


PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE NIT: 90654488 DISTRIBUIDORA DE SOFTWARE Y MOVILIDAD S.A.S. ANTECEDENTE: 850030 D-APORTANTE BENEFICIARIO DE LA LEY 1429 Compañía al por mayor de computadores, equipo per		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 6012360036 TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD febrero AÑO 2020 MES marzo AÑO 2020 FECHA PAGO: 20200319 NÚMERO AUTORIZACIÓN:	
DATOS DE IDENTIFICACIÓN NIT: 90654488 MEDELLIN, DEPARTAMENTO: CALLE 14 48-33 INTERIOR 1038 TELÉFONO: 01-EMPLEADOR PRIVADA CLASE APORTANTE: ACTIVIDAD ECONOMICA UNICO		DATOS DE IDENTIFICACIÓN NIT: 90654488 MEDELLIN, DEPARTAMENTO: CALLE 14 48-33 INTERIOR 1038 TELÉFONO: 01-EMPLEADOR PRIVADA CLASE APORTANTE: ACTIVIDAD ECONOMICA UNICO	

Nº IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZACION	SALARIO SUJETO A APORTAR	TIPO DE APORTA	NOVEDADES	SEGURO SOCIAL		SEGURO DE VIDA		SEGURO ACCIDENTAL		SEGURO ENFERMEDAD		SEGURO DE INVALIDEZ		SEGURO DE VEJEZ	
						INDICADOR ESPECIAL	INDICADOR ESPECIAL	VALOR APORTA	VALOR APORTA	VALOR APORTA	VALOR APORTA	VALOR APORTA	VALOR APORTA	VALOR APORTA	VALOR APORTA		
7	SARAZA CARRERA FELIX	DEFENSO	\$ 1.124.500	FLUO	01-30	SI	Normal	\$ 590.000	\$ 0	\$ 147.900	\$ 3.693.098	3.693.098	3.693.098	3.693.098	3.693.098	3.693.098	3.693.098
8	SERRA ANDRES FELIPE	DEFENSO	\$ 2.100.000	FLUO	01-30	SI	Normal	\$ 1.360.700	\$ 42.600	\$ 340.200	8.504.274	8.504.274	8.504.274	8.504.274	8.504.274	8.504.274	8.504.274
9	SANCHEZ MESA ANNA CAROLINA	DEFENSO	\$ 2.250.000	FLUO	01-30	SI	Normal	\$ 1.058.700	\$ 0	\$ 264.700	6.616.358	6.616.358	6.616.358	6.616.358	6.616.358	6.616.358	6.616.358
10	HERNANDEZ ANDRES ANTONIO	DEFENSO	\$ 2.800.000	FLUO	01-30	SI	Normal	\$ 448.000	\$ 0	\$ 112.000	2.800.000	2.800.000	2.800.000	2.800.000	2.800.000	2.800.000	2.800.000
11	TAPAL MANSUETO JAVIER	DEFENSO	\$ 2.205.000	FLUO	01-30	SI	Normal	\$ 762.700	\$ 0	\$ 190.700	4.766.332	4.766.332	4.766.332	4.766.332	4.766.332	4.766.332	4.766.332
12	BEZERRA BEZERRA STEFANY MICHELLE	DEFENSO	\$ 11.000.000	FLUO	01-30	SI	Normal	\$ 1.760.000	\$ 55.000	\$ 440.000	11.000.000	11.000.000	11.000.000	11.000.000	11.000.000	11.000.000	11.000.000
13	BOZALQUIZ STEFANY MICHELLE	DEFENSO	\$ 1.800.000	FLUO	01-30	SI	Normal	\$ 608.000	\$ 0	\$ 152.000	3.800.000	3.800.000	3.800.000	3.800.000	3.800.000	3.800.000	3.800.000

TOTAL PAGADO: \$ 20.327.700

 E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL <small>SAN LUIS - ANTIOQUIA</small> <small>NIT: 890.982.091-2</small>	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE SAN LUIS Nit: 890.982.091-2		
	COMPROBANTE DE EGRESO:	OP	17856

2026 03 27 *****6,154,851.**

**DSM MEDELLIN S.A.S

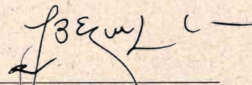
***** SEIS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/L.*****

Proveedor:	DSM MEDELLIN S.A.S	Nit/CC:	900.650.486
Cta. Banco:	07 -02358199901	Vr Pagado:	6,154,851.
Vr Letras:	SEIS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/L.	Cheque:	162
Observaciones:	SUMINISTRO DE 1 IMPRESORA Y 2 ESCANER PARA LA ESE SAN LUIS	Vr Cheque:	6,154,851.
VALORES			
Vr. Bruto:	7,349,999.	Vr. Iva:	1,173,529.
Vr. Retención:	154,411.	Vr.Rete-Iva:	176,029.
RETENCION IC	61,764.	ESTAMPILLA P	123,529.
ESTAMPILLA P	61,764.	ESTAMPILLA P	247,058.
ESTAMPILLA P	61,764.	RETENCION CO	154,411.
N-Crédito:	0.	Vr.Descuento:	308,824.
		Vr.NETO:	6,463,675.

RELACION FACTURAS					
Factura	Vr.Cancel	Fecha	Factura	Vr.Cancel	Fecha
FP 56916	6,463,675.90	2026/03/26			


IMPUTACION CONTABLE				
Cuenta	Nit	Centro de Costos	Debito	Credito
1 1 10 06 11			0.00	6,154,851.90
4 8 08 27 02	900,650,486		0.00	308,824.00
2 4 01 01 01	900,650,486		6,463,675.90	0.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL			
Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2026	3232	2.1.2.02.01.003.05.01	7,349,999.00
Total:			7,349,999.00


 FIRMA GERENTE


 FIRMA SUBDIRECCION

DSM MEDELLIN S.A.S
 Firma y Sello Beneficiario

 E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL <small>SAN LUIS - ANTIOQUIA</small> NIT: 890.982.091-2	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE SAN LUIS Nit: 890.982.091-2			
	COMPROBANTE DE EGRESO:	OP	17857	Fecha:

2026 03 27 *****2,930,881.**

**DSM MEDELLIN S.A.S

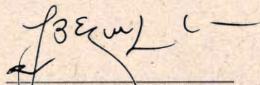
***** DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS M/L.*****

Proveedor:	DSM MEDELLIN S.A.S	Nit/CC:	900.650.486
Cta. Banco: 07 -02363014847		Vr Pagado:	2,930,881.
Vr Letras:	DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS M/L.	Cheque:	110
Observaciones:	SUMINISTRO DE DOS (2) IMPRESORA PARA LA ESE SAN LUIS SEDE PUERTO TRIUNFO	Vr Cheque:	2,930,881.
VALORES			
Vr. Bruto:	3,499,999.	Vr. Iva:	558,823.
Vr. Retención:	73,529.	Vr. Rete-Iva:	83,823.
RETENCION IC	29,411.	ESTAMPILLA P	58,823.
ESTAMPILLA P	29,411.	ESTAMPILLA P	117,647.
ESTAMPILLA P	29,411.	RETENCION CO	73,529.
N-Crédito:	0.	Vr. Descuento:	147,059.
		Vr. NETO:	3,077,940.

RELACION FACTURAS					
Factura	Vr. Cancel	Fecha	Factura	Vr. Cancel	Fecha
FP 56915	3,077,940.70	2026/03/26			

IMPUTACION CONTABLE				
Cuenta	Nit	Centro de Costos	Debito	Credito
1 1 10 06 12			0.00	2,930,881.70
4 8 08 27 02	900,650,486		0.00	147,059.00
2 4 01 01 01	900,650,486		3,077,940.70	0.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL			
Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2026	3232	2.1.2.02.01.003.05.02	3,499,999.00
Total:			3,499,999.00


 FIRMA GERENTE


 FIRMA SUBDIRECCION

DSM MEDELLIN S.A.S
 Firma y Sello Beneficiario

SL

E42-32

DISTRIBUIDORA DE SOFTWARE Y MOVILIDAD S.A.S

Nit:900650486-9

Dir: CALLE 14 No. 48 - 33 OFICINA 1008 medellín

Tel:6050105 E.mail: 900650486@dsmm.com.co

Resolución DIAN: 18764102501503: Prefijo: FVE. Rango: 54826 al 100000. Vigencia: 03/12/2025 hasta 03/12/2026.

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - IVA REGIMEN COMÚN - ACTIVIDAD ECONOMICA 4652 - SOMOS AGENTE RETENEDORES ICA DEL DISTRITO DE MEDELLÍN RES.202550100042 DE 2025

Factura electrónica de venta
No. **FVE56916**

INFORMACION DEL CLIENTE		FECHA	TOTAL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN		26/03/2026	\$7,350,000.00
NI No. : 890982091-2		VENDEDOR	
DIRECCION : CRA 19 N 17-63 SAN LUIS		70255872 - FRANCISCO JAVIER TAPIAS MADRIGAL	
TELEFONO : 8348505		FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
CIUDAD : SAN LUIS PAIS : Colombia		25/04/2026	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	IMPUESTOS	VALOR TOTAL
408526T	IMPRESORA RICOH MONOCROMATICA P311	1 Und	\$1,750,000.00		IVA 19%	\$1,750,000.00
10343953505	serie 5875Z910117 ESCANER EPSON B11B258201 ES-580W CON WIFI	2 Und	\$2,800,000.00		IVA 19%	\$5,600,000.00
	serie X7RV159705 serie X7RV159735					

LIQUIDACION	VALOR BASE	TARIFA	VALOR	FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
VALOR PARCIAL :			\$6,176,470.59	Nacionales	Vence: 25/04/2026	\$7,350,000.00
IVA liquidado	\$6,176,470.59	19%	\$1,173,529.41			
VALOR TOTAL :			\$7,350,000.00			

VALOR (en letras) : SIETE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS


OBSERVACIONES
SEDE SAN LUIS
 Persona jurídica y asimiladas, Responsable impuesto a las ventas y Agente retenedor (puede practicar retención)
 Resolución DIAN: 18764102501503. Prefijo: FVE. Rango: 54826 al 100000. Vigencia: 03/12/2025 hasta 03/12/2026.

SOMOS AUTORETENEDORES ICA RESOLUCION Nro. 202050056223 del 24/09/2020

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a un titulo valor según ley 1231 del 17/07/2008
 La firma puesta por terceros en representación, mandato u otra calidad similar a nombre del comprador, implica su obligación de acuerdo al artículo 640 del código de comercio e igualmente constancia de la entrega real y material de la mercancía. El incumplimiento del pago de esta factura, causa interes de mora, a la tasa máxima legal vigente
 NOTA: La mercancía viaja por cuenta y riesgo del comprador, reservándonos el derecho de propiedad hasta su total.

Favor consignar en la Cuenta Ahorros No. 375-126484-61 de Bancolombia, Cuenta Corriente Bancolombia No. 375-41701161, Cuenta Corriente No. 859387151 de Banco Itau, o a la cuenta corriente No. 531152494 de Banco de Bogota, a nombre de Distribuidora de Software y Movilidad S.A.S.

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado	FIRMA Y SELLO
				C.C. O NIT.

 Sello de firma:

CUFE:

Fecha emisión:

Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

Fecha validación DIAN:

17856

Resolución DIAN: 18764102501503: Prefijo: FVE. Rango: 54826 al 100000. Vigencia: 03/12/2025 hasta 03/12/2026.

DISTRIBUIDORA DE SOFTWARE Y MOVILIDAD S.A.S

Nit:900650486-9

Dir: CALLE 14 No. 48 - 33 OFICINA 1008 medellín

Tel:6050105 E.mail: 900650486@dsmm.com.co

Resolución DIAN: 18764102501503. Prefijo: FVE. Rango: 54826 al 100000. Vigencia: 03/12/2025 hasta 03/12/2026.

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - IVA REGIMEN COMÚN - ACTIVIDAD ECONOMICA 4652 - SOMOS AGENTE RETENEDORES ICA DEL DISTRITO DE MEDELLÍN RES.202550100042 DE 2025


**Factura electrónica de venta
No. FVE56916**

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN	26/03/2026	\$7,350,000.00
NI No. : 890982091-2	VENDEDOR	
DIRECCION : CRA 19 N 17-63 SAN LUIS	70255872 - FRANCISCO JAVIER TAPIAS MADRIGAL	
TELEFONO : 8348505	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
CIUDAD : SAN LUIS PAIS : Colombia	25/04/2026	

Autorizo a Distribuidora de Software y Movilidad S.A.S. para consultar a Datacrédito y demás centrales de riesgo, que contengan información sobre mis antecedentes comerciales y financieros, igualmente reportarme a esta base en caso necesario en cualquier tiempo.

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado	FIRMA Y SELLO

				C.C. O NIT.

	Sello de firma:	
	CUFE:	
	Fecha emisión:	
	Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.	Fecha validación DIAN:



E.S.E. HOSPITAL
SAN RAFAEL
SAN LUIS - ANTIOQUIA
NIT: 890.982.091-2

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE SAN LUIS

NIT: 890.982.091-2
CR 19 17 63
TELEFONOS: (604) 5906956

COMPRAS

No. E42 32

Señores

DSM MEDELLIN S.A.S
Dir.:CL 14 48 33 OF 1008
Ciudad:05001
Departamento:
Nit: 900,650,486

TEL: 3104165094

FECHA EXP: **Mar.26/2026**

FORMA DE PAGO: **CREDITO 30 DIAS**

PEDIDO: 32

COD/REF	DESCRIPCION - PRESENTACION - CUM - ATC - LOTE	% DCTO	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
224013018	IMPRESORA CUM: -00 PRESENTACION: ATC: REGISTRO INVIMA: LOTE: FECHA VENCIMIENTO: 0000/00/00		1.00	1,470,588.00	1,470,588.00
224011004	SCANNER EPSON CUM: -00 PRESENTACION: ATC: REGISTRO INVIMA: LOTE: FECHA VENCIMIENTO: 0000/00/00		2.00	2,352,941.00	4,705,882.00
OBSERVACIONES: COMPRA DE 1 IMPRESORA Y DOS ESCANER PARA LA ESE SAN LUIS			SUBTOTAL		6,176,470.00
			DESCUENTO		0.00
			FLETES		0.00
RETE-IVA: 176,029.00			IVA		1,173,529.00
RETENCIÓN: 154,411.80			TOTAL		6,463,675.90
RETE-ICA:					
RETECREE: OTRAS DEDUCCIONES: 555,882.30					
SON: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS CON 90/100 M/L.					
ELABORADO: KELLY JUDIT OCHOA CASTAÑEDA			JEFE INMEDIATO		
Fecha Elaborado: Mar.26/2026 Hora: #Hora#					

pt.

E42-36

DISTRIBUIDORA DE SOFTWARE Y MOVILIDAD S.A.S

Nit:900650486-9

Dir:CALLE 14 No. 48 - 33 OFICINA 1008 medellin

Tel:6050105 E.mail: 900650486@dsmm.com.co

Resolución DIAN: 18764102501503. Prefijo: FVE. Rango: 54826 al 100000. Vigencia: 03/12/2025 hasta 03/12/2026.

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - IVA REGIMEN COMÚN - ACTIVIDAD ECONOMICA 4652 - SOMOS AGENTE RETENEDORES ICA DEL DISTRITO DE MEDELLÍN RES.202550100042 DE 2025

Factura electrónica de venta
No. FVE56915

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN	26/03/2026	\$3,500,000.00
NI No. : 890982091-2	VENDEDOR	
DIRECCION : CRA 19 N 17-63 SAN LUIS	70255872 - FRANCISCO JAVIER TAPIAS MADRIGAL	
TELEFONO : 8348505	REFERENCIA	
CIUDAD : SAN LUIS PAIS : Colombia		

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	IMPUESTOS	VALOR TOTAL
408526T	IMPRESORA RICOH MONOCROMATICA P311 serie 5875ZA10905 serie 5875ZA10922	2 Und	\$1,750,000.00		IVA 19%	\$3,500,000.00

LIQUIDACION	VALOR BASE	TARIFA	VALOR	FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
VALOR PARCIAL :			\$2,941,176.47	Nacionales	Vence: 25/04/2026	\$3,500,000.00
IVA liquidado	\$2,941,176.47	19%	\$558,823.53			
VALOR TOTAL :			\$3,500,000.00			

VALOR (en letras) : TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS

OBSERVACIONES

PUERTO TRIUNFO

Persona jurídica y asimiladas, Responsable impuesto a las ventas y Agente retenedor (puede practicar retención) Resolución DIAN: 18764102501503. Prefijo: FVE. Rango: 54826 al 100000. Vigencia: 03/12/2025 hasta 03/12/2026.

SOMOS AUTORETENEDORES ICA RESOLUCION Nro. 202050056223 del 24/09/2020

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a un titulo valor según ley 1231 del 17/07/2008

La firma puesta por terceros en representación, mandato u otra calidad similar a nombre del comprador, implica su obligación de acuerdo al artículo 640 del código de comercio e igualmente constancia de la entrega real y material de la mercancía. El incumplimiento del pago de esta factura, causa interes de mora, a la tasa máxima legal vigente

NOTA: La mercancía viaja por cuenta y riesgo del comprador, reservándonos el derecho de propiedad hasta su total.

Favor consignar en la Cuenta Ahorros No. 375-126484-61 de Bancolombia, Cuenta Corriente Bancolombia No. 375-41701161, Cuenta Corriente No. 859387151 de Banco Itau, o a la cuenta corriente No. 531152494 de Banco de Bogota, a nombre de Distribuidora de Software y Movilidad S.A.S.

Autorizo a Distribuidora de Software y Movilidad S.A.S. para consultar a Datacrédito y demas centrales de riesgo, que contengan información sobre mis antecedentes comerciales y financieros, igualmente reportenme a esta base en caso necesario en cualquier tiempo.

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.



Sello de firma:

CUFE:

Fecha emisión:

Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

Fecha validación DIAN:

7807

No.


Nit:-
Dir:
Tel: E.mail:

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - IVA REGIMEN COMÚN - ACTIVIDAD
ECONÓMICA 4652 - SOMOS AGENTE RETENEDORES ICA DEL DISTRITO DE
MEDELLÍN RES.202550100042 DE 2025

INFORMACION DEL CLIENTE		FECHA	TOTAL
No. :		VENDEDOR	
DIRECCION :			
TELEFONO :	PAIS :	REFERENCIA	
CIUDAD :			

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado	FIRMA Y SELLO

				C.C. O NIT.

 Sello de firma:

CUFE:

Fecha emisión:

Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

Fecha validación DIAN:



E.S.E. HOSPITAL
SAN RAFAEL
SAN LUIS - ANTIOQUIA
NIT: 890.982.091-2

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE SAN LUIS

NIT: 890.982.091-2
CR 19 17 63
TELEFONOS: (604) 5906956

COMPRAS

No. E42 36

Señores

DSM MEDELLIN S.A.S
Dir.: CL 14 48 33 OF 1008
Ciudad: 05001
Departamento:
Nit: 900,650,486

TEL: 3104165094

FECHA EXP: **Mar.26/2026**

FORMA DE PAGO: **CREDITO 30 DIAS**

PEDIDO: 36

COD/REF	DESCRIPCION - PRESENTACION - CUM - ATC - LOTE	% DCTO	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
224013018	IMPRESORA CUM: -00 PRESENTACION: ATC: REGISTRO INVIMA: LOTE: FECHA VENCIMIENTO: 0000/00/00		2.00	1,470,588.00	2,941,176.00
OBSERVACIONES: COMPRA DE DOS (2) IMPRESORA PARA LA ESE SAN LUIS SEDE PUERTO TRIUNFO			SUBTOTAL		2,941,176.00
			DESCUENTO		0.00
			FLETES		0.00
RETE-IVA: 83,823.00			IVA		558,823.00
RETENCIÓN: 73,529.40			TOTAL		3,077,940.70
RETE-ICA:					
RETECREE:					
OTRAS DEDUCCIONES: 264,705.90					

SON: TRES MILLONES SETENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS CON 70/100 M/L.

ELABORADO: KELLY JUDIT OCHOA CASTAÑEDA

JEFE INMEDIATO

Fecha Elaborado: Mar.26/2026 Hora: #Hora#



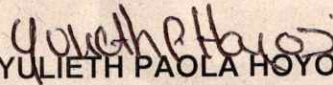
ACTA DE SUPERVISION

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO DE LA EMPRESA
SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DEL MUNICIPIO DE SAN
LUIS
NIT: 890982091-2

CERTIFICA

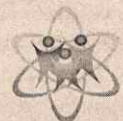
Que, el contratista **DISTRIBUIDORA DE SOFTWARE Y MOVILIDAD** con NIT **900.650.486-9**, cumplió a satisfacción con las actividades contempladas en el contrato 185-2026 compromiso presupuestal 294-2026 durante el periodo comprendido del 18 de marzo al 02 de abril de 2026

Se verifico que el contratista se encuentra a paz y salvo respecto a las obligaciones del pago de seguridad social ARL y pensiones


YULIETH PAOLA HOYOS LIEVANO
Subdirector Administrativo y Financiero

Dada en San Luis, a los 25 días del mes marzo de 2026.

¡Comprometidos con usted!





**E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL
MUNICIPIO DE SAN LUIS ANTIOQUIA
NIT-890982091-2**

**ACTA DE INTERVENTORIA
EL SUPERVISOR HACE CONSTAR QUE:**

FECHA DE INFORME:	DIA:	25	MES:	3	AÑO:	2026
1. El contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones pactadas en el (la):						
CONTRATO No	185-2026		CONSECUTIVO FACTURA No	FVE 56883		
CONTRATISTA:	DISTRIBUIDORA DE SOFTWARE Y MOVILIDAD					
IDENTIFICACION CONTRATISTA	NIT :	X	C.C :		Nº	900.650.486-9
Contratista persona natural	-	Contratista persona jurídica			Registro presupuestal	294
2. OBJETO:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE TRES (3) IMPRESORAS LÁSER MONOCROMÁTICAS Y DOS (2) ESCÁNERES DE DOCUMENTOS DE SUPERFICIE PLANA CON CAPACIDAD DÚPLEX, DESTINADOS AL FORTALECIMIENTO Y APOYO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE SAN LUIS Y SEDE PUERTO TRIUNFO					
3. PLAZO DE EJECUCIÓN:	QUINCE (15) DÍAS					
4. VALOR INICIAL DEL CONTRATO / OPS	\$ 10,850,000					
5. ADICION:						
6. VALOR TOTAL DEL CONTRATO / OPS:	\$ 10,850,000					
El contratista presentó certificación suscrita por el revisor fiscal o el representante legal acreditando que se encuentra a paz y salvo en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social y parafiscales.					SI	X
					NO	
8. OBSERVACIONES:						
9. VALOR DE AVANCE:			PAGO CORRESPONDIENTE:		UNICO	
Valor del contrato / OPS			\$ 10,850,000			
Pago Nº	Fecha	Comprobante No	Valores Pagados		Saldo	
1	25/03/2026		\$ 10,850,000	\$	-	
Valor autorizado para este pago:						10,850,000
Saldo sin ejecutar:						10,850,000

Yulweth P. Hoyos
VoBo- SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

Empresa: E.S.E.HOSPI.SN.RAFael **Nit:** 890982091
Usuario: YULIETH PAOLA HOYOS LIEVANO

27 de Marzo de 2026 2:14:47 PM
Dirección IP: 179.1.232.185

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: viernes, 27 de marzo de 2026 - 11:52 AM



Consulta del Detalle de la Transacción

Encabezado

Detalle

Verificación

Confirmación

Bancolombia NIT 890903938-8

E.S.E.HOSPI.SN.RAFael

NIT: 890982091

FECHA: 27/03/2026

Entidad	BANCOLOMBIA
Producto Beneficiario	37512648461
Identificación Beneficiario	900650486
Tipo de Identificación	3
Nombre del Beneficiario	DSM MEDELLIN SAS
Tipo de Producto	Ahorros
Tipo de Transacción	37
Valor	6,154,851.00
Oficina de Entrega	0
Referencia	
Lugar de Pago	
Número de Celular	
Fecha Aplicación	2026/03/27
E-mail	
Identificación del Autorizado	
Estado del Pago:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA

[Regresar](#)

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE SAN LUIS

SAN LUIS-ANTIOQUIA

NIT: 890.982.091-2

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 615

FACTURA PROVEEDORES No. FP 56916

Fecha: Mar.26/2026

Señor(es): DSM MEDELLIN S.A.S

Nit: 900.650.486-9

Valor: 6,463,675.90

Dirección: CL 14 48 33 OF 1008, 05001

Concepto: COMPRA DE 1 IMPRESORA Y DOS ESCANER PARA LA ESE SAN LUIS

VALORES DOCUMENTO

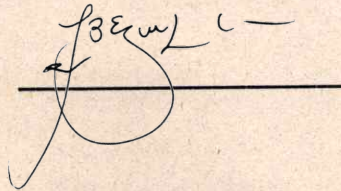
Vr. Exento:		Vr. Gravado:		6,176,470.00
Vr. IVA:	1,173,529.00	Vr. Retención:	13	154,411.80
Vr. RetelIVA:	176,029.00	Vr. Timbre:		
Vr. Estampilla:	555,882.30	Vr. Dcto.Gravado:		308,824.00
Vr.Dcto.Exento:		Vr. Neto:		6,463,675.90
Son: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS CON 90/100 M/L.#				

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
21202010030501	Mantenimiento - Partes, accesorios, herramientas	C26294	D26294	7,349,999.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010101	PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS		6,463,675.90
15103001	EQUIPO COMUNICACION Y COMPUTO	6,176,470.00	
15103001	EQUIPO COMUNICACION Y COMPUTO	1,173,529.00	
24360801	COMPRAS EN GENERAL DECLARANTES 2.5%		154,411.80
24362501	IMPUESTO A LAS VENTAS RETENIDO POR CO		176,029.00
24362701	RETENCION IMTO DE IND Y CCIO POR COMP		61,764.70
24072205	ESTAMPILLA PRO CULTURA		123,529.40
24072202	ESTAMPILLA PROHOSPITAL		61,764.70
24072203	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR		247,058.80
24072204	ESTAMPILLA TASA DEPORTE Y RECREACION		61,764.70



Empresa: E.S.E.HOSPI.SN.RAFael **Nit:** 890982091
Usuario: YULIETH PAOLA HOYOS LIEVANO

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: viernes, 27 de marzo de 2026 - 11:52 AM



Consulta del Detalle de la Transacción

Encabezado

Detalle

Verificación

Confirmación

Bancolombia NIT 890903938-8

E.S.E.HOSPI.SN.RAFael

NIT: 890982091

FECHA: 27/03/2026

Entidad	BANCOLOMBIA
Producto Beneficiario	37512648461
Identificación Beneficiario	900650486
Tipo de Identificación	3
Nombre del Beneficiario	DSM MEDELLIN SAS
Tipo de Producto	Ahorros
Tipo de Transacción	37
Valor	2,930,881.00
Oficina de Entrega	0
Referencia	
Lugar de Pago	
Número de Celular	
Fecha Aplicación	2026/03/27
E-mail	
Identificación del Autorizado	
Estado del Pago:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA

[Regresar](#)

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE SAN LUIS

SAN LUIS-ANTIOQUIA

NIT: 890.982.091-2

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 616**FACTURA PROVEEDORES No. FP 56915**

Fecha: Mar.26/2026

Señor(es): DSM MEDELLIN S.A.S

Nít: 900.650.486-9

Valor: 3,077,940.70

Dirección: CL 14 48 33 OF 1008, 05001

Concepto: **COMPRA DE DOS (2)IMPRESORA PARA LA ESE SAN LUIS SEDE PUERTO TRIUNFO****VALORES DOCUMENTO**

Vr. Exento:		Vr. Gravado:		2,941,176.00
Vr. IVA:	558,823.00	Vr. Retención:	13	73,529.40
Vr. RetelVA:	83,823.00	Vr. Timbre:		
Vr. Estampilla:	264,705.90	Vr. Dcto.Gravado:		147,059.00
Vr.Dcto.Exento:		Vr. Neto:		3,077,940.70

Son: TRES MILLONES SETENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOSCON 70/100 M/L.#

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
21202010030502	PT-Mantenimiento - Partes, accesorios, herramientas	C26294	D26294	3,499,999.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010101	PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS		3,077,940.70
15103001	EQUIPO COMUNICACION Y COMPUTO	2,941,176.00	
15103001	EQUIPO COMUNICACION Y COMPUTO	558,823.00	
24360801	COMPRAS EN GENERAL DECLARANTES 2.5%		73,529.40
24362501	IMPUESTO A LAS VENTAS RETENIDO POR CO		83,823.00
24362701	RETENCION IMTO DE IND Y CCIO POR COMP		29,411.80
24072205	ESTAMPILLA PRO CULTURA		58,823.50
24072202	ESTAMPILLA PROHOSPITAL		29,411.80
24072203	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR		117,647.00
24072204	ESTAMPILLA TASA DEPORTE Y RECREACION		29,411.80


FIRMA GERENTE