ACTA DETERMINACIONY PAGO FINAL

En la ciudad de Barrancabermeja, a los (18) días del mes de Diciembre 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 DETERMINACIONY PAGO FINAL** 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 NOVIEMBRE 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	DOS (02) MESES
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 15 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

	CUARTA del contrato. El contratista aporta copia de la planilla de pago a seguridad social No 7992040811 correspondiente al mes **NOVIEMBRE** de 2025.
INFORME	La presente **Acta final** se expide para certificar el cumplimiento del contrato dentro del periodo comprendido en ella y realizar el **ÚLTIMO** 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 PAGADA		$ 8.931.600,00	
VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 02			**$ 105.000,00**
FAD-1925 PAGADA		$ 105.000,00	
VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 03			**$ 479.000,00**
FAD-1926 PAGADA		$ 479.000,00	
VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 04			**$ 1.404.500,00**
FAD-1936 PAGADA		$ 1.404.500,00	
VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 05			**$ 88.800,00**
FAD-1937 PAGADA		$ 88.000,00	
VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 06			**$855.400,00**
FAD-1941 POR PAGAR		$855.400,00	
VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 07			**$1.183.600,00**
FAD-1943 POR PAGAR		$1.183.600,00	
VALOR EJECUTADO ACTA DE TERMINACION Y PAGO FINAL			**$895.500,00**
FAD-1946 POR PAGAR		$895.500,00	
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR			**$ 56.600,00**
SUMAS IGUALES	**$ 14.000.000,00**		**$ 14.000.000,00**

NOTA: La E.S.E Hospital Regional del Magdalena Medio adeuda a la fecha al Contratista el valor de las: Acta parcial N°6, Acta Parcial N°7 por un valor de DOS MILLONES TREINTA Y NUEVE MIL ($2.039.000) y adicionalmente adeuda el valor del Acta de terminación y pago final por un valor de OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS 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.

Que de conformidad con el Estado Financiero del contrato No. 323-2025, se establece que existe un saldo a favor de la E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO, por valor de **CINCUENTA Y SEIS MIL SEICIENTOS ($56.600.oo) MCTE**; los cuales se saldarán con cargo a las siguientes asignaciones presupuestales, así: Certificado de Disponibilidad Presupuestal CDP No. 25-00945 del 22 de SEPTIEMBRE de 2025 Registro Presupuestal No. 25-001685 DEL 9 de OCTUBRE de 2025.

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 323-2025 está incluido el valor ejecutado.

Para constancia de lo anterior, se firma en la ciudad de Barrancabermeja a los dieciocho (18) días del mes de DICIEMBRE de 2025 por los que en ella intervinieron.

Carlos Ortiz Navas

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

ACTA DE LIQUIDACION DEL CONTRATO No. 323-2025 ENTRE LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO Y NELSON DAVID ARANGO MONSALVE con establecimiento de comercio LA PINTA CACHARERIA

No. DE ORDEN O CONTRATO	**323-2025**
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	DOS (02) MESES
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

En Barrancabermeja, en las instalaciones, en la E.S.E Hospital Regional del Magdalena Medio, el **Dr. LUIS TORRES CASTRO,** AGENTE ESPECIAL INTERVENTOR de la entidad y el P.U **CARLOS ANDRES ORTIZ NAVAS**, de P.U. unidad recursos físicos, en calidad de Supervisor del contrato de suministro 323-2025, y **NELSON DAVID ARANGO MONSALVE** identificada con cédula de ciudadanía No. **91.291.465** de Bucaramanga (Santander), con establecimiento de comercio LA PINTA CACHARRERIA, con NIT. No. 91291465-1 como CONTRATISTA, con el objeto de suscribir la presente acta de liquidación por mutuo acuerdo del Contrato de Suministro No. **323-2025**, conforme a la siguiente relación

1. **EJECUCION DEL CONTRATO**

La E.S.E Hospital Regional del Magdalena Medio suscribió con **NELSON DAVID ARANGO MONSALVE** identificada con cédula de ciudadanía No. **91.291.465** de Bucaramanga (Santander), con establecimiento de comercio LA PINTA CACHARRERIA, con NIT. No. 91291465-1, el contrato de suministro No. 323-2025 el día NUEVE (09) de OCTUBRE del 2025, y su acta de Inicio se firmó el día cuatro (14) de octubre del 2025, con una duración inicial **de DOS (02) MESES O HASTA AGOTAR DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL,** contados desde la suscripción del acta de inicio.

Conforme a la ejecución del contrato sobre el SUMINISTRO DE PAPELERÍA E INSUMOS DE OFICINA PARA LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO 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 SUMINISTRO DE PAPELERÍA E INSUMOS DE OFICINA PARA LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO, según facturación del presente contrato 323-2025 tal y como se relaciona a continuación:

VALOR TOTAL DEL CONTRATO 323-2025	**$ 14.000.000,00**		
VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 01			**$ 8.931.600,00**
FAD-1924 PAGADA		$ 8.931.600,00	
VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 02			**$ 105.000,00**
FAD-1925 PAGADA		$ 105.000,00	
VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 03			**$ 479.000,00**
FAD-1926 PAGADA		$ 479.000,00	
VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 04			**$ 1.404.500,00**
FAD-1936 PAGADA		$ 1.404.500,00	
VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 05			**$ 88.800,00**
FAD-1937 PAGADA		$ 88.000,00	
VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 06			**$855.400,00**
FAD-1941 POR PAGAR		$855.400,00	
VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 07			**$1.183.600,00**
FAD-1943 POR PAGAR		$1.183.600,00	
VALOR EJECUTADO ACTA DE TERMINACION Y PAGO FINAL			**$895.500,00**
FAD-1946 POR PAGAR		$895.500,00	
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR			**$ 56.600,00**
SUMAS IGUALES	**$ 14.000.000,00**		**$ 14.000.000,00**

3. 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 TOTAL DEL CONTRATO 323-2025	**$ 14.000.000,00**			
VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 01			**$ 8.931.600,00**	**PAGADA**
FAD-1924 PAGADA		$ 8.931.600,00		
VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 02			**$ 105.000,00**	**PAGADA**
FAD-1925 PAGADA		$ 105.000,00		
VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 03			**$ 479.000,00**	**PAGADA**
FAD-1926 PAGADA		$ 479.000,00		

VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 04			**$ 1.404.500,00**	**PAGADA**
FAD-1936 PAGADA		$ 1.404.500,00		
VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 05			**$ 88.800,00**	**PAGADA**
FAD-1937 PAGADA		$ 88.000,00		
VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 06			**$855.400,00**	**POR PAGAR**
FAD-1941 POR PAGAR		$855.400,00		
VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 07			**$1.183.600,00**	**POR PAGAR**
FAD-1943 POR PAGAR		$1.183.600,00		
VALOR EJECUTADO ACTA DE TERMINACION Y PAGO FINAL			**$895.500,00**	**POR PAGAR**
FAD-1946 POR PAGAR		$895.500,00		
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR			**$ 56.600,00**	
SUMAS IGUALES	**$ 14.000.000,00**		**$ 14.000.000,00**	

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 valor de **DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS ($2.934.500.oo) MCTE** 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 efectúe el mismo.

Que, de conformidad con el Estado financiero del contrato y la relación de pagos realizado a EL CONTRATISTA, se establece que existe un saldo a favor de la E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO, por valor de **CINCUENTA Y SEIS MIL SEICIENTOS ($56.600.oo)**; los cuales se saldarán con cargo a las siguientes asignaciones presupuestales, así: Certificado de Disponibilidad Presupuestal CDP NO. 25-00945 del 22 de SEPTIEMBRE de 2025 y Registro Presupuestal RP NO. 25-001685 del 09 de OCTUBRE de 2025, que correspondería a lo no ejecutado del contrato.

4. GARANTIAS DEL CONTRATO

No. DE LA PÓLIZA	CONCEPTO DEL AMPARO	VIGENCIA		VALOR
		Desde	Hasta	
56-46-101004219	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**10-10-2025**	**10-06-2026**	$2.800.000.oo
	CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	**10-12-2025**	**10-12-2026**	$4.200.000.oo

Que la Garantía No. **56-46-101004219** fue aprobada con el Certificado de Aprobación de Garantías de fecha CATORCE (14) de OCTUBRE 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. 323-2025:

1.- Que el Supervisor del contrato encuentra que se cumplió con todos los requisitos de ley para dar liquidación según estipulado en la CLÁUSULA VIGESIMA QUINTA del contrato No. 323-2025.

2.- Que en la presente Acta de Liquidación del contrato No. 323-2025 están incluidos todos los valores ejecutados.

3.- Que el P.U. Unidad de Recursos Físicos de la E.S.E Hospital Regional del Magdalena Medio, en ejercicio de su función de supervisor del contrato No. 323-2025, 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.- Que el contratista **NELSON DAVID ARANGO MONSALVE** identificada con cédula de ciudadanía No. **91.291.465** de Bucaramanga (Santander), con establecimiento de comercio **LA PINTA CHATARRERIA,** con NIT. No. **91291465-1**, 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, el artículo 11 de la ley 1150 de 2007 y el art.60 de la ley 80 de 1993 y sus decretos reglamentarios.

5.- 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.

6.- 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 quinta del contrato de Suministro No. 323-2025.

En constancia de lo anterior firman los que en ella intervienen en Barrancabermeja, a los DIECIOCHO (18) días del mes de DICIEMBRE de 2025.

Carlos Ortiz Navas

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

LUIS TORRES CASTRO
AGENTE ESPECIAL INTERVENTOR

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	FIRMA	FECHA
Revisó aspectos jurídicos			30-DIC-2025
Revisó aspectos financieros	Maguly Hurtado		18-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 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: 13 del mes de Noviembre de 2025

Esta certificación se expide en Barrancabermeja, a los doce (18) 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

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-1946

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

Doc. Externo: COT-000013

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
	19	**11**	**2025**
FECHA DE VENCIMIENTO	DÍA	MES	AÑO
	20	**12**	**2025**

CANT.	REF.	DESCRIPCIÓN	VR. UNI.	DCTO.	% IVA	TOTAL
1	7703340396156	GLOBO R12X50 ORQUIDEA MORADA	13,866	0	19	13,866
1	15266	ORGANIZADOR DE MALLA X2	43,697	0	19	43,697
6	7702111038882	PEGANTE BARRA NORMA X40G	5,882	0	19	35,294
1	3347	TABLEOR DE CORCHO 40*60	58,824	0	19	58,824
50	7702148000043	RESMA TAMAÑO CARTA REPROGRAF	12,017	0	19	600,840

Valor en letras: Ochocientos Noventa Y Cinco Mil Quinientos Pesos

SUBTOTAL		752,521
DCTO		0
IVA		142,979
TOTAL		895,500

VENDEDOR: ADMINISTRADOR

AUTORIZA

NIT/C.C. :

CLIENTE:

ACEPTADA

NIT/C.C. :

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.

Emisión: 2025-11-19 16:24:32 Expedición: 2025-11-19 16:24:32 Fabricante: ITECSOFT S.A.S. NIT: 901414566-2
CUFE: 9926adce2fef17ff422d05b05b842264626a2148b8ac2935d63cd2e4cd1c8d0e0f9d05ffc8cbc0d71005efd8a89ce3ed

Software: ITS CONTABLE 2.0 - www.itscontable.com

2/12/2025, 2:08 p. m.

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 quince (15) días del mes de diciembre 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 Ó RAZÓN SOCIAL:			NELSON DAVID ARANGO MONSALVE
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 49 NO 5 56 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:		7992040811		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/11/12		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1923118937	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	3	$ 410,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 410,100	$ 0	$ 410,100
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 227,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227,800	$ 0	$ 227,800
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227,800	$ 0	$ 227,800
SUBTOTALES:										**$ 865,700**	**$ 0**	**$ 865,700**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57,000	$ 0	$ 0	$ 57,000
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 26,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 26,600	$ 0	$ 0	$ 26,600
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57,000	$ 0	$ 0	$ 57,000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 19,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 19,000	$ 0	$ 0	$ 19,000
EPS042	EPS042 - COOSALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57,000	$ 0	$ 0	$ 57,000
SUBTOTALES:													**$ 216,600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 216,600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	5		$ 0	$ 0		$ 0	$ 28,500	$ 28,500	$ 0	$ 0	$ 28,500
SUBTOTALES:									**$ 28,500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 28,500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF38	CCF38-CAFABA	5	$ 216,600	$ 0	$ 216,600
SUBTOTALES:			**$ 216,600**	**$ 0**	**$ 216,600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CDM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1096225910	PABON MALAGON MARIBEL	DEPEND		$ 1,423,500	FIJO			SI	17																
2	CC 1097182647	HERNANDEZ DELGADO ROSSY ANGELICA	DEPEND		$ 1,423,500	FIJO			SI		19															
3	CC 1096816069	CABALLERO SUAREZ KARINA	DEPEND		$ 1,423,500	FIJO			SI	01																
4	CC 23020428	CAAMAÑO MARQUEZ BETTY	DEPEND		$ 1,423,500	FIJO			SI																	
5	CC 53457496	PEREZ ARIAS NORALBI	DEPEND		$ 1,423,500	FIJO			SI																	

Nº	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	14	$ 664,300	$ 106,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 106,300	EPS017-FAMISANAR	14	$ 664,300	$ 26,600	$ 0	$ 26,600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	14	$ 664,300	91291465	$ 3,500	$ 664,300	CCF38-CAFABA	$ 26,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	230301-PORVENIR	10	$ 474,500	$ 76,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 76,000	EPS005-SANITAS S.A.	10	$ 474,500	$ 19,000	$ 0	$ 19,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	10	$ 474,500	91291465	$ 2,500	$ 474,500	CCF38-CAFABA	$ 19,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1,423,500	$ 227,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227,800	NUEVA EPS CM	30	$ 1,423,500	$ 57,000	$ 0	$ 57,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,423,500	91291465	$ 7,500	$ 1,423,500	CCF38-CAFABA	$ 57,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	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	$ 1,423,500	CCF38-CAFABA	$ 57,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	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	$ 1,423,500	CCF38-CAFABA	$ 57,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.327.400



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



72882
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:

7 6 C 3 8 E D 2 2 1 5 9 4 7 6 E

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 * * *