MEDIFLASH s.a.s
SERVIR ES NUESTRO COMPROMISO

Factura Electrónica De Venta No

MEDI No. 12552

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764108405482 que habilita desde MEDI 10001 hasta MEDI 25000. Vence 2028-04-14

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes

COMERCIALIZADORA MEDIFLASH S.A.S.
Nit 901651245-9

CLIENTE	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL TOBIAS PUERTA - URAMITA			**FECHA FACTURA**	22/10/2026
NIT	800065395 5	**TELÉFONO**	8574048	**FECHA VENCIMIENTO**	22/10/2026
DIRECCIÓN	CL 20 22 170 BRR EL TOTUMO	**CIUDAD**	Uramita	**FORMA DE PAGO**	Credito

POR CONCEPTO DE	FACTURA DE VENTA SEGÚN COTIZACIÓN No MEDI 3019

Item	Código	Descripción	Reg. Invima	CUM	IUM	Lote	Vto Lote	Cantidad	Vr Unit	IVA	Total
1	MF-DM00763	MASCARA DE NO REHINALACION ADULTO BIOLIFE	2017DM-0000410-R1	N/A		10200326	03/02/2030	30	6.850	19%	205.500
2	MF-DM0162	MASCARA LARINGEA DESECHABLE 5.0 FUSHAN MEDICAL	2022DM-0025816	N/A	0	CZ25B07	30/01/2028	2	37.100	19%	74.200

Total líneas o ítems: 2

Valor en Letras

TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**279.700**
DESCUENTO	**0**
IVA	**53.143**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**332.843**

Favor consignar en Cuenta de Ahorros
BANCOLOMBIA No. 005-000045-67

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 22/10/2026 14:44:36
Medios de Pago: Acuerdo mutuo

CRA 78A 34A 06 Teléfono 6044478539 Medellín
Correo Electrónico comercializadoramediflash@gmail.com

CUFE: a2543cbc49a8125b2eec3020a03f6a7494951cbc1df497dc8f2a6b073b062e4b8143e26bdec810fb1fb0ad506b535341 --Expedición: 22/10/2026 02:47 PM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

E.S.E HOSPITAL TOBIAS PUERTA
NIT: 800.065.395 - 5
URAMITA - ANTIOQUIA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 482

Expedido a los **22** días del mes de **Octubre** de la Vigencia de **2026 responsable del** PRESUPUESTO

CERTIFICA

Que en el Presupuesto de la Vigencia Fiscal de **2026** EXISTE DISPONIBILIDAD para

OBJETO: SUMINISTRO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA E.S.E HOSPITAL TOBIAS PUERTA DE URAMITA.

RUBRO	COD.CPC	VIGENCIA	DESCRIPCION DEL RUBRO	VALOR
2450103302	0000	Actual	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	332,843

TIPO DOCTO MVTO: D26	**TOTAL:**	**332,843**
SON: TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS M/L		

Elkin Bolivar.

ELKIN EDUARDO BOLIVAR CARMONA
Técnico Administrativo

E.S.E Hospital Tobias Puerta	**E.S.E HOSPITAL TOBIAS PUERTA** **NIT: 800.065.395 - 5** **URAMITA - ANTIOQUIA**	

CERTIFICADO DE COMPROMISO PRESUPUESTAL No. 482

Expedido a los **22** días del mes de Octubre de la Vigencia de **2026** responsable del PRESUPUESTO

CERTIFICA

Que la Vigencia Fiscal de **2026** se ENCUENTRAN REGISTRADOS ESTOS VALORES:

RUBRO	COD.CPC	VIGENCIA	DESCRIPCION DEL RUBRO	VALOR
2450103302	0000	Actual	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	332,843

TOTAL:	**332,843**
SON: TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS M/L	
Afectando la Disponibilidad No: D26482	**Contrato No:** MEDI 12552
A Nombre De: COMERCIALIZADORA MEDIFLASH S.A.S	
N.I.T.: 901.651.245	**TIPO DOCTO MVTO:** C26
Concepto: SUMINISTRO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA E.S.E HOSPITAL TOBIAS PUERTA DE URAMITA.	

Elkin Bolivar.

ELKIN EDUARDO BOLIVAR CARMONA
Técnico Administrativo

E.S.E. HOSPITAL TOBIAS PUERTA

FORMATO DE ACTA DE INTERVENTORÍA / SUPERVISIÓN PARCIAL

GESTIÓN FINANCIERA

INFORMACIÓN DE LA ORDEN CONTRACTUAL Y/O CONTRATO

FECHA DEL ACTA:	AÑO	MES	DÍA	CONTRATO U ORDEN CONTRACTUAL NÚMERO:
	2026	10	22	12552
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN:			22/10/2026	
TIPO DE CONTRATO U ORDEN:			FACTURA	

NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA:			MEDIFLASTH S.A.S.
C.C / NIT:	901651245-9	DE:	MEDELLIN

OBJETO DE LA ORDEN CONTRACTUAL Y/O CONTRATO

COMPRA DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA FARMACIA DE LA ESE HOSPITAL TOBIAS PUERTA DE URAMITA

DURACION: Un (01) dia contado a partir del veintidos (22) de octubre de 2026 hasta el dia veintidos (22) de octubre 2026

VALOR DEL CONTRATO U ORDEN (en números y letras):	TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS M/L ($332.843)

NOMBRE INTERVENTOR/ SUPERVISOR		ELKIN EDUARDO BOLIVAR CARMONA	C.C.	1.017.255.350
			DE	Medellin
DEPENDENCIA		GERENCIA	CARGO:	Subdirector Administrativo y Financiero

INFORME INTERVENTOR / SUPERVISOR (OBLIGACIONES CUMPLIDAS)

EL SUSCRITO SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO CERTIFICA QUE: MEDIFLASH Con NIT/CC: 901651245-9, cumplio a satisfaccion con el suministro de material medico quirurgico para la farmacia de la **ESE HOSPITAL TOBIAS PUERTA.**

Saldo antes del Acta:	332.843,00
valor otrosi	0,00
valor contrato + otrosi	0,00
Pago parcial	0,00
valor a pagar	332.843,00
Saldo después del Acta:	0,00
PORCENTAJE DE EJECUCION:	100%

RELACIÓN FACTURAS

Fecha Dcto	Documento	Factura No.	Centro Costos	Rubro	Dsiponiblidad	Registro	Valor
22/10/2026	factura	12552	mmq	2450103302	482	482	332.843,00
TOTAL MOVIMIENTOS							332.843,00

CONSTANCIAS

El Interventor / Supervisor deja expresa constancia de haber verificado el pago de los aportes a Seguridad Social y Parafiscales, de conformidad con las normas que regulan la materia, en especial las leyes 789 de 2002 y 828 de 2003.

FIRMAS DE LOS QUE INTERVIENEN EN EL PROCESO

Elkin Bolivar

INTERVENTOR / SUPERVISOR

Recibido para tramité Jefe de Compras y Suministros: