

Medellín, 26 de Diciembre de 2025

Señores
E.S.E HOSPITAL LA MARÍA
Calle 92 EE #67-61, Medellín, Antioquia, Colombia
E – mail: C.jimenez@lamaria.gov.co

Asunto: Cobro facturas relacionadas con el contrato N° 35 de 2024(5)

Respetados, señores

JUAN CARLOS AGUILAR GONZALEZ, identificado con cédula de ciudadanía 70.635.651, quien obra en nombre y representación de la ASOCIACIÓN CON PASIÓN, entidad privada sin ánimo de lucro, identificada con NIT 901.005.429-7, por medio del presente y con todo respeto, acudo a ustedes con el fin de adelantar el cobro de lo adeudado en virtud de la ejecución total por parte nuestra del contrato N° 35 de 2024, que fue suscrito con su respetable entidad.

Acontinuación, presentó la relación de lo adeudado, con el número de la factura, la fecha de la misma y el monto:

FE	PROVEEDOR	FECHA	VALOR FACTURA	IVA	VALOR TOTAL
317	HOSPITAL LA MARÍA	10/01/2025	\$ 28.971.000	\$ 5.504.490	\$ 34.475.490
322	HOSPITAL LA MARÍA	11/03/2025	\$ 20.471.000	\$ 3.889.490	\$ 24.360.490
320	HOSPITAL LA MARÍA	2/04/2025	\$ 20.471.000	\$ 3.889.490	\$ 24.360.490
329	HOSPITAL LA MARÍA	9/05/2025	\$ 28.971.000	\$ 5.504.490	\$ 34.475.490
330	HOSPITAL LA MARÍA	29/05/2025	\$ 20.471.000	\$ 3.889.490	\$ 24.360.490
SUBTOTAL			\$ 119.355.000	\$ 22.677.450	\$ 142.032.450

Agradeciendo la atención prestada, y quedamos atentos a cualquier requerimiento por parte de ustedes.

Allegamos certificado bancario de nuestra cuenta para las respectivas transferencias o consignaciones.

Para cualquier información se puede comunicar a través de nuestros canales

Número Celular de contacto: 313 676 24 81

E -mail: asoconpasion@gmail.com

Cordialmente,



JUAN CARLOS AGUILAR GÓNZALEZ
Representante Legal

Elaboró	Alexis Álvarez Mejía. Abogado Asesor Externo
---------	--



ASOCIACIÓN CON-PASIÓN
NIT: 901005429 - 7 ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO
Dirección: CR 26 47 60
Telefono: 321 851 04 12 / Celular: 3218510412
Correo: asoconpasion@gmail.com

Numeración Factura electrónica
Resolución DIAN 18764102460183 De 2025/12/02 Rango Desde el 337 Hasta el 500 Prefijo FEAC vigencia 2026/12/02

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
No FEAC317

Cliente:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA MARIA
Nit / CC:	890,905,177 9
Direccion:	CARRERA 48, #37-24
E-mail:	siausedeambulatoria@lamaria.gov.co
Telefonos:	Ciudad: Medellin

Fecha Fac:	Fecha Ven:
2025/01/10	2025/02/09
Fecha Emision:	Fecha Validacion DIAN:
2025/01/09 03:55 pm	2025-01-10 11:26:12-05:00
Forma de pago	Plazo de pago
Transferencia Debito Bancaria	30 dias



CUFE: 8f8776a593bc6ff242eb49eacfdaf4ba305d4687646576fcf4ce62249a359449ca3558d29180f3e8ea9d80d5cf13f8ac

Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Descuento	Tipo IVA	IVA	Total
	OPERADOR LOGISTICO Y APOYO A LA GESTION DEL COMPONENTE PROMOCION Y PREVENCION MES DE DICIEMBRE DE 2024, UNION TEMPORAL VIVIR UNIDOS POR LA VIDA Y ASOCIACION CON PASION	1	28,971,000	0	IVA 19%	5,504,490	34,475,490

Observaciones:	Subtotal	IVA	Descuento	Total	Anticipos
	28,971,000	5,504,490	0	34,475,490	0
	TOTAL A PAGAR			34,475,490	

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.	CONSIGNAR EN LA CUENTA CORRIENTE BANCOLOMBIA # 36267327241 A NOMBRE DE ASOCIACION CON-PASION
--	--

Entregado Por: miqui50@hotmail.com

Recibido Por: _____



ASOCIACIÓN CON-PASIÓN
NIT: 901005429 - 7 ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO
Dirección: CR 26 47 60
Telefono: 321 851 04 12 / Celular: 3218510412
Correo: asoconpasion@gmail.com

Numeración Factura
electrónica
Resolución DIAN
18764102460183 De
2025/12/02 Rango
Desde el 337 Hasta el
500 Prefijo FEAC
vigencia 2026/12/02

FACTURA DE VENTA
ELECTRONICA
No FEAC320

Cliente: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA MARIA Nit / CC: 890,905,177 9 Direccion: CARRERA 48, #37-24 E-mail: siausedeambulatoria@lamaria.gov.co Telefonos: Ciudad: Medellin	Fecha Fac:		Fecha Ven:	
	2025/04/01		2025/05/01	
	Fecha Emision:		Fecha Validacion DIAN:	
	2025/01/17 02:35 pm		2025-04-02 08:29:00-05:00	
	Forma de pago		Plazo de pago	
Transferencia Debito Bancaria		30 dias		



CUFE: 92b18a453f2cfa57afa063dd82361bd7f8f886184411cdad1e094a110f9506b69c16f0c4521c23890da80e13711ccb1a

Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Descuento	Tipo IVA	IVA	Total
	OPERADOR LOGISTICO Y APOYO A LA GESTION DEL COMPONENTE PROMOCION Y PREVENCION MES DE MARZO DE 2025, CONTRATO #35, 2024 UNION TEMPORAL VIVIR UNIDOS POR LA VIDA Y ASOCIACION CON PASION.	1	20,471,000	0	IVA 19%	3,889,490	24,360,490

Observaciones:	Subtotal	IVA	Descuento	Total	Anticipos
	20,471,000	3,889,490	0	24,360,490	0
	TOTAL A PAGAR			24,360,490	

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.	CONSIGNAR EN LA CUENTA CORRIENTE BANCOLOMBIA # 36267327241 A NOMBRE DE ASOCIACION CON-PASION
--	--

Entregado Por: miqui50@hotmail.com

Recibido Por: _____



ASOCIACIÓN CON-PASIÓN
NIT: 901005429 - 7 ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO
Dirección: CR 26 47 60
Telefono: 321 851 04 12 / Celular: 3218510412
Correo: asoconpasion@gmail.com

Numeración Factura
electrónica
Resolución DIAN
18764102460183 De
2025/12/02 Rango
Desde el 337 Hasta el
500 Prefijo FEAC
vigencia 2026/12/02

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

No FEAC322

Cliente:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA MARIA
Nit / CC:	890,905,177 9
Direccion:	CARRERA 48, #37-24
E-mail:	siausedeambulatoria@lamaria.gov.co
Telefonos:	Ciudad: Medellin

Fecha Fac:		Fecha Ven:	
2025/03/11		2025/04/10	
Fecha Emision:		Fecha Validacion DIAN:	
2025/03/11 03:59 pm		2025-03-11 16:01:16-05:00	
Forma de pago		Plazo de pago	
Transferencia Debito Bancaria		30 dias	



CUFE: 0803ad72fe95881221131863b455cf31bf95d5f06b0ab9e5f0999063343a0f3b5383258e4a19c5d214ae68aade4e392

Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Descuento	Tipo IVA	IVA	Total
	OPERADOR LOGISTICO Y APOYO A LA GESTION DEL COMPONENTE PROMOCION Y PREVENCION MES DE FEBRERO DE 2025, CONTRATO #35, 2024 UNION TEMPORAL VIVIR UNIDOS POR LA VIDA Y ASOCIACION CON PASION.	1	20,471,000	0	IVA 19%	3,889,490	24,360,490

Observaciones:	Subtotal	IVA	Descuento	Total	Anticipos
	20,471,000	3,889,490	0	24,360,490	0
	TOTAL A PAGAR			24,360,490	

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

**CONSIGNAR EN LA CUENTA CORRIENTE BANCOLOMBIA #
36267327241 A NOMBRE DE ASOCIACION CON-PASION**

Entregado Por: miqui50@hotmail.com

Recibido Por:



ASOCIACIÓN CON-PASIÓN
NIT: 901005429 - 7 ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO
Dirección: CR 26 47 60
Telefono: 321 851 04 12 / Celular: 3218510412
Correo: asoconpasion@gmail.com

Numeración Factura electrónica
Resolución DIAN 18764102460183 De 2025/12/02 Rango Desde el 337 Hasta el 500 Prefijo FEAC vigencia 2026/12/02

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
No FEAC329

Cliente:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA MARIA
Nit / CC:	890,905,177 9
Direccion:	CARRERA 48, #37-24
E-mail:	siausedeambulatoria@lamaria.gov.co
Telefonos:	Ciudad: Medellin

Fecha Fac:	Fecha Ven:
2025/05/07	2025/06/06
Fecha Emision:	Fecha Validacion DIAN:
2025/05/07 03:40 pm	2025-05-07 15:55:52-05:00
Forma de pago	Plazo de pago
Transferencia Debito Bancaria	30 dias



CUFE: 4cf995d87601428d3489254ebece3182ba4a9351f6fb52b5e25cf5cf166e3c99c00f3876dd986cb8aac96d9f3a84a4bf

Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Descuento	Tipo IVA	IVA	Total
	OPERADOR LOGISTICO Y APOYO A LA GESTION DEL COMPONENTE PROMOCION Y PREVENCION MES DE ABRIL DE 2025, CONTRATO #35, 2024 UNION TEMPORAL VIVIR UNIDOS POR LA VIDA Y ASOCIACION CON PASION	1	28,971,000	0	IVA 19%	5,504,490	34,475,490

Observaciones:	Subtotal	IVA	Descuento	Total	Anticipos
	28,971,000	5,504,490	0	34,475,490	0
	TOTAL A PAGAR			34,475,490	

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.	CONSIGNAR EN LA CUENTA CORRIENTE BANCOLOMBIA # 36267327241 A NOMBRE DE ASOCIACION CON-PASION
--	--

Entregado Por: miqui50@hotmail.com

Recibido Por: _____



ASOCIACIÓN CON-PASIÓN
NIT: 901005429 - 7 ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO
Dirección: CR 26 47 60
Telefono: 321 851 04 12 / Celular: 3218510412
Correo: asoconpasion@gmail.com

Numeración Factura electrónica
Resolución DIAN 18764102460183 De 2025/12/02 Rango Desde el 337 Hasta el 500 Prefijo FEAC vigencia 2026/12/02

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
No FEAC330

Cliente: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA MARIA Nit / CC: 890,905,177 9 Direccion: CARRERA 48, #37-24 E-mail: siausedeambulatoria@lamaria.gov.co Telefonos: Ciudad: Medellin	Fecha Fac:		Fecha Ven:	
	2025/05/29		2025/06/28	
	Fecha Emision:		Fecha Validacion DIAN:	
	2025/05/29 07:18 pm		2025-05-29 19:20:59-05:00	
	Forma de pago		Plazo de pago	
	Transferencia Debito Bancaria		30 dias	



CUFE: 6ebd473122966bc0f3a095df0f7b688ae120d1f8c29e41b5d34c60564c1cfe6d481107f1734e71e3fd27fdcd07f73d3f

Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Descuento	Tipo IVA	IVA	Total
	OPERADOR LOGISTICO Y APOYO A LA GESTION DEL COMPONENTE PROMOCION Y PREVENCION EL MES DE ABRIL DE 2025. CONTRATO 35 DE 2024 UNIÓN TEMPORAL VIH VIR UNIDOS POR LA VIDA Y ASOCIACION CON-PASION	1	20,471,000	0	IVA 19%	3,889,490	24,360,490

Observaciones:	Subtotal	IVA	Descuento	Total	Anticipos
	20,471,000	3,889,490	0	24,360,490	0
	TOTAL A PAGAR			24,360,490	

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.	CONSIGNAR EN LA CUENTA CORRIENTE BANCOLOMBIA # 36267327241 A NOMBRE DE ASOCIACION CON-PASION
--	--

Entregado Por: miqui50@hotmail.com Recibido Por: _____