ACTA PARCIAL No 02

En la ciudad de Barrancabermeja (Santander), a los once (11) días del mes de Marzo de 2026, se reunió CARLOS ANDRES ORTIZ NAVAS, en su condición de P.U Unidad Recursos Físicos de la E.S.E Hospital Regional del Magdalena Medio y TATIANA ALEXANDRA GONZALEZ SANCHEZ identificada con cédula de ciudadanía No. 1.030.616.406 de Bogotá D.C, quien actúa como Representante Legal de MATERIALES IMPLANTABLES NEUROLOGICOS Y ORTOPEDICOS MINOS S.A.S de NIT. No. 901.859.580-6 como CONTRATISTA, con el fin de suscribir la presente ACTA PARCIAL No. 02 que se dan por recibidos los servicios ejecutados del Contrato de prestación de servicios No. 066-2026 así:

No. DE ORDEN O CONTRATO	066-2026
PERIODO EJECUCION DE LA PRESENTE ACTA	De FEBRERO de 2026
CONTRATISTA	MATERIALES IMPLANTABLES NEUROLOGICOS Y ORTOPEDICOS MINOS S.A.S
NIT o CC	901.859580-6
OBJETO	DEPOSITO EN CALIDAD DE COMPRA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS CON APOYO TECNOLÓGICO PARA LA ESPECIALIDAD DE NEUROCIRUGIA DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO
VALOR INICIAL	CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($150.000.000.oo) MCTE
VALOR ADICION	N/a
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($150.000.000.oo) MCTE
JEFE DEPENDENCIA GESTORA	P.U UNIDAD RECURSOS FISICOS
INTERVENTOR O SUPERVISOR	CARLOS ANDRES ORTIZ NAVAS
PLAZO INICIAL	TRES (03) MESES O HASTA AGOTAR DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
TIEMPO DE LA PRORROGA	N/A
TIEMPO DE DURACIÓN TOTAL DEL CONTRATO	TRES (03) MESES O HASTA AGOTAR DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
FECHA DE SUSCRIPCION	07 DE ENERO DE 2026
FECHA DE INICIO	08 DE ENERO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	07 DE ABRIL DE 2026 O HASTA AGOTAR DIPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	**RUBRO PRESUPUESTAL:** 2.4.5.01.03 OTROS BIENES TRANSPORTABLES (EXCEPTO PRODUCTOS METALICOS, MAQUINARIA Y EQUIPO)
	CDP NO. 26-00057 DEL 01-01-2026
	RP NO. 26-00076 DEL 07-01-2026
GARANTIA UNICA	POLIZA No. **B-100073257**
	COMPAÑÍA: SEGUROS MUNDIAL
	CONCEPTO DEL AMPARO: CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO
	VIGENCIA: DESDE 07-01-2026 HASTA 10-10-2026
	CONCEPTO DEL AMPARO: CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES
	VIGENCIA: DESDE 07-01-2026 HASTA 10-04-2027
SEGURIDAD SOCIAL	Según certificación de fecha 03 de MARZO de 2026, suscrita por Contador Público de la empresa; donde se soporta pagos por conceptos de aporte del Sistema de Seguridad Social Integral en concordancia a lo establecido por ley, dando cumplimiento a la CLAUSULA TRIGESIMA del contrato. El contratista aporta copia de la planilla de pago a seguridad social No **36393417** correspondiente mes **FEBRERO** de 2026.

INFORME	La presente **Acta Parcial 02** se expide para certificar el cumplimiento del contrato dentro del periodo comprendido en ella y realizar el **SEGUNDO** pago del contrato No. **066-2026**, se anexa factura recibida con su respectivo comprobante de ingreso.

ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO:

VALOR DEL CONTRATO 066-2026	**$ 150.000.000,00**		
VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 01			**$ 4.745.822,00**
FVEM83 PAGADO		$ 6.327.763,00	
NC4		-$ 1.581.941,00	
VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 02			**$ 2.045.875,00**
FVEM87 POR PAGAR		$ 1.277.369,00	
NC5		-$ 319.342,00	
FVEM89 POR PAGAR		$ 1.450.463,00	
NC6		-$ 362.615,00	
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR			**$ 143.208.303,00**
SUMAS IGUALES	**$ 150.000.000,00**		**$ 150.000.000,00**

En constancia de lo anterior, se firma en la ciudad de Barrancabermeja a los ONCE (11) días de Marzo de 2026 por las personas que en ella intervinieron.

Carlos Ortiz Navas

CARLOS ANDRES ORTIZ NAVAS
P.U Unidad Recursos Físicos E.S.E HRMM
Supervisión Contrato N° **066-2026**

Tatiana Gonzalez

MATERIALES IMPLANTABLES NEUROLOGICOS Y ORTOPEDICOS MINOS S.A.S
NIT No 901.859580-6
R.L **TATIANA ALEXANDRA GONZALEZ SANCHEZ**
CC. No 1.030.616.406 de Bogotá D.C
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 066-2026 de fecha 07 de enero de 2026 suscrito con **MATERIALES IMPLANTABLES NEUROLOGICOS Y ORTOPEDICOS MINOS S.A.S** con NIT: 901.859580-6, cuyo objeto contractual es **"DEPOSITO EN CALIDAD DE COMPRA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS CON APOYO TECNOLÓGICO PARA LA ESPECIALIDAD DE NEUROCIRUGIA 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 en el ingreso de almacén: COMPRA SIN ORDEN / BODEGA: MATERIAL DE OSTEOSINTESIS / LÍNEA DE INVENTARIO: INSUMOS MEDICOS: N° 175 y 193 de febrero de 2026.

Esta certificación se expide en Barrancabermeja, a las veintiocho (28) días del mes de febrero de 2026.

Carlos Ortiz Navas

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

MINOS

MATERIALES IMPLANTABLES NEUROLOGICOS Y ORTOPEDICOS MINOS S.A.S.

NIT: 901859580-6

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Jurídica

Kilómetro 7 Autopista B/manga PiedecuestaEd. C. Internacional de Especialistas Consultorio 1018N, Piedecuesta, Santander, Colombia

Tel. 3212377540

Email. minossantander@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764077670203 válida desde 2024-08-22 hasta 2026-08-22 rango desde FVEM1 hasta FVEM500.

REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION

Nombre o Razón Social:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO
NIT:	900136865
Dirección:	CARRERA 17 57 119, Barrancabermeja, Santander, Colombia
Teléfono:	
Email:	contabilidad@esehospitalrmm.gov.co
Forma de Pago:	Crédito
Medio de Pago:	Consignación bancaria
Fecha de Pago:	03/03/2026
Total de Lineas:	2

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	**FVEM87**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**20:51:31-05:00**
FECHA FIRMADO:	**03/02/2026 20:51:34**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
03	02	2026	03	03	2026

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. M.	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM	% o VAL	MONTO		
1	KLGZ04-3	PLACA TREPANACION CON DERIVACION 5H 0.6 LOTE: 24038005REGISTRO INVIMA: 2016DM-0015528	NAR	1,00	$758.087,00				0,00	$758.087,00
2	KLGD01-2	TORNILLO AUTOPERFORANTE 1.6 X 5 MM LOTE: 24038005REGISTRO INVIMA: 2016DM-0015528	NAR	3,00	$173.094,00				0,00	$519.282,00

Notas:
PACIENTE AGUSTIN VIEDA NARANJO CC 14272131 CIRUGIA DEL 03/02/2026 DR. LEONEL CARMONA - NEUROCIRUGIA

SON: (Un millon doscientos setenta y siete mil trescientos sesenta y nueve pesos)
CUFE: c5cbe1d129e10553e1c323722e535f408a3625e60c8d34704c1dba6cfe3903f032942cabcadfa161b7eb0e24063ca090

Subtotal:	$1.277.369,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$1.277.369,00

Neto a pagar → 2.045.875
Sin retenciones
00 2603: 151

Firma Digital: gtvFPE02b8ebG6397oP+NfrEh4SMpTiYsTCNXSHW4MhZyB1j8jyWnRooe7ip79fR
nDKh7o5HsAscaV8bKci0hJsUo3jG/08VaBwIAcBIIYX7jT2KLf
lB93rt7Yskr8fR OHGWUcblY5Uxx68ogKQRWYl34q7HsfTFpMONXONXEuzwITaCTvJ2LdUvfZEWfd7H jWLwBNvJdod9ZT23fNVErHb2G1UiO0ETyLm
8WLkAoJmrPO0TB7F8CWHGjxaTNK8h XVB1hHgtVO2roGV8/yOWaKghlqVTd7HQqJ0CtddFsRClGJBHyahqLBeAwmKddevL qWTv4MAzSTSVJeWgs5tK
QQ==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Saldo $ → 143.208.303

MINOS

MATERIALES IMPLANTABLES NEUROLOGICOS Y ORTOPEDICOS MINOS S.A.S.
NIT: 901859580-6
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Persona Jurídica
Kilómetro 7 Autopista B/manga PiedecuestaEd. C. Internacional de Especialistas Consultorio 1018N, Piedecuesta, Santander, Colombia
Tel. 3212377540
Email. minossantander@gmail.com
REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION

Nombre o Razón Social:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO
NIT:	900136865
Dirección:	CARRERA 17 57 119, Barrancabermeja, Santander, Colombia
Teléfono:	
Email:	contabilidad@esehospitalrmm.gov.co
Forma de Pago:	Crédito
Medio de Pago:	Consignación bancaria
Fecha de Pago:	03/03/2026
Total de Lineas:	1

NOTA CRÉDITO DE LA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	**NC5**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**17:51:40-05:00**
FECHA FIRMADO:	**04/02/2026 17:51:44**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
04	02	2026	03	03	2026

DOCUMENTOS RELACIONADOS

No.:	FVEM87	**Tipo:**	Factura	**Fecha:**	03/02/2026
CUFE/CUDE:	c5cbe1d129e10553e1c323722e535f408a3625e60c8d34704c1dba6cfe3903f032942cabcadfa161b7eb0e24063ca090				

CONCEPTOS DE LA NOTA

Código	Descripción
5 - Descuento comercial por pronto pago	25% DE DESCUENTO POR PRONTO PAGO

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. M.	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM	% o VAL	MONTO		
1	01	DESCUENTO COMERCIAL PRONTO PAGO	WSD	1,00	$319.342,00				0,00	$319.342,00

Notas:
25% DE DESCUENTO POR PRONTO PAGO

SON: (trescientos diecinueve mil trescientos cuarenta y dos pesos)
CUDE: 32acaa1fe61bbea7a2061467f18213a463fc1902d8e5593c5e1975d9fad74d79d61572ea75388ac8c0a2d34cd3c1e7fa

Subtotal:	$319.342,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$319.342,00

Firma Digital: n5xmHRP1ukXPpcet3HUmEpRXIddSQEP2OSo+eS7Cyiks2sErXx0GygDY3qkDwI2q
/tZSQ/Fjv7iCmG336NnnSGD50pOXDnM4MvudM2KNhtA+SBOpul
CnyGcVDYv9XI6A H+5bE7spTlaqDI7mES7yx7hrSQyY3IhmoVcu/dvoE0ImnPTlWrHRn5ri5wuY8E/5 +JRMBsOY27+A/Qwv53Md71rF+oWfyV3jXdu
M/FUI4P1QlH94B/aPwiQw1nyoMSny e4tUXieJbouqmOfHp9WmpQgPYonYBTYa7ahGXpNSDKjDDvSr8cK1kcL0KGMuOnmg tRyvN0lBcg2y/dE9yxyM
Uw==

Representación Gráfica de la Nota de Credito Electrónica.

ESE HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

NI:900136865

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

COMPRA SIN ORDEN

DOC: FVEM87 **NRO:** 175

BODEGA: MATERIAL DE OSTEOSINTESIS
Cumple Requisitos S

Fecha Factura 03/02/2026 **Fecha Registro** 05/02/2026 11:47:15 **ESTADO** CAUSADO
Fecha Solicitud 03/02/2026 **Fecha Entrega** 03/02/2026

Proveedor MINOS **Nit** 901859580-6 **Orden de Compra** 0
Dirección KILOMETRO 7 AUTOPISTA BMANGA PIEDECUESTA **Teléfono** 3212377540

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
1920	PLACA TREPANACION CON DERIVACION 5H	1,00	24038005	0,00	/ /	758.087,0	0,00	758.087,00
1921	TORNILLO AUTOPERFORANTE 1.6X5 MM	3,00	24038005	0,00	/ /	173.094,0	0,00	519.282,00

VALOR EN LETRAS
un millon doscientos setenta y siete mil trescientos sesenta y nueve

SUBTOTAL	1.277.369,00
IVA	0,00
TOTAL	1.277.369,00

Elaboró RIVERO PARDO MARIA FERNANDA

Aprobo Carlos Ortiz Navas.

Linea de Inventario

OTROS MATERIALES Y SUMINISTROS	758.087,00
INSUMOS MEDICOS	519.282,00
TOTAL	1.277.369,00

HospitalRegional

ACTA DE RECEPCION TECNICA DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS

Fecha de solicitud: 03/02/2026

Nombre proveedor: MINOS			**Orden de compra No:** 0		**Movimiento:** 175		**Bodega:** MATERIAL DE OS	
Factura número: FVEM87	**Fecha factura:** 03/02/2026		**Fecha recepción:** 05/02/2026				**Cumple con los requisitos:** S	
DESCRIPCIÓN	**COD**	**MARCA**	**CANTIDAD RECIBIDA**	**LOTE/SERIE**	**FECHA VENCIMIENTO**	**REGISTRO SANITARIO**	**TEMPERATURA**	**OBSERVACIONES**
PLACA TREPANACION CON D	1920	NO APLICA	1,00	24038005	/ /		0,00	
TORNILLO AUTOPERFORANTE	1921	NO APLICA	3,00	24038005	/ /		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

MINOS

MATERIALES IMPLANTABLES NEUROLOGICOS Y ORTOPEDICOS MINOS S.A.S.

NIT: 901859580-6

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Jurídica

Kilómetro 7 Autopista B/manga PiedecuestaEd. C. Internacional de Especialistas Consultorio 1018N, Piedecuesta, Santander, Colombia

Tel. 3212377540

Email. minossantander@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764077670203 válida desde 2024-08-22 hasta 2026-08-22 rango desde FVEM1 hasta FVEM500.

REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION

Nombre o Razón Social: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO
NIT: 900136865
Dirección: CARRERA 17 57 119, Barrancabermeja, Santander, Colombia
Teléfono:
Email: contabilidad@esehospitalrmm.gov.co

Forma de Pago: Crédito
Medio de Pago: Consignación bancaria
Fecha de Pago: 06/03/2026
Total de Lineas: 2

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	**FVEM89**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**16:59:01-05:00**
FECHA FIRMADO:	**06/02/2026 16:59:02**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
06	02	2026	06	03	2026

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. M.	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM	% o VAL	MONTO		
1	KLGZ04-3	PLACA TREPANACION CON DERIVACION 5H 0.6 LOTE: 24038005REGISTRO INVIMA: 2016DM-0015528	NAR	1,00	$758.087,00				0,00	$758.087,00
2	KLGD01-2	TORNILLO AUTOPERFORANTE 1.6 X 5 MM LOTE: 24038005REGISTRO INVIMA: 2016DM-0015528	NAR	4,00	$173.094,00				0,00	$692.376,00

Notas:
PACIENTE LUIS ALFONSO PALOMINO FLOREZ CC 91421011 CIRUGIA DEL 06/02/2026 DR. LEONEL CARMONA -NEUROCIRUGIA

SON: (Un millon cuatrocientos cincuenta mil cuatrocientos sesenta y tres pesos)
CUFE: 054bd9e6e387ea35d12d753ffe7cd2dddb4b5dee52169d4c4003b3b31c479f42aa0e87c5d6b72a459eaf0c5e095b5d33

Subtotal:	$1.450.463,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$1.450.463,00

Firma Digital: urN/mfWJHwZxgG1A9fqA9QXzbs1cGsR9ELDf7jWU3W9Gr8ckve3E8u1AWWskcP5V
xN02AUtULkNd2EAHkJZrQF7M8FTm1uritWNG99Wck59nPmH9MN
u/h2Wn/MwyndpW fWtASbxrx4zkRabM/znEwvpA6s/CKkjwXDKB4fXM9Lm2dDVBV+pcn7Ap9LT/C60h FSn+30URIztSNalk3QENFLi294bLcnbUnAb
TRujICC0F6H9RHGF7+IKAK6TPagAc nCCVIO7bQLfrSW/rPjgp7OKDWi7MemSX/LO+LO0N1OMVmdJ+AtVWd5qE+dZT3XbA BOk9DJtmQ5wUEZS3/n7U
sA==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

MATERIALES IMPLANTABLES NEUROLOGICOS Y ORTOPEDICOS MINOS S.A.S.
NIT: 901859580-6
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Persona Jurídica
Kilómetro 7 Autopista B/manga PiedecuestaEd. C. Internacional de Especialistas Consultorio 1018N, Piedecuesta, Santander, Colombia
Tel. 3212377540
Email. minossantander@gmail.com
REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION

Nombre o Razón Social:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO
NIT:	900136865
Dirección:	CARRERA 17 57 119, Barrancabermeja, Santander, Colombia
Teléfono:	
Email:	contabilidad@esehospitalrmm.gov.co
Forma de Pago:	Crédito
Medio de Pago:	Consignación bancaria
Fecha de Pago:	06/03/2026
Total de Lineas:	1

NOTA CRÉDITO DE LA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	**NC6**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**17:02:46-05:00**
FECHA FIRMADO:	**06/02/2026 17:02:49**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
06	02	2026	06	03	2026

DOCUMENTOS RELACIONADOS

No.:	FVEM89	**Tipo:**	Factura	**Fecha:**	06/02/2026
CUFE/CUDE:	054bd9e6e387ea35d12d753ffe7cd2dddb4b5dee52169d4c4003b3b31c479f42aa0e87c5d6b72a459eaf0c5e095b5d33				

CONCEPTOS DE LA NOTA

Código	Descripción
5 - Descuento comercial por pronto pago	25% DE DESCUENTO POR PRONTO PAGO

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. M.	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM	% o VAL	MONTO		
1	01	DESCUENTO COMERCIAL PRONTO PAGO	WSD	1,00	$362.615,00				0,00	$362.615,00

Notas:
25% DE DESCUENTO POR PRONTO PAGO

SON: (trescientos sesenta y dos mil seiscientos quince pesos)
CUDE: 21ce721389939c453c1adb2daf92de779a34336633269d944344b2404d605808a1d3d1b88e36e0c9a8047d5be0051493

Subtotal:	$362.615,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$362.615,00

Firma Digital: krBQxidlzzWWnFQfz/J2PD/lElk04opQNT5mxLnRpVlJYps1rhLA0JlVBqyWrzP2 59bONLQDki8l/7iLC91nelwKXzPuGmu/febrVLx6VnczNajjBB OH2l+btin4m9ue XGsznnyVl9//4EP9j8EWwd2vVK0+qEdJc8os1WWQxNd0+YYh6Bb89wALynPno3oU /FShEaUwAZSYCJs/nLXThV70iBqApfpBwTx yWl5WxlWRBM3GnnL2VqzChxRhoqpD 98uzDaV0Es6xRduVSNcXwaxjpWhL113ZRaPop7Cd3tlPINCcbfMgRhcvdG0nvXPw 7p/QzEsfuREHxAD18c4Q Fw==

Representación Gráfica de la Nota de Credito Electrónica.

ESE HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

NI:900136865

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

COMPRA SIN ORDEN

DOC: FVEM89 **NRO:** 193

BODEGA: MATERIAL DE OSTEOSINTESIS
Cumple Requisitos S

Fecha Factura 06/02/2026 **Fecha Registro** 24/02/2026 17:54:08 **ESTADO** CAUSADO
Fecha Solicitud 06/02/2026 **Fecha Entrega** 06/02/2026

Proveedor MINOS **Nit** 901859580-6 **Orden de Compra** 0
Dirección KILOMETRO 7 AUTOPISTA BMANGA PIEDECUESTA **Teléfono** 3212377540

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
1920	PLACA TREPANACION CON DERIVACION 5H	1,00	24038005	0,00	/ /	758.087,0	0,00	758.087,00
1921	TORNILLO AUTOPERFORANTE 1.6X5 MM	4,00	24038005	0,00	/ /	173.094,0	0,00	692.376,00

VALOR EN LETRAS
un millon cuatrocientos cincuenta mil cuatrocientos sesenta y tres

SUBTOTAL	1.450.463,00
IVA	0,00
TOTAL	1.450.463,00

Elaboró RIVERO PARDO MARIA FERNANDA

Aprobo

Linea de Inventario

OTROS MATERIALES Y SUMINISTROS	758.087,00
INSUMOS MEDICOS	692.376,00
TOTAL	1.450.463,00

HospitalRegional

ACTA DE RECEPCION TECNICA DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS

Fecha de solicitud: 06/02/2026

Nombre proveedor: MINOS				Orden de compra No: 0		Movimiento: 193		Bodega: MATERIAL DE OS	
Factura número: FVEM89	Fecha factura: 06/02/2026			Fecha recepción: 24/02/2026				Cumple con los requisitos: S	
DESCRIPCIÓN	COD	MARCA	CUM	CANTIDAD RECIBIDA	LOTE/SERIE	FECHA VENCIMIENTO	REGISTRO SANITARIO	TEMPERATURA	OBSERVACIONES
PLACA TREPANACION CON D	1920	NO APLICA		1,00	24038005	/ /		0,00	
TORNILLO AUTOPERFORANTE	1921	NO APLICA		4,00	24038005	/ /		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

CERTIFICACION

La suscrita **CONTADORA,** de la empresa **MATERIALES IMPLANTABLES NEUROLOGICOS Y ORTOPEDICOS MINOS S.A.S** con **NIT. 901.859.580** certifica que ha cumplido durante los últimos seis meses, con sus obligaciones de autoliquidación y pago oportuno de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión y ARL) y Parafiscales, los datos incorporados en las declaraciones de autoliquidación son correctos y se han determinado correctamente las bases de cotización; los datos sobre los afiliados al sistema son correctos y se encuentra a paz y salvo por el pago de aportes, de acuerdo con los plazos fijados y no existen irregularidades contables en relación con aportes al sistema, especialmente las relativas a bases de cotización a la seguridad social, aportes laborales y aportes parafiscales.

En constancia se firma la presente certificación a los tres (03) días del mes de marzo de 2026.



CLAUDIA M. MEDINA GOMEZ
C.C. 1.096.947.895
T.P. No. 204077-T
MATERIALES IMPLANTABLES NEUROLOGICOS Y ORTOPEDICOS MINOS SAS
NIT. 901.859.580-6

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901859580	6	MATERIALES IMPLANTABLES NEUROLOGICOS Y ORTOPEDICOS MINOS S.A.S	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4799	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-547	KM 7 AUT BGA PIEDE CIE 10 - 18 N		3212377540			MINOSSANTANDER@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-01	2026-02	36393417	E	2026-03-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	433.100	3.500	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	36393417	2026-02-18	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES													DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1030616406	GONZALEZ SANCHEZ TATIANA ALEXANDRA	1.750.905	F																0			30	30	30	30	PROTECCION -230201	1.750.905	280.200	0	0	SANITAS-EPS005	1.750.905	70.100	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.750.905	70.100	1.750.905	9.200	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	429.600	S	1479901

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901859580	6	MATERIALES IMPLANTABLES NEUROLOGICOS Y ORTOPEDICOS MINOS S.A.S	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4799	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-547	KM 7 AUT BGA PIEDE CIE 10 - 18 N		3212377540			MINOSSANTANDER@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-01	2026-02	36393417	E	2026-03-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	433.100	3.500	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	36393417	2026-02-18	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	1.750.905	0

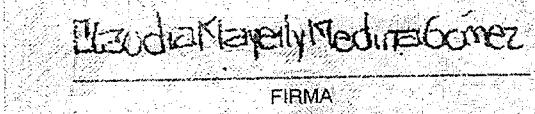
SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	2.200	0	282.400
PROTECCION	230201	800229739	0	1	280.200	0	2.200	0	282.400
EPS(Administradoras: 1)				1	70.100	0	600	0	70.700
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	70.100	0	600	0	70.700
ARP(Administradoras: 1)				1	9.200	0	100	0	9.300
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	9.200	0	100	0	9.300
CCF(Administradoras: 1)				1	70.100	0	600	0	70.700
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890201578	7	1	70.100	0	600	0	70.700
Gran Total					429.600	0	3.500	0	433.100

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.096.947.895**
MEDINA GOMEZ

APELLIDOS
CLAUDIA MAYERLY

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-JUN-1987**
MALAGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.51	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

13-SEP-2005 MALAGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-2713000-00999801-F-1096947895-20180425 **0060**921354A 1 9904125387

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

204077-T



CLAUDIA MAYERLY
MEDINA GOMEZ
C.C. 1096947895
RES. INSCRIPCION 390 DEL 13/07/2015
CORPORACION UNIVERSITARIA DE CIENCIA Y DESARROLLO

280929

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

217184

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

4 6 5 0 0 8 2 C C C 6 1 4 0 8 8

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 **CLAUDIA MAYERLY MEDINA GOMEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1096947895 de MALAGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 204077-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 3 días del mes de Marzo de 2026 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