

2026 05 08 5,640,321.00

BON AIRE EMPRESA DE SERVICIOS AMBIENTALE

CINCO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL TRESCIENTOS VEINTIUN PESOS MCTE

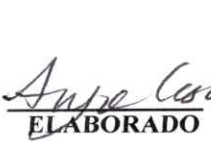
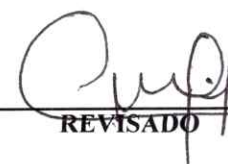

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL-GOMEZ PLATA		COMPROBANTE DE EGRESO No. 23,441	
NIT. 890902151			
Fecha : 08/mayo/2026	Pagado a : 900951389-4	BON AIRE EMPRESA DE SERVICIOS AMBIENTALES SAS	
La Suma de : CINCO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL TRESCIENTOS VEINTIUN PESOS MCTE *****		Valor \$	5,640,321.00
Banco : 008 COOPERATIVA GOMEZ PLATA	Cuenta : 08 1188	Cheque : PE	
POR CONCEPTO DE PROYECTO DE OBRA			
No. 53,492.00	Fact 001	Valor Bruto \$6,912,157.00	Valor Neto \$ 5,640,321.00
Codigo	Descripcion	Valor	
CE	CONTRIBUCION ESPECIAL POR OBRA	345,608.00	
EPA	ESTAMPILLA PRO-ADULTO MAYOR	276,486.00	
EPC	ESTAMPILLA PRO-CULTURA	138,243.00	
EPD	TASA PRO DEPORTE	103,682.00	
EPH	ESTAMPILLA PRO-HOSPITAL	69,122.00	
EPJ	ESTAMPILLA JUSTICIA FAMILIAR	138,243.00	
IC	INDUSTRIA Y COMERCIO	62,209.00	
IMO	IMPUESTO OBRA	138,243.00	
MOVIMIENTO PRESUPUESTAL			
GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP
445	258	241	241
			COD. ARTICULO
			23201010010208
			ARTÍCULO
			Edificios Relacionados con Salud
			VALOR
			6,912,157.00

TOTAL IMPUESTOS	TOTAL DESCUENTOS
------------------------	-------------------------

CUENTA	NOMBRE CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
111006005	AHORROS A LA VISTA - COOPERATIVA DE AHOR	0.00	5,640,321.00
249090	OTRAS CUENTAS POR PAGAR	5,640,321.00	0.00

Recibí: _____ Nombre: _____ C.C. No. _____ de _____ Firma: _____	Huella dactilar
---	-----------------

OBSERVACIONES: PAGO INFRAESTRUCTURA ORATORIO

 ELABORADO
 REVISADO
 APROBADO

Usuario Imprime: ACASASG
 Usuario Responsable: ACASASG

Hora: 10:45



Comprobante de Transferencia

Aprobado

Valor de la transacción	\$ 5.640.321,00
Comisión	\$ 5.500,00
Número de aprobación	65458213

Fecha de envío	08/05/2026 05:52:49
Secuencia	9138594550037486
Operación	Transferencia
Referencia	Pago infraestructura oratorio

PRODUCTO ORIGEN

Nombre cliente origen	ESE HOSPITAL SANTA ISABEL GOMEZ PLATA
Tipo de cuenta	Cuenta de Ahorros
Número de cuenta	****1188
Entidad	COOGOMEZPLATA

PRODUCTO DESTINO

Nombre cliente destino	BON EMPRESA
Tipo de cuenta	Cuenta de Ahorros
Número de cuenta	****9951
Entidad	Bancolombia



ESE HOSPITAL SANTA ISABEL-GOMEZ PLATA
NIT. 890902151

Fecha: 16/03/2026 Hora: 13:52

Pág. 1

Usuario Imprime: ACASASG
 Usuario Responsable: ACASASG

CUENTA POR PAGAR				
CONCEPTO	NUMERO	FECHA	FECHA VENC.	No FACTURA
PROYECTO DE OBRA	53,492	03/mar./2026	02/abr./2026	001
Obligación: 258	Registro: 241			
TERCERO				
NIT: 900951389	4	NOMBRE: BON AIRE EMPRESA DE SERVICIOS AMBIENTALES SAS		
TEL: 3122737324		DIRECCION: CALLE 49 CRA 47 - 21	310	
OBSERVACIONES	VALORES			
CUENTA DE COBRO DE PREELIMINARES* OBRAS EN CUBIERTA*OBRAS EXTRAS MAMPOSTERIA Y PINTURA DE OBRAS MENORES DE INFRAESTRUCTURA ELABORADAS EL 2025	BRUTO :	6,912,157.00		
	DESCUENTOS :	0.00		
IMPUESTOS :				
CONTRIBUCION ESPECIAL POR OBRA		345,608.00		
ESTAMPILLA PRO-ADULTO MAYOR		276,486.00		
ESTAMPILLA PRO-CULTURA		138,243.00		
TASA PRO DEPORTE		103,682.00		
ESTAMPILLA PRO-HOSPITAL		69,122.00		
ESTAMPILLA JUSTICIA FAMILIAR		138,243.00		
INDUSTRIA Y COMERCIO		62,209.00		
IMPUESTO OBRA		138,243.00		
VALOR NETO EN LETRAS		NETO :	5,640,321.00	
CINCO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL TRESCIENTOS VEINTIUN PESOS MCTE		CANCELADO :	0.00	
		N. CREDITO :	0.00	
		N. DEBITO :	0.00	
		SALDO ACTUAL :	5,640,321.00	

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
240722001 ESTAMPILLA PROHOSPITAL	0.00	69,122.00
240722002 ESTAMPILLA ADULTOMAYOR	0.00	276,486.00
240722003 ESTAMPILLA PROCULTURA	0.00	138,243.00
240722004 TASA PRO DEPORTE	0.00	103,682.00
240722005 ESTAMPILLA PARA LA JUSTICIA FAMI	0.00	138,243.00
243626001 RTE FTE CONTRATOS DE OBRAS	0.00	138,243.00
243627001 RTE ICA	0.00	62,209.00
244023001 Contribuciones	0.00	345,608.00
249090 OTRAS CUENTAS POR PAGAR	0.00	5,640,321.00
290201 EN ADMINISTRACIÓN	6,912,157.00	0.00

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 241

**ESE HOSPITAL SANTA ISABEL-GOMEZ PLATA
NIT. 890902151**

Fecha: marzo 01 del 2026
Dependencia: 20 - FINANCIERA

El suscrito Jefe de la División de Presupuesto

CERTIFICA

Que dentro del Presupuesto General de Rentas y Gastos de ESE HOSPITAL SANTA ISABEL-GOMEZ PLATA del presente Período Fiscal, existe saldo disponible y no comprometido, para amparar el compromiso que se pretende asumir así:

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO	DESCRIPCION	FUENTE	CPC	VALOR	SALDO
23201010010208	Edificios Relacionados con Salud	No Aplica	No Aplica	6,912,157.00	92,892,668.00
Total Certificado				6,912,157.00	

Objeto del Gasto: CUENTA DE COBRO DE PREELIMINARES* OBRAS EN CUBIERTA*OBRAS EXTRAS
MAMPOSTERIA Y PINTURA DE OBRAS MENORES DE INFRAESTRUCTURA
ELABORADAS EL 2025

Vigencia de la presente Disponibilidad, ANTIOQUIA, GOMEZ PLATA, Marzo 31 del año 2,026


JEFE DE PRESUPUESTO

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 241

**ESE HOSPITAL SANTA ISABEL-GOMEZ PLATA
NIT. 890902151**

El suscrito Jefe de la División de Presupuesto

CERTIFICA

Que en el Presupuesto General de Rentas y Gastos de ESE HOSPITAL SANTA ISABEL-GOMEZ PLATA de la presente Vigencia Fiscal, se efectúa una reserva presupuestal a nombre de: BON AIRE EMPRESA DE SERVICIOS AMBIENTALES SAS , NIT. 900951389 - 4

Objeto: CUENTA DE COBRO DE PREELIMINARES* OBRAS EN CUBIERTA*OBRAS EXTRAS
MAMPOSTERIA Y PINTURA DE OBRAS MENORES DE INFRAESTRUCTURA ELABORADAS EL
2025

Dependencia: 20 - FINANCIERA

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO	DESCRIPCION	FUENTE	CPC	VALOR
23201010010208	Edificios Relacionados con Salud	No Aplica	No Aplica	6,912,157.00
Total Registro:				6,912,157.00

No. CDP: 241

Tipo de Contrato: CUENTA DE COBRO

Contrato No.: 001


Expedida en ANTIOQUIA, GOMEZ PLATA, 3 de Marzo del año 2,026


JEFE DE PRESUPUESTO

PROPUESTA ECONOMICA PARA LA ADECUACIÓN DE OBRAS MENORES DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA E.S.E HOSPITAL SANTA ISABEL DEL MUNICIPIO DE GOMEZ PLATA - ANTIOQUIA



BONAIRE S.A.S.					
NIT DIRECCIÓN	NIT 900 961 389-4 CALLE 48# 47-21 - GOMEZ PLATA	FECHA:			
ITEM	ACTIVIDADES	UNIDAD	CANTIDAD	VR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	PRELIMINARES				
1.2	DEMOLICIÓN ANDENES O PISOS EN CONCRETO, cargue, transporte y botada de escombros de ESPESOR MÁXIMO DE 0.25m, en CONCRETO. Incluye retiro de enchape (baldosa, baldosin forros en arenón, madera, vinilo, granito esmerilado, concreto, pisos en gres, entre otros), placa de concreto si existe.	m2	14,824	\$ 24.669	\$ 365.691
2	OBRAS EN CUBIERTA				
2.1	Cubierta inclinada con una pendiente media del 30%. FORMACIÓN DE PENDIENTES: tablero desuperboard de 10mm mm de espesor, sobre entramado estructural; COBERTURA en manto asfáltico; 40,8x15x1,6 cm, recibidas con mortero de cemento, confeccionado en obra, dosificación 1:8. , incluye estructura metálica.	m2	12,270	\$ 325.998	\$ 4.000.000
3	MAMPOSTERIA Y PINTURA				
4	PISOS Y CIELO RASO				
5	ENCHAPES Y ACCESORIOS BAÑOS				
6	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CARPINTERIA				
7	SUMINISTRO E INSTALACIONES ELECTRICAS				
8	ASEO GENERAL				
OBRAS EXTRAS					
OE1	Construcción MORTERO DE NIVELACIÓN para pisos en dosificación 1:4, incluye separaciones perimetrales y dilataciones.	m2	14,82	\$ 74.511,50	\$ 1.104.558,48
OE2	DEMOLICIÓN MESÓN, cargue, transporte y botada de escombros, espesor de 8 cm a 15 cm. Incluye demolición de revoques y enchapes en el mesón a demoler e instalaciones embebidas	m2	6,41	\$ 82.427,00	\$ 528.027,36
OE20	Suministro, transporte e instalación de salida eléctrica expuesta para alumbrado por tubería expuesta EMT 1/2". Incluye ducto EMT 1/2", encintada, conductores de cobre 12 AWG-CU HF FR LS CT-75°C (min), cajas metálicas galvanizadas 12x12x5 cm de sobreponer con tapa suplemento y /o tapa lisa, conectores de conexión y/o empalme, grapa metálica galvanizada doble ala, marcación con pinturata de acuerdo a la norma, obra civil, luminaria Led tipo plafon de sobreponer (1x25W, 120-277 V, 2200 lm, 3000 K) y demás accesorios necesarios para su correcta instalación. (salida promedio 3 m).	und	19,00	\$ 48.099,00	\$ 913.881,00
TOTAL COSTOS DIRECTOS					\$ 6.912.157


 CARLOS MARIO PÉREZ RIVERA
 C.C. 98.606.827
 R/L. BONAIRE S.A.S.


 LEIDY DIANA PÉREZ MENDOZA
 INGENIERA CIVIL
 T.P. 011037-0659164 ANT

UNIDAD DE MEDIDA	m2	ANCHO	LARGO	ÁREA
1,2 PISOS - DEMOLICION		3,4	4,36	14,824

UNIDAD DE MEDIDA	m2	ANCHO	LARGO	ÁREA
OE2 DEMOL. JARDINERA Y VIRGEN		2,1	0,86	3,612
		0,9	0,9	0,81
		2,8	0,4	1,12
		2,16	0,4	0,864
				6,406

UNIDAD DE MEDIDA	m2	ANCHO	LARGO	ÁREA
OE1 INST. MORTERO		3,4	4,36	14,824

UNIDAD DE MEDIDA	und	CANTIDAD	TOTAL
OE20 LUMINARIA			
HABITACIONES (3 POR CADA HAB.)		15	15
RECEPCION		2	2
BAÑO Y ZONA SOCIAL		2	2
			19

UNIDAD DE MEDIDA	m2	ANCHO	LARGO	ÁREA
CUBIERTA PENDIENTE 30%		3,4	4,36	12,27

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **98.606.827**

PEREZ RIVERA

APELLIDOS

CARLOS MARIO

NOMBRES



Carlos Mario Perez R
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-FEB-1979**

GOMEZ PLATA
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70
ESTATURA

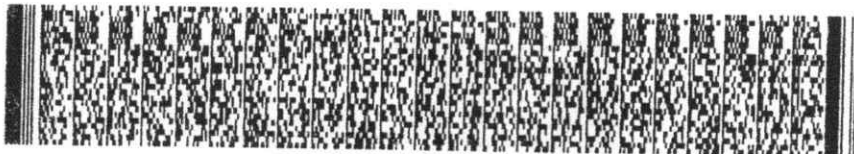
O+
G.S. RH

M
SEXO

21-ABR-1997 GOMEZ PLATA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0113600-00401422-M-0098606827-20120923

0031219825A 1

37931453

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14938352571



(415)7707212489984(8020) 000001493835257 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 9 5 1 3 8 9

6. DV

4

12. Dirección seccional
Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

1 1

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

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

BON AIRE EMPRESA DE SERVICIOS AMBIENTALES S.A.S.

36. Nombre comercial

BON AIRE EMPRESA DE SERVICIOS AMBIENTALES S.A.S.

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

39. Departamento

Antioquia

40. Ciudad/Municipio

Gómez Plata

3 1 0

41. Dirección principal

CL 49 CR 47 21

42. Correo electrónico

bonaire.sas2016@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 2 2 7 3 7 3 2 4

45. Teléfono 2

6 0 4 8 6 2 7 0 2 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

52. Número
establecimientos

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1 2

51. Código

4 3 3 0

2 0 1 8 0 2 2 5

4 2 2 0

2 0 1 8 0 2 2 5

0 1 3 0

8 1 3 0

1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 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
5 7 9 1 4 4 8 5 2 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

07- Retención en la fuente a título de renta

09- Retención en la fuente en el impuesto

14- Informante de exogena

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

Exportadores

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

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

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 PEREZ RIVERA CARLOS MARIO

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14938352571



(415)7707212489984(8020) 000001493835257 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 9 5 1 3 8 9

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

1 1

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 2

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

70. Beneficio

1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma	Composición del Capital	
71. Clase	0 4		82. Nacional	1 0 0 %
72. Número			83. Nacional público	0 . 0 %
73. Fecha	2 0 1 6 0 3 0 2		84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
74. Número de notaría			85. Extranjero	0 %
75. Entidad de registro	0 3		86. Extranjero público	0 . 0 %
76. Fecha de registro	2 0 1 6 0 3 1 7		87. Extranjero privado	0 . 0 %
77. No. Matrícula mercantil	0 0 5 5 7 0 6 0 1 2			
78. Departamento	0 5			
79. Ciudad/Municipio	0 2 1			
Vigencia				
80. Desde	2 0 1 6 0 3 0 2			
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1			

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Superintendencia de Sociedades

5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
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			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14938352571



(415)7707212489984(8020) 0000014938352571

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

9 0 0 9 5 1 3 8 9 | 4

1 1

Representación

1	98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
	REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 8 0 3 2 0
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación
	Cédula de Ciudadaní 1 3	9 8 6 0 6 8 2 7
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
PEREZ	RIVERA	CARLOS
107. Otros nombres	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
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
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
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
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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14938352571



(415)7707212489984(8020) 000001493835257 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 9 5 1 3 8 9	6. DV 4	12. Dirección seccional Impuestos de Medellín	14. Buzón electrónico 1 1
---	------------	--	------------------------------

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Propagación de plantas (actividades de los viveros, excepto viveros forestal 0 1 3 0
162. Nombre del establecimiento BON AIRE EMPRESA DE SERVICIOS AMBIENTALES S.A.S.	
163. Departamento Antioquia 0 5	164. Ciudad/Municipio Gómez Plata 3 1 0
165. Dirección CALLE 49 CARRERA 47-21	
166. Número de matrícula mercantil 0 0 6 0 8 1 9 7 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 6 0 3 1 7
168. Teléfono 0	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
162. Nombre del establecimiento	
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
165. Dirección	
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
162. Nombre del establecimiento:	
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
165. Dirección	
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre



E.S.E. Hospital Santa Isabel
Gómez Plata
Con Compromiso Humano

INSTRUMENTO DE CONTROL FACTURAS PROVEEDORES

Código: 1310,12

Fecha: enero 2021

Versión: 02

Páginas: 1 de 5

CONTRATO Y/O FACTURA: 001

**CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR: BON AIRE EMPRESA DE SERVICIOS
AMBIENTALES S.A.S**

**OBJETO: CUENTA DE COBRO DE PRELIMINARES* OBRA EN CUBIERTA*
MAMPOSTERÍA Y PINTURA* PISOS* CIELO RASO* ENCHAPES Y
ACCESORIOS BAÑOS** INSTALACIONES ELÉCTRICAS* CONSTRUCCIÓN
MORTERO DE NIVELACIÓN* DEMOLICIÓN MESÓN* TRANSPORTE E
INSTALACIÓN SALIDA ELÉCTRICA EXPUESTA PARA ALUMBRADO POR
TUBERÍA**

VALOR: \$6.912.157

Se recibe de **BON AIRE EMPRESA DE SERVICIOS AMBIENTALES S.A.S**,
identificado(a) con NIT. No. 900.951.389, **Cuenta de cobro y/o Factura No. 001**
por valor de **\$6.912.157**, por concepto cuenta de cobro de preliminares* obra en
cubierta* mampostería y pintura* pisos* cielo raso* enchapes y accesorios baños**
instalaciones eléctricas* construcción mortero de nivelación* demolición mesón*
transporte e instalación salida eléctrica expuesta para alumbrado por tubería

Este pago se hace con cargo a la disponibilidad presupuestal No.241 y registro
presupuestal No.241

Dado en Gómez Plata, a los tres (03) días del mes de marzo de dos mil veintiséis
(2026)


CRISTIAN ARLEY GIRALDO MESA
Subgerente Administrativo y Financiero
E.S.E Hospital Santa Isabel

Proyectó: Sandra Palacio

"Con Compromiso Humano"

E.S.E HOSPITAL SANTA ISABEL NIT. 890.902.151-4

PBX (604)6090132 GÓMEZ PLATA (ANT.)

DIRECCIÓN CRA 52 N° 48-47

E-MAIL contactenos@esehospitalsantaisabel-gomezplata-antioquia.gov.co