DICACOL
MEDICINA INTEGRAL S.A.S.
NIT:901165180-4

La Suscrita Representante Legal

Certifica:

Que para las jornadas de gastroenterología realizadas en el Hospital San Juan de Dios de Honda **DICACOL MEDICINA INTEGRAL SAS** Identificada con Nit 901165180-4 suministro los siguientes materiales para realizar los procedimientos en las fechas del dia 6 y 7 de septiembre, cumpliendo con los procesos de esterilización de acuerdo con la normatividad vigente son los siguientes:

- Pinzas de Biopsia para endoscopias: 53
- Pinzas de Biopsia para polipectomía gástrica: 2
- Equipos venoclisis y líquidos endovenosos: para realización de colonoscopias
- Pinza de cuerpo extraño: de acuerdo con la necesidad.
- Inyector para control de Hemorragia: de acuerdo con la necesidad
- Inyector de polipectomía: 3
- Asa de polipectomía: 3
- Wypall paños: 2 rollos

La desinfección es realizada con CIDEX OPA SOLUTION Invima 2021DM-0023565 Lote 200125/016 fecha de vencimiento 15/01/2027.

La presente certificación se expide el primer (01) día del mes de octubre del 2025.

DALILA CESPEDES RIOBO
C.C. 38.260.710 de Ibagué Tolima

Cl 10 N 3 - 76 Ed Camara De Comercio Of 503 - Brr Centro
Correo Electrónico : medicos.imagenes@gmail.com
3002766083

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA ESE

Nit :890700666

OBLIGACION No : 004744

CEDULA - NIT : 901165180- 4 **BENEFICIARIO :** DICACOL MEDICINA INTEGRAL SAS

REGISTRO PRESUPUESTAL : 001153 - - - - - **CAUSACIÓN :** 004744

VALOR OBLIGACION : 91,062,635.00 **FECHA:** 30/09/2025 **ESTADO :** CONFIRMADO

FACTURA : FEV 748

Rubro	Cuenta	Descripción de la Cuenta	Debitos	Creditos
2.4.5.02.09.05.01	24360302	HONORARIOS 11%	0.00	276,819.00
2.4.5.02.09.05.01	24360302	HONORARIOS 11%	0.00	9,740,071.00
2.4.5.02.09.05.01	249054	Especialistas [DICACOL MEDICINA INTEGRAL SAS]	0.00	2,239,716.00
2.4.5.02.09.05.01	249054	Especialistas [DICACOL MEDICINA INTEGRAL SAS]	0.00	78,806,029.00
2.4.5.02.09.05.01	73110279	Especialistas	2,516,535.00	0.00
2.4.5.02.09.05.01	73300279	Especialistas	88,546,100.00	0.00
		Totales :	**91,062,635.00**	**91,062,635.00**

VALOR NETO A PAGAR : 81,045,745.00

IENTA Y UN MILLONES CUARENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE

Observación :

SEPTIEMBRE-CONT 000528/2025. A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025. EJECUTAR ACTIVIDADES DE CONSULTA ESPECIALIZADA Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN GASTROENTEROLOGIA , REQUERIDOS PARA LA ATENCION INTEGRAL DE LOS PAC

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO NIT o C.C

TRAMA DE SEGURIDAD PARA DUPLICAR EL CHEQUE.

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA ESE

Nit :890700666

COMPROBANTE DE EGRESO No : 002806

FECHA : 08/10/2025 **NIT :** 901165180 **BENEFICIARIO :** DICACOL MEDICINA INTEGRAL SAS

TELEFONO : 3116885362 **DIRECCION :** CL 46 N° 13 06 EDIF HALL DE LA 46

GIRO PRESUPUESTAL:002651 **ESTADO :** CONFIRMADO

ORDEN DE PAGO Nro : 004744

Cheque : FEV 748 **Banco :** HSJD CTA CTE 424-768970-79 **Cuenta :** 42476897079

Total : 81,045,745.00 **Efectivo :** **Valor Cheque o Transferencia :** 81,045,745.00

Retenciones :	Fuente :	0.00	Iva :	0.00	Ica :	0.00	Otras :	0.00

Cuenta	Descripción de la Cuenta	Tercero	Descripción Tercero	Debitos	Creditos
249054	HONORARIOS	901165180	DICACOL MEDICINA INTEGRAL	81,045,745.00	0.00
1110050401	HSJD CTA CTE 424-768970-79 GIRO	901165180	DICACOL MEDICINA INTEGRAL	0.00	81,045,745.00
			TOTAL GENERAL :	**81,045,745.00**	**81,045,745.00**

SON : OCHENTA Y UN MILLONES CUARENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE

Observación :

SEPTIEMBRE-CONT 000528-2025. HASTA EL 30 DE JUNIO DE 2025. EJECUTAR ACTIVIDADES DE CONSULTA ESPECIALIZADA Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN GASTROENTEROLOGIA, REQUERIDOS PARA LA ATENCION INTEGRAL DE LOS PACIENTES DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA

				FIRMA Y SELLO BENEFICIARIO
PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	NIT o C.C

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: HOSPITAL SAN JUAN DE
NIT: 890700666
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: DICACOLGASTROSEPT
Secuencia: aq
Número de cuenta a debitar: 42476897079

Fecha: 10-10-2025 **Hora:** 10:38:30
Fecha de Generación: 10-10-2025

Fecha de envío del pago: 08-10-2025
Fecha para Procesar el pago: 08-10-2025

Impreso por: y1105780333

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $81,045,745.00	**Valor Registros Procesados:** $81,045,745.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000006270557785	Ahorros	9011651804	DIAGNOSTICO CARDIO	81,045,745.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	08-10-2025