# ACTA PARCIAL No 40

En la ciudad de Barrancabermeja, a los TREINTA Y UNO (31) días del mes de diciembre de 2025 se reunieron en las instalaciones de la Empresa Social del Estado Hospital Regional del Magdalena Medio de Barrancabermeja, **CARLOS ANDRES ORTIZ NAVAS**, en su condición de P.U Unidad Recursos Físicos de la E.S.E Hospital Regional del Magdalena Medio y **JUAN DIEGO RESTREPO AGUDELO** identificado con cédula de ciudadanía No 91.200.120 de Bucaramanga (Santander), quien actúa como representante legal de **LINEAS HOSPITALARIAS SAS – L.H. SAS**, con NIT. No **900.294.380-1** como contratista, con el fin de suscribir la presente **ACTA PARCIAL 40** donde se da por recibido a satisfacción los **DEPOSITO EN CALIDAD DE COMPRA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN LA ESPECIALIDAD DE ORTOPEDIA DE LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO** del Contrato N° **404-2025** así:

| | |
|---|---|
| **No. DE ORDEN O CONTRATO** | **404-2025** |
| **PERIODO EJECUCION DE LA PRESENTE ACTA** | **DESDE EL 24 DE DICIEMBRE DE 2025 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025** |
| **CONTRATISTA** | **LINEAS HOSPITALARIAS SAS – L.H. SAS** |
| **NIT o CC** | **900.294.380-1** |
| **OBJETO** | **DEPOSITO EN CALIDAD DE COMPRA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN LA ESPECIALIDAD DE ORTOPEDIA DE LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO** |
| **VALOR INICIAL** | SESENTA MILLONES DE PESOS ($60.000.000.oo)M/CTE. |
| **VALOR ADICION** | TREINTA MILLONES DE PESOS ($30. 000.000.oo) M/CTE |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | NOVENTA MILLONES DE PESOS ($90. 000.000.oo) M/CTE. |
| **JEFE DEPENDENCIA GESTORA** | P.U UNIDAD RECURSOS FISICOS |
| **INTERVENTOR O SUPERVISOR** | CARLOS ANDRES ORTIZ NAVAS |
| **PLAZO INICIAL** | UN (01) MESES Y TRECE (13) DIAS O HASTA AGOTAR DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL, a partir de la suscripción del acta de inicio |
| **TIEMPO DE LA PRORROGA 01** | N/A |
| **TIEMPO DE DURACIÓN TOTAL DEL CONTRATO** | UN (01) MESES Y TRECE (13) DIAS O HASTA AGOTAR DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL, a partir de la suscripción del acta de inicio |
| **FECHA DE SUSCRIPCION** | 19 DE NOVIEMBRE DE 2025 |
| **FECHA DE INICIO** | 20 DE NOVIEMBRE DE 2025 |
| **FECHA DE ADICIÓN** | 23 DE DICIEMBRE DE 2025 |
| **FECHA DE PRORROGA** | N/A |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE O HASTA AGOTAR DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL |

| | |
|---|---|
| **IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL** | **RUBRO PRESUPUESTAL** 2.4.5.01.03 – OTROS BIENES TRANSPORTABLES (EXCEPTO PRODUCTOS METALICOS, MAQUINARIA Y EQUIPOS) |
| | **CDP NO.** 25-01216 DEL 10 DE NOVIEMBRE DE 2025 |
| | **RP NO.** 25-01935 DEL 20 DE NOVIEMBRE DE 2025 |
| | **ADICION 01** |
| | **CDP No** 25-01335 DEL 17 DE DICIEMBRE DE 2025 |
| | **RP No** 25-02176 DEL 23 DE DICIEMBRE DE 2025 |
| **GARANTIA UNICA** | **POLIZA** No. 4400725 |
| | SURA |
| | Concepto del amparo: Calidad y correcto funcionamiento de los bienes |
| | VIGENCIA: 31-DICIEMBRE-2025 hasta 31-DICIEMBRE-2026 |
| | Concepto del amparo: Cumplimiento del contrato. |
| | VIGENCIA: 20-NOVIEMBRE-2025 hasta 30-JUNIO-2026 |
| | **POLIZA ADICION** No. 4400725 |
| | SURA |
| | Concepto del amparo: Calidad y correcto funcionamiento de los bienes |
| | VIGENCIA: 31-DICIEMBRE-2025 hasta 31-DICIEMBRE-2026 |
| | Concepto del amparo: Cumplimiento del contrato. |
| | VIGENCIA: 20-NOVIEMBRE-2025 hasta 30-JUNIO-2026 |
| **SEGURIDAD SOCIAL** | Según certificación de fecha 19 de DICIEMBRE de 2025, suscrita por el revisor fiscal de la empresa **LINEAS HOSPITALARIAS SAS – L.H. SAS**; donde se soporta pagos por conceptos de aporte del Sistema de Seguridad Social Integral en concordancia a lo establecido por ley, dando cumplimiento a la CLAUSULA TRIGESIMA del contrato. El contratista aporta copia de la planilla de pago a seguridad social No **9495947190 correspondiente** mes **DICIEMBRE** de 2025. |
| **INFORME** | La presente **Acta Parcial 40** se expide para certificar el cumplimiento del contrato dentro del periodo de los días del mes de **DICIEMBRE** en ella y realizar el **CUARENTAVO** pago del contrato No. **404-2025**, se anexa relación de facturas recibidas con sus respectivos comprobantes de ingreso. |

**ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **VALOR DEL CONTRATO 404-2025** | **$ 60.000.000,00** | | |
| **ADICION 01** | **$ 30.000.000,00** | | |
| **VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 01** | | | **$ 2.886.730,00** |
| CB-13693 POR PAGAR | | **$ 4.123.900,00** | |
| NC-2511705 | | -$ 1.237.170,00 | |
| **VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 02** | | | **$ 1.255.800,00** |
| CB-13694 POR PAGAR | | **$ 1.794.000,00** | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| NC-2511706 | | -$ 538.200,00 | |
| **VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 03** | | | **$ 2.674.000,00** |
| CB-13695 POR PAGAR | | **$ 3.820.000,00** | |
| NC-2511707 | | -$ 1.146.000,00 | |
| **VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 04** | | | **$ 2.011.660,00** |
| CB-13696 POR PAGAR | | **$ 2.873.800,00** | |
| NC-2511708 | | -$ 862.140,00 | |
| **VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 05** | | | **$ 3.630.830,00** |
| CB-13697 POR PAGAR | | **$ 5.186.900,00** | |
| NC-2511709 | | -$ 1.556.070,00 | |
| **VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 06** | | | **$ 2.157.400,00** |
| CB-13698 POR PAGAR | | **$ 3.082.000,00** | |
| NC-2511710 | | -$ 924.600,00 | |
| **VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 07** | | | **$ 2.305.100,00** |
| CB-13699 POR PAGAR | | **$ 3.293.000,00** | |
| NC-2511711 | | -$ 987.900,00 | |
| **VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 08** | | | **$ 3.112.200,00** |
| CB-13702 POR PAGAR | | **$ 4.446.000,00** | |
| NC-2511786 | | -$ 1.333.800,00 | |
| **VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 09** | | | **$ 871.500,00** |
| CB-13703 POR PAGAR | | **$ 1.245.000,00** | |
| NC-2511787 | | -$ 373.500,00 | |
| **VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 10** | | | **$ 62.860,00** |
| CB-13704 POR PAGAR | | **$ 89.800,00** | |
| NC-2511788 | | -$ 26.940,00 | |
| **VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 11** | | | **$ 1.740.830,00** |
| CB-13705 POR PAGAR | | **$ 2.486.900,00** | |
| NC-2511789 | | -$ 746.070,00 | |
| **VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 12** | | | **$ 31.430,00** |
| CB-13706 POR PAGAR | | **$ 44.900,00** | |
| NC-2511790 | | -$ 13.470,00 | |
| **VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 13** | | | **$ 31.430,00** |
| CB-13711 POR PAGAR | | **$ 44.900,00** | |
| NC-2511807 | | -$ 13.470,00 | |
| **VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 14** | | | **$ 2.198.700,00** |
| CB-13712 POR PAGAR | | **$ 3.141.000,00** | |
| NC-2511808 | | -$ 942.300,00 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 15** | | | **$ 31.430,00** |
| CB-13718 POR PAGAR | | **$ 44.900,00** | |
| NC-2511919 | | -$ 13.470,00 | |
| **VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 16** | | | **$ 31.430,00** |
| CB-13721 POR PAGAR | | **$ 44.900,00** | |
| NC-2512103 | | -$ 13.470,00 | |
| **VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 17** | | | **$ 62.860,00** |
| CB-13722 POR PAGAR | | **$ 89.800,00** | |
| NC-2512103 | | -$ 26.940,00 | |
| **VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 18** | | | **$ 1.962.100,00** |
| CB-13723 POR PAGAR | | **$ 2.803.000,00** | |
| NC-2512103 | | -$ 840.900,00 | |
| **VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 19** | | | **$ 62.860,00** |
| CB-13724 POR PAGAR | | **$ 89.800,00** | |
| NC-2512168 | | -$ 26.940,00 | |
| **VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 20** | | | **$ 31.430,00** |
| CB-13728 POR PAGAR | | **$ 44.900,00** | |
| NC-2512259 | | -$ 13.470,00 | |
| **VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 21** | | | **$ 62.860,00** |
| CB-13732 POR PAGAR | | **$ 89.800,00** | |
| NC-2512299 | | -$ 26.940,00 | |
| **VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 22** | | | **$ 2.130.100,00** |
| CB-13733 POR PAGAR | | **$ 3.043.000,00** | |
| NC-2512299 | | -$ 912.900,00 | |
| **VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 23** | | | **$ 1.535.100,00** |
| CB-13735 POR PAGAR | | **$ 2.193.000,00** | |
| NC-2512403 | | -$ 657.900,00 | |
| **VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 24** | | | **$ 3.216.500,00** |
| CB-13736 POR PAGAR | | **$ 4.595.000,00** | |
| NC-2512402 | | -$ 1.378.500,00 | |
| **VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 25** | | | **$ 2.029.230,00** |
| CB-13742 POR PAGAR | | **$ 2.898.900,00** | |
| NC-2512520 | | -$ 869.670,00 | |
| **VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 26** | | | **$ 1.189.300,00** |
| CB-13743 POR PAGAR | | **$ 1.699.000,00** | |
| NC-2512521 | | -$ 509.700,00 | |
| **VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 27** | | | **$ 9.430.330,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| CB-13744 POR PAGAR | | **$ 13.471.900,00** | |
| NC-2512522 | | -$ 4.041.570,00 | |
| **VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 28** | | | **$ 277.200,00** |
| CB-13745 POR PAGAR | | **$ 396.000,00** | |
| NC-2512523 | | -$ 118.800,00 | |
| **VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 29** | | | **$ 3.642.100,00** |
| CB-13746 POR PAGAR | | **$ 5.203.000,00** | |
| NC-2512524 | | -$ 1.560.900,00 | |
| **VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 30** | | | **$ 62.860,00** |
| CB-13747 POR PAGAR | | **$ 89.800,00** | |
| NC-2512525 | | -$ 26.940,00 | |
| **VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 31** | | | **$ 31.430,00** |
| CB-13748 POR PAGAR | | **$ 44.900,00** | |
| NC-2512526 | | -$ 13.470,00 | |
| **VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 32** | | | **$ 1.287.230,00** |
| CB-13764 POR PAGAR | | **$ 1.838.900,00** | |
| NC-2512778 | | -$ 551.670,00 | |
| **VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 33** | | | **$ 1.354.360,00** |
| CB-13768 POR PAGAR | | **$ 1.934.800,00** | |
| NC-2512927 | | -$ 580.440,00 | |
| **VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 34** | | | **$ 2.161.530,00** |
| CB-13769 POR PAGAR | | **$ 3.087.900,00** | |
| NC-2512928 | | -$ 926.370,00 | |
| **VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 35** | | | **$ 2.115.960,00** |
| CB-13783 POR PAGAR | | **$ 3.022.800,00** | |
| NC-2512967 | | -$ 906.840,00 | |
| **VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 36** | | | **$ 2.157.400,00** |
| CB-13787 POR PAGAR | | **$ 3.082.000,00** | |
| NC-2513359 | | -$ 924.600,00 | |
| **VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 37** | | | **$ 2.198.700,00** |
| CB-13788 POR PAGAR | | **$ 3.141.000,00** | |
| NC-2513360 | | -$ 942.300,00 | |
| **VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 38** | | | **$ 100.730,00** |
| CB-13789 POR PAGAR | | **$ 143.900,00** | |
| NC-2513361 | | -$ 43.170,00 | |
| **VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 39** | | | **$ 1.255.800,00** |
| CB-13790 POR PAGAR | | **$ 1.794.000,00** | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| NC-2513362 | | -$ 538.200,00 | |
| **VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 40** | | | **$ 2.053.100,00** |
| CB-13791 POR PAGAR | | **$ 2.933.000,00** | |
| NC-2513370 | | -$ 879.900,00 | |
| **SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR** | | | **$ 24.555.600,00** |
| **SUMAS IGUALES** | **$ 90.000.000,00** | | **$ 90.000.000,00** |

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

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

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

**EL SUSCRITO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE LA UNIDAD DE RECURSOS FISICOS DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO**

**CERTIFICA QUE:**

Las actividades establecidas en el contrato Nº 404-2025 de fecha 19 de Noviembre de 2025 suscrito con **LINEAS HOSPITALARIAS SAS – L.H. SAS** con NIT: 900.294.380-1, cuyo objeto contractual es **"DEPOSITO EN CALIDAD DE COMPRA DE MATERIALES DE OSTEOSINTESIS EN LA ESPECIALIDAD DE ORTOPEDIA DE LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO".** Se ha cumplido a necesidad de la E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO dentro de su periodo de ejecución contractual con base a los comprobantes de ingresos de almacén: COMPRA SIN ORDEN / BODEGA MATERIAL DE OSTEOSINTESIS / LÍNEA DE INVENTARIO: OTROS MATERIALES Y SUMINISTROS Y INSUMOS MÉDICOS N°: 157 del mes de diciembre de 2025.

Esta certificación se expide en Barrancabermeja, a los treinta y uno (31) días del mes de diciembre de 2025.

Carlos Ortiz Navas

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

LINEAS HOSPITALARIAS

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

Total ítems: 4

| INFORMACIÓN DEL CLIENTE | FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. CB - 13791 |
|---|---|
| **E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO**<br>**NIT o C.C:** 900.136.865 - 3<br>**DIRECCIÓN:** CRA 17 # 57 - 119<br>**TELÉFONO:** 6229624<br>**CIUDAD:** BARRANCABERMEJA **PAÍS:** COLOMBIA | **FECHA GENERACIÓN:** 31/12/2025 4:12 PM<br>**FECHA EXPEDICIÓN:** 31/12/2025 11:12 AM<br>**FECHA VENCIMIENTO:** 30/01/2026<br>**FORMA DE PAGO:** CREDITO 30 DIAS<br>**MEDIO DE PAGO:** ACUERDO MUTUO<br>**VENDEDOR:** 63554766-Natalia Diaz Luna |

**Paciente:** 1097184785-GEORGA DANIELA TORRES FERREIRA
**Médico:** 91494565-JUAN ANDRES MEJIA HERNANDEZ
**Institución:** 900136865-E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO
**Ase. Med. Quir:** 63554766-NATALIA LUNA DIAZ

| CANT | COD. | DESCRIPCIÓN | LOTE | VR. UNIT | %DESC | VLR-DESC | %IVA | VR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 4030375014 | Tornillo cortical de 2.7 mm x 14 mm ti - INVIMA 2020DM-0005131-R1 - 1097184785-GEORGA DANIELA TORRES FERREIRA - .. -UNIDAD | 0012391776 | $ 149,000 | | | | $ 298,000 |
| 1 | 45602076034 | Placa de compresion y bloqueo radio distal VA 2.4 mm 6x3 orif der - INVIMA 2017DM-0016018 - 1097184785-GEORGA DANIELA TORRES FERREIRA - Peso: 3 GR - .. -UNIDAD | 224035071 | $ 1,599,000 | | | | $ 1,599,000 |
| 1 | 45713016143 | Tornillo VA-LCP 2.4 mm de 14 mm - INVIMA 2017DM-0016018 - 1097184785-GEORGA DANIELA TORRES FERREIRA - .. -UNIDAD | 224100441 | $ 259,000 | | | | $ 259,000 |
| 3 | 45713016163 | Tornillo VA-LCP 2.4 mm de 16 mm - INVIMA 2017DM-0016018 - 1097184785-GEORGA DANIELA TORRES FERREIRA - .. -UNIDAD | 225012181 | $ 259,000 | | | | $ 777,000 |

**SON:** DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y TRES MIL PESO(S) CON CERO CENTAVO(S)

**Observaciones:** CONTRATO Nº404-2025

| | |
|---|---|
| **CÓDIGO PRESTADOR:** | **MODALIDAD:** |
| **TIPO DE DOCUMENTO:** Cédula de ciudadanía | **COBERTURA:** |
| **N. DE DOCUMENTO:** 1097184785 | **No. AUTO:** |
| **P. APELLIDO:** TORRES | **N. DE MIPRES:** |
| **S. APELLIDO:** FERREIRA | **N. ID DE MIPRES:** |
| **P. NOMBRE:** GEORGA | **N. DE CONTRATO:** 404-2025 |
| **S. NOMBRE:** DANIELA | **N. DE PÓLIZA:** |
| **TIPO DE USUARIO:** | **PAGOS COMPARTIDOS:** 0 |
| **FECHA INICIAL:** 2025-12-30 | **FECHA FINAL:** 2025-12-30 |

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | $ 2,933,000 |
| ANTICIPO/COPAGO | |
| CUOTA MODERADORA | $ 0 |
| CUOTA DE RECUPERACIÓN | $ 0 |
| IVA | $ 0 |
| TOTAL | **$ 2,933,000** |

**FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE**

CC _____
FECHA _____

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

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

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

**ELABORADO POR** WFRANCO

Resolución de facturación No. 18764103337792 de fecha 18/12/2025 12:00:00 a. m. Rangos CB-13762-15000-Fecha de Vencimiento: 18/12/2027 - 24 Meses

Actividad Económica 4645

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

LINEAS HOSPITALARIAS

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

Total items: 4 **CUDE:**7083db730ef4a856d226e3aa4c14268bb325a41174cf1359f6f709430f9deb804c5efff330769fb781d23941d4dd9709

**Cliente:** E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO
**NIT:** 900.136.865 - 3
**Dirección:** CRA 17 # 57 - 119
**Teléfono:** 6229624
**Factura:** CB 13791
**Fecha de Factura a Modificar:** 31 / 12 / 2025
**Descripción:** Nota Crédito automática generada por descuento del 30.00% Factura CB - 13791

**Tipo de Nota:** Rescisión: nulidad
**Tipo de Operación:** NC
**Fecha de Registro:** 31 / 12 / 25 11:13 AM
**Fecha de Validación:** 31 / 12 / 25 11:13 AM

**NOTA CRÉDITO**
**No.**2513370

| PRODUCTO | DESCRIPCIÓN | CANT | VR. UNIT | % IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| SNC0002 | NOTA CREDITO DESCUENTO COMERCIAL - UNIDAD | 2 | $ 44,700 | 0 | $ 89,400 |
| SNC0002 | NOTA CREDITO DESCUENTO COMERCIAL - UNIDAD | 1 | $ 479,700 | 0 | $ 479,700 |
| SNC0002 | NOTA CREDITO DESCUENTO COMERCIAL - UNIDAD | 1 | $ 77,700 | 0 | $ 77,700 |
| SNC0002 | NOTA CREDITO DESCUENTO COMERCIAL - UNIDAD | 3 | $ 77,700 | 0 | $ 233,100 |

**SON:** OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS PESO(S) CON CERO CENTAVO(S)

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | $ 879,900 |
| ANTICIPO/COPAGO | |
| IVA | 0 |
| TOTAL | **$ 879,900** |

| TOPER | NÚMERO | FECHA | VALOR |
|---|---|---|---|
| CB | 13791 | 31/12/2025 12:00:00 a. m. | $ 2.933.000,00 |

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

**Elaborado Por:** WFRANCO

**FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE**

Cufe Factura: f83cfb66c7a437faee2b2b4507642587eb78cd61da8214df7225201c0a8342e074874d699e5d8eceb499191a7a190188



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

# ESE HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

NI:900136865

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

**COMPRA SIN ORDEN**

**DOC: CB-13791** **NRO:** 157

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

**Fecha Factura** 31/12/2025 **Fecha Registro** 31/12/2025 22:31:14 **ESTADO** CAUSADO
**Fecha Solicitud** 31/12/2025 **Fecha Entrega** 31/12/2025

**Proveedor** LINEAS HOSPITALARIAS **Nit** 900294380-1 **Orden de Compra** 0
**Dirección** CALLE 116 A N 71C 51 BOGOTA **Teléfono** 6972333

| CODIGO | CONCEPTO | CANTIDAD | LOTE | Temp °C | FECHA VEN | VALOR UNI. | % IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1390 | TORNILLO CORTICAL DE 2.7 MM X 14 MM TI | 2,00 | 0012391776 | 0,00 | / / | 149.000,0 | 0,00 | 298.000,00 |
| 1407 | TORNILLO VA-LCP 2.4 M DE 14 MM | 1,00 | 224100441 | 0,00 | / / | 259.000,0 | 0,00 | 259.000,00 |
| 1378 | TORNILLO VA-LCP 2.4 M DE 16 MM | 3,00 | 225012181 | 0,00 | / / | 259.000,0 | 0,00 | 777.000,00 |
| 1378 | TORNILLO VA-LCP 2.4 M DE 16 MM | 1,00 | 224035071 | 0,00 | / / | 1.599.000,0 | 0,00 | 1.599.000,0 |

**VALOR EN LETRAS**
dos millones novecientos treinta y tres mil

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | 2.933.000,00 |
| **IVA** | 0,00 |
| **TOTAL** | 2.933.000,00 |

Elaboró RIVERO PARDO MARIA FERNANDA

Aprobo

**Linea de Inventario**

| | |
|---|---|
| INSUMOS MEDICOS | 2.933.000,00 |
| **TOTAL** | 2.933.000,00 |

HospitalRegional

## ACTA DE RECEPCION TECNICA DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS

**Fecha de solicitud:** 31/12/2025

| **Nombre proveedor:** LINEAS HOSPITALARIAS | | | **Orden de compra No:** 0 | | **Movimiento:** 157 | | **Bodega:** MATERIAL DE OS | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Factura número:** CB-13791 | **Fecha factura:** 31/12/2025 | | **Fecha recepción:** 31/12/2025 | | | | **Cumple con los requisitos:** S | |
| **DESCRIPCIÓN** | **COD** | **MARCA** | **CANTIDAD RECIBIDA** | **LOTE/SERIE** | **FECHA VENCIMIENTO** | **REGISTRO SANITARIO** | **TEMPERATURA** | **OBSERVACIONES** |
| TORNILLO CORTICAL DE 2.7 M | 1390 | NO APLICA | 2,00 | 0012391776 | / / | 2020DM-00051 | 0,00 | |
| TORNILLO VA-LCP 2.4 M DE 14 | 1407 | NO APLICA | 1,00 | 224100441 | / / | 2017DM-00160 | 0,00 | |
| TORNILLO VA-LCP 2.4 M DE 16 | 1378 | NO APLICA | 3,00 | 225012181 | / / | 2017DM-00160 | 0,00 | |
| TORNILLO VA-LCP 2.4 M DE 16 | 1378 | NO APLICA | 1,00 | 224035071 | / / | 2017DM-00160 | 0,00 | |

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

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

**Movimiento creado por:** RIVERO PARDO MARIA FERNANDA

Bucaramanga, 19 de diciembre de 2025

Señores:

E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

Barrancabermeja.

**PAGO DE APORTES PARAFISCALES**

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

**CERTIFICA QUE:**

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

Atentamente,

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

aportes en línea

# Resumen de Pago por Administradora

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

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

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

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

**RESUMEN DE PAGO**

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

aportes en línea

# Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

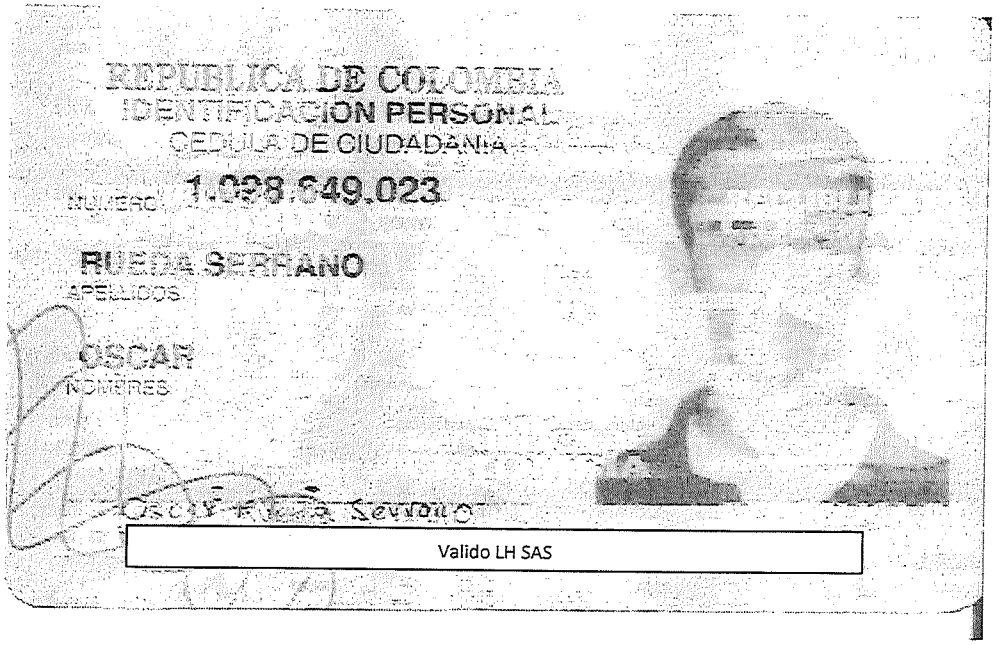
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-11 | 2025-12 | 2019743165 | 9495947190 | E | 2025/12/18 | 2025/12/18 | BANCOLOMBIA | 0 | $531,620,300 |

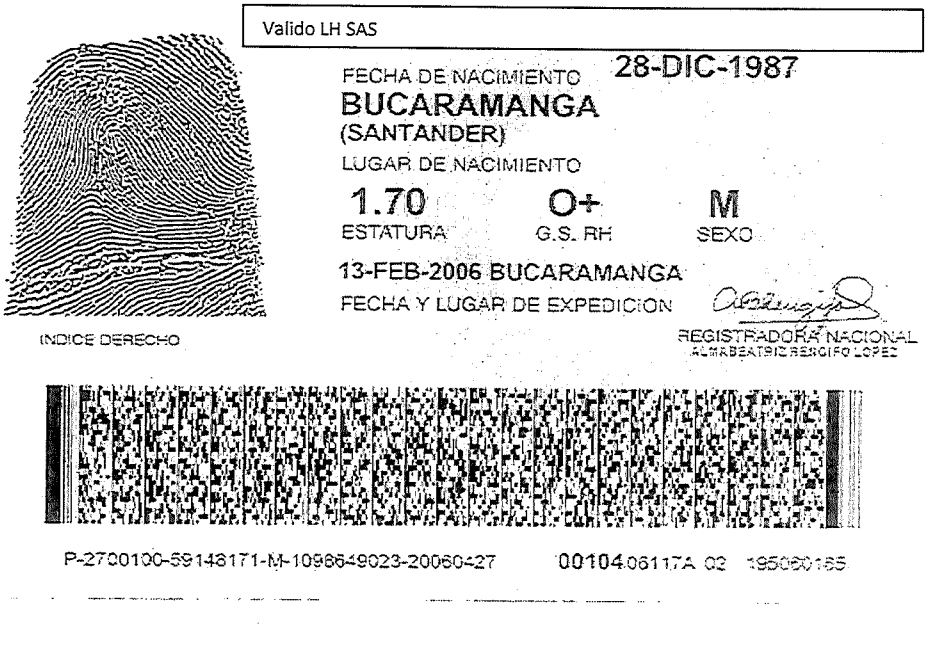
**RESUMEN DE PAGO**

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



2025/12/19 08:51 AM


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


Valido LH SAS
FECHA DE NACIMIENTO 28-DIC-1987
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
13-FEB-2006 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ
INDICE DERECHO
P-2700100-59148171-M-1098649023-20060427 0010406117A 02 1950020165

VALIDO LH SAS

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

**22257-T**



OSCAR
RUEDA SERRANO
C.C. 1098649021

RESOLUCION INSCRIPCION 1303 FECHA 28/11/2016
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

DIRECTOR GENERAL

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA 235533

VALIDO LH SAS

226177

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

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5A9064DA078189ZF

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:**
QUIEN INTERESE

Que el contador público **OSCAR RUEDA SERRANO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1098649023 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 222577-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 11 días del mes de Diciembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
**DIRECTOR GENERAL**

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

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado