ACTA DE TERMINANCION Y PAGO FINAL

En Barrancabermeja D.E (Santander), a los (09) días del mes de DICIEMBRE de 2025, en las instalaciones de la Empresa Social del Estado Hospital Regional del Magdalena Medio de Barrancabermeja, se reunieron, **CARLOS ANDRES ORTIZ NAVAS**, identificado con cédula de ciudadanía número 13.860.506 de Bucaramanga (Santander), en su condición de P.U Unidad Recursos Físicos de la E.S.E Hospital Regional del Magdalena Medio y **TATIANA ALEXANDRA GONZALEZ SANCHEZ** identificada con cédula de ciudadania No. 1.030.616.406 de Bogotá D.C, quien actúa como Representante Legal de **MATERIALES IMPLANTABLES NEUROLOGICOS Y ORTOPEDICOS MINOS** S.A.S de NIT. No. 901.859.580-6 como **CONTRATISTA**, con el fin de suscribir la presente **ACTA DE TERMINACION Y PAGO FINAL** donde se da por recibido los servicios ejecutados en el Contrato de suministros **N° 374-2025** así:

No. DE CONTRATO	374-2025
PERIODO EJECUCION DE LA PRESENTE ACTA	NOVIEMBRE DE 2025
CONTRATISTA	MATERIALES IMPLANTABLES NEUROLOGICOS Y ORTOPEDICOS MINOS S.A.S
NIT o CC	901.859.580-6
OBJETO	DEPOSITO EN CALIDAD DE COMPRA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS CON APOYO TECNOLÓGICO PARA LA ESPECIALIDAD DE NEUROCIRUGIA DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO
VALOR INICIAL	SETENTA MILLONES DE PESOS ($70.000.000.oo) MCTE
VALOR ADICION	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	SETENTA MILLONES DE PESOS ($70.000.000.oo) MCTE
JEFE DEPENDENCIA GESTORA	P.U UNIDAD RECURSOS FISICOS
INTERVENTOR O SUPERVISOR	CARLOS ANDRES ORTIZ NAVAS
PLAZO INICIAL	UN (01) MES O HASTA AGOTAR DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
PLAZO PRORROGA	N/A
TIEMPO DURACIÓN TOTAL DEL CONTRATO	UN (01) MES O HASTA AGOTAR DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
FECHA DE SUSCRIPCION	04 DE NOVIEMBRE DE 2025
FECHA DE INICIO	06 DE NOVIEMBRE DE 2025
FECHA DE ADICION	N/A
FECHA DE PRORROGA	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	05 DE DICIEMBRE DE 2025 O HASTA AGOTAR DIPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL	05 DE DICIEMBRE DE 2025 O HASTA AGOTAR DIPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	RUBRO PRESUPUESTAL: 2.4.5.01.03 OTROS BIENES TRANSPORTABLES (EXCEPTO PRODUCTOS METALICOS, MAQUINARIA Y EQUIPO)
	CDP NO. 25-01160 DEL 28-10-2025
	RP NO. 25-00001875 DEL 04-11-2025
GARANTIA UNICA	POLIZA No. B-100070313
	SEGUROS MUNDIAL
	CONCEPTO DEL AMPARO: CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO VIGENCIA: DESDE 04-11-2025 HASTA 10-06-2026
	CONCEPTO DEL AMPARO: CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES VIGENCIA: DESDE 04-11-2025 HASTA 10-12-2026
SEGURIDAD SOCIAL	Según certificación de fecha 02 de diciembre 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 del contrato. El contratista aporta copia de la planilla de pago a seguridad social No 35379836 correspondiente mes NOVIEMBRE de 2025.
INFORME	La presente Acta de terminación y pago final se expide para certificar el cumplimiento del contrato dentro del periodo del mes de NOVIEMBRE de 2025 y realizar el ULTIMO pago del contrato No. No. 374-2025, se anexan facturas recibidas con sus respectivos comprobantes de ingreso de los insumos suministrados

ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO:

VALOR DEL CONTRATO 374-2025	**$ 70.000.000,00**		
VALOR EJECUTADO ACTA DE TERMINACION Y PAGO FINAL			**$ 4.367.880,00**
FVEM59 POR PAGAR		$ 3.207.511,00	
FVEM60 POR PAGAR		$ 1.160.369,00	
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR			**$ 65.632.120,00**
SUMAS IGUALES	**$ 70.000.000,00**		**$ 70.000.000,00**

NOTA: La E.S.E Hospital Regional del Magdalena Medio adeuda a la fecha al Contratista el valor del Acta De Terminación Y Pago Final por un valor de **CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS MCTE ($4.367.880,oo)** y una vez la cancele quedará a paz y salvo por todo concepto y el contratista renuncia a cualquier posterior Reclamación derivada del presente contrato.

CONSTANCIAS

Así, las partes firmantes de esta acta manifestamos estar de acuerdo con la presente Acta de Terminación y pago final y dejamos las siguientes constancias:

1. Que el contrato se llevó a cabo bajo la supervisión de la oficina Recursos Físicos, lo cual se evidencia el cumplimiento del objeto contractual por lo que es recibido a satisfacción, tal como consta en la presente Acta de terminación y pago final.

2. Que en la presente Acta de terminación y pago final del contrato 374-2025 está incluido el valor ejecutado.

Para constancia de lo anterior, se firma en la ciudad de Barrancabermeja a los nueve (09) días del mes de DICIEMBRE de 2025 por los que en ella intervinieron.

Carlos Ortiz Navas

CARLOS ANDRES ORTIZ NAVAS
P.U Unidad Recursos Fisicos E.S.E HRMM
Supervisión Contrato N° 374-2025

Tatiana Gonzalez

MATERIALES IMPLANTABLES NEUROLOGICOS Y ORTOPEDICOS MINOS S.A.S
NIT No 901.859580-6
R. L TATIANA ALEXANDRA GONZALEZ SANCHEZ
CC. No 1.030.616.406 de Bogotá D.C
Contratista

ACTA DE LIQUIDACION DEL CONTRATO No. 374-2025 ENTRE LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO Y MATERIALES IMPLANTABLES NEUROLOGICOS Y ORTOPEDICOS MINOS S.A.S

CONTRATANTE:	E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO NIT. 900.136.865-3 Carrera 17 #57-119, Barrancabermeja – Departamento de Santander
CONTRATISTA:	**MATERIALES IMPLANTABLES NEUROLOGICOS Y ORTOPEDICOS MINOS S.A.S** NIT 901.859580-6
SUPERVISOR:	CARLOS ANDRES ORTIZ NAVAS, identificado con cédula de ciudadanía número 13.860.506 de Bucaramanga, P.U. Recursos Físicos ESE HRMM
OBJETO	DEPOSITO EN CALIDAD DE COMPRA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS CON APOYO TECNOLÓGICO PARA LA ESPECIALIDAD DE NEUROCIRUGIA DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO
VALOR INICIAL	SETENTA MILLONES DE PESOS ($70.000.000.oo) MCTE
ADICION 01	N/A
VALOR TOTAL:	SETENTA MILLONES DE PESOS ($70.000.000.oo) MCTE
DURACION INICIAL	UN (01) MES O HASTA AGOTAR DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
PRORROGA	N/A
DURACION TOTAL:	UN (01) MES O HASTA AGOTAR DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
SOPORTE PRESUPUESTAL	RUBRO PRESUPUESTAL: 2.4.5.01.03 OTROS BIENES TRANSPORTABLES (EXCEPTO PRODUCTOS METALICOS, MAQUINARIA Y EQUIPO)
	CDP NO. 25-01160 DEL 28-10-2025
	RP NO. 25-00001875 DEL 04-11-2025

En el Municipio de Barrancabermeja, en las instalaciones de la E.S.E Hospital Regional del Magdalena Medio, se reúne el Dr. **LUIS TORRES CASTRO,** AGENTE ESPECIAL INTERVENTOR de la entidad y el P.U. **CARLOS ANDRES ORTIZ NAVAS** como P.U. de Recursos Físicos mediante resolución 126 del 2 de agosto de 2024 en calidad de supervisor del contrato 374-2025, y **TATIANA ALEXANDRA GONZALEZ SANCHEZ** identificada con cédula de ciudadanía No. 1.030.616.406 de Bogotá D.C, quien actúa como Representante Legal de **MATERIALES IMPLANTABLES NEUROLOGICOS Y ORTOPEDICOS MINOS S.A.S de NIT. No. 901.859.580-6** como **CONTRATISTA**, con el objeto de suscribir la presente acta de liquidación por mutuo acuerdo del Contrato No.374-2025, conforme a la siguiente relación:

1. EJECUCION DEL CONTRATO

La E.S. E Hospital Regional del Magdalena Medio suscribió con **MATERIALES IMPLANTABLES NEUROLOGICOS Y ORTOPEDICOS MINOS S.A.S de NIT. No. 901.859.580-6**, el contrato No. 374-2025 el día 04 DE NOVIEMBRE DE 2025 y su acta de Inicio se firmó el día 06 DE NOVIEMBRE DE 2025, con una duración inicial UN (01) MES O HASTA AGOTAR DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

La entrega de los insumos pactados en el contrato 374-2025 se realiza de manera satisfactoria y dentro del plazo de ejecución del presente contrato.

2. INFORME DE AVANCE

Que el contratista cumplió a cabalidad con la entrega de los insumos contratados, realizándose la entrega a la unidad de almacén de la ESE Hospital Regional del Magdalena Medio, según facturación del presente contrato 374-2025 tal y como se relaciona a continuación:

VALOR DEL CONTRATO 374-2025	**$ 70.000.000,00**		
VALOR EJECUTADO ACTA DE TERMINACION Y PAGO FINAL			**$ 4.367.880,00**
FVEM59 POR PAGAR		$ 3.207.511,00	
FVEM60 POR PAGAR		$ 1.160.369,00	
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR			**$ 65.632.120,00**
SUMAS IGUALES	**$ 70.000.000,00**		**$ 70.000.000,00**

ADICIONES, PRORROGA, MODIFICATORIOS Y ACLARATORIOS

Durante la ejecución del contrato 374-2025 no se realiza adición ni prorroga

RESUMEN FINANCIERO DEL CONTRATO

Los pagos efectuados y por efectuar por la E.S.E Hospital Regional del Magdalena Medio por los elementos entregados objeto del contrato se relacionan así:

VALOR DEL CONTRATO 374-2025	**$ 70.000.000,00**			
VALOR EJECUTADO ACTA DE TERMINACION Y PAGO FINAL			**$ 4.367.880,00**	
FVEM59 POR PAGAR		$ 3.207.511,00		POR PAGAR
FVEM60 POR PAGAR		$ 1.160.369,00		POR PAGAR
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR			**$ 65.632.120,00**	
SUMAS IGUALES	**$ 70.000.000,00**		**$ 70.000.000,00**	

NOTA: La E.S.E Hospital Regional del Magdalena Medio adeuda a la fecha, al contratista el valor del Acta De Terminación Y Pago Final por un valor de **CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS MCTE ($4.367.880,oo)**, el contratista cumplió con todas sus obligaciones ejecutadas, por lo cual las partes se declaran a **PAZ Y SALVO** por todo concepto relacionado con el contrato cuando la entidad hospitalaria cancele el valor por pagar y el contratista renuncia a cualquier posterior reclamación derivada del presente contrato una vez se efectué el mismo.

Del presente contrato queda un saldo sin ejecutar y a favor de la Ese Hospital regional Magdalena medio de **SESENTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CIENTO VEINTE PESOS ($ 65.632.120,oo) MCTE**, el cual será devuelto al CDP NO. 25-01160 DEL 28-10-2025 y al RP NO. 25-00001875 DEL 04-11-2025.

3. GARANTIAS DEL CONTRATO

CONCEPTO DEL AMPARO	VIGENCIA		VALOR
	Desde	Hasta	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	04-11-2025	10-06-2026	$14.000.000.oo
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	04-11-2025	10-12-2026	$21.000.000.oo

Que la Garantía No. B-100070313 fue aprobada con el Certificado de Aprobación de Garantías de fecha (06) de noviembre de 2025, emitido por la Oficina Jurídica de la E.S.E Hospital Regional del Magdalena Medio.

CONSTANCIA

En este estado, las partes firmantes manifestamos estar totalmente de acuerdo con la presente acta de liquidación y por ende dejan las siguientes consideraciones de acuerdo a lo estipulado en el contrato No. 374-2025.

1.- Que el Supervisor del contrato encuentra que se cumplió con todos los requisitos de ley para dar trámite al pago final y liquidación estipulado en la CLÁUSULA VIGESIMA QUINTA del contrato No. 374-2025.

2.- Que en la presente Acta de Liquidación del contrato No. 374-2025 están incluidos todos los valores ejecutados.

3.- Que el P.U. de Recursos Físicos, en ejercicio de su función de supervisor del contrato No. 374-2025, manifiesta que se cumplió a cabalidad con la entrega de los insumos contratados, así como manifiesta el cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato.

4.- Según comprobantes de ingresos de unidad de almacén de la E.S.E Hospital Regional del Magdalena Medio, consta que el contratista cumplió a cabalidad con la entrega total de los insumos contratados.

5.- Que el contratista **MATERIALES IMPLANTABLES NEUROLOGICOS Y ORTOPEDICOS MINOS S.A.S de NIT. No. 901.859.580-6**, manifiesta que la E.S.E Hospital Regional del Magdalena Medio cumplió con todas sus obligaciones y que está de acuerdo con el contenido de la presente Acta de Liquidación que se realiza de conformidad con lo previsto en el artículo 56 del Manual Interno de Contratación de la ESE HRMM.

6.- Que el contratista manifiesta que la información y soportes allegados dan fe del cumplimiento de los alcances del contrato, que su contenido es veraz y corresponde a la verdad de la ejecución contractual.

7.- Que el supervisor del contrato realizó la verificación de los aportes a la seguridad social, aportes parafiscales, para dar trámite al pago final. Que se suscribió la presente acta para dar cumplimiento a la forma de pago estipulada en la cláusula TRIGESIMA del contrato de suministro No. 374-2025.

En constancia de lo anterior firman los que en ella intervienen en Barrancabermeja, a los cinco (09) días del mes de diciembre de 2025.

CARLOS ANDRES ORTIZ NAVAS
P.U Unidad Recursos Físicos E.S.E HRMM
Supervisión Contrato N° **374-2025**

MATERIALES IMPLANTABLES NEUROLOGICOS Y ORTOPEDICOS MINOS S.A.S
NIT No 901.859580-6
R. L **TATIANA ALEXANDRA GONZALEZ SANCHEZ**
CC. No 1.030.616.406 de Bogotá D.C
Contratista

LUIS TORRES CASTRO
AGENTE ESPECIAL INTERVENTOR

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	FIRMA	FECHA
Revisó aspectos jurídicos			9-12-2025
Revisó aspectos financieros			9-Dic/2025

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 374-2025 de fecha 04 de noviembre de 2025 suscrito con **MATERIALES IMPLANTABLES NEUROLOGICOS Y ORTOPEDICOS MINOS S.A.S** con NIT: 901.859580-6, cuyo objeto contractual es **"DEPOSITO EN CALIDAD DE COMPRA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS CON APOYO TECNOLÓGICO PARA LA ESPECIALIDAD DE NEUROCIRUGIA DE 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 en el ingreso de almacén: COMPRA SIN ORDEN / BODEGA: MATERIAL DE OSTEOSINTESIS / LÍNEA DE INVENTARIO: INSUMOS MEDICOS Y OTROS MATERIALES Y SUMINISTROS: N° 116 y 117 de noviembre de 2025.

Esta certificación se expide en Barrancabermeja, a las nueve (09) días del mes de diciembre de 2025.

Carlos Ortiz Navas

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

MINOS

MATERIALES IMPLANTABLES NEUROLOGICOS Y ORTOPEDICOS MINOS S.A.S.

NIT: 901859580-6

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Jurídica

Kilómetro 7 Autopista B/manga PiedecuestaEd. C. Internacional de Especialistas Consultorio 1018N, Piedecuesta, Santander, Colombia

Tel. 3212377540

Email. minossantander@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764077670203 válida desde 2024-08-22 hasta 2026-08-22 rango desde FVEM1 hasta FVEM500.

REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION

Nombre o Razón Social:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO
NIT:	900136865
Dirección:	CARRERA 17 57 119, Barrancabermeja, Santander, Colombia
Teléfono:	
Email:	contabilidad@esehospitalrmm.gov.co
Forma de Pago:	Crédito
Medio de Pago:	Consignación bancaria
Fecha de Pago:	11/12/2025
Total de Lineas:	2

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	**FVEM59**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**17:13:25-05:00**
FECHA FIRMADO:	**12/11/2025 17:13:29**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
12	11	2025	11	12	2025

Saldo pendiente → $5.632.120

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. M.	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM	% o VAL	MONTO		
1	KLGD01-3	TORNILLO AUTOPERFORANTE 1.6 X 6MM REGISTRO INVIMA: 2016DM-0015528	NAR	8,00	$138.475,00				0,00	$1.107.800,00
2	KLGZ02-02	MALLA 3D 100X100 REGISTRO INVIMA: 2016DM-0015528	NAR	1,00	$2.099.711,00				0,00	$2.099.711,00

Notas:
PACIENTE TIBERIO NOVA AVILA CC 9160505 DR. LEONEL CARMONA PEREIRA NEUROCIRUGIA

SON: (tres millones doscientos siete mil quinientos once pesos)
CUFE: db5d587411bec388ef7592ac0265a804b787101a7c36c6e786e44dcc66c9045c379b19892c798a81d2b278aeab31dd85

Subtotal:	$3.207.511,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$3.207.511,00

Neto → 4.367.880

OC 2511: 161

Firma Digital: mDbqAy1YGRuEe4Ilrow1x/wQY60121+EbwFLXacSKKAEPysrc6x6jrcR4j6lKJjF
yMhDMMxvrvEuqFZ1WcnBsJ/I2F5WMpVnk1+VLeQNHFdNSEU9hR
1hU+ZCpLJrA4I+ cafBqFjcFOfwgjSD2RgEyrrhl/gqxb2R4FsdQC962aroYb9xA56zMVoBZnwOvOgW 7RDRwQ9ZjGiPKQR+xkoMI+SYhvAFEI70WgB
0X0jBFVtcfe33J/4aee3fHawZECDR BYBlkoI6Qm/+46hPinBgZfHibTclLPyrEoaHbHrFzlqUfjdC7YSMpbuB7GH8jAnd cdOBupH9rk1cxDPtS+sD
LQ==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

ESE HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

NI:900136865

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

COMPRA SIN ORDEN

DOC: FVEM59 **NRO:** 116

BODEGA: MATERIAL DE OSTEOSINTESIS
Cumple Requisitos S

Fecha Factura 12/11/2025 **Fecha Registro** 14/11/2025 16:48:37 **ESTADO** CAUSADO
Fecha Solicitud 12/11/2025 **Fecha Entrega** 12/11/2025

Proveedor MINOS
Dirección KILOMETRO 7 AUTOPISTA BMANGA PIEDECUESTA

Nit 901859580-6
Teléfono 3212377540

Orden de Compra 0

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
2342	TORNILLO AUTOPERFORANTE 1.6 X 6MM	8,00		0,00	/ /	138.475,0	0,00	1.107.800,0
2343	MALLA 3D 100X100	1,00		0,00	/ /	2.099.711,0	0,00	2.099.711,0

VALOR EN LETRAS
tres millones doscientos siete mil quinientos once

SUBTOTAL	3.207.511,00
IVA	0,00
TOTAL	3.207.511,00

Elaboró RIVERO PARDO MARIA FERNANDA

Aprobo

Linea de Inventario

INSUMOS MEDICOS	3.207.511,00
TOTAL	3.207.511,00

Hospital Regional

ACTA DE RECEPCION TECNICA DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS

Fecha de solicitud: 12/11/2025

Nombre proveedor: MINOS			**Orden de compra No:** 0		**Movimiento:** 116		**Bodega:** MATERIAL DE OS	
Factura número: FVEM59	**Fecha factura:** 12/11/2025		**Fecha recepción:** 14/11/2025				**Cumple con los requisitos:** S	
DESCRIPCIÓN	**COD**	**MARCA**	**CANTIDAD RECIBIDA**	**LOTE/SERIE**	**FECHA VENCIMIENTO**	**REGISTRO SANITARIO**	**TEMPERATURA**	**OBSERVACIONES**
TORNILLO AUTOPERFORANTE	2342	NO APLICA	8,00		/ /	2016DM-0015	0,00	
MALLA 3D 100X100	2343	NO APLICA	1,00		/ /	2016DM-00155	0,00	

Condiciones de transporte:	**Material de empaque y embase:**
Manipulación:	**Condiciones administrativas:**
Embalaje:	**Condiciones tecnicas:**

Persona que recibe	Persona que entrega
Nombre:	**Nombre:**
Firma: MFRP	**Firma:** Carlos Ortiz Navas.

Movimiento creado por: RIVERO PARDO MARIA FERNANDA

MINOS

MATERIALES IMPLANTABLES NEUROLOGICOS Y ORTOPEDICOS MINOS S.A.S.

NIT: 901859580-6

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Jurídica

Kilómetro 7 Autopista B/manga PiedecuestaEd. C. Internacional de Especialistas Consultorio 1018N, Piedecuesta, Santander, Colombia

Tel. 3212377540

Email. minossantander@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764077670203 válida desde 2024-08-22 hasta 2026-08-22 rango desde FVEM1 hasta FVEM500.

REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION

Nombre o Razón Social: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO
NIT: 900136865
Dirección: CARRERA 17 57 119, Barrancabermeja, Santander, Colombia
Teléfono:
Email: contabilidad@esehospitalrmm.gov.co

Forma de Pago: Crédito
Medio de Pago: Consignación bancaria
Fecha de Pago: 19/12/2025
Total de Lineas: 2

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	**FVEM60**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**10:19:46-05:00**
FECHA FIRMADO:	**20/11/2025 10:19:50**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
20	11	2025	19	12	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. M.	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM	% o VAL	MONTO		
1	KLGZ04-3	PLACA TREPANACION CON DERIVACION 5H 0.6 REGISTRO INVIMA: 2016DM-0015528	NAR	1,00	$606.469,00				0,00	$606.469,00
2	KLGD01-2	TORNILLO AUTOPERFORANTE 1.6 X 5 MM REGISTRO INVIMA: 2016DM-0015528	NAR	4,00	$138.475,00				0,00	$553.900,00

Notas:
Paciente JULIO SIMON BOLIVAR GARCIA CC 3504586 Cirugía del 19/11/2025 Dr. Leonel Carmona NEUROCIRUGIA

SON: (Un millon ciento sesenta mil trescientos sesenta y nueve pesos)
CUFE: bc7c91c6f88817d468f0f2a467dd571c034537d6526bb57b6940e93e2e3b3691f34207fff5b67075fb1cc32a94f09d01

Subtotal:	$1.160.369,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$1.160.369,00

Firma Digital: h3tBDLG/GGiObw1R8VXAWHXFEUXNforw9O+52CawKU2wrDn8DMngDkeqvUR0LMbH
+em9MZCIfd+pano6HV6tOa3rihb4vdG8tes/R5mcYFtFPIU3Uh
wMZ82mHfHc8/yG 3Xf94ZIcjwkm7MjwMhLZUCDgNUTERw1U0d0Ga0qSkyCFDxy0H7RwnZbuLurnO6h8 nbnGZOhaYrhFdJpGayFF6w9TY3h6DYV66Mb
RHvdC9p3kWHkp01wW4O3ussDmY5R4 gmRRq0dnVVsIkDxfEYMBbfitAa2M4/4rbGgHKIdvXyaYHUdduCdrBQvb248FwG1T Js+qgnv/KBzvdEwVGCQr
AQ==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Hospital Regional

ACTA DE RECEPCION TECNICA DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS

Fecha de solicitud: 20/11/2025

Nombre proveedor: MINOS			**Orden de compra No:** 0		**Movimiento:** 117		**Bodega:** MATERIAL DE OS	
Factura número: FVEM60	**Fecha factura:** 20/11/2025		**Fecha recepción:** 20/11/2025				**Cumple con los requisitos:** S	
DESCRIPCIÓN	**COD**	**MARCA**	**CANTIDAD RECIBIDA**	**LOTE/SERIE**	**FECHA VENCIMIENTO**	**REGISTRO SANITARIO**	**TEMPERATURA**	**OBSERVACIONES**
PLACA TREPANACION CON D	1920	NO APLICA	1,00		/ /		0,00	
TORNILLO AUTOPERFORANTE	1921	NO APLICA	4,00		/ /		0,00	

Condiciones de transporte:	**Material de empaque y embase:**
Manipulación:	**Condiciones administrativas:**
Embalaje:	**Condiciones tecnicas:**

Persona que recibe	**Persona que entrega**
Nombre:	**Nombre:**
Firma:	**Firma:** Carlos Ortiz Navas.

Movimiento creado por: RIVERO PARDO MARIA FERNANDA

CERTIFICACION

La suscrita **CONTADORA,** de la empresa **MATERIALES IMPLANTABLES NEUROLOGICOS Y ORTOPEDICOS MINOS S.A.S** con **NIT. 901.859.580** certifica que ha cumplido durante los últimos seis meses, con sus obligaciones de autoliquidación y pago oportuno de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión y ARL) y Parafiscales, los datos incorporados en las declaraciones de autoliquidación son correctos y se han determinado correctamente las bases de cotización; los datos sobre los afiliados al sistema son correctos y se encuentra a paz y salvo por el pago de aportes, de acuerdo con los plazos fijados y no existen irregularidades contables en relación con aportes al sistema, especialmente las relativas a bases de cotización a la seguridad social, aportes laborales y aportes parafiscales.

En constancia se firma la presente certificación a los dos (02) días del mes de diciembre de 2025.



CLAUDIA M. MEDINA GOMEZ
C.C. 1.096.947.895
T.P. No. 204077-T
MATERIALES IMPLANTABLES NEUROLOGICOS Y ORTOPEDICOS MINOS SAS
NIT. 901.859.580-6

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901859580	6	MATERIALES IMPLANTABLES NEUROLOGICOS Y ORTOPEDICOS MINOS S.A.S	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4799	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-547	KM 7 AUT BGA PIEDE CIE 10 - 18 N		3212377540			MINOSSANTANDER@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-10	2025-11	35379836	E	2025-11-14	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	349.300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35379836	2025-11-21	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 1030616406	GONZALEZ SANCHEZ TATIANA ALEXANDRA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1479901

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901859580	6	MATERIALES IMPLANTABLES NEUROLOGICOS Y ORTOPEDICOS MINOS S.A.S	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4799	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-547	KM 7 AUT BGA PIEDE CIE 10 - 18 N		3212377540			MINOSSANTANDER@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-10	2025-11	35379836	E	2025-11-14	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	349.300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35379836	2025-11-21	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.423.500	1.423.500	1.423.500	1.423.500	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	227.800	0	0	0	227.800
PROTECCION	230201	800229739	0	1	227.800	0	0	0	227.800
EPS(Administradoras: 1)				1	57.000	0	0	0	57.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	57.000	0	0	0	57.000
ARP(Administradoras: 1)				1	7.500	0	0	0	7.500
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	7.500	0	0	0	7.500
CCF(Administradoras: 1)				1	57.000	0	0	0	57.000
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890201578	7	1	57.000	0	0	0	57.000
Gran Total					349.300	0	0	0	349.300

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.096.947.895**
MEDINA GOMEZ

APELLIDOS
CLAUDIA MAYERLY

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-JUN-1987**
MALAGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.51	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

13-SEP-2005 MALAGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2713000-00999801-F-1096947895-20180425 **0060**921354A 1 9904125387



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

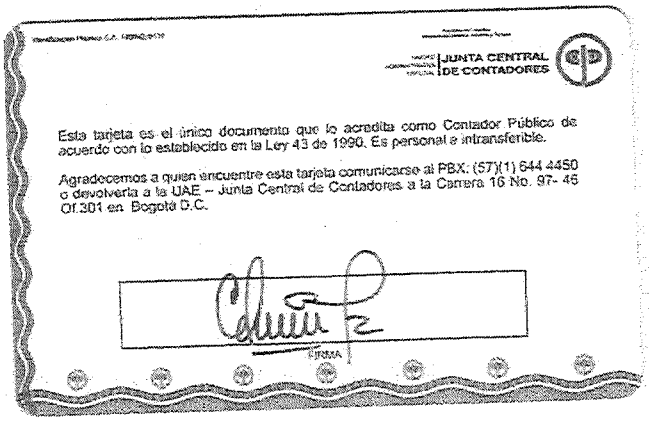
204077-T

CLAUDIA MAYERLY
MEDINA GOMEZ
C.C. 1096947895
RES. INSCRIPCION 390 DEL 13/07/2015
CORPORACION UNIVERSITARIA DE CIENCIA Y DESARROLLO

280929

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

217184



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9 8 1 5 0 A F 0 A 2 F 8 F 6 2 F

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 **CLAUDIA MAYERLY MEDINA GOMEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1096947895 de MALAGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 204077-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 2 días del mes de Diciembre 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