	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN FRANCISCO			
	Nit: 800.133.887-9			
COMPROBANTE DE EGRESO:	OP	5495	Fecha:	Nov.27/2024

2024 11 27 *****2,010,200.**

**BODEGA MEDICA

***** DOS MILLONES DIEZ MIL DOSCIENTOS PESOS M/L.*****

Proveedor: BODEGA MEDICA	Nit/CC: 900.414.331
No Fact.: 1697	Vr Pagado: 2,010,200.
Fecha Fact.: Oct.31/2024	
Fact.Ref:	
Cta. Banco: 07 -014298382-08	Cheque: 1414070
	Vr Cheque: 2,010,200.
Vr Letras: DOS MILLONES DIEZ MIL DOSCIENTOS PESOS M/L.	
Observaciones: ALQUILER DE GENERADORES DE OXIGENO PARA LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA OCTUBRE 2024	

VALORES

Vr. Bruto:	2,116,000.	Vr. Iva:	0.
Vr. Retención:	105,800.	Vr.Rete-Iva:	0.
EST. PRO HOS	21,160.	RET. ARRENDATA	84,640.
	0.		0.
	0.		0.
N-Crédito:	0.	Vr.Descuento:	0.
		Vr.NETO:	2,010,200.

IMPUTACION CONTABLE

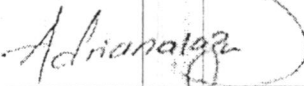
Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 05 02			2,010,200.00
2 4 01 01 01	900,414,331		2,010,200.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2024	3232	2.1.2.02.02.007.04	2,116,000.00
Total:			2,116,000.00



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° 5495

CHEQUE No: ACH
PAGADO A: BODEGA MEDICA

BANCO:

FECHA: Nov.27/2024
NIT: 900.414.331

DESCRIPCIÓN							
VALOR	RETEFUENTE	IVA	RETE IVA	DESCUENTO	NC/OTROS	VR. EFECTIVO	VR.CHEQUE
2,010,200.00	105,800.00						

TIPO FAC.	NUM. FAC.	CENTRO DE COSTO	VALOR
FP	1697		2,010,200.00

CONTABILIZACION			
CODIGO	TERCERO	T. C	VALOR
#CONT			

OBSERVACIONES: CONSIGNADO EN CTA No. 415063247
ALQUILER DE GENERADORES DE OXIGENO PARA LA IESE HOSPITAL SAN
FRANCISCO DE ASISDE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA OCTUBRE 2024

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C / NIT

ELABORADO POR:
ANGELA PAOLA RAMIREZ

AUTORIZADO POR:

CONTABILIZADO POR:

ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN FSAN FRANCISCO
NIT: 800.133.887 - 9**OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 2973****FACTURA CREDITO No. FP 1697**

Fecha: Oct.31/2024

Señor(es): BODEGA MEDICA

Nit: 900.414.331-5

Valor: 2,010,200.00

Dirección: CLL 36 # 88 - 64, MEDELLIN

Concepto: ALQUILER DE GENERADORES DE OXIGENO PARA LA ESE HOSPITAL SAN
FRANCISCO DE ASIS DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA OCTUBRE 2024

VALORES DOCUMENTO				
Vr. Exento:	2,116,000.00	Vr. Gravado:		
Vr. IVA:		Vr. Retención:	17	105,800.00
Vr. RetelVA:		Vr. Timbre:		
Vr. Otras Ded:		Vr. Dcto.Gravado:		
Vr.Dcto.Exento:		Vr. Neto:		2,010,200.00
Son: DOS MILLONES DIEZ MIL DOSCIENTOS PESOS M/L.#				
IMPUTACION PRESUPUESTAL				
CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
212020200704	ARRENDAMIENTO EQUIPOS	C24467	D24467	1,656,000.00
212020200704	ARRENDAMIENTO EQUIPOS	C2494	D2494	460,000.00

IMPUTACION CONTABLE			
CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010101	BIENES Y SERVICIOS		2,010,200.00
73550101	MATERIALES	2,116,000.00	
24072201	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL		21,160.00
24360601	ARRENDAMIENTO BIENES MUEBLES 4%		84,640.00

Elaborado Por

Autorizado

Revisado

Representación Gráfica
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA BOME1697



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 de Responsabilidad: R-99-PN (No aplica - Otros)
Teléfono: 5864728



CUFE: 42a5158fe46c791e0199745844b5f9168e8b5016e7f68dfa495c33cc75b0f2e853e1abb5b50ecc204e5742b70ce7b902

Fecha de Emisión: 2024-10-31 09:28:07
Tipo de Operación: Estandar
Tipo de Negociación: Crédito
Fecha de validación: 2024-10-31 09:31:10

Fecha de Vencimiento: 2024-12-01
Prefijo: BOME
Medio de Pago: Consiganción 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	0001192	Suministro de Oxigeno por Concentrador	UNIDA	15,00	\$124.000,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	0%	\$0,00	\$1.860.000,00
2	0001192	Suministro de Oxigeno por Concentrador	UNIDA	1,00	\$60.000,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	0%	\$0,00	\$60.000,00
3	0001192	Suministro de Oxigeno por Concentrador	UNIDA	1,00	\$100.000,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	0%	\$0,00	\$100.000,00
4	0001192	Suministro de Oxigeno por Concentrador	UNIDA	1,00	\$96.000,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	0%	\$0,00	\$96.000,00
Total items											4

Totales

Moneda	COP
Tasa de Cambio	
Subtotal Precio Unitario (=)	\$2.116.000,00
Descuentos Detalle (-)	\$0,00
Recargos Detalle (+)	\$0,00
Subtotal Base Gravable (=)	\$0,00
Total Impuestos (+)	\$0,00
Total Mas Impuesto (=)	\$2.116.000,00
Descuento Global (-)	\$0,00
Recargo Global (+)	\$0,00
Total de la operación (=)	\$2.116.000,00

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

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

CONTRATO	N° HSFA 043-2024		
VALOR TOTAL	\$ 15,400,000.00		
OTROSI 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 INTERVENTORIA

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
ACTA PAGO No. 1	1,432,000		FEBRERO	1406
ACTA PAGO No. 2	1,612,000		MARZO	1454
ACTA PAGO No. 3	1,640,000		ABRIL	1490
ACTA PAGO No. 4	1,116,000		MAYO	1495
ACTA PAGO No. 5	1,696,000		MAYO	1517
ACTA PAGO No. 6	1,708,000		JUNIO	1561
ACTA PAGO No. 7	1,860,000		JULIO	1584
ACTA PAGO No. 8	1,956,000		AGOSTO	1623
ACTA PAGO No. 9	1,920,000		SEPTIEMBRE	1658
ACTA PAGO No. 10	2,116,000		OCTUBRE	1697
ACTA PAGO No. 11				
ACTA PAGO No. 12				
	\$	%		
VALOR TOTAL	22,400,000	100%		
VALOR A CANCELAR	2,116,000	9%		
VALOR EJECUTADO	17,056,000	76%		
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	5,344,000	24%		

Sor Orquíde
 SUPERVISORA

APOYO A LA INTERVENTORIA

REGENTE DE FARMACIA

FECHA EXPEDICIÓN

31/10/2024

PAGADO 01/10/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	BODEGA MEDICA SAS	Dirección	CL 36 ESTE #88 - 64 BARRIO CRISTOBAL
Documento	NI900414331	Teléfono	5911440
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	JURÍDICA	Departamento	ANTIOQUIA
Ciudad	MEDELLIN	Identificación	CC 70114509
Representante Legal	JIMENEZ ARTEAGA SANTIAGO DE JESUS	ARP	ARL SURA
Total Afiliados	3		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total											
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET F	TDE	TAF	TDP	TAP	VBP	CR	CR	SE	SE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1052984318	RUTH ELENA DE ARCOS PINEDA	01	00																		0	30	30	30	(230301) PORVENIR	\$ 1.300.000	\$ 208.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 1.300.000	\$ 52.000	0.527	\$ 1.300.000	\$ 6.800	(CCF04) COMFAMA	\$ 1.300.000	\$ 1.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 318.800
CC 1063137381	EIDER ESCOBAR ALMANZA	01	00	X																	0	23	23	23	(230301) PORVENIR	\$ 596.667	\$ 159.500	(EPS037) NUEVA EPS	\$ 596.667	\$ 35.900	1.044	\$ 596.667	\$ 10.500	(CCF04) COMFAMA	\$ 596.667	\$ 300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 249.800
CC 1110905327	JENNIFER CAROLINA MARTINEZ SOSA	01	00																		0	30	30	30	(231001) COLFONDOS	\$ 1.300.000	\$ 208.000	(EPS010) EPS SURA	\$ 1.300.000	\$ 52.000	0.522	\$ 1.300.000	\$ 6.800	(CCF04) COMFAMA	\$ 1.300.000	\$ 1.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 318.800

III. TOTALES

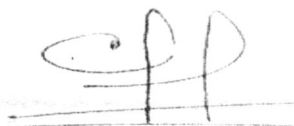
IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 3.596.667	\$ 3.596.667	\$ 3.596.667	\$ 3.596.667	\$ 575.500	\$ 143.900	\$ 24.100	\$ 143.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 887.400	\$ 0	\$ 887.400

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 25 de octubre 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, 25 de octubre de 2024

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

Empresa: E S E HOSPITAL SAN
NIT: 800133887
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: ContratistaProveedor
Secuencia: A
Número de cuenta a debitar: 01429838208

Fecha: 27-11-2024 Hora: 16:52:47
Fecha de Generación: 27-11-2024

Fecha de envío del pago: 27-11-2024
Fecha para Procesar el pago: 27-11-2024

Impreso por: Hospi2020

Total Registros del Lote: 10	Registros Procesados: 9	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 1
Valor Total del Pago: \$31,281,737.00	Valor Registros Procesados: \$29,271,537.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$2,010,200.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
10202451599	Ahorros	890984909	FODELSA	4,819,118.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	27-11-2024
08270694404	Ahorros	1102857140	CARLOS MARIO MENDO	3,244,230.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	27-11-2024
00000000415063247	Corriente	900414331	BODEGA MEDICA	2,010,200.00	BANCO DE OCCIDENTE	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	27-11-2024
27200005578	Ahorros	901836001	GENERAL PROVISION	399,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	27-11-2024
10042532989	Ahorros	811032767	COAMBIENTAL	183,991.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	27-11-2024
10042532989	Ahorros	811032767	COAMBIENTAL	183,564.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	27-11-2024
10042532989	Ahorros	811032767	COAMBIENTAL	202,310.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	27-11-2024
10042532989	Ahorros	811032767	COAMBIENTAL	221,958.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	27-11-2024
33300005993	Ahorros	1040260718	DIANA CAROLINA TOR	15,320,190.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	27-11-2024
33300005993	Ahorros	1040260718	DIANA CAROLINA TOR	4,697,176.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	27-11-2024