# COMPROBANTE DE EGRESO
# Número : 000000000320143

01/8 2020

Consecutivo : 000000000320143 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 19/08/2021 3:30:30 p. m. Valor : $825.224,00
Beneficiario 890325601 ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR SAS
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001484 *Numero Nota:* 00000001484
Valor en Letras OCHOCIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.
Numero : Consignar : 08/19/2021 Impuesto X Mil : $0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

| CONCEPTO | TERCERO | CUENTA | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|
| BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS CTA Nº 008400747591 | 890325601 | 111006001 | $0,00 | $825.224,00 |
| DISPERSION DE FONDOS<br>Egreso Generado por la Dispersion 00000001484 | 890325601 | 240101001 | $825.224,00 | $0,00 |

FACTURAS AFECTADAS

| Factura | Valor | Factura | Valor | Factura | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| FEV2 206951 | $825.224,00 | | | | |

TESORERIA DIRECCIÓN FINANCIERA GERENCIA FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

OPT 35149.

Elaboró. :52441789 SANDRA PATRICIA NIÑO GARAVITO
Usuario Id. :52441789

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Fecha Actual : jueves, 08 abril 2021

Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

# COMPROBANTE ENTRADA

## N°[illegible]4/IMS

1

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **PROVEEDOR:** | ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR SAS | **NIT:** | 890323601 | **FECHA:** | 30/04/2021 10:00 a. m. |
| **CIUDAD:** | CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE) | | | **ESTADO:** | Confirmado |
| **DIRECCION:** | CL 8 N 39 - 86 | | | **MONEDA:** | Pesos |
| **TELEFONO:** | 3989788 | | | **TASA CAM:** | 0,00 |
| **N° FACTURA:** | FEV2 206951 | **% ICA:** | 11,0400 | **PLAZO:** | 0 |
| | | | | **FECHA FAC:** | 30/04/2021 12:00 a. m. |

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 131LF033255 | AZUL DE METILENO PARA Z.N | FRASCO | 1,00 | $ 28.716,00 | $ 28.716,00 | 0,00 | 0,00 |
| 131LF033352 | ID DILUENT N° 2 (LISS) | UNIDAD | 2,00 | $ 4.200,00 | $ 8.400,00 | 0,00 | 0,00 |
| 131LC014988 | ACETONA POR 1 LITRO | UNIDAD | 2,00 | $ 14.955,00 | $ 29.910,00 | 0,00 | 0,00 |
| 131LF033272 | COLORANTE DE WRIGTH | FRASCO | 8,00 | $ 53.235,00 | $ 425.880,00 | 0,00 | 0,00 |
| 131LF033237 | ACEITE DE INMERSION | FRASCO | 2,00 | $ 57.321,00 | $ 114.642,00 | 0,00 | 19,00 |
| 131LC014988 | ACETONA POR 1 LITRO | UNIDAD | 4,00 | $ 14.955,00 | $ 59.820,00 | 0,00 | 0,00 |
| 131LF034876 | LUGOL PARASITOLOGICO FRASCO 300 ML | FRASCO | 2,00 | $ 19.240,00 | $ 38.480,00 | 0,00 | 0,00 |
| 131LC015026 | CARGA DE GLUCOSA DE 25 GRS | UNIDAD | 2,00 | $ 38.550,00 | $ 77.100,00 | 0,00 | 0,00 |
| 131LC014947 | ALCOHOL ACIDO Z.N(SUGERIDO ALBOR) | FRASCO | 2,00 | $ 26.961,00 | $ 53.922,00 | 0,00 | 0,00 |

**DETALLE**

NTRATO 02-BS-138-2020, UNIDAD SANTA CLARA, DIGITA LUDY TORRES

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 836.870,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 21.762,00 |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 3.267,00 |
| **RETE ICA:** | $ 9.259,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 20.922,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 0,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 823.224,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

OCHOCIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana Lugo C.
Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
07 JUL 2021

[illegible]

28 7 21

Obl= 34302/21
daniela

**ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S**
NIT. 890325601-1

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA**
**No.: FEV2 206951**

**Fecha Factura: 05/04/21**
Cre: 05/04/2021 / Izamora
Imp: 05/04/2021 / 11:12:59
**Fecha Vencimiento: 04/07/21**

RESPONSABLE DE IVA Act. Economica ICA 201.07 Tarifa 3.3 x 1000



Integrando soluciones para laboratorio

ESPECIALIDADES Diagnósticas IHR
PBX: +2 398 97 88
Celulares: 310 401 8684 - 310 401 8694
311 649 8146 - 311 649 8176
Calle 8 No. 39 - 86 Santiago de Cali - Colombia
email:servicioalcliente@ihrdiagnostica.com
Web: www.IHRdiagnostica.com

| CLIENTE | DESPACHADO A |
|---|---|
| SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENT<br>900959051-7<br>CR 14B 1 45 SUR<br>111311 BOGOTA<br>COLOMBIA<br>3444484 | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIE<br>CR 14B 1 45 SUR<br>111311 BOGOTA<br>COLOMBIA<br>BOGOTA |

| CONDICIONES DE PAGO | REFERENCIA CLIENTE OC | ZONA | Asesor |
|---|---|---|---|
| 90 Días | CONTRATO DE SUMINISTRO No. 02-BS-158-2020 | | ROSA LIGIA CEPEDA AF |

| CODIGO | DESCRIPCION | MARCA | CANTIDAD | PRECIO | TOTAL | IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 00471 | ALCOHOL ACETONA DECOLORANTE GRAM 500 ML MARCA: IHR<br>Lote: C20B11 Vence: 2022.11.03 Cant: 2.00 | IHR | 2 | 14.955,00 | 29.910,00 | 0,0 |
| 03305 | LUGOL SOLUCION YODO/YODURO GRAM 1000 ML MARCA: IHR<br>Lote: C21A07 Vence: 2023.01.06 Cant: 1.00 | IHR | 1 | 19.240,00 | 19.240,00 | 0,0 |
| 00475 | ALCOHOL ACIDO B.K.1000 ML MARCA: IHR<br>Lote: C21A12 Vence: 2023.01.14 Cant: 2.00 | IHR | 2 | 26.961,00 | 53.922,00 | 0,0 |
| 00765 | AZUL DE METILENO BK SEGUN LOEFFLER 1000 ML MARCA: IHR<br>Lote: C20B43 Vence: 2022.12.15 Cant: 1.00 | IHR | 1 | 28.716,00 | 28.716,00 | 0,0 |
| 06440 | COLORANTE WRIGHT SOLUCION 500 ML MARCA: IHR<br>Lote: C20B12 Vence: 2022.11.04 Cant: 4.00 | IHR | 4 | 53.235,00 | 212.940,00 | 0,0 |
| 04767 | SOLUCION PARA BLANCOS DILUENTE TURK 100 ML MARCA: IHR<br>Lote: S20C89 Vence: 2022.12.18 Cant: 2.00 | IHR | 2 | 4.200,00 | 8.400,00 | 0,0 |
| 00022 | ACEITE INMERSION 100 ML MARCA: IHR<br>Lote: S20C29 Vence: 2022.10.21 Cant: 1.00 | IHR | 1 | 57.321,00 | 57.321,00 | 19,0 |
| 00471 | ALCOHOL ACETONA DECOLORANTE GRAM 500 ML MARCA: IHR<br>Lote: C20B11 Vence: 2022.11.03 Cant: 2.00 | IHR | 2 | 14.955,00 | 29.910,00 | 0,0 |
| 06440 | COLORANTE WRIGHT SOLUCION 500 ML MARCA: IHR<br>Lote: C20B12 Vence: 2022.11.04 Cant: 4.00 | IHR | 4 | 53.235,00 | 212.940,00 | 0,0 |
| 00022 | ACEITE INMERSION 100 ML MARCA: IHR<br>Lote: S20C29 Vence: 2022.10.21 Cant: 1.00 | IHR | 1 | 57.321,00 | 57.321,00 | 19,0 |
| 00471 | ALCOHOL ACETONA DECOLORANTE GRAM 500 ML MARCA: IHR<br>Lote: C20B11 Vence: 2022.11.03 Cant: 2.00 | IHR | 2 | 14.955,00 | 29.910,00 | 0,0 |
| [redacted]05 | LUGOL SOLUCION YODO/YODURO GRAM 1000 ML MARCA: IHR<br>Lote: C21A07 Vence: 2023.01.06 Cant: 1.00 | IHR | 1 | 19.240,00 | 19.240,00 | 0,0 |

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios de Salud Tunjuelito
06 ABR 2021
Auxiliar General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Comentarios: Basado en Entregas 117994. 117996. 117999. 118000.:

Opciones para realizar su pago:

| | | |
|---|---|---|
| Occidente | 025038654 | C. Corriente |
| Davivienda | 016500068206 | C. Ahorros |
| Av Villas | 11001780-3 | C. Ahorros |

Pagos por otros medios:

CONVENIO 959595 7847

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 836.870,00 |
| IVA | 21.781,98 |
| RETEFUENTE | |
| RETEICA | |
| RETEIVA | |
| **TOTAL** | **858.651,98** |

SC 6183-1

REPRESENTACION GRAFICA DE LA FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
Resolucion DIAN 18764011347567 de 2021/03/08 desde FEV2 205565 a FEV2 253565 Vigencia hasta 2022/03/08

**ACEPTADA (Comprador - Firma y Sello Autorizados)**

Nombre Funcionario
CC

Firma y Sello

Articulos marcados con * son BIENES EXENTOS
Decreto 417 del 17 de marzo de 2020

CUFE: 615cb0b371e446b1daa5a21310e8fa54451e078a7c97cffbd603c48486f22dace3d768c9955788b38b4a7911b377522f

Fabricante Software: SAP COLOMBIA SAS 900.320.612-5
Proveedor tecnologico: FACTURE SAS 900.399.741-7

**ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S**
NIT. 890325601-1

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA**
**No.: FEV2 206951**

**Fecha Factura: 05/04/21** Cre: 05/04/2021 / Izamora
Imp: 05/04/2021 / 11:12:59
**Fecha Vencimiento: 04/07/21**

RESPONSABLE DE IVA Act. Economica ICA 201.07 Tarifa 3.3 x 1000



Integrando soluciones para laboratorio

ESPECIALIDADES Diagnósticas IHR
PBX: +2 398 97 88
Celulares: 310 401 8684 - 310 401 8694
311 649 8146 - 311 649 8176
Calle 8 No. 39 - 86 Santiago de Cali - Colombia
email:servicioalcliente@ihrdiagnostica.com
Web: www.IHRdiagnostica.com

Fabricante Software : SAP COLOMBIA SAS 900.320.612-5

| CLIENTE | DESPACHADO A |
|---|---|
| SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENT<br>900959051-7<br>CR 14B 1 45 SUR<br>111311 BOGOTA<br>COLOMBIA<br><br>3444484 | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIE<br>CR 14B 1 45 SUR<br>111311 BOGOTA<br>COLOMBIA<br>BOGOTA |

| CONDICIONES DE PAGO | REFERENCIA CLIENTE OC | ZONA | Asesor |
|---|---|---|---|
| 90 Días | CONTRATO DE SUMINISTRO No. 02-BS-158-2020 | | ROSA LIGIA CEPEDA AF |

| CODIGO | DESCRIPCION | MARCA | CANTIDAD | PRECIO | TOTAL | IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 01330 | CARGA GLUCOSA 25 GRS CURDEX x50 SOB MARCA: RODELG RODELG<br>Lote: L3620 Vence: 2023.11.30 Cant: 2.00 | | 2 | 38.550,00 | 77.100,00 | 0,0 |

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
06 ABR 2021
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO
Juo Toma

catherine hgo

Comentarios: Basado en Entregas 117994. 117996. 117999. 118000.:

Opciones para realizar su pago:

| | | |
|---|---|---|
| Occidente | 025038654 | C. Corriente |
| Davivienda | 016500068206 | C. Ahorros |
| Av Villas | 11001780-3 | C. Ahorros |

Pagos por otros medios:

CONVENIO 959595 7847

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 836.870,00 |
| IVA | 21.781,98 |
| RETEFUENTE | |
| RETEICA | |
| RETEIVA | |
| **TOTAL** | **858.651,98** |

Articulos marcados con * son BIENES EXENTOS
Decreto 417 del 17 de marzo de 2020

REPRESENTACION GRAFICA DE LA FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
Resolucion DIAN 18764011347567 de 2021/03/08 desde FEV2 205565 a FEV2 253565 Vigencia hasta 2022/03/08

**ACEPTADA (Comprador - Firma y Sello Autorizados)**

Nombre Funcionario
CC

Firma y Sello

Proveedor tecnologico: FACTURE SAS 900.399.741-7

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
**Centro Oriente E.S.E.**

**SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE S  CENTRO ORIENTE E.S.E**
**APOYO – GESTION DE INSUMOS  ABASTECIMIENTO**
**FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION**

**CÓDIGO: AP-IA-FT-010**
**VERSIÓN: 06**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **CERTIFICACION No.** | 5 | **INFORME PARCIAL:** | | **Marque con una (X) según corresponda** |
| **CONTRATO No.** | 02-BS-158-2020 | **FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA** | 13/05/2021 | |

## 1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Contratista:** | ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S. | **NIT O C.C** | 890.325.601-1 | | |
| **Representante Legal:** | LUIS FERNANDO HERRERA RIVERA | **Identificación Representante Legal** | **C.C:** X **C.E:** | 16.776.644 | |
| **Objeto del Contrato u orden:** | CONTRATAR LOS INSUMOS NECESARIOS PARA REALIZAR PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS, DE SEGUIMIENTO Y TRATAMIENTO EN EL LABORATORIO CLÍNICO, TOXICOLOGÍA, SERVICIO TRANSFUSIONAL Y TOMAS DE MUESTRA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. | **FORMA DE PAGO:** | NOVENTA (90) días siguientes a la aceptación de la factura | | |

**SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL**

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | **Valor Tope del Contrato (Maximo)**** | **$ 28.674.096,00** | **Valor Inicial contrato:** | **$ 7.168.524,00** | **Plazo** | **Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** 18/08/2020 | **Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 17/11/2020 |
| **Consecutivo CDP** | | **Fecha CDP DD/MM/AAAA** | **Registros Presupuestales** | **Consecutivo CRP** | **Fecha CRP DD/MM/AAAA** | **Adiciones/ Modificación** | **Valor Adiciones** | **Prórrogas** | **Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA** | **Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA** |
| **Disponibilidad Inicial** | 1826 | 23/06/2020 | **Registro Inicial** | 19556 | 18/08/2020 | | | | | |
| **Disponibilidades Números de Adiciones** | 3459 | 21/10/2020 | **Registros Presupuestales de Adiciones** | 30514 | 05/11/2020 | **Adición 1:** | $5.376.393 | **Prórroga 1:** | 18/11/2020 | 30/11/2020 |
| | 3871 | 20/11/2020 | | 34866 | 30/11/2020 | **Adición 2:** | $4.800.000 | **Prórroga 2:** | 01/12/2020 | 31/01/2021 |
| | 299 | 25/01/2021 | | 8079 | 29/01/2021 | **Adición 3:** | $11.329.179 | **Prórroga 3:** | 01/02/2021 | 28/02/2021 |
| | | | | | | **Adición 4:** | $0 | **Prórroga 4:** | 01/03/2021 | 31/03/2021 |
| | | | | | | **Adición 5:** | $0 | **Prórroga 5:** | 01/04/2021 | 30/04/2021 |
| | | | | | | **Adición 6:** | $0 | **Prórroga 6:** | 01/05/2021 | 31/05/2021 |
| | | | | | | **Adición 7:** | | **Prórroga 7:** | | |
| | | | | | | **Adición 8:** | | **Prórroga 8:** | | |
| | | | | | | **Adición 9:** | | **Prórroga 9:** | | |
| | | | | | | **Adición 10:** | | **Prórroga 10:** | | |
| | | | | | | **Valor Total:** | **$ 28.674.096,00** | **Fecha Terminación actual:** | | 31/05/2021 |
| **Nombre(s) Rubro(s) presupuestal** | **MATERILA MÉDICOQUIRÚRGICOS** | | | **Código(S) Rubro(S)** | 421501040101 | **Validación Tope Máximo del Contrato** | **Realice tramite para Contratación Nueva** | | | |

## 2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

**INFORMACION DE ACTIVIDADES**

| **No. INFORME/CERTIF.** | **ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO** | **CENTRO DE COSTO** | **ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO** | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | CONTRATAR LOS INSUMOS NECESARIOS PARA REALIZAR PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS, DE SEGUIMIENTO Y TRATAMIENTO EN EL LABORATORIO CLINICO, TOXICOLOGÍA, SERVICIO TRANSFUSIONAL Y TOMAS DE MUESTRA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. | 1SCD07 - 1SCT01 -1SCH06 - 2LVD07 - 2LVT01 -2LVH06-2MID07 -2MIT01-4EGD07 -2MIHO6-3BLD07 - 3BLT01 - 3BLH06 | **Oportunidad de entrega** | **SI:** X **N/A** **NO:** | **Cumplimiento de documentación tramitada o presentada** | **SI:** X | **NO:** |
| | | | **Respuesta de imprevistos y Emergencias** | **SI:** X **N/A** **NO:** | **Cumplimiento calidad de la prestación** | **SI:** X | **NO:** |

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

| 3. INFORMACION DE FACTURA O [illegible]AS | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo | FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA | PERIODO FACTURADO | VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo | ACUMULADO EJECUTADO | SALDO | % EJECUCIÓN | OBSERVACIONES |
| 4 | FE2 - 200284 | 01/12/2020 | DICIEMBRE | $ 2.019.526 | $ 10.343.695 | $ 18.330.401 | 36,07% | SE APLICA ADICION N° 2 |
| 5 | FEV2 206951 | 05/04/2021 | ABRIL 2021 | $ 858.652 | $ 11.202.347 | $ 17.471.749 | 39,07% | |
| TOTAL | | | | $ 11.202.347 | $ 11.202.347 | $ 17.471.749 | 39,07% | |

**COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO**

**CERTIFICO**

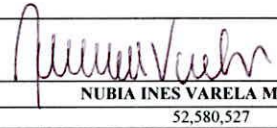
Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad, en oportunidad, calidad y precio.

**EJECUCION DEL CONTRATO**

| CONCEPTO | VALOR EN LETRAS | VALOR EN NÚMEROS |
|---|---|---|
| Valor ejecutado | ONCE MILLONES DOSCIENTOS DOS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS CON SESENTA Y CINCO CENTAVOS | $ 11.202.346,65 |
| Saldo por ejecutar | DIECISIETE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS CON TREINTA Y CINCO CENTAVOS | $ 17.471.749,35 |
| Valor total certificado (Acumulado) | ONCE MILLONES DOSCIENTOS DOS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS CON SESENTA Y CINCO CENTAVOS | $ 11.202.346,65 |

| No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO | FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA |
|---|---|
| FEV2 206951 | 05/04/2021 |
| VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO | $ 858.652 |
| OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO: | |

ANEXOS: FACTURA CON SU S RESPECTIVOS PARAFISCALES

| | |
|---|---|
| FIRMA SUPERVISOR CONTRATO |  |
| NOMBRE Y APELLIDOS | NUBIA INES VARELA MORATO |
| C.C. No. | 52,580,527 |
| CARGO/PERFIL | REFERENTE LABORATORIO CLINICO TOXICOLOGIA Y SERVICIO DE TRANSFUSION |
| AREA DE UBICACIÓN | UNIDAD SANTA CLARA |
| CORREO ELECTRONICO | laboratorio@subredcentrooriente.gov.co |
| NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA | |
| AREA DE UBICACIÓN | |
| CORREO ELECTRONICO | |

ESPECIALIDADES
Diagnósticas IHR

NIT 890.325.601-1

SC 6183-1

# CERTIFICACIÓN

Yo, **JULIAN ALBERTO AGUDELO JAVELA** obrando en calidad de Revisor Fiscal de la compañía **ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR SAS** Identificada con NIT **890325601-1** y 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 bajo la gravedad de juramento, certifico que esta compañía durante los últimos seis meses ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto al sistema de seguridad social, en cuanto a salud, pensiones, riesgos laborales, aportes al SENA, ICBF y Caja de Compensación familiar.

Se firma en Cali, el Quinto (05) día del mes de Abril de 2021.

Atentamente,

**JULIAN ALBERTO AGUDELO JAVELA**
C.C. 16.796.356 de Cali
Revisor Fiscal
TP 55282-T



servicioalcliente@ihrdiagnostica.com
Calle 8 No. 39-86 Cali, Colombia
PBX: (2) 398 97 88
Cels:310 401 8684 / 8694
311 649 8146 / 8176
www.ihrdiagnostica.com