ACTA PARCIAL No 05

En la ciudad de Barrancabermeja, a los tres (03) días del mes de Junio 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 **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 05** 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	MAYO 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.oo)M/CTE.
VALOR ADICION	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CIENTO TREINTA MILLONES DE PESOS MCTE. ($130.000.000.oo)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

	RP No. 26-00133 del 22 Enero del 2026
GARANTIA UNICA	**POLIZA No. B-100073923**
	COMPAÑÍA 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 01 de Junio 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 Mayo de 2026
INFORME	La presente Acta Parcial 05 se expide para certificar el cumplimiento del contrato dentro del periodo comprendido en ella y realizar el QUINTO 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	

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	
VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No 05			**$ 6.610.320.00**
FE 810		$ 5.958.144.00	
FE 817		$ 652.176.00	
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR			**$ 39.151.426.00**
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

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 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: 395 y 422 de mayo de 2026.

Esta certificación se expide en Barrancabermeja, a los dos (02) días del mes de junio de 2026.

Carlos Ortiz Navas

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

BluePoint Surgical Sutures

SURGITURE S.A.S
NIT: 900.619.171-4

REGIMEN TRIBUTARIO SIMPLE
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES NI AUTORRETENEDORES

ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 - ICA 36990 6 X 1.000 Cajica

CUFE : 08e5966cea78964e38d75225e06ac6a26c00acc4cc758f5c564493eacbd1945b87243b6f97d8cbb7f5f71f345b8283e5

E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE MAGDALENA MEDIO
NIT : 900,136,865-3
CR 17 51 119
6010105

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FE 810

Fecha Generació	Fecha Expedición	Orden de compra
06/05/2026 4:37:2	06/05/2026 04:37	

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	00126	CATGUT CROMICO -1- MR40 90 CMS VITAL SUT UDS LOT 20370936 V2031-03-24 RS 2017DM0017271	144	11,609.00	0.0	1,671,696.00
2	00129	CATGUT CROMADO 2-0 MR40 90 CMS UNIDADLOT 20370986 V2031-03-25	72	11,609.00	0.0	835,848.00
3	00261	MALLA POLIPROPILENO 10x10 CMS unidadLOT 20371056 V 2031-03-25 RS 2021DM0004497R1	30	115,020.00	0.0	3,450,600.00
		DESPACHADO TCC 6 MAYO 2026				

Neto a pagar
→ 6.610.320

OC 2605: 243

Valor en Letras : CINCO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO CUARENTA Y CUATRO PESOS CON 00/100 M/CTE

Saldo p → 39.151.426

Medio(S) De Pago	CREDITO	5,958,144.00	0.00	**Subtotal**	$ 5,958,144.00
Forma de pago	CONTADO	**Total Lineas:**	3	**Descuento**	$ 0.00
				Iva 19%	0.00
				Retefuente	0.00
				Reteica	0.00
				Reteiva	0.00
				Total	$ 5,958,144.00

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

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

COMPRA SIN ORDEN

DOC: FE 810 **NRO:** 395

BODEGA: FARMACIA
Cumple Requisitos S

Fecha Factura 06/05/2026 **Fecha Registro** 07/05/2026 18:19:55 **ESTADO** CAUSADO
Fecha Solicitud 06/05/2026 **Fecha Entrega** 06/05/2026

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
719	CATGUT CROMADO 1 CT1- HR 37 (MR40)	144,00	20370936	0,00	24/03/2031	11.609,00	0,00	1.671.696
721	CATGUT CROMADO 2-0 MR 40 70 CMS	72,00	20370986	0,00	25/03/2031	11.609,00	0,00	835.848,
945	MALLA POLIPROPILENO 1010	30,00	20371056	0,00	25/03/2031	115.020,0	0,00	3.450.600

VALOR EN LETRAS
cinco millones novecientos cincuenta y ocho mil ciento cuarenta y cuatro

SUBTOTAL	5.958.144,00
IVA	0,00
TOTAL	5.958.144,00

Elaboró HERRERA SANCHEZ BENJAMIN

Aprobo

Linea de Inventario

INSUMOS MEDICOS	5.958.144,00
TOTAL	5.958.144,00

HospitalRegional

ACTA DE RECEPCION TECNICA DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS

Fecha de solicitud: 06/05/2026

Nombre proveedor: SURGITURE SAS	**Orden de compra No:** 0	**Movimiento:** 395	**Bodega:** FARMACIA
Factura número: FE 810	**Fecha factura:** 06/05/2026	**Fecha recepción:** 07/05/2026	**Cumple con los requisitos:** S

DESCRIPCIÓN	COD	MARCA	CUM	CANTIDAD RECIBIDA	LOTE/SERIE	FECHA VENCIMIENTO	REGISTRO SANITARIO	TEMPERATURA	OBSERVACIONES
CATGUT CROMADO 1 CT1- HR	719	SURGITURE	N/A	144,00	20370936	24/03/2031	2017DM-00172	0,00	
CATGUT CROMADO 2-0 MR 40	721	SURGITURE	N/A	72,00	20370986	25/03/2031	2017DM-00172	0,00	
MALLA POLIPROPILENO 1010	945	BIOMESH	N/A	30,00	20371056	25/03/2031	2021DM-00044	0,00	

Condiciones de transporte:	**Material de empaque y embase:**
Manipulación:	**Condiciones administrativas:**
Embalaje:	**Condiciones tecnicas:**

Persona que recibe	Persona que entrega
Nombre:	Nombre: Heidy Pabon
Firma: Adriana Miranda.	Firma:

Movimiento creado por: HERRERA SANCHEZ BENJAMIN

BluePoint
Surgical Sutures

SURGITURE S.A.S
NIT: 900.619.171-4

REGIMEN TRIBUTARIO SIMPLE
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES NI AUTORRETENEDORES

ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 - ICA 36990 6 X 1.000 Cajica

CUFE : 82f4bb260d20371bf880307445460a42504d9e537680397bc025918ca2451187e5e3753a470209ef4e66055dc13509bd

E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE MAGDALENA MEDIO
NIT : 900,136,865-3
CR 17 51 119
6010105

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FE 817

Fecha Generació	Fecha Expedición	Orden de compra
25/05/2026 4:21:0	25/05/2026 04:21	

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	NN4189	SEDA PRECORT 2-0 10x75 Docena LOT 603015 V 2031-03 RS 2019DM0020380	6	108,696.00	0.0	652,176.00
2	274	POLIPROPILENO 4-0 DC-19 75 CM Docena LOTMULTI RS 2015DM0012599, 2025DM00112599R1 REMISION 983 PRODUCTO 274 MUESTRA GRATIS	1	108,696.00	100.0	108,696.00

Valor en Letras : SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CIENTO SETENTA Y SEIS PESOS CON 00/100 M/CTE

Subtotal	$ 760,872.00
Descuento	$ 108,696.00
Iva 19%	0.00
Retefuente	0.00
Reteica	0.00
Reteiva	0.00
Total	$ 652,176.00

Medio(S) De Pago	CREDITO	652,176.00	0.00
Forma de pago	CONTADO	Total Lineas:	2

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

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

COMPRA SIN ORDEN

DOC: FE 817 **NRO:** 422

BODEGA: FARMACIA
Cumple Requisitos S
Fecha Factura 25/05/2026 **Fecha Registro** 26/05/2026 06:29:21 **ESTADO** CAUSADO
Fecha Solicitud 25/05/2026 **Fecha Entrega** 25/05/2026

Proveedor SURGITURE SAS **Nit** 900619171-4 **Orden de Compra** 0
Dirección CALLE 2 SUR 8 310 **Teléfono** 3108028866

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
1078	SEDA 2-0 PRECORTADA 1075 CMS SIN AGUJA	72,00	603015	0,00	30/03/2031	9.058,00	0,00	652.176,00

VALOR EN LETRAS
seiscientos cincuenta y dos mil ciento setenta y seis

SUBTOTAL	652.176,00
IVA	0,00
TOTAL	652.176,00

Elaboró HERRERA SANCHEZ BENJAMIN

Aprobo

Linea de Inventario

INSUMOS MEDICOS	652.176,00
TOTAL	652.176,00

HospitalRegional	ACTA DE RECEPCION TECNICA DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS Versión: 004 Fecha de Emisión: 22/02/2021	GRF-FR004

NOMBRE DEL PROVEEDOR:		ORDEN DE SUMINISTRO	No:				FECHA DE RECEPCIÓN:	25/05/2026
BLUE POINT		INTEGRIDAD /LIMPIEZA DEL VEHICULO TRANSPORTADOR (Marca *)		Cumple	No Cumple		HORA DE RECEPCION:	3:00pm
FACTURA N°	fe:817			*				

DESCRIPCIÓN (Denominación Común Internacional/Forma farmaceutica)	CODIGO	LABORATORIO	CANTIDAD RECIBIDA	LOTE/SERIE	FECHA VENCIMIENTO O VIDA UTIL	REGISTRO SANITARIO/PERMISO COMERCIALIZACIÓN	TIPO ALMACENAMIENTO/ TRANSPORTE		# MUESTRA(MS) DE VERFICACIÓN	MARCA * EN ASPECTO INCLUMPIDO		REGISTRO DE TEMPERATURA (si no es de refrigeración NA)	OBSERVACIONES
							2 a 8°C	>8°C a < 30 °C					
SEDA PRECORTADA 2-0 10X75	1078	SURGITURE S.A.S	72	603015	mar-31	2019DM-0020380		*	13	Fecha Vigente de vencimiento Cantidad Recibida Inspección Visual Registro Sanitario Vigente	 	N/A	
POLIPROPILENO 4-0 DC19 75CM	1031	SURGITURE S.A.S	12	MULTI		2015DM-0012599		*	3	Fecha Vigente de vencimiento Cantidad Recibida Inspección Visual Registro Sanitario Vigente	 	N/A	DONACION

AUX. FARMACIA	AUX. ALMACÉN	DT SERVICIO FARMACÉUTICO
NOMBRE: EMELIK GARCIA	NOMBRE:	NOMBRE: HECTOR PACHECO
FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:

Fecha Vigente de vencimiento	Superior o igual a 8 meses
Cantidad Recibida	Corresponde a Cantidad rrelacionada en facturas de proveedor(verificar unidades ingresadas por almacen a sf)
Inspección Visual	Ausencia de Inestabilidad física /Química o Contaminación ;Etiquetas legibles,intactas con informacion correcta y completa;Empaques /envases en buen estado,sellos de seguridad y en general hermeticidad .
Registro Sanitario Vigente	Revisión sistemática en INVIMA

HospitaRegional

ACTA DE RECEPCION TECNICA DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS

Fecha de solicitud: 25/05/2026

Nombre proveedor: SURGITURE SAS	**Orden de compra No:** 0	**Movimiento:** 422	**Bodega:** FARMACIA
Factura número: FE 817	**Fecha factura:** 25/05/2026	**Fecha recepción:** 26/05/2026	**Cumple con los requisitos:** S

DESCRIPCIÓN	COD	MARCA	CUM	CANTIDAD RECIBIDA	LOTE/SERIE	FECHA VENCIMIENTO	REGISTRO SANITARIO	TEMPERATURA	OBSERVACIONES
SEDA 2-0 PRECORTADA 1075	1078	SURGITURE	N/A	72,00	603015	30/03/2031	2019DM-00203	0,00	

Condiciones de transporte:	**Material de empaque y embase:**
Manipulación:	**Condiciones administrativas:**
Embalaje:	**Condiciones tecnicas:**

Persona que recibe	Persona que entrega
Nombre: Emeuf garcia	Nombre: Hector Pacheco
Firma:	Firma:

Movimiento creado por: HERRERA SANCHEZ BENJAMIN

Surgiture SAS

BluePoint
Surgical Sutures

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 01 días del mes de junio de 2026, con destino a los interesados.

Cordialmente
Yneid Espejo Pinilla
Contador

Dirección Planta y Oficina: Vereda Calahorra, sector Chunuguá, Municipio de Cajicá, C/marca Dirección de correo: Cra 18C # 121-40 OF. 101 Bogotá D.C. / E-mail: info@surgituresas.com Teléfono: 8660655/ Móvil: 310-8028866

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900619171	4	SURGITURE S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SURGITURE S.A.S.	CL 2 SUR 8 310 ESTE	CAJICA-CUNDINAMARCA	3105509039	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-05	326627630	9505083655	E	2026/05/20	2026/05/21	BANCO DAVIVIENDA	1	$2,364,200

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: SURGITURE S.A.S. (6 Afiliados)					$9,829,979	$1,573,200			$9,829,979	$393,600			$9,829,979	$349,200			$9,829,979	$45,800		$0	$0
Centro de Trabajo: TARIFA 1 (6 Afiliados)					$9,829,979	$1,573,200			$9,829,979	$393,600			$9,829,979	$349,200			$9,829,979	$45,800		$0	$0
Ciudad: CAJICA Depto: CUNDINAMARCA (6 Afiliados)					$9,829,979	$1,573,200			$9,829,979	$393,600			$9,829,979	$349,200			$9,829,979	$45,800		$0	$0
1	CC	20500199	CAÑON ADRIANA	230301	30	$1,950,905	$312,200	EPS005	30	$1,950,905	$78,100	CCF22	30	$1,950,905	$78,100	14-11	30	$1,950,905	$10,200	30	$0	$0
2	CC	52665534	DELGADO LUZ	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF22	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
3	CC	1070004937	PARRA MARIA	25-14	15	$875,453	$140,100	EPS017	15	$875,453	$35,100	CCF22	15	$875,453	$35,100	14-11	15	$875,453	$4,600	15	$0	$0
4	CC	1072644717	RAMIREZ JUANA	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF22	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
5	PT	1068756	RIVERO SAMANTHA	231001	19	$1,108,907	$177,500	EPS008	19	$1,108,907	$44,400	CCF22	19	$1,108,907	$0	14-11	19	$1,108,907	$0	19	$0	$0
6	PT	1068756	RIVERO SAMANTHA	231001	11	$641,999	$102,800	EPS008	11	$641,999	$25,700	CCF22	11	$641,999	$25,700	14-11	11	$641,999	$3,400	11	$0	$0
7	CC	20500477	SALAMANCA PAOLA	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF22	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
Total		**Afiliados(6)**				$9,829,979	$1,573,200			$9,829,979	$393,600			$9,829,979	$349,200			$9,829,979	$45,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				6	$1,573,200	$1,500	$0	$1,574,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$280,300	$300	$0	$280,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$420,300	$400	$0	$420,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$312,200	$300	$0	$312,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$560,400	$500	$0	$560,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$45,800	$100	$0	$45,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	6	$45,800	$100	$0	$45,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$349,200	$300	$0	$349,500
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	6	$349,200	$300	$0	$349,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				6	$393,600	$500	$0	$394,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$70,100	$100	$0	$70,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$35,100	$100	$0	$35,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$288,400	$300	$0	$288,700
TOTAL				**6**	**$2,361,800**	**$2,400**	**$0**	**$2,364,200**

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

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1534000-00191064-F-1075651482-20091028 0017525426A 1 1820102840

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.075.651.482
ESPEJO PINILLA
APELLIDOS
LUZ YNEID
NOMBRES

FIRMA

Identificación Plástica S.A. 210031/0721

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

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

310595 328591

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

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