CORPORACIÓN HOSPITAL INFANTIL CONCEJO DE MEDELLIN
Nit. 900.625.317-7

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
AD3573

CLIENTE:	DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION DE MEDELLIN		
NIT:	890.905.211-1	**FECHA FACTURA:**	17-06-2025
DIRECCIÓN:	CALLE 44 N 52 165 CENTRO ADMINISTRATIVO	**FECHA VENCIMIENTO:**	17-07-2025
TELÉFONO:	3855555		
CIUDAD:	MEDELLÍN	**FORMA DE PAGO:**	**CREDITO**

Producto	Descripción	Cantidad	IVA	Vr. Unitario	Vr. Total
60002002671	INGRESOS POR CONVENIOS Y/O CONTRATOS N.G INGRESOS POR CONVENIOS Y/O CONTRATOS N.G Convenio de Desempeño N. 4600104927 De 2025. SEGUNDO DESEMBOLSO, CONVENIO DE DESEMPEÑO PARA APOYAR LA GESTIÓN FINANCIERA Y LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE LA CORPORACIÓN HOSPITAL INFANTIL CONCEJO DE MEDELLÍN. Por favor realizar la consignación cuenta de Ahorros 34700003972.	1.00	0%	$ 529,864,986	$ 529,864,986

Autorizado por:
LUIS ARMANDO CABALLERO ENAMORADO

Recibido por:

Valor en Letras:
QUINIENTOS VEINTINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS M/L

Base Gravable:	**$ 0**
IVA:	**$**
TOTAL:	**$ 529,864,986**

CUFE: a6ef7de014017223 6c8c60b096acd99048a99e15f2fe38b4759b4976ea1a664a444b717f83799eb8bced8ce4dc81f9c8

Contribuyente Régimen Especial. IVA régimen común no somos grandes contribuyentes.
18764063295227

PBX: 4446425

calle 72 A N° 48 A 70MEDELLÍN

Representación Gráfica de Factura de Venta Electrónica.
Página 1 de 1

Fecha y hora validación DIAN: 2025-06-17 16:25:04-05:00

eFactura cadena.

People do business with people they know, like and trust.

knowing you.

KRESTON COLOMBIA
NIT: 800.059.311-2

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE

CORPORACIÓN "HOSPITAL INFANTIL CONCEJO DE MEDELLIN"
NIT 900.625.317-7

CERTIFICA QUE:

1. De acuerdo con el resultado de las pruebas selectivas realizadas sobre los documentos y registros de contabilidad, de conformidad con las Normas Internacionales de Auditoría y de Aseguramiento de la Información, certifico que ***CORPORACIÓN "HOSPITAL INFANTIL CONCEJO DE MEDELLIN"*** ha cumplido en forma adecuada y oportuna con el pago de los aportes de sus trabajadores a los sistemas de Salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje.

2. ***CORPORACIÓN "HOSPITAL INFANTIL CONCEJO DE MEDELLIN*** se encuentra a paz y salvo con las obligaciones referentes a los sistemas de Salud, Pensiones, ARL y obligaciones parafiscales, señaladas en el artículo 50 de la Ley 789 de 2.002, modificada por la Ley 828 de 2.003. durante el período de mayo, comprendido entre el 01 de mayo del 2025 y el 31 de mayo de 2025, por personal vinculado a la empresa. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Entidad. Los aportes del mes de mayo de 2025 fueron presentados y pagados con éxito el día 06 de junio de 2025.

Se expide por solicitud en Medellín, a los once (11) días del mes de junio de 2025.

Atentamente,

ANGIE KATHERIN PACHON CABRERA
Revisor Fiscal
TP 191153-T
Por delegación de Kreston RM S.A.
CER-4412-25
Consultores, Auditores, Asesores
Kreston Colombia
Miembro de Kreston International Ltda.



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de GuAporte
Fecha	2025-06-06, 10:40:10 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2025
Empresa	HOSPITAL INFANTIL CONCEJO DE MEDELLIN
NIT	NI 900625317
Código Sucursal (Nombre)	01 (01)
Referencia de Pago/ Número Planilla	78197920
Tipo de Planilla	Y
Número Transacción Bancaria/ CUS	1535258589
Banco	(1013) - BANCO BBVA COLOMBIA S.A.
Valor	$ 663.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 663.600	$ 0
			SubTotales:	$ 663.600	$ 0
			Total a Pagar:		$ 663.600

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.



enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-06-06, 10:37:28 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2025
Empresa	HOSPITAL INFANTIL CONCEJO DE MEDELLIN
NIT	NI 900625317
Código Sucursal (Nombre)	01 (01)
Referencia de Pago/ Número Planilla	78343795
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1535249888
Banco	(1013) - BANCO BBVA COLOMBIA S.A.
Valor	$ 306.424.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	37	$ 22.922.200	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	79	$ 49.941.900	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	60	$ 44.015.200	$ 0
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	8	$ 6.532.300	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	15	$ 8.927.900	$ 0
N890980040	RES011	PROGRAMA DE SALUD DE LA UNIVERSIDAD DE A	1	$ 611.600	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	7	$ 4.835.700	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	11	$ 4.345.200	$ 0
N900604350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	2	$ 599.100	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	158	$ 81.290.700	$ 0
N901037916	MIN002	ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS SS ADRES	1	$ 178.000	$ 0
N891600091	CCFC20	EPS-S COMPEN CHOCO	1	$ 178.000	$ 0
N800903790	14-11	ARL SURA	196	$ 15.500.600	$ 0
N800900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	187	$ 30.549.300	$ 0
N899999034	PASENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN	187	$ 15.280.500	$ 0
N899999239	PAICBF	ICBF	187	$ 22.916.200	$ 0
		SubTotales:		$ 306.424.400	$ 0
		Total a Pagar:			$ 306.424.400

Enlace Operativo, Lineas Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

Certificación
Bancaria

Señores
CORP HOSPITAL INFANTIL CONCEJO DE MEDELLIN

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que la empresa **CORP HOSPITAL INFANTIL CONCEJO DE MEDELLIN**, identificada con Nit. No **900625317** a la fecha 13/05/2025, presenta la siguiente información:

Nombre producto	RUTA PEDIÁTRICA
Tipo producto	AHORROS
No. producto	34700003972
Fecha apertura	13/05/2025
Estado	ACTIVA
Código sucursal	347 - MANRIQUE

Quedamos a su disposición, por eso en caso de requerir ampliar la anterior información podrá comunicarse con su comercial o gerenciador, en el momento que lo estime conveniente.

Atentamente,



JAVIER AUGUSTO PUELLO CABARCAS
GERENCIA DE SERVICIOS REGIONALES

Elaboró: Laura Vanegas Giraldo

Bancolombia

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 **Actualización**

4. Número de formulario 141181394490

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 0 6 2 5 3 1 7 | 6. DV: 7

12. Dirección seccional: Impuestos de Medellín 1 1

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona jurídica 1

25. Tipo de documento:

26. Número de identificación:

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: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Antioquia 0 5

40. Ciudad/Municipio: 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: 6 0 4 4 4 4 6 4 2 5

45. Teléfono 2: 3 0 1 4 3 0 2 3 5 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
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

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

54. Código

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

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: MEJIA JARAMILLO OLGA CECILIA

985. Cargo: Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 25-06-2025 08:24:39AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 7 **Hoja 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141181394490

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	0 6 7 9 0 9	
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	2 0 9 9 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

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

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

Fecha generación documento PDF: 25-06-2025 08:24:39AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 7 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141181394490

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 4 0 3 1 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	4 3 0 4 6 0 2 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MEJIA	JARAMILLO	OLGA	CECILIA

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

6

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

Página 4 de 7 **Hoja 4**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141181394490

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 0 2 3 1 2 3 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	2 0 2 4 0 2 1 4
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	2 0 2 3 1 2 3 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	2 0 2 3 1 2 3 1
6	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	2 0 2 4 0 3 3 1

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 25-06-2025 08:24:39AM

DIAN

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

001

Página 5 de 7 **Hoja 4**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141181394490

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 2 1 1 6 7		COLOMBIA 1 6 9	SANCHEZ	ALVAREZ	SANDRA	MILENA				2 0 2 4 0 1 0 1	
2	Cédula de Ciudada 1 3	4 3 9 1 0 9 8 0		COLOMBIA 1 6 9	LOPEZ	DELGADO	NATALIA					2 0 2 4 0 2 1 5	
3	Cédula de Ciudada 1 3	7 1 7 3 5 9 9 2		COLOMBIA 1 6 9	ARTEAGA	FLOREZ	JUAN	DAVID				2 0 2 4 0 1 0 1	
4	Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 3 5 6 5 1 2 7 3		COLOMBIA 1 6 9	POSADA	JIMENEZ	ALEJANDRO					2 0 2 4 0 1 0 1	
6	Cédula de Ciudadan 1 3	4 3 5 9 0 8 4 3		COLOMBIA 1 6 9	ARENAS	PAJON	CLAUDIA	HELENA				2 0 2 4 0 4 0 1	2 0 2 5 0 3 3 1

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 25-06-2025 08:24:39AM

DIAN

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

001

Página 6 de 7 **Hoja 4**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141181394490

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	4 3 2 2 0 9 4 0		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
DUQUE	LOAIZA	MARIA	DEL PILAR

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 5 0 4 0 1	

2

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

3

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

4

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

6

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 7 de 7 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141181394490

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
900625317	7	Impuestos de Medellín 11	

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 13	1015423392		191153T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
PACHON	CABRERA	ANGIE	KATHERIN

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada
800059311	2	KRESTON RM S.A.

135. Fecha de nombramiento: 2025/05/01

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 13	1018469439	5	240539T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
MANRIQUE	AREVALO	CAROLINA	

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada
800059311	2	KRESTON RM S.A.

147. Fecha de nombramiento: 2025/05/01

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 13	1128418994	7	128230T

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: 2021/12/27

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS

Número 5000763847 **División:04**
Pedido 4700056248
Contrato 4600104927
Secretaría Salud

Fecha Documento: 19.06.2025 **Dependencia:** Subsec de Gestión de Servicios de Salud
Descripción del pago: AD3573
Objeto del contrato: Convenio de desempeño para apoyar la gestión financiera y la prestación de servicios de salud de la Corporación Hospital Infantil Concejo 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	240040	FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL	529.864.986	529.864.986,00	5424050400	110490125	240230	060
		TOTAL	**529.864.986**	**529.864.986,00**				

Creado por Noralvis Arroyo Cerpa
Registrado el 19.06.2025 08:43:49

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.

Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

FO-GEHA-TES DATOS BÁSICOS PARA REALIZAR PAGOS

1. Factura

Número	AD3573
Fecha	17.06.2025
Valor	529.864.986,00

2. Información Interviniente

Titular del pago Nombre		Corporacion Hospital Infantil Conce
Emisor de la factura o documento equivalente	NIT o CC:	
	Nombre	
Receptor Alternativo		

3. Datos para el pago

Receptor del pago	CORPORACION HOSPITAL INFANTIL CONCE
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.
No.Cuenta Bancaria	34700003972
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

Número Contrato: 4600104927

Número EM	Comp.Presupuestal Pedido	Proyecto	Fondo	Valor EM
5000763847	4700056248	240230	110490125	529.864.986,00

6. Cuenta Bancaria Giradora

Cuenta bancaria especifica del fondo

S/N	Número cuenta giradora	Entidad Bancaria	Tipo Cuenta
SI	00165018869	BANCOLOMBIA	02

Valor Total Entrada de Mercancía: 529.864.986,00

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

Número	Fecha	Objeto
4600104927	19.06.2025	CONVENIO DE DESEMPEÑO DE APOYO GESTIÓN FINANCIERA

8. Interventor/Supervisor o Responsable del Pago

Nombres y apellidos	Cargo	Dependencia	Teléfono
NORALVIS ARROYO CERPA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	217	3043939844

Creado por: Noralvis Arroyo Cerpa
Registrado: 19.06.2025 08:57:28

Alcaldía de Medellín

ORDEN DE PAGO

No. 5100451048

División: 04

Fecha: 17.06.2025
Factura/Número cuenta cobro: AD3573
Secretaría: Secretaría de Salud
Dirección: CL 72 A 48 A 70
Teléfono: 6044446425
Fecha Vcto: 26.06.2025
Detalle: **FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL**

Acreedor: Corporacion Hospital Infantil Conce
NIT Acreedor: 9006253177
Codigo del Acreedor: 1200019015

ClvCtabl	Cuenta	Nombre	Valor	PosPre	BP	ID	CtaBan	Rcso	Proyecto
31	1200019015	Corporacion Hospital Infantil	-529.864.986	2320202009	00132	07	00165018869	4901	240230
86	2425909999	Puente Mcia Transito	529.864.986	2320202009					240230
		TOTAL A PAGAR:	0						

ORDENADO POR: Natalia López D. Impreso el 13.08.2025 **Página** **1 de 1**

DATOS PARA PAGO
GIRAR A NOMBRE DE: Corporacion Hospital Infantil **CEDULA:** 9006253177 **TELEFONO:** 6044446425
CUENTA PARA ABONO/CONSIGNACIÓN: 34700003972.
TIPO DE CUENTA: Ahorro. **DEL BANCO:** BANCOLOMBIA S.A.
CONDICION DE PAG0: 0001.

DOCUMENTO CAUSADO POR: VMONTOYAMA (VALERIA MONTOYA MARIN).