



CLARA INÉS NIETO
NIT. 40.024.212-4 - RÉGIMEN COMÚN

CRA. 20 No. 10 - 57 TEL: 632 4214
CEL: 311 2023389
YOPAL - CASANARE

CLARA INES NIETO CIPAMOCHA

Nit : 40024212-4 Responsable de IVA
Códigos CIJU : 7310
CL 11 20 35
Yopal - Casanare
Teléfonos : 3112023389
Correo : litoimpresoscaribe@hotmail.com

Factura
Electrónica de
Venta
FWCN-508



Información del cliente				Fecha Factura	Total
HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUÍA E.S.E.				2026-07-01 15:36:35	21,340,746.00
Nit/Cc : 891850295-5				Fecha Vencimiento	Forma de Pago
Sucursal : HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUÍA E.S.E.				2026-07-31 15:36:35	Crédito 30 Días
Dirección : CL 15 7 95MZ L BRR HABITAD, Yopal				Factura Recurrente	Vendedor
Teléfonos : 3222134018				No	Clara Ines Nieto Cipamocha
Correo : facturacionelectronica@horo.gov.co					

Ítem	Código	Nombre producto	Vr Unit Bruto	Dcto	Vr Unit Con dcto.	IVA	Vr Unit IVA Incl.	Cantidad / UM	Subtotal
1	62038654	Talones para autorización acompañante	18,100.00	0%	18,100.00	19%	21,539.00	20.00 UN	430,780.00
2	62038654	Sticker inventario	90.00	0%	90.00	19%	107.10	5,000.00 UN	535,500.00
3	62038654	Sticker medicamento	78.00	0%	78.00	19%	92.82	5,000.00 UN	464,100.00
4	62038654	Talones para fórmula médica	10,168.00	0%	10,168.00	19%	12,099.92	50.00 UN	604,996.00
5	62038654	Sticker para solución y mezclas	214.00	0%	214.00	19%	254.66	50,000.00 UN	12,733,000.00
6	62038654	Sticker apertura médica	78.00	0%	78.00	19%	92.82	6,000.00 UN	556,920.00
7	62038654	Sticker buretro	104.00	0%	104.00	19%	123.76	2,000.00 UN	247,520.00
8	62038654	Hojas Banco de sangre	94.00	0%	94.00	19%	111.86	500.00 UN	55,930.00
9	62038654	Manillas	612.00	0%	612.00	19%	728.28	5,000.00 UN	3,641,400.00
10	62038654	Hojas Recomendaciones médicas	216.00	0%	216.00	19%	257.04	1,000.00 UN	257,040.00
11	62038654	Hojas Carta registro de anestesia	235.00	0%	235.00	19%	279.65	2,000.00 UN	559,300.00
12	62038654	Hojas Sábanas paciente crítico	527.00	0%	527.00	19%	627.13	2,000.00 UN	1,254,260.00

VALOR (En letras)

VENTIUN MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS MCTE

Tipo Impuesto	Valor Base	Valor Impuesto	Valor Total
IVA 19%	17,933,400.00	3,407,346.00	21,340,746.00
Total	17,933,400.00	3,407,346.00	21,340,746.00

Subtotal	17,933,400.00
Vr. Impuesto	3,407,346.00
TOTAL A PAGAR	21,340,746.00

Observaciones

Elaborado por Clara Ines Nieto Cipamocha

Acepto firma y sello recibido

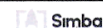
Firma representante legal

Resolución de facturación Electrónica de Venta No.18764111554243 del 2026-06-22 Autoriza De FWCN-501 Para FWCN-1000 Vencimiento 2028-06-22

CUFE : 3125093f038f4c56f9c647a0c0526b28abd051225fc5bb6c86f5872db44020f6084adfcadd27076e5ede73c75ec01d8

Fecha creación: 01/07/2026 15:36

Impreso por Wappsi © 2026 Web Apps Innovation SAS NIT 901.090.070-9 www.wappsi.com



PROVEEDOR TECNOLÓGICO DIAN
Resolución 0288 del 27 de Marzo de 2023

Página N° 1

Fecha y hora validación DIAN: 2026-07-01 15:36:38

CALLE 11 No. 21 - 25 · CEL 3112023389 · YOPAL CASANARE
E-mail: litoimpresoscaribe@hotmail.com



CÁMARA DE COMERCIO DE CASANARE

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL

Fecha expedición: 26/05/2026 - 14:30:35
Recibo No. H000042144, Valor 0

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN nYfQvXXBg

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=50> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Nombres y apellidos : CLARA INES NIETO CIPAMOCHA
Identificación : CC. - 40024212
Nit : 40024212-4
Domicilio: Yopal, Casanare

MATRÍCULA

Matrícula No: 18673
Fecha de matrícula: 27 de marzo de 1998
Ultimo año renovado: 2026
Fecha de renovación: 30 de marzo de 2026
Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : CALLE 11 N. 21-25
Barrio : BRR EL CENTRO
Municipio : Yopal, Casanare
Correo electrónico : litoimpresoscaribe@hotmail.com
Teléfono comercial 1 : 3112023389
Teléfono comercial 2 : No reportó.
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : CALLE 11 N. 21-25
Barrio : BRR EL CENTRO
Municipio : Yopal, Casanare
Correo electrónico de notificación : litoimpresoscaribe@hotmail.com

La persona natural **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: M7310
Actividad secundaria Código CIIU: J5819
Otras actividades Código CIIU: G4761 N8299

Descripción de la actividad económica reportada en el Formulario del Registro Único Empresarial y Social -RUES- : Publicidad, otros trabajos de edición

INFORMACION FINANCIERA

El comerciante matriculado reportó la siguiente información financiera, la cual corresponde a la última información reportada en la matrícula mercantil, así:

Estado de la situación financiera:
Activo corriente: \$21.000.000,00
Activo no corriente: \$0,00
Activo total: \$21.000.000,00
Pasivo corriente: \$0,00
Pasivo no corriente: \$0,00



CLARA INÉS NIETO
NIT. 40.024.212-4 - RÉGIMEN COMÚN

CRA. 20 No. 10 - 57 TEL: 632 4214
CEL: 311 2023389
YOPAL - CASANARE

CÁMARA DE COMERCIO DE CASANARE



CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL

Fecha expedición: 26/05/2026 - 14:30:35
Recibo No. H000042144, Valor 0

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN nYfQvXXBg

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=50> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Pasivo total: \$0,00
Patrimonio neto: \$21.000.000,00
Pasivo más patrimonio: \$21.000.000,00

Estado de resultados:

Ingresos actividad ordinaria: \$10.000.000,00
Otros ingresos: \$0,00
Costo de ventas: \$0,00
Gastos operacionales: \$0,00
Otros gastos: \$0,00
Gastos por impuestos: \$0,00
Utilidad operacional: \$0,00
Resultado del periodo: \$0,00

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DE CASANARE, los sábados **NO** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS

A nombre de la persona natural, figura(n) matriculado(s) en la CÁMARA DE COMERCIO DE CASANARE el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

Nombre: LITOIMPRESOS CARIBE
Matrícula No.: 18674
Fecha de Matrícula: 27 de marzo de 1998
Último año renovado: 2026
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CALLE 11 N. 21-25
Barrio : BRR EL CENTRO
Municipio: Yopal, Casanare

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA NATURAL TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

CALLE 11 No. 21 - 25 · CEL 3112023389 · YOPAL CASANARE
E-mail: litoimpresoscaribe@hotmail.com



CÁMARA DE COMERCIO DE CASANARE

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL

Fecha expedición: 26/05/2026 - 14:30:35
Recibo No. H000042144, Valor 0

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN nYfFQvXXBg

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=50> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : \$10.000.000,00

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : M7310.

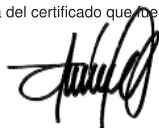
Este certificado refleja la situación jurídica registral de la persona natural, a la fecha y hora de su expedición.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE CASANARE contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.



EL SECRETARIO
CESAR ADOLFO REINA JOYA

*** FINAL DEL CERTIFICADO ***

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos		001	
Espacio reservado para la DIAN			Página 3 de 3 Hoja 6 4. Número de formulario 141253796223		
			 (415)7707212489984(8020) 000014125379622 3		
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
3 0 6 5 9 1 8 3		8	Impuestos y Aduanas de Yopal		4 4
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros					
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica			
Establecimiento de comerci 0 2		Publicidad		7 3 1 0	
162. Nombre del establecimiento					
KAIROS ARQUITECTURA Y PUBLICIDAD					
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio			
Casanare 8 5		Yopal		0 0 1	
165. Dirección					
CL 13 21 49 BRR NUEVO HORIZONTE					
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil			
1 0 0 2 1 9		2 0 1 3 0 5 2 1			
168. Teléfono		169. Fecha de cierre			
3 0 0 8 1 6 0 9 4 1					
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica			
Establecimiento de comerci 0 2		Publicidad		7 3 1 0	
162. Nombre del establecimiento					
KAIROS DISEÑO Y PUBLICIDAD					
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio			
Casanare 8 5		Yopal		0 0 1	
165. Dirección					
CR 21 12 44 BRR BELLO HORIZONTE					
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil			
1 4 0 9 4 1		2 0 1 9 0 3 2 7			
168. Teléfono		169. Fecha de cierre			
3 0 0 8 1 6 0 9 4 1					
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica			
162. Nombre del establecimiento:					
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio			
165. Dirección					
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil			
168. Teléfono		169. Fecha de cierre			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 0 2 Actualización				4. Número de formulario 141231481328	
		 (415)7707212489984(8020) 000014123148132 8			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 4 0 0 2 4 2 1 2		6. DV 4	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Yopal		14. Buzón electrónico 4 4
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	26. Número de identificación 4 0 0 2 4 2 1 2		
28. País COLOMBIA		29. Departamento Casanare	30. Ciudad/Municipio Yopal		0 0 1
31. Primer apellido NIETO		32. Segundo apellido CIPAMOCHA	33. Primer nombre CLARA		34. Otros nombres INES
35. Razón social					
36. Nombre comercial LITOIMPRESOS CARIBE.					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Casanare	40. Ciudad/Municipio Yopal		0 0 1
41. Dirección principal CL 11 21 25					
42. Correo electrónico litoimpresoscaribe@hotmail.com					
43. Código postal 0		44. Teléfono 1 6 0 1 6 3 2 4 2 1 4		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad principal		Actividad económica		Ocupación	
46. Código 7 3 1 0		47. Fecha inicio actividad 1 9 9 8 0 3 2 7		48. Código 5 8 1 9	
		49. Fecha inicio actividad 1 9 9 8 0 3 2 7		50. Código 4 7 6 1	
				51. Código	
				52. Número establecimientos 1	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 5 1 4 4 2 4 8 5 2					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario					
14- Informante de exogena					
42- Obligado a llevar contabilidad					
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA					
52 - Facturador electrónico					
Usuarios aduaneros			Exportadores		
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20			55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC		
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación					
Para uso exclusivo de la DIAN					
59. Anexos SI ☐ NO ☒					
60. No. de Folios: 0					
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. Firma del solicitante:			Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre NIETO CIPAMOCHA CLARA INES 985. Cargo CONTRIBUYENTE		

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CECILLIA CUBANAMA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	4002412	NÚMERO PLANILLA:	402412	PERÍODO COTIZACIÓN:	2026
NOMBRE Y RAZÓN SOCIAL:	CLARA INÉS NIETO CUBANAMA	DEPARTAMENTO:	YOPAL	MES:	JUNIO	AÑO:	2026
DIRECCIÓN:	DIAZ 14 - 8 YOPAL	TELÉFONO:	3000000	DÍAS DE MORAL:	0	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	2026
TIPO APORTANTE:	INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	UNICO	FECHA PAGO (asistencia):	2026/06/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9969978542
FORMA DE PRESENTACIÓN:	AFORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEMA E ICSE (REFORMA TRIBUTARIA)	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	NO	ACTIVIDADES REGULADAS Y SILENCIOSAS DE LA ACT:	NO		

TOTAL APORTES A SALUD											
INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD				INCAPACIDAD RPP				PAGO A OTROS DESEOS			
NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR
1	\$ 0.00	1	\$ 0.00	1	\$ 0.00	1	\$ 0.00	1	\$ 0.00	1	\$ 0.00
SUB-TOTALES:				SUB-TOTALES:				SUB-TOTALES:			
\$ 0.00				\$ 0.00				\$ 0.00			

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES											
INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD				INCAPACIDAD RPP				PAGO A OTROS DESEOS			
NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR
1	\$ 0.00	1	\$ 0.00	1	\$ 0.00	1	\$ 0.00	1	\$ 0.00	1	\$ 0.00
SUB-TOTALES:				SUB-TOTALES:				SUB-TOTALES:			
\$ 0.00				\$ 0.00				\$ 0.00			

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES											
INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD				INCAPACIDAD RPP				PAGO A OTROS DESEOS			
NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR
1	\$ 0.00	1	\$ 0.00	1	\$ 0.00	1	\$ 0.00	1	\$ 0.00	1	\$ 0.00
SUB-TOTALES:				SUB-TOTALES:				SUB-TOTALES:			
\$ 0.00				\$ 0.00				\$ 0.00			

TOTAL PAGADO: \$ 228.100

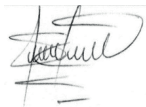
LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **CLARA INES NIETO CIPAMOCHA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **40024212**, se encuentra afiliado/a desde **01/09/1989** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 18 de marzo de 2026.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

Colpensiones

Sede Principal: Carrera 7 No. 74-21, Bogotá D.C., Colombia Dirección correspondencia: Carrera 9 No. 59-43 Lot 4 Ed. Urban Essence, Bogotá D.C., Colombia
Commutador: (+57) 601 489 0909 Commutador BEPS: (+57) 601 487 0300 Línea Gratuita: 01 8000 410909 Línea Gratuita BEPS: 01 8000 410777
www.colpensiones.gov.co



CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) CLARA INES NIETO CIPAMOCHA identificado(a) con CC 40024212 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 01/08/2008

Estado de la Afiliación: Vigente

IPS: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC S.A.S-YOPAL

Categoría: A

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 26 días del mes 5 del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS. NO
VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

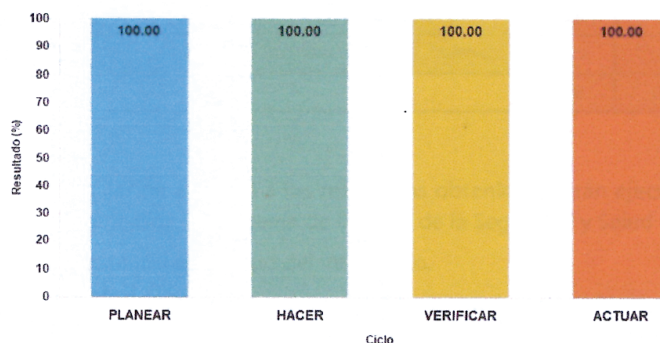


Gerencia de Afiliaciones

CONSTANCIA

Positiva Compañía de Seguros S.A., hace constar que la empresa **Clara Ines Nieto Cipamocha**, identificada con **NI 40024212** afiliada en el ramo de riesgos laborales, aplicó el **13/04/2026** la autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST para la vigencia **2025** conforme a la Resolución **0312 del 2019**. Aplicando el capítulo **I** y obteniendo un resultado del **100,00%, ACEPTABLE**.

Resultados Evaluación por Ciclo



CICLO	RESULTADO ESPERADO	RESULTADO OBTENIDO	PORCENTAJE DEL CICLO OBTENIDO
PLANEAR	25,00%	25,00%	100,00%
HACER	60,00%	60,00%	100,00%
VERIFICAR	5,00%	5,00%	100,00%
ACTUAR	10,00%	10,00%	100,00%
TOTAL	100%	100,00%	100,00%

Resultados Evaluación por Estándar





ESTANDAR		RESULTADO ESPERADO	RESULTADO OBTENIDO	PORCENTAJE DEL ESTANDAR EVALUADO
PLANEAR	1 RECURSOS (10%)	10,00%	10,00%	100%
	2 GESTIÓN INTEGRAL DEL SISTEMA GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (15%)	15,00%	15,00%	100%
HACER	3 GESTIÓN DE LA SALUD (20%)	20,00%	20,00%	100%
	4 GESTIÓN DE PELIGROS Y RIESGOS (30%)	30,00%	30,00%	100%
	5 GESTIÓN DE AMENAZAS (10%)	10,00%	10,00%	100%
VERIFICAR	6 VERIFICACIÓN DEL SG-SST (5%)	5,00%	5,00%	100%
ACTUAR	7 MEJORAMIENTO (10%)	10,00%	10,00%	100%
			TOTAL	100,00%

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Las actividades a desarrollar de acuerdo a los resultados obtenidos, serán ejecutadas por la empresa como parte de la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.

Se expide la presente constancia a solicitud del interesado.

Fecha de expedición: **13 abril 2026.**



La autenticidad de este documento electrónico puede ser verificado dando click en el siguiente enlace:

Para verificación de Positiva





El Suscrito Contador Público Titulado, YENSY YASMIN PRIETO GIL, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.121.845.347 de Villavicencio Meta y Tarjeta Profesional No. 209777-T Junta Central de Contadores de Colombia.

CERTIFICO:

En mi condición de Contadora de la señora CLARA INES NIETO. identificada con Nit 40.024.212-4, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio, me permito informar, que he revisado los estados financieros de la compañía de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, por lo tanto certifico que, el pago por concepto de los aportes de seguridad social en los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos cinco (05) meses, se han efectuado dentro de los términos legales. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

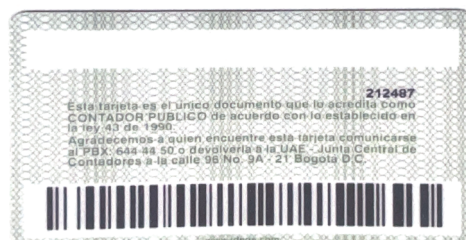
Así mismo informo, que adjunto certificación del pago de los mismos, sin necesidad de enviar la(s) planilla(s) con el detalle de los empleados afiliados, cumpliendo con lo estipulado en el artículo 15 de la Constitución Política de Colombia.

La presente se expide a solicitud del interesado a los cinco (05) de mayo de 2026.



YENSY YASMIN PRIETO GIL
Contador Público
T.P. 209777-T
CC 1121845347 Villavicencio

Cel: 3102317034 Email: yepri2204@hotmail.com



UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

21F0866690FCE912

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 **YENSY YASMIN PRIETO GIL** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1121845347 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 209777-T Si tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 26 días del mes de Junio de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra Milena Barrios Pulido
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

Cel: 3102317034 Email: yepri2204@hotmail.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.121.845.347**

PRIETO GIL
APELLIDOS

YENSY YASMIN
NOMBRES

Yensy Prieto Gil
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **04-JUL-1988**

MANI
(CASANARE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

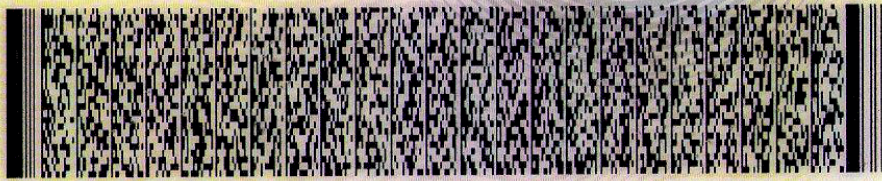
A+
G.S. RH

F
SEXO

10-OCT-2006 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIO
JUAN CARLOS GALINDO VAC



INFORME 01 DE ACTIVIDADES CD/1250 DEL 23 DE JULIO DEL 2026

Yopal, Casanare Julio 23 de 2026

Señores:

HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA Ciudad
Yopal, Casanare

Reciba un cordial saludo de Lito Impresos Caribe continuación, hacemos relación del informe final del contratista a el contrato **CD/1250 del 02 de Junio del 2026**, por valor de **VEINTIUN MILLONES TRECIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE (\$21'340.746)**, incluidos los impuestos, el cual tiene fecha de terminación del 09 de diciembre del 2026.

CONTRATO	CD/25- 1651
VALOR	\$21'340.746
INICIO	26/06/2026
TERMINACION	25/07/2026
TOTAL	\$21'340.745

Para el cumplimiento del objeto contractual, se debió realizar las siguientes actividades:

1. Se despacharon los productos solicitados de acuerdo a la necesidad enviada por parte de la institución.
2. Se envió mercancía de urgencias cumpliendo con una entrega inferior a un día.
3. Se entregaron pedidos en un periodo mínimo de 48 horas
4. La factura se entrego oportunamente con sus respectivos soportes.
5. Se atendió a todos los requerimientos que generó el supervisor del contrato.
6. Se mantuvieron al día todos los pagos de seguridad social y parafiscales



CLARA INÉS NIETO
NIT. 40.024.212-4 - RÉGIMEN COMÚN

CRA. 20 No. 10 - 57 TEL: 632 4214
CEL: 311 2023389
YOPAL - CASANARE

En el contrato se relacionan la siguiente factura:

CONTRATO		CD/26-1250	
VALOR			\$21'340.746
INICIO			26/06/2026
TERMINACION			25/07/2026
TOTAL			\$21.340.746,00
FACTURA		FECHA	VALOR
FWCN-508		01/07/2026	\$ 21.340.746,00
TOTAL			\$21.340.746,00
TOTAL			\$21.340.746 00
SUMAS IGUALES			\$21.340.746,00
		% EJECUTADO	100,00%



CLARA INÉS NIETO
NIT. 40.024.212-4 - RÉGIMEN COMÚN

CRA. 20 No. 10 - 57 TEL: 632 4214
CEL: 311 2023389
YOPAL - CASANARE

RELACION DE PRODUCTOS A ENTREGAR

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	TALONARIOS PARA AUTORIZACIÓN ACOMPAÑANTE	20
2	STIKER INVENTARIO	5000
3	STIKER MEDICAMENTOS	5000
4	TALONARIOS PARA FÓRMULAS MÉDICA	50
5	STIKER PARA SOLUCIÓN Y MEZCLAS	50000
6	STIKER APERTURA MÉDICA	6000
7	STIKER BURETROL	2000
8	HOJAS BANCO DE SANGRE	500
9	MANILLAS	5000
10	HOJA RECOMENDACIÓN MÉDICAS	1000
11	HOJAS CARTA REGISTO DE ANESTESIA	20000
12	HOJAS SÁBANAS PACIENTE CRÍTICO	2000

CALLE 11 No. 21 - 25 · CEL 3112023389 · YOPAL CASANARE
E-mail: litoimpresoscaribe@hotmail.com



CLARA INÉS NIETO
NIT. 40.024.212-4 - RÉGIMEN COMÚN

CRA. 20 No. 10 - 57 TEL: 632 4214
CEL: 311 2023389
YOPAL - CASANARE

Cordialmente,

Razón Social:	Lito Impresos Caribe
N.I.T:	40024212-4
Nombre Representante:	Clara Inés Nieto Cipamocha
C. C. No.:	40024212 de Tunja.
Celular:	3112023389
Dirección:	Calle 11 No.21-25, Yopal, Casanare
Teléfono:	3112023389
Correo:	litoimpresoscaribe@hotmail.com

Firma:



CLARA INÉS NIETO
NIT. 40.024.212-4 - RÉGIMEN COMÚN

CRA. 20 No. 10 - 57 TEL: 632 4214
CEL: 311 2023389
YOPAL - CASANARE

FACTURA	ITEM	DESCRIPCION FACTURA	VALOR	CANT	TOTAL	DESCRIPCION OFERTA
FWCN - 508	1	62038654-TALONARIOS PARA AUTORIZACIÓ ACOMPAÑANTE	\$ 430.780,00	20	\$ 430.780,00	TALONAIOS PARA AUTORIZACIÓN ACOMPAÑANTE
	2	62038654-STIKER INVENTARIO	\$ 535.500,00	5000	\$ 535.500,00	STIKER INVENTARIO
	3	62038654-STIKER MEDICAMENTO	\$ 464.100,00	5000	\$ 464.100,00	STIKER MEDICAMENTO
	4	62038654-TALONARIOS FÓRMULA MÉDICA	\$ 604.996,00	50	\$ 604.996,00	TALONARIOS FÓRMULA MÉDICA
	5	62038654-STIKER SOLUCIÓN Y MEZCLAS	\$ 12.733.000,00	50000	\$ 12.733.000,00	STIKER SOLUCÓN Y MEZCLAS
	6	62038654-STIKER APERTURA MÉDICA	\$ 556.920,00	6000	\$ 556.920,00	STIKER APERTURA MÉDICA
	7	62038654-STIKER BURETROL	\$ 247.520,00	2000	\$ 247.520,00	STIKER BURETROL
	8	62038654-HOJAS BANCO DE SANGRE	\$ 55.930,00	500	\$ 55.930,00	HOJAS BANCO DE SANGRE
	9	62038654-MANILLAS	\$ 3.641.400,00	5000	\$ 3.641.400,00	MANILLAS
	10	62038654-HOJAS RECOMENDACIONES MÉDICAS	\$ 257.040,00	1000	\$ 257.040,00	HOJAS RECOMENDACIONES MÉDICAS
	11	62038654-HOJAS CARTA REGISTRO DE ANESTESIA	\$ 559.300,00	2000	\$ 559.300,00	HOJAS CARTA REGISTRO DE ANESTESIA
	12	HOJAS SÁBANAS PACIENTE CRÍTICO	\$ 1.254.260,00	2000	\$1.254.260,00	HOJAS SÁBANAS PACIENTE CRÍTICO
			SUBTOTAL		\$ 17.933.400,00	
			I.V.A		\$ 3.407.346,00	
			TOTAL		\$ 21.340.746,00	

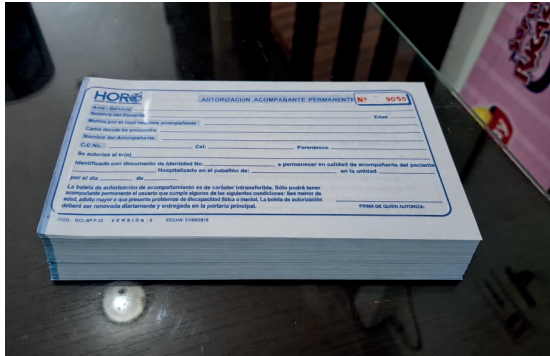
CALLE 11 No. 21 - 25 · CEL 3112023389 · YOPAL CASANARE
E-mail: litoimpresoscaribe@hotmail.com



CLARA INÉS NIETO
NIT. 40.024.212-4 - RÉGIMEN COMÚN

CRA. 20 No. 10 - 57 TEL: 632 4214
CEL: 311 2023389
YOPAL - CASANARE

AUTORIZACION ACOMPAÑANTE PERMANENTE
20 UNDS



STIKER INVENTARIO
5000 UNDS



STIKER MEDICAMENTOS
5000 UNDS



TALONARIOS PARA FÓRMULA MÉDICA
500 UNDS



STIKER PARA SOLUCIONES Y MEZCLAS
50000 UNDS



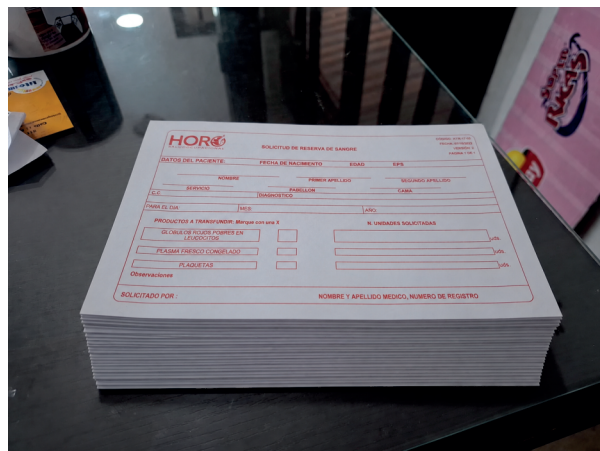
STIKER PARA APERTURA DE MEDICAMENTOS
6000 UNDS



STIKER BURETROL
2000UNDS



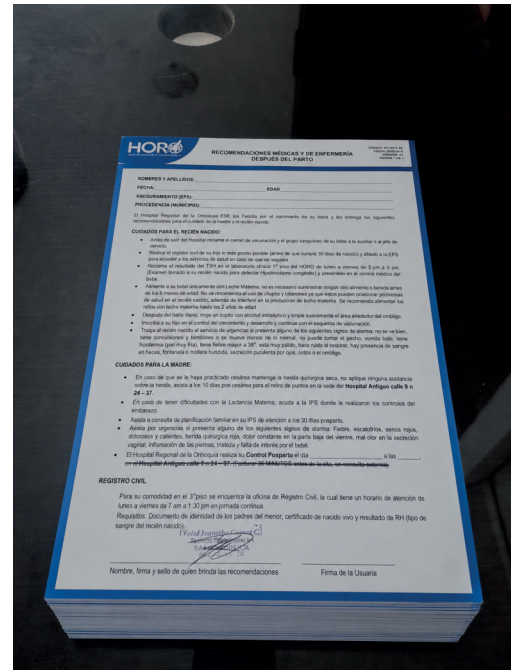
Hojas banco de sangre
500UNDS



MANILLAS
5000 UNDS



RECOMENDACIONES MÉDICAS
1000 UNDS



HOJAS CARTA REGISTRO DE ANESTESIA
2000 UNDS



HOJAS SABANA PACIENTE CLÍNICO
2000 UNDS





DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

**YOPAL,
CASANARE,
COLOMBIA,
A quien interese**

21/07/2026

Por medio de la presente hacemos constar que la **señora CLARA INES NIETO CIPAMOCHA** con Cédula de Ciudadanía número **40024212**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número **0570488474279533**

Fecha de apertura **21/07/2026**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA