HOR
HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUÍA...

ACTA DE PAGO

ACTA DE PAGO PARCIAL No. 008 DEL CONTRATO DE SUMINISTRO No. CD/25-1046 DEL (13/02/2025) TRECE DE FEBRERO DE DOS MIL VEINTICINCO, CELEBRADO POR EL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUÍA E.S.E. Y SIKER CORPORATION S.A.S.

En Yopal - Casanare, a los **treinta y un (31) días del mes de octubre 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, **DAVID JAVIER RODRIGUEZ CASTELLANOS ,** identificado con cédula de ciudadanía No. **80.795.460** expedida en Bogotá D.C., representante legal suplente de la empresa **SIKER COROPORATION S.A.S.**, con NIT. **901.312.567-1**, quien se denomina el **CONTRATISTA**, con el fin de suscribir la presente **Acta de Pago Parcial No. 008** del Contrato de Suministro **No. CD/25-1046 DEL 13 de febrero de 2025,** 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 **93.27%** del contrato y presenta el siguiente balance:

VALOR DEL CONTRATO: SETECIENTOS VEINTIDOS MILLONES CIENTO DIECISIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE. ($ 722.117.640).

ADICION Y PRORROGA No. 001: SE REALIZA ADICION POR UN VALOR DE CIEN MILLONES DE PESOS M/CTE. ($100.000.000) Y PRORROGA POR UN PLAZO DE UN (01) MES

OBJETO: CONTRATAR EL SUMINISTRO A MONTO AGOTABLE DE REACTIVOS Y MATERIALES PARA EL PROCESAMIENTO DE PRUEBAS INFECCIOSAS EN LA UNIDAD DEL BANCO DE SANGRE 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	2B0501010030050 4	1098	24/01/2025	1092	13/02/2025	ACTAS DE PAGO PARCIALES	17/02/2025	8 MESES	16/10/2025
ADICION Y PRORROGA No. 001			3023	24/09/2025	4149	07/10/2025		17/10/2025	+ 1 MES	17/11/2025

DESCRIPCIÓN	PERIODO DE SUMINSITRO	VALOR	VALOR
VALOR DEL CONTRATO		**$ 722.117.640**	
VALOR ADICION No. 001		**$ 100.000.000**	
VALOR ACTA DE PAGO PARCIAL N. 001	17-02-2025 AL 31-03-2025		$ 55.169.252
VALOR ACTA DE PAGO PARCIAL N. 002	01-04-2025 AL 30-04-2025		$ 88.771.489
VALOR ACTA DE PAGO PARCIAL N. 003	01-05-2025 AL 31-05-2025		$ 162.898.039
VALOR ACTA DE PAGO PARCIAL N. 004	01-06-2025 AL 30-06-2025		$ 124.572.495
VALOR ACTA DE PAGO PARCIAL N. 005	01-07-2025 AL 31-07-2025		$ 102.073.269
VALOR ACTA DE PAGO PARCIAL N. 006	01-08-2025 AL 31-08-2025		$ 89.481.377
VALOR ACTA DE PAGO PARCIAL N. 007	01-09-2025 AL 30-09-2025		$ 73.631.718
VALOR ACTA DE PAGO PARCIAL N. 008	**01-10-2025 AL 31-10-2025**		**$ 70.223.121**
SALDO POR EJECUTAR			**$ 55.296.880**
SUMAS IGUALES		**$ 822.117.640**	**$ 822.117.640**

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/25-1046 del 13 de febrero de 2025**, durante el periodo comprendido del **01 de octubre al 31 de octubre de 2025.** previo las siguientes consideraciones:

1. Que, el 07 de octubre de 2025 se suscribió **ADICIÓN No. 001** por un valor de **CIEN MILLONES DE PESOS M/CTE. ($100.000.000)** y **PRORROGA No. 001** por un plazo de **UN (01) MES,** esto es, hasta el **18 de noviembre de 2025.**

2. Que, la supervisión ha verificado el cumplimiento de la cláusula ***OCTAVA: ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA***, durante el periodo comprendido del **01 de octubre al 31 de octubre de 2025** del Contrato de Suministro No. **CD/25-1046 del 13 de febrero de 2025.**

3. Que, durante el periodo reportado se generaron las siguientes facturas y entradas en el marco de la ejecución del Contrato de Suministro No. **CD/25-1046 del 13 de febrero de 2025**, relacionadas a continuación:

ENTRADA	FACTURA (S)	APROPIACIÓN	VALOR FACTURA
8092	FE 1513	2B0501010030050 4	$ 38.034.332
8093	FE 1520		$ 6.968.560
8094	FE1525		$ 23.069.520
8095	FE1531		$ 2.150.709
TOTAL			**$ 70.223.121**

4. 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 **EDGAR JAVIER CASTAÑEDA SANCHEZ.** con tarjeta profesional N° **211.229-T,** donde certifica que, el contratista 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 septiembre de 2025.

NO. DE PLANILLA	PENSIÓN	SALUD
90604488	SEPTIEMBRE/2025	OCTUBRE/2025

El valor por pagar al contratista es: **SETENTA MILLONES DOSCIENTOS VEINTITRÉS MIL CIENTO VEINTIÚN PESOS M/CTE. ($ 70.223.121).**

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

DAVID JAVIER RODRIGUEZ CASTELLANOS
R/LS: SIKER CORPORATION S.A.S.
Contratista

Aprobó: Carlos Nicolas Mesa Chaparro
Almacenista General.

Revisó: Carlos Nicolas Mesa Chaparro
Almacenista General.

Elaboró: Alejandro Abril Flórez
Aux. Administrativo – Almacén General

GESTIÓN DOCUMENTAL
Original: Oficina Asesora Jurídica

Siker
CORPORATION SAS
NIT 901.312.567-1

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000008092

PROVEEDOR: SIKER CORPORATION SAS **NIT:** 901312567 - 1 **FECHA:** 24/10/2025 09:06 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (SANTA FE DE BOGOTA D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 13 93 35 **TELEFONO** 31866069302
CONTRATO No. **FECHA CONT:** **ACTA No.**
Nº FACTURA: FE1513 **FECHA FACT:** 14/10/2025 **PLAZO:** 90 **ICA:** 10,00
ALMACEN: 011 BODEGA DEL BANCO DE SANGRE

CUENTA	CODIGO	NOMBRE	CANT.	VENCE	LOTE	VALOR/U	SUBTOTAL	%IVA	
151405001	BS00120	Anti HCV Reactivo Quimioluminiscencia x100	3,00	04/12/2025	5880	$ 1.506.920,00	$ 4.520.760,00	0,00	0000000 0057558
151405001	BS00117	HTLV I/II Reactivo Quimioluminiscencia x100	3,00	23/07/2026	0490	$ 1.506.920,00	$ 4.520.760,00	0,00	0000000 0057558
151405001	BS00121	Anti HBsAg Reactivo Quimioluminiscencia x100	3,00	24/05/2026	3650	$ 1.506.920,00	$ 4.520.760,00	0,00	0000000 0057558
151405001	BS00115	Syphilis Reactivo Quimioluminiscencia x100	3,00	10/04/2026	1760	$ 1.506.920,00	$ 4.520.760,00	0,00	0000000 0057558
151405001	BS00107	Anti-A1 Lectin - Lectina (Dolichus biflorus)	6,00	04/02/2027	AL258AX	$ 205.897,00	$ 1.235.382,00	0,00	0000000 0057558
151405001	BS00009	ANTI-B VIAL 10ML	6,00	05/02/2027	BBB829AX	$ 75.000,00	$ 450.000,00	0,00	0000000 0057558
151405001	BS00012	ANTI-D VIAL 10MLX10	6,00	13/02/2027	7443	$ 105.000,00	$ 630.000,00	0,00	0000000 0057558
151405001	BS00118	Abti HBc Reactivo Quimioluminiscencia x100	3,00	09/04/2026	2880	$ 1.506.920,00	$ 4.520.760,00	0,00	0000000 0057558
151405001	BS00119	Anti T.cruzi Reactivo Quimioluminiscencia x100	3,00	13/04/2026	0590	$ 1.506.920,00	$ 4.520.760,00	0,00	0000000 0057558
151405001	BS00116	HIV Reactivo Quimioluminiscencia x100	3,00	31/03/2026	1240	$ 1.506.920,00	$ 4.520.760,00	0,00	0000000 0057558
151405001	BS00033	TARJETAS PARA HEMOCLASIFICACION DIRECTA E - INVERSA - DIRECTA INVERSA, CAJA x 100 CASSETTES	2,00	06/03/2026	ABR603J	$ 1.382.260,00	$ 2.764.520,00	0,00	0000000 0057558
151405001	BS00008	ANTI-A VIAL 10ML	6,00	10/03/2027	BAA367AX	$ 75.000,00	$ 450.000,00	0,00	0000000 0057558
151405001	BS00108	SOLUCION DE BAJA POTENCIA IONICA RED CELL DILUENT 1X50ML	6,00	05/05/2026	RCD116	$ 143.185,00	$ 859.110,00	0,00	0000000 0057558

DETALLE
ACTA PARCIAL No. 008 DEL CONTRATO DE SUMINISTRO CD/25-1046 DEL 13 DE FEBRERO DE 2025, CUYO OBJETO ES: CONTRATAR EL SUMINISTRO A MONTO AGOTABLE DE REACTIVOS Y MATERIALES PARA EL PROCESAMIENTO DE PRUEBAS INFECCIOSAS EN LA UNIDAD DEL BANCO DE SANGRE DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.

SUBTOTAL:	$ 38.034.332,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
TOTAL FACTURA:	$ 38.034.332,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 380.343,00
RETE FUENTE:	$ 950.858,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 6.300,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 36.696.831,00

TOTAL COMPROBANTE:
TREINTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

CARLOS NICOLAS MESA CHAPARRO
Almacenista General

Revisó Contabilidad
ZORAYA INES GUTIERREZ ENGATIVA

Registró: SAAF - SEBASTIAN ALEJANDRO ABRIL FLOREZ
Confirmó: SAAF - SEBASTIAN ALEJANDRO ABRIL FLOREZ

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Obligación: 11232

Usuario: SAAF

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000008093

PROVEEDOR:	SIKER CORPORATION SAS	**NIT:** 901312567 - 1	**FECHA:**	24/10/2025 09:06 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (SANTA FE DE BOGOTA D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CR 13 93 35		**TELEFONO**	31866069302	
CONTRATO No.		**FECHA CONT:**	**ACTA No.**		
Nº FACTURA:	FE1520	**FECHA FACT:** 16/10/2025	**PLAZO:**	90	**ICA:** 10,00
ALMACEN:	011 BODEGA DEL BANCO DE SANGRE				

CUENTA	CODIGO	NOMBRE	CANT.	VENCE	LOTE	VALOR/U	SUBTOTAL	%IVA	
151405001	BS00105	CASSETTE CON ANTI-HUMAN GLOBULIN ANTI IgG -C3d, PARA RAI POLYSPECIF GREEN CAJA x 100 CASSETTES	1,00	12/01/2026	AHC436	$ 3.198.552,00	$ 3.198.552,00	0,00	0000000 0057562
151405001	BS00034	TARJETAS PARA FENOTIPOS DEL RH CAJA x 100 CASSETTES	1,00	26/03/2026	RHP186F	$ 3.770.008,00	$ 3.770.008,00	0,00	0000000 0057683

DETALLE

ACTA PARCIAL No. 008 DEL CONTRATO DE SUMINISTRO CD/25-1046 DEL 13 DE FEBRERO DE 2025, CUYO OBJETO ES: CONTRATAR EL SUMINISTRO A MONTO AGOTABLE DE REACTIVOS Y MATERIALES PARA EL PROCESAMIENTO DE PRUEBAS INFECCIOSAS EN LA UNIDAD DEL BANCO DE SANGRE DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.

SUBTOTAL:	$ 6.968.560,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
TOTAL FACTURA:	$ 6.968.560,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 69.686,00
RETE FUENTE:	$ 174.214,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 6.300,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 6.718.360,00

TOTAL COMPROBANTE:
SEIS MILLONES SETECIENTOS DIECIOCHO MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

CARLOS NICOLAS MESA CHAPARRO
Almacenista General

Revisó Contabilidad
ZORAYA INES GUTIERREZ ENGATIVA

Registró: SAAF - SEBASTIAN ALEJANDRO ABRIL FLOREZ
Confirmó: SAAF - SEBASTIAN ALEJANDRO ABRIL FLOREZ

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Obligación: 11233

Usuario: SAAF

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000008094

PROVEEDOR: SIKER CORPORATION SAS **NIT:** 901312567 -1 **FECHA:** 24/10/2025 09:13 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (SANTA FE DE BOGOTA D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 13 93 35 **TELEFONO** 31866069302
CONTRATO No. **FECHA CONT:** **ACTA No.**
N° FACTURA: FE1525 **FECHA FACT:** 17/10/2025 **PLAZO:** 90 **ICA:** 10,00
ALMACEN: 011 BODEGA DEL BANCO DE SANGRE

CUENTA	CODIGO	NOMBRE	CANT.	VENCE	LOTE	VALOR/U	SUBTOTAL	%IVA	
151405001	BS00098	BOLSA CUADRUPLE T&B	240,00	04/05/2027	20250405	$ 51.690,00	$ 12.405.600,00	0,00	0000000 0057556
151405001	BS00099	BOLSA TRIPLE T&B	240,00	30/11/2027	241223KB	$ 44.433,00	$ 10.663.920,00	0,00	0000000 0057560

DETALLE
ACTA PARCIAL No. 008 DEL CONTRATO DE SUMINISTRO CD/25-1046 DEL 13 DE FEBRERO DE 2025, CUYO OBJETO ES: CONTRATAR EL SUMINISTRO A MONTO AGOTABLE DE REACTIVOS Y MATERIALES PARA EL PROCESAMIENTO DE PRUEBAS INFECCIOSAS EN LA UNIDAD DEL BANCO DE SANGRE DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.

SUBTOTAL:	$23.069.520,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
TOTAL FACTURA:	$23.069.520,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$230.695,00
RETE FUENTE:	$576.738,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$6.300,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$22.255.787,00

TOTAL COMPROBANTE:
VEINTIDOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

CARLOS NICOLAS MESA CHAPARRO
Almacenista General

Revisó Contabilidad
ZORAYA INES GUTIERREZ ENGATIVA

Registró: SAAF - SEBASTIAN ALEJANDRO ABRIL FLOREZ
Confirmó: SAAF - SEBASTIAN ALEJANDRO ABRIL FLOREZ

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Obligación: 11234

Usuario: SAAF

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000008095

PROVEEDOR: SIKER CORPORATION SAS **NIT:** 901312567 - 1 **FECHA:** 24/10/2025 09:16 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (SANTA FE DE BOGOTA D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 13 93 35 **TELEFONO** 31866069302
CONTRATO No. **FECHA CONT:** **ACTA No.**
Nº FACTURA: FE1531 **FECHA FACT:** 20/10/2025 **PLAZO:** 90 **ICA:** 10,00
ALMACEN: 011 BODEGA DEL BANCO DE SANGRE

CUENTA	CODIGO	NOMBRE	CANT.	VENCE	LOTE	VALOR/U	SUBTOTAL	%IVA	
151405001	BS00110	CELULAS I-II AL 0,8% PARA R A I	1,00	02/12/2025	8S046	$ 477.944,00	$ 477.944,00	0,00	0000000 0057678
151405001	BS00109	CELULAS AI-B PARA CLASIFICACION INVERSA	1,00	25/11/2025	8A016	$ 305.910,00	$ 305.910,00	0,00	0000000 0057678
151405001	BS00112	CONTROL CALIDAD 4 PRUEBAS	1,00	18/11/2025	V288388-03	$ 1.366.855,00	$ 1.366.855,00	0,00	0000000 0057678

DETALLE
ACTA PARCIAL No. 008 DEL CONTRATO DE SUMINISTRO CD/25-1046 DEL 13 DE FEBRERO DE 2025, CUYO OBJETO ES: CONTRATAR EL SUMINISTRO A MONTO AGOTABLE DE REACTIVOS Y MATERIALES PARA EL PROCESAMIENTO DE PRUEBAS INFECCIOSAS EN LA UNIDAD DEL BANCO DE SANGRE DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.

SUBTOTAL:	$ 2.150.709,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
TOTAL FACTURA:	$ 2.150.709,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 21.507,00
RETE FUENTE:	$ 53.768,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 6.300,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.069.134,00

TOTAL COMPROBANTE:
DOS MILLONES SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

CARLOS NICOLAS MESA CHAPARRO
Almacenista General

Revisó Contabilidad
ZORAYA INES GUTIERREZ ENGATIVA

Registró: SAAF - SEBASTIAN ALEJANDRO ABRIL FLOREZ
Confirmó: SAAF - SEBASTIAN ALEJANDRO ABRIL FLOREZ

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Obligación: 11235

Usuario: SAAF

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