## ACTA PARCIAL No 16

En la ciudad de Barrancabermeja, a los TREINTA(30) 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 **JUAN DIEGO RESTREPO AGUDELO** identificado con cédula de ciudadanía No 91.200.120 de Bucaramanga (Santander), quien actúa como representante legal de **LINEAS HOSPITALARIAS SAS – L.H. SAS**, con NIT. No **900.294.380-1** como contratista, con el fin de suscribir la presente **ACTA PARCIAL 16** donde se da por recibido a satisfacción los **DEPOSITO EN CALIDAD DE COMPRA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN LA ESPECIALIDAD DE ORTOPEDIA DE LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO** del Contrato N° **404-2025** así:

| | |
|---|---|
| **No. DE ORDEN O CONTRATO** | **404-2025** |
| **PERIODO EJECUCION DE LA PRESENTE ACTA** | **DESDE EL 1 DE DICIEMBRE DE 2025 HASTA EL 23 DE DICIEMBRE DE 2025** |
| **CONTRATISTA** | **LINEAS HOSPITALARIAS SAS – L.H. SAS** |
| **NIT o CC** | **900.294.380-1** |
| **OBJETO** | **DEPOSITO EN CALIDAD DE COMPRA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN LA ESPECIALIDAD DE ORTOPEDIA DE LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO** |
| **VALOR INICIAL** | SECENTA MILLONES DE PESOS ($60.000.000.oo)M/CTE. |
| **VALOR ADICION** | TREINTA MILLONES DE PESOS ($30. 000.000.oo) M/CTE |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | NOVENTA MILLONES DE PESOS ($90. 000.000.oo) M/CTE. |
| **JEFE DEPENDENCIA GESTORA** | P.U UNIDAD RECURSOS FISICOS |
| **INTERVENTOR O SUPERVISOR** | CARLOS ANDRES ORTIZ NAVAS |
| **PLAZO INICIAL** | UN (01) MESES Y TRECE (13) DIAS O HASTA AGOTAR DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL, a partir de la suscripción del acta de inicio |
| **TIEMPO DE LA PRORROGA 01** | N/A |
| **TIEMPO DE DURACIÓN TOTAL DEL CONTRATO** | UN (01) MESES Y TRECE (13) DIAS O HASTA AGOTAR DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL, a partir de la suscripción del acta de inicio |
| **FECHA DE SUSCRIPCION** | 19 DE NOVIEMBRE DE 2025 |
| **FECHA DE INICIO** | 20 DE NOVIEMBRE DE 2025 |
| **FECHA DE ADICIÓN** | 23 DE DICIEMBRE DE 2025 |
| **FECHA DE PRORROGA** | N/A |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | TREINTA Y UNO(31) DE DICIEMBRE O HASTA AGOTAR DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL |
| **IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL** | **RUBRO PRESUPUESTAL** 2.4.5.01.03 – OTROS BIENES TRANSPORTABLES (EXCEPTO PRODUCTOS METALICOS, MAQUINARIA Y EQUIPOS) |
| | **CDP NO.** 25-01216 DEL 10 DE NOVIEMBRE DE 2025 |
| | **RP NO.** 25-01935 DEL 20 DE NOVIEMBRE DE 2025 |
| | **ADICION 01** |
| | **CDP No** 25-01335 DEL 17 DE DICIEMBRE DE 2025 |
| | **RP No** 25-02176 DEL 23 DE DICIEMBRE DE 2025 |
| | **POLIZA** No. 4400725 |
| | SURA |
| | Concepto del amparo: Calidad y correcto funcionamiento de los bienes |

| | |
|---|---|
| **GARANTIA UNICA** | VIGENCIA: 31-DICIEMBRE-2025 hasta 30-DICIEMBRE-2026 |
| | Concepto del amparo: Cumplimiento del contrato. |
| | VIGENCIA: 20-NOVIEMBRE-2025 hasta 30-JUNIO-2026 |
| | **POLIZA ADICION** No. 4400725 |
| | SURA |
| | Concepto del amparo: Calidad y correcto funcionamiento de los bienes |
| | VIGENCIA: 31-DICIEMBRE-2025 hasta 30-DICIEMBRE-2026 |
| | Concepto del amparo: Cumplimiento del contrato. |
| | VIGENCIA: 20-NOVIEMBRE-2025 hasta 30-JUNIO-2026 |
| **SEGURIDAD SOCIAL** | Según certificación de fecha 19 de DICIEMBRE de 2025, suscrita por el revisor fiscal de la empresa **LINEAS HOSPITALARIAS SAS – L.H. SAS**; 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 **9495947190 correspondiente** mes **DICIEMBRE** de 2025. |
| **INFORME** | La presente **Acta Parcial 16** se expide para certificar el cumplimiento del contrato dentro del periodo de los días del mes de DICIEMBRE en ella y realizar el **DIECISEISAVO** pago del contrato No. **404-2025**, se anexa relación de facturas recibidas con sus respectivos comprobantes de ingreso. |

**ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **VALOR DEL CONTRATO 404-2025** | **$ 60.000.000,00** | | |
| **ADICION 01** | **$ 30.000.000,00** | | |
| **VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 01** | | | **$ 2.886.730,00** |
| CB-13693 POR PAGAR | | $ 4.123.900,00 | |
| NC-2511705 | | -$ 1.237.170,00 | |
| **VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 02** | | | **$ 1.255.800,00** |
| CB-13694 POR PAGAR | | $ 1.794.000,00 | |
| NC-2511706 | | -$ 538.200,00 | |
| **VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 03** | | | **$ 2.674.000,00** |
| CB-13695 POR PAGAR | | $ 3.820.000,00 | |
| NC-2511707 | | -$ 1.146.000,00 | |
| **VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 04** | | | **$ 2.011.660,00** |
| CB-13696 POR PAGAR | | $ 2.873.800,00 | |
| NC-2511708 | | -$ 862.140,00 | |
| **VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 05** | | | **$ 3.630.830,00** |
| CB-13697 POR PAGAR | | $ 5.186.900,00 | |
| NC-2511709 | | -$ 1.556.070,00 | |
| **VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 06** | | | **$ 2.157.400,00** |
| CB-13698 POR PAGAR | | $ 3.082.000,00 | |
| NC-2511710 | | -$ 924.600,00 | |
| **VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 07** | | | **$ 2.305.100,00** |
| CB-13699 POR PAGAR | | $ 3.293.000,00 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| NC-2511711 | | -$ 987.900,00 | |
| **VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 08** | | | **$ 3.112.200,00** |
| CB-13702 POR PAGAR | | $ 4.446.000,00 | |
| NC-2511786 | | -$ 1.333.800,00 | |
| **VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 09** | | | **$ 871.500,00** |
| CB-13703 POR PAGAR | | $ 1.245.000,00 | |
| NC-2511787 | | -$ 373.500,00 | |
| **VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 10** | | | **$ 62.860,00** |
| CB-13704 POR PAGAR | | $ 89.800,00 | |
| NC-2511788 | | -$ 26.940,00 | |
| **VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 11** | | | **$ 1.740.830,00** |
| CB-13705 POR PAGAR | | $ 2.486.900,00 | |
| NC-2511789 | | -$ 746.070,00 | |
| **VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 12** | | | **$ 31.430,00** |
| CB-13706 POR PAGAR | | $ 44.900,00 | |
| NC-2511790 | | -$ 13.470,00 | |
| **VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 13** | | | **$ 31.430,00** |
| CB-13711 POR PAGAR | | $ 44.900,00 | |
| NC-2511807 | | -$ 13.470,00 | |
| **VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 14** | | | **$ 2.198.700,00** |
| CB-13712 POR PAGAR | | $ 3.141.000,00 | |
| NC-2511808 | | -$ 942.300,00 | |
| **VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 15** | | | **$ 31.430,00** |
| CB-13718 POR PAGAR | | $ 44.900,00 | |
| NC-2511919 | | -$ 13.470,00 | |
| **VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 16** | | | **$ 31.430,00** |
| CB-13721 POR PAGAR | | $ 44.900,00 | |
| NC-2512103 | | -$ 13.470,00 | |
| **SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR** | | | **$ 64.966.670,00** |
| **SUMAS IGUALES** | **$ 90.000.000,00** | | **$ 90.000.000,00** |

En constancia de lo anterior, se firma en la ciudad de Barrancabermeja por las personas que en ella intervinieron.

Juan Diego Restrepo Agudelo - PN
C=CO,
E="juandiego@lineashospiatalaria s.com ", OU=Persona Natural, CN="Juan Diego Restrepo Agudelo - PN "
30/12/2025 09:17:21 -05:00

**CARLOS ANDRES ORTIZ NAVAS**
P.U Recursos Físicos E.S.E HRMM
Supervisión Contrato N° **404-2025**

**LINEAS HOSPITALARIAS SAS – L.H. SAS**
NIT No **900.294.380-1**
R.L **JUAN DIEGO RESTREPO AGUDELO**
**CC. No 91.200.120** de **Bucaramanga**
**Contratista**

LINEAS HOSPITALARIAS

LH S.A.S.
NIT 900.294.380-1
PBX: 6972333
Calle 116 A # 71 C - 51 Bogotá
Carrera 32 No. 36-13 Bucaramanga

Total ítems: 1

| INFORMACIÓN DEL CLIENTE | FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. CB - 13721 |
|---|---|
| **E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO**<br>**NIT o C.C:** 900.136.865 - 3<br>**DIRECCIÓN:** CRA 17 # 57 - 119<br>**TELÉFONO:** 6229624<br>**CIUDAD:** BARRANCABERMEJA **PAÍS:** COLOMBIA | **FECHA GENERACIÓN:** 05/12/2025 4:12 PM<br>**FECHA EXPEDICIÓN:** 05/12/2025 11:12 AM<br>**FECHA VENCIMIENTO:** 04/01/2026<br>**FORMA DE PAGO:** CREDITO 30 DIAS<br>**MEDIO DE PAGO:** ACUERDO MUTUO<br>**VENDEDOR:** 63554766-Natalia Diaz Luna |

**Paciente:** 1097201887-LADY LAURA CHINCHILLA MARTINEZ
**Institución:** 900136865-E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO .
**Médico:** 79949346-DAVID HUMBERTO HARNACHE BUSTAMANTE
**Ase. Med. Quir:** 1233694185-KELLY VARGAS

| CANT | COD. | DESCRIPCIÓN | LOTE | VR. UNIT | %DESC | VLR-DESC | %IVA | VR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ME7707303643974 | Pin steinman-kirsh 1.2 mm x 230 mm ac - INVIMA 2020DM-0021586 - 1097201887-LADY LAURA CHINCHILLA MARTINEZ - Peso: 3 GR - .. -UNIDAD | 2002507005 | $ 44,900 | | | | $ 44,900 |

**SON:** CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS PESO(S) CON CERO CENTAVO(S)

**Observaciones:** CONTRATO N° 404-2025

| | |
|---|---|
| **CÓDIGO PRESTADOR:** | **MODALIDAD:** |
| **TIPO DE DOCUMENTO:** Tarjeta de identidad | **COBERTURA:** |
| **N. DE DOCUMENTO:** 1097201887 | **No. AUTO:** |
| **P. APELLIDO:** CHINCHILLA | **N. DE MIPRES:** |
| **S. APELLIDO:** MARTINEZ | **N. ID DE MIPRES:** |
| **P. NOMBRE:** LADY | **N. DE CONTRATO:** |
| **S. NOMBRE:** LAURA | **N. DE PÓLIZA:** |
| **TIPO DE USUARIO:** | **PAGOS COMPARTIDOS:** 0 |
| **FECHA INICIAL:** 2025-12-01 | **FECHA FINAL:** 2025-12-01 |

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | $ 44,900 |
| **ANTICIPO/COPAGO** | |
| **CUOTA MODERADORA** | $ 0 |
| **CUOTA DE RECUPERACIÓN** | $ 0 |
| **IVA** | $ 0 |
| **TOTAL** | **$ 44,900** |

**FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE**

CC _____
FECHA _____

Esta factura se asimila a todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art 774 del código de Comercio) y genera su vencimiento intereses por mora del _%

LH S.A.S. manifiesta bajo la gravedad del juramento que entregó copia original de la presente factura al comprador, e informamos que transcurridos los tres (3) días calendario siguientes a la recepción de la presente factura y no se reciba aceptación o rechazo por el comprador en documento aparte, LH S.A.S manifiesta que en esta factura operaron los presupuestos de aceptación tácita e irrevocable consagrados en el Decreto 410 de 1971, Decreto 3327 de 2009, Ley 1231 de 2008 y artículo 86 de la Ley 1676 de 2013

*AUTORRETENEDORES DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA Resolución No.001351 del 25/02/2015.
*AUTORRETENEDOR DE ICA en los municipios: Aguachica, Barbosa, Barrancabermeja, Barranquilla, Bosconia, Bucaramanga, Cartagena, Cartago, Cota, Cúcuta, Espinal, Facatativa, Florencia, Fusagasugá, Girón, Honda, Maicao, Manizales, Moniquira, Neiva, Pacho, Paipa, Pamplona, Pereira, Piedecuesta, Pitalito, Riohacha, San Juan del Cesar, Santa Marta, Sibate y Santa Rosa de Cabal.

**ELABORADO POR** WFRANCO

Resolución de facturación No. 18764062092765 de fecha 18/12/2023 12:00:00 a. m. Rangos CB-12839-15000-Fecha de Vencimiento: 18/12/2025 - 24 Meses

Actividad Económica 4645

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2 Software: fact-all

LINEAS HOSPITALARIAS

LH S.A.S.
NIT 900.294.380-1
PBX: 6972333
Calle 116 A # 71 C - 51 Bogotá
Carrera 32 No. 36-13 Bucaramanga

Total ítems: 1 **CUDE:**e6b013770ec1379f2638141ae83ee69c18365ebd73b16095b7daef6cd13c0403039ba7bab804c064f434f81298ec50f2

**Cliente:** E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO
**NIT:** 900.136.865 - 3
**Dirección:** CRA 17 # 57 - 119
**Teléfono:** 6229624
**Factura:** CB 13721
**Fecha de Factura a Modificar:** 05 / 12 / 2025
**Descripción:** Nota Crédito automática generada por descuento del 30.00% Factura CB - 13721

**Tipo de Nota:** Rescisión: nulidad
**Tipo de Operación:** NC
**Fecha de Registro:** 05 / 12 / 25 11:13 AM
**Fecha de Validación:** 05 / 12 / 25 11:13 AM

# NOTA CRÉDITO
**No.**2512103

| PRODUCTO | DESCRIPCIÓN | CANT | VR. UNIT | % IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| SNC0002 | NOTA CREDITO DESCUENTO COMERCIAL - UNIDAD | 1 | $ 13,470 | 0 | $ 13,470 |

**SON:** TRECE MIL CUATROCIENTOS SETENTA PESO(S) CON CERO CENTAVO(S)

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | $ 13,470 |
| ANTICIPO/COPAGO | |
| IVA | 0 |
| TOTAL | **$ 13,470** |

| TOPER | NÚMERO | FECHA | VALOR |
|---|---|---|---|
| CB | 13721 | 5/12/2025 12:00:00 a. m. | $ 44.900,00 |

*AUTORRETENEDORES DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA Resolución No.001351 del 25/02/2015.
*AUTORRETENEDOR DE ICA en los municipios: Aguachica, Barbosa, Barrancabermeja, Barranquilla, Bosconia, Bucaramanga, Cartagena, Cartago, Cota, Cúcuta, Espinal, Facatativa, Florencia, Fusagasugá, Girón, Honda, Maicao, Manizales, Moniquira, Neiva, Pacho, Paipa, Pamplona, Pereira, Piedecuesta, Pitalito, Riohacha, San Juan del Cesar, Santa Marta, Sibate y Santa Rosa de Cabal.

**Elaborado Por:** WFRANCO

**FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE**

Cufe Factura: 7fbd76ea32e54c272154a8c03aa7bab39dc404bf1d4e83648bd3d0f402195118bc4aa63ea70b5b410dd322c32172abea



Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2 Software fact-eli

# ESE HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

NI:900136865

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

**COMPRA SIN ORDEN**

**DOC: CB-13721** **NRO:** 136

**BODEGA:** MATERIAL DE OSTEOSINTESIS
**Cumple Requisitos** S

**Fecha Factura** 05/12/2025 **Fecha Registro** 10/12/2025 07:41:43 **ESTADO** CAUSADO
**Fecha Solicitud** 05/12/2025 **Fecha Entrega** 05/12/2025

**Proveedor** LINEAS HOSPITALARIAS
**Dirección** CALLE 116 A N 71C 51 BOGOTA

**Nit** 900294380-1
**Teléfono** 6972333

**Orden de Compra** 0

| CODIGO | CONCEPTO | CANTIDAD | LOTE | Temp °C | FECHA VEN | VALOR UNI. | % IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1415 | PIN STEINMAN-KIRSH DE 1.2 MM X230 MM AC | 1,00 | 2002507005 | 0,00 | / / | 44.900,00 | 0,00 | 44.900,00 |

**VALOR EN LETRAS**
cuarenta y cuatro mil novecientos

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | 44.900,00 |
| **IVA** | 0,00 |
| **TOTAL** | 44.900,00 |

Elaboró RIVERO PARDO MARIA FERNANDA

Aprobo

**Linea de Inventario**

| | |
|---|---|
| INSUMOS MEDICOS | 44.900,00 |
| **TOTAL** | 44.900,00 |

HospitalRegional

## ACTA DE RECEPCION TECNICA DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS

**Fecha de solicitud:** 05/12/2025

| Nombre proveedor: LINEAS HOSPITALARIAS | | | Orden de compra No: 0 | | Movimiento: 136 | | Bodega: MATERIAL DE OS | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Factura número: CB-13721 | Fecha factura: 05/12/2025 | | Fecha recepción: 10/12/2025 | | | | Cumple con los requisitos: S | |
| DESCRIPCIÓN | COD | MARCA | CANTIDAD RECIBIDA | LOTE/SERIE | FECHA VENCIMIENTO | REGISTRO SANITARIO | TEMPERATURA | OBSERVACIONES |
| PIN STEINMAN-KIRSH DE 1.2 M | 1415 | NO APLICA | 1,00 | 2002507005 | / / | 2020DM-00215 | 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

**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 404-2025 de fecha 19 de Noviembre de 2025 suscrito con **LINEAS HOSPITALARIAS SAS – L.H. SAS** con NIT: 900.294.380-1, cuyo objeto contractual es **"DEPOSITO EN CALIDAD DE COMPRA DE MATERIALES DE OSTEOSINTESIS EN LA ESPECIALIDAD DE ORTOPEDIA 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 a los comprobantes de ingresos de almacén: COMPRA SIN ORDEN / BODEGA MATERIAL DE OSTEOSINTESIS / LÍNEA DE INVENTARIO: OTROS MATERIALES Y SUMINISTROS Y INSUMOS MÉDICOS N°: 136 del mes de Diciembre de 2025.

Esta certificación se expide en Barrancabermeja, a los treinta (30) 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

Bucaramanga, 19 de diciembre de 2025

Señores:

**E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO**

Barrancabermeja.

**PAGO DE APORTES PARAFISCALES**

El suscrito Revisor Fiscal **OSCAR RUEDA SERRANO**, Identificado con cédula de ciudadanía No. 1.098.649.023 de Bucaramanga y tarjeta profesional N° 222577-T.

**CERTIFICA QUE:**

La empresa **L.H. SAS** identificada con Nit:900294380 – 1 ha realizado el pago de los aportes correspondientes a la nómina durante los últimos seis (6) meses, y se encuentra al día por concepto de aportes a las cajas de Compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, así como a los sistemas de salud, pensión y riesgos laborales ARL. (Art. 50 de la ley 789 de 2002 y 1° de la Ley 828 de 2003.

Atentamente,

**OSCAR RUEDA SERRANO**
Revisor Fiscal designado por Ruser Consultores S.A.S.
C.C: 1.098.649.023
T.P. 222577-T

aportes en línea

# Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900294380 | 1 | LH S.A.S | A - 200 O MAS COTIZANTES | COMFENALCO SANTANDER | CRA 32 # 36-13 | BUCARAMANGA-SANTANDER | 6972333 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-11 | 2025-12 | 2019743165 | 9495947190 | E | 2025/12/18 | 2025/12/18 | BANCOLOMBIA | 0 | $531,620,300 |

## RESUMEN DE PAGO

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 5) | | | | 599 | $311,784,400 | $0 | $0 | $311,784,400 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 19 | $11,459,300 | $0 | $0 | $11,459,300 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 113 | $67,448,400 | $0 | $0 | $67,448,400 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 289 | $112,101,600 | $0 | $0 | $112,101,600 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 170 | $107,835,800 | $0 | $0 | $107,835,800 |
| SKANDIA | 230901 | 800,253,055 | 2 | 8 | $12,939,300 | $0 | $0 | $12,939,300 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 619 | $41,603,500 | $0 | $0 | $41,603,500 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 619 | $41,603,500 | $0 | $0 | $41,603,500 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 22) | | | | 609 | $79,463,900 | $0 | $0 | $79,463,900 |
| CAJACOPI ATLANTICO | CCF05 | 890,102,044 | 1 | 13 | $1,575,200 | $0 | $0 | $1,575,200 |
| CAJAMAG | CCF33 | 891,780,093 | 3 | 1 | $137,600 | $0 | $0 | $137,600 |
| COFREM | CCF34 | 892,000,146 | 3 | 4 | $414,500 | $0 | $0 | $414,500 |
| COLSUBSIDIO | CCF22 | 860,007,336 | 1 | 53 | $8,960,800 | $0 | $0 | $8,960,800 |
| COMFABOY | CCF10 | 891,800,213 | 8 | 7 | $942,600 | $0 | $0 | $942,600 |
| COMFACA | CCF13 | 891,190,047 | 2 | 1 | $61,400 | $0 | $0 | $61,400 |
| COMFACASANARE | CCF69 | 844,003,392 | 8 | 3 | $297,100 | $0 | $0 | $297,100 |
| COMFACAUCA | CCF14 | 891,500,182 | 0 | 3 | $373,000 | $0 | $0 | $373,000 |
| COMFACESAR | CCF15 | 892,399,989 | 8 | 15 | $2,233,800 | $0 | $0 | $2,233,800 |
| COMFACOR | CCF16 | 891,080,005 | 1 | 6 | $1,180,200 | $0 | $0 | $1,180,200 |
| COMFAMA | CCF04 | 890,900,841 | 9 | 25 | $3,720,600 | $0 | $0 | $3,720,600 |
| COMFAMILIAR GUAJIRA | CCF30 | 892,115,006 | 5 | 5 | $774,400 | $0 | $0 | $774,400 |
| COMFAMILIAR HUILA | CCF32 | 891,180,008 | 2 | 8 | $989,700 | $0 | $0 | $989,700 |
| COMFAMILIAR NARIÑO | CCF35 | 891,280,008 | 1 | 5 | $674,600 | $0 | $0 | $674,600 |
| COMFAMILIAR RISARALDA | CCF44 | 891,480,000 | 1 | 20 | $2,675,400 | $0 | $0 | $2,675,400 |
| COMFANDI | CCF57 | 890,303,208 | 5 | 22 | $3,588,100 | $0 | $0 | $3,588,100 |
| COMFAORIENTE | CCF36 | 890,500,675 | 6 | 19 | $2,720,000 | $0 | $0 | $2,720,000 |
| COMFENALCO CARTAGENA | CCF08 | 890,480,023 | 7 | 2 | $276,700 | $0 | $0 | $276,700 |
| COMFENALCO QUINDIO | CCF43 | 890,000,381 | 0 | 4 | $365,100 | $0 | $0 | $365,100 |
| COMFENALCO SANTANDER | CCF40 | 890,201,578 | 7 | 374 | $44,738,100 | $0 | $0 | $44,738,100 |
| COMFENALCO TOLIMA | CCF50 | 890,700,148 | 4 | 13 | $1,955,800 | $0 | $0 | $1,955,800 |
| CONFAMILIARES | CCF11 | 890,806,490 | 5 | 6 | $809,200 | $0 | $0 | $809,200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 18) | | | | 619 | $91,079,300 | $0 | $0 | $91,079,300 |
| ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA) | EPS001 | 830,113,831 | 0 | 1 | $71,600 | $0 | $0 | $71,600 |
| ASMET SALUD EPS SAS | ESSC62 | 900,935,126 | 7 | 1 | $68,200 | $0 | $0 | $68,200 |
| COMFENALCO VALLE | EPS012 | 890,303,093 | 5 | 2 | $390,700 | $0 | $0 | $390,700 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 15 | $2,202,500 | $0 | $0 | $2,202,500 |
| COOSALUD EPS | EPS042 | 900,226,715 | 3 | 1 | $64,200 | $0 | $0 | $64,200 |
| COOSALUD MOVILIDAD | ESSC24 | 900,226,715 | 3 | 7 | $371,500 | $0 | $0 | $371,500 |
| DUSAKAWI | EPSIC1 | 824,001,398 | 1 | 1 | $211,100 | $0 | $0 | $211,100 |
| EPS MUTUAL SER | EPS048 | 806,008,394 | 7 | 1 | $62,800 | $0 | $0 | $62,800 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 130 | $20,069,800 | $0 | $0 | $20,069,800 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 39 | $4,248,800 | $0 | $0 | $4,248,800 |
| FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN | MIN002 | 901,037,916 | 1 | 1 | $57,000 | $0 | $0 | $57,000 |

aportes en línea

# Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad Departamento | Telefono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900294380 | 1 | LH S.A.S | A - 200 O MAS COTIZANTES | COMFENALCO SANTANDER | CRA 32 # 36-13 | BUCARAMANGA-SANTANDER | 6972333 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-11 | 2025-12 | 2019743165 | 9495947190 | E | 2025/12/18 | 2025/12/18 | BANCOLOMBIA | 0 | $531,620,300 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MALLAMAS | EPSIC5 | 837,000,084 | 5 | 1 | $67,000 | $0 | $0 | $67,000 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 113 | $13,587,200 | $0 | $0 | $13,587,200 |
| NUEVA EPS MOVILIDAD | EPS041 | 900,156,264 | 2 | 34 | $3,023,000 | $0 | $0 | $3,023,000 |
| S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. | EPS018 | 805,001,157 | 2 | 4 | $312,400 | $0 | $0 | $312,400 |
| SALUD MIA EPS | EPS046 | 900,914,254 | 1 | 26 | $2,152,500 | $0 | $0 | $2,152,500 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 90 | $10,844,100 | $0 | $0 | $10,844,100 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 152 | $33,274,900 | $0 | $0 | $33,274,900 |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 5 | $4,613,600 | $0 | $0 | $4,613,600 |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2 | 5 | $4,613,600 | $0 | $0 | $4,613,600 |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 5 | $3,075,600 | $0 | $0 | $3,075,600 |
| SENA | PASENA | 899,999,034 | 1 | 5 | $3,075,600 | $0 | $0 | $3,075,600 |
| TOTAL | | | | 619 | $531,620,300 | $0 | $0 | $531,620,300 |



2025/12/19 08:51 AM


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.098.649.023
RUEDA SERRANO
APELLIDOS
OSCAR
NOMBRES
Valido LH SAS


Valido LH SAS
FECHA DE NACIMIENTO 28-DIC-1987
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
13-FEB-2006 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMA BEATRIZ RENGIFO LOPEZ
INDICE DERECHO
P-2700100-59148171-M-1098649023-20060427
0010406117A 02 195060165

VALIDO LH SAS

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

**222577-T**



**OSCAR**
**RUEDA SERRANO**
**C.C. 1098649023**
**RESOLUCION INSCRIPCION 1303** **FECHA 28/11/2016**
**UNIVERSIDAD SANTO TOMAS**

**DIRECTOR GENERAL**

**OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA** 235533

VALIDO LH SAS

**226177**

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX. 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideas.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5A9064 0A078 1B97F

**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 **OSCAR RUEDA SERRANO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1098649023 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 222577-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 11 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