INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN
GJU-ADQ-FO-13, Versión 2
GESTIÓN JURÍDICA

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

1. INFORMACIÓN GENERAL			
NÚMERO DE CONTRATO	**374**	**FECHA DE CONTRATO**	21 de mayo de 2026
OBJETO	"Suministro de servilletas/toallas en papel dobladas en z, necesarias para garantizar la adecuada higiene, limpieza y bioseguridad en las diferentes áreas asistenciales y administrativas de la ESE Hospital Universitario de Santander"		
CONTRATISTA	Distribuciones Platicos Duran SAS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NIT	**N°. IDENTIFICACIÓN**	901.095.146-2
VALOR INICIAL	$ 221.700.000	**PLAZO INICIAL**	A partir de la legalización del contrato de 2026 hasta el 15 de diciembre de 2026
VALOR ADICIONAL	N/A		
FECHA ACTA DE INICIO	22 de mayo de 2026	**FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA**	15 de diciembre de 2026

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME		26 de mayo de 2026	
FECHA DE PRESENTACIÓN	04 de Junio de 2026	**NÚMERO DE INFORME**	**01**
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	**FÍSICA**		**PRESUPUESTAL**
	1,93%		10%

NOMBRE DEL SUPERVISOR	Vladimir López Barón
CARGO	Subgerente administrativo y financiero de la ESE HUS.
APOYO TÉCNICO A LA SUPERVISIÓN	Andrés Mauricio Romero Vélez
CARGO	Apoyo coordinación especializada para procesos administrativos y logísticos de la ESE HUS.

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS			
N	**OBLIGACIÓN ESPECÍFICA**	**ACTIVIDAD REALIZADA**	**EVIDENCIAS**
1	El contratista deberá suministrar al Hospital las Servilletas/toallas en papel dobladas en Z, solicitadas dentro a la fecha realizada la solicitud.	Se ha cumplido con esta primera Obligación	N/A
2	El contratista deberá hacer entrega de los elementos objeto del contrato, en las instalaciones del almacén ESE HUS, en los horarios y fechas establecidos para tal fin.	Se realizo la primera entrega el día 6 y la segunda el 20 de febrero en el área de descargue del almacén	REQUERIMIENTOS Y ORDEN DE PEDIDO 51 Y 52
3	La Servilletas/toallas en papel dobladas en Z suministradas deben cumplir las normas y reglamentaciones vigentes que regulen la materia, así como aquellas que las adicionen, modifiquen o sustituyan, y los requisitos exigidos por la ESE HUS.	Se suministraron las Servilletas/toallas en papel dobladas en Z, doble hoja, absorbente, color natural ecológica, medidas 24.5cm x 20.5, paquete x 150 unidades con sello ambiental.	SE ANEXA EVIDENCIA
4	El contratista deberá realizar el cambio de las Servilletas/toallas en papel dobladas en Z que presenten defectos o roturas. El cambio deberá efectuarse dentro de las 48 horas siguientes a la fecha en que se observe el hecho	Hasta el momento de la presentación de este informe, NO aplica, teniendo en cuenta que no se ha recibido ninguna solicitud por parte de la ESE /HUS	N/A
5	El contratista deberá Garantizar que las Servilletas/toallas en papel dobladas en Z suministradas cumplan con las	Se ha entregado las servilletas/toallas con el debido	SE ANEXA EVIDENCIA

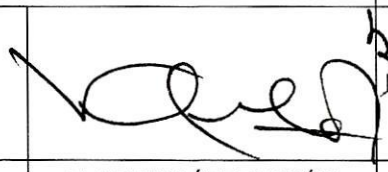
Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

	especificaciones técnicas solicitadas por el supervisor del contrato	cumplimiento de las especificaciones del contrato	
6	El contratista deberá Informar oportunamente al Hospital sobre cualquier circunstancia que limite o afecte el adecuado suministro de las Servilletas/toallas en papel dobladas en Z y presentar las sugerencias respectivas para corregirlo	N/A	N/A
7	El contratista deberá Asumir todos los costos directos e indirectos, incluidos impuestos, gastos de transporte y demás que se generen en la contratación de las Servilletas/toallas en papel dobladas en Z.	Se han entregado las servilletas/toallas, en el área de almacén por parte del contratista en el vehículo de mi propiedad y con los respectivos empleados	SE ANEXA EVIDENCIA
8	El contratista deberá entregar las Servilletas/toallas en papel dobladas en Z en su respectivo empaque unitario.	Se ha cumplido con esta obligación teniendo en cuenta que el producto viene empacado individualmente en su respectiva bolsa de empaque	SE ANEXA EVIDENCIA
9	El contratista deberá garantizar la continuidad en la entrega de las Servilletas/toallas en papel dobladas en Z durante toda la vigencia del contrato, conforme a las necesidades del Hospital.	Como contratista existe en el inventario de mi empresa la capacidad para cumplir con esta obligación	N/A
10	El contratista deberá mantener los precios ofertados de las Servilletas/toallas en papel dobladas en Z durante toda la ejecución del contrato	Se garantiza el precio pactado	N/A
11	El contratista deberá informar de manera inmediata al supervisor del contrato sobre cualquier anomalía que se presente durante la entrega o manejo de las Servilletas/toallas en papel dobladas en Z.	Hasta el momento no se ha presentado ninguna anomalía.	N/A
12	El contratista deberá designar a una persona debidamente facultada para resolver de forma inmediata cualquier inquietud o inconveniente relacionado con la entrega de las Servilletas/toallas en papel dobladas en Z, manteniendo comunicación directa con el supervisor del contrato.	Se cuenta con una persona designada para el cumplimiento de esta obligación.	N/A
13	El contratista deberá el contratista responsable de la adquisición de las Servilletas/toallas en papel dobladas en Z deberá proporcionar, además, los dispensadores necesarios para su correcta instalación y uso, sin costo adicional alguno, asegurando que cumplan con los requerimientos establecidos por el hospital y garanticen un suministro adecuado y seguro para todo el personal y usuarios de la ESE HUS	Se instalaron 3 dispensadores en las áreas que el supervisor solicito piso 5 y se dejaron 2 de reserva la oficina de aseo de la ESE/HUS	SE ANEXA EVIDENCIA

2. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES			
ÍTEM	**PERÍODO DE PAGO AÑO – MES**	**FECHA DE PAGO AÑO – MES – DÍA**	**VALOR PAGADO**
PENSIÓN	2026/04	2026/05/14	$ 1.241.700
SALUD	2026/05	2026/05/14	$ 310.600
RIESGOS PROFESIONALES	2026/04	2026/05/14	$ 81.000
PARAFISCALES	2026/04	2026/05/14	$ 310.600

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

3. ANEXOS
Las pruebas de las evidencias referidas son entregadas en medio físicas.

CONTRATISTA		SUPERVISOR		SUPERVISOR TÉCNICO	
FIRMA		FIRMA		FIRMA	
NOMBRE COMPLETO	RICARDO BOTIA BOTIA	NOMBRE COMPLETO	VLADIMIR LÓPEZ BARÓN	NOMBRE COMPLETO	ANDRÉS MAURICIO ROMERO VÉLEZ
PROFESIÓN U OFICIO	Representante Legal Distribuciones Platicos Duran	CARGO	Subgerente administrativo y financiero de la ESE HUS	CARGO	Apoyo coordinación especializada para procesos administrativos y logísticos de la ESE HUS

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

DISTRIBUCIONES PLASTICOS DURAN S.A.S.

NIT : 901095146-2 CIIU : 4759 RESPONSABLE DE IVA
CRA. 23 # 12 - 19
Tel: 6076806697 / 3186491305 BUCARAMANGA
distribucionesduransas@hotmail.com
GRACIAS POR SU COMPRA
AGENTES RETENEDORES EN RENTA

o. Numeracion de Facturacion : 18764088602368 Autoriza/Habilita Rango : Prefijo [FECR] 5001-10000 De 02/10/2025 hasta 02/10/2027, Vigencia 24 Meses

iente: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA** # : FECR 7378
C.: 900006037-4 Codigo : 900006037	**Fecha Emisión : May 26 de 2026 14:55:59** **Fecha Vencimiento : May 27 de 2026**
ión: CALLE 33 28 126 / LA AURORA	**Fecha Expedición: 5/26/2026 2:56:04 PM**
no: 6076912010 - EXT 474 BUCARAMANGA, CO	**Forma de Pago : Crédito : 1 Dias**
: contabilidad@hus.gov.co	**CUFE: 252b82fdaf16272e27108b4dcab9e87740267b221892a52dfaf9a3d77f631d683cedb2c66e7d0b5cf7a8a740179c1da3**

Digo/Item	Descripcion	Dcto	Iva/Impo	Cantidad	Vlr.Unitario	Valor Total
	TOALLA MANO SANITISU EN Z (CJX24P)	0.00	(19%) 3,539,700.00	PAQ: 1,863.00	11,900.00	22,169,700.00

e de Impuestos
(01) 18,630,000.00 % IVA : 19.00 Valor : 3,539,700.00
Base : 18,630,000.00 Total I.V.A. : 3,539,700.00

o : 0.00 % | Doc. Ref : 7378 | Base Impuesto : 18,630,000.00 | Imp Salud : 0.00 | Ajuste Neto : 0.00

TES RETEICA EN B/MANGA. TAFIRA 7.8X1000

Sub Total	18,630,000.00
Descuento	0.00
I.V.A.	3,539,700.00
Imp. al Consumo (8%)	0.00
Total Factura	22,169,700.00
Ret.Fte. Renta	0.00
Ret.Fte. ICA	0.00
Neto con Retenciones	22,169,700.00

Software RUSSOFT ERP - RusSoft Ltda. Nit: 900.173.756-1 Tel. 607 6835861 Cel. 304 6401552 Bucaramanga - Colombia.

Veintidos millones ciento sesenta y nueve mil setecientos pesos m/cte con 00/100 Ctvos.

rado Por : SUPERVISOR Autorizado Por :

ictura por si sola surte los efectos de titulo valor, en razon del cumplimiento de lo establecido en la ley 1231 de 2008, estatuto tributario, codigo de comercio y demas normas.

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN

El subscrito Subgerente Administrativo y Financiero de la ESE HUS, certifica el ingreso de las tollas tipo Z contenidas en la factura FECR 7378 del 26 de mayo de 2026,fue recibida a entera satisfacción en cuanto a calidad y cantidad, dando cumplimiento al contrato 374 de 2026, con CDP 715 y RP 1107, cuyo objeto "SUMINISTRO DE SERVILLETAS/TOALLAS EN PAPEL DOBLADAS EN Z, NECESARIAS PARA GARANTIZAR LA ADECUADA HIGIENE, LIMPIEZA Y BIOSEGURIDAD EN LAS DIFERENTES AREAS ASISTENCIALES Y ADMINISTRATIVAS DE LA ESE HOSPITAL UNIVESITARIO DE SANTANDER".

VLADIMIR LOPÉZ BARÓN
Subgerente Administrativo y Financiero.

ANDRES MAURICIO ROMERO VÉLEZ
Apoyo a la coordinación especializada para
Procesos administrativos y logísticos de la ESE

Elaboró: Leidy Paola Holguin Cadena – Profesional Universitario Subgerencia Administrativa y Financiera

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
ALMACEN
FECHA: 27/05/26 HORA: 10:00AM
FIRMA RECIBIDO: Angelo 1902

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

900006037

Elaboró:LCAL

Confirmó:LCAL

CUENTA POR PAGAR N° 31156

Proveedor : 901095146 - DISTRIBUCIONES PLASTICOS DURAN SAS
Estado: Confirmado
Dirección : CR 23 12 19
Telefono 6076451282 3186491305
Ciudad: BUCARAMANGA

Factura: FECR7378
Tercero: NIT - 901095146 - DISTRIBUCIONES PLASTICOS DURAN SAS
Proveedor: 901095146 - DISTRIBUCIONES PLASTICOS DURAN SAS
Fecha del documento: 27/05/2026
Fecha de la cuenta por pagar: 27/05/2026
Plazo: 90 días
Fecha de vencimiento: 25/08/2026
Cuenta contable: 24010101 - PROVEEDORES
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #AG000000002181)

Total Cuenta por pagar : **$ 20.994.147,00**

SON: VEINTE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

DRA. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: LCAL

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

Fecha y Hora de Impresión : jueves, 28 de mayo de 2026 03:57 p. m.

Elaboró :LCAL

COMPROBANTE ENTRADA Nº AG000000002181

Confirmó :LCAL

PROVEEDOR:	DISTRIBUCIONES PLASTICOS DURAN SAS	**NIT:**	901095146	**FECHA:**	27/05/2026 03:53 p. m.
CIUDAD:	BUCARAMANGA (SANTANDER)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CR 23 12 19			**TELEFONO:**	6076451282 3186491305
TELEFONO:	6076451282 3186491305			**ALMACEN:**	ALMACEN GENERAL
Nº FACTURA:	FECR7378	**% ICA:**	9,6000	**FECHA FACT:**	27/05/2026 12:00 a. m.
		PLAZO:	90		

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
AGSA19	TOALLA MANO SANITISU EN Z (CAJAX24P)	UNIDAD	1.863	$ 10.000,00	$ 18.630.000,00	0,00	19,00

DETALLE

SE INGRESA FACTURA RADICADA EN EL ALMACEN EL DIA 27/05/2026,LA CUAL PERTENECE AL CONTRATO 374 DE 2026.

SUBTOTAL:	$ 18.630.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 3.539.700,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 530.955,00
RETE ICA:	$ 178.848,00
RETE FUENTE:	$ 465.750,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 20.994.147,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Angiolippo2

ELABORÓ

ORDENÓ

APROBÓ

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: LCAL

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

900006037

Fecha: jueves, 28 de mayo de 20

ELABORO:LCAL

CONFIRMO:LCAL

NOTA N°8406

Naturaleza: Debito **Fecha:** 28/05/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 901095146 - DISTRIBUCIONES PLASTICOS DURAN SAS
Proveedor: 901095146 - DISTRIBUCIONES PLASTICOS DURAN SAS
Observaciones: DESCUENTO TASA AVISOS Y TABLEROS BOMBERIL AG2181.
SON: CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS DOCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 44712,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 26.827,00
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 17.885,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
FECR7378	27/05/2026	25/08/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 44.712,00

Angiolipez

LCAL - ANGIE LORENA LIPEZ CONTRERAS
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

ORDENES DE DESPACHO NºAG000000017988

ESTADO: Confirmado
FECHA: 28/05/2026
TIPO ORDEN: Consumo
TIPO DESTINO: Area_Servicio
ALMACEN ORIGEN: 001 - ALMACEN GENERAL
DESTINO: Area de Servicio: 510101 - SUBGCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
CONCEPTO: 001 - DESPACHO MATERIALES Y SUMINISTROS A CENTROS LOGISTICOS
TERCERO: 900006037 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.
OBSERVACIONES: SE REALIZA TRASLADO DE LA FACTURA FECR7378.

COD. PRODUCTO	PRODUCTO - LOTE SERIAL	CANTIDAD	COSTO PROD.	VLR TOTAL
AGSA19	TOALLA MANO SANITISU EN Z (CAJAX24P) UNIDAD	1.863,00	$11.900,00	$22.169.700,00
			Total:	$22.169.700,00

EL CONTENIDO DE ESTE DESPACHO FUE RECIBIDO FISICAMENTE POR

Almacenista

Recibe CC.

OBLIGACION

Consecutivo : 2955

Estado : Confirmado

Fecha : 28/05/2026

Tercero: 901095146 DISTRIBUCIONES PLASTICOS DURAN SAS

Documento: FECR7378

Detalle :

RUBROS									
Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
715	1107	2.4.5.01.03.11	MATERIALES Y SUMINISTROS OPERATIVO	10 - RECURSOS PROPIOS	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 22.169.700,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 22.169.700,00
					Total Obligacion :	**$ 22.169.700,00**			**$ 22.169.700,00**

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

DISTRIBUCIONES PLASTICOS DURAN S.A.S.

BUCARAMANGA
CRA. 23 # 12 - 19 Tel: 6076806697 / 3186491305
Nit : 901095146-2 -

ORDEN DE PEDIDO

Nro. -51

RESPONSABLE DE IVA - F.I.: 05/27/2026/10:45:20

Tercero : EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
Nit : 900006037-4 Código : 900006037 Teléfono : 6076912010
Ciudad : BUCARAMANGA Barrio : LA AURORA
Dirección: CALLE 33 28 126

F. Pago	Fecha de Factura			Fecha Vencimiento		
	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
0 Días Contado	22	5	2026	22	5	2026

Código	Descripción	Item	Dscto	IVA	Cantidad	Vlr. Unitario	Valor Total
323	TOALLA MANO SANITISU EN Z (CJX24P)	1	0.00	0.00	CAJ: 40.00	285,600.00	11,424,000.00

* AGENTES RETENEDORES EN RENTA
* AGENTES RETEICA EN B/MANGA. TAFIRA 7.8X1000

Son : ONCE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL PESOS M/CTE CON 00/100 CTVOS.

Observaciones :

Condiciones para descuento por pronto pago

Transportador :

Asesor : - NO EXISTE Operario :

Doc. Referencia : -51

Descuento Global : 0.00 %

Detalle del IVA

BASE	% IVA	VALOR
11,424,000.00	0.0	0.00
Total I.V.A. -> :		0.00

= SubTotal	11,424,000.00
- Descuentos	0.00
+ I.V.A.	0.00
- Ret. Renta	0.00
- Ret. I.C.A.	0.00
+- Ret. I.V.A.	0.00
+ Imp. Consumo	0.00
= Total Neto	11,424,000.00

MERCANCIA RECIBIDA POR : Nro. C.C./NIT
FECHA RECIBIDO (D____M____A____)

ACEPTADO POR : Nro. C.C./NIT
FECHA (D____M____A____)

FIRMA AUTORIZADA EMPRESA

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.

Software RUSSOFT - RusSoft Ltda. Nit : 900.173.765-1 Tel. 607 6835951 Cel. 316-5229528 - Bucaramanga - Colombia.

DISTRIBUCIONES PLASTICOS DURAN S.A.S.

BUCARAMANGA
CRA. 23 # 12 - 19 Tel: 6076806697 / 3186491305
Nit : 901095146-2 -

ORDEN DE PEDIDO

Nro. -52

RESPONSABLE DE IVA - F.I.: 05/26/2026/08:55:38

Tercero : EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
Nit : 900006037-4 Código : 900006037 Teléfono : 6076912010
Ciudad : BUCARAMANGA Barrio : LA AURORA
Dirección : CALLE 33 28 126

F. Pago	Fecha de Factura			Fecha Vencimiento		
	Dia	Mes	Año	Dia	Mes	Año
0 Días Contado	26	5	2026	26	5	2026

Código	Descripción	Item	Dscto	IVA	Cantidad	Vlr. Unitario	Valor Total
323	TOALLA MANO SANITISU EN Z (CJX24P)	1	0.00	0.00	CAJ: 37.00 + PAQ: 15.00	285,600.00	10,745,700.00

Paula Hoyos
26/05/26

* AGENTES RETENEDORES EN RENTA
* AGENTES RETEICA EN B/MANGA. TAFIRA 7.8X1000

Son: DIEZ MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE CON 00/100 CTVOS.

Observaciones :

Condiciones para descuento por pronto pago

Transportador :

Asesor : - NO EXISTE Operario :

Doc. Referencia : -0

Descuento Global : 0.00 %

Detalle del IVA

BASE	% IVA	VALOR
10,745,700.00	0.0	0.00
Total I.V.A. -> :		0.00

= SubTotal	10,745,700.00
- Descuentos	0.00
+ I.V.A.	0.00
- Ret. Renta	0.00
- Ret. I.C.A.	0.00
+- Ret. I.V.A.	0.00
+ Imp. Consumo	0.00
= Total Neto	10,745,700.00

MERCANCIA RECIBIDA POR : Nro. C.C./NIT
FECHA RECIBIDO (D_____M_____A_____)

ACEPTADO POR : Nro. C.C./NIT
FECHA (D_____M_____A_____)

FIRMA AUTORIZADA EMPRESA

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.

Software RUSSOFT - RussSoft Ltda. Nit: 800.173.795-1 Tel: 607 6835961 Cel: 3164529529 - Bucaramanga - Colombia.

Distribuciones
PlásticosDurán S.A.S

DISTRIBUCIONES PLASTICOS DURAN S.A.
Nit 901095146-2
Cra 23 No 12-19 Barrio San Francisco
Bucaramanga
6076451282

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA DISTRIBUCIONES PLASTICOS DURAS S.A.S CON NIT 901095146-2

CERTIFICA QUE:

La empresa **DISTRIBUCIONES PLASTICOS DURAS S.A.S**. cancelo los aportes correspondientes al mes de MAYO de 2026, al sistema de: salud, pensiones y riesgos profesionales, a la caja de compensaci6n familiar, al mismo tiempo se encuentra exonerada del pago de parafiscales como son: Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) Según lo preceptuado en la ley 1607 del 2012 y Estatuto Tributario artículo 114 inciso 1.

Esta información se expide, con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002 y normas vigentes.

La presente se expide a solicitud de la **ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER** a los 03 días del mes de JUNIO de 2026.

RICARDO BOTIA BOTIA
C.C. 4.239.681 de Uvita Boyacá
Representante Legal
DISTRIBUCIONES PLASTICOS DURAN S.A

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **4.239.681**

BOTIA BOTIA

APELLIDOS

RICARDO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-MAR-1969**

LA UVITA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA **B+** G.S. RH **M** SEXO

14-DIC-1987 LA UVITA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2700100-00135572-M-0004239681-20081210 00078 49225A 2 6900012552

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 91.221.368

JAIMES FAJARDO

APELLIDOS

CRISTIAN IVAN

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-SEP-1962

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

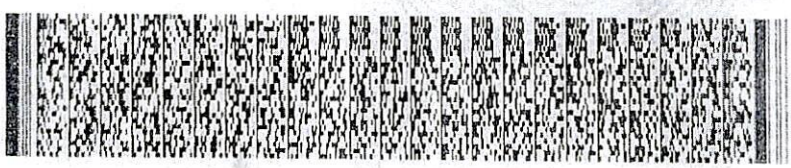
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	B+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

03-NOV-1980 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2700100-00131823-M-0091221368-20081127 0007006854A 1 6880016287

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

22092-T



CRISTIAN IVAN
JAIMES FAJARDO
C.C. 91221368
RES. INSCRIPCION 2523 DEL 19/10/1988
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE BUCARAMANGA

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

234713 29707

Identificación Plástica S.A. 170014/0117

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 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) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:
Z30735506CFDD93E

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 **CRISTIAN IVAN JAIMES FAJARDO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 91221368 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 22092-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 8 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

ESTANDAR DE PRODUCTOS TERMINADOS

GRANDBAY — PAPELES NACIONALES S.A.

GERENCIA DE CALIDAD Y AMBIENTE
ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD
FICHA TECNICA DE PRODUCTO TERMINADO

CÓDIGO: 60912K05

PAQUETE X CAJA: 24

UNIDADES X PAQ: 1



NOMBRE: SERVILLETAS/TOALLAS EN PAPEL DOBLADAS EN Z

COLOR: COLOR NATURAL ECOLÓGICA

PARAMETROS	UNIDADES	OBJETIVO	MINIMO	MAXIMO
PESO BÁSICO	g/m²	37	36,5	37,5
NUMERO DE PLIEGOS	Ply	2	2	2
NUMERO DE HOJAS	Und	150	150	152
DIST. PERF / LARGO HOJA	m	0,25	0,25	0,252
ALT. ROLLO / ANCHO HOJA	m	0,17	0,170	0,172
PESO NETO UNIDAD	g	471,8	465,4	494,1
PESO NETO PLAQUETE	g	471,8	465,4	494,1
PESO NETO CAJA	g	11322	11168	11858
PESO BRUTO CAJA	g	12257	12103	12793

INSUMOS (ROLLO/ PAQUETE)	g	6,3
PESO BRUTO UNIDAD	g	478
INSUMOS DE LA CAJA / PACA	g	934,6

	mm	PAQUETE	ENSACADO
DIMENSIONES DEL PRODUCTO	Largo	170	510
	Ancho	250	354
	Altura	200	400

PROPIEDADES DEL PAPEL

PARAMETRO FISICO MECANICO	UNIDADES	MINIMO	OBJETIVO	MAXIMO
PAQUETE / SERVILLETAS POR CAJA	Un	24	24	24
ROLLOS /SERVILLETAS POR PAQUETE	Un	1	1	1
DIAMETRO DEL ROLLO	mm	0	0	0
LONGITUD DEL ROLLO	m	38	38	38

DETALLES

FRAGANCIA	No aplica
GOFRADO	Ovalos
EAN 13	7702120008487
EAN 14	77702120008486

OBSERVACIONES

Tiempo de Vida Útil 2 AÑOS

Olga Liliana Restrepo Giraldo

Jefe Aseguramiento de Calidad


sanitisu
PROFESSIONAL
eco
Toallas para manos
24 X 150
TOALLAS DOBLADAS EN Z
ESTE LADO ARRIBA


scott tisu
PROFESSIONAL
eco
24 X 150
TOALLAS Z

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901095146
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DISTRIBUCIONES PLASTICOS DURAN S.A.S.
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CR 23 12 19	TELÉFONO:	6451282
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor en
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6015136723	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:		AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			307410754

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 400.300
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 560.900
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 280.500
		SUBTOTAL:	4	**$ 1.241.700**
SALUD				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	3	$ 240.400
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 70.200
		SUBTOTAL:	4	**$ 310.600**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
8902015787	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	4	$ 310.600
		SUBTOTAL:	4	**$ 310.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	4	$ 81.100
		SUBTOTAL:	4	**$ 81.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 1.942.200**
VALOR MORA:	**$ 1.800**
TOTAL PAGADO:	**$ 1.944.000**