

	HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO FORMATO ACTA PARCIAL	GAJ- FR019
	Versión: 01 Fecha de Emisión: 14 de junio de 2017	

ACTA PARCIAL No 04

En la ciudad de Barrancabermeja, a los trece (13) días del mes de mayo de 2026 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 Fisicos de la E.S.E Hospital Regional del Magdalena Medio y **GABRIEL BERMUDEZ ESCOBAR** identificado con cédula de ciudadanía No. 19.231.726 de Bogotá D.C, quien actúa como representante legal de **SURGITURE S.A.S**, con NIT. No. 900.619.171-4 como contratista, con el fin de suscribir la presente **ACTA PARCIAL 04** donde se da por recibido a satisfacción los SUMINISTRO DE SUTURAS POLIPROPILENO Y ACIDO POLIGLICOLICO ABSORBIBLE PARA LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO del Contrato N° 100-2026

No. DE ORDEN O CONTRATO	100-2026
PERIODO EJECUCION DE LA PRESENTE ACTA	ABRIL 2026
CONTRATISTA	SURGITURE SAS
NIT o CC	900619171-4
OBJETO	SUMINISTRO DE SUTURAS POLIPROPILENO Y ACIDO POLIGLICOLICO ABSORBIBLE PARA LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO.
VALOR INICIAL	CIENTO TREINTA MILLONES DE PESOS MCTE. (\$130.000.000.00)M/CTE.
VALOR ADICION	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CIENTO TREINTA MILLONES DE PESOS MCTE. (\$130.000.000.00)M/CTE.
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	TRES (03) MESES O HASTA AGOTAR DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
TIEMPO DE DURACIÓN TOTAL DEL CONTRATO	SEIS (06) MESES O HASTA AGOTAR DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
FECHA DE SUSCRIPCION	23 DE ENERO DE 2026
FECHA DE INICIO	23 DE ENERO DE 2026
FECHA DE ADICION	N/A
FECHA PRORROGA	22 DE ABRIL DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	22 DE ABRIL DEL 2026 Y/O HASTA AGOTAR DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
FECHA DE TERMINACION FINAL	21 DE JULIO DEL 2026 Y/O HASTA AGOTAR DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	RUBRO PRESUPUESTAL 2.4.5.01.03 – OTROS BIENES TRANSPORTABLES (EXCEPTO PRODUCTOS METALICOS, MAQUINARIA Y EQUIPO)
	CDP No. 26-00132 del 21 Enero del 2026

	HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO FORMATO ACTA PARCIAL	GAJ- FR019
	Versión: 01 Fecha de Emisión: 14 de junio de 2017	

	RP No. 26-00133 del 22 Enero del 2026
GARANTIA UNICA	POLIZA No. B-100073923
	COMPAÑIA SEGUROS MUNDIAL
	Concepto del amparo: Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados
	VIGENCIA: Desde 22 de enero del 2026 hasta 30 de abril de 2027
	Concepto del amparo: Cumplimiento del contrato.
	VIGENCIA: Desde 22 de enero del 2026 hasta 30 de octubre de 2026
	PRORROGA 01
	Concepto del amparo: Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados
	VIGENCIA: Desde 22 de abril del 2026 hasta 22 de julio de 2027
	Concepto del amparo: Cumplimiento del contrato.
	VIGENCIA: Desde 22 de abril del 2026 hasta 30 de enero de 2027
SEGURIDAD SOCIAL	Según certificación de fecha 30 de abril de 2026, suscrita por Representante Legal 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 VIGESIMA OCTAVA del contrato. El contratista aporta copia de la planilla de pago a seguridad social No 9502806504 correspondiente mes ABRIL de 2026
INFORME	La presente Acta Parcial 04 se expide para certificar el cumplimiento del contrato dentro del periodo comprendido en ella y realizar el CUARTO pago del contrato No. 100-2026, se anexan relación de facturas recibidas con sus respectivos comprobantes de ingreso.

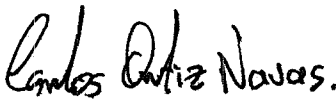
ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO:

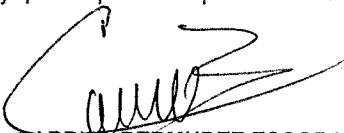
VALOR TOTAL DEL CONTRATO 100-2026	\$ 130.000.000.00		
VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No 01			\$ 9.903.552.00
FE 741		\$ 9.346.320.00	
FE 744		\$ 557.232.00	
VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No 02			\$ 17.606.094.00
FE 757		\$ 13.021.032.00	
FE 763		\$ 4.585.062.00	
VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No 03			\$ 25.790.448.00
FE 781		\$ 25.792.088.00	
NC 57		\$ -1.88.600.00	

	HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO FORMATO ACTA PARCIAL	GAJ- FR019
	Versión: 01 Fecha de Emisión: 14 de junio de 2017	

FE 783		\$ 1.086.960.00	
VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No 04			\$ 30.938.160.00
FE 804		\$ 18.797.160.00	
FE 806		\$ 12.141.000.00	
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR			\$ 45.761.746.00
SUMAS IGUALES	\$ 130.000.000.00		\$ 130.000.000.00

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 UNIDAD RECURSOS FISICOS
 Supervisión Contrato N° 100-2026


GABRIEL BERMUDEZ ESCOBAR
 C.C. 19.231.726 de Bogotá D.C
 R.L SURGITURE SAS
 NIT. No. 900.619.171-4
 Contratista

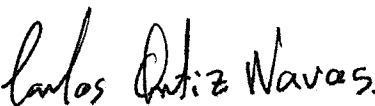
	CERTIFICACION	DES-FR016
	PROCESO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	
	Versión: 001 Fecha de Emisión: 12/06/2017	

**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 N° 100-2026 de fecha 23 de enero de 2026 suscrito con **SURGITURE SAS** con NIT: 900619171-4, cuyo objeto contractual es **“SUMINISTRO DE SUTURAS POLIPROPILENO Y ACIDO POLIGLICOLICO ABSORBIBLE PARA 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 ingreso de almacén: Compra sin orden / bodega farmacia / Línea de inventario, Insumos Médicos: 380 y 302 de abril de 2026.

Esta certificación se expide en Barrancabermeja, a los treinta (30) días del mes de abril de 2026.


CARLOS ANDRES ORTIZ NAVAS

P.U UNIDAD DE RECURSOS FISICOS
E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO



CUFE : a954d21ad5e9acdd4770e2805d6ca33dace3652757f636027af56435b1e9fe849198b96cc25136a53606b31f0a5e5dba

E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE MAGDALENA MEDIO
NIT : 900,136,865-3
CR 17 51 119

6010105

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FE 804

Fecha Generació	Fecha Expedición	Orden de compra
22/04/2026 3:17:2	22/04/2026 03:17	

Autorización DIAN 18764102998559 del 12/12/2025 vigencia 24 meses Prefijo FE 732 al 916

Nro	Codigo	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Descuento	Valor Total
1	274	POLIPROPILENO 4-0 DC-19 75 CM Docena LOT 604015 V 2031-04 RS 2015DM0012599, 2025DM00112599R1	4	118,860.00	0.0	475,440.00
2	297	POLIPROPILENO 3-0 RC-60 75 CM Docena LOT 604019 V 2031-04 RS 2015DM0012599, 2025DM00112599R1	32	118,860.00	0.0	3,803,520.00
3	216	POLIPROPILENO -1- HRX-36 75CM Docena LOT 604014 RS 2015DM0012599, 2025DM00112599R1	20	118,860.00	0.0	2,377,200.00
4	KIM 01	MACLA UROLOGICA MONOFILAMENTO LOTES: KA260114X277, KA260114X278, KA260114X279, KA260114X280, KA260114X282, KA260114X287	6	2,023,500.00	0.0	12,141,000.00
REMISION 995 DE LAS SUTURAS						
<p>Neto → 30.938.160 sin retenciones</p> <p>00 2604: 203</p> <p>Hospital Regional Magdalena Medio Servicio Farmacéutico</p> <p>Fecha: 22-04-2026</p> <p>Firma: J. V. P. P.</p>						

Valor en Letras : DIECIOCHO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CIENTO SESENTA PESOS
CON 00/100 M/CTE

Subtotal	\$ 18,797,160.00
Descuento	\$ 0.00
Iva 19%	0.00
Retefuente	0.00
Reteica	0.00
Reteiva	0.00
Total	\$ 18,797,160.00

Medio(S) De Pago	CREDITO	18,797,160.00	0.00
Forma de pago	CONTADO	Total Líneas:	4

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO (SEGUN EL ARTICULO 779 DEL CODIGO DE COMERCIO) CON ESTA EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS Y/O SERVICIOS DESCRITOS EN ESTE TITULO-VALOR

FAVOR CONSGINAR EN LA CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA No. 462500037496 A NOMBRE DE SURGITURE S.A.S

SURGITURE S.A.S.

RECIBI CONFORME

Firma autorizada

Firma y sello del cliente

Calle 2 sur # 8-310 Este, Cajicá/ Cumdinamarca - PBX 8661187 - CEL 3108028866 - info@surgituresas.com

Software Administra desarrollado por Colinformática SAS Nit 901.419.750-4 Proveedor Tecnológico Factura1 S.A.S NIT. 900.875.062-6

Salvo por parte → 45.161.746

ESE HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

NI:900136865

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

COMPRA SIN ORDEN

DOC: FE 804

NRO: 380

BODEGA: FARMACIA
Cumple Requisitos S

Fecha Factura 22/04/2026 **Fecha Registro** 29/04/2026 12:03:32 **ESTADO CAUSADO**
Fecha Solicitud 22/04/2026 **Fecha Entrega** 22/04/2026

Nit 900619171-4
Teléfono 3108028866

Orden de Compra 0

Proveedor SURGITURE SAS
Dirección CALLE 2 SUR 8 310

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
1031	PROLENE 4/0 DC 19 75 CMS POLIPROPILENO	48,00	604015	0,00	30/04/2031	9.905,00	0,00	475.440,00
1027	PROLENE 3-0 RC-60 POLIPROPILENO - SOBRE	384,00	604019	0,00	30/04/2031	9.905,00	0,00	3.803.520,0
944	MALLA DE UROLOGIA CABESTRILLO RETROURETAL	6,00	KIM -01	0,00	30/09/2030	2.023.500,0	0,00	12.141.000,0
1013	PROLENE 1 HRX36 75 CMS POLIPROPILENO	240,00	604014	0,00	/ /	9.905,00	0,00	2.377.200,0

VALOR EN LETRAS

dieciocho millones setecientos noventa y siete mil ciento sesenta

SUBTOTAL 18.797.160,00

IVA 0,00

TOTAL 18.797.160,00

Elaboró HERRERA SANCHEZ BENJAMIN

Aprobo

Línea de Inventario

INSUMOS MEDICOS	18.797.160,00
TOTAL	18.797.160,00

ACTA DE RECEPCION TECNICA DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS

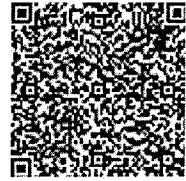
Fecha de solicitud: 22/04/2026

Nombre proveedor: SURGITURE SAS		Orden de compra No: 0		Movimiento: 380		Bodega: FARMACIA	
Factura número: FE 804		Fecha factura: 22/04/2026		Fecha recepción: 24/04/2026		Cumple con los requisitos: S	
DESCRIPCIÓN	COD	MARCA	CUM	CANTIDAD RECIBIDA	LOTE/SERIE	FECHA VENCIMIENTO	REGISTRO SANITARIO
PROLENE 4/0 DC 19 75 CMS P	1031	SURGITURE	N/A	48.00	604015	30/04/2031	2015DM-00125
PROLENE 3-0 PC-60 POLIPRO	1027	SURGITURE	N/A	384.00	604019	30/04/2031	2025DM-00112
BLUECRYL -1- HRX36 75 CMS	1974	SURGITURE	N/A	0.00	6040	30/04/2031	2025DM-00112
MALLA DE UROLOGIA CABEST	944	NEOMEDIC IN	N/A	6.00	KIM-01	30/09/2030	2020DM-00214
PROLENE 1 HRX36 75 CMS PO	1013	SURGITURE	604014	240.00	604014	/ /	2015DM-00125
				0.00			

Condiciones de transporte:	Material de empaque y embase:
Manipulación:	Condiciones administrativas:
Embalaje:	Condiciones técnicas:

Nombre: <u>Jordan</u>	Nombre: <u>Herrera</u>
Firma: <u>[Firma]</u>	Firma: <u>[Firma]</u>

Movimiento creado por: HERRERA SANCHEZ BENJAMIN



CUFE : 684a8eb078fbd3cfa935692ad01803298feedb1d9ebbcaf3e5a4484b95ca2e5894ff801093f4f4e2a1b817e55fb9edd

E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE MAGDALENA MEDIO

NIT : 900,136,865-3

CR 17 51 119

6010105

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FE 806

Fecha Generació

Fecha Expedición

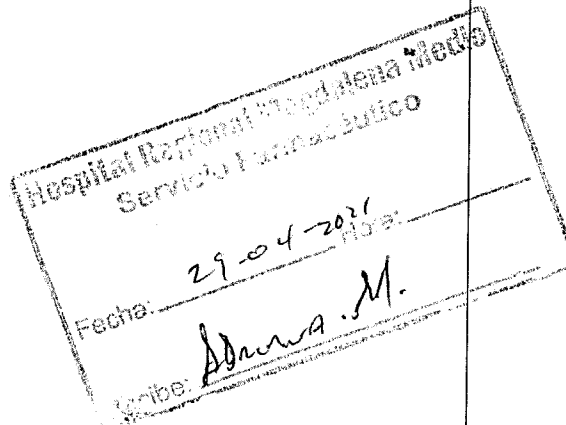
Orden de compra

29/04/2026 5:31:4

29/04/2026 05:31

Autorización DIAN 18764102998559 del 12/12/2025 vigencia 24 meses Prefijo FE 732 al 916

Nro	Codigo	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Descuento	Valor Total
1	KIM 01	MALLA UROLOGICA MONOFILAMENTO LOTES KA260114X290, KA260114X291, KA260114X292, KA260114X293, KA260114X294, KA260114X296 REMISIONADAS DIRECTAMENTE POR IMPORTADOR	6	2,023,500.00	0.0	12,141,000.00



Valor en Letras : DOCE MILLONES CIENTO CUARENTA Y UN MIL PESOS CON 00/100 M/CTE

Subtotal \$ 12,141,000.00

Descuento \$ 0.00

Iva 19% 0.00

Retefuente 0.00

Reteica 0.00

Reteiva 0.00

Total \$ 12,141,000.00

Medio(S) De Pago CREDITO 12,141,000.00

0.00

Forma de pago CONTADO

Total Lineas:

1

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO (SEGUN EL ARTICULO 779 DEL CODIGO DE COMERCIO) CON ESTA EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS Y/O SERVICIOS DESCRITOS EN ESTE TITULO-VALOR

FAVOR CONSGINAR EN LA CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA No. 462500037496 A NOMBRE DE SURGITURE S.A.S

SURGITURE S.A.S.

RECIBI CONFORME

Firma autorizada

Firma y sello del cliente



ESE HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

NI:900136865

COMPRA SIN ORDEN

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

DOC: FE 806

NRO: 302

BODEGA: ALMACEN
Cumple Requisitos S

Fecha Factura 29/04/2026 Fecha Registro 30/04/2026 05:59:22 ESTADO CAUSADO
Fecha Solicitud 29/04/2026 Fecha Entrega 29/04/2026

Proveedor SURGITURE SAS
Dirección CALLE 2 SUR 8 310

Nit 900619171-4
Teléfono 3108028866

Orden de Compra 0

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
944	MALLA DE UROLOGIA CABESTRILLO RETROURETAL	6,00	KIM 01	0,00	30/12/2029	2.023.500,0	0,00	12.141.000,0

VALOR EN LETRAS
doce millones ciento cuarenta y un mil

SUBTOTAL 12.141.000,00

IVA 0,00

TOTAL 12.141.000,00

Elaboró HERRERA SANCHEZ BENJAMIN

Aprobo

Línea de Inventario

INSUMOS MEDICOS 12.141.000,00

TOTAL 12.141.000,00



ESE HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

NI:900136865

TRASLADOS

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

NRO: 13

BODEGA:ALMACEN
Cumple Requisitos

Fecha Factura 30/04/2026 Fecha Registro 04/05/2026 09:33:12 ESTADO RECIBIDO
Fecha Solicitud / / Fecha Entrega / /

Destino FARMACIA

Recibido el 04/05/2026 09:35:05 Por HERRERA SANCHEZ BENJAMIN

CODIGO	CONCEPTO	ENVIADA	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	RECIBIDA	VALOR UNI.	TOTAL
944	MALLA DE UROLOGIA CABESTRILLO RETROURETAL	6,00	KIM 01	0,00	30/12/2029	6,00	2.023.500,0	12.141.000,00

VALOR EN LETRAS

doce millones ciento cuarenta y un mil

SUBTOTAL 12.141.000,00
IVA 0,00
TOTAL 12.141.000,00

Elaboró HERRERA SANCHEZ BENJAMIN

Aprobo

Línea de Inventario

INSUMOS MEDICOS	12.141.000,00
TOTAL	12.141.000,00



ACTA DE RECEPCION TECNICA DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS

Fecha de solicitud: 29/04/2026

Nombre proveedor: SURGITURE SAS		Orden de compra No: 0		Movimiento: 302		Bodega: ALMACEN	
Factura número: FE 806		Fecha factura: 29/04/2026		Fecha recepción: 30/04/2026		Cumple con los requisitos: S	
DESCRIPCIÓN	COD	MARCA	CUM	CANTIDAD RECIBIDA	LOTE/SERIE	FECHA VENCIMIENTO	REGISTRO SANITARIO
MALLA DE UROLOGIA CABEST	944	NEOMEDIC IN	N/A	6,00	KIM 01	30/12/2029	2020DM-00214
OBSERVACIONES							
0,00							
Material de empaque y embase:							
Condiciones administrativas:							
Condiciones técnicas:							

Persona que recibe	Persona que entrega
Nombre:	Nombre:
Firma:	Firma:

Movimiento creado por: HERRERA SANCHEZ BENJAMIN

CERTIFICACIÓN

Yo, **LUZ YNEID ESPEJO PINILLA**, identificada con cedula de ciudadanía No 1.075.651.482 de Zipaquirá, en mi calidad de CONTADOR PÚBLICO de la empresa SURGITURE S.A.S. identificada con **Nit 900.619.171-4**, con matrícula profesional vigente expedida por la Junta Central de Contadores No. 287825 -T

CERTIFICO QUE la sociedad **SURGITURE S.A.S.** ha cumplido al mes de Abril 2026, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo laboral.

CERTIFICO QUE la sociedad **SURGITURE S.A.S.** se encuentra a PAZ Y SALVO a la fecha con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales -ARP- y Caja de Compensación Familiar

CERTIFICO QUE la sociedad **SURGITURE S.A.S.** ha realizado los traslados prestaciones sociales Cesantías, con corte 31 de diciembre de 2025, de conformidad con las normas vigentes

CERTIFICO QUE la sociedad **SURGITURE S.A.S** cumple a cabalidad con todas las obligaciones laborales a que da lugar.

La presente certificación se firma en constancia a los 12 días del mes de mayo de 2026, con destino a los interesados.



Cordialmente
Yneid Espejo Pinilla
Contador

[illegible]

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO						
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES/MORA
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)						
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	6	\$1,582,500	\$0
COMPENSIIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$0
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	\$461,700	\$0
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	\$560,400	\$0
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)						
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	6	\$51,900	\$0
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)						
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	6	\$395,900	\$0
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)						
COMPENSAR	EP5008	860,066,942	7	2	\$107,500	\$0
SANTAS	EP5005	800,251,440	6	4	\$288,400	\$0
TOTAL				6	\$2,426,200	\$0
						\$2,426,200



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-MAR-1986

CHIA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57
ESTATURA

A-
G.S. RH

F
SEXO

09-JUL-2004 ZIPAQUIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1534000-00191064-F 1075651482-20091028

0017525426A 1

1920102840

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.075.651.482

ESPEJO PINILLA

APELLIDOS

LUZ YNEID

NOMBRES

Yneid Espejo

FIRMA



Identificación Pásica S.A. 210331/0721

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. 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



República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



287825-T

LUZ YNEID
ESPEJO PINILLA
C.C. 1075651482

RES. INSCRIPCION 2454 DEL 04/10/2021
UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA



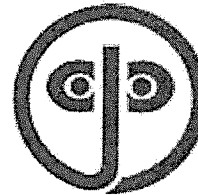
310595

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

328591

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

33168475E4D4E4E4

**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 **LUZ YNEID ESPEJO PINILLA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1075651482 de ZIPAQUIRA (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 287825-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 02 días del mes de Abril 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