CORPORACIÓN HOSPITAL INFANTIL CONCEJO DE MEDELLÍN
Nit. 900.625.317-7

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
AD3993

CLIENTE:	DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION DE MEDELLIN		
NIT:	890.905.211-1	**FECHA FACTURA:**	14-04-2026
DIRECCIÓN:	CALLE 44 N 52 165 CENTRO ADMINISTRATIVO	**FECHA VENCIMIENTO:**	14-05-2026
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. NOVENO 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 de Bancolombia.	1.00	0%	$ 496,748,425	$ 496,748,425

Autorizado por:
LUIS ARMANDO CABALLERO ENAMORADO

Recibido por:

Valor en Letras:
CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTICINCO M/L

Base Gravable:	**$ 0**
IVA:	**$**
TOTAL:	**$ 496,748,425**

CUFE: 21587 1efa5 bc5 dd090d5af215c4de11e0dbcf0be6073ac4c939306a8e17f9c32596 1294aa2d1e7aa9210a362aaac7878

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: 2026-04-14 14:58:10-05:00

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:

De acuerdo con el resultado de las pruebas selectivas realizadas sobre los documentos y registros de contabilidad, de conformidad con las Normas Internacionales de Auditoria y de Aseguramiento de la Información, certifico que ***CORPORACIÓN "HOSPITAL INFANTIL CONCEJO DE MEDELLIN"*** ha cumplido de forma adecuada y oportuna con el pago de los aportes de sus trabajadores a los sistemas de Salud, Riesgos Laborales, Pensiones, Aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) correspondientes al periodo del 1 al 31 de marzo de 2026, así como al sistema de salud durante el periodo del 1 al 30 de abril de 2026.

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 periodo de marzo, comprendido entre el 01 de marzo del 2026 y el 31 de marzo de 2026, por personal vinculado a la empresa. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Entidad.Los aportes del mes de marzo del 2026 fueron presentados y pagados con éxito el día seis (06) de abril del 2026.

Dada en Medellín, a los trece (13) días de abril del 2026, por solicitud de la administración de la ***CORPORACIÓN "HOSPITAL INFANTIL CONCEJO DE MEDELLIN"***.

Atentamente,

ANGIE KATHERIN PACHON CABRERA
Revisor Fiscal
TP 191153-T
Por delegación de Kreston RM S.A.
CER-1252-26
Consultores, Auditores, Asesores
Kreston Colombia
Miembro de Kreston International Ltda.

Certificación
Bancaria

Fecha: **01 de abril de 2026**

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que la empresa **CORP HOSPITAL INFANTIL CONCEJO DE MEDELLIN,** identificado con **NIT** No **900625317** denominada **RUTA PEDIwTRICA**, a la fecha **01/04/2026**, presenta la siguiente información:

TIPO DE CUENTA	CUENTA	FECHA APERTURA	ESTADO	NOMBRE SUCURSAL	NÚMERO DE SUCURSAL
CUENTA AHORRO	**34700003972**	**05/13/25** (M/D/A)	ACTIVA	MANRIQUE	**347**

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

Atentamente,

Elizabeth Rivero Jimenez

*** Importante:** Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

Bancolombia

Alcaldía de Medellín

ORDEN DE PAGO

No. 5100471539

División: 04

Fecha: 14.04.2026
Factura/Número cuenta cobro: AD3993
Secretaría: Secretaría de Salud
Dirección: CL 72 A 48 A 70
Teléfono: 6044446425
Fecha Vcto: 17.04.2026
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	-496.748.425	2320202009	00132	07	00165018869	4001	240230
88	2425909999	Puente Mcia Transito	496.748.425	2320202009					240230

TOTAL A PAGAR: 0

ORDENADO POR: Natalia López D. Impreso el 23.04.2026 **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).

Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS

Número 5000794361 **División:04**
Pedido 4700056667
Contrato 4600104927
Secretaría **Salud**

Fecha Documento: 15.04.2026 **Dependencia**: Subsec de Gestión de Servicios de Salud
Descripción del pago: AD3993
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	496.748.425	496.748.425,00	5424050400	110400126	240230	010
		TOTAL	**496.748.425**	**496.748.425,00**				

Creado por Noralvis Arroyo Cerpa
Registrado el 15.04.2026 10:01:35

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		2. Información Interviniente			3. Datos para el pago	
Número	AD3993	Titular del pago Nombre		Corporacion Hospital Infantil Conce	Receptor del pago	CORPORACION HOSPITAL INFANTIL CONCE
Fecha	14.04.2026	Emisor de la factura o documento equivalente	NIT o CC:		Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.
			Nombre		No.Cuenta Bancaria	34700003972
Valor	496.748.425,00	Receptor Alternativo			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

6. Cuenta Bancaria Giradora

Cuenta bancaria especifica del fondo

Número EM	Comp.Presupuestal Pedido	Proyecto	Fondo	Valor EM	S/N	Número cuenta giradora	Entidad Bancaria	Tipo Cuenta
5000794361	4700056667	240230	110400126	496.748.425,00	SI	00165018869	BANCOLOMBIA	02

Valor Total Entrada de Mercancía	496.748.425,00

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

Número	Fecha	Objeto
4	15.04.2026	CONVENIO DE DESEMPEÑO DE APOYO GESTIÓN FINANCIERA

8. Interventor/Supervisor o Responsable del Pago

Nombres y apellidos	Cargo	Dependencia	Teléfono
NORALVIS ARROYO CERPA	ODONTOLOGO ESPECIALISTA	217	3043939844

Creado por
Registrado

Noralvis Arroyo Cerpa
15.04.2026 10:16:42

Version 6 - 2022