2023 07 21 805,463.00

DISTRIBUCIONES FARGO S.A

OCHOCIENTOS CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS MCTE
****

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS

NIT. 800014405

COMPROBANTE DE EGRESO No. 31,229

Fecha : 21/julio/2023 **Pagado a :** 811037988-3 DISTRIBUCIONES FARGO S.A

La Suma de : OCHOCIENTOS CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS MCTE ********** ********

Valor $ 805,463.00

Banco : 01 BANCO DE BOGOTÁ

Cuenta : C2 980017313 **Cheque :** PE

POR CONCEPTO DE COMPRA DE INVENTARIOS

No. 83,439.00 **Fact** 27215 **Valor Bruto $**747,496.00 **Valor Neto $** 805,463.00

Codigo	Descripcion	Valor
CUL	ESTAMPILLA PROCULTURA	7,475.00
EBA	ESTAMPILLA PRO ANCIANO	29,900.00
PH	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES	7,475.00
PDE	ESTAMPILLA PRODEPORTES	18,687.00

Yuliana

ELABORADO **REVISADO** **APROBADO** Hora: 10:46

Usuario Imprime: YULIANA

Usuario Responsable: YULIANA

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS

NIT. 800014405

COMPROBANTE DE EGRESO No. 31,229

Fecha : 21/julio/2023 **Pagado a :** 811037988-3 DISTRIBUCIONES FARGO S.A

La Suma de : OCHOCIENTOS CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS MCTE ********** **Valor $** 805,463.00

Banco : 01 BANCO DE BOGOTÁ

Cuenta : C2 980017313 **Cheque :** PE

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR
864	1249	9	9	2120201003302	PAPELERIA	805,463.00

TOTAL IMPUESTOS	TOTAL DESCUENTOS

CUENTA	NOMBRE CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
111090008	BANCO DE BOGOTA SALUD PUBLICA	**0.00**	**805,463.00**
240101001	BIENES Y SERVICIOS	**805,463.00**	**0.00**

Recibí: _____

Nombre: _____

C.C. No. _____ de _____

Firma: _____

Huella dactilar

OBSERVACIONES: SALUD PUBLICA

Yuliana

ELABORADO **REVISADO** **APROBADO** Hora: 10:46

Usuario Imprime: YULIANA

Usuario Responsable: YULIANA

Banco de Bogotá

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Todos	2023/07/21	2023/07/24
Estado		
TODOS		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	CAH7313
Fecha	2023/07/21
Valor	$805,463.00
No. Autorización	12485494
Estado	EXI
Usuario Crea	YULIANA MARIA ZAPATA RODRIGUEZ
Usuario Aprueba/Rechaza	Aprueba: LUZ ELIZABETH BEDOYA BETANCURT Rechaza: N/A
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
No. Producto	*****7313
Fecha Pago	2023/07/21
Tipo de Identificación	NIT Persona Jurídica
No. Identificación	8110379883
Beneficiario	DISTRIBUCIONES FARGO
Entidad Financiera	Bancolombia
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	10115145252
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	31229
Información Adicional	N/A

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
LUZ ELIZABETH BEDOYA BETANCURT	2023/07/21 12:48:49	Aprobado

Representación Gráfica
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FE27215

DISTRIBUCIONES FARGO S.A.S

NIT: 811037988-3
Nombre comercial: DISTRIBUCIONES FARGO S.A.S
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Dirección: CR 56 48 23
Régimen Contable: Impuesto sobre las ventas – IVA
País: Colombia
Municipio: Medellín (Antioquia)
Correo: distribucionesfargosa@hotmail.com
Tipo Responsabilidad: R-99-PN (No aplica – Otros)
Teléfono: 4480019

Salud Pública

CUFE: 33f11fa8733f7ee1f3bc89ddce6571ad70f79265cd3d93cb879d4c9b651164cab2d66f04eb5bb023426e5b8c0ae8d0f0

Fecha de Emisión:	2023-07-13 12:30:19	**Fecha de Vencimiento:**	
Tipo de Operación:	Estandar	**Prefijo:**	FE
Tipo de Negociación:	Contado	**Medio de Pago:**	Efectivo
Fecha de validación:	2023-07-13 13:02:02	**Periodo:**	-

Adquiriente: NIT: 800014405-2 **Razón Social:** E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL

Nombre comercial:		**Dirección:**	CL 43 A 52A 109
Número Documento:	800014405	**País:**	Colombia
Departamento:	Antioquia	**Municipio:**	San Pedro De Los Milagros
Tipo de Contribuyente:	Persona Jurídica	**Correo:**	gerencia@esesantaisabel.gov.co
Régimen Contable:		**Teléfono:**	8688504
Tipo de Responsabilidad:	R-99-PN (No aplica – Otros)		

Detalles de Productos

						Cargos o Descuentos		Impuestos			Total item
Nro	**Código**	**Descripción**	**U/M**	**Cantidad**	**Precio Unitario**	**Descuento**	**Recargo**	**IVA**	**%IVA**	**INC**	
1	B188	BOL. KILOM. 100	estándar	48,00	$714,29	$0,00	$0,00	$6.514,32	19%	$0,00	$34.285,92
2	L031	LAPIZ MIRADO	estándar	48,00	$1.000,00	$0,00	$0,00	$0,00	0%	$0,00	$48.000,00
3	P094	PEGA STIC 40 GR	libra teórica	20,00	$10.084,03	$0,00	$0,00	$38.319,31	19%	$0,00	$201.680,60
4	C110	CRAYOLA PARCHESITOS GRUESA X 10	estándar	4,00	$4.957,98	$0,00	$0,00	$3.768,06	19%	$0,00	$19.831,92
5	C860	COLOR NORMA X 15	carga de automóviles a granel	4,00	$15.000,00	$0,00	$0,00	$0,00	0%	$0,00	$60.000,00
6	R045	RESMA FOTOCOPIA CTA REPROGRAF	grupo	6,00	$20.924,37	$0,00	$0,00	$23.853,78	19%	$0,00	$125.546,22
7	M107	MARCADOR BORRABLE PARCHESITOS X10	estándar	15,00	$2.268,91	$0,00	$0,00	$6.466,39	19%	$0,00	$34.033,65
8	M013	MARCADOR SHARPIE TANK	estándar	12,00	$2.268,91	$0,00	$0,00	$5.173,11	19%	$0,00	$27.226,92
9	B238	BLOCK IRIS CARTA X35 ICOPEL	estándar	5,00	$5.462,18	$0,00	$0,00	$5.189,07	19%	$0,00	$27.310,90
10	S095	SACAPUNTA METALICO LINEA AZUL	contenedor de veinte pies	9,00	$1.680,67	$0,00	$0,00	$2.873,95	19%	$0,00	$15.126,03
11	B180	BORRADOR GIPAO - STUDMARK NEGRO-CREMA	Día de potencia del caballo por tonelada métrica seca al aire.	9,00	$1.008,40	$0,00	$0,00	$1.724,36	19%	$0,00	$9.075,60
12	C134	COSEDORA GIPAO/ETERNA 260/206	estándar	3,00	$11.764,71	$0,00	$0,00	$6.705,88	19%	$0,00	$35.294,13
13	T149	TIJERA 8" FLUORESCENTE GP	estándar	3,00	$6.302,52	$0,00	$0,00	$3.592,44	19%	$0,00	$18.907,56
14	G002	GRAPA COSEDORA TRITON GALVANIZADA	estándar	3,00	$4.621,85	$0,00	$0,00	$2.634,45	19%	$0,00	$13.865,55
15	S035	SACAGRAPA EAGLE-STUDMARK-MERLETTO	estándar	3,00	$2.941,18	$0,00	$0,00	$1.676,47	19%	$0,00	$8.823,54
16	C659	CINTA EMPAQUE EGA 100 MT TRANSP	vatio por libra	3,00	$6.722,69	$0,00	$0,00	$3.831,93	19%	$0,00	$20.168,07
17	G009	GANCHO LEGAJADOR TRITON	estándar	9,00	$3.361,34	$0,00	$0,00	$5.747,89	19%	$0,00	$30.252,06
18	P430	PERFORADORA 2H GIPAO 05	estándar	1,00	$10.504,20	$0,00	$0,00	$1.995,80	19%	$0,00	$10.504,20
19	R040	RESALTADOR SHARPIE	estándar	3,00	$2.521,01	$0,00	$0,00	$1.436,98	19%	$0,00	$7.563,03

DISTRIBUCIONES FARGO Calidad Indiscutible

Numero de Autorización: 18764033303959 Rango Autorizado Desde: 15001 Rango Autorizado Hasta: 30000, prefijo: FE, Fecha resolución: 2022-08-10, vigente hasta: 2023-08-10
Proveedor Tecnológico: Nodexum S.A.S | NIT: 901285179-0

Total items	19

Totales

Moneda	COP
Tasa de Cambio	
Subtotal Precio Unitario (=)	$747.495,90
Descuentos Detalle (-)	$0,00
Recargos Detalle (+)	$0,00
Subtotal Base Gravable (=)	$639.495,90
Total Impuesto IVA (=)	$121.504,19
Total Impuestos (+)	$121.504,19
Total Mas Impuesto (=)	$869.000,09
Descuento Global (-)	$0,00
Recargo Global (+)	$0,00
Total a Pagar (=)	**$869.000,09**

Notas:
Las retenciones son a nivel informativo no afecta el total a pagar.
VENDEDORA ANNY GARCIA
Software ANNUAL ENTERPRISE ADMINISTRATIVO proveedor SYNCRO ZOMAC S.A.S NIT 901.255.190-4

DISTRIBUCIONES
FARGO
Calidad Indiscutible
HOSPITAL SANTA ISABEL
CONTABILIZADO

Mayp

Gt 7475
Gst 69.900
Gst 7475
Gst 18687
cxp 805.463

Gn 15204
OB 12113
cxp 83439
C 15431
SM 269271

26375

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS

Documento: ENTRADA DE MERCANCIA **015204** **Ordenado por:** ALMACEN CONSUMO

Fecha: 19/07/2023 08:17:00a.m. **Usuario:** CAROLINA VALENCIA LOPEZ

Proveedor: DISTRIBUCIONES FARGO S.A **NIT:** 811037988

Código	Nombre del Artículo	Unidad de Conteo	Cantidad	Costo Unitario	Antes de IVA	IVA	Costo Total
ENTRADA DE MERCANCIA: 015204							
110102118	BOLIGRAFO NEGRO	UNIDADES	48	850	714	19	40,784
110109700	LAPIZ NEGRO	UNIDADES	48	1,000	1,000	0	48,000
110214812	PEGANTE EN BARRA X75 GM	UNIDADES	20	12,001	10,085	19	240,023
7627226	CRAYOLAS	CAJA	4	5,899	4,957	19	23,595
5646253	COLORES	CAJA	4	15,000	15,000	0	60,000
110410142	RESMA PAPEL CARTA	UNIDADES	6	24,900	20,924	19	149,397
110110804	MARCADOR PARA TABLERO	UNIDADES	15	2,701	2,270	19	40,520
110110810	MARCADOR DELGADO SHARPIE	UNIDADES	12	2,700	2,269	19	32,401
9610620	BLOCK CARTA IRIS	UNIDADES	5	6,501	5,463	19	32,505
110200002	SACAPUNTAS METALICO	UNIDADES	9	1,999	1,680	19	17,993
110301001	BORRADOR DE NATA	UNIDADES	9	1,200	1,008	19	10,796
1102000436	COSEDORA DE PAPEL	UNIDADES	3	13,999	11,764	19	41,997
110201263	TIJERAS	UNIDADES	3	7,499	6,302	19	22,498
110108489	GANCHO COCEDORA 26/6 STANDAR	UNIDADES	3	5,500	4,622	19	16,501
1102000263	UÑA SACAGANCHOS	UNIDADES	3	3,500	2,941	19	10,499
110206252	CINTA PARA SELLAR CAJAS	UNIDADES	3	7,999	6,722	19	23,998
7442556	GANCHO LEGAJADOR PLASTICO	CAJA	9	4,000	3,361	19	35,996
110200063	PERFORADORA	UNIDADES	1	12,497	10,502	19	12,497
110112805	RESALTADORES	UNIDADES	3	3,000	2,521	19	9,000
	Costo TOTAL ENTRADA DE MERCANCIA: 015204				**114,105**		**869,000**

Auxiliar de Almacén

Código	Nombre del Artículo	Unidad de Conteo	Cantidad	Costo Unitario	Antes de IVA	IVA	Costo Total

CODIFICACION CONTABLE

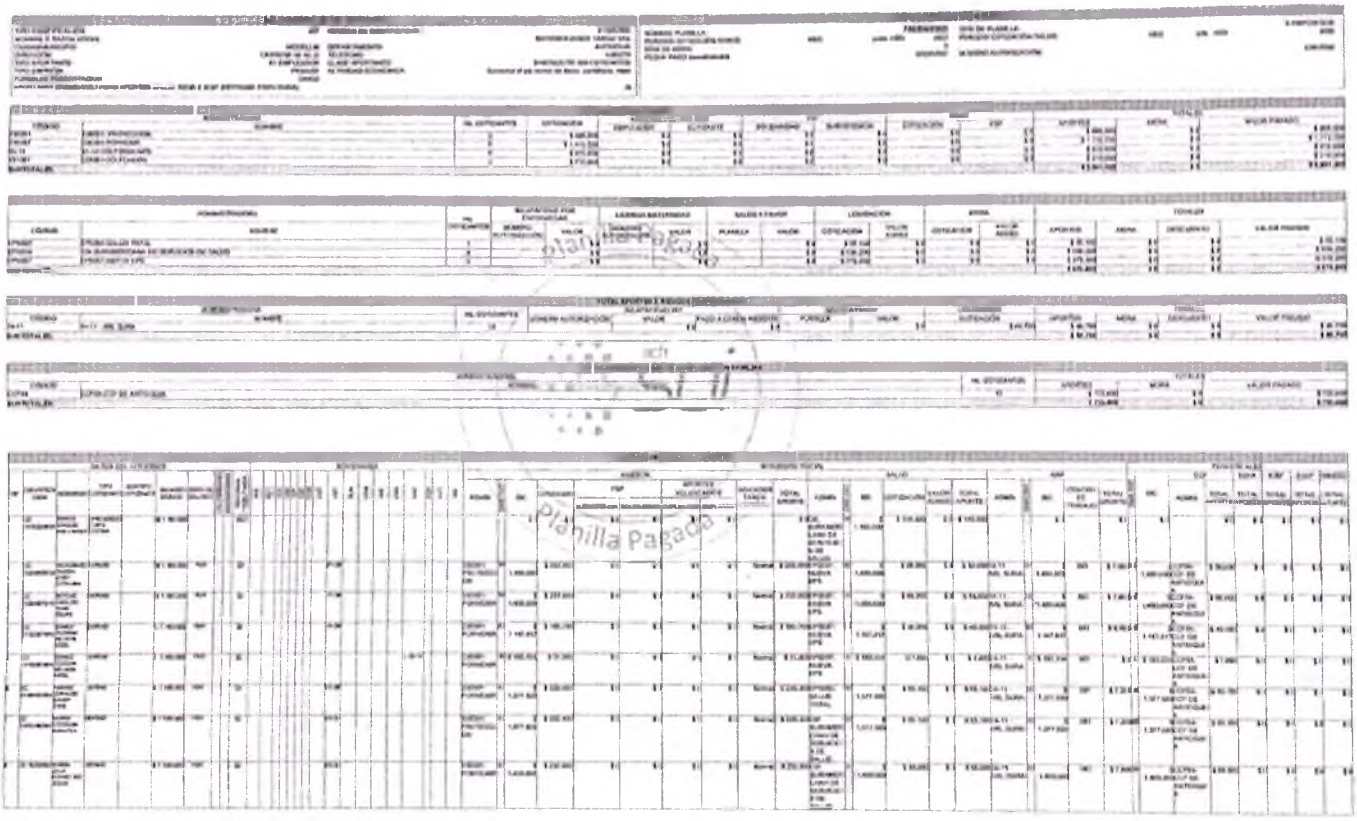
CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
191001001	747,496.00	0.00
191001090	121,504.00	0.00
240101001	0.00	805,463.00
290502002	0.00	29,900.00
290502003	0.00	7,475.00
290502005	0.00	7,475.00
290503006	0.00	18,687.00

Carolina V

Cordinador Servicio Farmacéutico

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

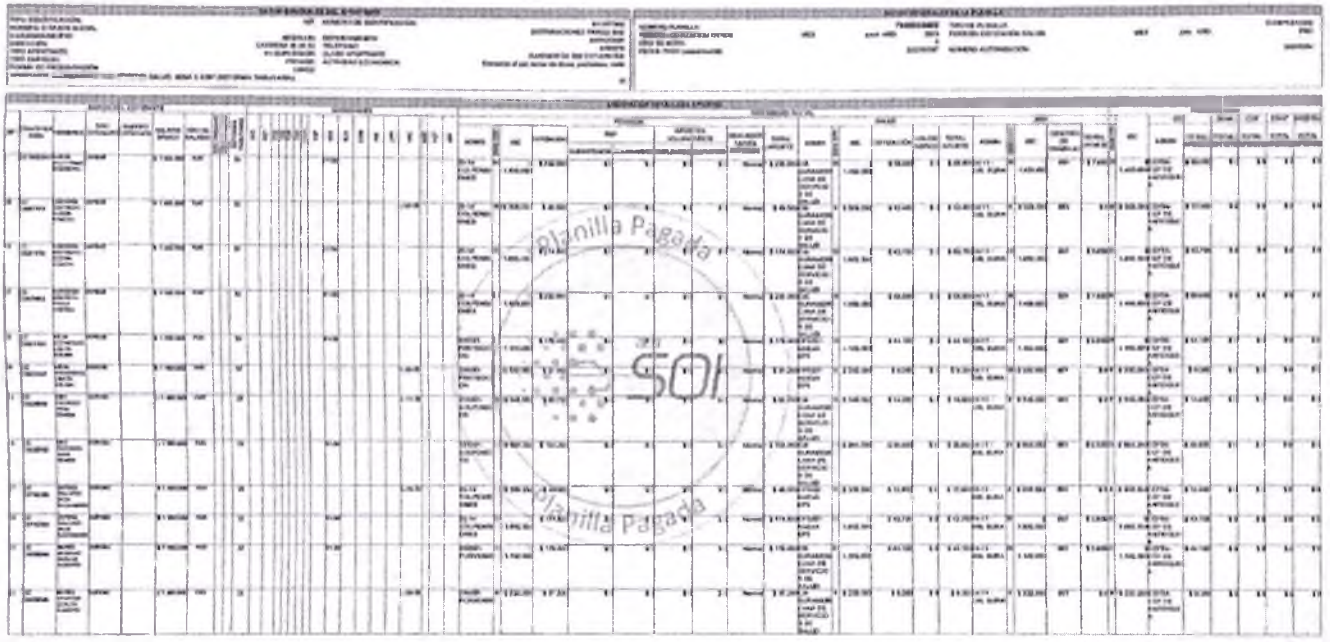
Bancolombia



Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia



TOTAL	$ 4.584.200

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811037988
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DISTRIBUCIONES FARGO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 56 48 23	TELÉFONO:	4480019
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7888063805	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2023/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		33607004

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	3	$ 666.000
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 912.600
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 210.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	5	$ 1.112.700
SUBTOTAL:			13	**$ 2.901.300**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 55.100
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	5	$ 279.300
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	8	$ 536.200
SUBTOTAL:			14	**$ 870.600**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890900841	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	13	$ 725.600
SUBTOTAL:			13	**$ 725.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	13	$ 86.700
SUBTOTAL:			13	**$ 86.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 4.584.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 4.584.200**

LA SUSCRITA SUPERVISORA

CERTIFICA QUE:

DISTRIBUCIONES FARGO S.A.S, con NIT número 811037988-3, ha dado cumplimiento a satisfacción con la realización de las actividades en razón al Contrato de Suministro No 05 de 2023, cuyo objeto es: SUMINISTRO DE PAPELERÍA Y ÚTILES DE OFICINA SOLICITADOS POR LA E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL. Del municipio de San Pedro de los Milagros; entregó informe de actividades (facturas: 27215) como sustento de ejecución de las acciones realizadas y presentó los soportes de pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, al tiempo que fue verificado y auditado el cumplimiento de las obligaciones por el Supervisor designado y se anexa la respectiva acta de avance y supervisión.

El informe de actividades No. 08, la cuenta de cobro (facturas) y el presente certificado se envía a la Subdirección Administrativa, para que surta allí el trámite respectivo para su cancelación y se deja una copia igual, la cual se archiva en el legajo histórico o carpeta del contrato en mención, en cumplimiento del mismo, como soporte de seguimiento y supervisión.

Dado en el Municipio de San Pedro de los Milagros, a los 19 días del mes de julio de 2023

Comedidamente,

Carolina Valencia L.

CAROLINA VALENCIA LOPEZ
Supervisor

ACTA DE AVANCE Y SUPERVISIÓN No. 08 DEL CONTRATO DE SUMINISTRO No. 06 DE 2023 SUSCRITO ENTRE DISTRIBUCIONES FARGO S.A.S Y LA E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE LOS MILAGROS ANTIOQQUIA

Con el fin de realizar Acta de Avance y de Supervisión al contrato de Suministro No. 05 del 2023 de ENERO 4 de 2023, cuyo objeto es: SUMINISTRO DE PAPELERÍA Y ÚTILES DE OFICINA SOLICITADOS POR LA E.S.E HOSPITAL SANTA ISABEL del municipio de San Pedro de los Milagros, se reunieron por parte del Contratista, DISTRIBUCIONES FARGO S.A.S y por parte del Contratante, CAROLINA VALENCIA LOPEZ en calidad de Supervisor del contrato delegado por la Gerencia del Hospital.

PLAZO DEL CONTRATO: 11 meses Y 27 días
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 23 de enero de 2023
VALOR INICIAL DEL CONTRATO: $ 45.000.000
VALOR DE ADICIÓN: $ 0

Periodo Intervenido: Del 15 de julio al 19 de julio de 2023

El suscrito Supervisor certifica que el contratista DISTRIBUCIONES FARGO S.A NIT 811037988, viene cumpliendo con lo programado en las obligaciones y el objeto del contrato de Suministro No. 05 de 2023, el cual se ejecutó para la E.S.E. Hospital Santa Isabel y se pudo constatar la realización de las actividades plasmadas en el informe de actividades (facturas: 27215) presentado por el Contratista al 19 de julio de 2023

Se realizó la respectiva revisión y se retroalimentó a el Contratista para el mejoramiento continuo de los procesos dentro de la Dependencia, se observó en general un adecuado diligenciamiento del informe de actividades, atendiendo con ello las recomendaciones y retroalimentación realizadas en la supervisión del contrato. Se realizaron las correcciones pertinentes y se verificó el consolidado de actividades realizadas a la fecha de esta auditoría.

ACTA DE AVANCE: De acuerdo a la certificación adjunta de la supervisión designada, se constata que el contrato se encuentra en un avance de ejecución de la siguiente forma:

Periodo Acumulado Ejecutado: Del 23 de enero al 15 de julio de 2023 para un total en tiempo de: 176 días.

A	Valor inicial del Contrato más Adiciones	45.000.000
B	Valor cancelado por el Hospital	32.572.855
C	Valor Facturado en este informe	869.000
D	Valor Glosado	0
E	Valor Facturado y Acumulado después de Supervisión	33.441.855
F	Porcentaje de Ejecución (E*100/A)	74%

En conclusión, de acuerdo al cumplimiento del contrato, la suma a cancelar en la presente acta de avance es de $ 869.000

Para constancia se suscribe en el Municipio de San Pedro de los Milagros, a los 19 días del mes de julio de 2023

Carolina Valencia L.

CAROLINA VALENCIA LOPEZ
Supervisora