enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-08-04, 09:31:13 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2026
Empresa	ASESORIAS SERVICIOS ECOLOGICOS E INDUSTRIALES
NIT	NI 800201648
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	87224584
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	539176056
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 113.353.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	38	$ 16.278.300	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	40	$ 16.494.700	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	23	$ 13.440.800	$ 0
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	10	$ 16.047.600	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	7	$ 598.300	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	16	$ 2.385.600	$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	9	$ 1.103.600	$ 0
N806008394	ESSC07	EPS-S MUTUAL - MOV	2	$ 150.600	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	21	$ 2.316.000	$ 0
N900226715	ESSC24	CMRC Recaudo Coosalud ADRES ESSC24	1	$ 90.800	$ 0
N900156264	EPS041	CMRC.RECA.FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD	3	$ 370.500	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	49	$ 11.887.200	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	5	$ 487.800	$ 0
N860002503	14-7	SEGUROS BOLIVAR SA	113	$ 13.804.500	$ 0
N890101994	CCF07	COMFAMILIAR ATLANTICO	2	$ 140.200	$ 0
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	63	$ 9.398.700	$ 0
N890303093	CCF56	COMFENALCO VALLE	1	$ 132.800	$ 0
N860007336	CCF22	COLSUBSIDIO	26	$ 3.772.700	$ 0
N890700148	CCF50	COMFENALCO-TOLIMA	19	$ 2.068.800	$ 0
N899999034	PASENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN	1	$ 953.800	$ 0
N899999239	PAICBF	ICBF	1	$ 1.430.600	$ 0
			SubTotales:	$ 113.353.900	$ 0
			Total a Pagar:		$ 113.353.900

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

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			
	COMPROBANTE DE EGRESO:	OP 19171	Fecha:	Sep.10/2026

2026 09 10 *****2,069,221.**

**ASEI S.A.S.

****** DOS MILLONES SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS VEINTE Y UN PESOS M/L.**********

Proveedor:	ASEI S.A.S.	Nit/CC:	800.201.648
		Vr Pagado:	2,069,221.
Cta. Banco:	07 -02358199901	Cheque:	663
		Vr Cheque:	2,069,221.
Vr Letras:	DOS MILLONES SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS VEINTE Y UN PESOS M/L.		
Observaciones:	SUMINISTRO DE CANECAS PARA LA RECOLECCION DE BASURAS Y SERVICIO DE RECOLECCION PERIODICA DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS EN LA E.S.E SAN LUIS		

VALORES

Vr. Bruto:	2,373,806.	Vr. Iva:	67,934.
Vr. Retención:	86,871.	Vr.Rete-Iva:	10,190.
RETENCION SE	77,933.	RETENCION IC	23,058.
ESTAMPILLA P	46,116.	ESTAMPILLA P	23,058.
ESTAMPILLA P	92,234.	ESTAMPILLA P	23,058.
N-Crédito:	0.	Vr.Descuento:	0.
		Vr.NETO:	2,069,221.

RELACION FACTURAS

Factura	Vr.Cancel	Fecha	Factura	Vr.Cancel	Fecha
FP 36604	1,695,045.00	2026/09/10	FP 36606	374,176.00	2026/09/10

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro de Costos	Debito	Credito
1 1 10 06 11			0.00	2,069,221.00
2 4 01 01 01	800,201,648		1,695,045.00	0.00
2 4 01 01 01	800,201,648		374,176.00	0.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2026	3232	2.1.2.02.02.008.08.01	1,948,326.00
2026	3232	2.1.2.02.01.003.05.01	425,480.00
		Total:	2,373,806.00

FIRMA GERENTE

FIRMA SUBDIRECCION

ASEI S.A.S.
Firma y Sello Beneficiario

Elaboro:LIS Imprime: LIS
Fecha Sistema:14/09/2026
Hora:9:01:03

SEI
UNA EMPRESA ATICA

SL E92-114 149 A 2026

Nit	800201648
Dirección	CL 29 41 35
Correo Electrónico	recepcionfe@atica.co
Ciudad	ITAGUI
Departamento	ANTIOQUIA

Factura Electrónica de Venta No.
KMDE36606

INFORMACIÓN CLIENTE

Nombre	NIT	Correo
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	890982091-2	gerencia@hospitaldesanluis.gov.co

Ciudad	Dirección	Sucursal	Dirección sucursal
SAN LUIS	CR 19 17 63	ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	CR 19 17 63

DATOS DE FACTURA

Fecha Factura	Fecha Validacion DIAN	Medio de pago
10/09/2026 11:31:19	10/09/2026 11:31:24	Otro

Fecha De Vencimiento	Forma de pago	Moneda	Orden de Compra
10/10/2026	Crédito	COP	PEDIDO RECIPIENTES SAN LUIS

DETALLE DE LA FACTURA

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR	VALOR TOTAL
1	402160	CANECA TAPA PEDAL 20 LITROS ROJA	1	UN	156.436,00	19 %	29.723	186.159,00
2	402182	CONTENEDOR 180 LITROS ROJA	1	UN	201.110,00	19 %	38.211	239.321,00

CUATROCIENTOS SEIS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN , MCTE COP

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

SUBTOTAL	357.546,00
IVA	67.934
RETE. IVA	10.190
RETE. RENTA	8.939
TOTAL NETO	406.351,00

No somos agentes de retencion de IVA | Responsables de IVA | Favor realizar el pago de esta factura únicamente a la cuenta bancaria autorizada: Bancolombia, cuenta corriente No. 665-037592-70 | No somos grandes contribuyentes ni autorretenedores de renta| | La venta de bienes y los servicios de manejo integral de residuos se realiza únicamente en el municipio de Itagüí. | Somos autorretenedores de ICA en el municipio de Itagüí (Resolución 213107 del 24 de junio de 2024). Abstenerse de practicar retenció

CUFE a6337c8d2283e0842a0d1fba7c4f201ab2333cd7875fbd59d7f15599f2137575ba6a1c6330bbc738f6ace1fbee73ed65

Software proveedor: SAP Colombia NIT: 900320612 Nombre del software: SAPMQA. Proveedor tecnológico: Saphety Transacciones Electrónicas S.A.S NIT: 900606963-4 Plataforma: SaphetyDoc

Numero de Autorización. 18764101064305 Prefijo: KMDE Rango Autorizado: Desde 1 hasta 999999 Vigencia: Desde 2025-11-04 hasta 2027-11-04

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 114

Señores
ASEI S.A.S.
Dir.:CL 29 41 35
Ciudad:05360
Departamento:
Nit: 800,201,648 TEL: 3158630690

FECHA EXP:**Sep.10/2026**
FORMA DE PAGO:**CREDITO 30 DIAS**
PEDIDO: 114

COD/REF	DESCRIPCION – PRESENTACION -CUM – ATC - LOTE	% DCTO	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
22401426	CANECA DE PEDAL CUM: -00 PRESENTACION: ATC: REGISTRO INVIMA: LOTE: 0000 FECHA VENCIMIENTO: 2026/09/10		1.00	156,436.00	156,436.00
22401429	CONTENEDOR 180 LTS CUM: -00 PRESENTACION: ATC: REGISTRO INVIMA: LOTE: FECHA VENCIMIENTO: 0000/00/00		1.00	201,110.00	201,110.00

OBSERVACIONES: COMPRA DE CANECAS PARA RECOLECCION DE BASURAS Y BIOLOGICO

SUBTOTAL	357,546.00
DESCUENTO	0.00
FLETES	0.00
IVA	67,934.00
TOTAL	374,176.00

RETE-IVA: 10,190.00
RETENCIÓN: 8,938.00
RETE-ICA:
RETECREE:
OTRAS DEDUCCIONES: **32,176.00**

SON: TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y SEIS PESOS M/L.

Kelly Ochoa C.
ELABORADO:KELLY JUDIT OCHOA CASTAÑEDA

Fecha Elaborado:Sep.10/2026 Hora: #Hora#

JEFE INMEDIATO

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 **ASEI** con **NIT 800201648-7**, cumplió a satisfacción con las actividades contempladas en la factura **149A-2026** con compromiso presupuestal 784-2026 durante el periodo comprendido del 01 de septiembre al 30 de septiembre 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 P. Hoyos

YULIETH PAOLA HOYOS LIEVANO
Subdirector Administrativo y Financiero

Dada en San Luis, a los 10 días del mes septiembre de 2026.

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

ACTA DE INTERVENTORIA

EL SUPERVISOR HACE CONSTAR QUE :

FECHA DE INFORME:	DIA:	10	MES:	9	AÑO:	2026
1. El contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones pactadas en el (la):						
CONTRATO No	149A-2026		FACTURA No		KMDE-36606	
CONTRATISTA:	ASEI					
IDENTIFICACION CONTRATISTA	NIT :	X	C.C :		Nº	800201648-7
Contratista persona natural		Contratista persona jurídica		X	Registro presupuestal	784
2. OBJETO:	ADQUISICIÓN DE CANECAS CON TAPA PEDAL DE 20 LITROS Y CONTENEDORES DE 180 LITROS, DESTINADOS AL FORTALECIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE HIGIENE, SEGREGACIÓN, ALMACENAMIENTO Y MANEJO ADECUADO DE LOS RESIDUOS GENERADOS EN LA E.S.E. HOSPITAL SAN LUIS, EN CUMPLIMIENTO DE LAS NECESIDADES INSTITUCIONALES Y SANITARIAS.					
3. PLAZO DE EJECUCIÓN:		30 DIAS				
4. VALOR INICIAL DEL CONTRATO / OPS						$ 425.480
5. ADICION:						
6. VALOR TOTAL DEL CONTRATO / OPS:						$ 425.480
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:		$ 0	PAGO CORRESPONDIENTE:			UNICO
Valor del contrato / OPS						425.480

Pago Nº	Fecha	Comprobante No	Valores Pagados	Saldo
1	10/09/2026		425.480	-
			425.480	

VALOR DE PAGOS TOTALES	
Valor Avances:	425.480
Valor autorizado para este pago:	-
Saldo sin ejecutar:	-

Gareth P. Hayos
VoBo- SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

¡Comprometidos con usted!

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Empresa Social Del Es. Hosp.san Rafael - Nit: 890982091
Viernes, 11 de septiembre de 2026, 7:37:24 a.m.

Número del registro
2

Nombre del destinatario
Asei Sas

Producto destino
66503759270

Banco
Bancolombia

Estado del pago
Exitoso

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.

Fecha de aplicación
10 Sept 2026

Identificación destinatario
800201648

Tipo de producto
Corriente

Valor
COP $ 2.069.221,00

Código
OKA

Referencia
--

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



Dirección IP: 51.194.199.247

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

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE SAN LUIS

SAN LUIS-ANTIOQUIA
NIT: 890.982.091-2

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 1865

FACTURA PROVEEDORES No. FP 36606 Fecha: **Sep.10/2026**

Señor(es): **ASEI S.A.S.**

Nit: **800.201.648-7** Valor: **374,176.00**

Dirección: **CL 29 41 35, 05360**

Concepto: **COMPRA DE CANECAS PARA RECOLECCION DE BASURAS Y BIOLOGICO |**

VALORES DOCUMENTO				
Vr. Exento:		Vr. Gravado:		357,546.00
Vr. IVA:	67,934.00	Vr. Retención:	06	8,938.00
Vr. ReteIVA:	10,190.00	Vr. Timbre:		
Vr. Estampilla:	32,176.00	Vr. Dscto.Gravado:		
Vr.Dscto.Exento:		Vr. Neto:		374,176.00
Son: TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y SEIS PESOS M/L.#				

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
21202010030501	Mantenimiento - Partes, accesorios, herramientas	C26784	D26784	425,480.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010101	PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS		374,176.00
19059007	ELEMENTOS DE ASEO, LAVANDERIA (GASTOS	357,546.00	
19059007	ELEMENTOS DE ASEO, LAVANDERIA (GASTOS	67,934.00	
24360801	COMPRAS EN GENERAL DECLARANTES 2.5%		8,938.00
24360501	SERVICIOS DECLARANTES 4%		
24362501	IMPUESTO A LAS VENTAS RETENIDO POR CO		10,190.00
24362701	RETENCION IMTO DE IND Y CCIO POR COMP		3,575.00
24072205	ESTAMPILLA PRO CULTURA		7,150.00
24072202	ESTAMPILLA PROHOSPITAL		3,575.00
24072203	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR		14,301.00
24072204	ESTAMPILLA TASA DEPORTE Y RECREACION		3,575.00

FIRMA GERENTE