Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

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	2026-09-01, 02:15:30 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2026
Empresa	ALMACEN REDIESEL SAS
NIT	NI 901783805
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	87846069
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	615709604
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 6.475.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 280.200	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	6	$ 3.674.200	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	7	$ 966.200	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	7	$ 588.600	$ 0
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	7	$ 966.200	$ 0
			SubTotales:	$ 6.475.400	$ 0
			Total a Pagar:		$ 6.475.400

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 19567	Fecha:	Oct.22/2026

2026 10 22 *****1,121,495.**

**ALMACEN REDIESEL S.A.S

****** UN MILLON CIENTO VEINTE Y UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/L.**********

Proveedor:	ALMACEN REDIESEL S.A.S	Nit/CC:	901.783.805
		Vr Pagado:	**1,121,495.**
Cta. Banco:	07 -02358199901	Cheque:	778
		Vr Cheque:	1,121,495.
Vr Letras:	UN MILLON CIENTO VEINTE Y UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/L.		
Observaciones:	SUMINISTRO DE REPUESTOS Y SERVICIO DE MANTENIMIENTO PARA VEHICULO ADMINISTRATIVO PLACAS NSQ-995 DE LA E.S.E SAN LUIS		

VALORES

Vr. Bruto:	1,269,700.	Vr. Iva:	119,700.
Vr. Retención:	26,750.	Vr.Rete-Iva:	17,955.
RETENCION IC	11,500.	ESTAMPILLA P	23,000.
ESTAMPILLA P	11,500.	ESTAMPILLA P	46,000.
ESTAMPILLA P	11,500.	RETENCION CO	26,750.
N-Crédito:	0.	Vr.Descuento:	0.
		Vr.NETO:	1,121,495.

RELACION FACTURAS

Factura	Vr.Cancel	Fecha	Factura	Vr.Cancel	Fecha
FP 4444	1,035,775.00	2026/10/15	FP 4445	85,720.00	2026/10/15

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro de Costos	Debito	Credito
1 1 10 06 11			0.00	1,121,495.00
2 4 01 01 01	901,783,805		1,121,495.00	0.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2026	3232	2.1.2.02.01.003.05.01	1,174,500.00
2026	3232	2.1.2.02.02.008.04.01	95,200.00
		Total:	1,269,700.00

FIRMA GERENTE

FIRMA SUBDIRECCION

ALMACEN REDIESEL S.A.S
Firma y Sello Beneficiario

Elaboro:LIS Imprime: LIS
Fecha Sistema:22/10/2026
Hora:14:35:17

Suministro, SL Camioneta

166 A - 2026

ALMACEN REDIESEL S.A.S

NIT.901783805 - 1 DIR. Cll 45A Nº 59-17
TEL.3228451 MEDELLIN

IVA Régimen Común

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

FE - 4,444

Fecha : Octubre 15 de 2026
Cliente : EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL
Dirección : CR 19 17 63 **Teléfono :** 8348506
Ciudad : SAN LUIS **NIT :** 890982091 - 2

Forma de Pago : CRÉDITO A 90 DÍAS **Vence:** Ene.15/2027 **Pronto Pago :**
Observaciones : NISSAN FRONTIER 2026 NSQ-995 KM21668

Código	Descripción	Cantidad	Valor	Valor Total
AIP-961	FILTRO AIRE	1.00	65,000	65,000
F-1101	FILTRO COMBUSTIBLE	1.00	230,000	230,000
OLP-093	FILTRO DE ACEITE	1.00	35,000	35,000
R7394	ACEITE 5W30 POR CUARTOS*EXENTO DE IVA	8.00	65,000	520,000
R204	JUEGO DE PASTAS FRENO TRASERAS	1.00	220,000	220,000

Hay dos facturas

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL
Anexos 2

COMUNICACIÓN OFICIAL RECIBIDA
HSR-COR-04179
Radica: YENNY MARIN
16/10/2026 11:04
Remitente: Rediesel Fe-4.444 15/10/2026
Pasa A: Contabilidad

Valor en Letras: Un Millon Ciento Setenta y Cuatro Mil Quinientos pesos con 00 ctvs.

SUBTOTAL:	1,070,000
IVA:	104,500
TOTAL:	1,174,500

Recibí conforme y acepto esta factura por el producto o servicio prestado Ley 1231 de 2008

Fecha de recibo: _____
Nombre: _____ **C.C** _____
Firma: _____ **Firma del emisor de la factura**

Habilita Factura Electronica Resol. N° 18764104574927
Enero 14 de 2025 Pref. FE 3051- 5000. Vigente hasta Enero 14 de 2027

CUFE:93c89ec6d7ff3c1fb63aa961b0237c0fee29c7a3e764a28f0811441eee8e306cea1fc33c4841b8ad4b65258893117e8c

Factura Generada el dia 2026-10-15 a las 13:32 horas en el Sistema Administrativo y Gerencial SAG®-ERP.
Software desarrollado por P&A SOLUCIONES INTEGRADAS S.A.S. NIT: 811.040.859-2.
Proveedor tecnológico para la factura electrónica: SAPHETY - TRANSACCIONES ELECTRÓNICAS S.A.S. NIT. 900606963-4
Impreso por: ALMACEN REDIESEL S.A.S NIT. 901,783,805 - 1 Articulo 13 Decreto 1165 de 1996

19567

Servicio SL Camioneta

ALMACEN REDIESEL S.A.S

NIT.901783805 - 1 DIR. Cll 45A N° 59-17
TEL.3228451 MEDELLIN

IVA Régimen Común

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

FE - 4,445

Fecha : Octubre 15 de 2026
Cliente : EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL
Dirección : CR 19 17 63
Ciudad : SAN LUIS

Teléfono : 8348506
NIT : 890982091 - 2

Forma de Pago : CRÉDITO A 90 DÍAS **Vence:** Ene.15/2027 **Pronto Pago :**
Observaciones : NISSAN FRONTIER 2026 NSQ-995 KM21668

Código	Descripción	Cantidad	Valor	Valor Total
R1010	CAMBIO DE ACEITE Y FILTROS MOTOR.	1.00	80,000	80,000

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL
Anexos 23

COMUNICACION OFICIAL RECIBIDA Radica: YENNY MARIN
HSR-COR-04180 **15/10/2026 11:01:53**
Remitente: Rediesel Fe-4.445 15/10/2025
Pasa A: Contabilidad

Valor en Letras: Noventa y Cinco Mil Doscientos pesos con 00 ctvs.

SUBTOTAL:	**80,000**
IVA:	**15,200**
TOTAL:	**95,200**

Recibí conforme y acepto esta factura
por el producto o servicio prestado
Ley 1231 de 2008

Fecha de recibo: _____

Nombre: _____ **C.C** _____

Firma: _____ **Firma del emisor de la factura**

Habilita Factura Electronica Resol. N° 18764104574927
Enero 14 de 2025 Pref. FE 3051- 5000. Vigente hasta Enero 14 de 2027

CUFE:d7fa16fe2293b7f0735ebc9d8d3d1ea06f1bacdab39da1531059ec0e91c42694580e78dad4286632d3b44681d5ca0681

Factura Generada el dia 2026-10-15 a las 13:34 horas en el Sistema Administrativo y Gerencial SAG®-ERP.
Software desarrollado por P&A SOLUCIONES INTEGRADAS S.A.S. NIT: 811.040.859-2.
Proveedor tecnológico para la factura electrónica: SAPHETY - TRANSACCIONES ELECTRÓNICAS S.A.S. NIT. 900606963-4
Impreso por: ALMACEN REDIESEL S.A.S NIT. 901,783,805 - 1 Artículo 13 Decreto 1165 de 1996

E.S.E. HOSPITAL
SAN RAFAEL
SAN LUIS - ANTIOQUIA
¡Comprometidos con usted!

REGISTRO DE MANTENIMIENTO DE VEHÍCULOS

Fecha: Octubre 15 del 2026 **Placa del Vehículo:** NSQ-995

Conductor Responsable: Mauricio Quinchia

Marque con una x:

Ambulancia: ____ **Carro Administrativo:** X

TIPO DE MANTENIMIENTO

Preventivo: ____ **Correctivo:** ____

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

Cambio Aceite motor Filtros

REPUESTOS O IMPLEMENTOS UTILIZADOS EN EL MANTENIMIENTO

Filtros, Aceite, Acpm, Aire
Aceite
Juego Pastillas delanteras

OBSERVACIONES:

07

Entrega	Recibe
	Cargo: Conductor.
Firma:	Firma: Mauricio Q

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 **ALMACEN REDIESEL S.A.S** con **NIT 901.783.805-1**, cumplió a satisfacción con las actividades contempladas en la factura FE-4444-4445 (166A-2026) con compromiso presupuestal 897-2026 durante el periodo comprendido del 15 de octubre al 14 de noviembre del año 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 15 días del mes octubre 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:	**15**	MES:	**10**	AÑO:	**2026**
1. El contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones pactadas en el (la):						
CONTRATO No	**166A-2026**		FACTURA No		FE 4444-4445	
CONTRATISTA:	ALMACEN REDIESEL S.A.S					
IDENTIFICACION CONTRATISTA	**NIT :**		C.C :	X	Nº	901783805
Contratista persona natural		**Contratista persona jurídica**		-	**Registro presupuestal**	**897**
2. OBJETO:	SUMINISTRO Y SERVICIO A VEHICULO ADMINISTRATIVO PLACA NSQ-995 DE LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE SAN LUIS					
3. PLAZO DE EJECUCIÓN:		30 DIAS				
4. VALOR INICIAL DEL CONTRATO / OPS						**$ 1.269.700**
5. ADICION:						
6. VALOR TOTAL DEL CONTRATO / OPS:						**$ 1.269.700**
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						**1.269.700**

Pago Nº	Fecha	Comprobante No	Valores Pagados	Saldo
1	15/10/2026		1.269.700	-
			1.269.700	
VALOR DE PAGOS TOTALES				**1.269.700**
Valor Avances:				
Valor autorizado para este pago:				**1.269.700**

Yudith P. Hoyos

¡Comprometidos con usted!

gerencia@hospitaldesanluis.gov.co
E.S.E Hospital San Rafael San Luis - Antioquia
Celular: 3104957075 - Teléfono (604) 5906956
Dirección física y correspondencia: Carrera 19 #17-63,
Municipio de San Luis, Antioquia

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Empresa Social Del Es. Hosp.san Rafael - Nit: 890982091
Viernes, 23 de octubre de 2026, 9:28:40 a.m.

Número del registro
10000

Nombre del destinatario
Almacen Rediesel S

Producto destino
62500002714

Banco
Bancolombia

Estado del pago
Exitoso

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.

Fecha de aplicación
22 Oct 2026

Identificación destinatario
901783805

Tipo de producto
Corriente

Valor
COP $ 1.121.495,00

Código
OKA

Referencia
--

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 2069

FACTURA PROVEEDORES No. FP 4444 Fecha: **Oct.15/2026**

Señor(es): **ALMACEN REDIESEL S.A.S**

Nit: **901.783.805-1** Valor: **1,035,775.00**

Dirección: **CL 45 A N° 59-17, 05001**

Concepto: **SUMINISTRO DE REPUESTOS PARA VEHICULO ADMINISTRATIVO PLACAS NSQ-995 DE LA E.S.E SAN LUIS**

VALORES DOCUMENTO				
Vr. Exento:	520,000.00	Vr. Gravado:		550,000.00
Vr. IVA:	104,500.00	Vr. Retención:	13	26,750.00
Vr. RetelVA:	15,675.00	Vr. Timbre:		
Vr. Estampilla:	96,300.00	Vr. Dscto.Gravado:		
Vr.Dscto.Exento:		Vr. Neto:		1,035,775.00
Son: UN MILLON TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/L.#				

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
21202010030501	Mantenimiento - Partes, accesorios, herramientas	C26897	D26897	1,174,500.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010101	PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS		1,035,775.00
51114605	REPUESTOS PARA EL CARRO ADMINISTRATIV	520,000.00	
51114605	REPUESTOS PARA EL CARRO ADMINISTRATIV	550,000.00	
51114605	REPUESTOS PARA EL CARRO ADMINISTRATIV	104,500.00	
24360801	COMPRAS EN GENERAL DECLARANTES 2.5%		26,750.00
24362501	IMPUESTO A LAS VENTAS RETENIDO POR CO		15,675.00
24362701	RETENCION IMTO DE IND Y CCIO POR COMP		10,700.00
24072205	ESTAMPILLA PRO CULTURA		21,400.00
24072202	ESTAMPILLA PROHOSPITAL		10,700.00
24072203	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR		42,800.00
24072204	ESTAMPILLA TASA DEPORTE Y RECREACION		10,700.00

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 2068

FACTURA PROVEEDORES No. FP 4445 Fecha: **Oct.15/2026**

Señor(es): **ALMACEN REDIESEL S.A.S**

Nit: **901.783.805-1** Valor: **85,720.00**

Dirección: **CL.45 A N° 59-17, 05001**

Concepto: **SERVICIO PARA VEHICULO ADMINISTRATIVO NSQ-995 DE LA E.S.E SAN LUIS**

VALORES DOCUMENTO			
Vr. Exento:		Vr. Gravado:	80,000.00
Vr. IVA:	15,200.00	Vr. Retención:	
Vr. ReteIVA:	2,280.00	Vr. Timbre:	
Vr. Estampilla:	7,200.00	Vr. Dscto.Gravado:	
Vr.Dscto.Exento:		Vr. Neto:	85,720.00

Son: **OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS M/L.#**

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
21202020080401	Mantenimiento - servicio	C26897	D26897	95,200.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010101	PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS		85,720.00
24362501	IMPUESTO A LAS VENTAS RETENIDO POR CO		2,280.00
24362701	RETENCION IMTO DE IND Y CCIO POR COMP		800.00
24072205	ESTAMPILLA PRO CULTURA		1,600.00
24072202	ESTAMPILLA PROHOSPITAL		800.00
24072203	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR		3,200.00
24072204	ESTAMPILLA TASA DEPORTE Y RECREACION		800.00
51111508	MTTO. VEHICULO ADMINISTRATIVO	95,200.00	

FIRMA GERENTE