ACTA DETERMINACIONY PAGO FINAL

En la ciudad de Barrancabermeja, a los (19) 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° **432-2025** así:

No. DE ORDEN O CONTRATO	**432-2025**
PERIODO EJECUCION DE LA PRESENTE ACTA	MES DE DICIEMBRE 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	OCHO MILLONES DE PESOS MCTE ($8.000.000.oo)
VALOR ADICION	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	OCHO MILLONES DE PESOS MCTE ($8.000.000.oo)
JEFE DEPENDENCIA GESTORA	P.U UNIDAD RECURSOS FISICOS
INTERVENTOR O SUPERVISOR	CARLOS ANDRES ORTIZ NAVAS
PLAZO INICIAL	DOCE (12) DIAS
TIEMPO DE LA PRORROGA 01	N/A
TIEMPO DE DURACIÓN TOTAL DEL CONTRATO	DOCE (12) DIAS
FECHA DE SUSCRIPCION	04 DE DICIEMBRE DE 2025
FECHA DE INICIO	05 DE DICIEMBRE DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	16 DE DICIEMBRE DE 2025
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	**RUBRO PRESUPUESTAL:** 2.1.2.02.01.003.01 OTROS BIENES TRANSPORTABLES
	CDP NO. 25-01266 del 26 de noviembre de 2025
	RP NO. 25-02088 del 04 de diciembre de 2025
GARANTIA UNICA	POLIZA No. **56-46-101004566**
	SEGUROS DE ESTADO
	Concepto del amparo: Cumplimiento del contrato.
	VIGENCIA: 04 de diciembre de 2025 hasta 16 de junio de 2026
	Concepto del amparo: Calidad de los elementos
	VIGENCIA: 10 de diciembre de 2025 hasta 16 de diciembre de 2026
SEGURIDAD SOCIAL	Según certificación de fecha 16 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 7995023509 correspondiente al mes **DICIEMBRE** de 2025.
INFORME	La presente ACTA DETERMINACIONY PAGO FINAL se expide para certificar el cumplimiento del contrato dentro del periodo comprendido en ella y realizar el ÚLTIMO pago del contrato No. 432-2025, se anexa relación de facturas recibidas con sus respectivos comprobantes de ingreso.

ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO:

VALOR TOTAL DEL CONTRATO 432-2025	**$ 8.000.000,00**		
VALOR EJECUTADO ACTA TERMINACION Y PAGO FINAL			**$7.996.100,00**
FAD-1953 POR PAGAR		**$357.100.00**	
FAD-1956 POR PAGAR		**$7.639.000.00**	
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR			**$ 3.900,00**
SUMAS IGUALES	**$ 8.000.000,00**		**$ 8.000.000,00**

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 SIETE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CIEN PESOS ($7.996.100.oo) MCTE 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. 432-2025, se establece que existe un saldo a favor de la E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO, por valor de **TRES MIL NOVECIENTOS PESOS ($3.900) MCTE**; los cuales se saldarán con cargo a las siguientes asignaciones presupuestales, así: Certificado de Disponibilidad Presupuestal CDP No. 25-01266 del 26 de noviembre de 2025 Registro Presupuestal No. 25-02088 del 04 de diciembre 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 432-2025 está incluido el valor ejecutado.

Para constancia de lo anterior, se firma en la ciudad de Barrancabermeja a los DICINUEVE (19) 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° **432-2025**

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. 432-2025 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	**432-2025**
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	OCHO MILLONES DE PESOS MCTE ($8.000.000.oo)
VALOR ADICION	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	OCHO MILLONES DE PESOS MCTE ($8.000.000.oo)
JEFE DEPENDENCIA GESTORA	P.U UNIDAD RECURSOS FISICOS
INTERVENTOR O SUPERVISOR	CARLOS ANDRES ORTIZ NAVAS
PLAZO INICIAL	DOCE (12) DIAS
TIEMPO DE LA PRORROGA 01	N/A
TIEMPO DE DURACIÓN TOTAL DEL CONTRATO	DOCE (12) DIAS
FECHA DE SUSCRIPCION	04 DE DICIEMBRE DE 2025
FECHA DE INICIO	05 DE DICIEMBRE DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	16 DE DICIEMBRE DE 2025
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	**RUBRO PRESUPUESTAL:** 2.1.2.02.01.003.01 OTROS BIENES TRANSPORTABLES
	CDP NO. 25-01266 del 26 de noviembre de 2025
	RP NO. 25-02088 del 04 de diciembre 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 432-2025, 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. **432-2025**, 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. 432-2025 el día CUATRO (04) de DICIEMBRE del

2025, y su acta de Inicio se firmó el día CINCO (05) de octubre del 2025, con una duración inicial **de DOCE (12) DIAS 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 432-2025 tal y como se relaciona a continuación:

VALOR TOTAL DEL CONTRATO 432-2025	**$ 8.000.000,00**		
VALOR EJECUTADO ACTA DE TERMINACION Y PAGO FINAL			**$7.996.100,00**
FAD-1953 POR PAGAR		$357.100,00	
FAD-1956 POR PAGAR		$7.639.000,00	
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR			**$ 3.900,00**
SUMAS IGUALES	**$ 8.000.000,00**		**$ 8.000.000,00**

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 432-2025	**$ 8.000.000,00**			
VALOR EJECUTADO ACTA DE TERMINACION Y PAGO FINAL			**$7.996.100,00**	**POR PAGAR**
FAD-1953 POR PAGAR		$357.100,00		
FAD-1956 POR PAGAR		$7.639.000,00		
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR			**$ 3.900,00**	
SUMAS IGUALES	**$ 8.000.000,00**		**$ 8.000.000,00**	

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 **SIETE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CIEN PESOS ($7.996.100.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 **TRES MIL NOVECIENTOS ($3.900.oo)**; los cuales se saldarán con cargo a las siguientes asignaciones presupuestales, así: Certificado de Disponibilidad Presupuestal CDP NO. 25-01266 del 26 de NOVIEMBRE de 2025 y Registro Presupuestal RP NO. 25-02088 del 04 de DICIEMBRE 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	
56-46-101004566	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**04-12-2025**	**16-06-2026**	$1.600.000.oo
	CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	**10-12-2025**	**16-12-2026**	$2.400.000.oo

Que la Garantía No. **56-46-101004566** fue aprobada con el Certificado de Aprobación de Garantías de fecha CUATRO (04) de DICIEMBRE 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. 432-2025:

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. 432-2025.

2.- Que en la presente Acta de Liquidación del contrato No. 432-2025 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. 432-2025, 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. 432-2025.

En constancia de lo anterior firman los que en ella intervienen en Barrancabermeja, a los DICINUEVE DIAZ (19) 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° **432-2025**

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	María Alejandra Acosta		29-12-2025
Revisó aspectos financieros	Magaly Mantilla		19-12-2025

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-1956

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
	13	12	2025
FECHA DE VENCIMIENTO	DÍA	MES	AÑO
	13	01	2026

CANT.	REF.	DESCRIPCIÓN	VR. UNI.	DCTO.	% IVA	TOTAL
10	7708013947321	BOLIGRAFO X 12 RT SEMI GEL 0.7MM OE-053F 24	6,050	0	19	60,500
50	4853	CAJA DE ARCHIVO INACTIVO N.12	5,042	0	19	252,100
100	545072	CARPETA NORMA LIBRE DE ACIDO OFICIO	2,521	0	19	252,100
50	7707314795921	CINTA TRANSPARENTE 48X200 TESA BASIC	8,235	0	19	411,750
50	7707463696506	CINTA DE ENMASCARAR 48MMX25MTS	4,538	0	19	226,900
24	7708466451437	GRAPA X5000 GIGO REF GS 0618	3,193	0	19	76,632
5	7707294376219	LIBRO 3 COLUMNAS 200HJS 400 FOLIOS	22,689	0	19	113,445
24	71641830011	MARCADOR BORRABLE EXPO SURTIDO	1,429	0	19	34,296
24	6322	MARCADOR SHARPIE PUNTA FINA	2,689	0	19	64,536
3	4710268260677	MOUSE GENIUS NX-8006S	18,487	0	19	55,461
10	7707314794405	PEGANTE EN BARRA PEGA STIC 40GR	6,555	0	19	65,550
20	783094051072	PILA AAA ALKALINA VARTA	3,950	0	19	79,000
50	783094051003	PILA AA ALKALINA VARTA	3,950	0	19	197,500
130	5126	RESMA MITAD OFICIO	10,504	0	19	1,365,520
20	7702148000050	RESMA TAMAÑO OFICIO REPROGRAF	13,866	0	19	277,320
210	7702148000043	RESMA TAMAÑO CARTA REPROGRAF	10,756	0	19	2,258,760
12	7708200355441	SACAGANCHO ETERNA REF ET355	1,765	0	19	21,180
100	17487	CARPETA 4 ALETAS OFICIO BLANCA	4,202	0	19	420,200
3	6972543658014	TECLADO WB-8012	62,185	0	19	186,555

Valor en letras: Siete Millones Seiscientos Treinta Y Nueve Mil Pesos

VENDEDOR: ADMINISTRADOR	CLIENTE:	SUBTOTAL 6,419,328
AUTORIZA	ACEPTADA	DCTO 0
		IVA 1,219,672
NIT/C.C. :	NIT/C.C. :	TOTAL 7,639,000

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-1956 **NRO:** 15

BODEGA: PAPELERIA
Cumple Requisitos S

Fecha Factura 13/12/2025 **Fecha Registro** 17/12/2025 15:21:37 **ESTADO** CAUSADO
Fecha Solicitud 13/12/2025 **Fecha Entrega** 13/12/2025

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
70	LAPICERO TINTA NEGRA	120,00		0,00	/ /	504,36	19,00	72.022,60
7	CAJA DE ARCHIVO INACTIVO NO 12	50,00		0,00	/ /	5.042,00	19,00	299.999,00
12	CARPETA DESASIFICADA	100,00		0,00	/ /	2.521,00	19,00	299.999,00
21	CINTA PEGANTE TRANSPARENTE CORRIENTE	50,00		0,00	/ /	8.235,00	19,00	489.982,50
19	CINTA DE ENMASCARAR 1" X 40 MTS	50,00		0,00	/ /	4.538,00	19,00	270.011,00
66	GRAPAS PARA GRAPADORA CORRIENTE	24,00		0,00	/ /	3.193,00	19,00	91.192,08
78	LIBRO TRES COLUMNAS 400 FOLIOS	5,00		0,00	/ /	22.689,00	19,00	134.999,55
1658	MARCADOR BORRABLE	24,00		0,00	/ /	1.429,00	19,00	40.812,24
117	SHARPIE SURTIDO PUNTA FINA	24,00		0,00	/ /	2.689,00	19,00	76.797,84
86	MOUSE GENIUS USB	3,00		0,00	/ /	18.487,00	19,00	65.998,59
105	PEGASTIC EN BARRA GRANDE	10,00		0,00	/ /	6.555,00	19,00	78.004,50
1647	BATERIA AAA	20,00		0,00	/ /	3.950,00	19,00	94.010,00
1646	BATERIA AA	50,00		0,00	/ /	3.950,00	19,00	235.025,00
111	RESMA MEDIA OFICIO	130,00		0,00	/ /	10.504,00	19,00	1.624.968,8
112	RESMA OFICIO	20,00		0,00	/ /	13.866,00	19,00	330.010,80
113	RESMA TAMAO CARTA	210,00		0,00	/ /	10.756,00	19,00	2.687.924,4
114	SACAGANCHOS	12,00		0,00	/ /	1.765,00	19,00	25.204,20
9	CARPETA 4 ALETAS	100,00		0,00	/ /	4.202,00	19,00	500.038,00
165	TECLADO PARA PC	3,00		0,00	/ /	62.185,00	19,00	222.000,45

VALOR EN LETRAS
siete millones seiscientos treinta y nueve mil

SUBTOTAL	6.419.328,20
IVA	1.219.672,35
TOTAL	7.639.000,55

Elaboró RIVERO PARDO MARIA FERNANDA

Carlos Ortiz Nuvas.
Aprobo

Linea de Inventario

OTROS MATERIALES Y SUMINISTROS	7.639.000,55
TOTAL	7.639.000,55

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 432-2025 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: 15 del mes de Diciembre de 2025

Esta certificación se expide en Barrancabermeja, a los doce (19) 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

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 dieciséis (16) 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

SOI — 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):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7995027067	TIPO DE PLANILLA:	INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2009297744

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 0	$ 227.800

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	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
MIN001	MIN001-ADRES	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	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 COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 91291465	ARANGO MONSALVE NELSON DAVID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
MIN001-ADRES	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	91291465	$ 7.500

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Planilla Pagada

2025/12/16 12:17 PM USUARIO: SOI CC91291465

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:		7995023509	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2009265877

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
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
230301	230301-PORVENIR	2	$ 455.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 455.600	$ 0	$ 455.600
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										$ 911.200	$ 0	$ 911.200

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
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
EPS042	EPS042 - COOSALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
SUBTOTALES:													$ 228.000	$ 0	$ 0	$ 228.000

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.	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 30.000	$ 30.000	$ 0	$ 0	$ 30.000
SUBTOTALES:									$ 30.000	$ 0	$ 0	$ 30.000

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF38	CCF38-CAFABA	4	$ 228.000	$ 0	$ 228.000
SUBTOTALES:			$ 228.000	$ 0	$ 228.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES					
																												PENSIÓN							SALUD							ARP															
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	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	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 1095225910	PAEZ VALASCO YARIBEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS017-FAMISANAR	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 1098816069	CABALLERO SUAREZ KARINA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI																	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	30	$ 1.423.500	SCCF38-CAFABA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 28020428	CAMARGO 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
4	CC 53467456	PEREZ KNIAS NORALBI	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: $ 1.397.200



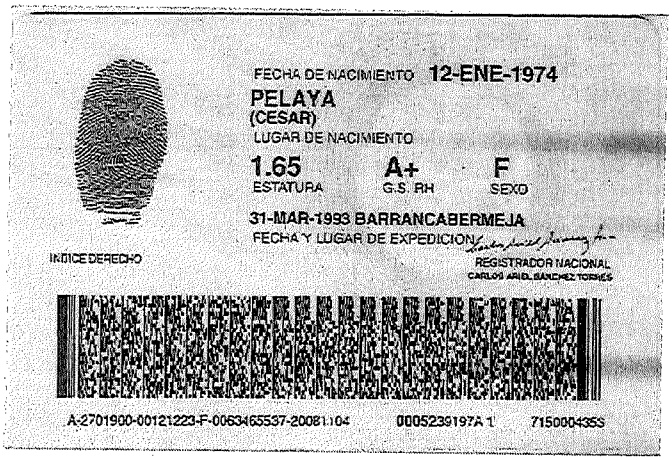
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

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 7150004355



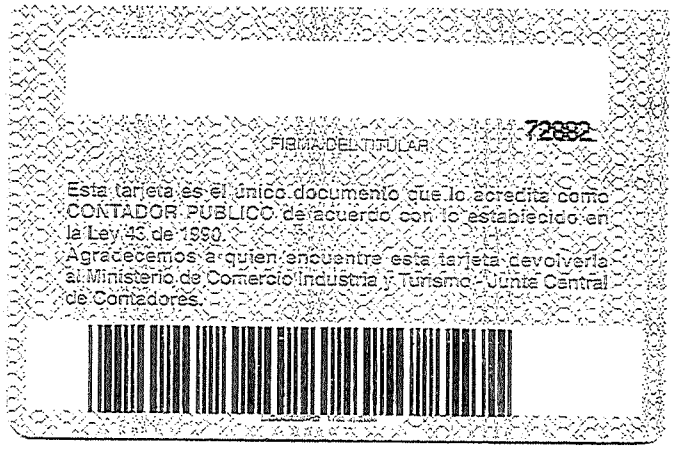
República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

148175-T

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

PRESIDENTE

LEONARDO SANCHEZ GARRIDO 157760



72892
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.

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 91.291.465



Apellidos
ARANGO MONSALVE

Nombres
NELSON DAVID

Nacionalidad
COL

Estatura
1.78

Sexo
M

Fecha de nacimiento
06 DIC 1972

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
BARRANCABERMEJA (SANTANDER)

Fecha y lugar de expedicion
26 JUN 1991. BUCARAMANGA

Firma

Fecha de expiración
16 NOV 2032

.CO

009319222

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL009319222427001<<<<<<<<<<<
7212066M3211164COL91291465<<<7
ARANGO<MONSALVE<<NELSON<DAVID<

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

76C98ED22159476E

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 M. Barrios

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