E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO MILAGROS Nit: 800.014.405-2			
COMPROBANTE DE EGRESO:	OP 33173	Fecha:	Nov.15/2024

2024 11 15 *****2,799,200.**

**DISTRIBUCIONES FARGO S.A

****** DOS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS M/L.**********

Proveedor:	DISTRIBUCIONES FARGO S.A	Nit/CC:	811.037.988
		Vr Pagado:	**2,799,200.**
Cta. Banco:	01 -980017297	Cheque:	336
		Vr Cheque:	2,799,200.
Vr Letras:	DOS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS M/L.		
Observaciones:	COMPRA INSUMOS UTILES DE OFICINA Y PAPELERIA		

VALORES

Vr. Bruto:	3,167,901.	Vr. Iva:	505,799.
Vr. Retención:	66,552.	Vr.Rete-Iva:	75,869.
COMPRAS 2.5%	66,552.	ESTAMP. PRO	106,484.
ESTAMP. PRO-	26,621.	ESTAMP. PRO-	26,621.
ESTAMP. PRO-	66,552.		0.
N-Crédito:	0.	Vr.Descuento:	0.
		Vr.NETO:	2,799,200.

RELACION FACTURAS

Factura	Vr.Cancel	Fecha	Factura	Vr.Cancel	Fecha
FP 9385	2,799,200.73	2024/10/07			

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 09 07			2,799,200.73
2 4 01 01 01	811,037,988		2,799,200.73

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2024	3232	Papeleria	3,167,901.00
		Total:	**3,167,901.00**

ELABORADO

REVISADO

APROBADO

Elaboro:GPBJ Imprime: GPBJ

Fecha Sistema:22/11/2024

Hora:10:55:07

Representación Gráfica
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA PFM9385

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: 3099201f800e499455cfdad74aabc5dbed82d0de54192a442c478f2e343900c2b4b492faf77d119ba71d4b19684643eb

Fecha de Emisión:	2024-10-07 13:56:02	**Fecha de Vencimiento:**	2024-10-07
Tipo de Operación:	Estandar	**Prefijo:**	PFM
Tipo de Negociación:	Contado	**Medio de Pago:**	Efectivo
Fecha de validación:	2024-10-07 13:56:16	**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:	Impuesto sobre las ventas - IVA	**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	P430	PERFORADORA GIPAO 05 2H	estándar	1,00	$10.504,20	$0,00	$0,00	$1.995,80	19%	$0,00	$10.504,20
2	S035	SACAGRAPAS	libra teórica	2,00	$2.941,18	$0,00	$0,00	$1.117,65	19%	$0,00	$5.882,36
3	T023	TABLA APOYO PLASTICA	estándar	3,00	$5.210,08	$0,00	$0,00	$2.969,75	19%	$0,00	$15.630,24
4	R045	RESMA REPROGRAF CARTA	grupo	100,00	$18.067,23	$0,00	$0,00	$343.277,37	19%	$0,00	$1.806.723,00
5	C134	COSEDORA GIPAO/ETERNA 260/206	estándar	1,00	$11.344,54	$0,00	$0,00	$2.155,46	19%	$0,00	$11.344,54
6	H024	HUMEDECEDOR TRAZO GRANDE	estándar	2,00	$4.033,61	$0,00	$0,00	$1.532,77	19%	$0,00	$8.067,22
7	L136	CORRECTOR LAPIZ OFFIES/PRIMAV/DORICOL	estándar	1,00	$2.521,01	$0,00	$0,00	$478,99	19%	$0,00	$2.521,01
8	C102	CARPETA CARTON OFICIO	estándar	5,00	$756,30	$0,00	$0,00	$718,48	19%	$0,00	$3.781,50
9	VM03	PRODUCTOS TORRE CD X 100	estándar	4,00	$163.865,55	$0,00	$0,00	$124.537,82	19%	$0,00	$655.462,20
10	S005	SOBRE MANILA CARTA	estándar	100,00	$126,05	$0,00	$0,00	$2.394,95	19%	$0,00	$12.605,00
11	A070	AZ CARTA-OFICIO FABRIFOLDER	mililitros por centímetro cuadrado segundo	10,00	$5.882,35	$0,00	$0,00	$11.176,46	19%	$0,00	$58.823,50
12	C660	CINTA EMPAQUE EGA 200 MT	carga de automóviles a granel	2,00	$9.747,90	$0,00	$0,00	$3.704,20	19%	$0,00	$19.495,80
13	P094	PEGA STIC 40 GR	libra teórica	3,00	$7.983,19	$0,00	$0,00	$4.550,42	19%	$0,00	$23.949,57
14	M107	MARCADOR BORRABLE DORICOLOR	estándar	5,00	$2.521,01	$0,00	$0,00	$2.394,96	19%	$0,00	$12.605,05
15	R040	RESALTADOR SHARPIE	estándar	5,00	$2.941,18	$0,00	$0,00	$2.794,12	19%	$0,00	$14.705,90
Total items											15

Totales

E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL
CONTABILIZADO

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

2.799.200

33173

Moneda	COP
Tasa de Cambio	
Subtotal Precio Unitario (=)	$2.662.101,09
Descuentos Detalle (-)	$0,00
Recargos Detalle (+)	$0,00
Subtotal Base Gravable (=)	$2.662.101,09
Total Impuesto IVA (=)	$505.799,20
Total Impuestos (+)	$505.799,20
Total Mas Impuesto (=)	$3.167.900,29
Descuento Global (-)	$0,00
Recargo Global (+)	$0,00
Total a Pagar (=)	**$3.167.900,29**

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

OC2 (7)
442 (7)

Carolina V

DISTRIBUCIONES FARGO
Calidad indiscutible

E.S.E HOSPITAL SANTA ISABEL
NIT FEDERAL DE LOS MILAGROS ANTIOQUIA
CONTABILIZADO

E.S.E. SANTA ISABEL SAN PEDRO DE LOS MILAGROS

NIT: 800.014.405-2
Cl. 43A No. 52A-109
TELEFONOS: (604)8688504

COMPRAS

No. E42 7

Señores
DISTRIBUCIONES FARGO S.A
Dir.:CR 56 48 23
Ciudad:05001
Departamento:
Nit: 811,037,988 TEL: 6044480019

FECHA EXP:**Oct.07/2024**

FORMA DE PAGO:**CREDITO 30 DIAS**

PEDIDO: 7

COD/REF	DESCRIPCION – PRESENTACION -CUM – ATC - LOTE	% DCTO	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
212031005	PERFORADORA MANUAL CUM: -00 PRESENTACION: ATC: REGISTRO INVIMA: LOTE: FECHA VENCIMIENTO: 0000/00/00		1.00	10,504.20	10,504.20
212030025	UÑA SACAGANCHOS CUM: -00 PRESENTACION: ATC: REGISTRO INVIMA: LOTE: FECHA VENCIMIENTO: 0000/00/00		2.00	2,941.18	5,882.36
1102178214	TABLA DE APOYO CUM: -00 PRESENTACION: ATC: REGISTRO INVIMA: LOTE: FECHA VENCIMIENTO: 0000/00/00		3.00	5,210.08	15,630.24
110410124	RESMA TAMAÑO CARTA CUM: -00 PRESENTACION: ATC: REGISTRO INVIMA: LOTE: FECHA VENCIMIENTO: 0000/00/00		100.00	18,067.23	1,806,723.00
212030006	COSEDORA BASICA CUM: -00 PRESENTACION: ATC: REGISTRO INVIMA: LOTE: FECHA VENCIMIENTO: 0000/00/00		1.00	11,344.54	11,344.54
212030000	HUMEDECEDOR CUM: -00 PRESENTACION: ATC: REGISTRO INVIMA: LOTE: FECHA VENCIMIENTO: 0000/00/00		2.00	4,033.61	8,067.22
[illegible]106220	CORRECTOR LIQUIDO CUM: -00 PRESENTACION: ATC: REGISTRO INVIMA: LOTE: FECHA VENCIMIENTO: 0000/00/00		1.00	2,521.01	2,521.01
110204168	CARPETA CAFE TAMAÑO OFICIO CUM: -00 PRESENTACION: ATC: REGISTRO INVIMA: LOTE: FECHA VENCIMIENTO: 0000/00/00		5.00	756.30	3,781.50
1105032691	CD - RW CUM: -00 PRESENTACION: ATC: REGISTRO INVIMA: LOTE: FECHA VENCIMIENTO: 0000/00/00		4.00	163,865.55	655,462.20
110218615	SOBRE MANILA CARTA CUM: -00 PRESENTACION: ATC: REGISTRO INVIMA: LOTE: FECHA VENCIMIENTO: 0000/00/00		100.00	126.05	12,605.00
110202030	ARCHIVADORES AZ CUM: -00 PRESENTACION: ATC: REGISTRO INVIMA: LOTE: FECHA VENCIMIENTO: 0000/00/00		10.00	5,882.35	58,823.50
110206265	CINTA ANCHA EMPAQUE CUM: -00 PRESENTACION: ATC: REGISTRO INVIMA: LOTE: FECHA VENCIMIENTO: 0000/00/00		2.00	9,747.90	19,495.80
110213816	PEGA STICK 40GMS GRANDE CUM: -00 PRESENTACION: ATC: REGISTRO INVIMA: LOTE: FECHA VENCIMIENTO: 0000/00/00		3.00	7,983.19	23,949.57
1101098041	MARCADOR BORRABLE CUM: -00 PRESENTACION: ATC: REGISTRO INVIMA: LOTE: FECHA VENCIMIENTO: 0000/00/00		5.00	2,521.01	12,605.05
110111806	RESALTADORES PUNTA GRUESA CUM: -00 PRESENTACION: ATC: REGISTRO INVIMA: LOTE: FECHA VENCIMIENTO: 0000/00/00		5.00	2,941.18	14,705.90

OBSERVACIONES: COMPRA INSUMOS UTILES DE OFICINA Y PAPELERIA

	SUBTOTAL	2,662,102.00
	DESCUENTO	0.00
	FLETES	0.00
	IVA	505,799.00
	TOTAL	2,799,200.73

RETE-IVA: 75,869.00
RETENCIÓN: 66,552.60
RETE-ICA:
RETECREE: **.OTRAS DEDUCCIONES: 226,278.67**

SON: DOS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS CON 73/100 M/L.	
ELABORADO:VALENCIA LOPEZ CAROLINA Fecha Elaborado:Oct.30/2024 Hora: #Hora#	JEFE INMEDIATO

Software de XENCO S.A. Nit: 811.009.45-9

E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO

NIT: 800.014.405 - 2

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 148

FACTURA PROVEEDORES No. FP 9385 Fecha: **Oct.07/2024**

Señor(es): **DISTRIBUCIONES FARGO S.A**

Nit: **811.037.988-3** Valor: **2,799,200.73**

Dirección: **CR 56, 05001**

Concepto: **COMPRA INSUMOS UTILES DE OFICINA Y PAPELERIA**

VALORES DOCUMENTO				
Vr. Exento:		**Vr. Gravado:**		2,662,102.00
Vr. IVA:	505,799.00	**Vr. Retención:**	14	66,552.60
Vr. ReteIVA:	75,869.00	**Vr. Timbre:**		
Vr. Estampilla:	226,278.67	**Vr. Dscto.Gravado:**		
Vr.Dscto.Exento:		**Vr. Neto:**		2,799,200.73
Son: **DOS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOSCON 73/100 M/L.#**				

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
212020100302	Papeleria	C2413	D2413	3,167,901.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010101	BIENES Y SERVICIOS		2,799,200.73
15149003	PAPELERIA Y UTILES DE OFICINA	2,662,102.00	
15149005	IVA FORMATOS DE PAPELERIA - PREIMPRESA	505,799.00	
24360805	COMPRAS 2.5%		66,552.60
24362501	RETENCION DE IVA EN COMPRAS 15%		75,869.00
24072203	ESTAMILLA ADULTO MAYOR		106,484.08
24072201	ESTAMPILLA PROHOSPITAL		26,621.02
24072202	ESTAMPILLA PROCULTURA		26,621.02
24070406	ESTAMPILLAS PRO-DEPORTE		66,552.55

Elaborado Por **Autorizado** **Revisado**

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Transacciones Realizadas

Empresa: HOSPITAL SANTA ISABEL SAN PEDRO
Tipo Identificación: NIT Persona Juridica **No. Identificación:** 8000144052
Generado por: BERTA JUDITH GUERRA PATIÑO

Detalle

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Cuenta Ahorros	CAH7297
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
*****7297	2024/11/12	2024/11/19
Estado		
Todos		

Canal	WEB
Nro. Autorización	12213810
Fecha de Emisión	2024/11/15
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	CAH7297
Nro. Producto	*****7297
Fecha de Pago	2024/11/15
Tipo Identificación	NIT Persona Jurídica
Nro. Identificación	8110379883

Beneficiario	DISTRIBUCIONES FARGO SA
Valor a Pagar	$2,799,200.00
Entidad Financiera	Bancolombia
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	10115145252
Tipo Pago	PROVEEDORES
Estado	Exitosa
Usuario Crea	BERTA JUDITH GUERRA PATIÑO
Usuario Aprueba/Rechaza	FERNEY OSWALDO JARAMILLO LLANOS

Representación Gráfica
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA PFM9661

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: 91f8fc56b1b9ec09b445f22f07415dfac8f095123cb3374b85dc3f4d6c6d2653a8cf49713e49c9fd31988324e9f5463d

Fecha de Emisión:	2024-10-11 09:59:58	**Fecha de Vencimiento:**	2024-10-11
Tipo de Operación:	Estandar	**Prefijo:**	PFM
Tipo de Negociación:	Contado	**Medio de Pago:**	Efectivo
Fecha de validación:	2024-10-11 10:00:12	**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:	Impuesto sobre las ventas - IVA	**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 RESMA 1/2 CARTA BLANCA	estándar	40,00	$9.075,63	$0,00	$0,00	$68.974,79	19%	$0,00	$363.025,20
2	VM03	PRODUCTOS MARCADOR PUNTA DELGADA	estandar	140,00	$1.554,62	$0,00	$0,00	$41.352,89	19%	$0,00	$217.646,80
Total items											2

Totales

Moneda	COP
Tasa de Cambio	
Subtotal Precio Unitario (=)	$580.672,00
Descuentos Detalle (-)	$0,00
Recargos Detalle (+)	$0,00
Subtotal Base Gravable (=)	$580.672,00
Total Impuesto IVA (=)	$110.327,68
Total Impuestos (+)	$110.327,68
Total Mas Impuesto (=)	$690.999,68
Descuento Global (-)	$0,00
Recargo Global (+)	$0,00
Total a Pagar (=)	**$690.999,68**

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

E47 (6)
DC2 (6)

Gravado

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

E.S.E. SANTA ISABEL SAN PEDRO DE LOS MILAGROS

NIT: 800.014.405-2
Cl. 43A No. 52A-109
TELEFONOS: (604)8688504

COMPRAS

No. E42 6

Señores
DISTRIBUCIONES FARGO S.A
Dir.:CR 56 48 23
Ciudad:05001
Departamento:
Nit: 811,037,988 TEL: 6044480019

FECHA EXP:**Oct.11/2024**
FORMA DE PAGO:**CREDITO 30 DIAS**
PEDIDO: 6

COD/REF	DESCRIPCION – PRESENTACION -CUM – ATC - LOTE	% DCTO	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
110410126	RESMA TAMAÑO 1/2 CUM: -00 PRESENTACION: ATC: REGISTRO INVIMA: LOTE: FECHA VENCIMIENTO: 0000/00/00		40.00	9,075.63	363,025.20
1101098042	MARCADOR PUNTA DELGADA CUM: -00 PRESENTACION: ATC: REGISTRO INVIMA: LOTE: FECHA VENCIMIENTO: 0000/00/00		140.00	1,554.62	217,646.80

OBSERVACIONES: COMPRA INSUMOS UTILES DE OFICINA Y PAPELERIA

RETE-IVA: 16,549.00
RETENCIÓN:
RETE-ICA:
RETECREE:
OTRAS DEDUCCIONES: **49,357.12**

SUBTOTAL	580,672.00
DESCUENTO	0.00
FLETES	0.00
IVA	110,328.00
TOTAL	625,093.88

SON: SEISCIENTOS VEINTE Y CINCO MIL NOVENTA Y TRES PESOS CON 88/100 M/L.

Carolina V

ELABORADO:VALENCIA LOPEZ CAROLINA

Fecha Elaborado:Oct.30/2024 Hora: #Hora#

JEFE INMEDIATO

Software de XENCO S.A. Nit: 811.009.45-9

E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO

NIT: 800.014.405 - 2

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 141

FACTURA PROVEEDORES No. FP 9661 Fecha: **Oct.11/2024**

Señor(es): **DISTRIBUCIONES FARGO S.A**

Nit: **811.037.988-3** Valor: **625,093.88**

Dirección: **CR 56, 05001**

Concepto: **COMPRA INSUMOS UTILES DE OFICINA Y PAPELERIA**

VALORES DOCUMENTO				
Vr. Exento:		**Vr. Gravado:**		580,672.00
Vr. IVA:	110,328.00	**Vr. Retención:**	14	
Vr. ReteIVA:	16,549.00	**Vr. Timbre:**		
Vr. Estampilla:	49,357.12	**Vr. Dscto.Gravado:**		
Vr.Dscto.Exento:		**Vr. Neto:**		625,093.88
Son: **SEISCIENTOS VEINTE Y CINCO MIL NOVENTA Y TRES PESOSCON 88/100 M/L.#**				

641 64

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
212020100302	Papeleria	C2413	D2413	691,000.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010101	BIENES Y SERVICIOS		625,093.88
15149003	PAPELERIA Y UTILES DE OFICINA	580,672.00	
15149005	IVA FORMATOS DE PAPELERIA - PREIMPRESA	110,328.00	
24362501	RETENCION DE IVA EN COMPRAS 15%		16,549.00
24072203	ESTAMILLA ADULTO MAYOR		23,226.88
24072201	ESTAMPILLA PROHOSPITAL		5,806.72
24072202	ESTAMPILLA PROCULTURA		5,806.72
24070406	ESTAMPILLAS PRO-DEPORTE		14,516.80

Elaborado Por Autorizado Revisado

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

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 56 48 23	TELÉFONO:	4480019
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7943951866	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/10/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		959324556

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	3	$ 743.600
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 1.297.900
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 242.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	3	$ 739.500
		SUBTOTAL:	12	**$ 3.023.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900604350	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1	$ 58.800
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4	$ 253.900
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	8	$ 605.800
		SUBTOTAL:	13	**$ 918.500**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890900841	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	12	$ 756.000
		SUBTOTAL:	12	**$ 756.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	12	$ 97.500
		SUBTOTAL:	12	**$ 97.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 4.795.000**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 4.795.000**

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	811037594
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			DISTRIBUCIONES FARFO SAS
CIUDAD DE RECIBO	MEDELLIN	DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN	CARRERA 10 48 73	TELEFONO	4480075
TIPO APORTANTE	21 EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	0 NO APORTANTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	4 NÚMERO DE FILAS COTIZANTES
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXTRANJERO PAGO APORTES SALUD SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA		794331588	CÓDIGO PLANILLA		
PERIODO COTIZACIÓN (DMA)	MES	(aaaammdd) AÑO	(DMA) PERIODO COTIZACIÓN SALUD		
DÍAS DE MORA		0			
FECHA PAGO (aaaammdd)			NÚMERO AUTORIZACIÓN		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS CAMBIO AFP	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES
23-051	23-051 COLFONDOS	1	$ 347.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 347.500	$ 0	$ 0
23-001	23-001 PROTECCION	1	$ 243.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 243.600	$ 0	$ 0
23-14	23-14 COLPENSIONES	1	$ 1.797.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.797.500	$ 0	$ 0
23-001	23-001 PROTECCION	1	$ 729.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 729.500	$ 0	$ 0
SUBTOTALES												

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR MORA	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR MORA	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES	TOTALES
EPS037	EPS037 - SURAMERICANA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 203.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 203.400	$ 0	$ 0	$ 0
EPS046	EPS046 - SANITAS SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 164.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 164.900	$ 0	$ 0	$ 0
EPS010	EPS010 - SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 935.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 935.900	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES													$ 1.304.200	$ 0	$ 0	$ 1.304.200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR MORA	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES	TOTALES
14-11	14-11 - ARL SURA	12		$ 0	$ 0				$ 27.500	$ 87.200	$ 0	$ 0	$ 87.200
SUBTOTALES										$ 87.200	$ 0	$ 0	$ 87.200

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES	TOTALES
23-04	23-04 - COMFAMA	12	$ 756.000	$ 0	$ 0	$ 756.000
SUBTOTALES			$ 756.000	$ 0	$ 0	$ 756.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: TIPO IDENTIFICACIÓN	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SEGURIDAD SOCIAL: Pensión: ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	EMPLEADOR ESPECIAL	TOTAL APORTES	Salud: ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR NOMINA	TOTAL APORTE	Riesgos: ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	Parafiscales: DIAS COT	IBC	NOMBRE	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES
1	CC	1020416752	VELASQUEZ RIVERA LUZ CATALINA	FORAS		$ 1.300.000	FIJO		SI										01-30						23001 - PROTECCION	30	$ 1.039.130	$ 263.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 263.200	EPS037 - SURAMERICANA EPS	30	$ 1.039.130	$ 203.400	$ 0	$ 203.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.039.130	001	$ 87.200	30	$ 1.039.130	SCOTIA-1.039.130COF DE ANTIOQUIA	$ 756.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC	1041220861	DAZA HERNANDEZ DIANA LUCY	APRENDIZ LECTIVA		$ 1.300.000		NO																	23001 - PROTECCION	30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 0	EPS010 - SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.300.000	$ 182.000	$ 0	$ 182.000			$ 0		$ 0				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC	1031144391	SUAREZ CARDONA MANUELA	APRENDIZ		$ 1.300.000	FIJO		SI													07-23			23001 - PROTECCION	30	$ 1.039.130	$ 249.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 249.400	EPS010 - SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.039.130	$ 174.600	$ 0	$ 174.600	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.039.130	001	$ 74.800	30	$ 1.039.130	SCOTIA-1.039.130COF DE ANTIOQUIA	$ 324.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC	1037644287	MORA CARDONA MANUELA	EMPLEADO		$ 1.300.000	FIJO		SI										01-30						23001 - PROTECCION	30	$ 1.191.667	$ 286.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 286.400	EPS010 - SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.191.667	$ 200.500	$ 0	$ 200.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.191.667	001	$ 85.900	30	$ 1.191.667	SCOTIA-1.191.667COF DE ANTIOQUIA	$ 372.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC	1214621625	TAPIAS RAMIREZ MYRIS	EMPLEADO		$ 1.300.000	FIJO		SI										01-30						23001 - PROTECCION	30	$ 1.469.561	$ 337.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 337.000	EPS046 - SANITAS SALUD EPS	30	$ 1.469.561	$ 247.000	$ 0	$ 247.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.469.561	001	$ 105.900	30	$ 1.469.561	SCOTIA-1.469.561COF DE ANTIOQUIA	$ 458.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC	1020461	BARON VILLA KENNY DESIDERIO	EMPLEADO		$ 1.300.000	FIJO		SI										01-30						23001 - PROTECCION	30	$ 1.039.130	$ 238.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 238.500	EPS010 - SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.039.130	$ 173.200	$ 0	$ 173.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.039.130	001	$ 74.200	30	$ 1.039.130	SCOTIA-1.039.130COF DE ANTIOQUIA	$ 321.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC	1020461	BARON VILLA KENNY DESIDERIO	EMPLEADO		$ 1.300.000	FIJO		SI										01-30						23014 COLPENSIONES	30	$ 1.039.130	$ 262.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 262.300	EPS010 - SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.039.130	$ 190.400	$ 0	$ 190.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.039.130	001	$ 81.600	30	$ 1.039.130	SCOTIA-1.039.130COF DE ANTIOQUIA	$ 353.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811037888
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DISTRIBUCIONES FARGO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 66 46 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:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			73433551856	TIPO DE PLANILLA:			E-mail Electrónico
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/10/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN			

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP						CCF						SENA					
																										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	TDF	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL APORTE	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL APORTE
8	CC 1088877770	LENDORO BERMEO GLORIA YANETH	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI								01-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.639.130	$ 282.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 282.200	23 SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.639.130	$ 65.600	$ 0	$ 65.600	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.639.130	001	$ 6.400		$ 1.639.130	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 65.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0							
9	CC 1037618952	RUEDA MONTOYA PAOLA ANDREA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI								01-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.639.130	$ 263.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 263.200	23 SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.639.130	$ 65.600	$ 0	$ 65.600	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.639.130	001	$ 6.400		$ 1.639.130	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 65.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0							
10	CC 1036614668	MEJIA RODRIGUEZ LISETH YULIANA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI								01-30									230201-PROTECCION	30	$ 1.511.957	$ 242.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.000	23 SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.511.957	$ 60.500	$ 0	$ 60.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.511.957	001	$ 7.100		$ 1.511.957	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 60.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0							
11	CC 71423832	DIAZ [illegible] JUAN RAMON	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI								01-30									231001-COLFONDOS	30	$ 1.511.957	$ 242.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.000	23 SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.511.957	$ 60.500	$ 0	$ 60.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.511.957	001	$ 7.100		$ 1.511.957	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 60.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0							
12	CC 71142364	LOPERA HINCAPIE JHON ALEXANDER	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI								01-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.639.130	$ 263.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 263.300	23 EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.639.130	$ 65.600	$ 0	$ 65.600	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.639.130	001	$ 6.400		$ 1.639.130	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 65.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0							
13	CC 98695644	MUÑOZ NARANJO CARLOS ALBERTO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI								01-30									230301-PORVENIR	30	$ 1.511.957	$ 242.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.000	23 SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.511.957	$ 60.500	$ 0	$ 60.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.511.957	001	$ 7.100		$ 1.511.957	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 60.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0							
14	CE 378228	TADDA [illegible] KARINA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI								01-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.554.348	$ 248.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 248.700	23 EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.554.348	$ 62.200	$ 0	$ 62.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.554.348	001	$ 6.200		$ 1.554.348	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 62.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0							

TOTAL	$ 4.795.000

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

ACTA DE AVANCE Y SUPERVISIÓN No. 13 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 septiembre al 30 de octubre 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: 9385-9661) presentado por el Contratista al 11 de octubre 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 30 de octubre de 2024 para un total en tiempo de: 250 días.

A	Valor inicial del Contrato más Adiciones	$ 30.000.000
B	Valor cancelado por el Hospital	$ 23.899.867
C	Valor Facturado en este informe	$ 3.858.899
D	Valor Glosado	$0
E	Valor Facturado y Acumulado después de Supervisión	$ 27.758.766
F	Porcentaje de Ejecución (E*100/A)	% 93

En conclusión, de acuerdo al cumplimiento del contrato, la suma a cancelar en la presente acta de avance es de $ 3.858.899

Para constancia se suscribe en el Municipio de San Pedro de los Milagros, a los 30 días del mes de octubre de 2024

Carolina Valencia J.
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 9385-9661) 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 30 días del mes de octubre de 2024

Comedidamente,

Carolina Valencia L.

CAROLINA VAELNCIA LOPEZ
Supervisor