2024 07 05 2,462,626.00

DISTRIBUCIONES FARGO S.A

DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS VEINTISEIS PESOS MCTE **********

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS

NIT. 800014405

COMPROBANTE DE EGRESO No. 32,439

Fecha : 05/julio/2024 **Pagado a :** 811037988-3 DISTRIBUCIONES FARGO S.A

Suma de : DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS VEINTISEIS PESOS MCTE **********

Valor $ 2,462,626.00

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

POR CONCEPTO DE COMPRA DE INVENTARIOS
No. 84,956.00 **Fact** 387 **Valor Bruto $**57,563.00 **Valor Neto $** 63,606.00

Codigo	Descripcion	Valor
CUL	ESTAMPILLA PROCULTURA	576.00
EBA	ESTAMPILLA PRO ANCIANO	2,303.00
EPH	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES	576.00
PDE	ESTAMPILLA PRODEPORTES	1,439.00

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR
852	740	259	240	2120201003304	INSUMOS HOSPITALARIOS	68,500.00

POR CONCEPTO DE COMPRA DE INVENTARIOS
No. 84,957.00 **Fact** 165 **Valor Bruto $**2,281,521.00 **Valor Neto $** 2,399,020.00

Codigo	Descripcion	Valor
08	COMPRAS EN GENERAL	57,038.00
CUL	ESTAMPILLA PROCULTURA	22,815.00
EBA	ESTAMPILLA PRO ANCIANO	91,261.00
EPH	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES	22,815.00
PDE	ESTAMPILLA PRODEPORTES	57,038.00

ELABORADO **REVISADO** **APROBADO** Hora: 11:56

Usuario Imprime: BERTA
Usuario Responsable: BERTA

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS

NIT. 800014405

COMPROBANTE DE EGRESO No. 32,439

Fecha : 05/julio/2024 **Pagado a :** 811037988-3 DISTRIBUCIONES FARGO S.A

La Suma de : DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS VEINTISEIS PESOS MCTE
****

Valor $ 2,462,626.00

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

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR
851	741	13	13	2120201003302	PAPELERIA	2,649,987.00

TOTAL IMPUESTOS	TOTAL DESCUENTOS

CUENTA	NOMBRE CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
111009007	BANCO DE BOGOTA FONDOS COMUNES	0.00	2,462,626.00
240101001	BIENES Y SERVICIOS	2,462,626.00	0.00

Recibí: _____

Nombre: _____

C.C. No. _____ de _____

Firma: _____

Huella dactilar

OBSERVACIONES: PAPELERIA

ELABORADO **REVISADO** **APROBADO** Hora: 11:56

Usuario Imprime: BERTA
Usuario Responsable: BERTA

Representación Gráfica
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA PFM387

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: 261defc8d465cfd8bcb437197abaf4b78d000d57ab6be225b0c40557b2d8704038e69a6b93725f1cd9880ec35e88379c

Fecha de Emisión:	2024-06-14 08:48:26	**Fecha de Vencimiento:**	2024-06-14
Tipo de Operación:	Estandar	**Prefijo:**	PFM
Tipo de Negociación:	Contado	**Medio de Pago:**	Efectivo
Fecha de validación:	2024-06-14 08:48:13	**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	T060	TABLERO CORCHO 45 X 60 MD	estándar	1,00	$57.563,03	$0,00	$0,00	$10.936,98	19%	$0,00	$57.563,03
Total items											1

Totales

Moneda	COP
Tasa de Cambio	
Subtotal Precio Unitario (=)	$57.563,03
Descuentos Detalle (-)	$0,00
Recargos Detalle (+)	$0,00
Subtotal Base Gravable (=)	$57.563,03
Total Impuesto IVA (=)	$10.936,98
Total Impuestos (+)	$10.936,98
Total Mas Impuesto (=)	$68.500,01
Descuento Global (-)	$0,00
Recargo Global (+)	$0,00
Total a Pagar (=)	**$68.500,01**

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

Est 576
Est 2303
Est 576
Est 1439
CxP 63.606

En 15814
OB 746
CxP 84956
C 16044
SM 294842

Gavolnal

Banco de Bogotá

BERTA JUDITH GUERRA PATIÑO
Fecha/Hora Último Ingreso: 2024/07/05 15:40

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Todos	2024/07/04	2024/07/08
Estado		
TODOS		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	CAH7297
Fecha	2024/07/05
Valor	$2,462,626.00
No. Autorización	16094791
Estado	EPR
Usuario Crea	BERTA JUDITH GUERRA PATIÑO
Usuario Aprueba/Rechaza	Aprueba: DIANA CRISTINA PEREZ TAMAYO Rechaza: N/A
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
No. Producto	*****7297
Fecha Pago	2024/07/05
Tipo de Identificación	NIT Persona Jurídica
No. Identificación	8110379883
Beneficiario	DISTRIBUCIONES FARGO SA
Entidad Financiera	Bancolombia
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	10115145252
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	32439
Información Adicional	N/A

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
DIANA CRISTINA PEREZ TAMAYO	2024/07/05 15:09:45	Aprobado

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

Documento: ENTRADA DE MERCANCIA **015814** **Ordenado por:** ALMACEN CONSUMO

Fecha: 17/06/2024 12:43:00p.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: 015814							
8899556	TABLERO DE CORCHO	UNIDADES	1	68,500	57,563	19	68,500
	Costo TOTAL ENTRADA DE MERCANCIA: 015814				**57,563**		**68,500**

| Compra No. 16044

Auxiliar de Almacén

Carolina V

Cordinador Servicio Farmacéutico

CODIFICACION CONTABLE

CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
151490005	68,500.00	0.00
240101001	0.00	63,606.00
240704006	0.00	1,439.00
240722002	0.00	2,303.00
240722003	0.00	576.00
240722005	0.00	576.00

Representación Gráfica
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA PFM165

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: 55c889687117f36e4795c76c6f4f627af4b6ba32d6cfd4cd0f470ec32768553a8db9ba62eeb99c3ffde7db7007eb4e64

Fecha de Emisión: 2024-06-07 10:34:39
Tipo de Operación: Estandar
Tipo de Negociación: Contado
Fecha de validación: 2024-06-07 10:35:27

Fecha de Vencimiento: 2024-06-07
Prefijo: PFM
Medio de Pago: Efectivo
Periodo:

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	VM03	PRODUCTOS BOMBA R12 POR 50 SEMPERTEX 2 AZUL NAVAL 1 AZUL CARIBE	estándar	3,00	$16.386,55	$0,00	$0,00	$9.340,33	19%	$0,00	$49.159,65
2	VM03	PRODUCTOS BOMBA R 12 POR 50 PLATEADO REFLEX SEMPER	estándar	1,00	$38.235,29	$0,00	$0,00	$7.264,71	19%	$0,00	$38.235,29
3	VM03	PRODUCTOS BOMBA SEMPERTEX R5 POR 50 AZUL NAVAL	estándar	2,00	$8.823,53	$0,00	$0,00	$3.352,94	19%	$0,00	$17.647,06
4	VM03	PRODUCTOS BOMBA SEMPERTEX AZUL CARIBE R5 X 50	estándar	1,00	$8.823,53	$0,00	$0,00	$1.676,47	19%	$0,00	$8.823,53
5	VM03	PRODUCTOS BOMBA SEMPERTEX PLATEADO REFLEX R5 X 50	estándar	1,00	$17.226,89	$0,00	$0,00	$3.273,11	19%	$0,00	$17.226,89
6	VM03	PRODUCTOS LACA BRILLANTE	estándar	1,00	$13.025,21	$0,00	$0,00	$2.474,79	19%	$0,00	$13.025,21
7	B240	BOL. OFFI-ESCO SEMIGEL 0.7	estándar	36,00	$672,27	$0,00	$0,00	$4.598,33	19%	$0,00	$24.201,72
8	C102	CARPETA CARTON OFICIO	estándar	6,00	$798,32	$0,00	$0,00	$910,08	19%	$0,00	$4.789,92
9	C659	CINTA EMPAQUE EGA 100 MT	vatio por libra	4,00	$6.722,69	$0,00	$0,00	$5.109,24	19%	$0,00	$26.890,76
10	C005	CINTA ENMASC. TESA 3/4 PULG	diez mil galones (US) de carros	2,00	$3.781,51	$0,00	$0,00	$1.436,97	19%	$0,00	$7.563,02
11	C210	CLIP TRITON	estándar	3,00	$1.680,67	$0,00	$0,00	$957,98	19%	$0,00	$5.042,01
12	L136	CORRECTOR LAPIZ OFFIES/PRIMAV/DORI COL	estándar	5,00	$2.352,94	$0,00	$0,00	$2.235,29	19%	$0,00	$11.764,70
13	H024	HUMEDECEDOR TRAZO GRANDE	estándar	1,00	$3.781,51	$0,00	$0,00	$718,49	19%	$0,00	$3.781,51
14	M107	MARCADOR BORRABLE DORICOLOR	estándar	4,00	$2.941,18	$0,00	$0,00	$2.235,30	19%	$0,00	$11.764,72

Bienestar Social

Numero de Autorización: 18764072038327 Rango Autorizado Desde: 1 Rango Autorizado Hasta: 50000, prefijo: PFM, Fecha resolución: 2024-05-31, vigente hasta: 2026-05-31
Proveedor Tecnológico: Nodexum S.A.S | NIT: 901285179-0

15	P182	OPALINA CARTA	estándar	2,00	$14.285,71	$0,00	$0,00	$5.428,57	19%	$0,00	$28.571,42
16	VM03	PRODUCTOS HUELLERO OFFI ESCO	estándar	1,00	$3.781,51	$0,00	$0,00	$718,49	19%	$0,00	$3.781,51
17	R032	REGLA 30 CM LINEA AZUL	grupo	2,00	$1.680,67	$0,00	$0,00	$638,65	19%	$0,00	$3.361,34
18	R040	RESALTADOR SHARPIE	estándar	6,00	$2.941,18	$0,00	$0,00	$3.352,95	19%	$0,00	$17.647,08
19	R045	RESMA REPROGRAF CARTA	grupo	80,00	$16.344,54	$0,00	$0,00	$248.437,01	19%	$0,00	$1.307.563,20
20	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
Total items											20

Totales

Moneda	COP
Tasa de Cambio	
Subtotal Precio Unitario (=)	$2.281.512,70
Descuentos Detalle (-)	$0,00
Recargos Detalle (+)	$0,00
Subtotal Base Gravable (=)	$2.281.512,70
Total Impuesto IVA (=)	$433.487,41
Total Impuestos (+)	$433.487,41
Total Mas Impuesto (=)	$2.715.000,11
Descuento Global (-)	$0,00
Recargo Global (+)	$0,00
Total a Pagar (=)	**$2.715.000,11**

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

DISTRIBUCIONES
FARGO
Calidad Indiscutible

Gs 22 815
Rf 91261
Gs 22 815
Rf 57038
Rf 57038
RIVA? 65.023.
CxP? 2399.020

En 15815
OB 741
CxP 84937
C 16045

Carolina

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

Documento: ENTRADA DE MERCANCIA **015815** **Ordenado por:** ALMACEN CONSUMO

Fecha: 17/06/2024 02:30:00p.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: 015815							
VM0311	BOMBA COLORES	UNIDADES	3	19,499	16,386	19	58,498
VM032	BOMBAS PLATEADAS	UNIDADES	1	45,500	38,235	19	45,500
2400	BOMBAS R5	UNIDADES	3	10,499	8,823	19	31,498
110405168	BOMBAS	UNIDADES	1	20,499	17,226	19	20,499
115403436	ESMALTE LACA	UNIDADES	1	15,500	13,025	19	15,500
110102118	BOLIGRAFO NEGRO	UNIDADES	36	800	672	19	28,788
110204000	CARPETA OFICIO CAFE	UNIDADES	6	951	799	19	5,705
110206252	CINTA PARA SELLAR CAJAS	UNIDADES	4	7,999	6,722	19	31,997
900002	CINTA ENMASCARAR	UNIDADES	2	4,501	3,782	19	9,001
110108484	GANCHO CLIPS PEQUEÑO	CAJA	3	1,999	1,680	19	5,998
110104220	CORRECTOR ESTILO LAPIZ	UNIDADES	5	2,802	2,355	19	14,012
1102000723	HUMEDECEDOR DE DEDOS	UNIDADES	1	4,510	3,790	19	4,510
110110804	MARCADOR PARA TABLERO	UNIDADES	4	3,500	2,941	19	13,999
556698632	OPALINA LISA	UNIDADES	2	16,999	14,285	19	33,998
115101370	HUELLERO	UNIDADES	1	4,499	3,781	19	4,499
110201001	REGLA ESCOLAR 30CM	UNIDADES	2	1,999	1,680	19	3,998
110112805	RESALTADORES	UNIDADES	6	3,500	2,941	19	20,999
110410142	RESMA PAPEL CARTA	UNIDADES	80	19,449	16,344	19	1,555,949
3270237	PAPEL ROLLO CON COPIA AMARILLA X 5R	ROLLOS	108	7,501	6,303	19	810,062
	Costo TOTAL ENTRADA DE MERCANCIA: 015815				**161,770**		**2,715,010**

Auxiliar de Almacén

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

CODIFICACION CONTABLE

CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
151490090	2,715,010.00	0.00
240101001	0.00	2,464,043.00
240704006	0.00	57,038.00
240722002	0.00	91,261.00
240722003	0.00	22,815.00
240722005	0.00	22,815.00
243608001	0.00	57,038.00

Carolina U.

Cordinador Servicio Farmacéutico

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	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA	7929467341	TIPO DE PLANILLA			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS	AÑO:	2024	SALUD	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2024/06/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN		887763522

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	3	$ 750.300
800336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 1.292.700
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 241.200
800224808	230301	230301-PORVENIR	3	$ 737.000
		SUBTOTAL:	12	**$ 3.021.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900604350	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1	$ 58.700
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4	$ 252.900
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	8	$ 606.300
		SUBTOTAL:	13	**$ 917.900**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890900841	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	12	$ 755.400
		SUBTOTAL:	12	**$ 755.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CODIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	12	$ 99.200
		SUBTOTAL:	12	**$ 99.200**

VALOR SIN MORA:	$ 4.793.700
VALOR MORA:	$ 0
TOTAL PAGADO:	$ 4.793.700

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	811039998
RAZÓN SOCIAL			DISTRIBUIDORES FARVEL SAS
DIRECCIÓN			ANTIOQUIA
TELÉFONO			4450075
CIUDAD	MEDELLIN	DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
CAMBIO M. O.			Sabemos de 200 EMPLEADOS

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			75239497341
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES		
FECHA PAGO (aaammdd)			

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS APORTANTE		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADO	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	COLPENSIONES	1	$ 191.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 191.000	$ 0	$ 191.000
25214	COLPENSIONES	1	$ 1.282.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.282.700	$ 0	$ 1.282.700
25207	PROTECCION	1	$ 258.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 258.300	$ 0	$ 258.300
25107	PORVENIR	1	$ 241.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 241.200	$ 0	$ 241.200
SUBTOTALES										$ 1.973.200	$ 0	$ 1.973.200

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 AFC/FS	COTIZACIÓN	VALOR AFC/FS	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037 SANITAS EPS	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 203.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 203.600	$ 0	$ 0	$ 203.600
EPS046	ESS SUBSIDIADA DE SERVICIOS DE SALUD	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 408.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 408.300	$ 0	$ 0	$ 408.300
EPS048	EPS048 - SURA SALUD EPS	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 58.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 58.700	$ 0	$ 0	$ 58.700
SUBTOTALES													$ 670.600	$ 0	$ 0	$ 670.600

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	12		$ 0	$ 0			$ 88.200	$ 88.200	$ 0	$ 0	$ 88.200
SUBTOTALES									$ 88.200	$ 0	$ 0	$ 88.200

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

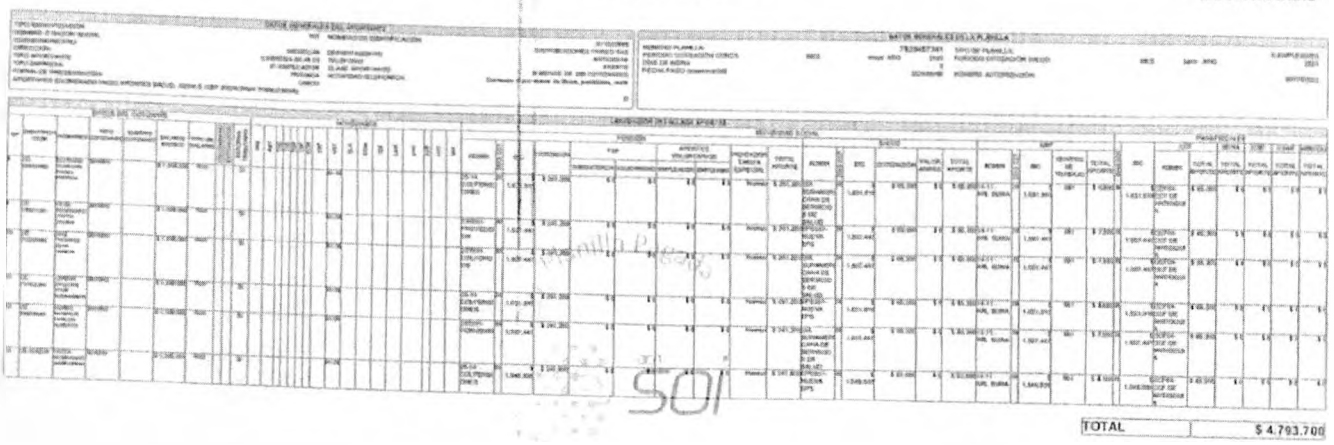
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
1207	CCF 55 DE ANTIOQUIA	12	$ 705.600	$ 0	$ 705.600
SUBTOTALES			$ 705.600	$ 0	$ 705.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia



TOTAL	$ 4.793.700

Anulla Pagado

ACTA DE AVANCE Y SUPERVISIÓN No. 06 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 27 de mayo al 17 de junio 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: 165-387) presentado por el Contratista al 17 de junio 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 17 de junio de 2024 para un total en tiempo de: 140 días.

A	Valor inicial del Contrato más Adiciones	$ 30.000.000
B	Valor cancelado por el Hospital	$ 11.442.258
C	Valor Facturado en este informe	$ 2.783.510
D	Valor Glosado	$0
E	Valor Facturado y Acumulado después de Supervisión	$ 14.225.768
F	Porcentaje de Ejecución (E*100/A)	% 47

En conclusión, de acuerdo al cumplimiento del contrato, la suma a cancelar en la presente acta de avance es de $ 2.783.510

Para constancia se suscribe en el Municipio de San Pedro de los Milagros, a los 17 días del mes de junio 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 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, la cuenta de cobro (facturas 165-387) 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 17 días del mes de junio de 2024

Comedidamente,

Carolina Valencia L.

CAROLINA VALENCIA LOPEZ
Supervisor