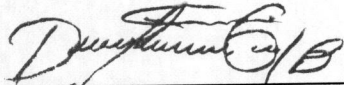
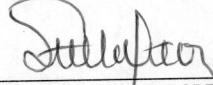
	ESE HOSPITAL MARIA ANTONIA TORO DE ELEJALDE		
	Nit: 890.906.991-2		
COMPROBANTE DE EGRESO:	OP2 23110	Fecha:	Abr.13/2026


2026 04 13 *****6,634,830.**

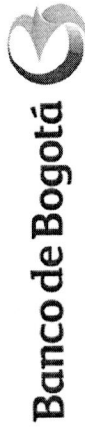
**HOSPIMEDICOS MEDELLIN S.A.
***** SEIS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS M/L.*****

Proveedor:	HOSPIMEDICOS MEDELLIN S.A.		Nit/CC:	900.101.759
			Vr Pagado:	6,634,830.
No Fact.:	8814	8842		
Fecha Fact.:	Mar.30/2026			
Fact.Ref.:				
Cta. Banco:	01 -322197617		Cheque:	
			Vr Cheque:	6,634,830.
Vr Letras:	SEIS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS M/L.			
Observaciones:	SUMINISTRO DE EQUIPOS MEDICOS PARA LOS SERVICIOS DE LA ESE			
VALORES				
Vr. Bruto:	7,782,600.		Vr. Iva:	1,242,600.
Vr. Retención:	163,500.		Vr. Rete-Iva:	186,390.
EST. PROHOSP	65,400.		EST. PRO-ADU	261,600.
EST. PRO JUS	130,800.		EST. PRO DEP	163,500.
EST. PRO CUL	130,800.		INDUSTRIA Y	45,780.
N-Crédito:	0.		Vr. Descuento:	0.
			Vr. NETO:	6,634,830.
IMPUTACION CONTABLE				
Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor	
1 1 10 06 01			6,634,830.00	
2 4 01 01 01	900,101,759		6,634,830.00	
IMPUTACION PRESUPUESTAL				
Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor	
2026	3232	2.1.2.01.01.003.06.01	7,782,600.00	
Total:			7,782,600.00	


DIEGO FERNANDO GOEZ BORJA
Gerente


LUZ STELLA DIAZ LOPEZ
Profesional Universitaria


HOSPIMEDICOS MEDELLIN S.A.
Firma y Sello Beneficiario



Transacciones Realizadas


Empresa: HOSPITAL MARIA ANTONIA TORO DE ELEJALDE
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 8909069912
Generado por: LUZ STELLA DIAZ LOPEZ

Detalle

Servicio Todos	Tipo Producto Todos	Nombre Producto Todos	Origen
No. Producto Todos	Fecha Inicial 2026/04/13	Fecha Final 2026/04/13	
Estado Todos			

Canal	WEB
Nro. Autorización	11494249
Fecha de Emisión	2026/04/13
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	CAH7617
Nro. Producto	****7617
Fecha de Pago	2026/04/13
Tipo Identificación	NIT Persona Jurídica
Nro. Identificación	9001017591

Beneficiario	HOSPIMEDICOS MEDELLIN SAS
Valor a Pagar	\$6.634,830.00
Entidad Financiera	Bancolombia
Tipo Producto	Cuenta Corriente
Producto Destino	01428749023
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / Nro. Factura	8814 8842
Información Adicional	CANCELACION FACTURA
Estado	Exitosa

 E.S.E. HOSPITAL MARIA ANTONIA TORO DE ELEJALDE FRONTINO	E.S.E HOSPITAL MARIA ANTONIA TORO DE ELEJALDE NIT: 890.906.991 - 2 FRONTINO	
--	---	--

CERTIFICADO DE COMPROMISO PRESUPUESTAL No. 213

Expedido a los **10** días del mes de Marzo 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
21201010030601	APARAT	Actual	Aparatos médicos y quirúrgicos y aparatos ortésicos y	6,997,200

TOTAL:	6,997,200
---------------	------------------


SON: SEIS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS PESOS M/L

Afectando la Disponibilidad No: D26213	Contrato No:
---	---------------------

A Nombre De: HOSPIMEDICOS MEDELLIN S.A.

N.I.T.: 900.101.759	TIPO DOCTO MVTO: C26
----------------------------	-----------------------------

Concepto: SUMINISTRO PARA CONCENTRADORES OXIGENO Y TERMONEVERAS



LUZ STELLA DIAZ LOPEZ
 Tesorera

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 213

Expedido a los **10** días del mes de **Marzo** de la Vigencia de **2026** responsable del PRESUPUESTO

CERTIFICA

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

OBJETO: SUMINISTRO PARA CONCENTRADORES OXIGENO Y TERMONEVERAS

RUBRO	COD.CPC	VIGENCIA	DESCRIPCION DEL RUBRO	VALOR
21201010030601	469399	Actual	Aparatos médicos y quirúrgicos y aparatos ortésicos y protésicos	6,997,200

TIPO DOCTO MVTO: D26

TOTAL:

6,997,200

SON: SEIS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS PESOS M/L



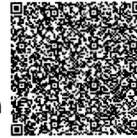
LUZ STELLA DIAZ LOPEZ

Tesorera

**HOSPIMÉDICOS MEDELLIN S.A.S**

NIT. 900101759-1
 CARRERA 43 A 5 A 31 LOCAL 103
 Medellín ☎ 312 2978946

✉ hospimedicosmedellin@hotmail.com

**FACTURA ELETRONICA****VTCV8814**

Página: 1 de 1

CODIGO CIUU 4655**Regimen: Responsable IVA****No como autoretenedor en renta, ni IVA****Correo de facturación: facturacion@hospimedicos.com**

Señor (es): E. S. E HOSPITAL MARIA ANTONIA TORO DE ELEJALDE Nit o C.C.: 890906991 Dirección: CR 27 31 38 Ciudad: Frontino Teléfono: 3127381454	Forma de Pago: CREDITO 30 DIAS Medio de Pago: CONTADO	Vendedor: DUQUE MEJIA MANUEL HUMBERTO
	Fecha Validación Dian: 2026-03-12 10:02:31-05:00	Fecha Factura: 2026/03/12
	Orden de Compra: COT-472 Nro. Pedido: 00000295 No. Remisión: CRV - 247	Dirección Entrega: CR 27 31 38 Barrio:

CUFE: a52ab1ab710cb5defbf051b219f98f03dd1977d1816135fe71ca2f5cd5236c72fd5633bc44041e4967bfd548cf294f89

Nro	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	U.M.	LOTE	VENCE	PRECIO UNIT	IVA %	VALOR TOTAL
1	REGULADOR YUGO 0-15LPM CGA Reg. invima	10	UND			\$280,000.00	19 %	\$3,332,000.00
2	REGULADOR TUERCA 0-15LPM CGA Reg. invima	5	UND			\$280,000.00	19 %	\$1,666,000.00
3	TERMONEVERA 22 L CON TERMOMETRO CALIBRAD Reg. invima	2	UND			\$840,000.00	19 %	\$1,999,200.00
TOTAL CANTIDAD		17						
TOTAL BRUTO						\$5,880,000.00		
DSCTO X LINEA						\$0.00		
ANTICIPOS						\$0.00		
SUB-TOTAL						\$5,880,000.00		
RETENCIONES						\$0.00		
TOTAL								\$6,997,200.00

Impuestos y Retenciones

IVA	\$5,880,000.00	19 %	\$1,117,200.00
-----	----------------	------	----------------

Valor Letras: SEIS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE *****

OBSERVACIONES:

VERIFICAR CONTENIDO CON FACTURA Y EMPAQUES. DESPUES DE 5 DIAS NO SE ADMITEN DEVOLUCIONES

Esta factura de venta es un título valor en virtud de la ley 1231 de julio 2008, los intereses moratorios que se causen serán cobrados mensualmente acorde con las variaciones que sufran las tasas de interés certificadas por la superintendencia financiera de conformidad con el artículo 111 de la ley 510 de 1999, que modifica el artículo 884 del código de comercio.

CONSIGNAR EN BANCO BANCOLOMBIA CORRIENTE 01428749023

Autorización Numeración de Facturación No. 18764107091330 Autoriza Rango desde: VTCV8812 hasta: VTCV10000 Vigencia desde: 2026/03/12 hasta: 2027/03/12 - 12 Meses

Firma y sello del cliente*Daniela R. P.***Fecha de recibido: DD MM AAAA**

Firma Digital Electrónica: SwNMLz2OUC8UbK4hK0sXGONXIP059DSSmexlqs4xPFARsc08xHd4xyPaTEYIbXNCFRCReWaAm4x98Kq60s3zSaJMExJKd4hlyfv+8j404iodpBQnHVbHRj4VLMu+ctyNPAX747amDrz0z/jmFSMITsSMzDGcFGPYX79hz4ZxKRPZlQIKG5aHuW2sVqaoUUHhCqPZ3hwi9g5e/BOJazU20Plvq+Y2FtpwoT4+SvMDU9u6xaAnognkR4flzEG7JbcNaT2j+fpCawo3Y9RKvP4K0Lz6Nv2gMVA:O5sO8IR8IFpioYdzrcCKAwDg+Y/zPKIbi3b7Gu7qqJIPbg==

CERTIFICADO DE COMPROMISO PRESUPUESTAL No. 234

Expedido a los 30 días del mes de Marzo 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
21201010030601	EQUIPO	Actual	Aparatos médicos y quirúrgicos y aparatos ortésicos y	785,400

TOTAL: 785,400

SON: SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/L

Afectando la Disponibilidad No: D26234

Contrato No:

A Nombre De: HOSPI MEDICOS MEDELLIN S.A.

N.I.T.: 900.101.759

TIPO DOCTO MVTO: C26

Concepto: SUMINISTROS EQUIPOS MEDICOS PARA LA BLANQUITA Y AMBULANCIA OCJ818



LUZ STELLA DIAZ LOPEZ

Tesorera

CERTIFICADO DE COMPROMISO PRESUPUESTAL No. 234

Expedido a los 30 días del mes de Marzo 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
21201010030601	EQUIPO	Actual	Aparatos médicos y quirúrgicos y aparatos ortésicos y	785,400

TOTAL: 785,400

SON: SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/L

Afectando la Disponibilidad No: D26234

Contrato No:

A Nombre De: HOSPIMEDICOS MEDELLIN S.A.

N.I.T.: 900.101.759

TIPO DOCTO MVTO: C26

Concepto: SUMINISTROS EQUIPOS MEDICOS PARA LA BLANQUITA Y AMBULANCIA OCJ818



LUZ STELLA DIAZ LOPEZ

Tesorera



HOSPIMEDICOS MEDELLIN S.A.S

NIT. 900101759-1
CARRERA 43 A 5 A 31 LOCAL 103
Medellin ☎ 312 2978946

✉ hospimedicosmedellin@hotmail.com



FACTURA ELETRONICA

VTCV8842

CODIGO CIUU 4655

Regimen: Responsable IVA

No como autoretenedor en renta, ni IVA

Correo de facturación: facturacion@hospimedicos.com

Página: 1 de 1

Señor (es): E.S.E HOSPITAL MARIA ANTONIA TORO DE ELEJALDE Nit o C.C.: 890906991 Dirección: CR 27 31 38 Ciudad: Frontino Teléfono: 3127381454	Forma de Pago: CREDITO 30 DIAS Medio de Pago: CONTADO	Vendedor: DUQUE MEJIA MANUEL HUMBERTO	
	Fecha Validación Dian: 2026-03-30 09:17:33-05:00	Fecha Factura: 2026/03/30	Fecha de Vcto: 2026/04/30
	Orden de Compra: COT-545 Nro. Pedido 00000323 No. Remisión: CRV - 278	Dirección Entrega: CR 27 31 38 Barrio:	

CUFE: 9c7c415cb72b55d479aa0d88ccd088bef1d0b93123bb5e62717affecf201e4f3a091d3c3863c4249fb143716f04831af

Nro	DESCRIPCION	CANTIDAD	U.M.	LOTE	VENCE	PRECIO UNIT	IVA %	VALOR TOTAL
1	PAPEL ECOGRAFIA UPP 110S SONY Reg. invima	3	UND			\$90.000,00	19 %	\$321.300,00
2	EQUIPO DE SUTURA SUPERDENT Reg. invima	1	UND			\$130.000,00	19 %	\$154.700,00
3	CABLE SPO2 MONITOR ZONCARE 6 PINES Reg. invima	1	UND			\$260.000,00	19 %	\$309.400,00
TOTAL CANTIDAD		5						
TOTAL BRUTO						\$660.000,00		
DSCTO X LINEA						\$0,00		
ANTICIPOS						\$0,00		
SUB-TOTAL						\$660.000,00		
RETENCIONES						\$0,00		
TOTAL								\$785.400,00

Impuestos y Retenciones

IVA	\$660.000,00	19 %	\$125.400,00
-----	--------------	------	--------------

Valor Letras: SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE *****

OBSERVACIONES:

Daniela Restrepo

VERIFICAR CONTENIDO CON FACTURA Y EMPAQUES. DESPUES DE 5 DIAS NO SE ADMITEN DEVOLUCIONES

Esta factura de venta es un titulo valor en virtud de la ley 1231 de julio 2008, los intereses moratorios que se causen serán cobrados mensualmente acorde con las variaciones que sufran las tasas de interes certificadas por la superintendencia financiera de conformidad con el artículo 111 de la ley 510 de 1999, que modifica el artículo 884 del código de comercio.

CONSIGNAR EN BANCO BANCOLOMBIA CORRIENTE 01428749023

Autorización Numeración de Facturación No. 18764107091330 Autoriza Rango desde: VTCV8812 hasta: VTCV10000 Vigencia desde: 2026/03/12 hasta: 2027/03/12 - 12 Meses

Firma y sello del cliente:

Fecha de recibido: DD MM AAAA

Firma Digital Electrónica: Vk8MirNoDRP+sNI3OU7pxV/C7Epn5AGTELSrsoPAkolbjkfl/B6kh4JtKheNQOSO1kCjextDfrgh3NPuKekWcDUBnkUBRjhcPz5W5goDo+9M+/SGtkhpYvFa1X1i4U8llhJTKNsbSYZJb8TodeI68VLFguDfXrahyxdtDzGzIhme7xMipx7Dgyrs79/sRoPrEKnyqHdX98p4a2o01C7m2c3VNP76EHTa7ICR3D5r928EY/wdN0Hdy9YxbgmQakzG/59Izsa3pa40JATXQfepE64Y78cgahNV4KUHvexH7T6BRK3GAwsLziO3FV/0RotVbbMCTNYdaynouBw==

**ESE HOSPITAL
MARIA ANTONIA TORO DE ELEJALDE**

NIT: 890.906.991-2
Cra. 27 # 31 38
TELEFONOS 859 50 50

No. E3 3,438

Señores

HOSPIMEDICOS MEDELLIN S.A.
Dir.:CRA 52 N42-60
Ciudad:05001
Departamento:
Nit: 900,101,759 TEL: 2326018

FECHA EXP: **Mar.30/2026**

FORMA DE PAGO:

PEDIDO: 3438

COD/REF	DESCRIPCION - PRESENTACION - CUM - ATC - LOTE	% DCTO	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
211030989	PAPEL ECOGRAFÓ SONY		3.00	90,000.00	270,000.00
210120014	EQUIPO BÁSICO DE SUTURA		1.00	130,000.00	130,000.00
211030183	SENSOR ADULTO ZONCARE		1.00	260,000.00	260,000.00
OBSERVACIONES: SUMINSITRO DE EQUIPO DE SUTURA (PUESTRO DE SALUD LA BLANQUITA MURRI, PAPEL ECOGRAFIA Y CABLE SPO2 MONITOR ZONCARE AMBULANCIA OCJ818 FACTURA HOSPIMEDICOS 8842			SUBTOTAL		660,000.00
RETE-IVA: RETENCIÓN: RETE-ICA: RETECREE:			DESCUENTO		0.00
.OTRAS DEDUCCIONES:			FLETES		0.00
			IVA		125,400.00
			TOTAL		785,400.00

SON: SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/L.

Daniela Restrepo
ELABORADO: RESTREPO BLANDON LUZ DANIELA

JEFE INMEDIATO

Fecha Elaborado: Mar.30/2026 Hora: #Hora#

**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES
PARAFISCALES
ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002**

En mi condición Revisor Fiscal **Luis Alejandro Betancur Álvarez**, de Hospimédicos Medellín S.A, identificada con Nit. 900.101.759-1, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Medellín me permito certificar que de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía se ha efectuado el pago por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Medellín a los 16 días del mes de marzo de 2026.



LUIS ALEJANDRO BETANCUR ALVAREZ
REVISOR FISCAL
Tarjeta Profesional No. 65710-T
CC.71.735.678



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	2026-03-16, 12:03:01 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	febrero de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2026
Empresa	HOSPIMEDICOS MEDELLIN SA
NIT	NI 900101759
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	84318311
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	145012903
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 5.002.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 308.400	\$ 600
N900336004	25-14	COLPENSIONES	6	\$ 2.879.200	\$ 5.600
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	\$ 70.100	\$ 200
N800088702	EPS010	EPS SURA	7	\$ 777.100	\$ 1.500
N890903790	14-11	ARL SURA	8	\$ 110.900	\$ 300
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	8	\$ 847.200	\$ 1.700

SubTotales: \$ 4.992.900 \$ 9.900
 Total a Pagar: \$ 5.002.800

