E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO MILAGROS Nit: 800.014.405-2			
COMPROBANTE DE EGRESO:	OP 38487	Fecha:	May.13/2026

2026 05 13 *****3,402,526.**

**DISTRIBUCIONES FARGO S.A

****** TRES MILLONES CUATROCIENTOS**DOS MIL QUINIENTOS VEINTE Y SEIS PESOS M/L.**********

Proveedor:	DISTRIBUCIONES FARGO S.A	Nit/CC:	811.037.988
		Vr Pagado:	**3,402,526.**
Cta. Banco:	01 -980017297	Cheque:	2501
		Vr Cheque:	3,402,526.
Vr Letras:	TRES MILLONES CUATROCIENTOS DOS MIL QUINIENTOS VEINTE Y SEIS PESOS M/L.		
Observaciones:	COMPRA INSUMOS DE PAPELERIA ALMACEN		

VALORES

Vr. Bruto:	3,999,016.	Vr. Iva:	638,498.
Vr. Retención:	114,257.	Vr.Rete-Iva:	95,773.
IMPUESTO DE	30,244.	COMPRAS 2.5%	84,012.
ESTAMP. PRO	134,420.	ESTAMP. PRO-	33,605.
ESTAMP. PRO-	67,210.	ESTAMP. PRO-	84,012.
N-Crédito:	0.	Vr.Descuento:	0.
		Vr.NETO:	3,402,526.

RELACION FACTURAS

Factura	Vr.Cancel	Fecha	Factura	Vr.Cancel	Fecha
FP 44140	2,818,835.33	2026/04/25	FP 44143	583,690.78	2026/04/25

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 09 07			3,402,526.11
2 4 01 01 01	811,037,988		3,402,526.11

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2026	3232	Papeleria	3,313,000.46
2026	3232	Papeleria	686,015.96
		Total:	3,999,016.42

Diana Correa
ELABORADO

REVISADO

APROBADO

Elaboro:CLDM Imprime: CLDM
Fecha Sistema:13/05/2026
Hora:11:13:27

Banco de Bogotá

Transacciones Realizadas

Empresa: HOSPITAL SANTA ISABEL SAN PEDRO
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 8000144052
Generado por: DIANA MILENA CORREA LOPERA

Detalle

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Todos	2026/05/11	2026/05/31
Estado		
Todos		

Canal	WEB
Nro. Autorización	18420684
Fecha de Emisión	2026/05/13
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	CAH7297
Nro. Producto	*****7297
Fecha de Pago	2026/05/13
Tipo Identificación	NIT Persona Jurídica
Nro. Identificación	8110379883

Beneficiario	DISTRIBUCIONES FARGO SA
Valor a Pagar	$3,402,526.00
Entidad Financiera	Bancolombia
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	10115145252
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / Nro. Factura	38487
Estado	Exitosa
Usuario Crea	BERTA JUDITH GUERRA PATIÑO

Representación Gráfica
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA PFM44140

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

OC 8-72
E42 26

CUFE: 2d07a66311c311e897489ad5b3120c0b86897d495b37241a15e610b20a7f58f5c15007ccd597e3adb0f036c5972b23a7

Fecha de Emisión: 2026-04-25 10:50:19
Tipo de Operación: Estandar
Tipo de Negociación: Contado
Fecha de validación: 2026-04-25 10:50:21

Fecha de Vencimiento:
Prefijo: PFM
Medio de Pago: Efectivo
Periodo:

Adquiriente: NIT: 800014405-2

Razón Social: E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL

Nombre comercial:
Número Documento: 800014405
Departamento: Antioquia
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Contable: Impuesto sobre las ventas - IVA
Tipo de Responsabilidad: R-99-PN (No aplica - Otros)

Dirección: CL 43 A 52A 109
País: Colombia
Municipio: San Pedro De Los Milagros
Correo: compras[redacted]sabel.gov.co
Teléfono: 8688504

Detalles de Productos

						Cargos o Descuentos		Impuestos			Total item
Nro	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Recargo	IVA	%IVA	INC	
1	R045	RESMA REPROGRAF CARTA	grupo	100,00	$17.310,92	$0,00	$0,00	$328.907,48	19%	$0,00	$1.731.092,00
2	B232	BOL. NORMA AZUL/ROJO/NEGRO	Día de potencia del caballo por tonelada métrica seca al aire.	36,00	$777,31	$0,00	$0,00	$5.316,80	19%	$0,00	$27.983,16
3	C005	CINTA ENMASC. TESA 3/4 PULG	diez mil galones (US) de carros	3,00	$3.865,55	$0,00	$0,00	$2.203,36	19%	$0,00	$11.596,65
4	C010	CINTA ENMASC. TESA 2 PULG	estándar	3,00	$12.436,97	$0,00	$0,00	$7.089,07	19%	$0,00	$37.310,91
5	R040	RESALTADOR SHARPIE	estándar	5,00	$2.521,01	$0,00	$0,00	$2.394,96	19%	$0,00	$12.605,05
6	A070	AZ CARTA-OFICIO FABRIFOLDER	mililitros por centímetro cuadrado segundo	6,00	$7.563,03	$0,00	$0,00	$8.621,85	19%	$0,00	$45.378,18
7	M013	MARCADOR SHARPIE TANK	estándar	2,00	$2.521,01	$0,00	$0,00	$957,98	19%	$0,00	$5.042,02
8	VM03	PRODUCTOS CD SANKEY X 100	estándar	2,00	$163.865,55	$0,00	$0,00	$62.268,91	19%	$0,00	$327.731,10
9	S044	SOBRES PARA CD	estándar	2,00	$6.722,69	$0,00	$0,00	$2.554,62	19%	$0,00	$13.445,38
10	P182	OPALINA CARTA	estándar	2,00	$14.705,88	$0,00	$0,00	$5.588,23	19%	$0,00	$29.411,76
11	C210	CLIP TRITON	estándar	4,00	$1.344,54	$0,00	$0,00	$1.021,85	19%	$0,00	$5.378,16
12	C133	COSEDORA EAGLE 206	estándar	2,00	$12.436,97	$0,00	$0,00	$4.726,05	19%	$0,00	$24.873,94
13	C660	CINTA EMPAQUE EGA 200 MT	carga de automóviles a granel	3,00	$12.184,87	$0,00	$0,00	$6.945,38	19%	$0,00	$36.554,61
14	G002	GRAPA COSEDORA TRITON GALVANIZADA	estándar	5,00	$3.361,34	$0,00	$0,00	$3.193,27	19%	$0,00	$16.806,70
15	VM03	PRODUCTOS PAPELERA 3 PUESTOS METALICA	estándar	1,00	$40.756,30	$0,00	$0,00	$7.743,70	19%	$0,00	$40.756,30

E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL
SAN PEDRO DE LOS MILAGROS ANTIOQUIA
CONTABILIZADO

3 402.521

16	G036	GANCHO LEGAJADOR PLASTICO TRITON	estándar	5,00	$3.781,51	$0,00	$0,00	$3.592,43	19%	$0,00	$18.907,55
17	F166	CAJA PARA ARCHIVO	estándar	50,00	$7.983,19	$0,00	$0,00	$75.840,30	19%	$0,00	$399.159,50
Total items											17

Totales

Notas: Las retenciones son a nivel informativo no afecta el total a pagar.
Notas: **Si no hay observaciones pasados15 días de recibida la mercancía, no aceptamos reclamos ni devoluciones**.

Moneda	COP
Tasa de Cambio	
Subtotal Precio Unitario (=)	$2.784.032,97
Descuentos Detalle (-)	$0,00
Recargos Detalle (+)	$0,00
Subtotal Base Gravable (=)	$2.784.032,97
Total Impuesto IVA (=)	$528.966,24
Total Impuestos (+)	$528.966,24
Total Mas Impuesto (=)	$3.312.999,21
Descuento Global (-)	$0,00
Recargo Global (+)	$0,00
Total a Pagar (=)	**$3.312.999,21**

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

SAN PEDRO-ANTIOQUIA

NIT: 800.014.405 - 2

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 3321

FACTURA PROVEEDORES No. FP 44140 Fecha: **Abr.25/2026**

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

Nit: **811.037.988-3** Valor: **2,818,835.33**

Dirección: **CR 56, 05001**

Concepto: **COMPRA INSUMOS DE PAPELERIA ALMACEN**

VALORES DOCUMENTO					
Vr. Exento:		**Vr. Gravado:**			2,784,034.00
Vr. IVA:	528,966.46	**Vr. Retención:**	14		94,657.16
Vr. ReteIVA:	79,344.00	**Vr. Timbre:**			
Vr. Estampilla:	320,163.97	**Vr. Dscto.Gravado:**			
Vr.Dscto.Exento:		**Vr. Neto:**			2,818,835.33

Son: **DOS MILLONES OCHOCIENTOS DIEZ Y OCHO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOSCON 33/100 M/L.#**

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
212020100307	Papeleria	C26132	D26132	3,313,000.46

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010101	BIENES Y SERVICIOS		2,818,835.33
15149003	PAPELERIA Y UTILES DE OFICINA	2,784,034.00	
15149005	IVA FORMATOS DE PAPELERIA - PREIMPRESA	528,966.46	
24362701	RETENCION DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y		25,056.31
24360805	COMPRAS 2.5%		69,600.85
24362501	RETENCION DE IVA EN COMPRAS 15%		79,344.00
24072203	ESTAMILLA ADULTO MAYOR		111,361.40
24072201	ESTAMPILLA PROHOSPITAL		27,840.34
24072202	ESTAMPILLA PROCULTURA		55,680.68
24070406	ESTAMPILLAS PRO-DEPORTE		69,600.85
24072204	ESTAMPILLA PARA LA JUSTICIA FAMILIAR		55,680.70

Original

Elaborado Por

Autorizado

Revisado

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 216

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

FECHA EXP:**Abr.25/2026**
FORMA DE PAGO:**CREDITO 30 DIAS**
PEDIDO: 72

COD/REF	DESCRIPCION – PRESENTACION -CUM – ATC - LOTE	% DCTO	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
110410124	RESMA TAMAÑO CARTA CUM: -00 PRESENTACION: ATC: REGISTRO INVIMA: LOTE: FECHA VENCIMIENTO: 0000/00/00		100.00	17,310.92	1,731,092.00
110102119	BOLIGRAFO COLOR NEGRO CUM: -00 PRESENTACION: ATC: REGISTRO INVIMA: LOTE: FECHA VENCIMIENTO: 0000/00/00		36.00	777.31	27,983.16
110206255	CINTA PARA ENMASCARAR DELGADA CUM: -00 PRESENTACION: ATC: REGISTRO INVIMA: LOTE: FECHA VENCIMIENTO: 0000/00/00		3.00	3,865.55	11,596.65
110206251	CINTA PARA ENMASCARAR CUM: -00 PRESENTACION: ATC: REGISTRO INVIMA: LOTE: FECHA VENCIMIENTO: 0000/00/00		3.00	12,436.97	37,310.91
110111806	RESALTADORES PUNTA GRUESA CUM: -00 PRESENTACION: ATC: REGISTRO INVIMA: LOTE: FECHA VENCIMIENTO: 0000/00/00		5.00	2,521.01	12,605.05
110202030	ARCHIVADORES AZ CUM: -00 PRESENTACION: ATC: REGISTRO INVIMA: LOTE: FECHA VENCIMIENTO: 0000/00/00		6.00	7,563.03	45,378.18
[illegible]09806	MARCADOR SHARPIE NEGRO CUM: -00 PRESENTACION: ATC: REGISTRO INVIMA: LOTE: FECHA VENCIMIENTO: 0000/00/00		2.00	2,521.01	5,042.02
110503269	CD CUM: -00 PRESENTACION: ATC: REGISTRO INVIMA: LOTE: FECHA VENCIMIENTO: 0000/00/00		2.00	163,865.55	327,731.10
114200000	ESTUCHE PARA CDX100 LONA CUM: -00 PRESENTACION: ATC: REGISTRO INVIMA: LOTE: FECHA VENCIMIENTO: 0000/00/00		2.00	6,722.69	13,445.38
1104051657	CARTULINA OPALINA CUM: -00 PRESENTACION: ATC: REGISTRO INVIMA: LOTE: FECHA VENCIMIENTO: 0000/00/00		2.00	14,705.88	29,411.76
110107050	CLIP TRITON METALICO CUM: -00 PRESENTACION: ATC: REGISTRO INVIMA: LOTE: FECHA VENCIMIENTO: 0000/00/00		4.00	1,344.54	5,378.16
212030006	COSEDORA BASICA CUM: -00 PRESENTACION: ATC: REGISTRO INVIMA: LOTE: FECHA VENCIMIENTO: 0000/00/00		2.00	12,436.97	24,873.94
110206265	CINTA ANCHA EMPAQUE CUM: -00 PRESENTACION: ATC: REGISTRO INVIMA: LOTE: FECHA VENCIMIENTO: 0000/00/00		3.00	12,184.87	36,554.61
110107493	GANCHO PARA COSEDORA CAJA X 100 CUM: -00 PRESENTACION: ATC: REGISTRO INVIMA: LOTE: FECHA VENCIMIENTO: 0000/00/00		5.00	3,361.34	16,806.70
110107494	GANCHO PARA LEGAJAR PLASTICO CUM: -00 PRESENTACION: ATC: REGISTRO INVIMA: LOTE: FECHA VENCIMIENTO: 0000/00/00		5.00	3,781.51	18,907.55
212030015	CAJA ARCHIVO NORMA INACTIVO # 12 CUM: -00 PRESENTACION: ATC: REGISTRO INVIMA: LOTE: FECHA VENCIMIENTO: 0000/00/00		50.00	7,983.19	399,159.50
22401939	ORGANIZADOR 80*80 RACKS 19 TC CUM: -00 PRESENTACION: ATC: REGISTRO INVIMA: LOTE: FECHA VENCIMIENTO: 0000/00/00		1.00	40,756.30	40,756.30

OBSERVACIONES: COMPRA INSUMOS DE PAPELERIA ALMACEN

RETE-IVA: 79,344.00
RETENCIÓN: 94,657.16
RETE-ICA:

SUBTOTAL	2,784,034.00
DESCUENTO	0.00
FLETES	0.00
IVA	528,966.46

RETECREE:	**.OTRAS DEDUCCIONES: 320,163.97**		**TOTAL**	2,818,835.33

SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS DIEZ Y OCHO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS CON 33/100 M/L.

ELABORADO:VALENCIA LOPEZ CAROLINA Fecha Elaborado:Abr.29/2026 Hora: #Hora#	JEFE INMEDIATO

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

Representación Gráfica
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA PFM44143

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: f32655a127655288ad3a4753f026312f0e7c95ad796d4d8254b4acf9502249ecba5caa99ea8c73821a7bf77eb22d79c9

Fecha de Emisión: 2026-04-25 11:08:46
Tipo de Operación: Estandar
Tipo de Negociación: Contado
Fecha de validación: 2026-04-25 11:08:47

Fecha de Vencimiento:
Prefijo: PFM
Medio de Pago: Efectivo
Periodo:

Adquiriente: NIT: 800014405-2

Razón Social: E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL

Nombre comercial:
Número Documento: 800014405
Departamento: Antioquia
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Contable: Impuesto sobre las ventas - IVA
Tipo de Responsabilidad: R-99-PN (No aplica - Otros)

Dirección: CL 43 A 52A 109
País: Colombia
Municipio: San Pedro De Los Milagros
Correo: compras[redacted]sabel.gov.co
Teléfono: 8688504

Detalles de Productos

						Cargos o Descuentos		Impuestos			Total item
Nro	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Recargo	IVA	%IVA	INC	
1	F166	CAJA PARA ARCHIVO	estándar	72,00	$8.006,72	$0,00	$0,00	$109.531,93	19%	$0,00	$576.483,84
Total items											1

Totales

Moneda	COP
Tasa de Cambio	
Subtotal Precio Unitario (=)	$576.483,84
Descuentos Detalle (-)	$0,00
Recargos Detalle (+)	$0,00
Subtotal Base Gravable (=)	$576.483,84
Total Impuesto IVA (=)	$109.531,93
Total Impuestos (+)	$109.531,93
Total Mas Impuesto (=)	$686.015,77
Descuento Global (-)	$0,00
Recargo Global (+)	$0,00
Total a Pagar (=)	**$686.015,77**

Notas: Las retenciones son a nivel informativo no afecta el total a pagar.
Notas: **Si no hay observaciones pasados15 días de recibida la mercancía, no aceptamos [redacted]mos ni devoluciones**.

OC8-73

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

SAN PEDRO-ANTIOQUIA

NIT: 800.014.405 - 2

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 3326

FACTURA PROVEEDORES No. FP 44143 Fecha: **Abr.25/2026**

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

Nit: **811.037.988-3** Valor: **583,690.78**

Dirección: **CR 56, 05001**

Concepto: **COMPRA INSUMOS DE PAPELERIA ALMACEN**

VALORES DOCUMENTO				
Vr. Exento:		Vr. Gravado:		576,484.00
Vr. IVA:	109,531.96	Vr. Retención:	14	19,600.46
Vr. ReteIVA:	16,429.00	Vr. Timbre:		
Vr. Estampilla:	66,295.72	Vr. Dscto.Gravado:		
Vr.Dscto.Exento:		Vr. Neto:		583,690.78

Son: **QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOSCON 78/100 M/L.#**

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
212020100307	Papeleria	C26132	D26132	686,015.96

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010101	BIENES Y SERVICIOS		583,690.78
15149003	PAPELERIA Y UTILES DE OFICINA	576,484.00	
15149005	IVA FORMATOS DE PAPELERIA - PREIMPRESA	109,531.96	
24362701	RETENCION DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y		5,188.36
24360805	COMPRAS 2.5%		14,412.10
24362501	RETENCION DE IVA EN COMPRAS 15%		16,429.00
24072203	ESTAMILLA ADULTO MAYOR		23,059.40
24072201	ESTAMPILLA PROHOSPITAL		5,764.84
24072202	ESTAMPILLA PROCULTURA		11,529.68
24070406	ESTAMPILLAS PRO-DEPORTE		14,412.10
24072204	ESTAMPILLA PARA LA JUSTICIA FAMILIAR		11,529.70

Elaborado Por

Autorizado

Revisado

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 217

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

FECHA EXP:**Abr.25/2026**
FORMA DE PAGO:**CREDITO 30 DIAS**
PEDIDO: 73

COD/REF	DESCRIPCION – PRESENTACION -CUM – ATC - LOTE	% DCTO	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
212030015	CAJA ARCHIVO NORMA INACTIVO # 12 CUM: -00 PRESENTACION: ATC: REGISTRO INVIMA: LOTE: FECHA VENCIMIENTO: 0000/00/00		72.00	8,006.72	576,483.84

OBSERVACIONES: COMPRA INSUMOS DE PAPELERIA ALMACEN

RETE-IVA: 16,429.00
RETENCIÓN: 19,600.46
RETE-ICA:
RETECREE:
OTRAS DEDUCCIONES: **66,295.72**

SUBTOTAL	576,484.00
DESCUENTO	0.00
FLETES	0.00
IVA	109,531.96
TOTAL	583,690.78

SON: QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS CON 78/100 M/L.

Carolina

ELABORADO:VALENCIA LOPEZ CAROLINA

Fecha Elaborado:Abr.30/2026 Hora: #Hora#

JEFE INMEDIATO

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

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811037988
NOMBRE Ó 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 libros,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6014153411	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES:	abril
	AÑO: 2026			AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			206948286

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	6	$ 1.681.400
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	8	$ 2.301.000
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 280.200
8002248088	230301	230301-PORVENIR	4	$ 1.111.500
		SUBTOTAL:	19	**$ 5.374.100**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CODIGO	NOMBRE		
800251-4406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 67.800
9006043500	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1	$ 218.900
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 140.200
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 210.300
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	13	$ 926.000
		SUBTOTAL:	20	**$ 1.563.200**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	19	$ 1.344.300
		SUBTOTAL:	19	**$ 1.344.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	20	$ 363.800
		SUBTOTAL:	20	**$ 363.800**

VALOR SIN MORA:	$ 8.645.400
VALOR MORA:	$ 0
TOTAL PAGADO:	$ 8.645.400

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	NIT	NÚMERO IDENTIFICACIÓN	611037986
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			DISTRIBUCIONES FARGO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO	MEDELLIN	DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN	CARRERA 56 46 23	TELEFONO	4460019
TIPO APORTANTE	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Comercio al por menor de libros, periódicos, mate
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			SI

NUMERO PLANILLA	6014153411		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES [illegible] AÑO 2026
DIAS DE MORA	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2026/04/03	NUR	[illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	6	$ 1 681 400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1 681 400	$ 0	$ 1 681 400
25-14	25-14 COLPENSIONES	8	$ 2 301 000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2 301 000	$ 0	$ 2 301 000
230301	230301-PORVENIR	4	$ 1 111 500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1 111 500	[illegible]	$ 1 111 500
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 280 200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280 200	[illegible]	$ 280 200
SUBTOTALES										$ 5 374 100	$ 0	$ 5 374 100

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 210 300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 210 300	$ 0	$ 0	$ 210 300
EPS002	EPS002 SALUD TOTAL	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 140 200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140 200	$ 0	$ 0	$ 140 200
EPS005	EPS005-SANITAS S A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 67 800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 67 800	$ 0	$ 0	$ 67 800
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	13		$ 0		$ 0		$ 0	$ 926 000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 926 000	$ 0	$ 0	$ 926 000
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218 900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218 900	$ 0	$ 0	$ 218 900
SUBTOTALES													$ 1 563 200	$ 0	$ 0	$ 1 563 200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD EP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD EP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	20		$ 0	$ 0		$ 0	$ 363 800	$ 363 800	$ 0	$ 0	$ 363 800
SUBTOTALES									$ 363 800	$ 0	$ 0	$ 363 800

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	NOMBRE	No COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	19	$ 1 344 300	$ 0	$ 1 344 300
SUBTOTALES			$ 1 344 300	$ 0	$ 1 344 300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC [illegible]	MONTOYA VASQUEZ [illegible]	DEPEND		$ 1 750 905	FIJO			SI																	
2	CC [illegible]	ALVAREZ RAMIREZ JORGE LUIS	DEPEND		$ 1 750 905	FIJO			SI														L-15-22			
3	CC [illegible]	ALVAREZ RAMIREZ JORGE LUIS	DEPEND		$ 1 750 905	FIJO			SI																	
4	CC [illegible]	SERNA MURIEL JUAN FELIPE	DEPEND		$ 1 750 905	FIJO			SI														L 02-05			
5	CC [illegible]	SERNA MURIEL JUAN FELIPE	DEPEND		$ 1 750 905	FIJO			SI																	
6	CC [illegible]	MURIEL CAROLINA VALENTINA	DEPEND		$ 1 750 905	FIJO			SI														L-09-15			

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1 750 905	$ 280 200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280 200
2	230201- PROTECCION	8	$ 466 906	$ 74 800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 74 800
3	230201- PROTECCION	22	$ 1 283 997	$ 205 500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 205 500
4	230201- PROTECCION	7	$ 408 545	$ 65 400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 65 400
5	230201- PROTECCION	23	$ 1 342 361	$ 214 800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 214 800
6	230201- PROTECCION	7	$ 408 545	$ 65 400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 65 400

SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1 750 905	$ 70 100	$ 0	$ 70 100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1 750 905	001	$ 18 300
2	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	8	$ 466 906	$ 18 700	$ 0	$ 18 700	14-11 - ARL SURA	8	$ 466 906	001	$ 0
3	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	22	$ 1 283 997	$ 51 400	$ 0	$ 51 400	14-11 - ARL SURA	22	$ 1 283 997	001	$ 6 800
4	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	7	$ 408 545	$ 16 400	$ 0	$ 16 400	14-11 - ARL SURA	7	$ 408 545	001	$ 0
5	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	23	$ 1 342 361	$ 53 700	$ 0	$ 53 700	14-11 - ARL SURA	23	$ 1 342 361	001	$ 58 400
6	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	7	$ 408 545	$ 16 400	$ 0	$ 16 400	14-11 - ARL SURA	7	$ 408 545	001	$ 0

PARAFISCALES

Nº	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1 750 905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	8	$ 466 906	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 18 700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	22	$ 1 283 997	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 51 400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	7	$ 408 545	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 16 400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	23	$ 1 342 361	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 53 700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	7	$ 408 545	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 16 400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	811037968
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL			DISTRIBUCIONES FARGO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO	MEDELLIN	DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN	CARRERA 56 48 23	TELEFONO	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

NUMERO PLANILLA	6014153411	TIPO DE PLANILLA	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES [illegible] AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES [illegible] AÑO 2026
DIAS DE MORA	0	NUMERO AUTORIZACIÓN	[illegible]
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2026/04/08		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
7	CC 1005099688	MURIEL CARDONA VALENTINA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	
8	CC 1006887744	GODOY CASTILLO DARWIN RICARDO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	02																
9	CC 1013456777	CASTAÑO GONZALEZ ZAIRA MILENA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	
10	CC 1020419752	VELASQUEZ RIVERA LEIDY CATALINA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														L 15-22			
11	CC 1020419752	VELASQUEZ RIVERA LEIDY CATALINA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	
12	CC 1033161173	ARROYAVE RIBAS EMMANUEL	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	
13	CC 1036634182	VILLADA BETANCUR JHON JAIRO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	10																
14	CC 1146443078	GARCIA NARVAEZ ANGIE MILENA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														L 12-18			
15	CC 1146443078	GARCIA NARVAEZ ANGIE MILENA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	
16	CC 1183146599	MURIEL CARDONA MANUELA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	
17	CC 1214728765	VERA GIRALDO LICED DAYANA	APRENDICES ETAPA LECTIVA LEY 2466 DE 2025		$ 1.313.179				NO								01-30									
18	CC 35234899	BARON VILLA FERNEY DE JESUS	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														L 23-29			
19	CC 35234899	BARON VILLA FERNEY DE JESUS	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	
20	CC 35250115	BARON VILLA YORY DESIDERIO	DEPEND		$ 1.750.909	FIJO			SI								01-30									
21	CC 43687770	LONDOÑO RESTREPO GLORIA YANETH	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI								01-30									

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

N°	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
7	230201-PROTECCION	23	$ 1.342.361	$ 214.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 214.800
8	230301-PORVENIR	29	$ 1.692.542	$ 270.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 270.900
9	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
10	230201-PROTECCION	#	$ 466.908	$ 74.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 74.800
11	230201-PROTECCION	22	$ 1.283.997	$ 205.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 205.500
12	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
13	25-14 COLPENSIONES	21	$ 1.225.634	$ 196.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.200
14	25-14 COLPENSIONES	7	$ 408.545	$ 65.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 65.400
15	25-14 COLPENSIONES	23	$ 1.342.361	$ 214.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 214.800
16	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
17			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
18	230301-PORVENIR	7	$ 408.545	$ 65.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 65.400
19	230301-PORVENIR	23	$ 1.342.361	$ 214.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 214.800
20	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.950.000	$ 312.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 312.000
21	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.300.000	$ 368.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 368.000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

N°	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
7	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	23	$ 1.342.361	$ 53.700	$ 0	$ 53.700	14-11 - ARL SURA	23	$ 1.342.361	001	$ 7.100
8	EPS005-SANITAS S.A	29	$ 1.692.542	$ 67.800	$ 0	$ 67.800	14-11 - ARL SURA	29	$ 1.692.542	001	$ 17.700
9	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	001	$ 9.200
10	EPS037-NUEVA EPS	#	$ 466.908	$ 18.700	$ 0	$ 18.700	14-11 - ARL SURA	#	$ 466.908	001	$ 0
11	EPS037-NUEVA EPS	22	$ 1.283.997	$ 51.400	$ 0	$ 51.400	14-11 - ARL SURA	22	$ 1.283.997	001	$ 6.800
12	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	001	$ 75.200
13	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	21	$ 1.225.634	$ 49.100	$ 0	$ 49.100	14-11 - ARL SURA	21	$ 1.225.634	001	$ 6.400
14	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	7	$ 408.545	$ 16.400	$ 0	$ 16.400	14-11 - ARL SURA	7	$ 408.545	001	$ 0
15	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	23	$ 1.342.361	$ 53.700	$ 0	$ 53.700	14-11 - ARL SURA	23	$ 1.342.361	001	$ 7.100
16	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	001	$ 9.200
17	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 9.200
18	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	7	$ 408.545	$ 16.400	$ 0	$ 16.400	14-11 - ARL SURA	7	$ 408.545	001	$ 0
19	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	23	$ 1.342.361	$ 53.700	$ 0	$ 53.700	14-11 - ARL SURA	23	$ 1.342.361	001	$ 7.100
20	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.950.000	$ 78.000	$ 0	$ 78.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.950.000	001	$ 20.400
21	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.300.000	$ 92.000	$ 0	$ 92.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.300.000	001	$ 12.100

PARAFISCALES

N°	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
7	23	$ 1.342.361	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 53.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	29	$ 1.692.542	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 67.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	8	$ 466.908	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	22	$ 1.283.997	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 51.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	21	$ 1.225.634	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 49.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	7	$ 408.545	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 16.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	23	$ 1.342.361	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 53.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	7	$ 408.545	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 16.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	23	$ 1.342.361	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 53.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	30	$ 1.950.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 78.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	30	$ 2.300.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 92.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

SO.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: NIT
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 811037588
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: DISTRIBUCIONES FARGO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO: MEDELLIN
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
DIRECCIÓN: CARRERA 56 48 23
TELÉFONO: 4430019
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: 0014153411
TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES 03/21 AÑO 2026
PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES 04/1 AÑO 2026
DÍAS DE MORA: 0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2026/04/08
NÚMERO AUTORIZACIÓN: [illegible]

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
22	CC 43918482	BURRAGO MONTOYA PAOLA ANDREA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI								01-30									
23	CC 43221101	MEJIA RODRIGUEZ LISETH SOLINA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI														L 21-29			
24	CC 43221101	MEJIA RODRIGUEZ LISETH SOLINA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI																	
25	CC 71226002	DIAZ PACHECO JUAN RAMON	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI														L 09-15			
26	CC 71226002	DIAZ PACHECO JUAN RAMON	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI																	
27	CE 378228	SACOA RODRIGUEZ MARIAFARINA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI														L 25-29			
28	CE 378228	SACOA RODRIGUEZ MARIAFARINA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI																	
29	PT 773041	GARCIA BALPICA [illegible]	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN / SALUD

N°	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
22	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.900.000	$ 304.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 304.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.900.000	$ 76.000	$ 0	$ 76.000
23	230201-PROTECCION	7	$ 408.545	$ 65.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 65.400	EPS037-NUEVA EPS	7	$ 408.545	$ 16.400	$ 0	$ 16.400
24	230201-PROTECCION	23	$ 1.342.361	$ 214.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 214.800	EPS037-NUEVA EPS	23	$ 1.342.361	$ 53.700	$ 0	$ 53.700
25	231001-COLFONDOS	7	$ 408.545	$ 65.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 65.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	7	$ 408.545	$ 16.400	$ 0	$ 16.400
26	231001-COLFONDOS	23	$ 1.342.361	$ 214.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 214.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	23	$ 1.342.361	$ 53.700	$ 0	$ 53.700
27	25-14 COLPENSIONES	7	$ 408.545	$ 65.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 65.400	EPS037-NUEVA EPS	7	$ 408.545	$ 16.400	$ 0	$ 16.400
28	25-14 COLPENSIONES	23	$ 1.342.361	$ 214.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 214.800	EPS037-NUEVA EPS	23	$ 1.342.361	$ 53.700	$ 0	$ 53.700
29	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100

ARP / PARAFISCALES

N°	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MEN TOTAL APORTE
22	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.900.000	001	$ 10.000	30	$ 1.900.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 76.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
23	14-11 - ARL SURA	7	$ 408.545	001	$ 0	7	$ 408.545	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 16.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
24	14-11 - ARL SURA	23	$ 1.342.361	001	$ 7.100	23	$ 1.342.361	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 53.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25	14-11 - ARL SURA	7	$ 408.545	001	$ 0	7	$ 408.545	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 16.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
26	14-11 - ARL SURA	23	$ 1.342.361	001	$ 58.400	23	$ 1.342.361	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 53.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
27	14-11 - ARL SURA	7	$ 408.545	001	$ 0	7	$ 408.545	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 16.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
28	14-11 - ARL SURA	23	$ 1.342.361	001	$ 7.100	23	$ 1.342.361	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 53.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
29	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	001	$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 8.645.400

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	FE 6529	2/9/2026 11:19:00 AM	2/9/2026 12:00:00 PM	226.892,9 COP	Pagado	Detalles
Pago 002	FE 6627	3/5/2026 11:54:00 AM	3/5/2026 12:00:00 PM	226.892,9 COP	Pagado	Detalles
Pago 003	FE 6747	4/1/2026 5:16:00 PM	28 días de tiempo transcurrido	226.892,9 COP	Aceptada	Detalles
Pago 004	FE 6859	1 día de tiempo transcurrido		226.892,9 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalles

Crear

ACTA DE AVANCE Y SUPERVISIÓN No. 03 DEL CONTRATO DE SUMINISTRO CS-06-2026 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 CS-06-2026 de FEBRERO 05 de 2026, cuyo objeto es: Suministro de elementos, insumos e implementos de oficina, papelería y varios a favor de 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 sin superar el 31 de diciembre
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 09 de febrero de 2026
VALOR INICIAL DEL CONTRATO: $ 30.000.000
VALOR DE ADICIÓN: $

Periodo Intervenido: Del 18 de marzo al 30 de abril de 2026

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 CS-06-2026, 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: 44140-44143) presentado por el Contratista al 30 de abril de 2026

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 auditoria.

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 9 de febrero al 30 de abril de 2026 para un total en tiempo de: 80 días.

A	Valor inicial del Contrato más Adiciones	$ 30.000.000
B	Valor cancelado por el Hospital	$ 8.541.996
C	Valor Facturado en este informe	$ 3.999.015
D	Valor Glosado	$ 0
E	Valor Facturado y Acumulado después de Supervisión	$ 12.541.011
F	Porcentaje de Ejecución (E*100/A)	% 41.8

En conclusión, de acuerdo al cumplimiento del contrato, la suma a cancelar en la presente acta de avance es de $ 3.999.015

Para constancia se suscribe en el Municipio de San Pedro de los Milagros, a los 30 días del mes de abril de 2026.

Carolina Valencia L.

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 CS-06-2026, cuyo objeto es: Suministro de elementos, insumos e implementos de oficina, papelería y varios a favor de la E.S.E. Hospital Santa Isabel del municipio de San Pedro de los Milagros; entregó las facturas 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 acta de avance y supervisión las facturas (44140-44143) 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 abril de 2026.

atentamente,

Carolina Valencia L.

CAROLINA VAELNCIA LOPEZ
Supervisor