CORPORACIÓN HOSPITAL INFANTIL CONCEJO DE MEDELLIN
Nit. 900.625.317-7

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
AD3732

CLIENTE:	DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION DE MEDELLIN		
NIT:	890.905.211-1	**FECHA FACTURA:**	17-10-2025
DIRECCIÓN:	CALLE 44 N 52 165 CENTRO ADMINISTRATIVO	**FECHA VENCIMIENTO:**	17-11-2025
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. SEXTO 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: 433404efb59fdce53b3d9882d3244322ea7173704782940aed5c9d343b862b8d1cf21293529fbf01b3548ae8f05d198e

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: 2025-10-17 16:12:17-05:00

eFactura cadena.

Alcaldía de Medellín
Distrito de Ciencia, Tecnología e Innovación

RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS

Número 5000776509 **División:04**
Pedido 4700056248
Contrato 4600104927
Secretaría Salud

Fecha Documento: 20.10.2025 **Dependencia:** Subsec de Gestión de Servicios de Salud
Descripción del pago: AD3732
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	110470125	240230	040
		TOTAL	**529.864.986**	**529.864.986,00**				

Creado por Noralvis Arroyo Cerpa
Registrado el 20.10.2025 10:26:58

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.

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 septiembre, comprendido entre el 01 de septiembre del 2025 y el 30 de septiembre 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 septiembre de 2025 fueron presentados y pagados con éxito el día 06 de octubre de 2025.

Dada en Medellín, a los siete (07) días del mes de octubre de 2025.

Atentamente,

ANGIE KATHERIN PACHON CABRERA
Revisor Fiscal
TP 191153-T
Por delegación de Kreston RM S.A.
CER-5500-25
Consultores, Auditores, Asesores
Kreston Colombia
Miembro de Kreston International Ltda.

Alcaldía de Medellín

ORDEN DE PAGO

No. 5100459012

División: 04

Fecha: 17.10.2025
Factura/Número cuenta cobro: AD3732
Secretaría: Secretaría de Salud
Dirección: CL 72 A 48 A 70
Teléfono: 6044446425
Fecha Vcto: 23.10.2025
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	4701	240230
86	2425909999	Puente Mcia Transito	529.864.986	2320202009					240230

TOTAL A PAGAR: 0

ORDENADO POR: Natalia López D. Impreso el 14.11.2025 **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: LREYES (LEADY JOHANA REYES JIMENEZ).