2413

Factura Electrónica de Venta FA - 329

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764105193317 de 29/01/2026 - 29/07/2027 autoriza FA - 313 a FA - 10,000

Centro de Mantenimiento Medenlab Médico • Dental • Laboratorio S.A.S

Actividad Económica Principal 3312
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	22/10/2026 14:40
Fecha de Vencimiento	22/10/2026 14:40
Fecha de Validación	22/10/2026 14:41
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Transferencia Débito Bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	CENTRO DE MANTENIMIENTO MEDENLAB S.A.S.
Nombre Comercial	CENTRO DE MANTENIMIENTO MEDENLAB
NIT	900533264
Obligación	IVA
Email	cmedenlab@gmail.com
Teléfono	6044840232
Dirección Fiscal	CR 51 41 60 OF 206, MEDELLIN, (ANTIOQUIA, CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	E S E HOSPITAL SAN JOSE
Nombre Comercial	
NIT	890981424
Obligación	IVA
Email	gerencia@hsjsalgar.gov.co
Teléfono	3116316528
Dirección	
Ciudad, Depart.	

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	0121	PAPEL PARA ELECTROCARDIÓGRAFO, MARCA EDAN SE-601C DIMENSIÓN 110mm X 140mm	20	94	$28,000.00	IVA 19%	$560,000.00	$666,400.00
2	0123	PAPEL PARA ELECTROCARDIÓGRAFO COMEN, CM1200B – DIMENSIÓN 215MM X 30MM	10	94	$48,300.00	IVA 19%	$483,000.00	$574,770.00

2

Subtotal	$1,043,000.00
IVA 19%	$198,170.00
Total a Pagar	$1,241,170.00

Pasados 5 días de entrega, no se reciben devoluciones.
Unidades de medida: 94 = unidad

1% → 10'430
4% → 41'720
2% → 20'860
1.5% → 15'645
15% → 291'725
Total → 1'122'790

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 5a2daa29b87aae8849d6120c6237c86862cd1ad867730aeb0510bf455b90eb98b882fc71474937fcfe99991ee96986fd

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

Hospital San José de Salgar Empresa Social del Estado	**ESE HOSPITAL SAN JOSE SALGAR** **NIT: 890981424** **SALGAR** CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	Código: GF-CE-042 Versión: 01 Fecha: 2026/09/21

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 600
Expedido a los **14** días del mes de **Octubre** de la Vigencia de **2026 responsable del** PRESUPUESTO
CERTIFICA
Que en el Presupuesto de la Vigencia Fiscal de **2026** EXISTE DISPONIBILIDAD para
OBJETO: Suministro papel para electrocardiograma

RUBRO	COD.CPC	VIGENCIA	DESCRIPCION DEL RUBRO	VALOR
2450103302	481500	Actual	Material Medico Quirurgico	1,241,170

TIPO DOCTO MVTO: D26	**TOTAL:**	**1,241,170**
SON: UN MILLON DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL CIENTO SETENTA PESOS M/L		

VICTOR RAUL DIAZ GALLEGO
Subdirector Administrativo

CERTIFICADO DE COMPROMISO PRESUPUESTAL No. 728
Expedido a los **14** días del mes de Octubre 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
2450103302	INSTRU	Actual	Material Medico Quirurgico	1,241,170

TOTAL:	**1,241,170**
SON: UN MILLON DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL CIENTO SETENTA PESOS M/L	
Afectando la Disponibilidad No: D26600	**Contrato No:**
A Nombre De: MEDENLAB S.AS	
N.I.T.: 900.533.264	**TIPO DOCTO MVTO:** C26
Concepto: Suministro papel electrocardiograma	

VICTOR RAUL DIAZ GALLEGO
Subdirector Administrativo

Hospital San José de Salgar
Empresa Social del Estado

PROVEEDOR: MEDENLAB S.AS **NIT:** 900.533.264 - 1 **DIRECCION:** CARRERA 51 N°41 144 METROCENTRO **TELEFONO:** 2622443 **FAX:** SIN DATO **CIUDAD:** 05642	**ORDEN DE COMPRA** No: OC1 2.413
CONDICIONES DE PAGO A 30 DIAS	**FECHA EXPEDICION** Oct.22/2026
FORMA DE EMPAQUE	**FECHA DE ENTREGA** Oct.22/2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	% IVA	VALOR UNITARIO	TOTAL
103420561	PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAFO 215MMX30MM	10.00	19.00	48,300.00	483,000.00
103420560	PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAFO SE-601C *	20.00	19.00	28,000.00	560,000.00
	SUBTOTAL	30.00			1,043,000.00
	DESCUENTO				
	IVA				198,170
	TOTAL	30.00			1,241,170.00

OBSERVACIONES:MEDENLAB FACTURA FA-329

Vo. Bo. DIRECCIN ADMINISTRATIVA

Vo. Bo. PRESUPUESTO

ELABORADO: YURANI ANDREA DURANGO RODAS

Hospital San José de Salgar Empresa Social del Estado	**E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE** Salgar Antioquia NIT: 890981424-7 **OBLIGACION PRESUPUESTAL**	**Código: GF-FO-047** **Versión:** 01 **actualización: 21**/09/2026 **Página:** 1 de 1

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. O24 6441

FACTURA CREDITO FARMACIA No. FPF 329 Fecha: **Oct.22/2026**

Señor(es): **MEDENLAB S.AS**

Nit: **900.533.264-1** Valor: **1,122,785.00**

Dirección: **CARRERA 51 N°41 144 METROCENTRO, 05642**

Concepto: **MEDENLAB FACTURA FA-329**

VALORES DOCUMENTO

Vr. Exento:		**Vr. Gravado:**	1,043,000.00
Vr. IVA:	198,170.00	**Vr. Retención:**	
Vr. ReteIVA:	29,725.00	**Vr. Timbre:**	
Vr. Estampilla:	88,660.00	**Vr. Dscto. Gravado:**	
Vr.Dscto.Exento:		**Vr. Neto:**	**1,122,785.00**

Son: **UN MILLON CIENTO VEINTE Y DOS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/L.#**

IMPUTACION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
2450103302	Material Medico Quirurgico	C26728	D26600	1,241,170.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
240101001	BIENES Y SERVICIOS		1,122,785.00
151404001	MATERIALES MÉDICO QUIRÚRGICOS	1,043,000.00	
151404001	MATERIALES MÉDICO QUIRÚRGICOS	198,170.00	
240722001	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL 1%		10,430.00
240722003	ESTAMPILLA PRO CULTURA 2%		20,860.00
240722002	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 4%		41,720.00
240722004	ESTAMPILLA PRO DEPORTES Y RECREACION		15,650.00
243625001	IMPTO A LAS VENTAS RET. POR		29,725.00

Elaborado Por **Autorizado** **Revisado**

Hospital San José de Salgar Empresa Social del Estado	ACTA DE SUPERVISIÓN	Código	
		Versión	1
		Fecha	

ACTA DE SUPERVISIÓN NRO. 01

CONTRATISTA:**MEDENLAB S.A.S** **NIT. 900.533.264**	No FACTURA: FA 329
CONTRATANTE: E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE	SUPERVISOR: **YURANI ANDREA DURANGO RODAS**

OBJETO DEL CONTRATO:Es el suministro por parte de Medenlab de dispositivos médicos, papeleria para para equipos biomedicos.

VALOR DEL CONTRATO:	**$ 1.241.170,00**	DURACIÓN: 1 MES

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No: 600 **2450103302**

PERIODO DE LA SUPERVISIÓN: OCTUBRE 2025

HALLAZGOS Y REQUERIMIENTOS:

ANEXOS: (Factura)

ACTA DE PAGO

PAGOS: La supervisión de acuerdo con los términos del contrato pactados con el contratista y conforme con las actividades desarrolladas por este, avala el pago correspondiente al mes de OCTUBRE La suma de UN MILLON DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL CIENTO SETENTA PESOS M/L ($1.241.170) como contraprestación por los servicios recibidos durante el periodo objeto de la supervisión.

MES A PAGAR	PAGO MENSUAL	SALDO POR EJECUTAR	% ejecutado
OCTUBRE	**$ 1.241.170,00**	**$ 0,00**	**100,00%**
LIQUIDACION FINAL			

CONCLUSIONES:la supervisión deja constancia de que el contratista ha cumplido a cabalidad con las obligaciones pactadas contractualmente durante el periodo objeto de la misma y declara el recibo a satisfacción de los servicios prestados.

En constancia firma la presente acta quien en ella intervino, el día **(24)** del mes **(10)** de **2025.**

Interventor del Contrato

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 43.525.976
ORTIZ RUEDA
APELLIDOS
LUZ MARINA
NOMBRES


FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-JUL-1968
MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
24-SEP-1986 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0100150-00534484-F-0043525976-20140109 0036482652A 1 2032668059

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14405076233

(415)7707212459984(8020)000001440507623 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 900533264 | 8. DV 1

12. Dirección seccional: Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona jurídica 1

25. Tipo de documento

26. Número de identificación

27. Fecha expedición:

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:
CENTRO DE MANTENIMIENTO MEDENLAB S.A.S.

36. Nombre comercial:
CENTRO DE MANTENIMIENTO MEDENLAB

37. Sigla:

UBICACION

38. País: COLOMBIA 169

39. Departamento: 05 Antioquia

40. Ciudad/Municipio: 001 Medellín

41. Dirección principal:
CR 51 CL 41 144 IN 106

42. Correo electrónico:
medenlab@une.net.co

43. Código postal

44. Teléfono 1: 2622443

45. Teléfono 2: 2623798

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código 1	2	51. Código:	52. Número establecimientos
3313	20120522	4659	20120522				1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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
53. Código: 5	1	1	9	1	4	7	3	5	4	2	1	6													

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
11- Ventas régimen común
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
07- Retención en la fuente a título de renta
35- Impuesto sobre la renta para la equid
42- Obligado a llevar contabilidad
16- Obligación facturar por ingresos bienes

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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 X

60. No. de Folios 0

61. Fecha: 2017 02 21

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice
Firma autorizada:

984. Nombre: ORTIZ RUEDA LUZ MARINA

985. Cargo: Representante legal Certificado

COPIA NO CERTIFICADA SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 21-02-2017 10:14:38AM