2023 12 15 2,758,051.00

DISTRIBUCIONES FARGO S.A

DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CINCUENTA Y UN PESOS MCTE **********

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS

NIT. 800014405

COMPROBANTE DE EGRESO No. 31,846

Fecha : 15/diciembre/2023 **Pagado a :** 811037988-3 DISTRIBUCIONES FARGO S.A

La Suma de : DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CINCUENTA Y UN PESOS MCTE ********** **Valor $** 2,758,051.00

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

POR CONCEPTO DE COMPRA DE INVENTARIOS
No. 84,215.00 **Fact** 32915 **Valor Bruto $**2,625,730.00 **Valor Neto $** 2,758.051.00

Codigo	Descripcion	Valor
08	COMPRAS EN GENERAL	65,643.00
CUL	ESTAMPILLA PROCULTURA	26,257.00
BA	ESTAMPILLA PRO ANCIANO	105,029.00
EPH	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES	26,257.00
PDE	ESTAMPILLA PRODEPORTES	65,643.00

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR
1659	2136	853	840	2120201003302	PAPELERIA	2,758,051.00

Maria Palacio
ELABORADO

REVISADO

APROBADO

Hora: 10:16

Usuario Imprime: MARIA
Usuario Responsable: MARIA

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS NIT. 800014405	COMPROBANTE DE EGRESO No. 31,846

Fecha : 15/diciembre/2023 **Pagado a :** 811037988-3 DISTRIBUCIONES FARGO S.A

La Suma de : DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CINCUENTA Y UN PESOS MCTE
****

Valor $ 2,758,051.00

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

TOTAL IMPUESTOS	TOTAL DESCUENTOS

CUENTA	NOMBRE CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
111090007	BANCO DE BOGOTA FONDOS COMUNES	0.00	2,758,051.00
240101001	BIENES Y SERVICIOS	2,758,051.00	0.00

Recibí: _____

Nombre: _____

C.C. No. _____ de _____

Firma: _____

Huella dactilar

OBSERVACIONES: PRESTACION DE SERVICIOS

María Palacio
ELABORADO

REVISADO

APROBADO

Hora: 10:16

Usuario Imprime: MARIA
Usuario Responsable: MARIA

Banco de Bogotá

YULIANA MARIA ZAPATA RODRIGUEZ
Fecha/Hora Último Ingreso: 2023/12/19 08:16

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Todos	2023/12/15	2023/12/19
Estado		
TODOS		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	CAH7297
Fecha	2023/12/15
Valor	$2,758,051.00
No. Autorización	12241925
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	2023/12/15
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	2023/12/15 12:24:19	Aprobado

Representación Gráfica
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FE32915

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: 0fca2b99b432a00188a3119a3be616ea0454b4601ceb387752fce0e458a6fca5a23f4a6bc5d2e92897c453795bc6e659

Fecha de Emisión: 2023-12-07 11:40:29
Tipo de Operación: Estandar
Tipo de Negociación: Contado
Fecha de validación: 2023-12-07 12:47:34
Fecha de Vencimiento:
Prefijo: FE
Medio de Pago: Efectivo
Periodo: 2023-12-07 12:48:48

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	R045	RESMA REPROGRAF CARTA	grupo	100,00	$16.386,55	$0,00	$0,00	$311.344,45	19%	$0,00	$1.638.655,00
2	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
3	C210	CLIP TRITON	estándar	2,00	$1.680,67	$0,00	$0,00	$638,65	19%	$0,00	$3.361,34
4	B188	BOL. KILOMETRICO 100	estándar	24,00	$672,27	$0,00	$0,00	$3.065,55	19%	$0,00	$16.134,48
5	T023	TABLA APOYO PLASTICA	estándar	3,00	$7.142,86	$0,00	$0,00	$4.071,43	19%	$0,00	$21.428,58
6	L031	LAPIZ MIRADO	estándar	12,00	$1.500,00	$0,00	$0,00	$0,00	0%	$0,00	$18.000,00
7	T149	TIJERA GIPAO 8"	estándar	4,00	$6.302,52	$0,00	$0,00	$4.789,92	19%	$0,00	$25.210,08
8	S230	SACAPUNTA MAPED C/DEPOSITO	gramo por centímetro cuadrado	2,00	$2.941,18	$0,00	$0,00	$1.117,65	19%	$0,00	$5.882,36
9	C010	CINTA ENMASC. TESA 2 PULG	estándar	2,00	$12.184,87	$0,00	$0,00	$4.630,25	19%	$0,00	$24.369,74
10	C659	CINTA EMPAQUE EGA 100 MT	vatio por libra	2,00	$8.907,56	$0,00	$0,00	$3.384,87	19%	$0,00	$17.815,12
11	R040	RESALTADOR SHARPIE	estándar	4,00	$3.361,34	$0,00	$0,00	$2.554,62	19%	$0,00	$13.445,36
12	R024	ROTULO JOYERIAROJO	grupo	1,00	$4.033,61	$0,00	$0,00	$766,39	19%	$0,00	$4.033,61
13	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
14	M012	MARCADOR SHARPIE PUNTA DELGADA	estándar	6,00	$3.361,34	$0,00	$0,00	$3.831,93	19%	$0,00	$20.168,04
15	C080	CINTA REGISTRADORA ERC 34/38EPSON NEGRA	estándar	5,00	$9.663,87	$0,00	$0,00	$9.180,68	19%	$0,00	$48.319,35
Total items											15

Totales

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

Moneda	COP
Tasa de Cambio	
Subtotal Precio Unitario (=)	$2.625.730,52
Descuentos Detalle (-)	$0,00
Recargos Detalle (+)	$0,00
Subtotal Base Gravable (=)	$2.607.730,52
Total Impuesto IVA (=)	$495.468,81
Total Impuestos (+)	$495.468,81
Total Mas Impuesto (=)	$3.121.199,33
Descuento Global (-)	$0,00
Recargo Global (+)	$0,00
Total a Pagar (=)	**$3.121.199,33**

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

DISTRIBUCIONES
FARGO
Calidad Indiscutible

Gst 26.257 ✓
~~Gst~~ 26.257 ✓
Gst 105.029 ✓
Gst 65.643 ✓
Rf 65.643 ✓
RIVA 74.320
Cxp 2.758.048

BM 154054
OB 2136
Cxp 84215
C 15719

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

2126201003302

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS

Documento: ENTRADA DE MERCANCIA **015494** **Ordenado por:** ALMACEN CONSUMO

Fecha: 12/12/2023 09:46:00a.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: 015494							
110410142	RESMA PAPEL CARTA	UNIDADES	100	19,501	16,387	19	1,950,053
3270237	PAPEL ROLLO CON COPIA AMARILLA X 5R	ROLLOS	108	7,499	6,302	19	809,933
110108484	GANCHO CLIPS PEQUEÑO	CAJA	2	1,999	1,680	19	3,998
110102118	BOLIGRAFO NEGRO	UNIDADES	24	801	673	19	19,221
033659	TABLA DE APOYO	UNIDADES	3	8,499	7,142	19	25,497
110109700	LAPIZ NEGRO	UNIDADES	12	1,500	1,500	0	18,000
110201263	TIJERAS	UNIDADES	4	7,499	6,302	19	29,998
110200002	SACAPUNTAS METALICO	UNIDADES	2	3,500	2,941	19	7,000
8823524	CINTA ENMASCARAR GRUESA	UNIDADES	2	14,500	12,185	19	29,000
110206252	CINTA PARA SELLAR CAJAS	UNIDADES	2	10,599	8,907	19	21,199
110112805	RESALTADORES	UNIDADES	4	4,001	3,362	19	16,003
7271549	ROTULOS DE COLOR	BOLSAS	1	4,799	4,033	19	4,799
110202030	ARCHIVADORES A Z	UNIDADES	10	10,501	8,824	19	105,006
110110810	MARCADOR DELGADO SHARPIE	UNIDADES	6	4,000	3,361	19	23,998
2820510	CINTA IMP. EPSON ERC 09	UNIDADES	5	11,499	9,663	19	57,495
	Costo TOTAL ENTRADA DE MERCANCIA: 015494				**93,262**		**3,121,200**

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	2,625,730.00	0.00
191001090	495,470.00	0.00
240101001	0.00	2,832,371.00
243608001	0.00	65,643.00
290502002	0.00	105,029.00
290502003	0.00	26,257.00
290502005	0.00	26,257.00
290503006	0.00	65,643.00

Cordinador Servicio Farmacéutico

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:	7906755674	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/12/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			324422843

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	3	$ 669.400
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 928.000
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 220.400
800224808	230301	230301-PORVENIR	5	$ 1.117.200
		SUBTOTAL:	13	**$ 2.935.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900604350	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1	$ 55.100
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	5	$ 281.500
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	8	$ 542.300
		SUBTOTAL:	14	**$ 878.900**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890900841	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	13	$ 733.900
		SUBTOTAL:	13	**$ 733.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	14	$ 100.400
		SUBTOTAL:	14	**$ 100.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 4.648.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 4.648.200**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811037988
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DISTRIBUCIONES FARGO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 50 46 23	TELÉFONO:	4480819
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 300 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:			7906755674	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/12/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			324422843

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- PROTECCIÓN	3	$ 669,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 669,400	$ 0	$ 669,400
15-14	15-14 COLPENSIONES	4	$ 928,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 928,000	$ 0	$ 928,000
230301	230301-PORVENIR	5	$ 1,117,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1,117,200	$ 0	$ 1,117,200
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 220,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 220,400	$ 0	$ 220,400
SUBTOTALES:										$ 2,935,000	$ 0	$ 2,935,000

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 542,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 542,300	$ 0	$ 0	$ 542,300
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 281,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281,500	$ 0	$ 0	$ 281,500
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 55,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 55,100	$ 0	$ 0	$ 55,100
SUBTOTALES:													$ 878,900	$ 0	$ 0	$ 878,900

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	$ 100,400	$ 100,400	$ 0	$ 0	$ 100,400
SUBTOTALES:									$ 100,400	$ 0	$ 0	$ 100,400

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	13	$ 733,500	$ 0	$ 733,500
SUBTOTALES:			$ 733,500	$ 0	$ 733,500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES					
																										PENSIÓN								SALUD								ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	FIP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1018223680	CAMILA ALEJANDRA VACA CANO	APRENDICES TAPA PRODUCTIVA		$ 1,160,000				NO																																																
2	CC 1036419753	VELASQUEZ LEIDY CATALINA	DEPEND		$ 1,160,000	FIJO			SI							01-31								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	$ 7,800	30	$ 1,450,000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 58,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1020807315	ACEVEDO GUALDO 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	$ 7,800	30	$ 1,450,000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 58,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1013307484	SUAREZ SUZMAN NELSON MIGUEL	DEPEND		$ 1,160,000	FIJO			SI														L-16-16	230301-PORVENIR	7	$ 270,667	$ 43,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 43,400	EPS037-NUEVA EPS	7	$ 270,667	$ 10,900	$ 0	$ 10,900	14-11 - ARL SURA	7	$ 270,667	001	$ 1,800	7	$ 270,667	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 10,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1013307484	SUAREZ SUZMAN NELSON MIGUEL	DEPEND		$ 1,160,000	FIJO			SI							01-30								230301-PORVENIR	22	$ 1,058,084	$ 169,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 169,000	EPS037-NUEVA EPS	22	$ 1,058,084	$ 42,300	$ 0	$ 42,300	14-11 - ARL SURA	22	$ 1,058,084	001	$ 5,600	22	$ 1,058,084	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 42,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1193145808	BORILLO CARDONA SAMUELA	DEPEND		$ 1,160,000	FIJO			SI							01-31								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	$ 7,200	30	$ 1,377,500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 55,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1216215255	CAMILA SANCHEZ MORENO	DEPEND		$ 1,160,000	FIJO			SI							01-31								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	$ 7,200	30	$ 1,377,500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 55,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 1152347	BARON VILLA YENNEY 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	$ 7,800	30	$ 1,450,000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 58,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 1035351	BARON VILLA YENNEY DESIDERIO	DEPEND		$ 1,160,000	FIJO			SI							01-30								15-14 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	$ 7,800	30	$ 1,450,000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 58,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811037888
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DISTRIBUCIONES FARGO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 56 45 23	TELÉFONO:	4480019
TIPO APORTANTE:	6-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 300 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:			7806755674	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/12/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			324423843

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | |

ACTA DE AVANCE Y SUPERVISIÓN No. 13 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 29 de noviembre al 12 de diciembre 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: 32915) presentado por el Contratista al 12 de diciembre 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 12 de diciembre de 2023 para un total en tiempo de: 322 días.

A	Valor inicial del Contrato más Adiciones	53.133.963
B	Valor cancelado por el Hospital	49.041.455
C	Valor Facturado en este informe	3.121.200
D	Valor Glosado	0
E	Valor Facturado y Acumulado después de Supervisión	52.162.655
F	Porcentaje de Ejecución (E*100/A)	98%

En conclusión, de acuerdo al cumplimiento del contrato, la suma a cancelar en la presente acta de avance es de $ 3.121.200

Para constancia se suscribe en el Municipio de San Pedro de los Milagros, a los 12 días del mes de diciembre de 2023

Carolina Valencia L.

CAROLINA VALENCIA LOPEZ
Supervisora

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 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. 13, la cuenta de cobro (facturas 32915) 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 12 días del mes de diciembre de 2023

Comedidamente,

Carolina Valencia L.

CAROLINA VALENCIA LOPEZ
Supervisor