

SOLANYI OVIEDO RODRIGUEZ
NIT 40.333.233-4
PAPELERIA SOL DEL LLANO
CL 9 5 84 BARRIO CENTRO
Tel: (608) 3112061103
San Martín - Colombia
papeleriasoldelllano@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. FESS 1289

Señores	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MA		
NIT	892.000.458-6	**Teléfono**	(057) 3115912287
Dirección	CR 7 3 58 BRR CAMOA	**Ciudad**	San Martín - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	26/06/2026, 19:50
Expedición	26/06/2026, 19:50
Vencimiento	26/07/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	DISCO DURO 1 TB ANTICOLPES EXTERNO	1.00	480,000.00

Total ítems: 1

Valor en Letras:
Cuatrocientos ochenta mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-07-26 por $ 480,000.00

Total Bruto	403,361.34
IVA 19%	76,638.66
Total a Pagar	**480,000.00**

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764087408323 aprobado en 20250120 prefijo FESS desde el número 501 al 2000 Vigencia: 24 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 4761 Comercio al por menor de libros, periódicos, materiales y artículos de papelería y escritorio, en establecimientos especializados Tarifa

CUFE: 524294c04a5a5292eba789fe523a4aec045917a536a548efd19c74fbb1b29c5ee81323108a1b8375b836e6b1c3039269

Fabricante Software / Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

NUMERO CONTRATO	**150 DE 2026**
CONTRATANTE	**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** **HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS** NIT N.º 892.000.458-6
CONTRATISTA	**SOLANYI OVIEDO RODRIGUEZ** C.C. N.º 40.333.233 de Villavicencio con Establecimiento de Comercio **PAPELERIA SOL DEL LLANO**
OBJETO	SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PAPELERIA, EQUIPOS Y MUEBLES DE OFICINA, PARA LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	OCHENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS **($85.000.000)** M/CTE
PLAZO:	HASTA EL 20 DE DICIEMBRE DE 2025 O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO
SUPERVISOR	CRISTIAN FELIPE SUAREZ AGUILAR SUBGERENTE
FECHA DE INICIO	04 DE FEBRERO DE 2026
FECHA TERMINACION	24 DE DICIEMBRE DE 2026
FECHA DE INFORME	30 DE JUNIO DE 2026

INFORME ADMINISTRATIVO.

1. Se firma acta de inicio el 17/02/2025
2. Registro presupuestal Nro. **000305, 000306 Y 000307.**
3. Certificado de disponibilidad Nro. **000195, 000196 Y 000197.**
4. **Se realiza acta de Adición N° 1 y Modificación N° 1**
5. Con fecha de **30 DE MARZO DE 2026.**
6. Registro presupuestal Nro. **000442.**
7. Certificado de disponibilidad Nro. **000339.**
8. **Valor a adicionar $10.000.000.**

Contrato Nro. 150 DE 2025, Cuyo objeto: **SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PAPELERIA, EQUIPOS Y MUEBLES DE OFICINA, PARA LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS.**

Relación Facturas electrónicas:

FACTURAS	FECHA	VALOR FACTURA
FESS 1289	24/05/2026	480.000,00
TOTAL FACTURAS		**$480.000,00**

ORDEN DE COMPRA N° 001899 FECHA: 19/06/2026	COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACEN No 000545 FECHA: 30/06/2026		FACTURA No. FESS 1289 FECHA: 26/06/2026	
CODIGO	**DESCRIPCION**	**CANTIDAD**	**V. UNITARIO**	**V. TOTAL**
1100007	DISCO DURO 1TB ANTOGOLPES	1.00	480.000	480.000
Total Comprobante		**1.00**		**$480.000,00**

La empresa **PAPELERIA SOL DEL LLANO,** Representada legalmente por **SOLANYI OVIEDO RODRIGUEZ con** C.C. N. º 40.333.233 de Villavicencio, hace entrega ELEMENTOS DE PAPELERIA, EQUIPOS Y MUEBLES DE OFICINA, PARA LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS, en óptimas condiciones, de acuerdo a lo establecido en el contrato.

INFORME FINANCIERO:

ITEM	BALANCE	
VALOR INICIAL CONTRATO	**$85.000.000**	
VALOR ADICIONADO	$10.000.000	
VALOR EJECUTADO POR EL CONTRATISTA		$39.549.594,01
VALOR A COBRAR CON ESTA CUENTA		$480.000.00
SALDO A FAVOR DEL HOSPITAL		$54.970.405,99
TOTAL SUMAS IGUALES	**$95.000.000**	**$95.000.000,00**

PORCENTAJE DE EJECUCION		
EJECUTADO	42%	40.029.594,01
PENDIENTE POR EJECUTAR	58%	54.970.405,99
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		$ 95.000.000,00



CRISTIAN FELIPE SUAREZ AGUILAR
VO. BO. SUPERVISOR CONTRATO

Henry Cruz Villarreal
Contador Público
T.P. No. 69705-T

CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES

El Contador General, certifica que **SOLANYI OVIEDO RODRIGUEZ** con Cédula de Ciudanía No.40.333.233-4; ha cumplido y se encuentra al día a Junio de 2026 en los Pagos de Salud, Pensión.

La presente se expide en la ciudad de Villavicencio a los veintitrés (23) días del mes de junio de Dos mil veintiséis (2.026).

HENRY CRUZ VILLARREAL
C.C. 17.344.840 de Villavicencio

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-06-12, 04:25:48 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 86298499

Periodo Cotización: junio de 2026 **Periodo Servicio:** junio de 2026

PAGADO 12/06/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SOLANYI OVIEDO RODRIGUEZ		
Documento	CC40333233	**Dirección**	CR 60 #8 - 91
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6483031
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SAN MARTIN	**Departamento**	META
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 40333233	SOLANYI OVIEDO RODRIGUEZ	59	00																		0	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.750.905	$ 218.900	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(NIN CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 280.200	$ 218.900	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.300	$ 0	$ 508.300

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-06-12, 04:24:51 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 86298394

Periodo Cotización: mayo de 2026 **Periodo Servicio:** mayo de 2026

PAGADO 12/06/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SOLANYI OVIEDO RODRIGUEZ		
Documento	CC40333233	**Dirección**	CR 60 #8 - 91
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6483031
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SAN MARTIN	**Departamento**	META
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 40333233	SOLANYI OVIEDO RODRIGUEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.750.905	$ 218.900	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(NIN CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 280.200	$ 218.900	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.300	$ 1.300	$ 509.600

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0 7 8 5 2 F C 4 D A F 2 3 7 D 5

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 **HENRY CRUZ VILLARREAL** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 17344840 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 69705-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

69705-T

HENRY
CRUZ VILLARREAL
C.C. 17344840
RESOLUCION INSCRIPCION 33 FECHA 10/02/2000
UNIVERSIDAD DEL META

Presidente

00078956

VALIDO PARA SOLANYI RODRIGUEZ OVIEDO



028145

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 Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

017344840

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 17.344.840
CRUZ VILLARREAL

APELLIDOS

HENRY

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-NOV-1970
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.82 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

27-FEB-1989 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-5200100-00448827-M-0017344840-20130715 0033961758A 1 6732430806

HOSPITAL LOCAL SAN MARTIN ESE
Transaccion: 101 COMPRAS

Comprob: 000545

Almacen : ALM01 ALMACEN PRINCIPAL LEONARDO CELEITA CIFUENTESDocum.: 001289 C.SUMIN Referen:
BENEFICIARIO: 40,333,233 OVIEDO RODRIGUEZ SOLANYI JUNIO /30/2026 VENCE: JUNIO /30/2026
Div: Contrato:

Articulo	CL	DESCRIPCION	Unid.	Almac	C.cost	Cantidad	Vlr Unit.	Valor Total	Se	Iva
11100007		DISCO DURO 1TB ANTIGOLPES		ALM01	0000	1.00	480,000.00	480,000.00	001	
		Total comprobante --->				1.00		480,000.00		

RESUMEN GENERAL

111 HERRAMIENTAS REPUESTOS Y ACCE 480,000.00

SECUENCIA	CODIGO	DESCRIPCION	BENEFICIARIO	CENTRO COSTO	DEBITOS	CREDITOS
E0000545001	15140900001	Repuestos de maquinaria	OVIEDO RODRIGUEZ SOLANYI	0000 Administrativo	480,000.00	
E0000545065	24010100002	Cxp compras	OVIEDO RODRIGUEZ SOLANYI	0000 Administrativo		480,000.00
		Total			480,000.00	480,000.00

Recibido por :LEONARDO CELEITA CIFUENTES
CREADO: LCCC 260701 HORA:1009 IMPRESO: LCCC 20260701 HORA:1009

Revisado :OVIEDO RODRIGUEZ SOLANYI

LEONARDO CELEITA
ALMACEN
HOSPITAL SAN MARTIN

HOSPITAL LOCAL SAN MARTIN ESE

CL 4 7 34
Telefono 6483035
Nit 892,000,458 6

ORDEN DE COMPRA NRO: 001899

C.Costo:Administrativo

Factura:_____

Nombre del Proveedor: OVIEDO RODRIGUEZ SOLANYI
Nit: 40,333,233 Direccion:CRR 6 8 91 SAN MARTIN

Fecha: 19 de Junio de 2026
Tel: 3112061103

Objeto: COMPRA SUMINISTROS SISTEMAS

Plazo : 180

Codigo		Descripcion	Referencia	Destino	Unid.	Cant.	Vlr Unit.	Vlr Total	Almacen
01 111	00007	DISCO DURO 1TB ANTIGOLPES 4210616				1.00 CCCCCC	480,000.00	480,000.00	ALM01

Total	480,000.00
NETO	480,000.00

SON: CUATROCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE**********

C.D.P.	Rubro	Valor	Detalle

Firma proveedor

PAEZ SAAVEDRA CAYETANO
GERENTE GENERAL

SUAREZ AGUILAR CRISTIAN FELIPE
SUBDIRECTOR ADMON FINANCIERO

LCCC 260701 IMP:260701

EL SUSCRITO SUBGERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
NIT: 892.000.458-6

En su condición de supervisor del Contrato de "**SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PAPELERIA, EQUIPOS Y MUEBLES DE OFICINA, PARA LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS".** Número **150** con acta de inicio del día cuatro (04) de febrero de dos mil veintiséis (2026).

CERTIFICA

Que el Establecimiento de Comercio **PAPELERIA SOL DEL LLANO**, Representada legalmente por **SOLANYI OVIEDO RODRIGUEZ,** identificado con cedula de ciudadanía número 40.333.233 expedida en la ciudad de Villavicencio.

Conforme a lo establecido en el contrato y
Teniendo en cuenta que el contratista ha ejecutado las actividades estipuladas en las actividades y obligaciones del contrato, en los tiempos y requisitos establecidos,

Certifica el cumplimiento para el pago

Dado en San Martin de los Llanos, el día treinta (30) del mes de junio de dos mil veintiséis (2026).

CRISTIAN FELIPE SUAREZ AGUILAR
VO. BO. SUPERVISOR CONTRATO

Proyecto: Dr. Cristian Felipe Suarez Aguilar - Subgerente	*Aprobó: Dr. Cayetano Páez Saavedra – Gerente*	*Digito: Ledis Bibiana Ortiz C. Apoyo Administrativo*

ESE, HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN

OBLIGACION PRESUPUESTAL

NUMERO: 001242 COMPROMISO: 000306

FECHA DE EXPEDICION :30 de Junio de 2026

Rubro	Descripcion	Valor
212020100301	Materiales y suministros	
BPIN		480,000.00
FTE FINANCIA: 1.2.1.0.00 (RECP) RECURSOS PROPIOS	PROD: 0	
CCPET:		

VALOR : 480,000.00

BENEFICIARIO: 40,333,233 OVIEDO RODRIGUEZ SOLANYI

O B J E T O : SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PAPELERÍA EQUIPOS Y MUEBLES DE OFICINA PARA LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADOHOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS.

Elab: ADRI ADRIANA PAOLA JIMENEZ ESPINOSA

Valor obligacion:	480,000.00
Descuentos:	0.00
Neto a pagar:	480,000.00

2026 08 28 ******380,000.00

OVIEDO RODRIGUEZ SOLANYI

TRESCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE**********
****

HOSPITAL LOCAL SAN MARTIN ESE
CL 4 7 34

SAN MARTIN NIT 892,000,458

COMPROB. DE EGRESO No 001384

Codigo	Ct	Descripcion	Fact.	NIT.	Detalle	Debitos	Creditos
24010100002	0000	Cxp compras	001242	40,333,233	SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PAPELERÍA EQUIPOS Y M UEBLES DE OFICINA PARA LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTAD O HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LL	380,000.00	
11100600001	0000	Banco bogota 7475-5	0001289	40,333,233	SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PAPELERÍA EQUIPOS Y M UEBLES DE OFICINA PARA LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTAD O HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LL		380,000.00
					Total comprobante	**380,000.00**	**380,000.00**

Cheque : . Compromiso:001242
Banco : BANCO BOGOTA Agt 28 /26
Rubro 212020100301 Materiales y suministros
No Obligacion: 001242 Vlr Obligacion: 480,000.00

Elaboro:ADRI 260903 Reviso: Aprobo: Impr:260903

OVIEDO RODRIGUEZ SOLANYI
40,333,233