

SEÑORES Nombre : E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS FLORIDABLANCA Nit : 890,202,024 - 3 Dirección : CARRERA 5 # 6 - 32 Ciudad : FLORIDABLANCA Teléfonos : 7000080	FACTURA ELECTRONICA DE VENTA			Nro. FE	1221	
	FECHA FACTURA			FECHA VENCIMIENTO		
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
	10	3	2026	10	03	2026
Orden de Compra 46958						

CANTIDAD	DESCRIPCION	%IVA	VALOR	VALOR TOTAL
36	Carpeta Plastica Oficio Transparente	19	4,453.78	160,336.13
50	Cinta de Enmascarar Unidades	19	5,210.08	260,504.20
48	Cinta transparente Ancha Unidad	19	10,840.34	520,336.13
12	Corrector Unidad	19	3,445.38	41,344.54
6	Cosedora Grande	19	20,734.45	124,406.72
10	Cuadernos Argollados grande Unidad	19	8,823.53	88,235.29
24	Flechas Adhesivas	19	4,033.61	96,806.72
24	Gancho Clip Mariposa	19	4,621.85	110,924.37
24	Gancho Clip Pequeño Caja	19	1,932.77	46,386.55
12	Gancho Cosedora Normal Caja	19	4,285.71	51,428.57
24	Gancho Legajador Carpetas Paquete	19	4,697.48	112,739.50
48	Lapiceros Unidades	19	1,243.70	59,697.48
36	Lapiz negro Unidades	19	1,008.40	36,302.52
2,000	Manillas Identificación Pacientes	19	504.20	1,008,403.36

SON. TRECE MILLONES CIENTO DIEZ MIL CIENTO OCHENTA Y DOS PESOS MCTE.	SUB-TOTAL	11,016,959.66
	I.V.A. 19%	2,093,222.34
	TOTAL	13,110,182.00

Consignar Cta de Ahorros Bancolombia No. 28833681232 a nombre de Grafikar Agencia de Publicidad SAS. Enviar copia de consignacion al correo grafikaragenciapublicidadsas@gmail.com

Esta factura por si sola surte los efectos de Título Valor, en razón del cumplimiento de lo establecido en la ley 1231 de 2008; Estatuto Tributario, Código de comercio y demás Normas.

Aprobado Por:	El Cliente
Firma y sello	Firma, sello y Nit o C.C



CUFE: 890307be68cc6d38c50bfd5c0f33486c6670bd2e90b6b369debcc43a20
ce019a627eddbdf2812c400dce92c3b086cc1c6

SEÑORES Nombre : E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS FLORIDABLANCA Nit : 890,202,024 - 3 Dirección : CARRERA 5 # 6 - 32 Ciudad : FLORIDABLANCA Teléfonos : 7000080	FACTURA ELECTRONICA DE VENTA			Nro. FE	1221												
	FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO														
	<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th></tr> <tr><td>10</td><td>3</td><td>2026</td></tr> </table>	DIA	MES	AÑO	10	3	2026	<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th></tr> <tr><td>10</td><td>03</td><td>2026</td></tr> </table>	DIA	MES	AÑO	10	03	2026			
DIA	MES	AÑO															
10	3	2026															
DIA	MES	AÑO															
10	03	2026															
Orden de Compra 46958																	

CANTIDAD	DESCRIPCION	%IVA	VALOR	VALOR TOTAL
36	Marcador Borrable Unidad	19	3,800.00	136,800.00
48	Marcador Borrable Sharpie x Unidad Punta Fina	19	4,898.32	235,119.33
6	Mouse USB	19	35,146.22	210,877.31
150	Papel Blanco Fotocopia Carta x 500 Resma	19	23,500.00	3,525,000.00
40	Papel Blanco Fotocopia Media Carta x 500 Resma	19	24,000.00	960,000.00
20	Papel Blanco Fotocopia Oficio x 500 Resma	19	25,300.00	506,000.00
6	Perforadora Grande	19	17,465.55	104,793.28
48	Pila AA par varta o Energeizer Alkaline	19	5,369.75	257,747.90
24	Resaltadores Unidad	19	3,800.00	91,200.00
6	Sacaganchos Unidades	19	4,401.68	26,410.09
6	Teclado USB	19	76,000.00	456,000.00
36	Tijeras Grandes	19	8,907.56	320,672.27
25	Control De liquidos Talonario x 100 Hojas	19	17,983.19	449,579.83
25	Hoja Quirurgica Enfermeria Talonario x 100 Hojas	19	22,773.11	569,327.73

SON. TRECE MILLONES CIENTO DIEZ MIL CIENTO OCHENTA Y DOS PESOS MCTE.	SUB-TOTAL	11,016,959.66
	I.V.A. 19%	2,093,222.34
	TOTAL	13,110,182.00

Consignar Cta de Ahorros Bancolombia No. 28833681232 a nombre de Grafikar Agencia de Publicidad SAS. Enviar copia de consignacion al correo grafikaragenciapublicidadsas@gmail.com

Esta factura por si sola surte los efectos de Titulo Valor, en razón del cumplimiento de lo establecido en la ley 1231 de 2008; Estatuto Tributario, Código de comercio y demás Normas.

Aprobado Por:	El Cliente
Firma y sello	Firma, sello y Nit o C.C



CUFE: 890307be68cc6d38c50bfd5c0f33486c6670bd2e90b6b369debcc43a20
ce019a627edbfd2812c400dce92c3b086cc1c6

SEÑORES Nombre : E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS FLORIDABLANCA Nit : 890,202,024 - 3 Dirección : CARRERA 5 # 6 - 32 Ciudad : FLORIDABLANCA Teléfonos : 7000080	FACTURA ELECTRONICA DE VENTA			Nro. FE	1221	
	FECHA FACTURA			FECHA VENCIMIENTO		
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
10	3	2026	10	03	2026	
Orden de Compra 46958						

CANTIDAD	DESCRIPCION	%IVA	VALOR	VALOR TOTAL
25	Plan de Cuidado de Enfermeria Talonario x 100 Hojas	19	17,983.19	449,579.84

SON. TRECE MILLONES CIENTO DIEZ MIL CIENTO OCHENTA Y DOS PESOS MCTE.	SUB-TOTAL	11,016,959.66
	I.V.A. 19%	2,093,222.34
	TOTAL	13,110,182.00

Consignar Cta de Ahorros Bancolombia No. 28833681232 a nombre de Grafikar Agencia de Publicidad SAS. Enviar copia de consignacion al correo grafikaragenciapublicidadsas@gmail.com

Esta factura por si sola surte los efectos de Titulo Valor, en razón del cumplimiento de lo establecido en la ley 1231 de 2008; Estatuto Tributario, Código de comercio y demás Normas.

Aprobado Por:	El Cliente
Firma y sello	Firma, sello y Nit o C.C



CUFE: 890307be68cc6d38c50bfd5c0f33486c6670bd2e90b6b369debcc43a20
ce019a627edbf2812c400dce92c3b086cc1c6

SEÑORES Nombre : E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS FLORIDABLANCA Nit : 890,202,024 - 3 Dirección : CARRERA 5 # 6 - 32 Ciudad : FLORIDABLANCA Teléfonos : 7000080	FACTURA ELECTRONICA DE VENTA			Nro. FE	1228	
	FECHA FACTURA			FECHA VENCIMIENTO		
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
13	3	2026	13	03	2026	
Orden de Compra 64859						

CANTIDAD	DESCRIPCION	%IVA	VALOR	VALOR TOTAL
26	PAPEL BLANCO FOTOCOPIA CARTA X 500 RESMA	19	23,500.00	611,000.00

SON. SETECIENTOS VEINTISIETE MIL NOVENTA PESOS MCTE.	SUB-TOTAL	611,000.00
	I.V.A. 19%	116,090.00
	TOTAL	727,090.00

Consignar Cta de Ahorros Bancolombia No. 28833681232 a nombre de Grafikar Agencia de Publicidad SAS. Enviar copia de consignacion al correo grafikaragenciapublicidadsas@gmail.com

Esta factura por si sola surte los efectos de Titulo Valor, en razón del cumplimiento de lo establecido en la ley 1231 de 2008; Estatuto Tributario, Código de comercio y demás Normas.

Aprobado Por:	El Cliente
Firma y sello	Firma, sello y Nit o C.C



CUFE: 7ecd8f0415cb545c28a7a6ab2978839d4203ff5f2eabda3f76357de68d
b1fcb938b9ce7d97472c206949daa010c92ca

Señores:
ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS FLORIDABLANCA

ACREDITACIÓN DE CUMPLIMIENTO SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

El suscrito acredita que la persona jurídica LILIANA MATEUS ORTIZ, identificada con C.C No. 63.478.585, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, que he efectuado el pago por concepto de mis aportes y el de mis empleados a los sistemas de salud, pensiones, riesgo profesionales, caja de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección.

La presente certificación se expide en Bucaramanga a los 26 días del mes de Marzo del año 2026,

Se firma por



LILIANA MATEUS ORTIZ
Nombre del Representante Legal
Firma del Representante Legal
C.C N° 63.478.585



Calle 47 No. 21-15



gerencia@grafikar.co

contacto@grafikar.co



PBX: 633 9232 - 697 2800

Cel. 312 557 3058



COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **63.478.585**

MATEUS ORTIZ
APELLIDOS

LILIANA
NOMBRES

Liliana Mateus Ortiz
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-ABR-1971**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

03-OCT-1990 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Juan Carlos Galindo Vacha
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-2700100-59154392-F-0063478585-20070117 0022507017A 02 221527235

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900565383	5	GRAFIKAR AGENCIA DE PUBLICIDAD SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 47 N° 21 - 15	BUCARAMANGA-SANTANDER	6339232	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	134089435	9500481228	E	2026/03/19	2026/03/12	BANCOLOMBIA	0	\$6,838,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (11 Afiliados)					\$22,534,276	\$3,606,100			\$22,534,276	\$902,100			\$22,534,276	\$902,100			\$22,534,276	\$569,100		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (7 Afiliados)					\$15,530,656	\$2,485,300			\$15,530,656	\$621,700			\$15,530,656	\$621,700			\$15,530,656	\$81,500		\$0	\$0	
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (7 Afiliados)					\$15,530,656	\$2,485,300			\$15,530,656	\$621,700			\$15,530,656	\$621,700			\$15,530,656	\$81,500		\$0	\$0	
1	CC	1098260777	ACEVEDO JORGE	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS005	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF40	30	\$1,750,905	\$70,100	14-23	30	\$1,750,905	\$9,200	30	\$0	\$0
2	CC	63451870	AMAYA ADRIANA	230201	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS010	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF40	30	\$1,750,905	\$70,100	14-23	30	\$1,750,905	\$9,200	30	\$0	\$0
3	CC	1098620397	CASTRO PAOLA	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS037	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF40	30	\$1,750,905	\$70,100	14-23	30	\$1,750,905	\$9,200	30	\$0	\$0
4	CC	37844961	FRANKLIN DIANA	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS037	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF40	30	\$1,750,905	\$70,100	14-23	30	\$1,750,905	\$9,200	30	\$0	\$0
5	CC	63478932	NAVARRO CLAUDIA	25-14	30	\$5,025,226	\$804,100	EPS002	30	\$5,025,226	\$201,100	CCF40	30	\$5,025,226	\$201,100	14-23	30	\$5,025,226	\$26,300	30	\$0	\$0
6	CC	37667273	RUEDA LUZ	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS002	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF40	30	\$1,750,905	\$70,100	14-23	30	\$1,750,905	\$9,200	30	\$0	\$0
7	CC	1097184202	SANTAMARIA CRISTIAN	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS017	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF40	30	\$1,750,905	\$70,100	14-23	30	\$1,750,905	\$9,200	30	\$0	\$0
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (4 Afiliados)					\$7,003,620	\$1,120,800			\$7,003,620	\$280,400			\$7,003,620	\$280,400			\$7,003,620	\$487,600		\$0	\$0	
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (4 Afiliados)					\$7,003,620	\$1,120,800			\$7,003,620	\$280,400			\$7,003,620	\$280,400			\$7,003,620	\$487,600		\$0	\$0	
8	CC	1102348971	CARRILLO EDINSON	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS002	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF40	30	\$1,750,905	\$70,100	14-23	30	\$1,750,905	\$121,900	30	\$0	\$0
9	CC	1005110310	CASTILLO GUSTAVO	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS002	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF40	30	\$1,750,905	\$70,100	14-23	30	\$1,750,905	\$121,900	30	\$0	\$0
10	CC	1098638301	MONSALVE LUIS	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS005	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF40	30	\$1,750,905	\$70,100	14-23	30	\$1,750,905	\$121,900	30	\$0	\$0
11	CC	1095826648	OJEDA JHOAN	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS005	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF40	30	\$1,750,905	\$70,100	14-23	30	\$1,750,905	\$121,900	30	\$0	\$0
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL 2 (2 Afiliados)					\$3,501,810	\$560,400			\$3,501,810	\$140,200			\$3,501,810	\$140,200			\$3,501,810	\$18,400		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (2 Afiliados)					\$3,501,810	\$560,400			\$3,501,810	\$140,200			\$3,501,810	\$140,200			\$3,501,810	\$18,400		\$0	\$0	
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (2 Afiliados)					\$3,501,810	\$560,400			\$3,501,810	\$140,200			\$3,501,810	\$140,200			\$3,501,810	\$18,400		\$0	\$0	
12	CC	22820115	AGAMEZ MILAGROS	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS005	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF40	30	\$1,750,905	\$70,100	14-23	30	\$1,750,905	\$9,200	30	\$0	\$0
13	CC	63478585	MATEUS LILIANA	230201	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS010	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF40	30	\$1,750,905	\$70,100	14-23	30	\$1,750,905	\$9,200	30	\$0	\$0
Total Afiliados(13)					\$26,036,086	\$4,166,500			\$26,036,086	\$1,042,300			\$26,036,086	\$1,042,300			\$26,036,086	\$587,500		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900565383	5	GRAFIKAR AGENCIA DE PUBLICIDAD SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 47 N° 21 - 15	BUCARAMANGA-SANTANDER	6339232	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha			Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	134089435	9500481228	E	2026/03/19	2026/03/12	BANCOLOMBIA	0	\$6,838,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				13	\$4,166,500	\$0	\$0	\$4,166,500	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	\$1,364,500	\$0	\$0	\$1,364,500	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	8	\$2,241,600	\$0	\$0	\$2,241,600	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	\$560,400	\$0	\$0	\$560,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				13	\$587,500	\$0	\$0	\$587,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	13	\$587,500	\$0	\$0	\$587,500	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				13	\$1,042,300	\$0	\$0	\$1,042,300	
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	13	\$1,042,300	\$0	\$0	\$1,042,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				13	\$1,042,300	\$0	\$0	\$1,042,300	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	\$140,200	\$0	\$0	\$140,200	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$70,100	\$0	\$0	\$70,100	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	\$140,200	\$0	\$0	\$140,200	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	\$411,400	\$0	\$0	\$411,400	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	\$280,400	\$0	\$0	\$280,400	
TOTAL				13	\$6,838,600	\$0	\$0	\$6,838,600	