ACTA PARCIAL No 02

En la ciudad de Barrancabermeja, a los (12) días del mes de noviembre de 2025 se reunieron en las instalaciones de la Empresa Social del Estado Hospital Regional del Magdalena Medio de Barrancabermeja, **CARLOS ANDRES ORTIZ NAVAS**, en su condición de P.U Unidad Recursos Físicos de la E.S.E Hospital Regional del Magdalena Medio y **NELSON DAVID ARANGO MONSALVE** identificado con cédula de ciudadanía No. 91.291.465 de Bucaramanga (Santander), con establecimiento de comercio **LA PINTA CACHARRERÍA**, con NIT. No. 91291465-1 como contratista, con el fin de suscribir la presente **ACTA PARCIAL 02** donde se da por recibido a satisfacción los elementos del Contrato de suministros N° **323-2025** así:

No. DE ORDEN O CONTRATO	**323-2025**
PERIODO EJECUCION DE LA PRESENTE ACTA	MES DE OCTUBRE 2025
CONTRATISTA	**NELSON DAVID ARANGO MONSALVE con establecimiento de comercio LA PINTA CACHARRERÍA**
NIT o CC	91291465-1
OBJETO	**SUMINISTRO DE PAPELERÍA E INSUMOS DE OFICINA PARA LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO.**
VALOR INICIAL	CATORCE MILLONES DE PESOS MCTE ($14.000.000.oo)
VALOR ADICION	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CATORCE MILLONES DE PESOS MCTE ($14.000.000.oo)
JEFE DEPENDENCIA GESTORA	P.U UNIDAD RECURSOS FISICOS
INTERVENTOR O SUPERVISOR	CARLOS ANDRES ORTIZ NAVAS
PLAZO INICIAL	SEIS (06) MESES O HASTA AGOTAR DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
TIEMPO DE LA PRORROGA 01	N/A
TIEMPO DE DURACIÓN TOTAL DEL CONTRATO	DOS (02) MESES
FECHA DE SUSCRIPCION	09 DE OCTUBRE DE 2025
FECHA DE INICIO	14 DE OCTUBRE DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	13 DE DICIEMBRE DE 2025
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	**RUBRO PRESUPUESTAL:** 2.1.2.02.01.003.01 OTROS BIENES TRANSPORTABLES
	CDP NO. 25-00945 del 22 de septiembre de 2025
	RP NO. 25-001685 del 09 de octubre de 2025
GARANTIA UNICA	POLIZA No. **56-46-101004219**
	SEGUROS DE ESTADO
	Concepto del amparo: Cumplimiento del contrato.
	VIGENCIA: 10 de octubre de 2025 hasta 10 de junio de 2026
	Concepto del amparo: Calidad de los elementos
	VIGENCIA: 10 de diciembre de 2025 hasta 10 de diciembre de 2026
SEGURIDAD SOCIAL	Según certificación de fecha 04 de noviembre de 2025, suscrita por Contador Público de la empresa; donde se soporta pagos por conceptos de aporte del Sistema de Seguridad Social Integral en concordancia a lo establecido por ley, dando cumplimiento a la CLAUSULA TRIGESIMA CUARTA del contrato. El contratista aporta copia de la planilla de pago a seguridad social No 7987841707 correspondiente al mes **OCTUBRE** de 2025.

INFORME	La presente **Acta Parcial 2** se expide para certificar el cumplimiento del contrato dentro del periodo comprendido en ella y realizar el **SEGUNDO** pago del contrato No. **323-2025**, se anexa relación de facturas recibidas con sus respectivos comprobantes de ingreso.

ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO:

VALOR TOTAL DEL CONTRATO 323-2025	**$ 14.000.000,00**		
VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 01			**$ 8.931.600,00**
FAD-1924 POR PAGAR		$ 8.931.600,00	
VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 02			**$ 105.000,00**
FAD-1925 POR PAGAR		$ 105.000,00	
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR			**$ 4.963.400,00**
SUMAS IGUALES	**$ 14.000.000,00**		**$ 14.000.000,00**

En constancia de lo anterior, se firma en la ciudad de Barrancabermeja a los doce (12) días de noviembre de 2025 por las personas que en ella intervinieron.

CARLOS ANDRES ORTIZ NAVAS
P.U Unidad Recursos Físicos E.S.E HRMM
Supervisión Contrato N° **323-2025**

NELSON DAVID ARANGO MONSALVE
C.C No 91.291.465 de Bucaramanga (Santander)
E/C: LA PINTA CACHARRERÍA
NIT: 91291465-1

EL SUSCRITO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE LA UNIDAD DE RECURSOS FISICOS DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

CERTIFICA QUE:

Las actividades establecidas en el contrato Nº 323-2025 de fecha 09 de octubre de 2025 suscrito con **NELSON DAVID ARANGO MONSALVE** con C.C: 91.291.465 de Bucaramanga (Santander), con establecimiento de comercio **LA PINTA CACHARRERÍA**, con NIT. No. 91291465-1 cuyo objeto contractual es **"SUMINISTRO DE PAPELERÍA E INSUMOS DE OFICINA PARA LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO".** Se ha cumplido a necesidad de la E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO dentro de su periodo de ejecución contractual con base al movimiento de entrada a almacén: COMPRA SIN ORDEN / BODEGA PAPELERÍA / LÍNEA DE INVENTARIO OTROS MATERIALES Y SUMINISTROS: 9 del mes de octubre de 2025

Esta certificación se expide en Barrancabermeja, a los doce (12) días del mes de noviembre de 2025.

Carlos Ortiz Navas.

CARLOS ANDRES ORTIZ NAVAS
P.U UNIDAD DE RECURSOS FISICOS
E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

LA PINTA DISTRIBUIDORA
LA MEJOR OPCIÓN EN PRECIO Y CALIDAD

LA PINTA DISTRIBUIDORA
NELSON DAVID ARANGO MONSALVE
Nit: 91291465-1 Responsable de IVA
CALLE 49 N 5-56/60 - BARRANCABERMEJA
Tel: 3245197858
E-mail: facturacion@lapintadistribuidora.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FAD-1925

Número de Autorización 18764075296280 de 2024-07-18 Rango FAD1001 a FAD10000 vence 2026-07-18

Doc. Externo:

CLIENTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

NIT/C.C.: 900136865-3 TELÉFONOS:

DIRECCIÓN: CIUDAD:

FORMA DE PAGO: **CRéDITO** MEDIO DE PAGO: **CREDITO**

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	17	10	2025
FECHA DE VENCIMIENTO	DÍA	MES	AÑO
	17	11	2025

CANT.	REF.	DESCRIPCIÓN	VR. UNI.	DCTO.	% IVA	TOTAL
3	18326	CINTA DE TELA 13MM X 50MTS.	29,412	0	19	88,235

Valor en letras: Ciento Cinco Mil Pesos

VENDEDOR: ADMINISTRADOR

AUTORIZA

NIT/C.C. :

CLIENTE:

ACEPTADA

NIT/C.C. :

SUBTOTAL	88,235
DCTO	0
IVA	16,765
TOTAL	105,000

Esta factura por si sola surte los efectos de titulo valor, en razón del cumplimiento de lo establecido en la ley 1231 de 2008, estatuto tributario, código de comercio y demás normas.

ESE HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

NI:900136865

DIR:Carrera 17 # 57-119 BARRANCABERMEJA
TEL:(057) 7 6010105

COMPRA SIN ORDEN

DOC: FAD-1925 **NRO:** 9

BODEGA: PAPELERIA
Cumple Requisitos S

Fecha Factura 17/10/2025 **Fecha Registro** 29/10/2025 09:51:20 **ESTADO** CAUSADO
Fecha Solicitud 17/10/2025 **Fecha Entrega** 17/10/2025

Proveedor DISTRIBUIDORA LA PINTA
Dirección CALLE 49 N 5-58 60

Nit 91291465-1
Teléfono 3245197858

Orden de Compra 0

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
2240	CINTA DE TELA 13MM	3,00		0,00	/ /	29.412,00	19,00	105.000,84

VALOR EN LETRAS
ciento cinco mil

SUBTOTAL	88.236,00
IVA	16.764,84
TOTAL	105.000,84

Elaboró RIVERO PARDO MARIA FERNANDA

Aprobo

Linea de Inventario

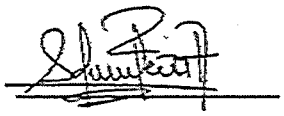
OTROS MATERIALES Y SUMINISTROS	105.000,84
TOTAL	105.000,84

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES - (PERSONAS NATURALES)

Yo SELMIRA PEÑA ANGULO, identificado con C.C. No. 63.465.537 de Barrancabermeja, doy constancia que le señor NELSON DAVID ARANGO MONSALVE identificado con cedula de ciudadanía 91.291.465 de Bucaramanga, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, que he efectuado el pago por concepto de mis aportes y el de mis empleados a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha.

Así mismo aplico al Art. 114-1, siendo exonerado del pago de los aportes parafiscales, a favor del servicio nacional de aprendizaje SENA, del instituto colombiano de bienestar familiar ICBF

Dada en Barrancabermeja a los cuatro (4) días del mes de noviembre de 2025.



SELMIRA PEÑA ANGULO
C.C 63.465.537 de Barrancabermeja
Contadora profesional
T.P 148175-T

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91291465
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			NELSON DAVID ARANGO MONSALVE
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 49 NO 5 55 60 SECTOR COMERCIAL	TELÉFONO:	6021705
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
NÚMERO PLANILLA:			7987841707	TIPO DE PLANILLA:					E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO		2025
DÍAS DE MORA:			6						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/10/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					186945300

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	2	$ 455,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1,700	$ 0	$ 455,600	$ 1,700	$ 457,300
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 227,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 900	$ 0	$ 227,800	$ 900	$ 228,700
SUBTOTALES:										$ 683,400	$ 2,600	$ 686,000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57,000	$ 0	$ 300	$ 0	$ 57,000	$ 300	$ 0	$ 57,300
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57,000	$ 0	$ 300	$ 0	$ 57,000	$ 300	$ 0	$ 57,300
EPS042	EPS042 - COOSALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57,000	$ 0	$ 300	$ 0	$ 57,000	$ 300	$ 0	$ 57,300
SUBTOTALES:													$ 171,000	$ 900	$ 0	$ 171,900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3		$ 0	$ 0		$ 0	$ 22,500	$ 22,500	$ 100	$ 0	$ 22,600
SUBTOTALES:									$ 22,500	$ 100	$ 0	$ 22,600

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF38	CCF38-CAFABA	3	$ 171,000	$ 700	$ 171,700
SUBTOTALES:			$ 171,000	$ 700	$ 171,700

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	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD					ARP																													
																									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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1097182647	HERNANDEZ DELGADO ROSSY ANGELICA	DEPEND		$ 1,423,500	FIJO		SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1,423,500	$ 227,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227,800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1,423,500	$ 57,000	$ 0	$ 57,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,423,500	$ 91291465	$ 7,500	30	$ 1,423,500	SCCF38-CAFABA	$ 57,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 28020428	CAAMAÑO VARQUEZ BETTY	DEPEND		$ 1,423,500	FIJO		SI																	231001-COLFONDOS	30	$ 1,423,500	$ 227,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227,800	EPS042 - COOSALUD	30	$ 1,423,500	$ 57,000	$ 0	$ 57,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,423,500	$ 91291465	$ 7,500	30	$ 1,423,500	SCCF38-CAFABA	$ 57,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 63467495	PEREZ VILLAMIZAR ALEJANDRA	DEPEND		$ 1,423,500	FIJO		SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1,423,500	$ 227,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227,800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1,423,500	$ 57,000	$ 0	$ 57,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,423,500	$ 91291465	$ 7,500	30	$ 1,423,500	SCCF38-CAFABA	$ 57,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1,052,200



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 63.465.537
PEÑA ANGULO

APELLIDOS
SELMIRA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-ENE-1974
PELAYA
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

31-MAR-1993 BARRANCABERMEJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2701900-00121223-F-0063465537-20081104 0005239197A 1 7150004353



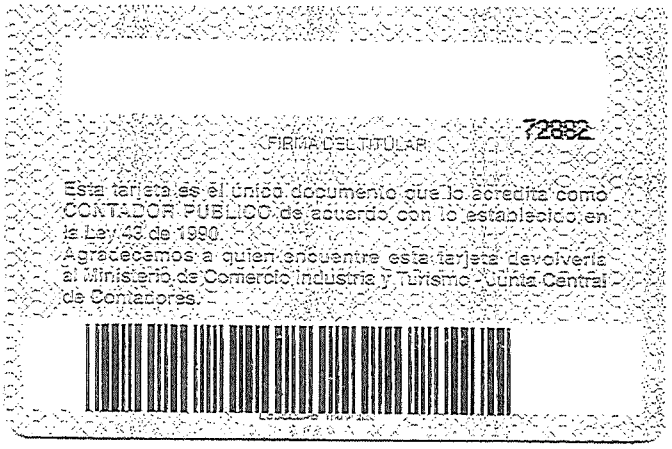
República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

148175-T

SELMIRA
PEÑA ANGULO
C.C. 63465537
RESOLUCION INSCRIPCION 112 FECHA 08/04/2010
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

PRESIDENTE

LEONARDO SANCHEZ GARRIDO 157760



FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

76C38ED22159476E

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **SELMIRA PEÑA ANGULO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 63465537 de BARRANCABERMEJA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 148175-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *

Dado en BOGOTA a los 6 días del mes de Octubre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado