2024 02 08 2,117,758.00

DISTRIBUCIONES FARGO S.A

DOS MILLONES CIENTO DIECISIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS MCTE **********

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS

NIT. 800014405

COMPROBANTE DE EGRESO No. 32,004

Fecha : 08/febrero/2024 **Pagado a :** 811037988-3 DISTRIBUCIONES FARGO S.A

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

Valor $ 2,117,758.00

Banco : 01 BANCO DE BOGOTÁ

Cuenta : CI 980017297 **Cheque :** PE

POR CONCEPTO DE COMPRA DE INVENTARIOS

No. 84,427.00 **Fact** 34895 **Valor Bruto $**2.014.035.00 **Valor Neto $** 2.117,758.00

Codigo	Descripcion	Valor
CUL	ESTAMPILLA PROCULTURA	20,140.00
EBA	ESTAMPILLA PRO ANCIANO	80,561.00
EPH	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES	20,140.00
PDE	ESTAMPILLA PRODEPORTES	50,351.00

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR
69	82	13	13	2120201003302	PAPELERIA	2.117,758.00

TOTAL IMPUESTOS	TOTAL DESCUENTOS

ELABORADO REVISADO APROBADO Hora: 13:54

Usuario Imprime: YULIANA

Usuario Responsable: YULIANA

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS

NIT. 800014405

COMPROBANTE DE EGRESO No. 32,004

Fecha : 08/febrero/2024 **Pagado a :** 811037988-3 DISTRIBUCIONES FARGO S.A

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

Valor $ 2,117,758.00

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

CUENTA	NOMBRE CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
111090007	BANCO DE BOGOTA FONDOS COMUNES	0.00	2,117,758.00
240101001	BIENES Y SERVICIOS	2,117,758.00	0.00

Recibí: _____

Nombre: _____

C.C. No. _____ de _____

Firma: _____

Huella dactilar

OBSERVACIONES: PRESTACION DE SERVICIOS

ELABORADO **REVISADO** **APROBADO** Hora: 13:54

Usuario Imprime: YULIANA
Usuario Responsable: YULIANA

Banco de Bogotá

YULIANA,MARIA ZAPATA RODRIGUEZ
Fecha/Hora Último Ingreso: 2024/02/09 08:10

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Todos	2024/02/08	2024/02/09
Estado		
TODOS		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	CAH7297
Fecha	2024/02/08
Valor	$2,117,758.00
No. Autorización	16215526
Estado	EPR
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	2024/02/08
Tipo de Identificación	NIT Persona Jurídica
No. Identificación	8110379883
Beneficiario	DISTRIBUCIONES FARGO S.A
Entidad Financiera	Bancolombia
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	10115145252
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	32004
Información Adicional	N/A

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Accion
LUZ ELIZABETH BEDOYA BETANCURT	2024/02/08 16:21:54	Aprobado

Representación Gráfica
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FE34895

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: b175c5f39f4025ac0930525a7eaf783cfcb6d4f50a9b08b719387c3a5f6acffc441807b6cf49d158c639af1a5c42ff86

Fecha de Emisión: 2024-01-29 10:11:34
Tipo de Operación: Estandar
Tipo de Negociación: Contado
Fecha de validación: 2024-01-29 10:10:35
Fecha de Vencimiento:
Prefijo: FE
Medio de Pago: Efectivo
Periodo: 2024-01-29 10:13:41

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	C659	CINTA EMPAQUE EGA 100 MT	vatio por libra	3,00	$6.722,69	$0,00	$0,00	$3.831,93	19%	$0,00	$20.168,07
2	C010	CINTA ENMASC. TESA 2 PULG	estándar	2,00	$11.764,71	$0,00	$0,00	$4.470,59	19%	$0,00	$23.529,42
3	G002	GRAPA COSEDORA TRITON GALVANIZADA	estándar	5,00	$4.033,61	$0,00	$0,00	$3.831,93	19%	$0,00	$20.168,05
4	S035	SACAGRAPAS	libra teorica	3,00	$2.521,01	$0,00	$0,00	$1.436,98	19%	$0,00	$7.563,03
5	R040	RESALTADOR SHARPIE	estándar	5,00	$2.941,18	$0,00	$0,00	$2.794,12	19%	$0,00	$14.705,90
6	R045	RESMA REPROGRAF CARTA	grupo	100,00	$16.386,55	$0,00	$0,00	$311.344,45	19%	$0,00	$1.638.655,00
7	C542	CARPETA BROCHE CARTA	estándar	5,00	$2.352,94	$0,00	$0,00	$2.235,29	19%	$0,00	$11.764,70
8	C099	CARPETA COLGANTE AZUL	estándar	30,00	$1.512,61	$0,00	$0,00	$8.621,88	19%	$0,00	$45.378,30
9	A010	AZ CARTA-OFICIO NORMA	libra teórica	10,00	$7.563,03	$0,00	$0,00	$14.369,76	19%	$0,00	$75.630,30
10	B188	BOL. KILOMETRICO 100	estándar	24,00	$672,27	$0,00	$0,00	$3.065,55	19%	$0,00	$16.134,48
11	C102	CARPETA CARTON OFICIO	estándar	4,00	$798,32	$0,00	$0,00	$606,72	19%	$0,00	$3.193,28
12	R142	ROLLO TERMICO 80 X 55 MTS FINO	porcentaje de peso	24,00	$5.714,29	$0,00	$0,00	$26.057,16	19%	$0,00	$137.142,96
Total items											12

Totales

Moneda	COP
Tasa de Cambio	
Subtotal Precio Unitario (=)	$2.014.033,49
Descuentos Detalle (-)	$0,00
Recargos Detalle (+)	$0,00
Subtotal Base Gravable (=)	$2.014.033,49
Total Impuesto IVA (=)	$382.666,36
Total Impuestos (+)	$382.666,36
Total Mas Impuesto (=)	$2.396.699,85
Descuento Global (-)	$0,00
Recargo Global (+)	$0,00
Total a Pagar (=)	**$2.396.699,85**

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

DISTRIBUCIONES FARGO
Calidad Indiscutible

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

Gst 20140
Gst 80561
Gst 20140
Gst 50351
Cxp 2.225.509
Rte Ste 50.351
Rt Iva 57400
2117755

EM 15571
OB 82
Cxp 84427
C 15796

Carolina V

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO [redacted] LOS MILAGROS

Documento: ENTRADA DE MERCANCIA **015571** **Ordenado por:** ALMACEN CONSUMO

Fecha: 29/01/2024 11:47:00a.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: 015571							
110206252	CINTA PARA SELLAR CAJAS	UNIDADES	3	8,000	6,723	19	24,001
8823524	CINTA ENMASCARAR GRUESA	UNIDADES	2	13,997	11,762	19	27,994
110108489	GANCHO COCEDORA 26/6 STANDAR	UNIDADES	5	4,799	4,033	19	23,996
1102000263	UÑA SACAGANCHOS	UNIDADES	3	3,001	2,522	19	9,004
110112805	RESALTADORES	UNIDADES	5	3,500	2,941	19	17,499
110410142	RESMA PAPEL CARTA	UNIDADES	100	19,501	16,387	19	1,950,053
544204	CARPETA PLASTICA	UNIDADES	5	2,799	2,352	19	13,994
110208163	FOPLDER COLGANTE AZUL	UNIDADES	30	1,799	1,512	19	53,978
110202030	ARCHIVADORES A Z	UNIDADES	10	9,000	7,563	19	90,000
110102118	BOLIGRAFO NEGRO	UNIDADES	24	800	672	19	19,192
110204000	CARPETA OFICIO CAFE	UNIDADES	4	950	798	19	3,798
R008	ROLLO TERMICO PARA TURNOS	UNIDADES	24	6,800	5,714	19	163,192
	Costo TOTAL ENTRADA DE MERCANCIA: 015571				**62,979**		**2,396,701**

Auxiliar de Almacén

CODIFICACION CONTABLE

CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
191001001	2,014,035.00	0.00
191001090	382,666.00	0.00
240101001	0.00	2,225,509.00
290502002	0.00	80,561.00
290502003	0.00	20,140.00
290502005	0.00	20,140.00
290503006	0.00	50,351.00

Carolina V

Cordinador Servicio Farmacéutico

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

32929

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:	7909858318		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	enero
	AÑO:	2023		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/01/05		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		380341822

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	3	$ 663.600
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 1.141.700
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 220.400
800224808	230301	230301-PORVENIR	5	$ 1.125.200
		SUBTOTAL:	14	**$ 3.150.900**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900604350	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1	$ 55.100
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	6	$ 339.900
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	8	$ 537.800
		SUBTOTAL:	15	**$ 932.800**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890900841	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	14	$ 787.800
		SUBTOTAL:	14	**$ 787.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	15	$ 106.400
		SUBTOTAL:	15	**$ 106.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 4.977.900**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 4.977.900**

2335595

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

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 58 48 23	TELÉFONO:	4480018
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:		7909858318	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/01/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		380341822

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	3	$ 663.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 663.800	$ 0	$ 663.800
25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 1.141.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.141.700	$ 0	$ 1.141.700
230301	230301-PORVENIR	5	$ 1.125.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.125.200	$ 0	$ 1.125.200
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 220.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 220.400	$ 0	$ 220.400
SUBTOTALES:										$ 3.150.900	$ 0	$ 3.150.900

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 55.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 55.100	$ 0	$ 0	$ 55.100
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 339.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 339.900	$ 0	$ 0	$ 339.900
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	8		$ 0		$ 0		$ 0	$ 537.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 537.800	$ 0	$ 0	$ 537.800
SUBTOTALES:													$ 932.800	$ 0	$ 0	$ 932.800

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ATEP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	15		$ 0	$ 0		$ 0	$ 108.400	$ 108.400	$ 0	$ 0	$ 108.400
SUBTOTALES:									$ 108.400	$ 0	$ 0	$ 108.400

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	14	$ 787.800	$ 0	$ 787.800
SUBTOTALES:			$ 787.800	$ 0	$ 787.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	AP. VOL. EMPLEADOR	AP. VOL. EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1017223800	ZAPATA ARANGO ANA CAMILA	APRENDIZ ETAPA PRODUCTIVA		$ 1.160.000			NO				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000	001	$ 6.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1020419752	VELASQUEZ RIVERA LEIDY CATALINA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		SI	1-04-06	230201-PROTECCION	2	$ 77.334	$ 12.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 12.400	EPS037-NUEVA EPS	2	$ 77.334	$ 3.100	$ 0	$ 3.100	14-11 - ARL SURA	2	$ 77.334	001	$ 0	2	$ 77.334	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 3.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1020419752	VELASQUEZ RIVERA LEIDY CATALINA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		SI	01-30	230201-PROTECCION	28	$ 1.314.667	$ 210.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 210.400	EPS037-NUEVA EPS	28	$ 1.314.667	$ 52.600	$ 0	$ 52.600	14-11 - ARL SURA	28	$ 1.314.667	001	$ 6.900	28	$ 1.314.667	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 52.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1026397219	OTERO GIRALDO 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
5	CC 1113307494	GOMEZ 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	$ 7.200	30	$ 1.377.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 55.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1183148500	MONTES CARDONA MANUELA	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	$ 7.200	30	$ 1.377.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 55.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1218216256	GAVIRIA 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	$ 7.200	30	$ 1.377.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 55.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 3523480	GARON VILLA YORNEY 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
9	CC 3525815	GARON VILLA YORNY DESIDERIO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		SI	04-07	25-14 COLPENSIONES	4	$ 154.667	$ 24.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 24.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	4	$ 154.667	$ 6.200	$ 0	$ 6.200	14-11 - ARL SURA	4	$ 154.667	001	$ 0	4	$ 154.667	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 6.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

2024/01/05 11:14 USUARIO: SOI CC42691010

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811037398
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DISTRIBUCIONES FARGO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 58 48 31	TELEFONO:	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:			7909858318
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre AÑO	2023
DÍAS DE MORA:			0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/01/05
TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero AÑO	2024
NÚMERO AUTORIZACIÓN:			38634802

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 EN EXTERIOR	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN	SI APLICA TARIFA REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IBP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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
10	CC 3925815	RAMON VILLA YORH LEONARDO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI									01-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.256.667	$ 201.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 201.100	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.256.667	$ 50.300	$ 0	$ 50.300	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.256.667	001	$ 6.800	30	$ 1.256.667	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 50.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 43641778	LONDOÑO RESTREPO GLORIA YANETH	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI													L-20-30			25-14 COLPENSIONES	4	$ 154.667	$ 24.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 24.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	4	$ 154.667	$ 6.200	$ 0	$ 6.200	14-11 - ARL SURA	4	$ 154.667	001	$ 0.400	4	$ 154.667	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 6.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 43887776	ROMERO RESTREPO GLORIA YANETH	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI									01-30							25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.256.667	$ 201.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 201.100	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.256.667	$ 50.300	$ 0	$ 50.300	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.256.667	001	$ 6.800	30	$ 1.256.667	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 50.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 43614483	RUTINAUD CORTOVA ISABELA ANDREA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI													L-15-19			25-14 COLPENSIONES	4	$ 154.667	$ 24.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 24.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	4	$ 154.667	$ 6.200	$ 0	$ 6.200	14-11 - ARL SURA	4	$ 154.667	001	$ 0.400	4	$ 154.667	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 6.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 43918482	ESTRADA CORTOVA ISABELA ANDREA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI									01-30							25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.256.667	$ 201.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 201.100	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.256.667	$ 50.300	$ 0	$ 50.300	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.256.667	001	$ 6.800	30	$ 1.256.667	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 50.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 43021101	MEJIA RODRIGUEZ LIBETH SOLINA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI									01-30							230201-PROTECCION	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	$ 7.260	30	$ 1.377.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 55.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 71236003	RAMIREZ PACHECO JUAN RAMON	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI									01-30							230201-COLFONDOS	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	$ 7.260	30	$ 1.377.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 55.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	CC 71943364	LOPERA GALEANO JUAN ALEJANDRO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI									01-30							25-14 COLPENSIONES	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	$ 7.660	30	$ 1.450.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 58.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	CC 98809844	MUÑOZ HERRERA CARLOS ALBERTO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI									01-30							230201-PORVENIR	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	$ 7.260	30	$ 1.377.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 55.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	CE 374238	RADA MORELOS LUIS KARINA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		02	SI									01-30							25-14 COLPENSIONES	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	$ 7.660	30	$ 1.450.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 58.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 4.977.900

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

ACTA DE AVANCE Y SUPERVISIÓN No. 01 DEL CONTRATO DE SUMINISTRO No. 05 DE 2024 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 2024 de ENERO 9 de 2024, 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 21 días
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 10 de enero de 2024
VALOR INICIAL DEL CONTRATO: $ 30.000.000
VALOR DE ADICIÓN: $ 0

Periodo Intervenido: Del 10 de enero al 29 de enero de 2024

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 2024, 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: 34895) presentado por el Contratista al 29 de enero de 2024

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 10 de enero al 29 de enero de 2024 para un total en tiempo de: 19 días.

A	Valor inicial del Contrato más Adiciones	30.000.000
B	Valor cancelado por el Hospital	0
C	Valor Facturado en este informe	2.396.701
D	Valor Glosado	0
E	Valor Facturado y Acumulado después de Supervisión	2.396.701
F	Porcentaje de Ejecución (E*100/A)	8%

En conclusión, de acuerdo al cumplimiento del contrato, la suma a cancelar en la presente acta de avance es de $ 2.396.701

Para constancia se suscribe en el Municipio de San Pedro de los Milagros, a los 29 días del mes de enero de 2024

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 2024, 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: 34895) 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. 01, 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 29 días del mes de enero de 2024

Comedidamente,

Carolina Valencia L.

CAROLINA VALENCIA LOPEZ
Supervisor