ACTA PARCIAL No 01

En la ciudad de Barrancabermeja, a los (21) 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 Físicos de la E.S.E Hospital Regional del Magdalena Medio y **NELSON DAVID ARANGO MONSALVE** identificado con cédula de ciudadanía No. 91.291.465 de Bucaramanga (Santander), con establecimiento de comercio **DISTRIBUIDORA LA PINTA**, con NIT. No. 91291465-1 como contratista, con el fin de suscribir la presente **ACTA PARCIAL 01** donde se da por recibido a satisfacción los elementos del Contrato de suministros N° **213-2026** así:

No. DE ORDEN O CONTRATO	**213-2026**
PERIODO EJECUCION DE LA PRESENTE ACTA	MES DE ABRIL 2026
CONTRATISTA	**NELSON DAVID ARANGO MONSALVE con establecimiento de comercio DISTRIBUIDORA LA PINTA**
NIT o CC	91291465-1
OBJETO	**SUMINISTRO DE PAPELERÍA E INSUMOS DE OFICINA PARA LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO.**
VALOR INICIAL	VEINCUATRO MILLONES DE PESOS MCTE ($24.000.000.oo)
VALOR ADICION	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VEINCUATRO MILLONES DE PESOS MCTE ($24.000.000.oo)
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 01	N/A
TIEMPO DE DURACIÓN TOTAL DEL CONTRATO	TRES (03) MESES O HASTA AGOTAR DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
FECHA DE SUSCRIPCION	31 DE MARZO DE 2026
FECHA DE INICIO	01 DE ABRIL DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	30 DE JUNIO DE 2026
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	**RUBRO PRESUPUESTAL:** 2.1.2.02.01.003.01 OTROS BIENES TRANSPORTABLES
	CDP NO. 26-00430 del 30 de marzo de 2026
	RP NO. 26-00687 del 01 de abril de 2026
GARANTIA UNICA	POLIZA No. **56-46-101005655**
	SEGUROS DE ESTADO
	Concepto del amparo: Cumplimiento del contrato.
	VIGENCIA: 1 de abril de 2026 hasta 30 de diciembre de 2026
	Concepto del amparo: Calidad de los elementos
	VIGENCIA:1 de abril de 2026 hasta 30 de junio de 2027
SEGURIDAD SOCIAL	Según certificación de fecha 15 de abril 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 CUARTA del contrato. El contratista aporta copia de la planilla de pago a seguridad social No **6012453884** correspondiente al mes **abril** de 2026.

INFORME	La presente **Acta Parcial 1** se expide para certificar el cumplimiento del contrato dentro del periodo comprendido en ella y realizar el **PRIMER** pago del contrato No. **213-2026**, se anexa relación de facturas recibidas con sus respectivos comprobantes de ingreso.

ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO:

VALOR TOTAL DEL CONTRATO 099-2026	**$ 24.000.000,00**		
VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 01			**$ 13.279.000,00**
FAD-2013 POR PAGAR		$ 6.454.000,00	
FAD-2014 POR PAGAR		$ 6.825.000,00	
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR			**$ 10.721.000,00**
SUMAS IGUALES	**$ 24.000.000,00**		**$ 24.000.000,00**

En constancia de lo anterior, se firma en la ciudad de Barrancabermeja a los veintiuno (21) días de mayo 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° **213-2026**

NELSON DAVID ARANGO MONSALVE
C.C No 91.291.465 de Bucaramanga (Santander)
E/C: DISTRIBUIDORA LA PINTA
NIT: 91291465-1

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 213-2026 de fecha 31 de marzo de 2026 suscrito con **NELSON DAVID ARANGO MONSALVE** con C.C: 91.291.465 de Bucaramanga (Santander), con establecimiento de comercio **LA PINTA CACHARRERÍA**, con NIT. No. 91291465-1 cuyo objeto contractual es **"SUMINISTRO DE PAPELERÍA E INSUMOS DE OFICINA 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 al movimiento de entrada a almacén: COMPRA SIN ORDEN / BODEGA PAPELERÍA / LÍNEA DE INVENTARIO OTROS MATERIALES Y SUMINISTROS: N° 21 y 22 del mes de abril de 2026

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

Carlos Ortiz Navas.

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

LA PINTA DISTRIBUIDORA
LA MEJOR OPCIÓN EN PRECIO Y CALIDAD

LA PINTA DISTRIBUIDORA
NELSON DAVID ARANGO MONSALVE
Nit: 91291465-1 Responsable de IVA
CALLE 49 N 5-56/60 - BARRANCABERMEJA
Tel: 3245197858
E-mail: facturacion@lapintadistribuidora.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FAD-2014

Número de Autorización 18764075296280 de 2024-07-18 Rango FAD1001 a FAD10000 vence 2026-07-18

Doc. Externo:

CLIENTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

NIT/C.C.: 900136865-3 TELÉFONOS:

DIRECCIÓN: CIUDAD:

FORMA DE PAGO: **CRéDITO** MEDIO DE PAGO: **CREDITO**

FECHA		
DÍA	MES	AÑO
16	**04**	**2026**
FECHA DE VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO
17	**05**	**2026**

CANT.	REF.	DESCRIPCIÓN	VR. UNI.	DCTO.	% IVA	TOTAL
300	5126	RESMA MITAD OFICIO	8,403	0	19	2,520,900
200	7702148000043	RESMA TAMAÑO CARTA REPROGRAF	12,185	0	19	2,437,000
50	7702148000050	RESMA TAMAÑO OFICIO REPROGRAF	15,546	0	19	777,300

Valor en letras: Seis Millones Ochocientos Veinticinco Mil Pesos

VENDEDOR: ADMINISTRADOR

AUTORIZA

NIT/C.C. :

CLIENTE:

ACEPTADA

NIT/C.C. :

SUBTOTAL	5,735,294
DCTO	0
IVA	1,089,706
TOTAL	6,825,000

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.

ESE HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

NI:900136865

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

COMPRA SIN ORDEN

DOC: FAD-2014 **NRO:** 22

BODEGA: PAPELERIA
Cumple Requisitos S

Fecha Factura 16/04/2026 **Fecha Registro** 16/04/2026 14:21:29 **ESTADO** CAUSADO
Fecha Solicitud 16/04/2026 **Fecha Entrega** 16/04/2026

Proveedor DISTRIBUIDORA LA PINTA
Dirección CALLE 49 N 5-58 60

Nit 91291465-1
Teléfono 3245197858

Orden de Compra 0

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
111	RESMA MEDIA OFICIO	300,00		0,00	/ /	8.403,32	19,00	2.999.985,2
113	RESMA TAMAO CARTA	200,00		0,00	/ /	12.185,00	19,00	2.900.030,0
112	RESMA OFICIO	50,00		0,00	/ /	15.546,00	19,00	924.987,00

VALOR EN LETRAS
seis millones ochocientos veinticinco mil dos

SUBTOTAL	5.735.296,00
IVA	1.089.706,24
TOTAL	6.825.002,24

Elaboró RIVERO PARDO MARIA FERNANDA

Aprobo

Linea de Inventario

OTROS MATERIALES Y SUMINISTROS	6.825.002,24
TOTAL	6.825.002,24

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES - (PERSONAS NATURALES)

Yo SELMIRA PEÑA ANGULO, identificado con C.C. No. 63.465.537 de Barrancabermeja, doy constancia que le señor NELSON DAVID ARANGO MONSALVE identificado con cedula de ciudadanía 91.291.465 de Bucaramanga, 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, riesgos profesionales, cajas 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.

Así mismo aplico al Art. 114-1, siendo exonerado del pago de los aportes parafiscales, a favor del servicio nacional de aprendizaje SENA, del instituto colombiano de bienestar familiar ICBF

Dada en Barrancabermeja a los quince (15) días del mes de abril de 2026.



SELMIRA PEÑA ANGULO
C.C 63.465.537 de Barrancabermeja
Contadora profesional
T.P 148175-T

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91291465
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NELSON DAVID ARANGO MONSALVE
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 49 NO 5 56 60 SECTOR COMERCIAL	TELÉFONO:	6021705
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	5012453884		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2026		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/15		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		225562414

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										$ 560.400	$ 0	$ 560.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 70.100
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 70.100
SUBTOTALES:													$ 140.200	$ 0	$ 0	$ 140.200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	2		$ 0	$ 0		$ 0	$ 18.400	$ 18.400	$ 0	$ 0	$ 18.400
SUBTOTALES:									$ 18.400	$ 0	$ 0	$ 18.400

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF38	CCF38-CAFABA	2	$ 140.200	$ 0	$ 140.200
SUBTOTALES:			$ 140.200	$ 0	$ 140.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																									PENSIÓN							SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RETORNA PENSIONADA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1096204011	GUARIN MORALES LISETH TATIANA	DEPEND		$ 1,750,905	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	$ 91291465	$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF38-CAFABA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1098669009	VILLALBA MORALES KAREN JOHANA	DEPEND		$ 1,750,905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	$ 91291465	$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF38-CAFABA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 859.200

Planilla Pagada



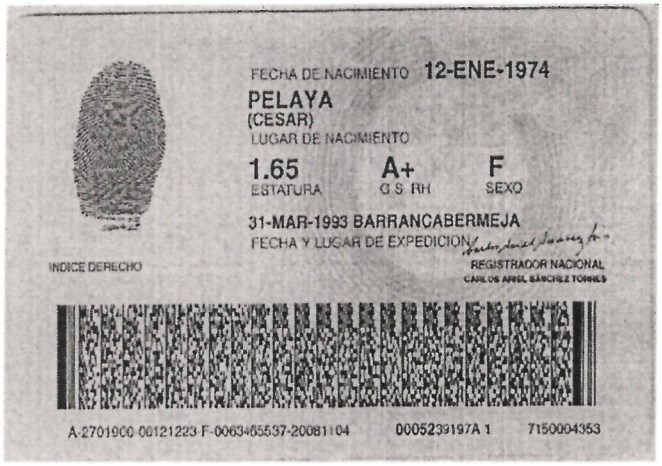
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 63.465.537
PEÑA ANGULO

APELLIDOS
SELMIRA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-ENE-1974
PELAYA
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO
31-MAR-1993 BARRANCABERMEJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

A-2701900-00121223-F-0063465537-20081104 0005239197A 1 7150004353



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
148175-T
SELMIRA
PEÑA ANGULO
C.C. 63465537
RESOLUCION INSCRIPCION 112 FECHA 08/04/2010
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA
PRESIDENTE
LEONARDO SANCHEZ GARRIDO 157760



72882
FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

48A2C87EDA72EF98

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 **SELMIRA PEÑA ANGULO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 63465537 de BARRANCABERMEJA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 148175-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 23 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