



SuAporte |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-07-08, 10:43:39 AM

Tipo Planilla:

E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Número Planilla: 86218829

Periodo Cotización:

junio de 2026

Periodo Servicio:

julio de 2026

PAGADO 07/07/2026

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 DEJESUS
Total Afiliados	5

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas				Parafiscales			Total										
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Salvato Cotización	ING	RET	TOE	TAE	TAB	TOP	COB	VST	SLN	BOE	LVA	VAC	AVP	VCT	IRP	DIA AFP	DIA EPS	DIA CCF	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	
C 103293892	SAMUEL DAVID MANJARRÉS ORTEGA	01	00																0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	\$ 280.200	\$ 1.750.905	(EPS010) EPS SURA	\$ 1.750.905	\$ 70.100	1,044	\$ 1.750.905	\$ 18.300	(CCF04) COMFAMA	\$ 1.750.905	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 438.700
C 102964318	RUTH ELENA DE ARCOS PINEDA	01	00																0	30	30	30	(230021) PORVENIR	\$ 280.200	\$ 1.750.905	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 1.750.905	\$ 70.100	0,522	\$ 1.750.905	\$ 9.200	(CCF04) COMFAMA	\$ 1.750.905	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 429.600
C 108261976	YORANY ISABEL DÍAZ PÉREZ	01	00																0	30	30	30	(230021) PROTECCION	\$ 280.200	\$ 1.750.905	(EPS007) NUEVA EPS	\$ 1.750.905	\$ 70.100	0,522	\$ 1.750.905	\$ 9.200	(CCF04) COMFAMA	\$ 1.750.905	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 429.600
C 111058327	JENNIFER CAROLINA MARTÍNEZ SOSA	01	00																0	30	30	30	(231001) COLOMBOS	\$ 280.200	\$ 1.750.905	(EPS010) EPS SURA	\$ 1.750.905	\$ 70.100	0,522	\$ 1.750.905	\$ 9.200	(CCF04) COMFAMA	\$ 1.750.905	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 429.600
C 78324667	EDER DAVID ALVAREZ MARTÍNEZ	01	00																0	30	30	30	(230301) PORVENIR	\$ 280.200	\$ 1.750.905	(EPS005) EPS SANTAS	\$ 1.750.905	\$ 70.100	1,044	\$ 1.750.905	\$ 18.300	(CCF04) COMFAMA	\$ 1.750.905	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 438.700

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
\$ 8.754.525	\$ 8.754.525	\$ 8.754.525	\$ 8.754.525	\$ 1.401.000	\$ 350.500	\$ 64.200	\$ 350.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.166.200	\$ 0	\$ 2.166.200



 E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL SAN LUIS - ANTOQUIA NIT: 890.982.091-2	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE SAN LUIS Nit: 890.982.091-2			
	COMPROBANTE DE EGRESO:	OP	18888	Fecha: Jul.28/2026

2026 07 28

*****3,128,202.**

**BODEGA MEDICA S. A. S,

***** TRES MILLONES CIENTO VEINTE Y OCHO MIL DOSCIENTOS DOS PESOS M/L.*****

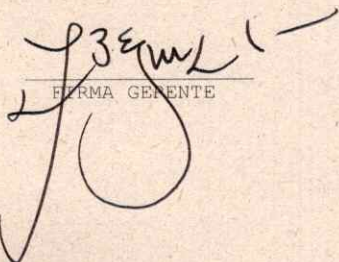
Proveedor:	BODEGA MEDICA S. A. S,	Nit/CC:	900.414.331
		Vr Pagado:	3,128,202.
Cta. Banco:	07 -02358199901	Cheque:	521
		Vr Cheque:	3,128,202.
Vr Letras:	TRES MILLONES CIENTO VEINTE Y OCHO MIL DOSCIENTOS DOS PESOS M/L.		
Observaciones:	SUMINISTRO DE OXIGENO POR CONCENTRADOR PARA LA E.S.E SAN LUIS		

VALORES			
Vr. Bruto:	4,062,600.	Vr. Iva:	0.
Vr. Retención:	162,504.	Vr. Rete-Iva:	0.
RETENCION SE	162,504.	RETENCION IC	40,626.
ESTAMPILLA P	81,252.	ESTAMPILLA P	40,626.
ESTAMPILLA P	162,504.	ESTAMPILLA P	40,626.
N-Crédito:	0.	Vr. Descuento:	406,260.
		Vr. NETO:	3,534,462.

RELACION FACTURAS					
Factura	Vr. Cancel	Fecha	Factura	Vr. Cancel	Fecha
FP 2285	3,534,462.00	2026/07/24			

IMPUTACION CONTABLE				
Cuenta	Nit	Centro de Costos	Debito	Credito
1 1 10 06 11			0.00	3,128,202.00
2 4 01 01 01	900,414,331		3,534,462.00	0.00
4 8 08 27 02	900,414,331		0.00	406,260.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL			
Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2026	3232	2.4.5.02.09.001	4,062,600.00
Total:			4,062,600.00


 FIRMA GERENTE

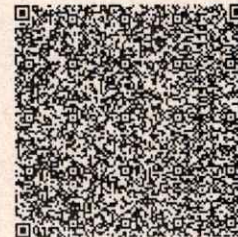

 FIRMA SUBDIRECCION

BODEGA MEDICA S. A. S,
 Firma y Sello Beneficiario



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: ada8a18125a56e428891c1401de396206de9f01dacd32b7bc5ae0f0810a3a930dcee7c6c485857c4caac258a72908646

Fecha de Emisión: 2026-07-24 08:38:55
Tipo de Operación: Estandar
Tipo de Negociación: Crédito
Fecha de validación: 2026-07-24 08:40:12

Fecha de Vencimiento: 2026-07-31
Prefijo: BOME
Medio de Pago: Consignación bancaria (Vencimiento 2026-07-31)
Periodo:

Adquiriente: NIT: 890982091-2

Razón Social: Empresa Social de Estado Hospital San Rafael

Nombre comercial:
Número Documento: 890982091
Departamento: Antioquia
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Contable: No responsable de IVA
Tipo de Responsabilidad: R-99-PN (No aplica - Otros)

Dirección: Carrera 19 # 17-63
País: Colombia
Municipio: San Luis
Correo: Contabilidad@hospitalsanrafael-sanluis-antioquia.gov.co
Teléfono: 0

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 x 18 Dias	unidad	1,00	\$66.600,00	\$0,00	\$0,00	-	-	-	\$66.600,00
2	00011324	Suministro de Oxigeno Por Concentrador x 30 Dias	unidad	36,00	\$111.000,00	\$0,00	\$0,00	-	-	-	\$3.996.000,00
Total items											2

Totales

Moneda	COP
Tasa de Cambio	
Subtotal Precio Unitario (=)	\$4.062.600,00
Descuentos Detalle (-)	\$0,00
Recargos Detalle (+)	\$0,00
Subtotal Base Gravable (=)	\$0,00
Total Impuestos (+)	\$0,00
Total Mas Impuesto (=)	\$4.062.600,00
Descuento Global (-)	\$0,00
Recargo Global (+)	\$0,00
Total de la operación (=)	\$4.062.600,00

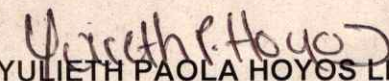
ACTA DE SUPERVISION

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 **BODEGA MEDICA** con **NIT 900414331-5**, cumplió a satisfacción con las actividades contempladas en el contrato 275-2026 con compromiso presupuestal 550-2026 durante el periodo comprendido del 01 de julio al 31 de julio 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 24 días del mes julio de 2026.

¡Comprometidos con usted!



Carrera 19 No. 17 - 63 Conmutador 834 85 06 Fax 834 91 09 Ext. 109 E-mail
hospital.sanluis@yahoo.es

Número del registro
14

Nombre del destinatario
Bodega Médica Sas

Producto destino
415 - 0632 - 47

Banco
Banco De Occidente

Estado del pago
Exitoso

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta de otro banco.

Fecha de aplicación
28 Jul 2026

Identificación destinatario
9004143315

Tipo de producto
Cuenta corriente

Valor
COP \$ 3.128.202,00

Código
OKB



E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE SAN LUIS

SAN LUIS-ANTIOQUIA

NIT: 890.982.091-2

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 1521

FACTURA PROVEEDORES No. FP 2285

Fecha: Jul.24/2026

Señor(es): BODEGA MEDICA S. A. S,

Nit: 900.414.331-5

Valor: 3,534,462.00

Dirección: CL 46 78 A 37, 05001

Concepto: SUMINISTRO DE OXIGENO POR CONCENTRADOR PARA LA E.S.E SAN LUIS

VALORES DOCUMENTO

Vr. Exento:	4,062,600.00	Vr. Gravado:		
Vr. IVA:		Vr. Retención:	06	162,504.00
Vr. RetelVA:		Vr. Timbre:		
Vr. Estampilla:	365,634.00	Vr. Dcto.Gravado:		406,260.00
Vr.Dcto.Exento:		Vr. Neto:		3,534,462.00

Son: TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/L.#

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
2450209001	Servicios prestados por terceros - Alquiler cilindros y conc	C26550	D26550	4,062,600.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010101	PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS		3,534,462.00
24360501	SERVICIOS DECLARANTES 4%		162,504.00
24362701	RETENCION IMTO DE IND Y CCIO POR COMP		40,626.00
24072205	ESTAMPILLA PRO CULTURA		81,252.00
24072202	ESTAMPILLA PROHOSPITAL		40,626.00
24072203	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR		162,504.00
24072204	ESTAMPILLA TASA DEPORTE Y RECREACION		40,626.00
73550214	ALQUILER CONCENTRADOR DE OXINOS	4,062,600.00	

FIRMA GERENTE