

	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN FRANCISCO			
	Nit: 800.133.887-9			
COMPROBANTE DE EGRESO:	OP	5576	Fecha:	Dic.12/2024

2024 12 12

*****1,972,200.**

**BODEGA MEDICA

***** UN MILLON NOVECIENTOS SETENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS PESOS M/L.*****

Proveedor: BODEGA MEDICA	Nit/CC: 900.414.331
No Fact.: 1736	Vr Pagado: 1,972,200.
Fecha Fact.: Nov.29/2024	
Fact.Ref:	
Cta. Banco: 07 -014298382-08	Cheque: 1414129
	Vr Cheque: 1,972,200.
Vr Letras: UN MILLON NOVECIENTOS SETENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS PESOS M/L.	
Observaciones: ALQUILER DE GENERADORES DE OXIGENO PARA LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS DE SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA MES DE NOVIEMBRE 2024	

VALORES

Vr. Bruto:	2,076,000.	Vr. Iva:	0.
Vr. Retención:	103,800.	Vr. Rete-Iva:	0.
EST. PRO HOS	20,760.	RET. ARRENTA	83,040.
	0.		0.
	0.		0.
N-Crédito:	0.	Vr.Descuento:	0.
		Vr.NETO:	1,972,200.

IMPUTACION CONTABLE

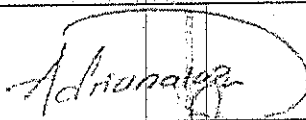
Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 05 02			1,972,200.00
2 4 01 01 01	900,414,331		1,972,200.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2024	3232	2.1.2.02.02.007.04	2,076,000.00
Total:			2,076,000.00



SILVIA NAVA VILLEGAS
Gerente



ADRIANA MARCELA DAZA MARIN
Subdirector Administrativo y
Financiero

BODEGA MEDICA

Firma y Sello Beneficiario



CARRERA 10 # 9-09

SAN FRANCISCO

ORDEN DE PAGO

N° 5576

CHEQUE No: ACH
PAGADO A: BODEGA MEDICA

BANCO:

FECHA: Dic.12/2024

NIT: 900.414.331

DESCRIPCIÓN							
VALOR	RETEFUENTE	IVA	RETE IVA	-	DESCUENTO	NC/OTROS	VR. EFECTIVO
1,972,200.00	103,800.00						

TIPO FAC.	NUM. FAC.	CENTRO DE COSTO	VALOR
FP	1736		1,972,200.00

CONTABILIZACION			
CODIGO	TERCERO	T. C	VALOR
#CONT			

OBSERVACIONES: CONSIGNADO EN CTA No. 415063247
ALQUILER DE GENERADORES DE OXIGENO PARA LA ESE HOSPITAL SAN
FRANCISCO DE ASISDE SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA MES DE NOVIEMBRE
2024

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C / NIT

ELABORADO POR:
ANGELA PAOLA RAMIREZ

AUTORIZADO POR:

CONTABILIZADO POR:

Comprobante

ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN F

SAN FRANCISCO

NIT: 800.133.887 - 9

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 3043

FACTURA CREDITO No. FP 1736

Señor(es): BODEGA MEDICA

Nit: 900.414.331-5

Dirección: CLL 36 # 88 - 64, MEDELLIN

Concepto: ALQUILER DE GENERADORES DE OXIGENO PARA LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS DE SAN FRANCISCO – ANTIOQUIA MES DE NOVIEMBRE 2024

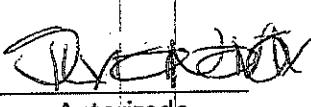
Fecha: Nov.29/2024

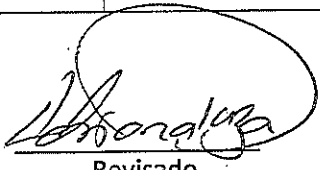
Valor: 1,972,200.00

VALORES DOCUMENTO				
Vr. Exento:	2,076,000.00	Vr. Gravado:		
Vr. IVA:		Vr. Retención:	17	103,800.00
Vr. ReteIVA:		Vr. Timbre:		
Vr. Otras Ded:		Vr. Dcto.Gravado:		
Vr.Dcto.Exento:		Vr. Neto:		1,972,200.00
Son: UN MILLON NOVECIENTOS SETENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS PESOS M/L.#				
IMPUTACION PRESUPUESTAL				
CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
212020200704	ARRENDAMIENTO EQUIPOS	C24467	D24467	2,076,000.00

IMPUTACION CONTABLE			
CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010101	BIENES Y SERVICIOS		1,972,200.00
73550101	MATERIALES	2,076,000.00	
24072201	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL		20,760.00
24360601	ARRENDAMIENTO BIENES MUEBLES 4%		83,040.00


Elaborado Por

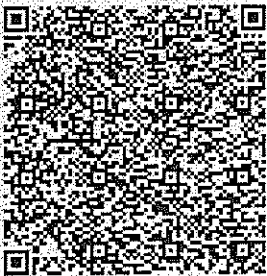

Autorizado


Revisado

Representación Gráfica
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA BOME1736



BODEGA MEDICA S. A. S,
NIT: 900414331-5
Nombre comercial:
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Dirección: CL 36 88 64
Régimen Contable: Impuesto sobre las ventas - IVA
País: Colombia
Municipio: Medellín (Antioquia)
Correo: santiago.jimenez@bodegamedica.com
Tipo Responsabilidad: R-99-PN (No aplica - Otros)
Teléfono: 5864728



CUFE: e5b9fb57c8f3acd03c2b1f5845474d4d914896f92fcbff3c65f68a1acee06f319d2867adecdc2f53d260b5ecc68dda29

Fecha de Emisión: 2024-11-29 11:57:36
Tipo de Operación: Estandar
Tipo de Negociación: Crédito
Fecha de validación: 2024-11-29 11:59:17

Fecha de Vencimiento: 2024-12-30
Prefijo: BOME
Medio de Pago: Consignación bancaria
Periodo: -

Adquiriente: NIT: 800133887-9

Razón Social: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS

Nombre comercial:
Número Documento: 800133887
Departamento: Antioquia
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Contable: No responsable de IVA
Tipo de Responsabilidad: R-99-PN (No aplica - Otros)

Dirección: CL 9 10 24
País: Colombia
Municipio: San Francisco
Correo: subadmesesanfrancisco@gmail.com
Teléfono: 8323027

Detalles de Productos

Nro	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Cargos o Descuentos		Impuestos			Total item
						Descuento	Recargo	IVA	%IVA	INC	
1	00011324	Suministro de Oxigeno Por Concentrador	UNIDA	17,00	\$120.000,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	0%	\$0,00	\$2.040.000,00
2	00011324	Suministro de Oxigeno Por Concentrador	UNIDA	1,00	\$24.000,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	0%	\$0,00	\$24.000,00
3	00011324	Suministro de Oxigeno Por Concentrador	UNIDA	1,00	\$12.000,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	0%	\$0,00	\$12.000,00
Total items		3									

Totales

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

Moneda	COP
Tasa de Cambio	
Subtotal Precio Unitario (=)	\$2.076.000,00
Descuentos Detalle (-)	\$0,00
Recargos Detalle (+)	\$0,00
Subtotal Base Gravable (=)	\$0,00
Total Impuestos (+)	\$0,00
Total Mas Impuesto (=)	\$2.076.000,00
Descuento Global (-)	\$0,00
Recargo Global (+)	\$0,00
Total de la operación (=)	\$2.076.000,00

 E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA Servicios con calidad humana comprometidos con su salud NIT. 800133887-9	ACTA DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORIA DE PAGO N° 11	CODIGO	
		VERSION	02
		FECHA	10/02/2016
		PAGINAS	1 de 1

CONTRATO	Nº HSFA 043-2024	
VALOR TOTAL	\$ 15,400,000.00	
OTROS N 1 - ADICION	\$ 7,000,000.00	
CONTRATISTA	BODEGA MEDICA S.A.S	
DOCUMENTO	NIT. 900.414.331-5	Tel.
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	NIT: 800133887-9

OBJETO CONTRACTUAL

ALQUILER DE GENERADORES DE OXIGENO PARA LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS DE SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA

PLAZO:	10 MESES Y 18 DIAS	Disponibilidad Presupuestal:	94-467
FECHA INICIACIÓN:	13/02/2024	Registro Presupuestal:	94-467
FECHA TERMINACIÓN:	31/12/2024	Rubro Presupuestal:	2.1.2.02.02.007.04

DESCRIPCIÓN DE LA INTERVENTORÍA

ACTIVIDAD	CANTIDAD	OBSERVACIONES
1) Cumplir con el objeto y especificaciones técnicas del contrato en el plazo convenido. 2) Garantizar la cantidad y calidad de las recargas de oxígeno solicitadas de conformidad con lo acordado en el contrato. 3) Garantizar la oportunidad (menor a 24 horas), de las recargas de oxígeno cuando estas sean solicitadas por la supervisión. 4) Mantener el precio las recargas de oxígeno solicitadas por el plazo convenido en el contrato. 5) Prestar oportuna colaboración para la diligente ejecución del contrato.	10%	Se cumple a cabalidad con las actividades contempladas en el objeto contractual

VERIFICACIÓN:

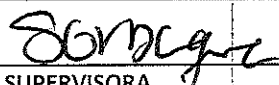
DOCUMENTO	ANEXA		
Parafiscales	SI		
Factura	SI		
Certificado Supervision	SI		
VALOR	COMP. PAGO	TIEMPO EJECUTADO 2024	Nº DE FACTURA
1,432,000		FEBRERO	1406
1,612,000		MARZO	1454
1,640,000		ABRIL	1490
1,116,000		MAYO	1495
1,696,000		MAYO	1517
1,708,000		JUNIO	1561
1,860,000		JULIO	1584
1,956,000		AGOSTO	1623
1,920,000		SEPTIEMBRE	1658
2,116,000		OCTUBRE	1697
2,076,000		NOVIEMBRE	1736
\$	%		
22,400,000	100%		
2,076,000	9%		
19,132,000	85%		
3,268,000	15%		

VALOR TOTAL

VALOR A CANCELAR

VALOR EJECUTADO

VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR


SUPERVISORA

REGENTE DE FARMACIA

APOYO A LA INTERVENTORIA

FECHA EXPEDICIÓN

29/11/2024

CLARA INES GUZMAN BUSTAMANTE
CONTADORA PÚBLICA
T.P 129234 - T

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, **Clara Inés Guzmán Bustamante**, identificado con cédula de ciudadanía No. 43.586.251, en mi calidad de contadora la empresa **BODEGA MEDICA SAS** con NIT No 900.414.331-5, bajo la gravedad del juramento manifiesto, que a la fecha de Expedición de la presente Certificación, **la empresa** que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales -ARP-, las Cajas de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA-.

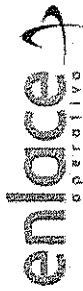
Así mismo certifico que al 29 de Noviembre de 2024, Bodega Medica SAS, cuenta con una planta de personal de tres (3) empleados vinculados laboralmente



Firma

Identificación No. 43.586.251
Ciudad y fecha: Medellín, 29 de Noviembre de 2024

CENTRO CONTEMPORÁNEO CL 50 # 65-42 OF. 227 TEL.
6044294135-3147593118 - email: zamegucontable227@gmail.com
MEDELLIN-ANTIOQUIA



SuAporte |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-11-06, 03:05:12 PM Tipo Planilla: E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. Número Planilla: 74192321
Período Cotización: octubre de 2024 Período Servicio: noviembre de 2024

PAGADO 06/11/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	BODEGA MEDICA SAS
Documento	NI900414331
Tipo de Empresa	EMPLEADOR
Tipo Persona	JURÍDICA
Ciudad	MEDELLIN
Representante Legal	JIMENEZ ARTEAGA SANTIAGO DE JESUS
Total Afiliados	3

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas				Parafiscales			Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Codificación	Sueldo Cotizable	RET A	RET B	RET C	RET D	RET E	RET F	RET G	RET H	RET I	RET J	RET K	RET L	RET M	RET N	RET O	RET P	RET Q	RET R	RET S	RET T	RET U	RET V	RET W	RET X	RET Y	RET Z
CC 102984318	RUTH ELENA DE ARCOB	01	00																										
CC 111605377	JENNIFER CAROLINA MARTINEZ SOSA	01	00																										
CC 7823867	EDER DAVID ALVAREZ MARTINEZ	01	00																										

III. TOTALES

IBC Pensión	\$ 3.900.000	IBC Salud	\$ 3.900.000	IBC Riesgos	\$ 3.900.000	IBC Cajas	\$ 3.900.000	Aportes Pensión	\$ 624.000	Aportes Salud	\$ 156.000	Aportes Riesgos	\$ 20.400	Aportes Cajas	\$ 156.000	Aportes Sana	\$ 0	Aportes ICBF	\$ 0	Aportes ESAP	\$ 0	Aportes Min Educación	\$ 0	Incapacidades Saldo a Favor EPS	\$ 0	Incapacidades ARP	\$ 0	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	\$ 956.400	TOTAL FINAL	\$ 956.400
-------------	--------------	-----------	--------------	-------------	--------------	-----------	--------------	-----------------	------------	---------------	------------	-----------------	-----------	---------------	------------	--------------	------	--------------	------	--------------	------	-----------------------	------	---------------------------------	------	-------------------	------	--------------------------------	------------	-------------	------------



25400001567	Ahorros	901557390	INTERSOLAR	95,200.00	BANCOLOMBIA	DE CLIENTE	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE	12-12-2024
36001054536	Ahorros	901163896	Laboratorio Diesel	6,155,645.00	BANCOLOMBIA	DE CLIENTE	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE	12-12-2024
02900000753	Ahorros	901355446	DISTRIBUCIONES MED	1,278,422.00	BANCOLOMBIA	DE CLIENTE	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE	12-12-2024
00000000415063247	Corriente	900414331	BODEGA MEDICA	1,972,290.00	BANCO DE OCCIDENTE	DE CLIENTE	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	12-12-2024
02900000753	Ahorros	901355446	DISTRIBUCIONES MED	191,149.00	BANCOLOMBIA	DE CLIENTE	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE	12-12-2024
10212554273	Ahorros	811020511	PARROQUIA SAN FRAN	3,569,748.00	BANCOLOMBIA	DE CLIENTE	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE	12-12-2024