

2025 12 11 25,030,698

GRAN PAPELERIA BOLIVAR S.A.S

VEINTICINCO MILLONES TREINTA MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO

C.5 004  
Sistemas CitiSalud SAS

E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN MESITAS DEL COLEGIO  
HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN  
Nit: 860020094

COMPROBANTE DE EGRESO NO: 35819

## DETALLE DE LA CAUSACION

| Num Doc | Descripción                      | Prefijo     | Fecha               | ValorTotal |
|---------|----------------------------------|-------------|---------------------|------------|
| 37934   | FACT. COMPRA ALMACEN Nro. 141330 | FE - 141330 | 02/07/2025 00:00:00 | 3,300,346  |
| 38018   | FACT. COMPRA ALMACEN Nro. 141412 | FE - 141412 | 18/07/2025 00:00:00 | 9,469,306  |
| 38265   | FACT. COMPRA ALMACEN Nro. 141502 | FE - 141502 | 13/08/2025 00:00:00 | 3,348,065  |
| 38569   | FACT. COMPRA ALMACEN Nro. 141615 | FE - 141615 | 05/09/2025 00:00:00 | 10,207,106 |
| Total:  |                                  |             |                     | 26,324,823 |

## DETALLE RETENCIONES

| Concepto | DesConcepto                     | Base Retención | % | Valor     |
|----------|---------------------------------|----------------|---|-----------|
| 1893     | 24362708 ACT COMERCIAL 5 X 1000 | 2773400        |   | 13,867    |
| 1893     | 24362708 ACT COMERCIAL 5 X 1000 | 2813500        |   | 14,068    |
| 1893     | 24362708 ACT COMERCIAL 5 X 1000 | 7957400        |   | 39,788    |
| 1893     | 24362708 ACT COMERCIAL 5 X 1000 | 8577400        |   | 42,887    |
| 2008     | 24402401 TASA PRO-DEPORTE       | 2773400        |   | 69,335    |
| 2008     | 24402401 TASA PRO-DEPORTE       | 2813500        |   | 70,338    |
| 2008     | 24402401 TASA PRO-DEPORTE       | 7957400        |   | 198,935   |
| 2008     | 24402401 TASA PRO-DEPORTE       | 8577400        |   | 214,435   |
| 374      | 24362501 RETENCION IVA 15%      | 526946         |   | 79,042    |
| 374      | 24362501 RETENCION IVA 15%      | 534565         |   | 80,186    |
| 374      | 24362501 RETENCION IVA 15%      | 1511906        |   | 226,787   |
| 374      | 24362501 RETENCION IVA 15%      | 1629706        |   | 244,457   |
| Total:   |                                 |                |   | 1,294,125 |

## DETALLE CONTABILIDAD

| Cuenta   | Descripción                                                | Débito     | Crédito    |
|----------|------------------------------------------------------------|------------|------------|
| 11321032 | CONVENIO IA SS-CD-CVI-1002-2025 APALANCAMIENTO CUENTA 7511 | 0          | 25,030,698 |
| 24010101 | BIENES                                                     | 25,030,698 | 0          |
| Total:   |                                                            | 25,030,698 | 25,030,698 |

## DETALLE PRESUPUESTO

| Giro | Compromiso | Contrato | CRP | CDP | Rubro                 | Descripción                                                | Valor      |
|------|------------|----------|-----|-----|-----------------------|------------------------------------------------------------|------------|
| 2526 | 1342       |          | 144 | 145 | 2.1.2.02.01.003.02.03 | ELEMENTOS DE ASEO, CAFETERIA, LENCERIA Y OTROS SUMINISTROS | 3,300,346  |
| 2526 | 1425       |          | 144 | 145 | 2.1.2.02.01.003.02.03 | ELEMENTOS DE ASEO, CAFETERIA, LENCERIA Y OTROS SUMINISTROS | 9,469,306  |
| 2526 | 1670       |          | 144 | 145 | 2.1.2.02.01.003.02.03 | ELEMENTOS DE ASEO, CAFETERIA, LENCERIA Y OTROS SUMINISTROS | 3,348,065  |
| 2526 | 1972       |          | 144 | 145 | 2.1.2.02.01.003.02.03 | ELEMENTOS DE ASEO, CAFETERIA, LENCERIA Y OTROS SUMINISTROS | 10,207,106 |

|  |  |  |  |  |  |        |            |
|--|--|--|--|--|--|--------|------------|
|  |  |  |  |  |  | Total: | 26,324,823 |
|--|--|--|--|--|--|--------|------------|

**DETALLE DEL EGRESO**

PAGO FACT. COMPRA ALMACEN Nro. 141615



A large empty rectangular box, likely for a drawing or diagram. In the top-left corner of this box, there is a small icon of a computer monitor with a question mark on its screen.

Preparado

Revisado

Dianna L. R.  
Aprobado



REGION DE SALUD  
CENTRO**CERTIFICACIÓN DE SUPERVISION DE CONTRATO DE (PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SUMINISTROS, COMPRAVENTA u OBRA PÚBLICA) de acuerdo al contrato**

|                               |                                                                                                 |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| N° DEL CONTRATO               | 4                                                                                               |
| CONTRATISTA                   | GRAN PAPELERIA BOLIVAR SAS                                                                      |
| IDENTIFICACION:               | 860.400.602-0                                                                                   |
| FECHA DE SUSCRIPCION:         | 23/01/2025                                                                                      |
| OBJETO DEL CONTRATO:          | SUMINISTRO DE ARTICULOS DE ASEO PARA LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO:   | \$ 65.000.000                                                                                   |
| PLAZO INICIAL:                | 11 MESES Y 9 DIAS                                                                               |
| FECHA DE INICIO:              | 23/01/2025                                                                                      |
| FECHA DE TERMINACION INICIAL: | 31/12/2025                                                                                      |
| TIEMPO DE PRORROGA            |                                                                                                 |
| ADICION EN VALOR              |                                                                                                 |
| FECHA TERMINACION:            |                                                                                                 |

|            |                |
|------------|----------------|
| MES PAGADO | FECHA DE PAGO: |
|            |                |

|                                                       |                                        |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Certificación de pago seguridad social y parafiscales | FECHA DE CERTIFICACION: 13/AGOSTO/2025 |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------|

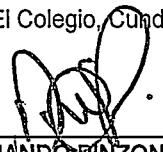
El coordinador del área CERTIFICA que el Contratista dio cumplimiento al objeto contractual de acuerdo al informe de pago actividades adjunto, durante el periodo correspondiente al mes de AGOSTO

Que en razón a dicha ejecución, el valor correspondiente a pagar es de TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SESENTA Y CINCO PESOS \$ ( 3,348,065 )

Que se hizo control y seguimiento de las obligaciones contempladas dentro del contrato (de prestación de servicios ) de acuerdo a la Referencia, correspondientes a la ejecución ,verificando permanentemente (la calidad del servicio,) dentro de las acciones legales encaminadas a garantizar el cumplimiento del contrato.

|                              |    |
|------------------------------|----|
| Informe de pago              | SI |
| Planilla de Seguridad Social | SI |
| Factura -Cuenta de cobro     | SI |

Se expide la certificación en el Municipio de El Colegio, Cundinamarca, en el mes de AGOSTO 2025

  
DIEGO ARMANDO PINZON PEÑA  
SUPERVISOR

Email: [contactenos@eseelcolegio-cundinamarca.gov.co](mailto:contactenos@eseelcolegio-cundinamarca.gov.co)

# HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

Pag 1

NIT. 860.020.094-8

Avenida N° 6 -06 - El Colegio-Cund

DOCUMENTO EQUIVALENTE D 522/93 ART. 3

Orden de Pago Nro : 38265

Fecha : 13/08/2025

Tercero : 860400602

GRAN PAPELERIA BOLIVAR S.A.S

Autorretenedor : No

Factura : 141502

Regimen : Comun

Disponibilidad :144

Contribuyente : No

Fecha : 13/08/2025

Prefijo : FE

Reserva : 1670

I. C. A : ACTIVIDADCOMERCIAL 5 X MIL

Retencion :

Descuento :

Descripcion : FACT. COMPRAALMACEN Nro. 141502

## CONCEPTOS

| Codigo | Descripción                                               | Valor        |
|--------|-----------------------------------------------------------|--------------|
| 10     | 15149001 OTROS MATERIALES                                 | 326,000.00   |
| 1893   | 24362708 ACT COMERCIAL 5 X 1000                           | 14,068.00    |
| 2008   | 24402401 TASA PRO-DEPORTE                                 | 70,338.00    |
| 374    | 24362501 RETENCION IVA 15%                                | 80,186.00    |
| 389    | 19100102 MATERIALES Y SUMINISTROS                         | 411,000.00   |
| 70     | 19102101 ELEMENTOS DE ASEO                                | 1,974,500.00 |
| 944    | 19102103 ELEMENTOS DE CAFETERIA                           | 102,000.00   |
| 07     | 15189001 IVA OTROS MATERIALES                             | 61,940.00    |
| 364    | 19100102 IVA MAT Y SUM 19%                                | 78,090.00    |
| 67     | 19102101 IVA ELEMENTOS DE ASEO                            | 375,155.00   |
| 918    | 19102103 IVA ELEMENTOS DE CAFE                            | 19,380.00    |
| 08     | 24010101 PROVEEDOR DE ELEMENTOS DE ASEO - DECLARANTE 2.5% | 3,183,473.00 |

## DETALLE CONTABLE

| Cuenta   | C Costo | UFuncional | Lugar | Nit       | Debito       | Credito      |
|----------|---------|------------|-------|-----------|--------------|--------------|
| 15141701 |         |            |       | 860400602 | 2,349,655.00 | .00          |
| 15149001 |         |            |       | 860400602 | 387,940.00   | .00          |
| 15149002 |         |            |       | 860400602 | 489,090.00   | .00          |
| 19102103 |         |            |       | 860400602 | 121,380.00   | .00          |
| 24362501 |         |            |       | 860400602 | .00          | 80,186.00    |
| 24362708 |         |            |       | 860400602 | .00          | 14,068.00    |
| 24402401 |         |            |       | 860400602 | .00          | 70,338.00    |
| 24010101 |         |            |       | 860400602 | .00          | 3,183,473.00 |

USUARIO

PAULA ANDREA RODRIGUEZ



**GRAN PAPELERIA BOLIVAR S.A.S.**  
S.C. NOS UNA EMPRESA / SU SERVICIO  
www.granpapelerialbolivar.com  
contacto@granpapelerialbolivar.com - gpbolivar@da@hotmail.com  
Cra. 60 No. 10-44 Of. 311  
PBX: 3103159441  
Cels: 300 330 2693 - 300 330 8183  
300 330 2572  
Bogotá D.C. Colombia

SOMOS AUTORRETENEDORES. RESOLUCION DIAN No. 00206 ENERO 16 - 2003  
NIT. 860.400.602-0 REGIMEN COMUN NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES  
ICA ACTIVIDAD ECONOMICA 47612 TARIFA 11.04 X MIL  
Regimén: Responsable del Impuesto sobre las ventas - IVA  
Responsabilidad: Autorretenedor

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**  
No. FE - 141502

E S E Hospital Nuestra Señora Del Carmen De El NIT 860020094 - 8

EMISION: 2025-08-13 10:06:27

Colegio

MEDIO DE PAGO

ENTREGA: 2025-08-13T10:06:27

Avenida Medina No. 6 - 06

EL COLEGIO

TEL: 8475710-8475026

FORMA DE PAGO Crédito 30 DIAS

VENCIMIENTO: 12/09/2025

OBSERVACIONES: CONTRATO NO. 004 DE 2025 PAPELERIA Y ASEO

NOTAS:

| Item | Codigo    | Producto                                 | Unidad | Remision | Cant. | Costo      | % Iva | Iva        | Valor      |
|------|-----------|------------------------------------------|--------|----------|-------|------------|-------|------------|------------|
| 1    | DEAS500   | Detergente En Polvo Dersa X 500 Grs      | ZZ     | 82395    | 20.00 | 5,800.00   | 19%   | 22,040.00  | 138,040.00 |
| 2    | JALA      | Jabon Lavaloza X 3800 C C Macecofar      | ZZ     | 82395    | 2.00  | 28,800.00  | 19%   | 10,944.00  | 68,544.00  |
| 3    | GUANNE    | Guantes Negros Calibre 35 Talla 8        | ZZ     | 82395    | 10.00 | 7,900.00   | 19%   | 15,010.00  | 94,010.00  |
| 4    | VA7D      | Vaso Desechable 7 Onzas Tuc Transp P X50 | ZZ     | 82395    | 30.00 | 3,400.00   | 19%   | 19,380.00  | 121,380.00 |
| 5    | TOCOL     | Toalla Cocina Scott Lavable Desechable   | ZZ     | 82395    | 30.00 | 9,600.00   | 19%   | 54,720.00  | 342,720.00 |
| 6    | TMZBF     | Toallas De Manos Z 150 Coltsu Caja X24   | ZZ     | 82395    | 5.00  | 165,000.00 | 19%   | 156,750.00 | 981,750.00 |
| 7    | PLATD     | Plato Desechable Pequeno Ponque          | ZZ     | 82395    | 20.00 | 4,800.00   | 19%   | 18,240.00  | 114,240.00 |
| 8    | LIMMACE   | Limpiavidrios 500 Cc Pistola Macecofar   | ZZ     | 82395    | 20.00 | 6,200.00   | 19%   | 23,560.00  | 147,560.00 |
| 9    | PANO38*38 | Pano Multiusos Task Pro X 1 38x38cm      | ZZ     | 82395    | 30.00 | 5,200.00   | 19%   | 29,640.00  | 185,640.00 |
| 10   | BD500ML   | Desengrasante 500 MI Atomizador          | ZZ     | 82395    | 10.00 | 7,850.00   | 19%   | 14,915.00  | 93,415.00  |
| 11   | PADA      | Pila Alkalina A A Energizer Paqx2        | ZZ     | 82395    | 40.00 | 6,850.00   | 19%   | 52,060.00  | 326,060.00 |
| 12   | PAAA      | Pila Alkalina A A A Energizer Paqx2      | ZZ     | 82395    | 20.00 | 6,850.00   | 19%   | 26,030.00  | 163,030.00 |
| 13   | ESCOGRA   | Escoba Grande Suave T R + M madera       | ZZ     | 82395    | 10.00 | 9,400.00   | 19%   | 17,860.00  | 111,860.00 |
| 14   | PH3433EXU | Papel Higienico Jumbo X 250 M Blanco Cte | ZZ     | 82395    | 12.00 | 14,700.00  | 19%   | 33,516.00  | 209,916.00 |
| 15   | CA-AOR    | Caja Organizadora Plastica tapa Muestra  | ZZ     | 82405    | 10.00 | 21,000.00  | 19%   | 39,900.00  | 249,900.00 |

Total Items: 15

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |              |                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------|
| Factura Electrónica Autorización DIAN: 18764087068131<br>Numeración Autorizada FE desde el No. 140502 hasta el No. 142502<br>Vigencia del 2025-01-13 a 2027-01-13<br>Favor Hacer Transferencia a Nombre de: GRAN PAPELERIA BOLIVAR SAS<br>Banco de Bogota Cuenta No. 033741729 Corriente<br>Banco Davivienda Cuenta No. 476769998917 Corriente | SUBTOTAL     | \$2,813,500.00 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | I.V.A        | \$534,565.00   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | RETENCIÓN    | Autorretenedor |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NETO A PAGAR | \$3,348,065.00 |

La presente factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio (Art. 774 del Código de Comercio).  
Esta compraventa se rige por el Código de Comercio. Gran Papeleria Bolivar SAS es distribuidor. Para Garantía  
Comercial, frente al comprador aplica el Código de Comercio según las Políticas y Procedimiento informado al  
comprador al momento de su vinculación como cliente.

FIRMA DE ACEPTADA

FABRICANTE SOFTWARE: DATA EXPRESS LATINOAMERICA S.A.S - NIT. 900.949.812-2 NOMBRE DEL SOFTWARE: IPSOFACTU (600949812IPSO2000)  
PROVEEDOR TECNOLÓGICO: DATA EXPRESS LATINOAMERICA S.A.S - NIT. 900.949.812-2  
Representación Impresa de la factura electrónica.

Firma Electrónica:

CPp0gUHvGYk7tDN5ZN0Nd9OBiPevvimSWFuaVbC1cvstokmUQnhd08dmp1fsZGFs62jQ8UN9vG164HKUsz:ET/gXT2o5a/P9Se:kpdxSH9c  
T3sd+QN5ParuHWfabjUx6TdnBV44DwtX/S4INCQ:kkX51XJ/xuER8iOPKv9PLXGFKr2rpUVPYdY3UH:FuQ/ShPinHGphUre  
+AXuGD5enuPFvzYp  
+wI9fSdsspB9mW6cCrIXjqUsI0GKoxSzHCv:WafxfisCrCaZFXGBWZxVBEIX8V/E4sHza6QJ6eN/4Yn5FLILPciWUhc5a9niZSe/82ljNQbH  
+zHaCEoC/kg==

GUFE:

5cc6e9f0ec2951b741b667382aed62dc9fea1ff346a45ca6fb7d7b31f338d1dbaddb69b19f14efcb6fe66c8463377c9

Fecha de expedición y validación DIAN. 2025-08-13-10:06:40-05:00

GRAN PAPELERIA BOLIVAR S.A.S  
NIT. 860.400.602-0



E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN MESITAS DEL COLEGIO

NIT: 860020094

DIRECCIÓN:

TELÉFONO:

FACT. COMPRA ALMACEN NRO. 7646

PROVEEDOR: 860400602 - GRAN PAPELERIA BOLIVAR S.A.S

DIRECCIÓN:

NRO. O.PAGO: 38265

REGISTRO PPTAL: 144

FECHA: 13/08/2025

NRO. FACTURA: 141502

TELÉFONO: 6014136265

OBLIGACIÓN PPTAL: 1670

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | LOTE | F. VENCE | PLACA | CANT. | VR. UNT | IVA | TOTAL |
|--------|-------------|------|----------|-------|-------|---------|-----|-------|
|--------|-------------|------|----------|-------|-------|---------|-----|-------|

FECHA Y HORA DE IMPRESIÓN: 14/08/2025 17:03

IMPRESO POR: Sistemas CitiSalud SAS

|             |                                    |
|-------------|------------------------------------|
| 19100927    | DETERGENTE 3D X 500 GMS            |
| 1524449     | CAJA ORGANIZADORA 2.2 LT           |
| 1548799108  | VASO DESECHABLE DE 7 ONZAS         |
| 1548799115  | PILA AA                            |
| 1856543212  | PAÑO ABSORBENTE                    |
| 19100107054 | PILA TRIPLE AAA                    |
| 19100209    | DESENGRASANTE                      |
| 191006018   | PLATO DESECHABLE PEQUEÑO X20       |
| 1910080010  | PAPEL HIGIENICO 4 HOJAS            |
| 1910080022  | TOALLAS DESECHABLES PARA MANOS UNI |
| 1910080026  | ESCOBA DURA                        |
| 1910080029  | TOALLAS ABSORBENTES                |
| 1910080030  | GUANTES DOMESTICOS                 |
| 19102101029 | JABON LAVALOSA LIQUIDO X 3800 CC   |
| 19102101061 | LIMPIAVIDRIOS                      |

|     |        |         |         |
|-----|--------|---------|---------|
| 20  | 5,800  | 22,040  | 116,000 |
| 10  | 21,000 | 39,900  | 210,000 |
| 30  | 3,400  | 19,380  | 102,000 |
| 40  | 6,850  | 52,060  | 274,000 |
| 30  | 5,200  | 29,640  | 156,000 |
| 20  | 6,850  | 26,030  | 137,000 |
| 10  | 7,850  | 14,915  | 78,500  |
| 20  | 4,800  | 18,240  | 96,000  |
| 12  | 14,700 | 33,516  | 176,400 |
| 120 | 6,875  | 156,750 | 825,000 |
| 10  | 9,400  | 17,860  | 94,000  |
| 30  | 9,600  | 54,720  | 288,000 |
| 10  | 7,900  | 15,010  | 79,000  |
| 2   | 28,800 | 10,944  | 57,600  |
| 20  | 6,200  | 23,560  | 124,000 |

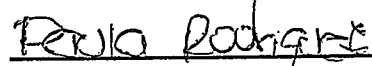
OBSERVACIÓN: MES DE AGOSTO DE 2025

|                 |           |
|-----------------|-----------|
| SUBTOTAL:       | 2,813.500 |
| VALOR IVA:      | 534,565   |
| AJUSTE AL PESO: | 0         |
| VALOR TOTAL:    | 3,348,065 |

PAULA ANDREA RODRIGUEZ

ELABORADO POR

  
REVISADO POR

  
RECIBIDO POR

FECHA Y HORA DE IMPRESIÓN: 14/08/2025 17:03

IMPRESO POR: Sistemas CitiSalud SAS

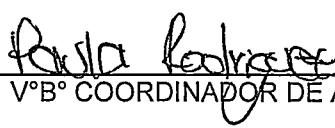
|                                                                                   |                                                               |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------|
|  | <b>E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO</b> | <b>Código</b>   |
|                                                                                   | <b>FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES</b>                         | <b>SUB-F2</b>   |
|                                                                                   | <b>PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN</b>                     | <b>Versión</b>  |
|                                                                                   |                                                               | <b>V01-2024</b> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                        |                       |                                   |                  |                        |                    |  |                    |               |  |           |           |                                                                                                 |   |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------|------------------|------------------------|--------------------|--|--------------------|---------------|--|-----------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|
| <b>INFORME DE PAGO – CONTRATO DE SUMINISTRO</b>                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                        |                       |                                   |                  |                        |                    |  |                    |               |  |           |           |                                                                                                 |   |  |
| <b>ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO</b>                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                        |                       |                                   |                  |                        |                    |  |                    |               |  |           |           |                                                                                                 |   |  |
| <b>INFORMACIÓN BÁSICA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                        |                       |                                   |                  |                        |                    |  |                    |               |  |           |           |                                                                                                 |   |  |
| <b>PERIODO DEL INFORME</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>AGOSTO DE 2025</b>                                                                                  |                       | <b>CONTRATO DE SUMINISTRO No.</b> |                  | <b>CS.04 DE 2025</b>   |                    |  |                    |               |  |           |           |                                                                                                 |   |  |
| <b>NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>GRAN PAPELERIA BOLIVAR SAS</b>                                                                      |                       | <b>C.C. No.</b>                   |                  | <b>860.400.602-0</b>   |                    |  |                    |               |  |           |           |                                                                                                 |   |  |
| <b>OBJETO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>SUMINISTRO DE ARTICULOS DE ASEO PARA LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO</b> |                       |                                   |                  |                        |                    |  |                    |               |  |           |           |                                                                                                 |   |  |
| <b>Informe No:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>08</b>                                                                                              |                       | <b>Fecha:</b>                     |                  | <b>AGOSTO DE 2025</b>  |                    |  |                    |               |  |           |           |                                                                                                 |   |  |
| <b>Iniciación:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>23/01/2025</b>                                                                                      | <b>Plazo Inicial:</b> | <b>11 MESES Y 9 DIAS</b>          | <b>Prorroga:</b> |                        | <b>Fecha Final</b> |  |                    |               |  |           |           |                                                                                                 |   |  |
| <b>Finalización:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>31/12/2025</b>                                                                                      |                       |                                   |                  |                        |                    |  |                    |               |  |           |           |                                                                                                 |   |  |
| <b>REGISTRO PRESUPUESTAL AFECTADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                        |                       |                                   |                  |                        |                    |  |                    |               |  |           |           |                                                                                                 |   |  |
| <b>No DISPONIBILIDAD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>VALOR</b>                                                                                           |                       | <b>No REGISTRO PRESUPUESTAL</b>   |                  | <b>VALOR</b>           |                    |  |                    |               |  |           |           |                                                                                                 |   |  |
| <b>145</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>\$65.000.000</b>                                                                                    |                       | <b>144</b>                        |                  | <b>\$65.000.000</b>    |                    |  |                    |               |  |           |           |                                                                                                 |   |  |
| <b>ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                        |                       |                                   |                  |                        |                    |  |                    |               |  |           |           |                                                                                                 |   |  |
| <b>Valor total Del Contrato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>\$65.000.000</b>                                                                                    |                       | <b>Valor Cobrado:</b>             |                  | <b>\$3.348.065</b>     |                    |  |                    |               |  |           |           |                                                                                                 |   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                        |                       | <b>Valor Giros Efectuados</b>     |                  | <b>\$39.530.669.50</b> |                    |  |                    |               |  |           |           |                                                                                                 |   |  |
| <b>ADICIÓN PRORROGA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                        |                       |                                   |                  |                        |                    |  |                    |               |  |           |           |                                                                                                 |   |  |
| <b>Fecha de Inicio:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                        |                       | <b>Fecha de Terminación</b>       |                  |                        |                    |  |                    |               |  |           |           |                                                                                                 |   |  |
| <b>Valor Adición:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                        |                       |                                   |                  |                        |                    |  |                    |               |  |           |           |                                                                                                 |   |  |
| <b>% Ejecución del contrato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>65%</b>                                                                                             |                       | <b>%Ejecución Financiera</b>      |                  |                        | <b>60%</b>         |  |                    |               |  |           |           |                                                                                                 |   |  |
| <table border="1"> <tr> <td rowspan="2"><b>ACTIVIDADES</b></td> <td colspan="2"><b>CUMPLE</b></td> </tr> <tr> <td><b>SI</b></td> <td><b>NO</b></td> </tr> <tr> <td>SUMINISTRO DE ARTICULOS DE ASEO PARA LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO</td> <td>X</td> <td></td> </tr> </table> |                                                                                                        |                       |                                   |                  |                        |                    |  | <b>ACTIVIDADES</b> | <b>CUMPLE</b> |  | <b>SI</b> | <b>NO</b> | SUMINISTRO DE ARTICULOS DE ASEO PARA LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO | X |  |
| <b>ACTIVIDADES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>CUMPLE</b>                                                                                          |                       |                                   |                  |                        |                    |  |                    |               |  |           |           |                                                                                                 |   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>SI</b>                                                                                              | <b>NO</b>             |                                   |                  |                        |                    |  |                    |               |  |           |           |                                                                                                 |   |  |
| SUMINISTRO DE ARTICULOS DE ASEO PARA LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO                                                                                                                                                                                                             | X                                                                                                      |                       |                                   |                  |                        |                    |  |                    |               |  |           |           |                                                                                                 |   |  |



|                                                                                   |                                                               |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------|
|  | <b>E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO</b> | <b>Código</b>   |
|                                                                                   | <b>FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES</b>                         | <b>SUB-F2</b>   |
|                                                                                   | <b>PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN</b>                     | <b>Versión</b>  |
|                                                                                   |                                                               | <b>V01-2024</b> |

|                        |             |
|------------------------|-------------|
| RELACIONO UNA FACTURAS |             |
| FE-141502              | \$3.348.065 |

| OBSERVACIONES GENERALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                   |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------|--|--|
| Fecha Suspensión:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | Fecha Reanudación |  |  |
| <p>Yo <b>PAULA ANDREA RODRIGUEZ GUERRERO</b> en mi calidad de Coordinador (a) del Área, de la E.S.E. Hospital Nuestra Señora Del Carmen, certifico bajo la gravedad de juramento, que las Actividades mencionadas anteriormente se cumplieron a cabalidad por el contratista <b>GRAN PAPELERIA BOLIVAR S.A.S</b>, documentos soporte para el pago de aportes a Salud, Pensión y ARL.</p> <p>Anexo Certificación aportes de del pago de seguridad social correspondiente al mes de AGOSTO 2025.</p> |  |                   |  |  |
| FIRMA COORDINADOR AREA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                   |  |  |
| <br>V°B° COORDINADOR DE AREA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                   |  |  |



GRAN PAPELERIA BOLIVAR S.A.S.  
SOMOS UNA EMPRESA A SU SERVICIO  
www.granpapelerialbolivar.com  
contacto@granpapelerialbolivar.com - gbbolivarltada@hotmail.com

Cra. 60 No. 10-44 Of. 311  
Cel. 300.330.2693 - 300.330.8183 300.330.2572  
Bogotá, D.C. - Colombia

PBX 3103149441

**CERTIFICACION DE PAGOS DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. PERSONA JURIDICA. ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002**

Yo, **GERARDO ACOSTA MARTIN**, identificado con 17.086.368, en mi condición de Representante Legal de GRAN PAPELERIA BOLIVAR S.A.S. Identificada con Nit 860.400.602-0, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá D.C. CERTIFICO el pago de los aportes parafiscales realizados por la compañía y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA). Durante **44 AÑOS**, incluyendo los últimos seis (6) meses.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Yo, **Luis Armando Tejada López**, identificado con cedula No.11.451.208y con Tarjeta Profesional No. 67143-Tde la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de **GRAN PAPELERIA BOLIVAR SAS**. Identificado con Nit 860.400.602-0, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá D.C., luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía por conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA). Durante **44 AÑOS**, incluyendo los últimos seis (6) meses.

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

**Nota:** Para relacionar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 1406 de 1999 artículos 19 a 24 y Decreto 2236 de 1999. Así mismo, en el caso correspondiente a los aportes parafiscales: CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR, ICFES Y SENA, De Acuerdo a la Norma establecida.

FIRMA

NOMBRE DE QUIEN CERTIFICA: Luis Armando Tejada - REVISOR FISCAL.

La Presente Certificación se expide el día (13) del mes de Agosto del año DOS MIL VEINTICINCO (Agosto 13 de 2025) Para: **E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO CUNDINAMARCA**

[contacto@granpapelerialbolivar.com](mailto:contacto@granpapelerialbolivar.com)  
[gbbolivarltada@hotmail.com](mailto:gbbolivarltada@hotmail.com)

**SOMOS UNA EMPRESA CON 44 AÑOS DE EXPERIENCIA**

República de Colombia  
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**  
**TARJETA PROFESIONAL**  
**DE CONTADOR PÚBLICO**

**67143-T**

**LUIS ARMANDO**  
**TEJADA LOPEZ**  
C.C. 11451208

RESOLUCION INSCRIPCION 416      FECHA 12/08/99

ENTRADA LIBRE

Presidencia

0007560

0000-2020

*Luis Armando Tejada Lopez*

02435

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como  
CONTADOR PÚBLICO de acuerdo con lo establecido en  
la ley 2 da 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla  
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de  
Contadores.

11451208

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: 11451208

TEJADA LOPEZ

APELLIDOS: TEJADA LOPEZ

NOMBRES: LUIS ARMANDO

REPUBLICA DE COLOMBIA



REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-MAY-1972

BOGOTA D.C.  
(CUNDINAMARCA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70  
ESTATURA

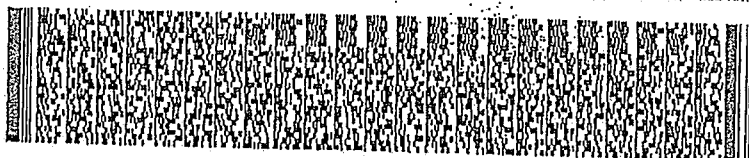
O+  
G.S. RH

M  
SEXO

05-JUL-1991 APULO (RAFAEL REYES)

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



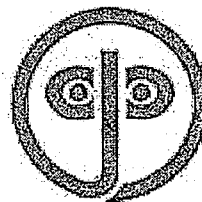
A-1500150-00125869-M-0011451208-20081107

0005517740A 1

1510018125

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:



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 **LUIS ARMANDO TEJADA LOPEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 11451208 de APULO (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 67143-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS**

\*\*\*\*\*

Dado en BOGOTÁ a los 19 días del mes de Mayo 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](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

## CERTIFICACION

BOGOTA D.C., DISTRITO CAPITAL, 10/03/2025

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **GRAN PAPELERIA BOLIVAR SAS** con NIT **860.400.602-0** posee en el Banco Davivienda:

### **CUENTA CORRIENTE**

Número 476769998917

Cordialmente,

**BANCO DAVIVIENDA**



**CERTIFICACIÓN DE SUPERVISION DE CONTRATO DE (PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SUMINISTROS, COMPRAVENTA u OBRA PÚBLICA) de acuerdo al contrato**

|                               |                                                                                                 |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nº DEL CONTRATO               | 4                                                                                               |
| CONTRATISTA                   | GRAN PAPELERIA BOLIVAR SAS                                                                      |
| IDENTIFICACION:               | 860.400.602-0                                                                                   |
| FECHA DE SUSCRIPCION:         | 23/01/2025                                                                                      |
| OBJETO DEL CONTRATO:          | SUMINISTRO DE ARTICULOS DE ASEO PARA LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO:   | \$ 65.000.000                                                                                   |
| PLAZO INICIAL:                | 11 MESES Y 9 DIAS                                                                               |
| FECHA DE INICIO:              | 23/01/2025                                                                                      |
| FECHA DE TERMINACION INICIAL: | 31/12/2025                                                                                      |
| TIEMPO DE PRORROGA            |                                                                                                 |
| ADICION EN VALOR              |                                                                                                 |
| FECHA TERMINACION:            |                                                                                                 |

|            |                |
|------------|----------------|
| MES PAGADO | FECHA DE PAGO: |
|------------|----------------|

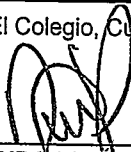
|                                                                                                                                                                                                   |                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Certificación de pago seguridad social y parafiscales                                                                                                                                             | FECHA DE CERTIFICACION: 02/JULIO/2025 |
| El coordinador del área CERTIFICA que el Contratista dio cumplimiento al objeto contractual de acuerdo al informe de pago actividades adjunto, durante el periodo correspondiente al mes de JULIO |                                       |

Que en razón a dicha ejecución, el valor correspondiente a pagar es de DOCE MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS \$ ( 12,769,652 )

Que se hizo control y seguimiento de las obligaciones contempladas dentro del contrato (de prestación de servicios ) de acuerdo a la Referencia, correspondientes a la ejecución ,verificando permanentemente (la calidad del servicio,) dentro de las acciones legales encaminadas a garantizar el cumplimiento del contrato.

|                              |    |
|------------------------------|----|
| Informe de pago              | SI |
| Planilla de Seguridad Social | SI |
| Factura -Cuenta de cobro     | SI |

Se expide la certificación en el Municipio de El Colegio, Cundinamarca, en el mes de JULIO 2025

  
\_\_\_\_\_  
**DIEGO ARMANDO PINZON PEÑA**  
SUPERVISOR

NIT. 860.020.094-8

Avenida N° 6 -06 - El Colegio-Cund

DOCUMENTO EQUIVALENTE D 522/93 ART. 3

Orden de Pago Nro : 37934

Fecha : 02/07/2025

Tercero : 860400602

GRAN PAPELERIA BOLIVAR S.A.S

Autorretenedor : No

Factura : 141330

Regimen : Comun

Disponibilidad : 144

Contribuyente : No

Fecha : 02/07/2025

Prefijo : FE

Reserva : 1342

I. C . A : ACTIVIDADCOMERCIAL 5 X MIL

Retencion :

Descripcion : FACT. COMPRA ALMACEN Nro. 141330

Descuento :

### CONCEPTOS

| Codigo | Descripción                                               | Valor        |
|--------|-----------------------------------------------------------|--------------|
| 10     | 15149001 OTROS MATERIALES                                 | 290,000.00   |
| 1893   | 24362708 ACT COMERCIAL 5 X 1000                           | 13,867.00    |
| 2008   | 24402401 TASA PRO-DEPORTE                                 | 69,335.00    |
| 374    | 24362501 RETENCION IVA 15%                                | 79,042.00    |
| 70     | 19102101 ELEMENTOS DE ASEO                                | 2,313,400.00 |
| 944    | 19102103 ELEMENTOS DE CAFETERIA                           | 170,000.00   |
| 07     | 15189001 IVA OTROS MATERIALES                             | 55,100.00    |
| 67     | 19102101 IVA ELEMENTOS DE ASEO                            | 439,546.00   |
| 918    | 19102103 IVA ELEMENTOS DE CAFE                            | 32,300.00    |
| 08     | 24010101 PROVEEDOR DE ELEMENTOS DE ASEO - DECLARANTE 2.5% | 3,138,102.00 |

### DETALLE CONTABLE

| Cuenta   | C Costo | UFuncional | Lugar | Nit       | Debito       | Credito      |
|----------|---------|------------|-------|-----------|--------------|--------------|
| 15141701 |         |            |       | 860400602 | 2,752,946.00 | .00          |
| 15149001 |         |            |       | 860400602 | 345,100.00   | .00          |
| 19102103 |         |            |       | 860400602 | 202,300.00   | .00          |
| 24362501 |         |            |       | 860400602 | .00          | 79,042.00    |
| 24362708 |         |            |       | 860400602 | .00          | 13,867.00    |
| 24402401 |         |            |       | 860400602 | .00          | 69,335.00    |
| 24010101 |         |            |       | 860400602 | .00          | 3,138,102.00 |

USUARIO

PAULA ANDREA RODRIGUEZ



**GRAN PAPELERIA BOLIVAR S.A.S**

SOMOS UNA EMPRESA A SU SERVICIO

www.granpapeleriabolivar.com

contacto@granpapeleriabolivar.com - gpbolivar@tda@hotmail.com

Cra. 60 No.10-44 Of.311  
PBX: 3103159441  
Cels.:300 330 2693 - 300 330 8183  
300 330 2572  
Bogotá, D.C. - ColombiaNIT: 860.400.602-0 REGIMEN COMUN NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES  
ICA ACTIVIDAD ECONOMICA 47612 TARIFA 11.04 X MIL  
Regimen: Responsable del Impuesto sobre las ventas - IVA  
Responsabilidad: Autorretenedor**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**  
No. FE - 141330

EMISION: 2025-07-02 14:57:01

ENTREGA: 2025-07-02T14:57:01

E S E Hospital Nuestra Señora Del Carmen De El Colegio

NIT 860020094 - 8

MEDIO DE PAGO

Avenida Medina No. 6 - 06

EL COLEGIO

TEL: 8475710-8475026

FORMA DE PAGO Crédito 30 DIAS

VENCIMIENTO:01/08/2025

OBSERVACIONES: CONTRATO NO. 004 DE 2025 PAPELERIA Y ASEO

## NOTAS:

| Item | Código     | Producto                                 | Unidad | Remision | Cant.  | Costo      | % Iva | Iva        | Valor        |
|------|------------|------------------------------------------|--------|----------|--------|------------|-------|------------|--------------|
| 1    | VA7D       | Vaso Desechable 7 Onzas Tuc Transp P X50 | ZZ     | 82065    | 50.00  | 3,400.00   | 19%   | 32,300.00  | 202,300.00   |
| 2    | PLADS      | Plato En Icopor Para Sopa Paq X 20 Und   | ZZ     | 82065    | 10.00  | 5,800.00   | 19%   | 11,020.00  | 69,020.00    |
| 3    | PLADS      | Plato En Icopor Para Sopa Paq X 20 Und   | ZZ     | 82065    | 20.00  | 5,800.00   | 19%   | 22,040.00  | 138,040.00   |
| 4    | PIPP       | Plato Icopor Pequeno 15.5 Cms X 20       | ZZ     | 82065    | 10.00  | 4,800.00   | 19%   | 9,120.00   | 57,120.00    |
| 5    | ESAI       | Esponja Acero Inoxidable Oro Plata       | ZZ     | 82065    | 20.00  | 5,100.00   | 19%   | 19,380.00  | 121,380.00   |
| 6    | TOCOL      | Toalla Cocina Scott Lavable Desechable   | ZZ     | 82065    | 100.00 | 9,600.00   | 19%   | 182,400.00 | 1,142,400.00 |
| 7    | TMZBF      | Toallas De Manos Z 150 Collisu Caja X24  | ZZ     | 82065    | 5.00   | 165,000.00 | 19%   | 156,750.00 | 981,750.00   |
| 8    | DEAS500    | Detergente En Polvo Dersa X 500 Grs      | ZZ     | 82065    | 50.00  | 5,800.00   | 19%   | 55,100.00  | 345,100.00   |
| 9    | PANO38*38  | Pano Multiusos Task Pro X 1 38x38cm      | ZZ     | 82065    | 10.00  | 5,200.00   | 19%   | 9,880.00   | 61,880.00    |
| 10   | BLANBER20L | Blanqueador Berhlan De 19000 MI          | ZZ     | 82065    | 3.00   | 50,800.00  | 19%   | 28,956.00  | 181,356.00   |

Total Items: 10

Factura Electrónica Autorización DIAN: 187640870683131  
Numeración Autorizada FE desde el No. 140502 hasta el No.142502  
Vigencia del 2025-01-13 a 2027-01-13

Favor Hacer Transferencia a Nombre de: GRAN PAPELERIA BOLIVAR SAS

Banco de Bogota Cuenta No. 0337-11729 Corriente

Banco Davivienda Cuenta No. 476769998017 Corriente

|              |                |
|--------------|----------------|
| SUBTOTAL     | \$2,773,400.00 |
| I.V.A        | \$526,946.00   |
| RETENCIÓN    | Autorretenedor |
| NETO A PAGAR | \$3,300,346.00 |

La presente factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio (Art. 774 del Código de Comercio). Esta compraventa se rige por el Código de Comercio. Gran Papelería Bolívar SAS es distribuidor. Para Garantía Comercial frente al comprador aplica el Código de Comercio según las Políticas y Procedimiento informado al comprador al momento de su Vinculación como cliente.

FIRMA DE ACEPTADA

E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO (CUND.)

02 JUL 2025

ALMACÉN

FABRICANTE SOFTWARE: DATA EXPRESS LATINOAMERICA S.A.S - NIT. 900.949.612-2 NOMBRE DEL SOFTWARE: IPSOFACTU (900949812IPSO2000)  
PROVEEDOR TECNOLÓGICO: DATA EXPRESS LATINOAMERICA S.A.S - NIT. 900.949.612-2

Representación impresa de la factura electrónica.

Firma Electrónica: glQ7ho2c6IW3HaDitb6E13D3vNIJRY0/1JK6G6u5QR3Ulw8tXKeEAoJ0+/UHAqQU0jp2tYo  
+rOfbyDCV/RZOk0/aShZ1ZarF5OaETwchtIWd+yx46VsGikChlujj4KDLWkwYz/8BNbKhL39D2tols8wasQ3qnV  
+rMpdll1v1CQ5q1cJyDxn/UujP7Z/9n6XaiuzucNe1MOXISI2dBBZ+V7y5ljG097bRsXp  
+C9e9i2WqWSijGUeoz13kEtckOFV0JzINuWMsA9EAdl3wigwl21ix6ldZuM31jDOXaY: 9rlauVT0r/vcLrrzJbxe6SymvPK  
+70VA0woSud6inc2+C4rA==

CUFE:

88545ff1f5083817a9eaf6cff81897f801be0b01c8a0ca041847b37d87e986fd3ae772d4bd96cc61046428e1d642867d

Fecha de expedición y validación DIAN: 2025-07-02-14:57:11-05:00

GRAN PAPELERIA BOLIVAR S.A.S  
NIT. 860.400.602-0



# E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN MESITAS DEL COLEGIO

NIT: 86002009-I

DIRECCIÓN:

TELÉFONO:

FACT. COMPRA ALMACEN NRO. 7595

PROVEEDOR: 860400602 - GRAN PAPELERIA BOLIVAR S.A.S

DIRECCIÓN:

NRO. O.PAGO: 37934

REGISTRO PPTAL: 144

FECHA: 02/07/2025

NRO. FACTURA: 141330

TELÉFONO: 6014136265

OBLIGACIÓN PPTAL: 1342

| CÓDIGO     | DESCRIPCIÓN                             | LOTE | F. VENCE | PLACA | CANT. | VR. UNT | IVA     | TOTAL   |
|------------|-----------------------------------------|------|----------|-------|-------|---------|---------|---------|
| 1548799108 | VASO DESECHABLE DE 7 ONZAS              |      |          |       | 50    | 3,400   | 32,300  | 170,000 |
| 191006018  | PLATO DESECHABLE PEQUEÑO X20            |      |          |       | 10    | 4,800   | 9,120   | 48,000  |
| 1910080011 | HIPOCLORITO                             |      |          |       | 3     | 50,800  | 28,956  | 152,400 |
| 1910080022 | TOALLAS DESECHABLES PARA MANOS UNI      |      |          |       | 120   | 6,875   | 156,750 | 825,000 |
| 1910080029 | TOALLAS ABSORBENTES                     |      |          |       | 100   | 9,600   | 182,400 | 960,000 |
| 1910080036 | PAÑO ABSORBENTE MULTIUSO                |      |          |       | 10    | 5,200   | 9,880   | 52,000  |
| 19100927   | DETERGENTE 3D X 500 GMS                 |      |          |       | 50    | 5,800   | 55,100  | 290,000 |
| 1910210102 | ESPONJA ACERO INOXIDABLE                |      |          |       | 20    | 5,100   | 19,380  | 102,000 |
| 1910210106 | PLATO PARA SOPA DESECHABLE PAQUETE X 20 |      |          |       | 30    | 5,800   | 33,060  | 174,000 |

OBSERVACIÓN: FACTURA 02 DE JULIO DE 2025

SUBTOTAL: 2,773,400

VALOR IVA: 526,946

AJUSTE AL PESO: 0

VALOR TOTAL: 3,300,346

PAULA ANDREA RODRIGUEZ

ELABORADO POR

REVISADO POR

RECIBIDO POR

FECHA Y HORA DE IMPRESIÓN: 14/07/2025 09:25

IMPRESO POR: Sistemas CitiSalud SAS

NIT. 860.020.094-8

Avenida N° 6 -06 - El Colegio-Cund

DOCUMENTO EQUIVALENTE D 522/93 ART. 3

Orden de Pago Nro : 38018

Fecha : 18/07/2025

Tercero : 860400602

GRAN PAPELERIA BOLIVAR S.A.S

Autorretenedor : No

Factura : 141412

Regimen : Comun

Disponibilidad :144

Contribuyente : No

Fecha : 18/07/2025

Prefijo : FE

Reserva : 1425

I. C . A : ACTIVIDADCOMERCIAL 5 X MIL

Retencion :

Descripcion : FACT. COMPRA ALMACEN Nro. 141412

Descuento :

### CONCEPTOS

| Codigo | Descripción                                               | Valor        |
|--------|-----------------------------------------------------------|--------------|
| 10     | 15149001 OTROS MATERIALES                                 | 366,800.00   |
| 1893   | 24362708 ACT COMERCIAL 5 X 1000                           | 39,788.00    |
| 2008   | 24402401 TASA PRO-DEPORTE                                 | 198,935.00   |
| 374    | 24362501 RETENCION IVA 15%                                | 226,787.00   |
| 389    | 19100102 MATERIALES Y SUMINISTROS                         | 72,000.00    |
| 70     | 19102101 ELEMENTOS DE ASEO                                | 7,493,100.00 |
| 944    | 19102103 ELEMENTOS DE CAFETERIA                           | 25,500.00    |
| 07     | 15189001 IVA OTROS MATERIALES                             | 69,692.00    |
| 364    | 19100102 IVA MAT Y SUM 19%                                | 13,680.00    |
| 67     | 19102101 IVA ELEMENTOS DE ASEO                            | 1,423,689.00 |
| 918    | 19102103 IVA ELEMENTOS DE CAFE                            | 4,845.00     |
| 08     | 24010101 PROVEEDOR DE ELEMENTOS DE ASEO - DECLARANTE 2.5% | 9,003,796.00 |

### DETALLE CONTABLE

| Cuenta   | C Costo | UFuncional | Lugar | Nit       | Debito       | Credito      |
|----------|---------|------------|-------|-----------|--------------|--------------|
| 15141701 |         |            |       | 860400602 | 8,916,789.00 | .00          |
| 15149001 |         |            |       | 860400602 | 436,492.00   | .00          |
| 15149002 |         |            |       | 860400602 | 85,680.00    | .00          |
| 19102103 |         |            |       | 860400602 | 30,345.00    | .00          |
| 24362501 |         |            |       | 860400602 | .00          | 226,787.00   |
| 24362708 |         |            |       | 860400602 | .00          | 39,788.00    |
| 24402401 |         |            |       | 860400602 | .00          | 198,935.00   |
| 24010101 |         |            |       | 860400602 | .00          | 9,003,796.00 |

USUARIO

PAULA ANDREA RODRIGUEZ

**GRAN PAPELERIA BOLIVAR S.A.S**

SOMOS UNA EMPRESA A SU SERVICIO

www.granpapelerialbolivar.com

contacto@granpapelerialbolivar.com - gpbolivarltda@hotmail.com

Cra. 60 No.10-44 Of.311  
PBX: 3103159441  
Cels.:300 330 2693 - 300 330 8183  
300 330 2572  
Bogotá, D.C. - Colombia

SOMOS AUTORRETENEDORES. RESOLUCION DIAN No. 00201 DE FEBRERO 16 - 2003  
NIT. 860.400.602-0 REGIMEN COMUN NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES  
ICA ACTIVIDAD ECONOMICA 47612 TARIFA 11.04 X MIL  
Regimen: Responsable del Impuesto sobre las ventas - IVA  
Responsabilidad: Autorretenedor

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**  
No. FE - 141412

E S E Hospital Nuestra Señora Del Carmen De El NIT 860020094 - 8

EMISION: 2025-07-18 10:52:10

Colegio

MEDIO DE PAGO

ENTREGA: 2025-07-18 10:52:10

Avenida Medina No. 6 - 06

EL COLEGIO

TEL: 8475710-8475026

FORMA DE PAGO Crédito 30 DIAS

VENCIMIENTO: 17/08/2025

**OBSERVACIONES: CONTRATO NO. 004 DE 2025N SUMINISTRO DE ARTICULOS DE ASEO****NOTAS:**

| Item | Código       | Producto                                 | Unidad | Remision | Cant.    | Costo     | % Iva | Iva        | Valor        |
|------|--------------|------------------------------------------|--------|----------|----------|-----------|-------|------------|--------------|
| 1    | BR100X120IMP | Bolsa Roja 100 X 120 C - 2 Impresa       | ZZ     | 82223    | 1,500.00 | 1,200.00  | 19%   | 342,000.00 | 2,142,000.00 |
| 2    | BR60X80IMP   | Bolsa Roja 60 X 80 C- 1.7 Impresa        | ZZ     | 82223    | 1,500.00 | 520.00    | 19%   | 148,200.00 | 928,200.00   |
| 3    | BN100X120IMP | Bolsa Negra 100 X 120 C - 2 Impresa      | ZZ     | 82223    | 1,500.00 | 1,200.00  | 19%   | 342,000.00 | 2,142,000.00 |
| 4    | BN60X80IMP   | Bolsa Negra 60 X 80 C- 1.7 Impresa       | ZZ     | 82223    | 1,500.00 | 520.00    | 19%   | 148,200.00 | 928,200.00   |
| 5    | BB60X80IMP   | Bolsa Blanca 60 X 80 C- 1.7 Impresa      | ZZ     | 82223    | 1,500.00 | 520.00    | 19%   | 148,200.00 | 928,200.00   |
| 6    | DEAS500      | Detergente En Polvo Dersa X 500 Grs      | ZZ     | 82223    | 20.00    | 5,800.00  | 19%   | 22,040.00  | 138,040.00   |
| 7    | DEROX3800    | Detergente Liquido Ropa X 3800 Macecofar | ZZ     | 82223    | 10.00    | 54,900.00 | 19%   | 104,310.00 | 653,310.00   |
| 8    | BLANBER20L   | Blanqueador Berhlan De 19000 Ml          | ZZ     | 82223    | 2.00     | 50,800.00 | 19%   | 19,304.00  | 120,904.00   |
| 9    | GUNE         | Guantes Negros Calibre 25 Talla 8        | ZZ     | 82223    | 20.00    | 7,900.00  | 19%   | 30,020.00  | 188,020.00   |
| 10   | VAPLA14      | Vaso Desechable 14 Onzas Paquete X 25    | ZZ     | 82223    | 5.00     | 4,100.00  | 19%   | 3,895.00   | 24,395.00    |
| 11   | VACAR6       | Vaso Carton 6 Oz Blanco Paq X 50         | ZZ     | 82223    | 5.00     | 5,100.00  | 19%   | 4,845.00   | 30,345.00    |
| 12   | PLAICOS      | Plato En Icopor Para Seco Paq X 20 Und   | ZZ     | 82223    | 20.00    | 5,800.00  | 19%   | 22,040.00  | 138,040.00   |
| 13   | CUGRAN       | Cuchara Grande Paquete X 100 Sopera      | ZZ     | 82223    | 10.00    | 8,400.00  | 19%   | 15,960.00  | 99,960.00    |
| 14   | CUCHID       | Cuchillo Desechable X 100 Unidades       | ZZ     | 82223    | 10.00    | 8,400.00  | 19%   | 15,960.00  | 99,960.00    |
| 15   | TENEGRA      | Tenedor Desechable Grande Para Seco      | ZZ     | 82223    | 10.00    | 8,400.00  | 19%   | 15,960.00  | 99,960.00    |
| 16   | BCH5X8       | Bolsa Cierre Hermetico 5 X 8 Paq X 100   | ZZ     | 82223    | 20.00    | 5,200.00  | 19%   | 19,760.00  | 123,760.00   |
| 17   | METROX100    | Mecha Para Trapero X1000 Grs De Rosca    | ZZ     | 82223    | 20.00    | 12,600.00 | 19%   | 47,880.00  | 299,880.00   |
| 18   | PETC         | Pila Everedy Extra - Duracion Tipo C     | ZZ     | 82223    | 20.00    | 3,600.00  | 19%   | 13,680.00  | 85,680.00    |
| 19   | BV100X120IMP | Bolsa Verde 100 X 120 C - 2 Impresa      | ZZ     | 82232    | 209.00   | 1,200.00  | 19%   | 47,652.00  | 298,452.00   |

Total Items: 19

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |              |                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------|
| Factura Electrónica Autorización DIAN: 18764087068131<br>Numeración Autorizada FE desde el No. 140502 hasta el No.142502<br>Vigencia del 2025-01-13 a 2027-01-13                                                                                                                                                                                                                          | SUBTOTAL     | \$7,957,400.00 |
| Favor Hacer Transferencia a Nombre de: GRAN PAPELERIA BOLIVAR SAS<br>Banco de Bogota Cuenta No. 033741729 Corriente<br>Banco Davivienda Cuenta No. 476769998917 Corriente                                                                                                                                                                                                                 | I.V.A        | \$1,511,906.00 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | RETENCIÓN    | Autorretenedor |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | NETO A PAGAR | \$9,469,306.00 |
| La presente factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio (Art. 774 del Código de Comercio). Esta compraventa se rige por el Código de Comercio. Gran Papelería Bolívar SAS es distribuir. Para Garantía Comercial frente al comprador aplica el Código de Comercio según las Políticas y Procedimiento informado al comprador al momento de su Vinculación como cliente. |              |                |
| FIRMA DE ACEPTADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |              |                |

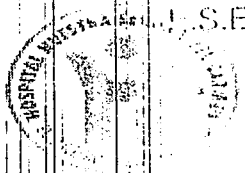
FABRICANTE SOFTWARE: DATA EXPRESS LATINOAMERICA S.A.S - NIT. 900.949.812-2 NOMBRE DEL SOFTWARE: IPSOFACTU (900949812IPSO2000)  
PROVEEDOR TECNOLÓGICO: DATA EXPRESS LATINOAMERICA S.A.S - NIT 900.949.812-2  
Representación Impresa de la factura electrónica.  
Firma Electronica: QwwQBwsvMfboC9uF6oLiza9ambeBkyqNBBj74YFxDMSj  
+55y9nVbYgf/gkXIBZNpgv90+kB7QfA1O7Wd7xOWIUZiFihWUhnL3U8zsmPq1RBENoQPylFBXTBAMchZrS41XM3YtStqanK7/tdu88+rdnfg  
TENNh2FIWBP8S9ViDwDnuMB4EMz5q3qEFS7aR9zjY/Hbc1Z0c1RBBs7KmkK8qGS/t+UbcNUuviNp2z7nGpHSAOqK4qH  
+sWDNinFfaySSM7IGrTKw3eYJVws+h6aNNsFkgQR52F5Ad6oQOS2nWtRBE6psPhuPLTO3JWBZ7c37mJLrpaw/NX20FFA==

GRAN PAPELERIA BOLIVAR S.A.S  
NIT. 860.400.602-0**CUFE:**

10b3237a86de4e801ee2b44e023b64c9d794a1e401523e48ec5d478f39a623952f61600412981d243a81beb3b9dacff5

Fecha de expedición y validación DIAN: 2025-07-18-10:54:32-05:00

Pagina: 1/1



S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN MESITAS DEL COLEGIO

NIT: 860020034

DIRECCIÓN:

TELÉFONO:

FACT. COMPTA ALMACEN NRO. 7627

PROVEEDOR: 860400602 - GRAN PAPELERIA BOLIVAR S.A.S

DIRECCIÓN:

NRO. O.P.A. 038018

REGISTRO PPTAL: 144

FECHA: 18/07/2025

NRO. FACTURA: 141412

TELÉFONO: 6014136265

OBLIGACIÓN PPTAL: 1425

| CÓDIGO          | DESCRIPCIÓN                                   | LOTE | F. VENCE | PLACA | CANT. | VR. UNT | IVA     | TOTAL     |
|-----------------|-----------------------------------------------|------|----------|-------|-------|---------|---------|-----------|
| 15800932        | BOLSA ROJA 100 X 120                          |      |          |       | 1500  | 1,200   | 342,000 | 1,800,000 |
| 1543799265      | DETERGENTE LIQUIDO<br>ROPA                    |      |          |       | 10    | 54,900  | 104,310 | 549,000   |
| 1543799370      | VASO PAPEL 6 ONZ                              |      |          |       | 5     | 5,100   | 4,845   | 25,500    |
| 1580002445      | BOLSA UNIDOSIS<br>PEQUEÑA                     |      |          |       | 20    | 5,200   | 19,760  | 104,000   |
| 15800928        | BOLSA ROJA 60 X 80                            |      |          |       | 1500  | 520     | 148,200 | 780,000   |
| 15800930        | BOLSA BLANCA 60 X 80                          |      |          |       | 1500  | 520     | 148,200 | 780,000   |
| 15800931        | BOLSA NEGRA 60 X 80                           |      |          |       | 1500  | 520     | 148,200 | 780,000   |
| 15800933        | BOLSA NEGRA 100 X 120                         |      |          |       | 1500  | 1,200   | 342,000 | 1,800,000 |
| 15845696        | BOLSA VERDE 100 X 120                         |      |          |       | 209   | 1,200   | 47,652  | 250,800   |
| 191002030       | VASO DESECHABLE 14<br>ONZ                     |      |          |       | 5     | 4,100   | 3,895   | 20,500    |
| 1910030         | PILA TIPO C                                   |      |          |       | 20    | 3,600   | 13,680  | 72,000    |
| 1910080011      | HIPÓCLORITO                                   |      |          |       | 2     | 50,800  | 19,304  | 101,600   |
| 1910080016      | TENEDORES DESECHABLE<br>X 100                 |      |          |       | 10    | 8,400   | 15,960  | 84,000    |
| 1910080017      | CUCHARAS<br>DESECHABLES X 100                 |      |          |       | 10    | 8,400   | 15,960  | 84,000    |
| 1910080018      | CUCHILLOS<br>DESECHABLES X 100                |      |          |       | 10    | 8,400   | 15,960  | 84,000    |
| 1910080030      | GUANTES DOMESTICOS                            |      |          |       | 20    | 7,900   | 30,020  | 158,000   |
| 19100927        | DETERGENTE 3D X 500<br>GMS                    |      |          |       | 20    | 5,800   | 22,040  | 116,000   |
| 1910210104<br>0 | TRAFEROS (MECHA)<br>REDONDO                   |      |          |       | 20    | 12,600  | 47,880  | 252,000   |
| 1910210106<br>4 | PLATO PARA SECO<br>DESECHABLE PAQUETE X<br>20 |      |          |       | 20    | 5,800   | 22,040  | 116,000   |

FECHA Y HORA DE IMPRESIÓN: 28/07/2025 17:55

IMPRESO POR: Sistemas CitiSalud SAS

OBSERVACIÓN MES DE 18 DE JULIO DE 2025

|                 |           |
|-----------------|-----------|
| SUBTOTAL:       | 7,957,400 |
| VALOR IVA:      | 1,511,906 |
| AJUSTE AL PESO: | 0         |
| VALOR TOTAL:    | 9,469,306 |

PAULA ANDREA RODRIGUEZ

ELABORADO POR

REVISADO POR

RECIBIDO POR

FECHA Y HORA DE IMPRESIÓN: 28/07/2025 17:55

IMPRESO POR: Sistemas CitiSalud SAS

|  |                                                        |  |          |
|--|--------------------------------------------------------|--|----------|
|  | E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO |  | Código   |
|  | FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES                         |  | SUB-F2   |
|  | PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN                     |  | V01-2024 |

| INFORME DE PAGO – CONTRATO DE SUMINISTRO                                                        |                                                                                                 |                |                            |           |                 |        |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------|-----------|-----------------|--------|----|
| ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO                                            |                                                                                                 |                |                            |           |                 |        |    |
| INFORMACIÓN BÁSICA                                                                              |                                                                                                 |                |                            |           |                 |        |    |
| PERIODO DEL INFORME                                                                             | JULIO 2025                                                                                      |                | CONTRATO DE SUMINISTRO No. |           | CS.04 DE 2025   |        |    |
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA                                                             | GRAN PAPELERIA BOLIVAR SAS                                                                      |                |                            | C.C. No.  | 860.400.602-0   |        |    |
| OBJETO                                                                                          | SUMINISTRO DE ARTICULOS DE ASEO PARA LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO |                |                            |           |                 |        |    |
| Informe No:                                                                                     | 07                                                                                              |                | Fecha:                     |           | JULIO 2025      |        |    |
| Iniciación:                                                                                     | 23/01/2025                                                                                      | Plazo Inicial: | 11 MESES Y 9 DIAS          | Prorroga: | Fecha Final     |        |    |
| Finalización:                                                                                   | 31/12/2025                                                                                      |                |                            |           |                 |        |    |
| REGISTRO PRESUPUESTAL AFECTADO                                                                  |                                                                                                 |                |                            |           |                 |        |    |
| DISPONIBILIDAD                                                                                  | VALOR                                                                                           |                | No REGISTRO PRESUPUESTAL   |           | VALOR           |        |    |
| 1-15                                                                                            | \$65.000.000                                                                                    |                | 144                        |           | \$65.000.000    |        |    |
| ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO                                                                  |                                                                                                 |                |                            |           |                 |        |    |
| Valor total Del Contrato                                                                        | \$65.000.000                                                                                    |                | Valor Cobrado:             |           | \$12.769.652    |        |    |
|                                                                                                 |                                                                                                 |                | Valor Giros Efectuados     |           | \$26.761.017.50 |        |    |
| ADICIÓN PRORROGA                                                                                |                                                                                                 |                |                            |           |                 |        |    |
| Fecha de Inicio                                                                                 |                                                                                                 |                | Fecha de Terminación       |           |                 |        |    |
| Valor Adición:                                                                                  |                                                                                                 |                |                            |           |                 |        |    |
| % Ejecución del contrato                                                                        | 60%                                                                                             |                | %Ejecución Financiera      |           |                 | 41%    |    |
| ACTIVIDADES                                                                                     |                                                                                                 |                |                            |           |                 | CUMPLE |    |
|                                                                                                 |                                                                                                 |                |                            |           |                 | SI     | NO |
| SUMINISTRO DE ARTICULOS DE ASEO PARA LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO |                                                                                                 |                |                            |           |                 | X      |    |

|                                                                                   |                                                               |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------|
|  | <b>E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO</b> | <b>Código</b>   |
|                                                                                   | <b>FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES</b>                         | <b>SUB-F2</b>   |
|                                                                                   | <b>PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN</b>                     | <b>Versión</b>  |
|                                                                                   |                                                               | <b>V01-2024</b> |

|                        |             |
|------------------------|-------------|
| RELACIONO UNA FACTURAS |             |
| FE-141330              | \$3.300.346 |
| FE-141412              | \$9.469.306 |

| OBSERVACIONES GENERALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                   |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------|--|
| Fecha Suspensión:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | Fecha Reanudación |  |
| <p>Yo <b>PAULA ANDREA RODRIGUEZ GUERRERO</b> en mi calidad de Coordinador (a) del Área, de la E.S.E. Hospital Nuestra Señora Del Carmen certifico bajo la gravedad de juramento que las Actividades mencionadas anteriormente se cumplieron a cabalidad por el contratista <b>GRAN PAPELERIA BOLIVAR S.A.S</b>, documentos soporte para el pago de aportes a Salud, Pensión y ARL.</p> <p>Anexo Certificación aportes de del pago de seguridad social correspondiente al mes de JULIO 2025.</p> |  |                   |  |
| FIRMA COORDINADOR ÁREA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                   |  |
| <p style="text-align: center;"> <br/> V°B° COORDINADOR DE ÁREA </p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                   |  |





**GRAN PAPELERIA BOLIVAR S.A.S**  
SOMOS UNA EMPRESA A SU SERVICIO

[www.granpapeleriabolivar.com](http://www.granpapeleriabolivar.com)  
[contacto@granpapeleriabolivar.com](mailto:contacto@granpapeleriabolivar.com) - [gcbolivarltda@hotmail.com](mailto:gcbolivarltda@hotmail.com)

Cra. 60 No. 10-44 Of. 311  
Cel.: 300 330 2693 - 300 330 8183 300 330 2572  
Bogotá, D.C. - Colombia

**PBX 3103149441**

**CERTIFICACION DE PAGOS DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. PERSONA JURIDICA. ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002**

Yo, **GERARDO ACOSTA MARTIN**, identificado con 17.086.368, en mi condición de Representante Legal de GRAN PAPELERIA BOLIVAR S.A.S. Identificada con Nit 860.400.602-0, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá D.C. CERTIFICO el pago de los aportes parafiscales realizados por la compañía y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA). Durante **44 AÑOS**, incluyendo los últimos seis (6) meses.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Yo, **Luis Armando Tejada López**, identificado con cedula No.11.451.208y con Tarjeta Profesional No. 67143-Tde la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de GRAN PAPELERIA BOLIVAR SAS. Identificado con Nit 860.400.602-0, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá D.C., luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía por conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA). Durante **44 AÑOS**, incluyendo los últimos seis (6) meses.

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

**Nota:** Para relacionar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 1406 de 1999 artículos 19 a 24 y Decreto 2236 de 1999. Así mismo, en el caso correspondiente a los aportes parafiscales: CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR, ICFES Y SENA, De Acuerdo a la Norma establecida.

FIRMA

NOMBRE DE QUIEN CERTIFICA: Luis Armando Tejada - REVISOR FISCAL.

La Presente Certificación se expide el día (02) del mes de Julio del año DOS MIL VEINTICINCO (Julio 02 de 2026) Para: **E. S. E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO CUNDINAMARCA**

- [contacto@granpapeleriabolivar.com](mailto:contacto@granpapeleriabolivar.com)  
[gcbolivarltda@hotmail.com](mailto:gcbolivarltda@hotmail.com)

**SOMOS UNA EMPRESA CON 44 AÑOS DE EXPERIENCIA**

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: 11451208

TEJADA LOPEZ

APELLIDOS

LUIS ARMANDO

NOMBRES

*[Signature]*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-MAY-1972

BOGOTA D.C.  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70  
ESTATURA

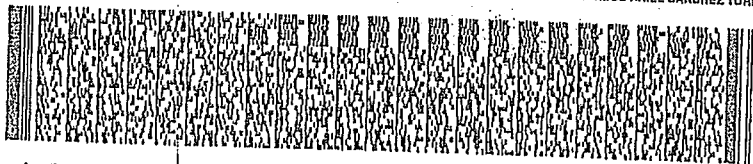
O+  
G.S. RH

M  
SEXO

05-JUL-1991 APULO (RAFAEL REYES)

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*[Signature]*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL BANCHEZ TORRES



A-1500150-00125859-M-0011451208-20081107

0005517740A 1

1510018125

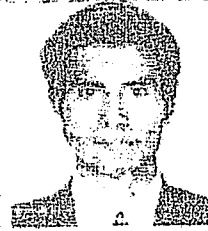
República de Colombia  
Ministerio de Educación Nacional  
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES  
TARJETA PROFESIONAL  
DE CONTADOR PÚBLICO

07149-T

LUIS ARMANDO  
TEJADA LÓPEZ

C.C. 11451208

RESOLUCION INSCRIPCION 416 FECHA 12/08/99  
UNIVERSIDAD LIBRE



Presidente *[Signature]*

00075001

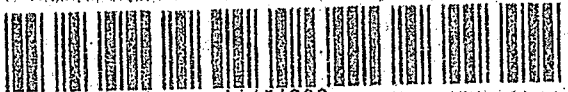
*[Signature]*

FIRMA DEL TITULAR

024355

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

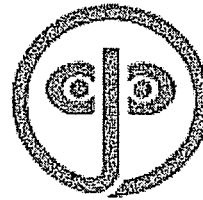
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla  
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de  
Contadores.



11451208

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES



Certificado No:

8 A B 6 B 0 B E C A 3 7 4 A 9 0

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 **LUIS ARMANDO TEJADA LOPEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 11451208 de APULO (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 67143-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 19 días del mes de Mayo de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

  
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO  
DIRECTOR GENERAL

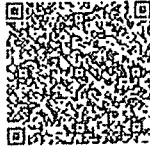
ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141167840091



(315)7707212489984(8020) 000014116784009 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 4 0 0 6 0 2 0

6. DV

12 Dirección sectorial

Impuestos de Explota

3 2

14 Buzón electrónico

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de identificación

Lugar de explotación

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

GRAN PAPELERIA BOLIVAR S.A.S.

36. Nombre comercial

GRAN PAPELERIA BOLIVAR S.A.S.

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CR 60 10 44 OF 311 312

42. Correo electrónico

gpbolivaritda@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 0 3 1 5 9 4 4 1

45. Teléfono 2

3 0 0 3 3 0 2 5 7 2

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Actividad principal

48. Código

4 7 6

47. Fecha inicio actividad

1 9 8 0 1 2 1 3

## Actividad secundaria

48. Código

4 6 6 9

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 5 0 6 0 1

## Otras actividades

50. Código

1 2

## Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

1

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

5 7 9 1 4 1 5 4 2 4 8 5 2 5 5

05- Impto renta y compl régimen ordinario 52- Facturador electrónico

07- Retención en la fuente a título de renta 55- Informante de Beneficiarios Finales

09- Retención en la fuente en el impuesto

14- Informante de exógena

15- Autoretensor

42- Obligado a llevar contabilidad

48- Impuesto sobre las ventas - IVA

## Usuarios aduaneros

## Exportadores

| 1          | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 9  | 10 |
|------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 54. Código |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|            | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 |
|            |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
|-----------|----------|----------|---|---|---|
|           |          | 57. Modo |   |   |   |
|           |          | 58. CPC  |   |   |   |

IMPORTANTE. Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación.

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☒

60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984 Nombre ACOSTA MARTIN GERARDO ARISTIDES

985 Cargo Representante legal Certificado



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

## CERTIFICACION

BOGOTA D.C., DISTRITO CAPITAL, 10/03/2025

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **GRAN PAPELERIA BOLIVAR SAS** con NIT 860.400.602-0 posee en el Banco Davivienda:

**CUENTA CORRIENTE**

Número

476769998917

Cordialmente,

**BANCO DAVIVIENDA**



**CERTIFICACIÓN DE SUPERVISION DE CONTRATO DE (PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SUMINISTROS, COMPRAVENTA u OBRA PÚBLICA) de acuerdo al contrato**

|                               |                                                                                                 |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| N° DEL CONTRATO               | 4                                                                                               |
| CONTRATISTA                   | GRAN PAPELERIA BÓLIVAR SAS                                                                      |
| IDENTIFICACION:               | 860.400.602-0                                                                                   |
| FECHA DE SUSCRIPCION:         | 23/01/2025                                                                                      |
| OBJETO DEL CONTRATO:          | SUMINISTRO DE ARTICULOS DE ASEO PARA LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO:   | \$ 65.000.000                                                                                   |
| PLAZO INICIAL:                | 11 MESES Y 9 DIAS                                                                               |
| FECHA DE INICIO:              | 23/01/2025                                                                                      |
| FECHA DE TERMINACION INICIAL: | 31/12/2025                                                                                      |
| TIEMPO DE PRORROGA            |                                                                                                 |
| ADICION EN VALOR              |                                                                                                 |
| FECHA TERMINACION:            |                                                                                                 |

|            |                |
|------------|----------------|
| MES PAGADO | FECHA DE PAGO: |
|------------|----------------|

Certificación de pago seguridad social y parafiscales

FECHA DE CERTIFICACION: 05/SEPTIEMBRE/2025

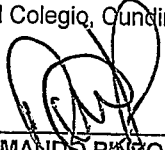
El coordinador del área CERTIFICA que el Contratista dio cumplimiento al objeto contractual de acuerdo al informe de pago actividades adjunto, durante el periodo correspondiente al mes de SEPTIEMBRE

Que en razón a dicha ejecución, el valor correspondiente a pagar es de DIEZ MILLONES DOSCIENTOS SIETE MIL CIENTO SEIS PESOS \$ ( 10,207,106 )

Que se hizo control y seguimiento de las obligaciones contempladas dentro del contrato (de prestación de servicios ) de acuerdo a la Referencia, correspondientes a la ejecución ,verificando permanentemente (la calidad del servicio,) dentro de las acciones legales encaminadas a garantizar el cumplimiento del contrato.

|                              |    |
|------------------------------|----|
| Informe de pago              | SI |
| Planilla de Seguridad Social | SI |
| Factura -Cuenta de cobro     | SI |

Se expide la certificación en el Municipio de El Colegio, Cundinamarca, en el mes de SEPTIEMBRE 2025

  
DIEGO ARMANDO PINZON PEÑA  
SUPERVISOR

Email: [contactenos@eseelcolegio-cundinamarca.gov.co](mailto:contactenos@eseelcolegio-cundinamarca.gov.co)

|                                                                                   |                                                               |                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------|
|  | <b>E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO</b> | <b>Código</b>              |
|                                                                                   | <b>FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES</b>                         | <b>SUB-F2</b>              |
|                                                                                   | <b>PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN</b>                     | <b>Versión</b><br>V01-2024 |

|                                                                                                 |                                                                                                 |                |                            |                      |                    |             |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------|----------------------|--------------------|-------------|--|
| INFORME DE PAGO – CONTRATO DE SUMINISTRO                                                        |                                                                                                 |                |                            |                      |                    |             |  |
| ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO                                            |                                                                                                 |                |                            |                      |                    |             |  |
| INFORMACIÓN BÁSICA                                                                              |                                                                                                 |                |                            |                      |                    |             |  |
| PERIODO DEL INFORME                                                                             | SEPTIEMBRE DE 2025                                                                              |                | CONTRATO DE SUMINISTRO No. |                      | CS.04 DE 2025      |             |  |
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA                                                             | GRAN PAPELERIA BOLIVAR SAS                                                                      |                |                            | C.C. No.             | 860.400.602-0      |             |  |
| OBJETO:                                                                                         | SUMINISTRO DE ARTICULOS DE ASEO PARA LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO |                |                            |                      |                    |             |  |
| Informe No:                                                                                     | 09                                                                                              |                | Fecha:                     |                      | SEPTIEMBRE DE 2025 |             |  |
| Iniciación:                                                                                     | 23/01/2025                                                                                      | Plazo Inicial: | 11 MESES Y 9 DIAS          | Prorroga:            |                    | Fecha Final |  |
| Finalización:                                                                                   | 31/12/2025                                                                                      |                |                            |                      |                    |             |  |
| REGISTRO PRESUPUESTAL AFECTADO                                                                  |                                                                                                 |                |                            |                      |                    |             |  |
| No DISPONIBILIDAD                                                                               | VALOR                                                                                           |                | No REGISTRO PRESUPUESTAL   |                      | VALOR              |             |  |
| 145                                                                                             | \$65.000.000                                                                                    |                | 144                        |                      | \$65.000.000       |             |  |
| ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO                                                                  |                                                                                                 |                |                            |                      |                    |             |  |
| Valor total Del Contrato                                                                        | \$65.000.000                                                                                    |                | Valor Cobrado:             |                      | \$10.207.106       |             |  |
|                                                                                                 |                                                                                                 |                | Valor Giros Efectuados     |                      | \$42.878.734.50    |             |  |
| ADICIÓN PRORROGA                                                                                |                                                                                                 |                |                            |                      |                    |             |  |
| Fecha de Inicio:                                                                                |                                                                                                 |                |                            | Fecha de Terminación |                    |             |  |
| Valor Adición:                                                                                  |                                                                                                 |                |                            |                      |                    |             |  |
| % Ejecución del contrato                                                                        | 81%                                                                                             |                | %Ejecución Financiera      |                      |                    | 65%         |  |
| ACTIVIDADES                                                                                     |                                                                                                 |                |                            |                      | CUMPLE             |             |  |
|                                                                                                 |                                                                                                 |                |                            |                      | SI NO              |             |  |
| SUMINISTRO DE ARTICULOS DE ASEO PARA LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO |                                                                                                 |                |                            |                      | X                  |             |  |



# HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

Pag 1

NIT. 860.020.094-8

Avenida N° 6 -06 - El Colegio-Cund

DOCUMENTO EQUIVALENTE D 522/93 ART. 3

Orden de Pago Nro : 38569

Fecha : 05/09/2025

Tercero : 860400602

GRAN PAPELERIA BOLIVAR S.A.S

Autorretenedor : No

Factura : 141615

Regimen : Comun

Disponibilidad :144

Contribuyente : No

Fecha : 05/09/2025

Prefijo : FE

Reserva : 1972

I. C . A : ACTIVIDADCOMERCIAL 5 X MIL

Retencion :

Descripcion : FACT. COMPRAALMACEN Nro. 141615

Descuento :

## CONCEPTOS

| Codigo | Descripción                                               | Valor        |
|--------|-----------------------------------------------------------|--------------|
| 10     | 15149001 OTROS MATERIALES                                 | 290,000.00   |
| 1893   | 24362708 ACT COMERCIAL 5 X 1000                           | 42,887.00    |
| 2008   | 24402401 TASA PRO-DEPORTE                                 | 214,435.00   |
| 374    | 24362501 RETENCION IVA 15%                                | 244,457.00   |
| 70     | 19102101 ELEMENTOS DE ASEO                                | 8,117,400.00 |
| 944    | 19102103 ELEMENTOS DE CAFETERIA                           | 170,000.00   |
| 07     | 15189001 IVA OTROS MATERIALES                             | 55,100.00    |
| 67     | 19102101 IVA ELEMENTOS DE ASEO                            | 1,542,306.00 |
| 918    | 19102103 IVA ELEMENTOS DE CAFE                            | 32,300.00    |
| 08     | 24010101 PROVEEDOR DE ELEMENTOS DE ASEO - DECLARANTE 2.5% | 9,705,327.00 |

## DETALLE CONTABLE

| Cuenta   | C Costo | UFuncional | Lugar | Nit       | Debito       | Credito      |
|----------|---------|------------|-------|-----------|--------------|--------------|
| 15141701 |         |            |       | 860400602 | 9,659,706.00 | .00          |
| 15149001 |         |            |       | 860400602 | 345,100.00   | .00          |
| 19102103 |         |            |       | 860400602 | 202,300.00   | .00          |
| 24362501 |         |            |       | 860400602 | .00          | 244,457.00   |
| 24362708 |         |            |       | 860400602 | .00          | 42,887.00    |
| 24402401 |         |            |       | 860400602 | .00          | 214,435.00   |
| 24010101 |         |            |       | 860400602 | .00          | 9,705,327.00 |

USUARIO

PAULA ANDREA RODRIGUEZ

|                                                                                   |                                                               |                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------|
|  | <b>E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO</b> | <b>Código</b>              |
|                                                                                   | <b>FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES</b>                         | <b>SUB-F2</b>              |
|                                                                                   | <b>PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN</b>                     | <b>Versión</b><br>V01-2024 |

|                        |              |
|------------------------|--------------|
| RELACIONO UNA FACTURAS |              |
| FE-141615              | \$10.207.106 |

| OBSERVACIONES GENERALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                   |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------|--|--|
| Fecha Suspensión:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | Fecha Reanudación |  |  |
| Yo <b>PAULA ANDREA RODRIGUEZ GUERRERO</b> en mi calidad de Coordinador (a) del Área, de la E.S.E. Hospital Nuestra Señora Del Carmen certifico bajo la gravedad de juramento, que las Actividades mencionadas anteriormente se cumplieron a cabalidad por el contratista <b>GRAN PAPELERIA BOLIVAR S.A.S</b> , documentos soporte para el pago de aportes a Salud, Pensión y ARL. |  |                   |  |  |
| Anexo Certificación aportes de del pago de seguridad social correspondiente al mes de SEPTIEMBRE 2025.                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                   |  |  |
| FIRMA COORDINADOR AREA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                   |  |  |
| <div><br/>V°B° COORDINADOR DE AREA</div>                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                   |  |  |



GRAN PAPELERIA BOLIVAR S.A.S

SOMOS UNA EMPRESA A SU SERVICIO  
www.granpapelariabolivar.com  
contacto@granpapelariabolivar.com - gpbolivarida@hotmail.com  
Cra. 60 No. 10-44 Of. 311  
PBX: 3103159441  
Cels.: 300 330 2693 - 300 330 8183  
Bogotá, D.C. - Colombia

SOMOS AUTORETENEDORES. RESOLUCION DIAN No. 00206 ENERO 16 - 2003  
ICA ACTIVIDAD ECONOMICA 47612 TARIFA 11.04 X MIL  
Regimen: Responsable del Impuesto sobre las ventas - IVA  
Responsabilidad: Autorretenedor

E S E Hospital Nuestra Señora Del Carmen De El NIT 860020094 - 8  
MEDIO DE PAGO

Colégio  
Avenida Medina No. 6 - 06  
EL COLEGIO  
TEL: 8475710-8475026  
FORMA DE PAGO Crédito 30 DIAS  
VENCIMIENTO: 05/10/2025

OBSERVACIONES: CONTRATO NO. 004 DE 2025 PAPELERIA Y ASEO

NOTAS:

| Item | Código | Producto | Unidad | Remision | Cant. | Costo | % Iva | Iva | Valor |
|------|--------|----------|--------|----------|-------|-------|-------|-----|-------|
|------|--------|----------|--------|----------|-------|-------|-------|-----|-------|

|    |              |                                          |    |       |          |            |     |            |              |
|----|--------------|------------------------------------------|----|-------|----------|------------|-----|------------|--------------|
| 1  | BR60X80IMP   | Bolsa Roja 60 X 80 C - 1.7 Impresa       | ZZ | 82524 | 1,000.00 | 520.00     | 19% | 98,800.00  | 618,800.00   |
| 2  | BN60X80IMP   | Bolsa Negra 60 X 80 C - 1.7 Impresa      | ZZ | 82524 | 1,000.00 | 520.00     | 19% | 98,800.00  | 618,800.00   |
| 4  | BR100X120IMP | Bolsa Roja 100 X 120 C - 2 Impresa       | ZZ | 82524 | 1,000.00 | 1,200.00   | 19% | 228,000.00 | 1,428,000.00 |
| 5  | BN100X120IMP | Bolsa Negra 100 X 120 C - 2 Impresa      | ZZ | 82524 | 1,500.00 | 1,200.00   | 19% | 342,000.00 | 2,142,000.00 |
| 6  | DEAS500      | Detergente En Polvo Dersa X 500 Grs      | ZZ | 82524 | 50.00    | 5,800.00   | 19% | 55,100.00  | 345,100.00   |
| 7  | VA7D         | Vaso Desechable 7 Onzas Tuc Transp P X50 | ZZ | 82524 | 50.00    | 3,400.00   | 19% | 32,300.00  | 202,300.00   |
| 8  | TOCOL        | Toalla Cocina Scott Lavable Desechable   | ZZ | 82524 | 50.00    | 9,600.00   | 19% | 91,200.00  | 571,200.00   |
| 9  | TMZBF        | Toallas De Manos Z 150 Colisu Caja X24   | ZZ | 82524 | 5.00     | 165,000.00 | 19% | 156,750.00 | 981,750.00   |
| 10 | ESCOGRAS     | Escoba Suave Grande Tr Sin Palo          | ZZ | 82524 | 10.00    | 9,400.00   | 19% | 17,860.00  | 111,860.00   |
| 11 | METROX100    | Mecha Para Trapero X1000 Grs De Rosca    | ZZ | 82524 | 30.00    | 12,600.00  | 19% | 71,820.00  | 449,820.00   |
| 12 | PHF4H        | Papel Higienico Familia 4 Hojas Expert   | ZZ | 82524 | 20.00    | 3,570.00   | 19% | 13,566.00  | 84,966.00    |
| 13 | REV          | Jabon Rey En Barra                       | ZZ | 82524 | 10.00    | 3,600.00   | 19% | 6,840.00   | 42,840.00    |
| 14 | PLADS        | Plato En lcopor Para Sopa Paq X 20 Und   | ZZ | 82524 | 5.00     | 5,800.00   | 19% | 5,510.00   | 34,510.00    |
| 15 | PLAICOS      | Plato En lcopor Para Seco Paq X 20 Und   | ZZ | 82524 | 20.00    | 5,800.00   | 19% | 22,040.00  | 138,040.00   |
| 16 | PLATD        | Plato Desechable Pequeno Ponque          | ZZ | 82524 | 20.00    | 4,800.00   | 19% | 18,240.00  | 114,240.00   |
| 17 | BR60X80IMP   | Bolsa Roja 60 X 80 C - 1.7 Impresa       | ZZ | 82544 | 500.00   | 520.00     | 19% | 49,400.00  | 309,400.00   |
| 18 | BN60X80IMP   | Bolsa Negra 60 X 80 C - 1.7 Impresa      | ZZ | 82544 | 500.00   | 520.00     | 19% | 49,400.00  | 309,400.00   |
| 19 | BB60X80IMP   | Bolsa Blanca 60 X 80 C - 1.7 Impresa     | ZZ | 82544 | 500.00   | 520.00     | 19% | 49,400.00  | 309,400.00   |
| 20 | BR100X120IMP | Bolsa Roja 100 X 120 C - 2 Impresa       | ZZ | 82544 | 500.00   | 1,200.00   | 19% | 114,000.00 | 714,000.00   |
| 21 | BCH5X8       | Bolsa Cierre Hermetico 5 X 8 Paq X 100   | ZZ | 82544 | 10.00    | 5,200.00   | 19% | 9,880.00   | 61,880.00    |

Total Items: 21

Factura Electrónica Autorización DIAN: 18764087068131  
Numeración Autorizada FE desde el No. 142502  
Vigencia del 2025-01-13 a 2027-01-13  
Favor Hacer Transferencia a Nombre de: GRAN PAPELERIA BOLIVAR SAS  
Banco de Bogotá Cuenta No. 033741729 Corriente  
Banco Davivienda Cuenta No. 476769998917 Corriente

|              |                 |
|--------------|-----------------|
| SUBTOTAL     | \$8,577,400.00  |
| IV.A         | \$1,629,706.00  |
| RETENCIÓN    |                 |
| NETO A PAGAR | \$10,207,106.00 |

La presente factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio (Art. 774 del Código de Comercio).  
Esta compra/venta se rige por el Código de Comercio. Gran Papeleria Bolivar SAS es distribuidor. Para Garantía  
Comercial frente al comprador aplica el Código de Comercio según las Políticas y Procedimientos Informados al  
comprador al momento de su Vinculación como cliente.

FIRMA DE ACEPTADA

FABRICANTE SOFTWARE: DATA EXPRESS LATINOAMERICA S.A.S - NIT. 900.949.812-2  
PROVEEDOR TECNOLÓGICO: DATA EXPRESS LATINOAMERICA S.A.S - NIT. 900.949.812-2  
Representación Impresora de la factura electrónica.

Firma Electrónica: K0iOLQ5XkOPJW6OJ48EFX0PDdbf32KJN/cvMVL4BHJueDpCqv6E/b58UfFZQusyOCgunakCqgkqgJP2VHdmeI08ZCo  
+H157ngpWwbpjnm/5p6bDQj+8aigLMZTsacQY6C65XIZOLUICECieCbaAERzDPo+JHajG2T3hs8VMfM+8jquHn  
+2y0SR6HTT6okEzezyDjTnmw6u6ib118K3Kj/SqWmdqGEIhzeRPPdVOLFqbdagNBdDqH4TdMxQ/1iqYOF7Pmb2dy4tNCsMRtacebIVh4h9NY  
fJp2u3DJ6DNKWWDPcV900A032radhFfUwpqdZ4pNVZ7nCr+ZW==

CUFE: d853e4130258938c632a1f9da97524dbbca31bad69405cceb1153b6e15fa77bcbfbc9e2b052baa90bc31ce2be1053a6  
Fecha de expedición y validación DIAN: 2025-09-05-10:16:53-05:00

**GRAN PAPELERIA BOLIVAR S.A.S**

SOMOS UNA EMPRESA A SU SERVICIO

[www.granpapelerialbolivar.com](http://www.granpapelerialbolivar.com)[contacto@granpapelerialbolivar.com](mailto:contacto@granpapelerialbolivar.com) - [gpbolivarltda@hotmail.com](mailto:gpbolivarltda@hotmail.com)

Cra. 60 No.10-44 Of.311

PBX: 3103159441

Cels.:300 330 2693 - 300 330 8183

300 330 2572

Bogotá, D.C. - Colombia

SOMOS AUTORRETENEDORES. RESOLUCION DIAN No. 00206 ENERO 16 - 2003

NIT. 860.400.602-0 REGIMEN COMUN NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

ICA ACTIVIDAD ECONOMICA 47612 TARIFA 11.04 X MIL

Regimen: Responsable del Impuesto sobre las ventas - IVA

Responsabilidad: Autorretenedor

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA****No. FE - 141615**

E S E Hospital Nuestra Señora Del Carmen De El NIT 860020094 - 8

Colegio

Avenida Medina No. 6 - 06

MEDIO DE PAGO

EMISION: 2025-09-05 10:16:39

ENTREGA: 2025-09-05T10:16:39

EL COLEGIO

TEL: 8475710-8475026

FORMA DE PAGO Crédito 30 DIAS

VENCIMIENTO:05/10/2025

FABRICANTE SOFTWARE: DATA EXPRESS LATINOAMERICA S.A.S - NIT. 900.949.812-2 NOMBRE DEL SOFTWARE: IPSOFACTU (900949812IPSO2000)

PROVEEDOR TECNOLÓGICO: DATA EXPRESS LATINOAMERICA S.A.S - NIT 900.949.812-2

Representación Impresa de la factura electrónica.

Firma Electronica: KOioLQ5XkoPJW6QJ48EFX0Pdbf32KjN/YcvML4BHUE0pCvqE6/b68UifZQusyOcGunakqCgkqvJP2VHDmcl08ZQo

+oHt57ngpNWoblpbrnj75po6DQj+8algLmZrSacQY6Q65XIZ0LUicEfeCrbAERzDPo+JHaJG2T3hs8VMFM+8jquHfn

+zy0RSR6HT6oKEzexYDITnw6u6lb11i8K3KyisqWhdqGEjfhzeRPdvOLPqbDaGNbDqH4TdMxQ/1lqyfOFJ7PmB2dY4tNCsMRtec6iYfvh4h9NY

fdjP2u3DJ6DNKWWDP CV90oAo3j2radhbFUpwqdZ4pNVZ7riCr+Zw==

GRAN PAPELERIA BOLIVAR S.A.S  
NIT. 860.400.602-0**CUFE:**

d853e4130258938c632a1f9da9752d4bbca31bad69405cceb1153b6e15fa77bbcfbc9e2b052baa90bc31ce2be1053a6

Fecha de expedición y validación DIAN: 2025-09-05-10:16:53-05:00



# S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN MESITAS DEL COLEGIO

NIT: 860020094

DIRECCIÓN:

TELÉFONO:

FACT. COMPRA ALMACEN NRO. 7679

PROVEEDOR: 860400602 - GRAN PAPELERIA BOLIVAR S.A.S

DIRECCIÓN:

NRO. O.PAGO: 38569

REGISTRO PPTAL: 144

FECHA: 05/09/2025

NRO. FACTURA: 141615

TELÉFONO: 6014136265

OBLIGACIÓN PPTAL: 1972

| CÓDIGO     | DESCRIPCIÓN                             | LOTE | F. VENCE | PLACA | CANT. | VR. UNT | IVA     | TOTAL     |
|------------|-----------------------------------------|------|----------|-------|-------|---------|---------|-----------|
| 15800928   | BOLSA ROJA 60 X 80                      |      |          |       | 1500  | 520     | 148,200 | 780,000   |
| 1548799108 | VASO DESECHABLE DE 7 ONZAS              |      |          |       | 50    | 3,400   | 32,300  | 170,000   |
| 1580002445 | BOLSA UNIDOSIS PEQUEÑA                  |      |          |       | 10    | 5,200   | 9,880   | 52,000    |
| 15800930   | BOLSA BLANCA 60 X 80                    |      |          |       | 1500  | 520     | 148,200 | 780,000   |
| 15800931   | BOLSA NEGRA 60 X 80                     |      |          |       | 1500  | 520     | 148,200 | 780,000   |
| 15800932   | BOLSA ROJA 100 X 120                    |      |          |       | 1500  | 1,200   | 342,000 | 1,800,000 |
| 15800933   | BOLSA NEGRA 100 X 120                   |      |          |       | 1500  | 1,200   | 342,000 | 1,800,000 |
| 191006018  | PLATO DESECHABLE PEQUEÑO X20            |      |          |       | 20    | 4,800   | 18,240  | 96,000    |
| 1910080010 | PAPEL HIGIENICO 4 HOJAS                 |      |          |       | 20    | 3,570   | 13,566  | 71,400    |
| 1910080022 | TOALLAS DESECHABLES PARA MANOS UNI      |      |          |       | 120   | 6,875   | 156,750 | 825,000   |
| 1910080026 | ESCOBA DURA                             |      |          |       | 10    | 9,400   | 17,860  | 94,000    |
| 1910080029 | TOALLAS ABSORBENTES                     |      |          |       | 50    | 9,600   | 91,200  | 480,000   |
| 19100927   | DETERGENTE 3D X 500 GMS                 |      |          |       | 50    | 5,800   | 55,100  | 290,000   |
| 1910210103 | JABON EN BARRA AZUL                     |      |          |       | 10    | 3,600   | 6,840   | 36,000    |
| 1910210104 | TRAPEROS ( MECHA ) REDONDO              |      |          |       | 30    | 12,600  | 71,820  | 378,000   |
| 1910210106 | PLATO PARA SECO DESECHABLE PAQUETE X 20 |      |          |       | 20    | 5,800   | 22,040  | 116,000   |
| 1910210106 | PLATO PARA SOPA DESECHABLE PAQUETE X 20 |      |          |       | 5     | 5,800   | 5,510   | 29,000    |

OBSERVACIÓN: MES DE SEPTIEMBRE DE 2025

SUBTOTAL:

8,577,400

FECHA Y HORA DE IMPRESIÓN: 10/09/2025 14:59

IMPRESO POR: Sistemas CitiSalud SAS

PAULA ANDREA RODRIGUEZ

ELABORADO POR



REVISADO POR

VALOR IVA: 1,629,706

AJUSTE AL PESO: 0

VALOR TOTAL: 10,207,106



RECIBIDO POR

FECHA Y HORA DE IMPRESIÓN: 10/09/2025 14:59

IMPRESO POR: Sistemas CitiSalud SAS



**GRAN PAPELERIA BOLIVAR S.A.S**  
SOMOS UNA EMPRESA A SU SERVICIO

[www.granpapelerialbolivar.com](http://www.granpapelerialbolivar.com)  
[contacto@granpapelerialbolivar.com](mailto:contacto@granpapelerialbolivar.com) - [gbbolivarltlda@hotmail.com](mailto:gbbolivarltlda@hotmail.com)

Cra. 60 No. 10-44 Of. 311  
Cel.: 300 330 2693 - 300 330 8183 300 330 2572  
Bogotá, D.C. - Colombia

**PBX 3103149441**

**CERTIFICACION DE PAGOS DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. PERSONA JURIDICA. ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002**

Yo, **GERARDO ACOSTA MARTIN**, identificado con 17.086.368, en mi condición de Representante Legal de GRAN PAPELERIA BOLIVAR S.A.S. Identificada con Nit 860.400.602-0, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá D.C. CERTIFICO el pago de los aportes parafiscales realizados por la compañía y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA). Durante **44 AÑOS**, incluyendo los últimos seis (6) meses.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Yo, **Luis Armando Tejada López**, identificado con cedula No.11.451.208y con Tarjeta Profesional No. 67143-Tde la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de **GRAN PAPELERIA BOLIVAR SAS**. Identificado con Nit 860.400.602-0, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá D.C., luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía por conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA). Durante **44 AÑOS**, incluyendo los últimos seis (6) meses.

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía Lo 9anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

**Nota:** Para relacionar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 1406 de 1999 artículos 19 a 24 y Decreto 2236 de 1999. Así mismo, en el caso correspondiente a los aportes parafiscales: CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR, ICFES Y SENA, De Acuerdo a la Norma establecida.

**FIRMA**

**NOMBRE DE QUIEN CERTIFICA:** Luis Armando Tejada - REVISOR FISCAL.

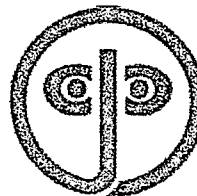
La Presente Certificación se expide el día (5) del mes de Septiembre del año DOS MIL VEINTICINCO (Septiembre 5 de 2025) Para: **E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO**

[contacto@granpapelerialbolivar.com](mailto:contacto@granpapelerialbolivar.com)  
[gbbolivarltlda@hotmail.com](mailto:gbbolivarltlda@hotmail.com)

**SOMOS UNA EMPRESA CON 44 AÑOS DE EXPERIENCIA**

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

8 F 1 4 0 4 0 6 6 0 0 0 0 4 0 0

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

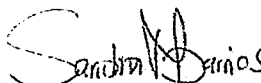
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:  
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **LUIS ARMANDO TEJADA LOPEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 11451208 de APULO (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 67143-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Dado en BOGOTÁ a los 21 días del mes de Agosto 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](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado





PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
COMPROBANTE DE PAGO



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                                       |                                  |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:         | 860400602                        |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | GRAN PAPELERIA BOLIVAR SAS            |                                  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL        |
| DIRECCIÓN:                                                                | CRA 60 10 - 44 OFC 301 TELÉFONO:      | 4136265                          |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:         | B-MENOS DE 200 COTIZANTES        |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:          | Comercio al por menor de libros, |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                                 |                                  |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                                       | SI                               |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |             |                      |                 |
|--------------------------------|-------------|----------------------|-----------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 7985013343  | TIPO DE PLANILLA:    | E-EMPLEADOS     |
| PERIODO COTIZACIÓN:            | MES: agosto | PERIODO COTIZACIÓN:  | MES: septiembre |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2025   | SALUD:               | AÑO: 2025       |
| DÍAS DE MORA:                  | 0           |                      |                 |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2025/09/01  | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 1742592749      |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                     |            |              |
|-----------------------|--------|---------------------|------------|--------------|
|                       |        |                     | TOTALES    |              |
|                       |        |                     | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN               |        |                     |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                     |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE              |            |              |
| 9003360047            | 25-14  | 25-14 COLPENSIONES  | 7          | \$ 3.690.600 |
| 8002248088            | 230301 | 230301-PORVENIR     | 1          | \$ 305.600   |
| SUBTOTAL:             |        |                     | 8          | \$ 3.996.200 |
| SALUD                 |        |                     |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                     |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE              |            |              |
| 8002514406            | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 8          | \$ 1.248.800 |
| 8300035647            | EPS017 | EPS017-FAMISANAR    | 2          | \$ 124.400   |
| 8001309074            | EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL  | 1          | \$ 60.000    |
| SUBTOTAL:             |        |                     | 11         | \$ 1.433.200 |
| CAJA DE COMPENSACIÓN  |        |                     |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                     |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE              |            |              |
| 8600135703            | CCF21  | CCF21-CAFAM         | 11         | \$ 1.433.200 |
| SUBTOTAL:             |        |                     | 11         | \$ 1.433.200 |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                     |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                     |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE              |            |              |
| 8909037905            | 14-11  | 14-11 - ARL SURA    | 11         | \$ 331.200   |
| SUBTOTAL:             |        |                     | 11         | \$ 331.200   |

|                 |              |
|-----------------|--------------|
| VALOR SIN MORA: | \$ 7.193.800 |
| VALOR MORA:     | \$ 0         |
| TOTAL PAGADO:   | \$ 7.193.800 |

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: 11451208

TEJADA LOPEZ

APELLIDOS: LUIS ARMANDO

NOMBRES

REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-MAY-1972

BOGOTA D.C.  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70  
ESTATURA

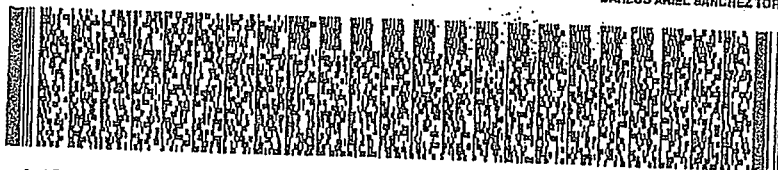
O+  
G.S. RH

M  
SEXO

05-JUL-1991 APULO (RAFAEL REYES)

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00125869-M-0011451208-20081107

0005517740A 1

151001B125

República de Colombia  
Ministerio de Educación Nacional

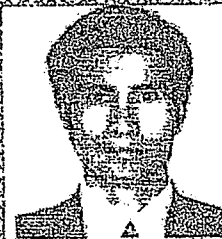
**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**  
**TARJETA PROFESIONAL**  
**DE CONTADOR PÚBLICO**

**67143-T**

**LUIS ARMANDO**  
**TEJADA LOPEZ**  
C.C. 01451208  
RESOLUCION INSCRIPCION 416  
UNIVERSIDAD LERE

FEC 12/08/99

Presidente



*Luis Armando Tejada Lopez*

024355

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como  
CONTADOR PÚBLICO de acuerdo con lo establecido en  
la ley 44 de 1990.  
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla  
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de  
Contadores.

01451208

DIAN

## Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

-141204124244



(415)7707212489984(8020) 000014120412424 4

5. Número de identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 6 0 4 0 0 6 0 2 0

Impuestos de Bogotá \*

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona Jurídica

1

25. Tipo de documento

26. Número de identificación

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

GRAN PAPELERIA BOLIVAR S.A.S.

36. Nombre comercial

GRAN PAPELERIA BOLIVAR S.A.S.

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CR 60 10 44 OF 311 312

42. Correo electrónico

gpbolivaritda@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono

3 1 0 3 1 5 9 4 4 1

45. Teléfono 2

3 0 0 3 3 0 2 5 7 2

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Ocupación

## Actividad principal

## Actividad secundaria

## Otras actividades

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

4 7 6 1

1 9 8 0, 1 2, 1 3

4 6 6 9

2 0 1, 5 0 6, 0 1

1

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 9 1 4 1 5 4 2 4 8 5 2 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar 52- Facturador electrónico

07- Retención en la fuente a título de rent 55- Informante de Beneficiarios Finales

09- Retención en la fuente en el impuesto

14- Informante de exogena

15- Autorretenedor

42- Obligado a llevar contabilidad

48- Impuesto sobre las ventas - IVA

## Usuarios aduaneros

## Exportadores

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACOSTA MARTIN GERARDO ARISTIDES

985. Cargo Representante legal Certificado



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

## CERTIFICACION

BOGOTA D.C., DISTRITO CAPITAL, 10/03/2025

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **GRAN PAPELERIA BOLIVAR SAS** con NIT **860.400.602-0** posee en el Banco Davivienda:

### **CUENTA CORRIENTE**

Número

476769998917

Cordialmente,

**BANCO DAVIVIENDA**



DAVIVIENDA



## Comprobante de Pago

**Nombre Empresa****Nombre Proceso****Fecha Pago****Hora Pago****Datos del Proceso de Pago**

HOSPITAL NTRA SRA DEL CARMEN

PAGO GRAN PAPELERIA BOLIVAR SAS

11/12/2025

15:35

**Detalle Proceso de Pago****Nit Destino**

8604006020

**Referencia**

8600200948

**Nombre**

GRAN PAPELERIA

BOLIVAR SAS

**No. Producto o Servicio  
Destino**

XXXXXXXX8917

**Banco**

DAVIVIENDA

**Valor**\$ 25.030.698,00 **Estado**

Pago Exitoso

© 2025 Davivienda. Todos los derechos reservados.  
Portal Empresarial