Hospital San José de Salgar Empresa Social del Estado	ESE HOSPITAL SAN JOSE SALGAR Nit: 890.981.424-7			Código: GF-FO-049 Versión: 01 actualización: 21/09/2026 Página: 1 de 1
	COMPROBANTE DE EGRESO:	OP 14167	Fecha:	Oct.27/2026

2026 10 27 ******2,693,330**

**MEDENLAB S.AS
****** DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS M/L.**********

Proveedor: MEDENLAB S.AS
Nit/CC: 900.533.264
No Fact.: 330 329
Fecha Fact.: Oct.22/2026
Fact.Ref:
Cta. Banco: 51 -397569999816

Vr Pagado: 2,693,330

Cheque: 1
Vr Cheque: 2,693,330

Vr Letras: DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS M/L.

Observaciones:
CANCELACION COMPRA PAPEL ELECTROCARDIOGRAMO Y SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE LAS UNIDADES ODONTOLOGICAS DE LA ESE HOSPITAL SAN JOSE

VALORES

Vr. Bruto:	2,693,330	Vr. Iva:	0
Vr. Retención:	0	Vr.Estampillas:	0
Vr. Rete-Iva:	0	Vr.Descuento:	0
N-Crédito:	0	Vr.NETO:	2,693,330

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	C. De Costos	Valor
1 1 10 05 007			2,693,330.00 CR
2 4 01 01 001	900,533,264		2,693,330.00 DB

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unidad Ejecutora	Rubro	Valor
2026	2.4.5.02.08.01	Servicio de Mantenimiento y reparacion d	1,820,700.00
2026	2.4.5.01.03.302	Material Medico Quirurgico	1,241,170.00
		Total:	3,061,870.00

NO REQUIERE FIRMA POR
CONSIGNACION GERENCIA ELECTRONICA

JAIME ALBERTO VELEZ ESCOBAR
Gerente

VICTOR RAUL DIAZ GALLEGO
Subgerente Administrativo

MEDENLAB S.AS
Firma y Sello Beneficiario

Elaboro:TES006 Imprime: TES006
Fecha Sistema:29/10/2026
Hora:8:52:34

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

23-10
OP. 14163

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

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

15% → 291'725
Total → 1'122'790

$2'693'330

CUFE: 5a2daa29b87aae8849d6120c6237c86862cd1ad867730aeb0510bf455b90eb98b882fc71474937fcfe99991ee96986fd

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

Hospital San José de Salgar	**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

Hospital San José de Salgar	**ESE HOSPITAL SAN JOSE SALGAR** **890981424** **SALGAR** **CERTIFICADO REGISTRO PRESUPUESTAL**	Código: GF-CE-043 Versión: 01 Fecha: 2026/09/21

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

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

25. Tipo de documento: 1

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: Antioquia 05

40. Ciudad/Municipio: Medellín 001

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: 3313	47. Fecha inicio actividad: 2012052 2	48. Código: 4659	49. Fecha inicio actividad: 2012052 2	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos: 1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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 ren
35- Impuesto sobre la renta para la equid
42- Obligado a llevar contabilidad
16- Obligación facturar por ingresos bienes

Obligados aduaneros

54. Código:

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 CONTROLADA

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

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

Factura Electrónica de Venta FA - 330

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

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	22/10/2026 16:35
Fecha de Vencimiento	22/10/2026 16:35
Fecha de Validación	22/10/2026 16:36
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	0312	SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO DE UNIDAD ODONTOLÓGICA #1, MARCA TECNIPOLO, PLACA 0073	1	94	$510,000.00	IVA 19%	$510,000.00	$606,900.00
2	0313	SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO DE UNIDAD ODONTOLÓGICA #2, MARCA ORALGALAXY, MODELO 8000LED	1	94	$510,000.00	IVA 19%	$510,000.00	$606,900.00
3	0314	SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO DE UNIDAD ODONTOLÓGICA #3, MARCA TECNIPOLO, PLACA 0925	1	94	$510,000.00	IVA 19%	$510,000.00	$606,900.00

3

Subtotal	$1,530,000.00
IVA 19%	$290,700.00
Total a Pagar	$1,820,700.00

Pasados 5 días de recibida la mercancía no se aceptan devoluciones.
Unidades de medida: 94 = unidad

1%-15'300
4%-61'200
2%-30600
1.5%-22'950
S-4'%-61'200
0.010 → 15'300

15% - 43605
Total → 1'570'545

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

Factura Electrónica de Venta FA - 330

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

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	22/10/2026 16:35
Fecha de Vencimiento	22/10/2026 16:35
Fecha de Validación	22/10/2026 16:36
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Transferencia Débito Bancaria
Moneda	COP

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

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 6456a129b11e214402057220636067 0d7e849dc87ad9af936ad8377099ff4603fb415da90e3135b7cb9582fb13cc92f2

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

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

CONSOLIDADO No. 01

Medellín, octubre 14 de 2026

Señores:
E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ
Att Dr: JAIME VÉLEZ ESCOBAR
Salgar - Antioquia

Los equipos glosados a continuación corresponden a aquellos con mantenimiento preventivo, y en la observación se describe las recomendaciones y los repuestos necesarios para el correcto funcionamiento. La ESE tiene la facultad de adquirir los repuestos según el proceso interno de la institución.

Área	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	PLACA INVENT	R.T	Fecha mto.	OBSERVACION	Repuestos Instalados
Odontología	UNIDAD ODONTOLOGICA #1	TECNIPOLO	N/A	0927	0073	43521	14/10/2026	Se realiza reparación de fuga de agua y aire. Se realiza cambio e instalación de 3 mts manguera de 1/4, 2 anillos de 3/8, 2 refuerzos de 3/8. Se recomienda cambiar pedal al eyector y mangueras de piezas de mano suministrados por Medenlab.	3 mts manguera de 1/4 2 anillos de 3/8 2 refuerzos de 3/8
Odontología	UNIDAD ODONTOLOGICA #2	ORALGALAXY	8000LED			43522	14/10/2026	Se realiza reparación de fuga de aire y agua. Se recomienda cambiar filtros de eyectores, suministrados por Medenlab.	3 mts manguera de 1/4
Odontología	UNIDAD ODONTOLOGICA #3	TECNIPOLO	N/A	0925	1457	43523	14/10/2026	Se realiza reparación de fuga de aire. Se recomienda cambiar filtro regulador y todas las mangueras de aire y agua.	
Odontología	COMPRESOR	THOMAS	3 HP			43524	14/10/2026	Se realiza mantenimiento Se recomienda cambio de anillos urgente.	

Cordialmente.

Medenlab S.A.S
NIT: 900.533.264-1

LUZ MARINA ORTIZ RUEDA
GERENTE

Cra 51 No. 41 - 60 Centro Empresarial La Alpujarra, Oficina 206
Teléfono: (604) 484 02 32 Cel: 310 845 17 53
e-mail: cmedenlab@gmail.com. Medellín - Colombia

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. 604
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: Servico de mantenimiento correctivo equipos odontologicos

RUBRO	COD.CPC	VIGENCIA	DESCRIPCION DEL RUBRO	VALOR
245020801	871540	Actual	Servicio de Mantenimiento y reparacion de equipo de medicion,	1,820,700

TIPO DOCTO MVTO: D26	**TOTAL:**	**1,820,700**
SON: UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTE MIL SETECIENTOS PESOS M/L		

VICTOR RAUL DIAZ GALLEGO
Subdirector Administrativo

Hospital San José de Salgar Empresa Social del Estado	**ESE HOSPITAL SAN JOSE SALGAR** **890981424** **SALGAR** **CERTIFICADO REGISTRO PRESUPUESTAL**	Código: GF-CE-043 Versión: 01 Fecha: 2026/09/21

CERTIFICADO DE COMPROMISO PRESUPUESTAL No. 732
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
245020801	SERVIC	Actual	Servicio de Mantenimiento y reparacion de equipo de	1,820,700

	TOTAL:	**1,820,700**
SON: UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTE MIL SETECIENTOS PESOS M/L		
Afectando la Disponibilidad No: D26604	**Contrato No:**	
A Nombre De: MEDENLAB S.AS		
N.I.T.: 900.533.264	**TIPO DOCTO MVTO:** C26	
Concepto: Servicio reparacioón equipos odontologicos		

VICTOR RAUL DIAZ GALLEGO
Subdirector Administrativo

Hospital San José de Salgar	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 6446

FACTURA CREDITO No. FP 330 Fecha: **Oct.22/2026**

Señor(es): **MEDENLAB S.AS**

Nit: **900.533.264-1** Valor: **1,570,545.00**

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

Concepto: **SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO DE UNIDAD ODONTOLOGICA Nº1 MARCA TECNIPOLO, PLACA 0073**

VALORES DOCUMENTO

Vr. Exento:		Vr. Gravado:		1,530,000.00
Vr. IVA:	290,700.00	Vr. Retención:	34	61,200.00
Vr. ReteIVA:	43,605.00	Vr. Timbre:		
Vr. Estampilla:	130,050.00	Vr. Dscto. Gravado:		
Vr.Dscto.Exento:		Vr. Neto:		1,570,545.00

Son: **UN MILLON QUINIENTOS SETENTA MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/L.#**

IMPUTACION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
245020801	Servicio de Mantenimiento y reparacion de equipo de medicion	C26732	D26604	1,820,700.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
240101001	BIENES Y SERVICIOS		1,570,545.00
511115003	MANTENIMIENTO EQUIPO DE TRA	1,530,000.00	
511115003	MANTENIMIENTO EQUIPO DE TRA	290,700.00	
243605001	RET. SERVICIOS 4% DECLARANTES		61,200.00
243627001	RET. INDUSTRIA Y COMERCIO 10X1000 1%		15,300.00
240722001	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL 1%		15,300.00
240722002	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 4%		61,200.00
240722003	ESTAMPILLA PRO CULTURA 2%		30,600.00
240722004	ESTAMPILLA PRO DEPORTES Y RECREACION		22,950.00
243625001	IMPTO A LAS VENTAS RET. POR		43,605.00

Elaborado Por

Autorizado

Revisado

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

ACTA DE SUPERVISIÓN NRO. 001

CONTRATISTA: CENTRO DE MANTENIMIENTO MEDENLAB S.A.S **NIT: 900.533.264-1**	**No FACTURA FA330-2026**
CONTRATANTE: E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE	**SUPERVISOR: YURANY ANDREA DURANGO RODAS**

OBJETO DEL CONTRATO: SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORECTIVO DE UNIDAD ODONTOLOGICA Nº1,2 Y 3

VALOR DEL CONTRATO:	**$ 1,820,700.00**	DURACIÓN: 8 DIAS

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No: D26604 **2.4.5.02.08.01**

PERIODO DE LA SUPERVISIÓN: OCTUBRE 2026

HALLAZGOS Y REQUERIMIENTOS:

ANEXOS: (factura)

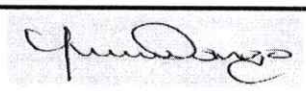
ACTA DE PAGO

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 deUN MILLON OCHOSIENTOS VEINTE MIL SETECIENTOS PESOS M/L ($1.820.700) como contraprestación por los servicios recibidos durante el periodo objeto de la supervisión

MES A PAGAR	PAGO MENSUAL	SALDO POR EJECUTAR	% ejecutado
OCTUBRE	$ 1,820,700.00	$ 0.00	100.00%
LIQUIDACION FINAL			100.00%

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 **2026**



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

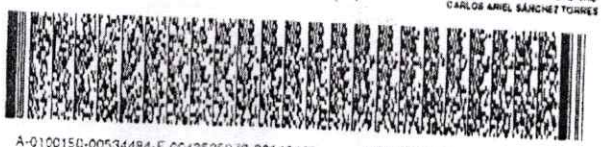
1.55 **O+** **F**

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

MUISCA

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14405076233

(415)7707212489984(8020)000001440507623 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 0 5 3 3 2 6 4 — 8. DV: 1

12. Dirección seccional: Impuestos de Medellín

13. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona jurídica

25. Tipo de documento: 1

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 1 6 9

39. Departamento: Antioquia 0 5

40. Ciudad/Municipio: Medellín 0 0 1

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

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

43. Código postal

44. Teléfono 1: 2 6 0 2 2 4 4 3

45. Teléfono 2: 2 6 2 3 7 9 8

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código: 3 3 1 3	47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 2 0 5 2 2	48. Código: 4 6 5 9	49. Fecha inicio actividad: 2 0 1 2 0 5 2 2	50. Código: 1	2	51. Código:	52. Número establecimientos: 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 ren
35- Impuesto sobre la renta para la equid
42- Obligado a llevar contabilidad
18- 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: 2 0 1 7 0 2 2 1

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 CERTIFICADO SIN COSTO

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

DAVIVIENDA

Bienvenido: Señor(a) victor raul diaz gallego
NIT 8909814247 - E S E HOSPITAL SAN JOSE

martes 27 de octubre de 2026

Consulta Proceso de Pago de Proveedores

Encabezado del Pago			
Nombre del Proceso de Pago	Medenlab mantenimiento	Estado del Pago	Pagado
Producto Origen de los Fondos	0560397569999816	Tipo Producto Origen de los Fondos	Cuenta Corriente
No. Proceso de Pago	11184758	Fecha de Creación	27/10/2026
Servicio	Pago a Proveedores	Tipo de Abono	Uno a Uno
Fecha de Pago	27/10/2026	Hora de Pago	15:27
Total de Registros	1	Monto Total	$ 2.693.330,00
Registros Ingresados	1	Monto Ingresado	$ 2.693.330,00
Valida Inscripción	No		
No. Pagos Davivienda	1	No. Pagos ACH	0
No. Pagos Rechazados Davivienda	0	No. Pagos Rechazados ACH	0
Valor Pagos Davivienda	$ 2.693.330,00	Valor Pagos ACH	$ 0,00
Valor Rechazados Davivienda	$ 0,00	Valor Rechazados ACH	$ 0,00
Valor Cobrado Proceso Davivienda	$ 0,00	Valor Cobrado Proceso ACH	$ 0,00
Valor Cobro por Transacción Davivienda		Valor Cobro por Transacción ACH	$ 0,00
No. Pagos Tarjeta Prepago Maestro	0	No. Pagos Daviplata	0
No. Pagos Rechazados Tarjeta Prepago Maestro	0	No. Pagos Rechazados Daviplata	0
Valor Pagos Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Pagos Daviplata	$ 0,00
Valor Rechazados Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Rechazados Daviplata	$ 0,00
Valor Cobrado Proceso Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Cobrado Proceso Daviplata	$ 0,00
Valor Cobro Por Transacción Exitoso Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Cobro Por Transacción Exitoso Daviplata	$ 0,00
Valor Reintegro Cobro por Rechazos Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Reintegro Cobro por Rechazos Daviplata	$ 0,00
No. Pagos Depósitos Electrónicos	0	No. Pagos Rechazados Depósitos Electrónicos	0
Valor Pagos Depósitos Electrónicos	$ 0,00	Valor Rechazados Depósitos Electrónicos	$ 0,00
Valor Cobro Transacción Depósitos Electrónicos	$ 0,00	Valor Cobrado Proceso Depósitos Electrónicos	$ 0,00
Valor Aplicado	$ 2.693.330,00		

Nit Destino	Nombre	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	No. Producto o Servicio Destino	Banco	Valor	Estado	Motivo Rechazo
9005332641	medenlab		Cuenta de Ahorros	037600097929	DAVIVIENDA	$ 2.693.330,00	Pago Exitoso	

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial