAFTO BIFOSFATO-FOSFATO DE SODIO DIBASICO) BOLSA 133 ML SOLUCION RECTAL CORPAUL INVIMA.2020M-0013389-R1 CUM.20041687-3 ATC.A06AG01	3	Und.	3E603042	30/03/2028	9.200	0%	0	27.600
12	ENEMA TRAVAD (FOSFAFTO BIFOSFATO-FOSFATO DE SODIO DIBASICO) BOLSA 133 ML SOLUCION RECTAL CORPAUL INVIMA.2020M-0013389-R1 CUM.20041687-3 ATC.A06AG01	90	Und.	3E606131	30/06/2028	9.200	0%	0	828.000
13	SULFATO FERROSO 125MG/ML LAPROFF GOTAS INVIMA.2017M-005683-R1 CUM.019963969-04 ATC.A10BD11	220	Und.	A0533	30/01/2028	2.094	0%	0	460.680
14	LORAZEPAM 2 MG TABLETA LAPROFF INVIMA.2022M-0000323-R3 CUM.019914657-05 ATC.N05BA06	360	Und.	A0782	30/03/2028	80	0%	0	28.800
15	EMPAGLIFLOZINA 25 MG TABLETA (JARDIANCE) BOERHINGER INVIMA.2020M-0015993-R1 CUM.20061998-3 ATC.A10BK03	30	Und.	504276	30/09/2028	4.500	0%	0	135.000
16	EMPAGLIFLOZINA 25 MG TABLETA (JARDIANCE) BOERHINGER INVIMA.2020M-0015993-R1 CUM.20061998-3 ATC.A10BK03	60	Und.	504281	30/09/2028	4.500	0%	0	270.000
17	EMPAGLIFLOZINA 25 MG TABLETA (JARDIANCE) BOERHINGER INVIMA.2020M-0015993-R1 CUM.20061998-3 ATC.A10BK03	30	Und.	504270	30/09/2028	4.500	0%	0	135.000
18	EMPAGLIFLOZINA 25 MG TABLETA (JARDIANCE) BOERHINGER INVIMA.2020M-0015993-R1 CUM.20061998-3 ATC.A10BK03	60	Und.	504280	30/09/2028	4.500	0%	0	270.000
19	EMPAGLIFLOZINA 25 MG TABLETA (JARDIANCE) BOERHINGER INVIMA.2020M-0015993-R1 CUM.20061998-3 ATC.A10BK03	30	Und.	504271	30/09/2028	4.500	0%	0	135.000

Total líneas o ítems: 47

SUBTOTAL	82.725.130
IVA	0
TOTAL DE LA OPERACIÓN	82.725.130
RETEFUENTE	2.068.128
RETEICA	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	80.657.002

Valor en Letras

OCHENTA MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL DOS PESOS M/CTE

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 04/09/2026 13:01:56

Medios de Pago: Acuerdo mutuo

NO SE ACEPTAN RECLAMOS DESPUES DE 72 HORAS DE RECIBIDA LA MERCANCÍA

Realizar su pago a Cuenta de Ahorros Bancolombia No 10100000593 o Banco BBVA Cuenta de Ahorros No 001304790200007752 a nombre de: Medicamentos,Dispositivos Médicos y Tecnologias en

CRA 46 152 46 OF 401-402 Teléfono 3185873235 Bogota D.C.

facturacionelectronica@meditecsa.co

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

CUFE: d8bec7de00c98f5708899f8e1181baff01d803df6824eb2cd669e78578d8294 ia0b149afd4104dc0b24b3d3f7c806e46 --Fecha y Hora de Expedición : 04/09/2026 1:14:44 p.m.

meditecsa

Factura Electrónica De Venta No

MED No. 1245

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764108039012 que habilita desde MED 1001 hasta MED 2500. Vence 2028-04-06

MEDICAMENTOS,DISPOSITIVOS MEDICOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD SAS

901175463

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 46451 4.14 X 1000

CLIENTE	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJ
NIT	891800231 0
DIRECCIÓN	CR 11 27 27
CIUDAD	Tunja
TELÉFONO	
POR CONCEPTO DE	FACTURA DE VENTA

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
04/09/2026	03/12/2026	LAURA JOHANNA REINA NIÑO	Credito

Item	Descripción	Cant	U Med	Lote		Valor Unit	IVA	Valor IVA	Total
20	EMPAGLIFLOZINA 25 MG TABLETA (JARDIANCE) BOERHINGER INVIMA.2020M-0015993-R1 CUM.20061998-3 ATC.A10BK03	60	Und.	504674	30/10/2028	4.500	0%	0	270.000
21	EMPAGLIFLOZINA 25 MG TABLETA (JARDIANCE) BOERHINGER INVIMA.2020M-0015993-R1 CUM.20061998-3 ATC.A10BK03	60	Und.	504275	30/09/2028	4.500	0%	0	270.000
22	EMPAGLIFLOZINA 25 MG TABLETA (JARDIANCE) BOERHINGER INVIMA.2020M-0015993-R1 CUM.20061998-3 ATC.A10BK03	30	Und.	H30513	30/04/2028	4.500	0%	0	135.000
23	EMPAGLIFLOZINA 25 MG TABLETA (JARDIANCE) BOERHINGER INVIMA.2020M-0015993-R1 CUM.20061998-3 ATC.A10BK03	30	Und.	504261	30/09/2028	4.500	0%	0	135.000
24	EMPAGLIFLOZINA 25 MG TABLETA (JARDIANCE) BOERHINGER INVIMA.2020M-0015993-R1 CUM.20061998-3 ATC.A10BK03	30	Und.	504266	30/09/2028	4.500	0%	0	135.000
25	EMPAGLIFLOZINA 25 MG TABLETA (JARDIANCE) BOERHINGER INVIMA.2020M-0015993-R1 CUM.20061998-3 ATC.A10BK03	60	Und.	504626	30/10/2028	4.500	0%	0	270.000
26	EMPAGLIFLOZINA 25 MG TABLETA (JARDIANCE) BOERHINGER INVIMA.2020M-0015993-R1 CUM.20061998-3 ATC.A10BK03	30	Und.	504262	30/09/2028	4.500	0%	0	135.000
27	EMPAGLIFLOZINA 25 MG TABLETA (JARDIANCE) BOERHINGER INVIMA.2020M-0015993-R1 CUM.20061998-3 ATC.A10BK03	60	Und.	G79500	30/01/2028	4.500	0%	0	270.000
28	EMPAGLIFLOZINA 25 MG TABLETA (JARDIANCE) BOERHINGER INVIMA.2020M-0015993-R1 CUM.20061998-3 ATC.A10BK03	60	Und.	504272	30/09/2028	4.500	0%	0	270.000
29	EMPAGLIFLOZINA 25 MG TABLETA (JARDIANCE) BOERHINGER INVIMA.2020M-0015993-R1 CUM.20061998-3 ATC.A10BK03	30	Und.	G97350	28/02/2028	4.500	0%	0	135.000
30	EMPAGLIFLOZINA 25 MG TABLETA (JARDIANCE) BOERHINGER INVIMA.2020M-0015993-R1 CUM.20061998-3 ATC.A10BK03	60	Und.	H40100	28/02/2028	4.500	0%	0	270.000
31	EMPAGLIFLOZINA 25 MG TABLETA (JARDIANCE) BOERHINGER INVIMA.2020M-0015993-R1 CUM.20061998-3 ATC.A10BK03	30	Und.	H30517	30/05/2028	4.500	0%	0	135.000
32	EMPAGLIFLOZINA 25 MG TABLETA (JARDIANCE) BOERHINGER INVIMA.2020M-0015993-R1 CUM.20061998-3 ATC.A10BK03	30	Und.	G79499	30/01/2028	4.500	0%	0	135.000
33	PIRIDOSTIGMINA BROMURO 60MG TABLETA SALUS PHARMA INVIMA.2019M-0009798-R1 CUM.019999057-01 ATC.N07AA02	40	Und.	26F38	30/06/2028	807	0%	0	32.280
34	PREGABALINA 75MG CAPSULA ECAR INVIMA.2017M-0017645 CUM.20091820-6 ATC.N03AX16	2.100	Und.	G050545	30/06/2028	56	0%	0	117.600
35	SALES DE REHIDRATACION (SOLHIDREX)GRANULADO LABINCO INVIMA.2021M-0007276-R1 CUM.19976587-3 ATC.A07CA99	30	Und.	169C415	30/12/2027	1.319	0%	0	39.570
36	SALES DE REHIDRATACION (SOLHIDREX)GRANULADO LABINCO INVIMA.2021M-0007276-R1 CUM.19976587-3 ATC.A07CA99	60	Und.	169D30	01/09/2028	1.319	0%	0	79.140
37	ERTAPENEM 1GR VIAL NORSTRAY & NUART INVIMA.2020M-0016196-R1 CUM.020036217-02 ATC.J01DH03	70	Und.	57AA0049-1	19/05/2028	72.353	0%	0	5.064.710
38	CLARITROMICINA 500 MG TABLETA LAPROFF INVIMA.2024M-0021460 CUM.020251004-03 ATC.J01FA09	200	Und.	G00011A	30/01/2028	1.090	0%	0	218.000
39	DIFENHIDRAMINA 12.5MG/5ML JBE LICOL INVIMA.2022M-0002200-R2 CUM.019934507-01 ATC.R06AA02	5	Und.	G00895A	30/05/2028	3.680	0%	0	18.400
40	AGUA ESTERIL IRRIGACION BOLSA 3000ML PISA INVIMA.2021M-0007044-R1 CUM.019971034-02 ATC.V08AA05	6	Und.	Q25S113	30/03/2027	25.420	0%	0	152.520

Total líneas o ítems: 47

Valor en Letras

OCHENTA MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL DOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	82.725.130
IVA	0
TOTAL DE LA OPERACIÓN	82.725.130
RETEFUENTE	2.068.128
RETEICA	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	80.657.002

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 04/09/2026 13:01:56

Medios de Pago: Acuerdo mutuo

NO SE ACEPTAN RECLAMOS DESPUES DE 72 HORAS DE RECIBIDA LA MERCANCÍA

Realizar su pago a Cuenta de Ahorros Bancolombia No 10100000593 o Banco BBVA Cuenta de Ahorros No 001304790200007752 a nombre de: Medicamentos,Dispositivos Médicos y Tecnologias en

CRA 46 152 46 OF 401-402 · Teléfono 3185873235 Bogota D.C.

facturacionelectronica@meditecsa.co

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

CUFE: d8bec7de00c98f5708899f8e1181baff01df03df6524eb2cd669e78578d82941a0b149afd4104dc0b24b3d3f7c806e46 --Fecha y Hora de Expedición : 04/09/2026 1:14:44 p.m.

meditecsa

Factura Electrónica De Venta No

MED No. 1245

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764108039012 que habilita desde MED 1001 hasta MED 2500. Vence 2028-04-06

MEDICAMENTOS,DISPOSITIVOS MEDICOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD SAS

901175463

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 46451 4.14 X 1000

CLIENTE	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJ
NIT	891800231 0
DIRECCIÓN	CR 11 27 27
CIUDAD	Tunja
TELÉFONO	
POR CONCEPTO DE	FACTURA DE VENTA

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
04/09/2026	03/12/2026	LAURA JOHANNA REINA NIÑO	Credito

Item	Descripción	Cant	U Med	Lote		Valor Unit	IVA	Valor IVA	Total
41	AGUA ESTERIL IRRIGACION BOLSA 3000ML PISA INVIMA.2021M-0007041-R1 CUM.019971034-02 ATC.V08AA05	2	Und.	Q25N175	30/05/2027	25.420	0%	0	50.840
42	CASPOFUNGINA 70MG (CAXOFU) VIAL XINETIX PHARMA INVIMA.2019M-0018725 CUM.020138252-01 ATC.J02AX04	30	Und.	AA260177A	28/02/2028	285.000	0%	0	8.550.000
43	DEXMEDETOMIDINA 200MCG/2ML AMPOLLA ADS PHARMA INVIMA.2020M-0016106-R1 CUM.20087299-2 ATC.N05CM18	50	Und.	DS53DXA26	31/07/2028	8.952	0%	0	447.600
44	NAN PREMATUROS POLVO PARA SUSPENSION ORAL X400GR NESTLE. INVIMA.RSA.19I15911	5	Und.	60470742C3	16/08/2027	37.980	0%	0	189.900
45	SUGAMMADEX 200MG/2ML (SUVERSADEX) VIAL DR REDDYS INVIMA.2025M-0022151 CUM.20223425-1 ATC.V03AB35	250	Und.	K251163	31/10/2028	223.800	0%	0	55.950.000
46	ERTAPENEM 1GR VIAL NORSTRAY & NUART INVIMA.2020M-0016196-R1 CUM.020086217-02 ATC.J01DH03	50	Und.	57AA0047-1	17/03/2028	72.353	0%	0	3.617.650
47	FORMULA INFANTIL SIMILAC RICE LATAX400GRS INVIMA RSA-0017663-2022	5	Und.	890948N11	31/05/2028	151.200	0%	0	756.000

Total líneas o ítems: 47

Valor en Letras

OCHENTA MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL DOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	82.725.130
IVA	0
TOTAL DE LA OPERACIÓN	82.725.130
RETEFUENTE	2.068.128
RETEICA	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	80.657.002

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 04/09/2026 13:01:56

Medios de Pago: Acuerdo mutuo

NO SE ACEPTAN RECLAMOS DESPUES DE 72 HORAS DE RECIBIDA LA MERCANCÍA

Realizar su pago a Cuenta de Ahorros Bancolombia No 10100000593 o Banco BBVA Cuenta de Ahorros No 001304790200007752 a nombre de: Medicamentos,Dispositivos Médicos y Tecnologias en

CRA 46 152 46 OF 401-402 Teléfono 3185873235 Bogota D.C.

facturacionelectronica@meditecsa.co

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900834356-3 Software: World Office (wo_2)

CUFE: d8bec7de00c98f5708899f8e1181baff01d603df6824eb2cd669e78578d82941a0b149afd4104dc0b24b3d3f7c806e46 --Fecha y Hora de Expedición : 04/09/2026 1:14:44 p. m.

Carrera 46 # 152-46.
Oficina 402.
Bogotá, Colombia.

318 587 32 35
gerencia@meditecsa.co

meditecsa
S.A.S

Bogotá, 1 de septiembre del 2026

CERTIFICACION DE PAZ Y SALVO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

En calidad de **Revisor Fiscal**, yo **Diana Carolina Mejia Tamayo** identificado con tarjeta profesional No 180319 -T certifico que la empresa **MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD SAS,** identificada con NIT. No 901.175.463, se encuentra a paz y salvo por concepto de pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales

Dada en Bogotá a los 1 días del mes de septiembre del 2026

Diana Carlina Mejia Tamayo
Revisor Fiscal
TP 18039-T

Gladys Leonor Quintero Herrera
Representante Legal
CC. 51577356

NIT. 901175463-6

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

Z5581I5EF6AA3DE6

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 **DIANA CAROLINA MEJIA TAMAYO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 46453026 de DUITAMA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 180319-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 3 días del mes de Agosto de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra M Barrios
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



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 46.453.026

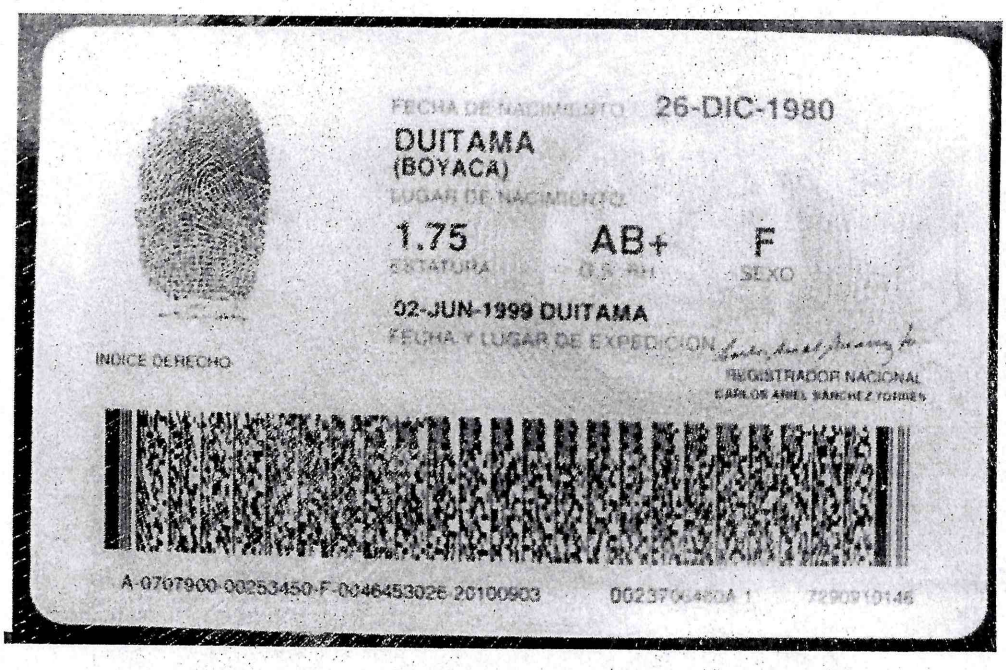
MEJIA TAMAYO

APELLIDOS

DIANA CAROLINA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 26-DIC-1980

DUITAMA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 AB+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

02-JUN-1999 DUITAMA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0707900-00253450-F-0046453026-20100903 0023704A 1 7290910146

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

120319-T



DIANA CAROLINA
MEJIA TAMAYO
C.C. 45453026
RESOLUCION INSCRIPCION 333
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

FECHA 25/07/2013

PRESIDENTE

LUIS EDUARDO FORERO VARGAS

190737

108980

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX. 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideas.com