E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO MILAGROS Nit: 800.014.405-2			
COMPROBANTE DE EGRESO:	OP 39612	Fecha:	Ago.19/2026

2026 08 19 *****2,383,199.**

**DISTRIBUCIONES FARGO S.A

****** DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS M/L.******************

Proveedor:	DISTRIBUCIONES FARGO S.A	Nit/CC:	811.037.988
		Vr Pagado:	**2,383,199.**
Cta. Banco:	01 -980017297	Cheque:	3501
		Vr Cheque:	2,383,199.
Vr Letras:	DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS M/L.		
Observaciones:	COMPRA DE INSUMOS DE PAPELERIA PARA FUNCIONAMIENTO DE LAS 3 SEDES		

VALORES

Vr. Bruto:	2,800,996.	Vr. Iva:	447,218.
Vr. Retención:	80,028.	Vr.Rete-Iva:	67,082.
COMPRAS 2.5%	58,844.	ESTAMP. PRO	94,152.
ESTAMP. PRO-	23,537.	ESTAMP. PRO-	47,075.
ESTAMP. PRO-	58,844.	ESTAMPILLA J	47,076.
N-Crédito:	0.	Vr.Descuento:	0.
		Vr.NETO:	2,383,199.

RELACION FACTURAS

Factura	Vr.Cancel	Fecha	Factura	Vr.Cancel	Fecha
FP 49099	2,383,199.76	2026/08/06			

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 09 07			2,383,199.76
2 4 01 01 01	811,037,988		2,383,199.76

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2026	3232	Papeleria	2,800,996.00
		Total:	**2,800,996.00**

Diana Correa
ELABORADO

REVISADO

APROBADO

Elaboro:CLDM Imprime: CLDM
Fecha Sistema:19/08/2026
Hora:10:52:38

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	2026/08/19	2026/08/26
Estado		
Todos		

Canal	WEB
Nro. Autorización	15201657
Fecha de Emisión	2026/08/19
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	CAH7297
Nro. Producto	*****7297
Fecha de Pago	2026/08/19
Tipo Identificación	NIT Persona Jurídica
Nro. Identificación	8110379883

Beneficiario	DISTRIBUCIONES FARGO SAS
Valor a Pagar	$2,383,199.00
Entidad Financiera	Bancolombia
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	10115145252
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / Nro. Factura	39612
Estado	Exitosa
Usuario Crea	DIANA MILENA CORREA LOPERA

DISTRIBUCIONES FARGO SAS
NIT: 811037988-3

Factura electrónica de venta

PFM49099

Resolución DIAN # 18764110602818
Consecutivo de la PFM
Rango: 46040 a la 50000
Vigencia: 2026-06-01 a 2028-06-01

Comprador: E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL **NIT : 800014405 -2**

Contacto	E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL
Dirección	CL 43 A 52A 109
Ciudad, País	Ciudad del Comprador, (Colombia)
Teléfono	8688504
Correo	compras@esesantaisabel.gov.co

Fecha Factura	2026-08-06
Limite de pago	2026-08-06
Punto de venta	No aplica
Vendedor	No aplica

Forma de pago Contado / Medio de pago: Efectivo **Limite de pago 0 días**

Notas:
No practicar retenciones de ICA somos retenedores y autoretenedores de ICA municipio de Medellín

Orden de Compra: **Fecha Orden:**

Item	Código	Artículo o Servicio	Precio/por	Cant	Descuento	Porcentaje	Total Impuestos	Total Item
1	R045	RESMA REPROGRAF CARTA	17.226,89 10	110		IVA: 19%	360.042,00	**1.894.957,90**
2	R040	RESALTADOR SHARPIE	2.521,01 WSD	5		IVA: 19%	2.394,96	**12.605,05**
3	S044	SOBRES PARA CD	7.983,19 WSD	2		IVA: 19%	3.033,61	**15.966,38**
4	A070	AZ CARTA-OFICIO FABRIFOLDER/MASTER	7.563,03 35	10		IVA: 19%	14.369,76	**75.630,30**
5	H016	HOJA ADHESIVA CARTA	7.563,03 WSD	3		IVA: 19%	4.310,93	**22.689,09**
6	C660	CINTA EMPAQUE EGA 200 MT	12.184,87 48	2		IVA: 19%	4.630,25	**24.369,74**
7	S005	SOBRE MANILA CARTA	231,09 WSD	200		IVA: 19%	8.781,42	**46.218,00**
8	S035	SACAGRAPAS	2.521,01 24	10		IVA: 19%	4.789,92	**25.210,10**
9	H024	HUMEDECEDOR TRAZO GRANDE	4.621,85 WSD	2		IVA: 19%	1.756,30	**9.243,70**
10	R008	ROLLO TERMICO 80 X 60	3.781,51 60	60		IVA: 19%	43.109,21	**226.890,60**

Sub total	2.353.780,86 Pesos
Descuento	0,00 Pesos
Recargo	0,00 Pesos
IVA 19%	447.218,36 COP

***Valor en Letras**: dos millones ochocientos mil novecientos nove nta y nueve COP con veintidós centavos M/CTE,*
***Cantidad de líneas de documento**:10*
***Total cantidad:** 404*
***TRM:** 0,00*

***Fecha y Hora de Expedición** 2026-08-06 16:10:03*

***Fecha y Hora de Aceptación** 2026-08-06 16:10:03*

Sin retenciones	**2.800.999,22 Pesos**
Saldo anterior	**0,00 Pesos**
Anticipo	**0,00 Pesos**
Total a pagar	**2.800.999,22 Pesos**

Número de atención Pos:
Número de Tiquet:

CÓDIGO ÚNICO DE FACTURA ELECTRÓNICA:
e3ac7f4c9a31b0ad9f511ac9cea2894701944c5a587327f151c38e69b25ff8e864bc7527224eb25b00403b36e8e9933d

Firma CertificaciónWErg3vknc3gtaZB3ASv/SzFoynAdjwwKlz9awBMa9jdGUf54OX3ujG4qp9BEBUDEx6nO4sVsfR+TQq733kZtojtw9OoMIatpK5GK0dva4PrMXnq8KIK1Ri/JbyUQ6z0VVpe/Lo1jptHQHNqjpX13Cx660asf2CPELIIDxpX75ts8F8GTZ20ZNcDADsmDILCGJrRNU26GvF3SzNnt6wf6IHcqXO9Hs8e78wxzNWEj6wZpcMeZYI61SfOjhIPqr/I6hG3oKh1o/pOrUocAa7UBXAsHcJTbM4chAHSsEGYYwBdN93tzTq7BhbQzfGHg/Mohgkaff3gNmASEhWe+7pMMPA==

Tu Solución de Facturación Electrónica es Taxxa, NIT: 901.402.281-7

DC8 = 127

E42 = 272

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

SAN PEDRO-ANTIOQUIA

NIT: 800.014.405 - 2

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 4068

FACTURA PROVEEDORES No. FP 49099 Fecha: **Ago.06/2026**

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

Nit: **811.037.988-3** Valor: **2,383,199.76**

Dirección: **CR 56, 05001**

Concepto: **COMPRA DE INSUMOS DE PAPELERIA PARA FUNCIONAMIENTO DE LAS 3 SEDES DE LA ESE**

VALORES DOCUMENTO				
Vr. Exento:		**Vr. Gravado:**		2,353,778.00
Vr. IVA:	447,218.00	**Vr. Retención:**	34	80,028.45
Vr. RetelVA:	67,082.00	**Vr. Timbre:**		
Vr. Estampilla:	270,685.79	**Vr. Dscto.Gravado:**		
Vr.Dscto.Exento:		**Vr. Neto:**		2,383,199.76

Son: **DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOSCON 76/100 M/L.#**

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
212020100307	Papeleria	C26132	D26132	2,800,996.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010101	BIENES Y SERVICIOS		2,383,199.76
15149003	PAPELERIA Y UTILES DE OFICINA	2,353,778.00	
15149005	IVA FORMATOS DE PAPELERIA - PREIMPRESA	447,218.00	
24360805	COMPRAS 2.5%		58,844.45
24362701	RETENCION DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y		21,184.00
24362501	RETENCION DE IVA EN COMPRAS 15%		67,082.00
24072203	ESTAMILLA ADULTO MAYOR		94,152.00
24072201	ESTAMPILLA PROHOSPITAL		23,537.78
24072202	ESTAMPILLA PROCULTURA		47,075.56
24070406	ESTAMPILLAS PRO-DEPORTE		58,844.45
24072204	ESTAMPILLA PARA LA JUSTICIA FAMILIAR		47,076.00

Andrea M

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 272

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

FECHA EXP:**Ago.06/2026**

FORMA DE PAGO:**CREDITO 30 DIAS**

PEDIDO: 127

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		110.00	17,226.88	1,894,957.00
110111806	RESALTADORES PUNTA GRUESA CUM: -00 PRESENTACION: ATC: REGISTRO INVIMA: LOTE: FECHA VENCIMIENTO: 0000/00/00		5.00	2,521.01	12,605.05
114200000	ESTUCHE PARA CDX100 LONA CUM: -00 PRESENTACION: ATC: REGISTRO INVIMA: LOTE: FECHA VENCIMIENTO: 0000/00/00		200.00	79.83	15,966.38
110202030	ARCHIVADORES AZ CUM: -00 PRESENTACION: ATC: REGISTRO INVIMA: LOTE: FECHA VENCIMIENTO: 0000/00/00		10.00	7,563.00	75,630.00
1102041611	HOJA ADHESIVA CARTA CUM: -00 PRESENTACION: ATC: REGISTRO INVIMA: LOTE: FECHA VENCIMIENTO: 0000/00/00		3.00	7,563.03	22,689.09
110206265	CINTA ANCHA EMPAQUE CUM: -00 PRESENTACION: ATC: REGISTRO INVIMA: LOTE: FECHA VENCIMIENTO: 0000/00/00		2.00	12,184.50	24,369.00
218615	SOBRE MANILA CARTA CUM: -00 PRESENTACION: ATC: REGISTRO INVIMA: LOTE: FECHA VENCIMIENTO: 0000/00/00		200.00	231.09	46,218.00
212030025	UÑA SACAGANCHOS CUM: -00 PRESENTACION: ATC: REGISTRO INVIMA: LOTE: FECHA VENCIMIENTO: 0000/00/00		10.00	2,521.01	25,210.10
212030000	HUMEDECEDOR CUM: -00 PRESENTACION: ATC: REGISTRO INVIMA: LOTE: FECHA VENCIMIENTO: 0000/00/00		2.00	4,621.50	9,243.00
1034205698	ROLLO TERMICO PARA TURNOS CUM: -00 PRESENTACION: ATC: REGISTRO INVIMA: LOTE: FECHA VENCIMIENTO: 0000/00/00		60.00	3,781.51	226,890.60

OBSERVACIONES: COMPRA DE INSUMOS DE PAPELERIA PARA FUNCIONAMIENTO DE LAS 3 SEDES DE LA ESE

	SUBTOTAL	2,353,778.00
	DESCUENTO	0.00
	FLETES	0.00
	IVA	447,218.00
	TOTAL	2,383,199.76

RETE-IVA: 67,082.00
RETENCIÓN: 80,028.45
RETE-ICA:
RETECREE:

OTRAS DEDUCCIONES: 270,685.79

SON: DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS CON 76/100 M/L.

Andrea M ELABORADO:MUÑOZ BEDOYA ANDREA Fecha Elaborado:Ago.11/2026 Hora: #Hora#	JEFE INMEDIATO

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

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 (49099) 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 11 días del mes de agosto de 2026.

atentamente,

Carolina Valencia L.

CAROLINA VAELNCIA LOPEZ
Supervisor

ACTA DE AVANCE Y SUPERVISIÓN No. 08 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 23 de julio al 11 de agosto 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: 49099) presentado por el Contratista al 11 de agosto 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 auditoría.

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 22 de julio de 2026 para un total en tiempo de: 183 días.

A	Valor inicial del Contrato más Adiciones	$ 30.000.000
B	Valor cancelado por el Hospital	$ 20.409.157
C	Valor Facturado en este informe	$ 2.800.999
D	Valor Glosado	$ 0
E	Valor Facturado y Acumulado después de Supervisión	$ 23.210.156
F	Porcentaje de Ejecución (E*100/A)	% 77.36

En conclusión, de acuerdo al cumplimiento del contrato, la suma a cancelar en la presente acta de avance es de $ 2.800.999

Para constancia se suscribe en el Municipio de San Pedro de los Milagros, a los 11 días del mes de agosto de 2026.

Carolina Valencia L.
CAROLINA VALENCIA LOPEZ
Supervisora

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:	6031172357	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACION	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/08/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			558133032

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	6	$ 1.681.300
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 1.544.400
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 280.200
8002248088	230301	230301-PORVENIR	5	$ 1.401.000
		SUBTOTAL:	17	**$ 4.906.900**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9006043500	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1	$ 70.100
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 70.100
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	16	$ 1.306.100
		SUBTOTAL:	18	**$ 1.446.300**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	17	$ 1.227.400
		SUBTOTAL:	17	**$ 1.227.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600021839	14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	18	$ 315.500
		SUBTOTAL:	18	**$ 315.500**

VALOR SIN MORA:	$ 7.896.100
VALOR MORA:	$ 0
TOTAL PAGADO:	$ 7.896.100

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	NIT
NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	811017985
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	DISTRIBUCIONES FARGO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO	MEDELLIN
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN	CARRERA 46 48 23
TELEFONO	4490019
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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA	8031172357
TIPO DE PLANILLA	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2025
PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES agosto AÑO 2025
DÍAS DE MORA	0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2025/08/11
NUMERO AUTORIZACIÓN	554113012

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	6	$ 1.544.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.544.400	$ 0	$ 1.544.400
231001	231001 COLFONDOS	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
230301	230301 PORVENIR	5	$ 1.401.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.401.000	$ 0	$ 1.401.000
230201	230201- PROTECCION	6	$ 1.681.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.681.300	$ 0	$ 1.681.300
SUBTOTALES:										$ 4.906.900	$ 0	$ 4.906.900

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	16		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.308.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.308.100	$ 0	$ 0	$ 1.308.100
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 70.100
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 70.100
SUBTOTALES:													$ 1.448.300	$ 0	$ 0	$ 1.448.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	18		$ 0	$ 0		$ 0	$ 315.300	$ 315.300	$ 0	$ 0	$ 315.300
SUBTOTALES:									$ 315.300	$ 0	$ 0	$ 315.300

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	17	$ 1.227.400	$ 0	$ 1.227.400
SUBTOTALES:			$ 1.227.400	$ 0	$ 1.227.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	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
1	CC 1007758750	[illegible] JOSE LUIS	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI																	
2	CC 1005086290	SERNA MURIEL JUAN FELIPE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI																	
3	CC 1005098088	MURIEL CARDONA VALENTINA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI														L-13-20			
4	CC 1005098088	MURIEL CARDONA VALENTINA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI																	
5	CC 1006888744	GODOY CASTRILLO DARWIN [illegible]	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI																	
6	CC 1007343588	BEDOYA ZAPATA ANDERSON JAVIER	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI																	

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	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
2	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
3	230201-PROTECCION	8	$ 466.908	$ 74.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 74.800
4	230201-PROTECCION	22	$ 1.283.997	$ 205.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 205.500
5	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
6	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100
2	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100
3	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	8	$ 466.908	$ 18.700	$ 0	$ 18.700
4	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	22	$ 1.283.997	$ 51.400	$ 0	$ 51.400
5	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100
6	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100

ARP

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 1.750.905	001	$ 9.200
2	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 1.750.905	001	$ 76.200
3	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 466.908	001	$ 0
4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	22	$ 1.283.997	001	$ 6.800
5	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 1.750.905	001	$ 18.300
6	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 1.750.905	001	$ 9.200

PARAFISCALES

Nº	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDUCACIÓN TOTAL APORTE
1	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	8	$ 466.908	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	22	$ 1.283.997	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 51.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	811037988
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			DISTRIBUCIONES FARGO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO	MEDELLIN	DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN	CARRERA 56 48 23	TELÉFONO	4480918
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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			6031172357	TIPO DE PLANILLA			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	agosto AÑO	2026
DÍAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2026 08/11	NUMERO AUTORIZACIÓN			558133832

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COT	VSP	VST	SLN	COM	ING	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD								APT								CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
20	CE 376228	SACRA RODRIGUEZ BARRARIRA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI													L-09-12					25-14 COLPENSIONES	5	$ 291.818	$ 46.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 46.700	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	5	$ 291.818	$ 11.700	$ 0	$ 11.700	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	5	$ 291.818	001	$ 0	5	$ 291.818	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 11.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	CE 376228	SACRA RODRIGUEZ BARRARIRA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI																		25-14 COLPENSIONES	25	$ 1.459.088	$ 233.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 233.500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	25	$ 1.459.088	$ 58.400	$ 0	$ 58.400	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	25	$ 1.459.088	001	$ 7.700	25	$ 1.459.088	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 58.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
22	91.775041	GARCIA MUÑOZ DEIBER	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI																		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	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 1.750.905	001	$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 7.896.100

Planilla Pagada
soi