ACTA DE PAGO PARCIAL No. 005 DEL CONTRATO DE SUMINISTRO No. CD/25-1112 DEL (21/03/2025) VEINTIUNO DE MARZO DE DOS MIL VEINTICINCO, CELEBRADO POR EL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUÍA E.S.E. Y DICIMED S.A.S.

En Yopal - Casanare, a los **treinta y un (31) días del mes de agosto de 2025**, se reunieron en las instalaciones de la Empresa Social del Estado Hospital Regional de la Orinoquía, por una parte, **CARLOS NICOLAS MESA CHAPARRO**, identificado con cédula de ciudadanía No. **74.814.912** de Yopal, **ALMACENISTA GENERAL**, en calidad de **SUPERVISOR,** y por la otra parte, **WILFRED LOZANO SEPULVEDA,** identificado con cédula de ciudadanía No. **80.121.684** de Bogotá, representante legal de la empresa **DICIMED S.A.S.,** con NIT. **892.002.085-1**. Quien se denomina el **CONTRATISTA**, con el fin de suscribir la presente **Acta de Pago Parcial No. 005** del Contrato de Suministro **No. CD/25-1112 del 21 de marzo de 2025**, una vez efectuada la revisión y aprobación de los soportes descritos en la forma de pago el contratista a la fecha presenta un avance en ejecución del **65.20%** del contrato y presenta el siguiente balance:

VALOR DEL CONTRATO: OCHOCIENTOS OCHENTA MILLONES DE PESOS M/CTE. ($ 880.000.000).

OBJETO: SUMINISTRAR INSUMOS DETERGENTES, DESINFECTANTES ENZIMATICOS INTERVINIENTES EN EL PROCESO DE ASEPSIA DE INSTRUMENTAL Y SUPERFICIES, NECESARIOS PARA EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO DEL AREA LIMPIA, AREA DE AUTOCLAVES Y AREA ESTERIL DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.

MODIFICACIÓN	VIGENCIA	RUBRO	CDP	FECHA	RP	FECHA	FORMA DE PAGO	FECHA DE INICIO	PLAZO	FECHA DE TERMINACIÓN
CONTRATO INICIAL	2025	No. 2B050101003005023529	No. 1181	17/02/2025	No. 2444	21/3/2025	ACTAS PARCIALES	25/03/2025	OCHO (08) MESES	24/11/2025

DESCRIPCIÓN	PERIODO DE SUMINISTRO	VALOR	VALOR
VALOR DEL CONTRATO		**$ 880.000.000**	
VALOR ACTA PARCIAL N. 001	25-03-2025 al 30-04-2025		$ 235.065.136
VALOR ACTA PARCIAL N. 002	01-05-2025 al 31-05-2025		$ 190.877.600
VALOR ACTA PARCIAL N. 003	01-06-2025 al 30-06-2025		$ 81.220.144
VALOR ACTA PARCIAL N. 004	01-07-2025 al 31-07-2025		$ 16.853.317
VALOR ACTA PARCIAL N. 005	01-08-2025 al 31-08-2025		**$ 49.729.136**
VALOR POR EJECUTAR			**$ 306.254.667**
SUMAS IGUALES		**$ 880.000.000**	**$ 880.000.000**

Una vez realizado el anterior balance, la supervisión manifiesta estar de acuerdo con el desarrollo y cumplimiento de las actividades ejecutadas en el Contrato de Suministro **No. CD/25-1112 del 21 de marzo de 2025**, durante el periodo comprendido del **01-08-2025 al 31-08-2025**. previo las siguientes consideraciones:

1. Que, la supervisión ha verificado el cumplimiento de la cláusula ***OCTAVA: ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA,*** durante el periodo comprendido del **01 de agosto al 31 de agosto de 2025** del Contrato de Suministro **No. CD/25-1112 del 21 de marzo de 2025**.

2. Que, durante el periodo reportado se generaron las siguientes facturas y entradas en el marco de la ejecución del Contrato de Suministro **No. CD/25-1112 del 21 de marzo de 2025**, relacionadas a continuación:

ENTRADA	FACTURA	APROPIACIÓN	VALOR
8034	FE26874	2B050101003005023529	$ 49.729.136
TOTAL			**49.729.136**

3. Que, una vez revisado el informe presentado por el contratista, la supervisión verifica el cumplimiento de las obligaciones contratadas y acorde con la certificación expedida y firmada por el revisor fiscal Fernando De Jesús Murillo Arenas con

tarjeta profesional N° 10653-T, donde certifica que, cumplió con los pagos de aportes al sistema integral de seguridad social y parafiscales, en los términos exigidos en la norma vigente sobre la materia, propios del contratista y respecto del personal a su cargo; así como, con las normas legales relacionadas con el pago oportuno de los salarios y prestaciones sociales y demás obligaciones de tipo patronal, que se deriven de su vinculación, en el periodo comprendido del mes de pensión agosto de 2025.

NO. DE PLANILLA	PERIODO	SALUD	PENSIÓN	ARL
7980626142	AGOSTO/2025	$ 1.132.600	$ 4.699.200	$ 148.300

El valor por pagar al contratista es: **CUARENTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS VEINTINUEVE MIL CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE ($ 49.729.136)**

El contratista manifiesta **SI** estar obligado a facturar de acuerdo con el Decreto 1165 de 1996, Decreto 1001 de 1997 y Decreto 522 de 2003.

En constancia se firma por los que en ella intervinieron

CARLOS NICOLAS MESA CHAPARRO
Almacenista General
Supervisor

WILFRED LOZANO SEPULVEDA
R/L: DICIMED S.A.S.
Contratista

Aprobó: *Carlos Nicolas Mesa Chaparro*
Almacenista General.

Revisó: *Sergio Torres Rodríguez.*
Profesional de Apoyo Contratado - Almacén General.

Elaboró: *Alejandro Abril Flórez*
Aux. Administrativo – Almacén General

GESTIÓN DOCUMENTAL
Original: Oficina Asesora Jurídica
Serie y Subserie: CONTRATOS - Contrato De Suministro.
Copia No. 1: Gestión Financiera – Tesorería
Serie y Subserie COMPROBANTES CONTABLES - Comprobantes Contables De Egreso.
Copia No. 2: DICIMED S.A.S.

HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUÍA E.S.E
NIT 8918550295

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000008034

PROVEEDOR: DICIMED S.A.S. **NIT:** 892002085 - 1 **FECHA:** 25/08/2025 10:47 a. m.
CIUDAD: VILLAVICENCIO (META) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: PBX 098 6708989TELEFAX 6722440 **TELEFONO** 098-6722440
CONTRATO No. **FECHA CONT:** **ACTA No.**
Nº FACTURA: FE26874 **FECHA FACT:** 20/08/2025 **PLAZO:** 90 **ICA:** 0,00
ALMACEN: 018 BODEGA DE ESTERILIZACIÓN

CUENTA	CODIGO	NOMBRE	CANT.	VENCE	LOTE	VALOR/U	SUBTOTAL	%IVA	
151404001	HME0105	APOSITO ESTERIL 6X12 SBX1 MS	2750,00	31/05/2029	AP0525-MEDICAL SUPPLIES	$ 1.307,00	$ 3.594.250,00	0,00	0000000 0056135
151404001	HME0105	APOSITO ESTERIL 6X12 SBX1 MS	1250,00	31/07/2029	AP0725-MEDICAL SUPPLIES	$ 1.307,00	$ 1.633.750,00	0,00	0000000 0056135
151404001	HMQ0037	COMPRESA DE GASA ABDOMINAL ESTERIL (45X45CMS X 4 PLIEGES)	590,00	30/11/2028	20231215-PROTEX	$ 2.638,00	$ 1.556.420,00	0,00	0000000 0056442
151404001	HMQ0071	GASA NO TEJIDA ESTERIL 7.5 X 7.5 CM SOBRE X 5 UNIDADES	504,00	09/09/2029	HD202409-MEDICAL SUPPLIES	$ 899,00	$ 453.096,00	0,00	0000000 0056442
151404001	HME0008	DETERGENTE DESINFECTANTE SURFANIOS PREMIUM X 1 LT	2,00	28/04/2027	H13816S-ANIOS	$ 125.796,00	$ 251.592,00	0,00	0000000 0056442
151404001	HMQ0037	COMPRESA DE GASA ABDOMINAL ESTERIL (45X45CMS X 4 PLIEGES)	115,00	30/07/2029	20240820-PROTEX	$ 2.638,00	$ 303.370,00	0,00	0000000 0056442
151404001	HMQ0071	GASA NO TEJIDA ESTERIL 7.5 X 7.5 CM SOBRE X 5 UNIDADES	9500,00	19/03/2030	HDC02503-VITAL MEDIC	$ 899,00	$ 8.540.500,00	0,00	0000000 0056456
151404001	HMQ0037	COMPRESA DE GASA ABDOMINAL ESTERIL (45X45CMS X 4 PLIEGES)	9500,00	24/08/2029	HDC02408-VITA MEDIC	$ 2.638,00	$ 25.061.000,00	0,00	0000000 0056456
151404001	HME0029	TELA NO TEJIDA GRADO MEDICO 60 X 100MTS	4,00			$ 242.666,00	$ 970.664,00	19,00	0000000 0056629
151404001	HMQ0047	ESTERILIZANTE FORMALDEHIDO AL 2% MATACHANA	12,00	31/05/2027	20241147-MATACHANA	$ 370.445,00	$ 4.445.340,00	0,00	0000000 0056629
151404001	HME0005	ANIOSYME SYNERGY 5 DETERGENTE POLIENZIM. X 5LTR.	4,00	28/05/2027	H16519S-ANIOS	$ 452.353,00	$ 1.809.412,00	19,00	0000000 0056629
151404001	HME0011	ESTERILIZANTE EN FRIO STERANIOS AL 2% X 5LTR.	4,00	28/10/2027	H32403S-ANIOS	$ 145.382,00	$ 581.528,00	0,00	0000000 0056629

DETALLE
ACTA PARCIAL No. 005 DEL CONTRATO DE SUMINISTRO CD/25-1112 DEL 21 DE MARZO DE 2025, CUYO OBJETO ES: SUMINISTRAR INSUMOS DETERGENTES, DESINFECTANTES ENZIMATICOS INTERVINIENTES EN EL PROCESO DE ASEPSIA DE INSTRUMENTAL Y SUPERFICIES, NECESARIOS PARA EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO DEL AREA LIMPIA, AREA DE AUTOCLAVES Y AREA ESTERIL DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.

SUBTOTAL:	$ 49.200.922,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 528.214,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
TOTAL FACTURA:	$ 49.729.136,00
RETE IVA:	$ 79.232,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 1.230.023,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 6.300,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 48.413.581,00

TOTAL COMPROBANTE:
CUARENTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS TRECE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

CARLOS NICOLAS MESA CHAPARRO
Almacenista General

Revisó Contabilidad
ZORAYA INES GUTIERREZ ENGATIVA

Registró: SETR - SERGIO ENRIQUE TORRES RODRIGUEZ
Confirmó: SETR - SERGIO ENRIQUE TORRES RODRIGUEZ

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.] NIT [891855029-5]