PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-09-10, 04:27:18 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1084523851

Periodo Cotización: agosto de 2026 **Periodo Servicio:** agosto de 2026

PAGADO 10/09/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANDRES FELIPE RESTREPO MUNOZ		
Documento	CC1017156848	**Dirección**	CR 16 #35 - 48
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2210341
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días 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 1017156848	ANDRES FELIPE RESTREPO MUÑOZ	59	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS010) EPS SURA	$ 1.750.905	$ 218.900	2,436	$ 1.750.905	$ 42.700	(CCF04) COMFAMA	$ 1.750.905	$ 35.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 576.900

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
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 218.900	$ 42.700	$ 35.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 576.900	$ 0	$ 576.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

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 19198	Fecha:	Sep.14/2026

2026 09 14 ****14,079,741.**

**RESTREPO MUÑOZ ANDRES FELIPE

******CATORCE** MILLONES SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/L.**********

Proveedor:	RESTREPO MUÑOZ ANDRES FELIPE	Nit/CC:	1.017.156.848
		Vr Pagado:	14,079,741.
Cta. Banco:	07 -02363014847	Cheque:	325
		Vr Cheque:	14,079,741.
Vr Letras:	CATORCE MILLONES SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/L.		
Observaciones:	SUMINISTRO DE REPUESTOS PARA EQUIPOS BIOMEDICOS DE LA E.S.E SEDE PUERTO TRIUNFO		

VALORES

Vr. Bruto:	15,909,310.	Vr. Iva:	0.
Vr. Retención:	397,732.	Vr.Rete-Iva:	0.
RETENCION CO	397,732.	RETENCION IC	159,093.
ESTAMPILLA P	318,186.	ESTAMPILLA P	159,093.
ESTAMPILLA P	636,372.	ESTAMPILLA P	159,093.
N-Crédito:	0.	Vr.Descuento:	0.
		Vr.NETO:	14,079,741.

RELACION FACTURAS

Factura	Vr.Cancel	Fecha	Factura	Vr.Cancel	Fecha
FP 4947	14,079,741.00	2026/09/11			

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro de Costos	Debito	Credito
1 1 10 06 12			0.00	14,079,741.00
2 4 01 01 01	1,017,156,848		14,079,741.00	0.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2026	3232	2.1.2.02.01.003.05.02	15,909,310.00
		Total:	15,909,310.00

FIRMA GERENTE

FIRMA SUBDIRECCION

RESTREPO MUÑOZ ANDRES FELIPE
Firma y Sello Beneficiario

1829564

Elaboro:LIS Imprime: LIS Pagina:1 de 1
Fecha Sistema:14/09/2026
Hora:10:00:52

PT 150 A 2026

CALIDAD Y METROLOGÍA LAS AMÉRICAS
Andrés Felipe Restrepo Muñoz
NIT 1017156848-1
Régimen Simplificado
Cel: 321 832 9545 - 314 579 9954
Cra 16 # 35–48,Medellín-Colombia

CUENTA DE COBRO N°
04947

FECHA DE EXPEDICIÓN(D/M/A)	2026-09-11	FECHA DE VENCIMIENTO(D/M/A)	2026-09-11		
CLIENTE:	ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE SAN LUIS	NIT/CÉDULA	890982091		
CIUDAD/MUNICIPIO	SAN LUIS ANT.-SEDE PUERTO TRIUNFO	DIRECCIÓN	Carrera 19 No. 17-63	TEL/CEL:	8348505

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
2	RESISTENCIA DE 1200W, de 20x60,PARA AUTOCLAVE DE 50L	$989.071	$1.978.142
1	RESISTENCIA DE 1000W PARA AUTOCLAVE DE 12L	$891.786	$891.786
2	MANO DE OBRA REPARACIÓN AUTOCLAVES DE 50L Y 12L	$940.429	$1.880.858
2	VALIDACION DE AUTOCLAVES	$421.571	$843.142
2	RELAY DE ESTADO SOLIDO	$204.300	$408.600
2	VARISTOR 220/110VAC	$42.157	$84.314
1	MANGUERA NIBP	$120.000	$120.000
1	BRAZALETE DOBLE VIA DE PARED	$77.504	$77.504
2	BRAZALETE UNA VIA PARA MSV EDAN M8	$80.000	$160.000
1	TRANSDUCTOR TOCO FETAL REF PARA EDAN F3	$1.945.714	$1.945.714
1	TRANSDUCTOR DE FRECUENCIA CARDIACA EDAN	$2.107.857	$2.107.857
1	FRASCO PARA ASPIRADOR 2,5L	$295.000	$295.000
1	SENSOR DE SPO2 PARA MSV MINDRAY	$291.857	$291.857
1	SENSOR DE SPO2 PARA MSV EDAN M8	$291.857	$291.857
1	MANGUERA EN ESPIRAL PARA TENSIOMETRO	$89.179	$89.179
2	PULSADORES PARA CONTADOR DE GLOBULOS	$35.000	$70.000
1	MANO DE OBRA REPARACIÓN CONTADOR DE GLOBULOS INDULAB-VER REPORTE	$410.000	$410.000
1	MANO DE OBRA REPARACIÓN EQUIPO DE ORGANOS DE PARED RIESTER, VER REPORTE	$210.000	$210.000
1	OBJETIVO DE 40x OLYMPUS PARA MICROSCOPIO	$980.000	$980.000
1	RIEL LAMINILLA DE PORTABALINERA PARA MICROSCOPIO	$241.000	$241.000
1	BANDEJA COMPLETA DE DESPLAZAMIENTO PARA MICROSCOPIO	$792.500	$792.500
1	BOMBILLA LUZ BLANCA PARA MICROSCOPIO 12V	$60.000	$60.000
1	MANO DE OBRA REPARACIÓN MICROSCOPIO	$680.000	$680.000
1	TRANSDUCTOR PARA ECOTONE EDAN SONOTRAX	$280.000	$280.000
1	PARCHE ELECTRODO PARA DEA CU MEDICAL SPI-SP2	$720.000	$720.000

19198

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 **ANDRES FELIPE RESTREPO MUÑOZ (CALMET AMERICAS)** con **CC 1.017.156.848**, cumplió a satisfacción con las actividades contempladas en la factura 04947(150A-2026) con compromiso presupuestal 786-2026 durante el periodo comprendido de 11 de septiembre al 10 de octubre 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 11 días del mes septiembre de 2026.

¡Comprometidos con usted!

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

ACTA DE INTERVENTORIA

EL SUPERVISOR HACE CONSTAR QUE:

FECHA DE INFORME:	DIA:	11	MES:	9	AÑO:	2026
1. El contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones pactadas en el (la):						
CONTRATO No	150A-2026		FACTURA No		4947	
CONTRATISTA:	ANDRES FELIPE RESTREPO MUÑOZ					
IDENTIFICACION CONTRATISTA	NIT:		C.C:	x	Nº	1017156848
Contratista persona natural	x	Contratista persona jurídica		-	Registro presupuestal	786
2. OBJETO:	MANTENIMIENTO, REPARACIÓN, SUMINISTRO DE REPUESTOS Y VALIDACIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE SAN LUIS – SEDE PUERTO TRIUNFO					
3. PLAZO DE EJECUCIÓN:		TREINTA (30) DIAS				
4. VALOR INICIAL DEL CONTRATO / OPS						$ 15.909.310
5. ADICION:						
6. VALOR TOTAL DEL CONTRATO / OPS:						$ 15.909.310
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						15.909.310

Pago Nº	Fecha	Comprobante No	Valores Pagados	Saldo
1	11/09/2026		15.909.310	
			15.909.310	
Valor Avances:				$ 15.909.310
Valor autorizado para este pago:				$ 15.909.310
Saldo sin ejecutar:				0

VoBo- SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Empresa Social Del Es. Hosp.san Rafael - Nit: 890982091
Martes, 15 de septiembre de 2026, 11:51:29 a.m.

Número del registro
1

Nombre del destinatario
Andres Felipe Rest

Producto destino
31032956214

Banco
Bancolombia

Estado del pago
Exitoso

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.

Fecha de aplicación
14 Sept 2026

Identificación destinatario
1017156848

Tipo de producto
Ahorros

Valor
COP $ 14.079.741,00

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 1871

FACTURA PROVEEDORES No. FP 4947 Fecha: **Sep.11/2026**

Señor(és): **RESTREPO MUÑOZ ANDRES FELIPE**

Nit: **1.017.156.848-** Valor: **14,079,741.00**

Dirección: **CR 16 35-48, 05001**

Concepto: **SUMINISTRO DE REPUESTOS PARA EQUIPOS BIOMEDICOS DE LA E.S.E SEDE PUERTO TRIUNFO**

VALORES DOCUMENTO					
Vr. Exento:	15,909,310.00	Vr. Gravado:			
Vr. IVA:		Vr. Retención:	13		397,732.00
Vr. ReteIVA:		Vr. Timbre:			
Vr. Estampilla:	1,431,837.00	Vr. Dscto.Gravado:			
Vr.Dscto.Exento:		Vr. Neto:			14,079,741.00
Son: CATORCE MILLONES SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/L.#					

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
21202010030502	PT-Mantenimiento - Partes, accesorios, herramientas	C26786	D26786	15,909,310.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010101	PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS		14,079,741.00
73010203	MANTENIMIENTO EQUIPOS MEDICOS Y CALIB	2,272,758.00	
24360501	SERVICIOS DECLARANTES 4%		
24360801	COMPRAS EN GENERAL DECLARANTES 2.5%		397,732.00
24362701	RETENCION IMTO DE IND Y CCIO POR COMP		159,093.00
24072205	ESTAMPILLA PRO CULTURA		318,186.00
24072202	ESTAMPILLA PROHOSPITAL		159,093.00
24072203	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR		636,372.00
24072204	ESTAMPILLA TASA DEPORTE Y RECREACION		159,093.00
73100203	MANTENIMIENTO DE EQUIPOS MEDICOS Y CA	2,272,758.00	
73860201	SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACI	2,272,758.00	
73130203	MANTENIMIENTO DE EQUIPOS BIOMEDICOS Y	2,272,758.00	

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 1871

FACTURA PROVEEDORES No. FP 4947 Fecha: **Sep.11/2026**

Señor(es): **RESTREPO MUÑOZ ANDRES FELIPE**

Nit: **1.017.156.848-** Valor: **14,079,741.00**

Dirección: **CR 16 35-48, 05001**

Concepto: **SUMINISTRO DE REPUESTOS PARA EQUIPOS BIOMEDICOS DE LA E.S.E SEDE PUERTO TRIUNFO**

VALORES DOCUMENTO				
Vr. Exento:	15,909,310.00	Vr. Gravado:		
Vr. IVA:		Vr. Retención:	13	397,732.00
Vr. ReteIVA:		Vr. Timbre:		
Vr. Estampilla:	1,431,837.00	Vr. Dscto.Gravado:		
Vr.Dscto.Exento:		Vr. Neto:		14,079,741.00

Son: **CATORCE MILLONES SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/L.#**

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
21202010030502	PT-Mantenimiento - Partes, accesorios, herramientas	C26786	D26786	15,909,310.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
73400203	MANTENIMIENTO DE EQUIPOS BIOMEDICOS Y	2,272,758.00	
73200203	MTTO.EQUIPOS MEDICOS Y CALIBRACION	2,272,758.00	
73410203	MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS BIOMEDIC	2,272,762.00	

FIRMA GERENTE