2023 11 30 3,791,531.00

DISTRIBUCIONES FARGO S.A

TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y UN MIL QUINIENTOS TREINTA Y UN PESOS MCTE **********

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS

NIT. 800014405

COMPROBANTE DE EGRESO No. 31,729

Fecha : 30/noviembre/2023 **Pagado a :** 811037988-3 DISTRIBUCIONES FARGO S.A

La Suma de : TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y UN MIL QUINIENTOS TREINTA Y UN PESOS MCTE **********

Valor $ 3,791,531.00

Banco : 01 BANCO DE BOGOTÁ

Cuenta : C1 980017297 **Cheque :** PE

POR CONCEPTO DE COMPRA DE INVENTARIOS

No. 84,130.00 **Fact** 29709 **Valor Bruto $**68,067.00 **Valor Neto $** 75,213.00

Codigo	Descripcion	Valor
CUL	ESTAMPILLA PROCULTURA	681.00
EBA	ESTAMPILLA PRO ANCIANO	2,723.00
EPH	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES	681.00
PDE	ESTAMPILLA PRODEPORTES	1,702.00

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR
1524	2025	9	9	2120201003302	PAPELERIA	75,213.00

Maria Palacio

ELABORADO **REVISADO** **APROBADO** Hora: 09:58

Usuario Imprime: MARIA

Usuario Responsable: MARIA

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS

NIT. 800014405

COMPROBANTE DE EGRESO No. 31,729

Fecha : 30/noviembre/2023 **Pagado a :** 811037988-3 DISTRIBUCIONES FARGO S.A

La Suma de : TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y UN MIL QUINIENTOS TREINTA Y UN PESOS MCTE
****

Valor $ 3,791,531.00

Banco : 01 BANCO DE BOGOTÁ
Cuenta : C1 980017297 **Cheque :** PE

POR CONCEPTO DE COMPRA DE INVENTARIOS
No. 84,131.00 **Fact** 32514 **Valor Bruto $**68,067.00 **Valor Neto $** 75,213.00

Codigo	Descripcion	Valor
CUL	ESTAMPILLA PROCULTURA	681.00
EBA	ESTAMPILLA PRO ANCIANO	2,723.00
EPH	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES	681.00
PDE	ESTAMPILLA PRODEPORTES	1,702.00

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR
1523	2026	9	9	2120201003302	PAPELERIA	75,213.00

POR CONCEPTO DE COMPRA DE INVENTARIOS
No. 84,132.00 **Fact** 32480 **Valor Bruto $**3,462,771.00 **Valor Neto $** 3,641,105.00

Codigo	Descripcion	Valor
CUL	ESTAMPILLA PROCULTURA	34,628.00
EBA	ESTAMPILLA PRO ANCIANO	138,511.00
EPH	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES	34,628.00
PDE	ESTAMPILLA PRODEPORTES	86,569.00

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR
1522	2027	853	840	2120201003302	PAPELERIA	3,641,105.00

TOTAL IMPUESTOS	TOTAL DESCUENTOS

CUENTA	NOMBRE CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
111090007	BANCO DE BOGOTA FONDOS COMUNES	0.00	3,791,531.00
240101001	BIENES Y SERVICIOS	3,791,531.00	0.00

ELABORADO REVISADO APROBADO Hora: 09:58

Usuario Imprime: MARIA
Usuario Responsable: MARIA

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS NIT. 800014405	COMPROBANTE DE EGRESO No. 31,729

Fecha : 30/noviembre/2023 **Pagado a :** 811037988-3 DISTRIBUCIONES FARGO S.A

La Suma de : TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y UN MIL QUINIENTOS TREINTA Y UN PESOS MCTE
****

Valor $ 3,791,531.00

Banco : 01 BANCO DE BOGOTÁ
Cuenta : C1 980017297 **Cheque :** PE

Recibí: _____

Nombre: _____

C.C. No. _____ de _____

Firma: _____

Huella dactilar

OBSERVACIONES: PRESTACION DE SERVICIOS

Maria Palacio
ELABORADO

REVISADO

APROBADO

Hora: 09:58

Usuario Imprime: MARIA
Usuario Responsable: MARIA

Representación Gráfica
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FE32480

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

CUFE: dc55705e646e9a756a9b7db2b1facdc34a5541c333288881365e187b4fc4cec23ba0f5cee02395939ee541d46962184f

Fecha de Emisión: 2023-11-28 11:43:10
Tipo de Operación: Estandar
Tipo de Negociación: Contado
Fecha de validación: 2023-11-28 12:11:25
Fecha de Vencimiento:
Prefijo: FE
Medio de Pago: Efectivo
Periodo: 2023-11-28 12:12:20

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

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

Detalles de Productos

						Cargos o Descuentos		Impuestos			Total item
Nro	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Recargo	IVA	%IVA	INC	
1	C210	CLIP TRITON	estándar	5,00	$1.680,67	$0,00	$0,00	$1.596,64	19%	$0,00	$8.403,35
2	VM03	PRODUCTOSBOL BIC CRISTAL	estándar	24,00	$672,27	$0,00	$0,00	$3.065,55	19%	$0,00	$16.134,48
3	P094	PEGA STIC 40 GR	libra teórica	4,00	$11.344,54	$0,00	$0,00	$8.621,85	19%	$0,00	$45.378,16
4	C134	COSEDORA GIPAO/ETERNA 260/206	estándar	2,00	$12.184,87	$0,00	$0,00	$4.630,25	19%	$0,00	$24.369,74
5	P430	PERFORADORA GIPAO 05 2H	estándar	2,00	$11.596,64	$0,00	$0,00	$4.406,72	19%	$0,00	$23.193,28
6	M012	MARCADOR SHARPIE PUNTA DELGADA	estándar	3,00	$3.361,34	$0,00	$0,00	$1.915,96	19%	$0,00	$10.084,02
7	M039	MARCADOR BORRABLE 426 PELIKAN	estándar	2,00	$2.941,18	$0,00	$0,00	$1.117,65	19%	$0,00	$5.882,36
8	G002	GRAPA COSEDORA TRITON GALVANIZADA	estándar	10,00	$4.033,61	$0,00	$0,00	$7.663,86	19%	$0,00	$40.336,10
9	C659	CINTA EMPAQUE EGA 100 MT	vatio por libra	2,00	$672,27	$0,00	$0,00	$255,46	19%	$0,00	$1.344,54
10	R064	ROLLO QUIMICO 76 MM	tonelada teórica	108,00	$6.302,52	$0,00	$0,00	$129.327,71	19%	$0,00	$680.672,16
11	R045	RESMA REPROGRAF CARTA	grupo	100,00	$16.386,55	$0,00	$0,00	$311.344,45	19%	$0,00	$1.638.655,00
12	VM03	PRODUCTOSCD GRABABLE X 100	estándar	4,00	$159.663,87	$0,00	$0,00	$121.344,54	19%	$0,00	$638.655,48
13	S007	SOBRE MANILA OFICIO	estándar	100,00	$197,48	$0,00	$0,00	$3.752,12	19%	$0,00	$19.748,00
14	S005	SOBRE MANILA CARTA	estándar	100,00	$166,39	$0,00	$0,00	$3.161,41	19%	$0,00	$16.639,00
15	S044	SOBRES PARA CD	estándar	2,00	$10.084,03	$0,00	$0,00	$3.831,93	19%	$0,00	$20.168,06
16	R024	ROTULO JOYERIAROJO	grupo	1,00	$4.033,61	$0,00	$0,00	$766,39	19%	$0,00	$4.033,61
17	A070	AZ CARTA-OFICIO FABRIFOLDEROFICIO	mililitros por centímetro cuadrado segundo	10,00	$8.823,53	$0,00	$0,00	$16.764,71	19%	$0,00	$88.235,30

Numero de Autorización: 18764056671269 Rango Autorizado Desde: 30001 Rango Autorizado Hasta: 60000, prefijo: FE, Fecha resolución: 2023-09-25, vigente hasta: 2024-09-25
Proveedor Tecnológico: Nodexum S.A.S | NIT: 901285179-0

Banco de Bogotá

YULIANA MARIA ZAPATA RODRIGUEZ
Fecha/Hora Último Ingreso: 2023/12/04 17:23

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Todos	2023/11/29	2023/12/05
Estado		
TODOS		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	CAH7297
Fecha	2023/11/30
Valor	$3,791,531.00
No. Autorización	15551262
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	*****7297
Fecha Pago	2023/11/30
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	31729
Información Adicional	N/A

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
LUZ ELIZABETH BEDOYA BETANCURT	2023/11/30 15:55:03	Aprobado

18	C160	CARTULINA LEGAJADORA AMARILLA	estándar	1,00	$23.109,24	$0,00	$0,00	$4.390,76	19%	$0,00	$23.109,24
19	VM03	PRODUCTOSUSB DE 32 GB	estándar	1,00	$20.756,30	$0,00	$0,00	$3.943,70	19%	$0,00	$20.756,30
20	C080	CINTA REGISTRADORA ERC 34/38	estándar	10,00	$9.663,87	$0,00	$0,00	$18.361,35	19%	$0,00	$96.638,70
21	G036	GANCHO LEGAJADOR PLASTICO TRITON	estándar	10,00	$4.033,61	$0,00	$0,00	$7.663,86	19%	$0,00	$40.336,10
Total items											21

Totales

Moneda	COP
Tasa de Cambio	
Subtotal Precio Unitario (=)	$3.462.772,98
Descuentos Detalle (-)	$0,00
Recargos Detalle (+)	$0,00
Subtotal Base Gravable (=)	$3.462.772,98
Total Impuesto IVA (=)	$657.926,87
Total Impuestos (+)	$657.926,87
Total Mas Impuesto (=)	$4.120.699,85
Descuento Global (-)	$0,00
Recargo Global (+)	$0,00
Total a Pagar (=)	**$4.120.699,85**

Notas:
Las retenciones son a nivel informativo no afecta el total a pagar.
VENDEDOR: ANNY GARCIA

DISTRIBUCIONES
FARGO
Calidad Indiscutible

98689
RQA
RF 86.569
6[34.678
6s + 138.511
6s + 34678
6s + 86.569
CXP 2 3.611.104

RP853
6M 15463
OB 2027
CXP 84132
C 15689

HayP
E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL
SAN PEDRO DE LOS MILAGROS ANTIOQUIA
CONTABILIZADO

Carolina V

Documento: ENTRADA DE MERCANCIA **015463** **Ordenado por:** ALMACEN CONSUMO

Fecha: 29/11/2023 12:47:00p.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: 015463							
110108484	GANCHO CLIPS PEQUEÑO	CAJA	5	1,999	1,680	19	9,996
110102118	BOLIGRAFO NEGRO	UNIDADES	24	800	672	19	19,192
110214812	PEGANTE EN BARRA X75 GM	UNIDADES	4	13,499	11,344	19	53,997
1102000436	COSEDORA DE PAPEL	UNIDADES	2	14,499	12,184	19	28,998
110200063	PERFORADORA	UNIDADES	2	13,799	11,596	19	27,598
110110810	MARCADOR DELGADO SHARPIE	UNIDADES	3	4,000	3,361	19	11,999
110110804	MARCADOR PARA TABLERO	UNIDADES	2	3,500	2,941	19	7,000
110108489	GANCHO COCEDORA 26/6 STANDAR	UNIDADES	10	4,799	4,033	19	47,993
110206168	CINTA PEGANTE TRANSPARENTE	UNIDADES	2	801	673	19	1,602
3270237	PAPEL ROLLO CON COPIA AMARILLA X 5R	ROLLOS	108	7,499	6,302	19	809,933
110410142	RESMA PAPEL CARTA	UNIDADES	100	19,501	16,387	19	1,950,053
4314820	CD GRABABLE	UNIDADES	4	189,999	159,663	19	759,996
110219610	SOBRE DE MANILA OFICIO	UNIDADES	100	234	197	19	23,443
110219612	SOBRE DE MANILA TAMAÑO CARTA	UNIDADES	100	199	167	19	19,873
40000020	ESTUCHE CD	UNIDADES	200	120	101	19	24,038
7271549	ROTULOS DE COLOR	BOLSAS	1	4,799	4,033	19	4,799
110202030	ARCHIVADORES A Z	UNIDADES	10	10,499	8,823	19	104,994
110403164	CARTULINA LEGAJADORA	UNIDADES	1	27,500	23,109	19	27,500
VM0319	USB 32	UNIDADES	1	24,700	20,756	19	24,700
2820510	CINTA IMP. EPSON ERC 09	UNIDADES	10	11,499	9,663	19	114,990
7442556	GANCHO LEGAJADOR PLASTICO	CAJA	10	4,800	4,034	19	48,005
	Costo TOTAL ENTRADA DE MERCANCIA: 015463				**301,719**		**4,120,699**

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

Auxiliar de Almacén

Cordinador Servicio Farmacéutico

CODIFICACION CONTABLE

CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
191001001	3,462,771.00	0.00
191001090	657,928.00	0.00
240101001	0.00	3,826,363.00
290502002	0.00	138,511.00
290502003	0.00	34,628.00
290502005	0.00	34,628.00
290503006	0.00	86,569.00

Representación Gráfica
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FE29709

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

CUFE: e8c2b24ec420f0431c7b65c92ce6865361e9cc182827a68f3f21dd0f9851d40c51b0e8f000a7a3e59400f15457c56bf6

Fecha de Emisión:	2023-09-15 16:14:39	**Fecha de Vencimiento:**	
Tipo de Operación:	Estandar	**Prefijo:**	FE
Tipo de Negociación:	Contado	**Medio de Pago:**	Efectivo
Fecha de validación:	2023-09-15 16:11:31	**Periodo:**	2023-09-15 16:14:49

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	VM03	PRODUCTOS MAXITONER 78A	estándar	1,00	$68.067,23	$0,00	$0,00	$12.932,77	19%	$0,00	$68.067,23
Total items											1

Totales

Moneda	COP
Tasa de Cambio	
Subtotal Precio Unitario (=)	$68.067,23
Descuentos Detalle (-)	$0,00
Recargos Detalle (+)	$0,00
Subtotal Base Gravable (=)	$68.067,23
Total Impuesto IVA (=)	$12.932,77
Total Impuestos (+)	$12.932,77
Total Mas Impuesto (=)	$81.000,00
Descuento Global (-)	$0,00
Recargo Global (+)	$0,00
Total a Pagar (=)	**$81.000,00**

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

Est 681
Est 2723
Est 681
Est 1702
CXP 75.213

RP 9
EM 15461
OB 2075
CXP 84130
C 15686

E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL
SAN PEDRO DE LOS MILAGROS ANTIOQUIA
CONTABILIZADO

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS

Documento: ENTRADA DE MERCANCIA **015461** **Ordenado por:** ALMACEN CONSUMO
Fecha: 29/11/2023 11:01:00a.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: 015461							
115101360	TONNER IMPRESORA	UNIDADES	1	81,000	68,067	19	81,000
	Costo TOTAL ENTRADA DE MERCANCIA: 015461				**68,067**		**81,000**

Auxiliar de Almacén

Carolina V

Cordinador Servicio Farmacéutico

CODIFICACION CONTABLE

CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
191001001	68,067.00	0.00
191001090	12,933.00	0.00
240101001	0.00	75,213.00
290502002	0.00	2,723.00
290502003	0.00	681.00
290502005	0.00	681.00
290503006	0.00	1,702.00

Representación Gráfica
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FE32514

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

CUFE: 3067bd407a30993cf6a234539d7229b161cf45fa2dab10f31db54b691056695c7f81d3ffa1745a8a730bed542b2a5df4

Fecha de Emisión:	2023-11-29 10:02:13	**Fecha de Vencimiento:**	
Tipo de Operación:	Estandar	**Prefijo:**	FE
Tipo de Negociación:	Contado	**Medio de Pago:**	Efectivo
Fecha de validación:	2023-11-29 10:01:43	**Periodo:**	2023-11-29 10:02:40

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	VM03	PRODUCTOSMAXI TONER 278	estándar	1,00	$68.067,23	$0,00	$0,00	$12.932,77	19%	$0,00	$68.067,23
Total items											1

Totales

Moneda	COP
Tasa de Cambio	
Subtotal Precio Unitario (=)	$68.067,23
Descuentos Detalle (-)	$0,00
Recargos Detalle (+)	$0,00
Subtotal Base Gravable (=)	$68.067,23
Total Impuesto IVA (=)	$12.932,77
Total Impuestos (+)	$12.932,77
Total Mas Impuesto (=)	$81.000,00
Descuento Global (-)	$0,00
Recargo Global (+)	$0,00
Total a Pagar (=)	**$81.000,00**

Notas:
Las retenciones son a nivel informativo no afecta el total a pagar.
VENDEDORA ANNY GARCIA

Est 681
Est 2723
Est 681
Est 1702
CXP 75.213

RPG
EM 15462
OP 2026
CXP 84131
C 1568

E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL
SAN PEDRO DE LOS MILAGROS ANTIOQUIA
CONTABILIZADO

Numero de Autorización: 18764056671269 Rango Autorizado Desde: 30001 Rango Autorizado Hasta: 60000, prefijo: FE, Fecha resolución: 2023-09-25, vigente hasta: 2024-09-25
Proveedor Tecnológico: Nodexum S.A.S | NIT: 901285179-0

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS

Documento: ENTRADA DE MERCANCIA **015462** **Ordenado por:** ALMACEN CONSUMO
Fecha: 29/11/2023 11:05:00a.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: 015462							
115101360	TONNER IMPRESORA	UNIDADES	1	81,000	68,067	19	81,000
	Costo TOTAL ENTRADA DE MERCANCIA: 015462				**68,067**		**81,000**

Auxiliar de Almacén

Carolina V

Cordinador Servicio Farmacéutico

CODIFICACION CONTABLE

CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
191001001	68,067.00	0.00
191001090	12,933.00	0.00
240101001	0.00	75,213.00
290502002	0.00	2,723.00
290502003	0.00	681.00
290502005	0.00	681.00
290503006	0.00	1,702.00

32634

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 libros,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7903800369	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: octubre AÑO: 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES: noviembre AÑO: 2023	
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/11/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		267733673	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	3	$ 672.800
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 921.300
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 217.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	5	$ 1.123.000
		SUBTOTAL:	13	**$ 2.934.100**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900604350	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1	$ 55.100
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	5	$ 282.600
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	8	$ 541.000
		SUBTOTAL:	14	**$ 878.700**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890900841	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	13	$ 733.700
		SUBTOTAL:	13	**$ 733.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	14	$ 101.000
		SUBTOTAL:	14	**$ 101.000**

VALOR SIN MORA:	$ 4.647.500
VALOR MORA:	$ 0
TOTAL PAGADO:	$ 4.647.500

233595

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811037668
NOMBRE O 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 ECONÓMICA:	Comercio al por menor de libros, periódicos, mate
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			79003800369	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/11/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	267733673

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	3	$ 617,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 672,800	$ 0	$ 672,800
230301	230301- PORVENIR	5	$ 1,123,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1,123,000	$ 0	$ 1,123,000
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 217,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 217,000	$ 0	$ 217,000
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 921,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 921,300	$ 0	$ 921,300
SUBTOTALES:										$ 2,934,100	$ 0	$ 3,934,100

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 262,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 282,600	$ 0	$ 0	$ 282,600
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 55,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 55,100	$ 0	$ 0	$ 55,100
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	8		$ 0		$ 0		$ 0	$ 541,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541,000	$ 0	$ 0	$ 541,000
SUBTOTALES:													$ 878,700	$ 0	$ 0	$ 878,700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	14		$ 0	$ 0		$ 0	$ 101,000	$ 101,000	$ 0	$ 0	$ 101,000
SUBTOTALES:									$ 101,000	$ 0	$ 0	$ 101,000

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	13	$ 733,700	$ 0	$ 733,700
SUBTOTALES:			$ 733,700	$ 0	$ 733,700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																								PENSIÓN						SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1018223800	LOPEZ RAMIREZ ANA CAMILA	APRENDICE PRODUCTIVA		$ 1,160,000			NO																		$ 0	$ 0			$ 0	$ 0		$ 0		$ 1,160,000	$ 145,000	$ 0	$ 145,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,160,000	001	$ 8,100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1026419762	VELASQUEZ RENGIFO LENDY CATALINA	DEPEND		$ 1,160,000	FIJO		SI										01-30							230201-PROTECCION	30	$ 1,450,000	$ 232,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 232,000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1,450,000	$ 58,000	$ 0	$ 58,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,450,000	001	$ 7,600	30	$ 1,450,000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 58,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1036587215	BOTERO CASALOQ JUAN FELIPE	DEPEND		$ 1,160,000	FIJO		SI										01-30							230301-PORVENIR	30	$ 1,450,000	$ 232,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 232,000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1,450,000	$ 58,000	$ 0	$ 58,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,450,000	001	$ 7,600	30	$ 1,450,000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 58,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1123074844	DIAZ GUZMAN NELSON ARIEL	DEPEND		$ 1,160,000	FIJO		SI										01-30							230301-PORVENIR	30	$ 1,377,500	$ 220,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 220,400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1,377,500	$ 55,100	$ 0	$ 55,100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,377,500	001	$ 7,300	30	$ 1,377,500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 55,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1193146508	ROMERO CARDONA CAMILA	DEPEND		$ 1,160,000	FIJO		SI										01-30							230201-PROTECCION	30	$ 1,377,500	$ 220,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 220,400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1,377,500	$ 55,100	$ 0	$ 55,100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,377,500	001	$ 7,300	30	$ 1,377,500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 55,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1710215255	CAMPOS RAMIREZ MOISES ANDRES	DEPEND		$ 1,160,000	FIJO		SI										01-30							230301-PORVENIR	30	$ 1,377,500	$ 220,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 220,400	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	$ 1,377,500	$ 55,100	$ 0	$ 55,100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,377,500	001	$ 7,300	30	$ 1,377,500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 55,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 3523489	JARAMILLO CARMEY DE JESUS	DEPEND		$ 1,160,000	FIJO		SI										01-30							230301-PORVENIR	30	$ 1,450,000	$ 232,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 232,000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1,450,000	$ 58,000	$ 0	$ 58,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,450,000	001	$ 7,600	30	$ 1,450,000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 58,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 3525815	RAMIREZ VILLA YONIS DESIDERIO	DEPEND		$ 1,160,000	FIJO		SI										01-30							25-14 COLPENSIONES	30	$ 1,450,000	$ 232,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 232,000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1,450,000	$ 58,000	$ 0	$ 58,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,450,000	001	$ 7,600	30	$ 1,450,000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 58,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811037948
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DISTRIBUCIONES FARGO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 50 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 libros, periódicos, mate
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7903800369	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/11/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	267733673

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
9	CC 10687770	LONDOÑO RESTREPO GLORIA YANETH	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI
10	CC 43810462	HURTADO MONTOYA PAOLA ANDREA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI
11	CC 43921101	[illegible] RODRIGUEZ JUDITH SOLMIA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI
12	CC 71226012	DIAZ PACHECO JUAN RAMON	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI
13	CC 71226002	DIAZ PACHECO JUAN RAMON	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI
14	CC 71742364	LOPERA GALLEGO JHON ALEXANDER	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI
15	CC 71742304	LOPERA GALLEGO JHON ALEXANDER	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI
16	CC 98000644	[illegible] NARANJO CARLOS ALBERTO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI
17	CC 98008644	[illegible] NARANJO CARLOS ALBERTO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI

NOVEDADES

Nº	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
9									01-30								
10									01-30								
11									01-30								
12														L-13-13			
13									01-[illegible]								
14														L-13-14			
15									01-32								
16														L-22-24			
17									01-30								

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
9	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.450.000	$ 232.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 232.000
10	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.450.000	$ 232.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 232.000
11	230201-PROTECCION	30	$ 1.377.500	$ 220.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 220.400
12	231001-COLFONDOS	2	$ 77.334	$ 12.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 12.400
13	231001-COLFONDOS	28	$ 1.278.417	$ 204.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 204.600
14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 77.334	$ 12.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 12.400
15	25-14 COLPENSIONES	28	$ 1.330.369	$ 212.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 212.900
16	230301-PORVENIR	2	$ 77.334	$ 12.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 12.400
17	230301-PORVENIR	28	$ 1.285.667	$ 205.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 205.800

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
9	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.450.000	$ 58.000	$ 0	$ 58.000
10	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.450.000	$ 58.000	$ 0	$ 58.000
11	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.377.500	$ 55.100	$ 0	$ 55.100
12	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	2	$ 77.334	$ 3.100	$ 0	$ 3.100
13	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	28	$ 1.278.417	$ 51.200	$ 0	$ 51.200
14	EPS037-NUEVA EPS	2	$ 77.334	$ 3.100	$ 0	$ 3.100
15	EPS037-NUEVA EPS	28	$ 1.330.369	$ 53.300	$ 0	$ 53.300
16	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	2	$ 77.334	$ 3.100	$ 0	$ 3.100
17	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	28	$ 1.285.667	$ 51.500	$ 0	$ 51.500

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
9	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.450.000	001	$ 7.600
10	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.450.000	001	$ 7.600
11	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.377.500	001	$ 7.200
12	14-11 - ARL SURA	2	$ 77.334	001	$ 0
13	14-11 - ARL SURA	28	$ 1.278.417	001	$ 6.700
14	14-11 - ARL SURA	2	$ 77.334	001	$ 0
15	14-11 - ARL SURA	28	$ 1.330.369	001	$ 7.000
16	14-11 - ARL SURA	2	$ 77.334	001	$ 0
17	14-11 - ARL SURA	28	$ 1.285.067	001	$ 6.800

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
9	30	$ 1.450.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 58.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	30	$ 1.450.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 58.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	30	$ 1.377.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 55.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	2	$ 77.334	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 3.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	28	$ 1.278.417	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 51.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	2	$ 77.334	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 3.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	28	$ 1.330.369	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 53.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	2	$ 77.334	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 3.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	28	$ 1.285.667	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 51.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 4.647.500

Planilla Pagada

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: 30483) 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. 12, la cuenta de cobro (facturas32480-29709-32514) 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 29 días del mes de noviembre de 2023

Comedidamente,

Carolina Valencia L.

CAROLINA VALENCIA LOPEZ
Supervisor

[redacted]

ACTA DE AVANCE Y SUPERVISIÓN No. 12 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: $ 8.133.963

Periodo Intervenido: Del 9 de octubre al 29 de noviembre 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: 32480-29709-32514) presentado por el Contratista al 29 de noviembre 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 29 de noviembre de 2023 para un total en tiempo de: 309 días.

A	Valor inicial del Contrato más Adiciones	53.133.963
B	Valor cancelado por el Hospital	44.758.756
C	Valor Facturado en este informe	4.282.699
D	Valor Glosado	0
E	Valor Facturado y Acumulado después de Supervisión	49.041.455
F	Porcentaje de Ejecución (E*100/A)	92%

En conclusión, de acuerdo al cumplimiento del contrato, la suma a cancelar en la presente acta de avance es de $ 4.282.699

Para constancia se suscribe en el Municipio de San Pedro de los Milagros, a los 29 días del mes de noviembre de 2023

Carolina Valencia L.

CAROLINA VALENCIA LOPEZ
Supervisora