

	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN FRANCISCO			
	Nit: 800.133.887-9			
COMPROBANTE DE EGRESO:	OP	5687	Fecha:	Dic.30/2024

2024 12 30 *****1,991,200.**

**BODEGA MEDICA

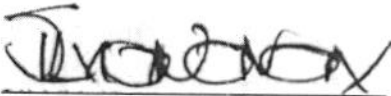
***** UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS M/L.*****

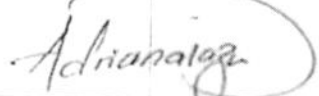
Proveedor: BODEGA MEDICA	Nit/CC: 900.414.331
No Fact.: 1753	Vr Pagado: 1,991,200.
Fecha Fact.: Dic.20/2024	
Fact.Ref:	
Cta. Banco: 07 -014298382-08	Cheque: 1414200
	Vr Cheque: 1,991,200.
Vr Letras: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS M/L.	
Observaciones: ALQUILER DE GENERADORES DE OXIGENO PARA LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS DE SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA mes de diciembre 2024	

VALORES			
Vr. Bruto:	2,096,000.	Vr. Iva:	0.
Vr. Retención:	104,800.	Vr.Rete-Iva:	0.
EST. PRO HOS	20,960.	RET. ARREND	83,840.
	0.		0.
	0.		0.
N-Crédito:	0.	Vr.Descuento:	0.
		Vr.NETO:	1,991,200.

IMPUTACION CONTABLE			
Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 05 02			1,991,200.00
2 4 01 01 01	900,414,331		1,991,200.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL			
Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2024	3232	2.1.2.02.02.007.04	2,096,000.00
Total:			2,096,000.00


 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° 5687

CHEQUE No: ACH
PAGADO A: BODEGA MEDICA**BANCO:****FECHA:** Dic.30/2024**NIT:** 900.414.331

DESCRIPCIÓN							
VALOR	RETEFUENTE	IVA	RETE IVA	DESCUENTO	NC/OTROS	VR. EFECTIVO	VR. CHEQUE
1,991,200.00	104,800.00						

TIPO FAC.	NUM. FAC.	CENTRO DE COSTO	VALOR
FP	1753		1,991,200.00

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 diciembre 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 3158****FACTURA CREDITO No. FP 1753**

Fecha: Dic.20/2024

Señor(es): BODEGA MEDICA

Nit: 900.414.331-5

Valor: 1,991,200.00

Dirección: CLL 36 # 88 - 64, MEDELLIN

Concepto: ALQUILER DE GENERADORES DE OXIGENO PARA LA ESE HOSPITAL SAN
FRANCISCO DE ASIS DE SAN FRANCISCO – ANTIOQUIA mes de diciembre 2024**VALORES DOCUMENTO**

Vr. Exento:	2,096,000.00	Vr. Gravado:	
Vr. IVA:		Vr. Retención:	17 104,800.00
Vr. RetelVA:		Vr. Timbre:	
Vr. Otras Ded:		Vr. Dcto.Gravado:	
Vr.Dcto.Exento:		Vr. Neto:	1,991,200.00

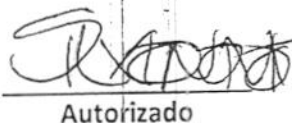
Son: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS M/L.#

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
212020200704	ARRENDAMIENTO EQUIPOS	C24467	D24467	2,096,000.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010101	BIENES Y SERVICIOS		1,991,200.00
73550101	MATERIALES	2,096,000.00	
24072201	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL		20,960.00
24360601	ARRENDAMIENTO BIENES MUEBLES 4%		83,840.00


Elaborado Por
Autorizado

Revisado

Representación Gráfica
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA BOME1753



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: dc883637b6b469177384581f7d6125a84a0472ba5bfe63b3795b242ff72240b906aa0c72b9d72ccdd8e1ef65386b3b82

Fecha de Emisión: 2024-12-20 09:50:31
Tipo de Operación: Estandar
Tipo de Negociación: Crédito
Fecha de validación: 2024-12-20 09:52:08

Adquiriente: NIT: 800133887-9

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)

Fecha de Vencimiento: 2025-01-20
Prefijo: BOME
Medio de Pago: Consiganción bancaria
Periodo:

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

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

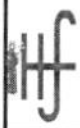
Detalles de Productos

						Cargos o Descuentos		Impuestos			Total item
Nro	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Recargo	IVA	%IVA	INC	
1	00011324	Suministro de Oxigeno Por Concentrador (31 Dias)	UNIDA	16,00	\$124.000,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	0%	\$0,00	\$1.984.000,00
2	00011324	Suministro de Oxigeno Por Concentrador (5 Dias)	UNIDA	2,00	\$20.000,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	0%	\$0,00	\$40.000,00
3	00011324	Suministro de Oxigeno Por Concentrador (4 Dias)	UNIDA	1,00	\$16.000,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	0%	\$0,00	\$16.000,00
4	00011324	Suministro de Oxigeno Por Concentrador (14 Dias)	UNIDA	1,00	\$56.000,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	0%	\$0,00	\$56.000,00
Total items											4

Totales

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

Moneda	COP
Tasa de Cambio	
Subtotal Precio Unitario (=)	\$2.096.000,00
Descuentos Detalle (-)	\$0,00
Recargos Detalle (+)	\$0,00
Subtotal Base Gravable (=)	\$0,00
Total Impuestos (+)	\$0,00
Total Mas Impuesto (=)	\$2.096.000,00
Descuento Global (-)	\$0,00
Recargo Global (+)	\$0,00
Total de la operación (=)	\$2.096.000,00

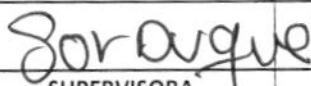
 ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA Servicios con calidad humana comprometidos con tu salud NIT 800133887-9	ACTA DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA DE PAGO N° 12		CODIGO	
			VERSION	02
			FECHA	10/02/2016
			PAGINAS	1 de 1

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 INTERVENTORÍA	
ACTIVIDAD	CANTIDAD
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: ACTA PAGO No. 1 ACTA PAGO No. 2 ACTA PAGO No. 3 ACTA PAGO No. 4 ACTA PAGO No. 5 ACTA PAGO No. 6 ACTA PAGO No. 7 ACTA PAGO No. 8 ACTA PAGO No. 9 ACTA PAGO No. 10 ACTA PAGO No. 11 ACTA PAGO No. 12	DOCUMENTO	ANEXA	
	Parafiscales	Si	
	Factura	Si	
	Certificado Supervision	Si	
	VALOR	COMP. PAGO	TIEMPO EJECUTADO 2024
	1,432,000		FEBRERO
	1,612,000		MARZO
	1,640,000		ABRIL
	1,116,000		MAYO
	1,696,000		MAYO
	1,708,000		JUNIO
	1,860,000		JULIO
	1,956,000		AGOSTO
	1,920,000		SEPTIEMBRE
	2,116,000		OCTUBRE
2,076,000		NOVIEMBRE	
2,096,000		DICIEMBRE	
\$	%		
22,400,000	100%		
VALOR A CANCELAR	2,096,000	9%	
VALOR EJECUTADO	21,228,000	95%	
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	1,172,000	5%	

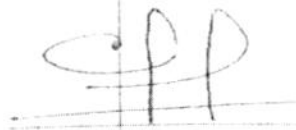
 SUPERVISORA REGENTE DE FARMACIA		APOYO A LA INTERVENTORIA
FECHA EXPEDICIÓN	20/12/2024	

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 19 de diciembre 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, 19 de diciembre de 2024

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



HOSPITAL SAN
PAGO A PROVEEDORES

ospi2020

Nombre del pago: Proveed
Secuencia: E
Número de cuenta a debitar: 1429838208

Fecha: 30-12-2024 Hora: 14:48:46
Fecha de Generación: 30-12-2024

Fecha de envío del pago: 30-12-2024
Fecha para Procesar el pago: 30-12-2024

del Lote: 4	Registros Procesados: 3	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 1
Pago: \$9,620,860.00	Valor Registros Procesado: \$7,629,660.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$1,991,200.00

TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
599 Ahorros	890984909	FODELSA	5,489,694.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	30-12-2024
753 Ahorros	901355446	DISTRIBUCIONES MED	780,858.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	30-12-2024
753 Ahorros	901355446	DISTRIBUCIONES MED	1,359,108.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	30-12-2024
3247 Corriente	900414331	BODEGA MEDICA	1,991,200.00	BANCO DE OCCIDENTE	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	30-12-2024