

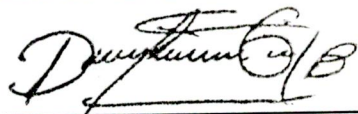
	ESE HOSPITAL MARIA ANTONIA TORO DE ELEJALDE Nit: 890.906.991-2		
	COMPROBANTE DE EGRESO:	OP2 23516	Fecha:

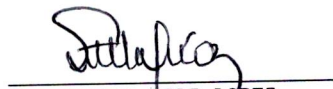
2026 06 03 *****7,193,035.**

**HOSPIMEDICOS MEDELLIN S.A.

***** SIETE MILLONES CIENTO NOVENTA Y TRES MIL**TREINTA Y CINCO PESOS M/L.*****

Proveedor: HOSPIMEDICOS MEDELLIN S.A.		Nit/CC: 900.101.759												
No Fact.: 8939 8940 Fecha Fact.: May.26/2026 Fact.Ref: Cta. Banco: 01 -322197617		Vr Pagado: 7,193,035. Cheque: Vr Cheque: 7,193,035.												
Vr Letras: SIETE MILLONES CIENTO NOVENTA Y TRES MIL TREINTA Y CINCO PESOS M/L. Observaciones: SUMINISTRO EQUIPOS BIOMEDICOS PARA PUESTO DE SALUD LA BLANQUITA														
VALORES														
Vr. Bruto: 8,421,630. Vr. Retención: 163,500. EST. PROHOSP 70,770. EST. PRO JUS 141,540. EST. PRO CUL 141,540. N-Crédito: 0.	Vr. Iva: 1,344,630. Vr.Rete-Iva: 201,695. EST. PRO-ADU 283,080. EST. PRO DEP 176,930. INDUSTRIA Y 49,540. Vr.Descuento: 0. Vr.NETO: 7,193,035.													
IMPUTACION CONTABLE														
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Cuenta</th> <th>Nit</th> <th>Centro De Costos</th> <th>Valor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1 1 10 06 01</td> <td></td> <td></td> <td>7,193,035.00</td> </tr> <tr> <td>2 4 01 01 01</td> <td>900,101,759</td> <td></td> <td>7,193,035.00</td> </tr> </tbody> </table>	Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor	1 1 10 06 01			7,193,035.00	2 4 01 01 01	900,101,759		7,193,035.00		
Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor											
1 1 10 06 01			7,193,035.00											
2 4 01 01 01	900,101,759		7,193,035.00											
IMPUTACION PRESUPUESTAL														
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Vigencia</th> <th>Unid Eje</th> <th>Rubro</th> <th>Valor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2026</td> <td>3232</td> <td>2.1.2.01.01.003.06.01</td> <td>8,421,630.00</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: right;">Total:</td> <td>8,421,630.00</td> </tr> </tbody> </table>	Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor	2026	3232	2.1.2.01.01.003.06.01	8,421,630.00	Total:			8,421,630.00		
Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor											
2026	3232	2.1.2.01.01.003.06.01	8,421,630.00											
Total:			8,421,630.00											


DIEGO FERNANDO GOEZ BORJA
Gerente


LUZ STELLA DIAZ LOPEZ
Profesional Universitaria


HOSPIMEDICOS MEDELLIN S.A.
Firma y Sello Beneficiario



Fecha Actual: 2026/06/04 | Hora Ingreso: 11:43 IP: 200.35.33.114

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

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		Tipo Producto		Nombre Producto Origen	
Todos		Todos		Todos	
No. Producto		Fecha Inicial		Fecha Final	
Todos		2026/06/01		2026/06/04	
Estado					
Todos					
		</			



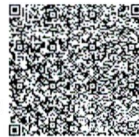
HOSPIMEDICOS MEDELLIN S.A.S

NIT. 900101759-1

CARRERA 43 A 5 A 31 LOCAL 103

Medellín ☎ 312 2978946

✉ hospimedicosmedellin@hotmail.com



FACTURA ELETRONICA

VTCV8939

Página: 1 de 1

CODIGO CIUU 4655

Regimen: Responsable IVA

No somo 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 Fecha Validación Dian: 2026-05-25 15:02:38-05:00 Orden de Compra: COT-630 Nro. Pedido: 00000401 No. Remisión: CRV - 376	Vendedor: DUQUE MEJIA MANUEL HUMBERTO Fecha Factura: 2026/05/25 Fecha de Vcto: 2026/06/25 Dirección Entrega: CR 27 31 38 Barrio:
---	--	---

CUFE: 48c6bede55d98410f0174bc44e6b222c971ffa3829b492b21ab1da0d9e0c532f0d98e12d9e4dc2287315b8f71903c72a

Nro	DESCRIPCION	CANTIDAD	U.M.	LOTE	VENCE	PRECIO UNIT	IVA %	VALOR TOTAL					
1	SENSOR SPO2 PEDIATRICO H100B EDAN Reg. invima	1	UND			\$220,000.00	19 %	\$261,800.00					
2	LAMPARA CUELLO CISNE CROMADA NAL Reg. invima	1	UND			\$390,000.00	19 %	\$464,100.00					
3	BASCULA DIGITAL EB 7005 180 KG Reg. invima	1	UND			\$220,000.00	19 %	\$261,300.00					
4	INFANTOMETRO ABS PLASTICO REF RL8607 Reg. invima	1	UND			\$360,000.00	19 %	\$428,400.00					
5	TENSIOMETRO PARED 7670-01 W.A. Reg. invima 2018DM-0018127	1	UND			\$1,500,000.00	19 %	\$1,785,000.00					
6	EQUIPO DE ORGANOS DE PARED SS-S400 Reg. invima	1	UND			\$3,850,000.00	19 %	\$4,581,500.00					
TOTAL CANTIDAD		TOTAL BRUTO		DSCTO X LINEA		ANTICIPOS		SUB-TOTAL		RETENCIONES		TOTAL	
6		\$6,540,000.00		\$0.00		\$0.00		\$6,540,000.00		\$0.00		\$7,782,600.00	

Impuestos y Retenciones

IVA	\$6,540,000.00	19 %	\$1,242,600.00
-----	----------------	------	----------------

Valor Letras: **SIETE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS 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 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: bJWDgOOI8JxEiscD/n/vz2jZm7zbRQr3gI7H4akKBikLmEZUicxWLHOXO96a5/Rlu+iuMv9jy3A4oH5jh8Su45re93hJWv47kRDnw/w6n44Vh6/CBBxXhNjvW8rCp7Cw8LsfMlsPuF7vWunRwqVZdTyHFyLaQld1mDa9pS1LiITb5z4qnnjE0UMqsabto0VaA+3DPbmyT1jTrtFF4hoFoC488wuZCjSs9MTSXYCeo34n55T4jM2cljnhTzZqZe5AaEHcauJAd8WxjUOWVqGv2JCN5kGO9jBOn0chGwAXY9r/d9r1yiah2UhrwJXPwrWRuq2HEJD7Cig==

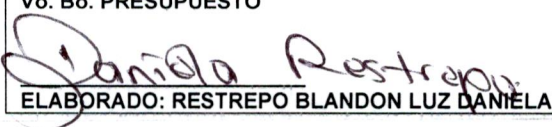
Factura generada por Software de Sistemas de información empresarial s.a. NIT 890.319.193-3 PST Siesa e-Invoicing

ESE HOSPITAL MARIA ANTONIA TORO DE ELEJALDE

NIT: 890.906.991-2
Cr. 27 # 31-38
TELEFONOS 8595050

PROVEEDOR: HOSPIMEDICOS MEDELLIN S.A. NIT: 900.101.759 - 1 DIRECCION: CRA 52 N42-60 TELEFONO: 2326018 CIUDAD: 05001 FAX:		ORDEN DE COMPRA No: O3 3.467
CONDICIONES DE PAGO		FECHA EXPEDICION May.30/2026
FORMA DE EMPAQUE		FECHA DE ENTREGA May.30/2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	% IVA	VALOR UNITARIO	TOTAL
211030186	SENSOR SPO2	1.00	19.00	220,000.00	220,000.00
210157760	LAMPARA CUELLO DE CISNE	1.00	19.00	390,000.00	390,000.00
211010115	BASCULA DIGITAL ADULTO EB7005	1.00	19.00	220,000.00	220,000.00
211010057	INFANTOMETRO ABS PLASTICO	1.00	19.00	360,000.00	360,000.00
210165046	TENSIOMETRO DE PARED	1.00	19.00	1,500,000.00	1,500,000.00
210165054	EQUIPO DE ORGANOS DE PARED	1.00	19.00	3,850,000.00	3,850,000.00
SUBTOTAL		6.00			6,540,000.00
DESCUENTO					
IVA					1,242,600
TOTAL		6.00			7,782,600.00

Vo. Bo. DIRECCIN ADMINISTRATIVA Vo. Bo. PRESUPUESTO  ELABORADO: RESTREPO BLANDON LUZ DANIELA		OBSERVACIONES: SUMINISTRO DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA EL FORTALECIMIENTO DEL CENTRO DE SALUD LA BLANQUITA MURRI
--	--	---

ESE HOSPITAL
MARIA ANTONIA TORO DE ELEJALDE

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

No. E3 3,467

Señores

HOSPIMEDICOS MEDELLIN S.A.

Dir.:CRA 52 N42-60

Ciudad:05001

Departamento:

Nit: 900,101,759

TEL: 2326018

FECHA EXP:May.30/2026

FORMA DE PAGO:

PEDIDO: 3467

COD/REF	DESCRIPCION – PRESENTACION -CUM – ATC - LOTE	% DCTO	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
211030186	SENSOR SPO2		1.00	220,000.00	220,000.00
210157760	LAMPARA CUELLO DE CISNE		1.00	390,000.00	390,000.00
211010115	BASCULA DIGITAL ADULTO EB7005		1.00	220,000.00	220,000.00
211010057	INFANTOMETRO ABS PLASTICO		1.00	360,000.00	360,000.00
210165046	TENSIOMETRO DE PARED		1.00	1,500,000.00	1,500,000.00
210165054	EQUIPO DE ORGANOS DE PARED		1.00	3,850,000.00	3,850,000.00
OBSERVACIONES: SUMINISTRO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA EL FORTALECIMIENTO DEL CENTRO DE SALUD LA BLANQUITA MURRI FACTURA 8939 RETE-IVA: RETENCIÓN: RETE-ICA: RETECREE:			SUBTOTAL		6,540,000.00
			DESCUENTO		0.00
			FLETES		0.00
			IVA		1,242,600.00
			TOTAL		7,782,600.00
OTRAS DEDUCCIONES:					
SON: SIETE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS PESOS M/L.					
 ELABORADO:RESTREPO BLANDON LUZ DANIELA		JEFE INMEDIATO			
Fecha Elaborado:May.30/2026 Hora: #Hora#					



HOSPI MEDICOS MEDELLIN S.A.S

NIT. 900101759-1

CARRERA 43 A 5 A 31 LOCAL 103

Medellín ☎ 312 2978946

✉ hospimedicosmedellin@hotmail.com



FACTURA ELETRONICA

VTCV8940

Página: 1 de 1

CODIGO CIUU 4655

Regimen: Responsable IVA

No somo 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	Forma de Pago: CREDITO 30 DIAS Medio de Pago: CONTADO	Vendedor: DUQUE MEJIA MANUEL HUMBERTO
Dirección: CR 27 31 38 Ciudad: Frontino Teléfono: 3127381454	Fecha Validación Dian: 2026-05-26 09:46:01-05:00 Orden de Compra: COT-760 Nro. Pedido: 00000441 No. Remisión: CRV - 377	Fecha Factura: 2026/05/26 Fecha de Vcto: 2026/06/26 Dirección Entrega: CR 27 31 38 Barrio:

CUFE: ae7aced30bd6a32b479700699b992e2ec318489f591deac2af109ee00cdc6193cdf30a1dcdff245bdc62c29c2e7e12

Nro	DESCRIPCION	CANTIDAD	U.M.	LOTE	VENCE	PRECIO UNIT	IVA %	VALOR TOTAL		
1	ESCALA DE DOS PASOS PINTADA NAL Reg. invima	3	UND			\$179.000,00	19 %	\$639.030,00		
TOTAL CANTIDAD		3	TOTAL BRUTO		DSCTO X LINEA		ANTIPOPOS	SUB-TOTAL	RETENCIONES	TOTAL
								\$537.000,00	\$0,00	\$639.030,00

Impuestos y Retenciones

IVA	\$537.000,00	19 %	\$102.030,00
-----	--------------	------	--------------

Valor Letras: SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL TREINTA PESOS M/CTE *****

OBSERVACIONES:

Señorita Restrepo

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 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: narhJyy2KJ7YeBfHQPTGKILISOGVnjX+Pw3qGdgpGLjV2U7MdQDAwEetuEVT9Bgqrd1slfQu9iZ23Hy9+1t7JlgFyyoentEfiVwKCgv/CJQQY04f+5VP83Woc6zS1v009cgzpiZ2UeGkTmaC
WavH3VdeYurghl/6golRD5gNtNvN/giJRDD73G90E/3OP9LeMTKQteCZjrx2TJrp6W1BqOOIJZmRWILurtZqGX59q/xVjwXijYzqDGq8ovhRPMVHcpmxcgrRc9RADY1qUjitG2BNM5P
lxipP7IJ12As/6HIm6G8ywUfTIdn0cmZly3UUDoulyZhBF6Ylw==

Factura generada por Software de Sistemas de información empresarial s.a. NIT 890.319.193-3 PST Siesa e-Invoicing

NIT: 890.906.991-2
Cr. 27 # 31-38
TELEFONOS 8595050

PROVEEDOR: HOSPI MEDICOS MEDELLIN S.A. NIT: 900.101.759 - 1 DIRECCION: CRA 52 N42-60 TELEFONO: 2326018 CIUDAD: 05001	FAX: 	ORDEN DE COMPRA No: O3 3.466
CONDICIONES DE PAGO	FECHA EXPEDICION May.30/2026	
FORMA DE EMPAQUE	FECHA DE ENTREGA May.30/2026	

[illegible]

Vo. Bo. DIRECCIN ADMINISTRATIVA

Vo. Bo. PRESUPUESTO

Daniela Restrepo
ELABORADO: RESTREPO BLANDON LUZ DANIELA

OBSERVACIONES:SUMINISTRO DE ESCALERILLAS PARA ATENCIÓN DE
PACIENTES ÁREA DE CONSULTORIO 5-
CITOLOGÍAS

**ESE HOSPITAL
MARIA ANTONIA TORO DE ELEJALDE**

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

No. E3 3,466

Señores

HOSPIMEDICOS MEDELLIN S.A.

Dir.:CRA 52 N42-60

Ciudad:05001

Departamento:

Nit: 900,101,759

TEL: 2326018

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

FORMA DE PAGO:

PEDIDO: 3466

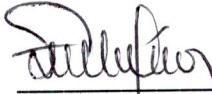
COD/REF	DESCRIPCION - PRESENTACION -CUM - ATC - LOTE	% DCTO	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
210165053	ESCALERILLA DE DOS PASOS		3.00	179,000.00	537,000.00
OBSERVACIONES: SUMINISTRO DE ESCALERILLAS PARA ATENCIÓN DE PACIENTES ÁREA DE CONSULTORIO 5- CITOLOGÍAS FACTURA 8940 RETE-IVA: RETENCIÓN: RETE-ICA: RETECREE: .OTRAS DEDUCCIONES:			SUBTOTAL		537,000.00
			DESCUENTO		0.00
			FLETES		0.00
			IVA		0.00
			TOTAL		537,000.00
SON: QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL PESOS M/L.					
 ELABORADO: RESTREPO BLANDON LUZ DANIELA		JEFE INMEDIATO			
Fecha Elaborado: May.30/2026 Hora: #Hora#					

	E.S.E HOSPITAL MARIA ANTONIA TORO DE ELEJALDE NIT: 890.906 991 - 2 FRONTINO	
---	--	--

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 315		
Expedido a los 22 días del mes de Mayo de la Vigencia de 2026 responsable del PRESUPUESTO		
CERTIFICA		
Que en el Presupuesto de la Vigencia Fiscal de 2026 EXISTE DISPONIBILIDAD para		
OBJETO: SUMINISTRO DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA EL PUESTO DE SALUD LA BLANQUITA		

RUBRO	COD.CPC	VIGENCIA	DESCRIPCION DEL RUBRO	VALOR
21201010030601	429999	Actual	Aparatos médicos y quirúrgicos y aparatos ortésicos y protésicos	8,421,630

TIPO DOCTO MVTO: D26	TOTAL:	8,421,630
SON: OCHO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIUN MIL SEISCIENTOS TREINTA PESOS M/L		


LUZ STELLA DIAZ LOPEZ
Tesorera

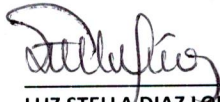
Página: 1 de 1	Direccion: Cra. 27 No. 31-38 BARRIO JUAN XXIII - Telefono: 8596561	
Digitó: LSD	Correo Electrónico: esehospital@hospitalfrontino.gov.co	Hora: 4:00:13
Imprime: LSD		Xenco S.A.: <FOP_P2_409_DISPO_SX01>

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

CERTIFICADO DE COMPROMISO PRESUPUESTAL No. 315
Expedido a los 22 días del mes de Mayo 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	ARTÍCU	Actual	Aparatos médicos y quirúrgicos y aparatos ortésicos y	8,421,630

TOTAL:	8,421,630
SON: OCHO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIUN MIL SEISCIENTOS TREINTA PESOS M/L	
Afectando la Disponibilidad No: D26315	Contrato No:
A Nombre De: HOSPI MEDICOS MEDELLIN S.A.	
N.I.T.: 900.101.759	TIPO DOCTO MVTO: C26
Concepto: SUMINISTRO DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA EL PUESTO DE SALUD LA BLANQUITA	


LUZ STELLA DIAZ LOPEZ
 Tesorera

Página: 1 de 1	Dirección: Cra. 27 No. 31-38 BARRIO JUAN XXIII - Telefono: 8596561	
Digitto: LSD	Correo Electrónico: esehospital@hospitalfrontino.gov.co	Hora: 3:59:23
Imprime: LSD		Xenco S.A.: <FOP_F2_409_COMPRO_BPP>