Hospital Infantil
Concejo de Medellín

CORPORACIÓN HOSPITAL INFANTIL CONCEJO DE MEDELLÍN
Nit. 900.625.317-7

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
AD2986

CLIENTE: DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION DE MEDELLIN

NIT: 890.905.211-1 **FECHA FACTURA:** 13-12-2023

DIRECCIÓN: CALLE 44 N 52 165 CENTRO ADMINISTRATIVO **FECHA VENCIMIENTO:** 13-01-2024

TELÉFONO: 3855555

CIUDAD: MEDELLÍN **FORMA DE PAGO:** **CREDITO**

Producto	Descripción	Cantidad	IVA	Vr. Unitario	Vr. Total
60002002670	INGRESOS POR CONVENIOS Y/O CONTRATOS Contrato interadministrativo N° 4600097808 de 2023. Correspondiente al 5% del valor pactado total del contrato, es decir, por un valor de $89.999.994 Objeto del contrato: Contrato Interadministrativo para el desarrollo de estrategias integrales para la promoción y prevención del Embarazo Infantil, Adolescente y Subsecuente en el Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín - UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL BUEN COMIENZO. Por favor realizar la consignación en BBVA, cuenta de ahorros Nº 299-000058.	1.00	%	$ 89,999,994	$ 89,999,994

Autorizado por:
ISABEL CRISTINA MONTOYA LLANOS

Recibido por:

Valor en Letras:
OCHENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/L

Base Gravable:	**$ 0**
IVA:	**$**
TOTAL:	**$ 89,999,994**

CUFE: f3c82c15faa92dddd4e0409060f38336abb042bf038c712c24ab9bc80ea59adba8b58c1e2d0f63b3042dab342f686deb

Contribuyente Régimen Especial. IVA régimen común no somos grandes contribuyentes. Autorización numeración de facturación N° 18764030087121 del 14 de junio de 2022 Rango AD- 2774 al AD 3000. Vigencia 24 meses

RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS

Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

Número 5000725519 **División:01**
Pedido 4800014452
Contrato 4600097808
Secretaría Buen Comienzo

Fecha Documento: 14.12.2023 **Dependencia:** UNIDAD ADMTIVA ESPECIAL BUEN COMIENZO
Descripción del pago: AD2986
Objeto del contrato: Contrato Interadministrativo para el desarrollo de estrategias integrales para la promoción y prevención del Embarazo Infantil, Adolescente y Subsecuente en el Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín.

Proveedor

Codigo: 1200019015 **Nit:** 9006253177 **Nombre:** Corporacion Hospital Infantil Conce

Pos	Material	Descripción	Cantidad	Vr.Total	Cta.Mayor	Fondo	Proy	Pos PD
001	240126	CAPACITACION	89.999.994	89.999.994,00	5501050000	110000123	200389	040
		TOTAL	**89.999.994**	**89.999.994,00**				

Creado por ANA MARÍA PALACIO PATIÑO
Registrado el 14.12.2023 17:22:43

Uso Exclusivo de la Unidad de Contaduría

Concepto	%Ret.	Base Grav.	Importe Ret.	Concepto	%Ret.	Base Grav.	Importe Ret.
Retención Fuente Renta				Estampilla U de A			
Retención Fuente IVA				Estampilla Adulto Mayor			
Retención ICA				Estampilla Procultura			
Contribución Especial				Cuenta Contable			
Contador que Califico							

Aunque los bienes o servicios han sido revisados por la interventoría y su calidad parece ser buena, esto no significa que han sido aceptados enforma definitiva.
En caso de obra pública, estos serán objeto de revisión permanente, no solo durante la ejecución de la obra sino en el periodo que cubre la póliza de estabilidad. En caso de ser otro tipo de adquisición de bieneso servicios que posea garantías adicionales, durante el periodo de vigencia del mismo.

COMPROBANTE DE PAGO No. 905712599

FECHA DE PAGO 22.12.2023

Alcaldía de Medellín

PAGADO A: Corporacion Hospital Infantil Conce
CODIGO DEL ACREEDOR: 1200019015
NIT DEL ACREEDOR: 9006253177 | N
TUTOR DE: ----------
TIPO DE PAGO: TRANSFERENCIA
BENEFICIARIO DEL PAGO: Corporacion Hospital Infantil Conce Medellin
NIT BENEFICIARIO DEL PAGO:
CUENTA DESTINO: 299000058, Aho BBVA COLOMBIA

DETALLE DEL PAGO

Cuenta	No.Factura	Descripción	Valor
1110061923		OCCIDEN 400845566 ND	89.999.994,00 -
2425909999	AD2986	CAPACITACION	89.999.994,00 +
TOTAL GIRADO EN BANCOS			**89.999.994,00**

VALOR PAGADO EN LETRAS: OCHENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS MCTE.

Elaborado por NTORRES
Expedido por la Subsecretaría de Tesorería

Municipio de Medellín es retenedor de IVA

Este documento reemplaza el certificado de Retención en la fuente porIVA según artículo 32 de la ley 383 de 1997 (Art 615-1 E.T.)

Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

FO-HAPU-415 DATOS BASICOS PARA REALIZAR PAGOS

1. Factura / 2. Información Interviniente / 3. Datos para el pago

Número	AD2986	Titular del pago Nombre		Corporacion Hospital Infantil Conce	Receptor del pago	CORPORACION HOSPITAL INFANTIL CONCE
Fecha	13.12.2023	Emisor de la factura o documento equivalente	NIT o CC:		Entidad Bancaria	BBVA COLOMBIA
			Nombre		No.Cuenta Bancaria	299000058
Valor	89.999.994,00	Receptor Alternativo			Tipo de cuenta	02

Diligencie este Item solo si el pago pertenece a un contrato de arrendamiento
4. Contrato de arrendamiento

Nombre o Razón Social del Propietario	N.I.T o C.C

5. Datos Presupuestales del Pago / 6. Cuenta Bancaria Giradora

Número Contrato	4600097808	Cuenta bancaria especifica del fondo

Número EM	Comp.Presupuestal Pedido	Proyecto	Fondo	Valor EM	S/N	Número cuenta giradora	Entidad Bancaria	Tipo Cuenta
5000725519	4800014452	200389	110000123	89.999.994,00	No			

Valor Total Entrada de Mercancía	89.999.994,00

Diligencie este Item solo si el pago pertenece a un convenio
7. Convenios

Número	Fecha	Objeto

8. Interventor/Supervisor o Responsable del Pago

Nombres y apellidos	Cargo	Dependencia	Teléfono
ANA MARIA PALACIO PATIÑO	PROFES UNIVER (E)	243	3122654340

Creado por ANA MARÍA PALACIO PATIÑO
Registrado 14.12.2023 17:27:21

Consultoria, Interventoria
Auditoria S.A.S.
NIT. 900.398.795-1

CERTIFICACIÓN DE PAGO
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

La suscrita Revisora Fiscal de la **Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín** identificado con el **Nit. 900.625.317-7**, certifica que la entidad se encuentra al día en el pago de sus aportes a los Sistemas de Salud, Pensión, Riesgos Profesionales, y Aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF - y Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA -, hasta el período que termina el 30 de noviembre de 2023, por valor de $258.706.500 (Doscientos cincuenta y ocho millones setecientos seis mil quinientos pesos moneda corriente) correspondiente a la planta de personal.

La **Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín**, realizó el pago de los aportes correspondientes al período de noviembre de 2023, el día 06 de diciembre del presente año, por medio de transferencia electrónica del Banco BBVA.

Asimismo, la entidad ha pagado en los últimos seis (6) meses la totalidad de las obligaciones referentes al pago de la seguridad social y parafiscales de conformidad con la normatividad vigente.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

La presente certificación se expide a solicitud de la administración de la **Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín** con destino a quien pueda interesar, a los siete (7) días del mes de diciembre de dos mil veintitrés (2023).

Geraldine Ramirez A.

GERALDINE RAMIREZ AGUIRRE
Revisora Fiscal T.P. 296.894-T
Designada por WM CIA S.A.S

CERSSPF011-2023RFHICM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14913342153

(415)7707212489984(8020) 000001491334215 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 6 2 5 3 1 7	7	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
CORPORACION "HOSPITAL INFANTIL CONCEJO DE MEDELLIN"

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

41. Dirección principal
CL 72 A 48 A 70

42. Correo electrónico contabilidad@corporacionhicm.org

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 4 4 4 4 6 4 2 5	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 1 0	2 0 1 3 0 5 2 4					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	7	9	1	4	4	2	4	8	5	2															

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 05 - 10 / 07 : 25: 41

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CORREA ZULUAGA CARLOS MARIO

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14913342153

(415)7707212489984(8020) **000001491334215 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 6 2 5 3 1 7	7	Impuestos de Medellín	1 1	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	3	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	8	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 8	
72. Número	6 7 9 0 9	0
73. Fecha	2 0 1 3 0 5 2 4	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 4	
76. Fecha de registro	2 0 1 3 0 5 2 4	
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	0 5	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	

Vigencia

80. Desde	2 0 1 3 0 5 2 4	
81. Hasta	3 0 0 0 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	1 0 0 . 0 %
84. Nacional privado	0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia Nacional de Salud — 1 0

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 3	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14913342153

(415)7707212489984(8020) **000001491334215 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 6 2 5 3 1 7	7	Impuestos de Medellín 1 1	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 0 0 7 0 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 1 7 7 4 4 8 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CORREA	ZULUAGA	CARLOS	MARIO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14913342153

(415)7707212489984(8020) **000001491334215 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 6 2 5 3 1 7	7	Impuestos de Medellín	1 1	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
1	Cédula de Ciudada 1 3	4 3 2 0 0 7 0 4		COLOMBIA 1 6 9	CADAVID	ALVAREZ	ISABEL	CRISTINA				2 0 2 3 0 1 0 1	
2	Cédula de Ciudada 1 3	4 3 8 7 5 9 4 3		COLOMBIA 1 6 9	SOSA	CARVAJAL	VALENTINA					2 0 2 3 0 1 0 1	
3	Cédula de Ciudada 1 3	4 3 2 0 7 2 6 9		COLOMBIA 1 6 9	LOPERA	CARVAJAL	ROSA	MILENA				2 0 2 3 0 1 0 1	
4	Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 2 0 4 2 0 5 9 4		COLOMBIA 1 6 9	GIRALDO	CELIS	ALEJANDRA	MARCELA				2 0 2 3 0 1 0 1	
5	Cédula de Ciudadan 1 3	7 1 5 9 3 4 4 7		COLOMBIA 1 6 9	CORDOBA	PEREZ	MARIO	FERNANDO				2 0 2 3 0 1 0 1	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14913342153

(415)7707212489984(8020) **000001491334215 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 6 2 5 3 1 7	7	Impuestos de Medellín 1 1	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 5 2 2 2 5 7 4 6		1 9 6 8 9 4 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
RAMIREZ	AGUIRRE	GERALDINE	

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada
9 0 0 3 9 8 7 9 5	1	WM CONSULTORIA, INTERVENTORIA Y AUDITORIA S.A.S.

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 2 0 7 2 8

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	7 9 3 7 3 8 4 5		5 2 1 9 6 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
MARROQUIN	RINCON	WILLIAM	IGNACIO

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada
9 0 0 3 9 8 7 9 5	1	WM CONSULTORIA, INTERVENTORIA Y AUDITORIA S.A.S.

147. Fecha de nombramiento: 2 0 2 2 0 7 2 8

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 2 8 4 1 8 9 9 4		1 2 8 2 3 0 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
CONDE	SANCHEZ	JONATHAN	ESTIVEN

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento: 2 0 2 1 1 2 2 7

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO