HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

## ACTA DE SUPERVISIÓN N° 01

### 1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

| | | |
|---|---|---|
| **CONTRATO N.°** 324 de 2023 | **VALOR:** $100.000.000 | **PLAZO DEL CONTRATO:** ENTRE LA SUSCRIPCIÓN DE ACTA DE INICIO Y EL 29 DE DICIEMBRE DE 2023 |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** "SUMINISTRO DE ANTICUERPOS PARA LA REALIZACIÓN DE INMUNOHISTOQUÍMICA EN EL LABORATORIO DE PATOLOGÍA LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER – GRUPO A" | | |
| **CONTRATISTA:** INMUNOTECH LABORATORIES S.A.S | | **NIT.** 830.141.394-2 |
| **COD. PRESUPUESTAL:** 2.4.5.01.03.07 | **CDP:** 896 | **RP:** 1539 |
| **PÓLIZA N°**<br>**Cumplimiento N°:** 18-44-101094023<br>**Responsabilidad civil N°:** 18-40-101069163 | **VIGENCIA DEL AMPARO**<br>**Cumplimiento:** 20/11/2023 hasta 29/06/2024<br>**Calidad de los elementos:** 20/11/2023 hasta 29/12/2024<br>**Responsabilidad civil:** 20/11/2023 hasta 29/12/2023 | **COMPAÑÍA:** Seguros del estado S.A. |

| | |
|---|---|
| **FECHA DE INICIO:** 27 DE NOVIEMBRE 2023 | **FECHA DE FINALIZACIÓN**: 29 DE DICIEMBRE 2023 |
| **AFILIACIÓN A SALUD:** EPS SURA, SALUD TOTAL EPS, SANITAS EPS, COMPENSAR EPS, FAMISANAR EPS, NUEVA EPS | **AFILIACIÓN A PENSIÓN:** PORVENIR, PROTECCIÓN, COLFONDOS, COLPENSIONES |
| **ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES:** ARL SURA | **CAJA DE COMPENSACIÓN:** COLSUBSIDIO |

### 2. EJECUCIÓN DEL CONTRATO

### 2.1 BALANCE FINANCIERO

| | |
|---|---|
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** | $100.000.000 |

| FECHA: | FACTURA N°. | COMPROBANTE DE ENTRADA N° | DESCRIPCIÓN: | VALOR EJECUTADO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 28/11/2023 | FVE 14268 | AG000750 | INSUMOS PARA LABORATORIO DE INMUNOHISTOQUÍMICA | $65.782.288 | $34.217.712 |
| | | | | **SALDO** | **$34.217.712** |

### 2.2 OBSERVACIONES

### 3. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

En calidad de **Supervisor**, certifico que el contratista **INMUNOTECH LABORATORIES S.A.S**, viene cumpliendo al objeto del contrato **No. 324 del año 2023**; prestó sus servicios de: **"SUMINISTRO DE ANTICUERPOS PARA LA REALIZACIÓN DE INMUNOHISTOQUÍMICA EN EL LABORATORIO DE PATOLOGÍA LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER – GRUPO A."** y el pago de los aportes a la seguridad social.

Se expide en Bucaramanga a los 18 días del mes de diciembre de 2023.

**GLORIA LUCIA QUIROZ HERNÁNDEZ**
**SUBGERENTE SERVICIOS DE APOYO DIAGNOSTICO**
**SUPERVISOR TÉCNICO**

Elaboró: Angelica Rocio Rueda Quiñonez - Profesional Especializado

Powered by CamScanner

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

# CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
# Nº 896

**EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO**
**CERTIFICA**

Que en el Presupuesto de Gastos la entidad, para la vigencia 2023 existe disponibilidad en el (los) siguiente (s) rubro(s) presupuestal(es)

| RUBRO | NOMBRE DEL RUBRO | VALOR |
|---|---|---|
| *2.4.5.01.03.07* | *PATOLOGIA* | *100.000.000,00* |
| *Saldo Rubro:* | *255.189.737,00* | |

**Valor Total del Certificado:** 100.000.000,00

OBJETO CDP : SUMINISTRO DE ANTICUERPOS PARA LA REALIZACION DE INMUNOHISTOQUIMICA EN EL LABORATORIO DE PATOLOGIA LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER-GRUPO A

Por un plazo hasta **31/12/2023**

Expedido en Bucaramanga a **18/10/2023**

**Dra. OFELMINA DELGADO MANRIQUE**
**PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO**

Nombre reporte : PSRPGDisponibilidad

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

# Compromiso Nº 1539

A favor de **INMUNOTECH LABORATORIES SAS**

Con identificación No. 830141394 se le constituyó Registro Presupuestal según documento CTO 324 DE 2023 con cargo al (los) rubro(s) :

| CDP | FECHA CDP | RUBRO | NOMBRE RUBRO | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| 896 | 18/10/2023 | 2.4.5.01.03.07 | PATOLOGIA | 100.000.000,00 |

Valor Total Registro Presupuestal: **100.000.000,00**

Objeto:

CONTRATO No. 324 DEL 2023, CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO DE ANTICUERPOS PARA LA REALIZACION DE INMUNOHISTOQUIMICA EN EL LABORATORIO DE PATOLOGIA LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER - GRUPO A

Fecha de Vencimiento: **31/12/2023**

Expedido en Bucaramanga, el **20/11/2023**

**Dra. OFELMINA DELGADO MANRIQUE**
**PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO**



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

**ACTA DE INICIO**
**GJU-ADQ-FO-01, Versión 2**
**GESTION DE ADQUISION BIENES Y SERVICIOS**

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

| | |
|---|---|
| **CONTRATO No:** | 324 de 2023 |
| **CLASE DE CONTRATO:** | SUMINISTRO |
| **VALOR:** | $100.000.000 |
| **CONTRATISTA:** | INMUNOTECH LABORATORIES S.A.S. |
| **CDP No:** | 896 |
| **RP No:** | 1539 |
| **CODIGO PRESUPUESTAL:** | 2.4.5.01.03.07 |
| **POLIZA DE CUMPLIMIENTO:** | 18-44-101094023 |
| **POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL:** | 18-40-101069163 |
| **NIT:** | 830.141.394-2 |
| **PLAZO DEL CONTRATO:** | ENTRE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO Y EL 29 DE DICIEMBRE DE 2023 |
| **FECHA DE INICIO:** | 27 DE NOVIEMBRE 2023 |
| **FECHA DE TERMINACION:** | 29 DE DICIEMBRE 2023 |

En Bucaramanga a los veintisiete (27) días del mes noviembre de 2023, se reunieron las siguientes personas con el fin de suscribir la presente Acta de Inicio del Contrato N.º 324 de 2023, cuyo objeto es, "SUMINISTRO DE ANTICUERPOS PARA LA REALIZACIÓN DE INMUNOHISTOQUIMICA EN EL LABORATORIO DE PATOLOGIA LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER – GRUPO A" la Señora SANDRA MILENA GIRALDO CANO identificada con CC. 1.032.377.536, quien actúa como Representante legal de la empresa INMUNOTECH LABORATORIES S.A.S., y GLORIA LUCÍA QUIROZ HERNANDEZ quien actúa como supervisor técnico de la ESE HUS.

**CONSIDERANDO**

1. Que a la fecha se encuentra perfeccionado y legalizado el contrato N° 324 de 2023, por parte de la Oficina Asesora Juridica.
2. Que a la fecha se encuentra notificado al supervisor con la entrega de los documentos pre-contractuales correspondientes.

Por lo anteriormente expuesto las partes,

**ACUERDAN**

**1.** Dar orden de inicio al contrato N°324 de 2023, el día de hoy 27 de noviembre de 2023.

**2.** Fijar como fecha de terminación el día 29 de diciembre de 2023.

La presente Acta se firma en la fecha señalada por las partes que en ella intervienen.

**GLORIA LUCÍA QUIROZ HERNANDEZ**
SUPERVISOR TÉCNICO DE LA ESE HUS

**SANDRA MILENA GIRALDO CANO**
CONTRATISTA

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

**CONTRATO DE SUMINISTRO CELEBRADO ENTRE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER Y INMUNOTECH LABORATORIES S.A.S**
**No. 324 DE 2023**

Entre, la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO "HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER"**, (NIT 900.006.037-4) con domicilio en la ciudad de Bucaramanga y representada por **EDGAR JULIÁN NIÑO CARRILLO** identificado con cédula de ciudadanía número 91.479.575, en su calidad de Gerente y Representante Legal, quien en el presente contrato se denominará **"LA ESE HUS"**, y por la otra **INMUNOTECH LABORATORIES S.A.S** NIT **830.141.394-2,** representada legalmente por **SANDRA MILENA GIRALDO CANO,** identificada con cédula de ciudadanía No. 1.032.377.536 de Bogotá D,C, quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA** y manifiesta bajo la gravedad de juramento no estar incursa en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad y por lo tanto declara estar facultada para suscribir el presente **CONTRATO DE SUMINISTRO**, previas las siguientes consideraciones: **1).** Que, el Hospital Universitario de Santander desarrolla actividades de referencia y contra - referencia en el Departamento de Santander y el oriente colombiano, siendo necesario contratar el apoyo de personas jurídicas y/o naturales para que contribuyan en el desarrollo de su objeto, dentro del cual se encuentra el servicio de patología permitiendo brindar cuidados de forma integral, humanizada y segura, de acuerdo a las políticas y lineamientos institucionales, por lo que se requiere el suministro de anticuerpos para la realización de inmunohistoquímica en el laboratorio de patología. **2).** Que, en este sentido la Subgerencia de servicios de apoyo diagnóstico de acuerdo con el manual de funciones de la entidad, es la encargada de Administrar los procesos, procedimientos y protocolos del Laboratorio Clínico, Homocentro, Patología, Imagenología. 3). Que, dentro de los servicios que presta la entidad a través de la subgerencia de servicios de apoyo diagnóstico, se encuentra el proceso de INMUNOHISTOQUIMICA EN EL LABORATORIO DE PATOLOGÍA, a fin de prestar los servicios de manera oportuna y eficiente, e igualmente realizar los siguientes análisis Histopatológicos, exámenes que son esenciales como ayuda diagnostica de las diferentes enfermedades: - Coloración Inmuno-histoquímica CA de Mama, - Coloración Inmuno-histoquímica Panel de tamizaje, - Coloración Inmuno-histoquímica Panel confirmatorio; **3).** Que según **Requerimiento No. 559** de fecha 18 de octubre de 2023, el Subgerente de Servicios de Apoyo Diagnostico de la ESE HUS, solicitó que se adelantara el trámite correspondiente para contratar el suministro de anticuerpos grupo A para la realización de inmunohistoquimica en el laboratorio de patología la ESE Hospital Universitario de Santander; **4).** Que es procedente la contratación directa mediante la solicitud de una sola oferta, de conformidad con lo establecido en el artículo 29.2.1 del Manual de Contratación de la ESE HUS, que permite la contratación directa cuando el valor del contrato sea igual o inferior al equivalente a 1.000 salarios mínimos mensuales legales vigentes - SMMLV. **5).** Que, el valor del presente contrato está cuantificado en 86,20 SMMLV. **6).** Que, cumpliendo con el procedimiento establecido para la contratación directa en el referido Manual, se invitó a presentar propuesta a **INMUNOTECH LABORATORIES S.A.S**, NIT. 830.141.394-2, de quien, llegada la fecha y hora para la presentación de la propuesta, se recibió oferta; **7).** Que, una vez adelantada la evaluación de los requisitos habilitantes de orden técnico, jurídico y financiero, se determinó que la propuesta presentada por a INMUNOTECH LABORATORIES S.A.S, cumplió con lo requerido en la invitación a presentar propuesta, por ser una oferta favorable para la Entidad y su valor no excede del presupuesto oficial para el contrato; **8).** Que, existe disponibilidad presupuestal para el pago del valor del contrato en el presupuesto de la Entidad para la vigencia de 2023, rubro 2.4.5.01.03.07 denominado PATOLOGÍA, según se acredita con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 896 expedido el 18 de octubre de 2023 expedido por la Oficina de presupuesto de **LA ESE HUS. 9).** Que los suministros a adquirir mediante el presente contrato se encuentran incluidos en el plan de adquisiciones de la **LA ESE HUS, para la vigencia 2023** según se acredita con certificación expedida por la Subgerencia Administrativa y Financiera. **10).** Que el artículo 195 de la Ley 100 de 1993 y de conformidad con lo establecido en el Decreto 0025 de 2005 emanado por el Departamento de Santander para todos los efectos legales, la celebración, ejecución y liquidación de contratos de la **ESE HUS** se regirán por las normas del Derecho Privado y Manual de Contratación.**11).** Que el Contratista manifiesta: i) Que, conoce y acepta los Documentos del Proceso. ii) Que, se encuentra debidamente facultado para suscribir el presente contrato. iii) Que, bajo la gravedad del juramento, manifiesta que no se encuentra incurso en causales constitucionales y legales de inhabilidad e incompatibilidad. iv) Que se encuentra a paz y salvo frente al sistema de seguridad social integral y los aportes parafiscales. v) Que, el valor del contrato incluye todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones relacionadas con el cumplimiento de su objeto. vi) Que los recursos que componen su patrimonio no provienen de lavado de activos, financiación del terrorismo, narcotráfico, captación ilegal de dineros y en general de cualquier actividad ilícita; de igual manera manifiesta que los recursos recibidos en desarrollo de este contrato, no serán destinados a ninguna de las actividades antes descritas. vii) Que se compromete a no contratar menores de edad para el ejercicio del objeto contractual, así como a no permitir que se subcontrate a menores de edad para tales efectos, dando aplicación a la Resolución 1677 de 2008 del Ministerio de la Protección Social y los Pactos, Convenios y Convenciones Internacionales ratificados por Colombia, sobre los derechos de los niños; **12)** La Supervisión del contrato será realizada por el **Subgerente de Servicios de Apoyo Diagnostico** o quien haga sus veces y/o el Profesional que, en ejercicio de su autonomía, designe la ESE HUS, de conformidad con las facultades y funciones establecidas en el Capítulo V "Actividades de Inspección y Seguimiento Contractual", artículos 38 y 39 del Manual de Contratación - Resolución N°319 del 07 de septiembre de 2022 las normas que la sustituyan o modifiquen. El contrato se regirá por las siguientes clausulas: **PRIMERA. – OBJETO**. **"SUMINISTRO DE ANTICUERPOS PARA LA REALIZACIÓN DE INMUNOHISTOQUIMICA EN EL LABORATORIO DE PATOLOGÍA LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER - GRUPO A" SEGUNDA. ALCANCE DEL OBJETO Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS – A. ALCANCE DEL OBJETO:** Garantizar el suministro de anticuerpos – grupo A para la realización de inmunohistoquimica en el laboratorio de patología la ESE Hospital Universitario

de Santander. **B. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**: El contratista se compromete con la ESE HUS a suministrar de acuerdo a las siguientes especificaciones técnicas esenciales:

| ITEM | PRESENTACIÓN | DESCRIPCIÓN | DILUSIÓN CLON |
|---|---|---|---|
| 1 | 1 ML | BCL2 | 1:100-1:500 (124) |
| 2 | 0,5 ML | BCL6 | 1:100-1:500 GI191E/A8 |
| 3 | 0,5 ML | EPITHELIAL SPECIFIC ANTIGEN BER-EP4 | 1:50-1:200 BER-EP4 |
| 4 | 0,5 ML | CYTOKERATIN CAM5,2 | 1:25-1:100 CAM 5,2 |
| 5 | 1 ML | CYTOKERATIN AE1 & AE3 | 1:100-1:500 (AE1 & AE3) |
| 6 | 1 ML | CD10 | 1:10-1:50 56C6 |
| 7 | 1 ML | CD117 | 1:100-1:500 YR 145 |
| 8 | 1 ML | CD138 | 1:100-1:500 EP201 |
| 9 | 0,5 ML | CD15 | 1:25-1:100 MMA |
| 10 | 0,5 ML | CD23 | 1:10-1:50 1B12 |
| 11 | 1 ML | CD3 | 1:100-1:500 MQR-39 |
| 12 | 1 ML | CD30 | 1:50-1:200 BER-H2 |
| 13 | 1 ML | CD34 | 1:50-1:200 QBEnd/10 |
| 14 | 1 ML | CD5 | 1:100-1:500 SP19 |
| 15 | 1 ML | CD56 | 1:100 -1:500 MRQ-42 |
| 16 | 0,5 ML | CD68 | 1:100-1:500 KP-1 |
| 17 | 1 ML | CD79a | 1:100-1:500 JCB117 |
| 18 | 0,5 ML | CD99 | 1:100-1:500 EPR3097Y |
| 19 | 0,5 ML | CDX2 | 1:100-1:500 EPR2764Y |
| 20 | 1 ML | CYCLIN D1 | 1:100-1:500 SP4 |
| 21 | 1 ML | CYTOKERATIN 20 | 1:200-1:500 KS20.8 |
| 22 | 1 ML | CYTOKERATIN 7 | 1:100-1:500 OV-TL 12/30 |
| 23 | 1 ML | CHROMOGRANIN A | 1:100-1:500 LK2H10 |
| 24 | 0,5 ML | CYTOKERATIN 34BETAE12 | 1:100-1:500 34BETAE12 |
| 25 | 0,5 ML | DESMIN | 1:100-1:500 EP15 |
| 26 | 1 ML | EMA | 1:100-1:500 E29 |
| 27 | 7 ML | GATA 3 | L50-823 - 70 TEST |
| 28 | 1 ML | KI67 | 1:100-1:500 SP6 |
| 29 | 100 ML Concentrado | KIT DE DETECCION COMPLETO (AMPLIFICADOR-POLIMERO-DIAMINOBENCIDINA) | 1000TEST |
| 30 | CAJA X100 UND | LAMINAS CON ADHESIÓN ESPECIAL TOMO | |
| 31 | 0,5 ML | MELAN A | 1:100-1:500 A103 |
| 32 | 1 ML | MUM1 | 1:100-1:500 EP190 |
| 33 | 1 ML | P53 | 1:100-1:500 D07 |
| 34 | 0,5 ML | PAX 8 | 1:50 -1:200 MRQ-50 |
| 35 | 1 ML | ESTROGEN RECEPTOR | 1:100-1:500 SP1 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 36 | 1 ML | PROGESTERONE RECEPTOR | 1:100-1:500 SP42 |
| 37 | 0,5 ML | SYNAPTOPHYSIN | 1:100-1:500 MRQ-40 |
| 38 | 0,5 ML | SOX10 | 1:50 -1:200 EP268 |
| 39 | 1 ML | TTF1 | 1:100-1:500 8G7G3/1 |
| 40 | 1 LT | TBS IHC WASH BUFFER+TWEEN 10X1LT | 1LT:900 agua destilada – 100 WASH BUFFER |
| 41 | 500ML | EPITOPE SOLUTION RETRIEVAL PH6 | CONCENTRADO |
| 42 | 500ML | EPITOPE SOLUTION RETRIEVAL PH9 | CONCENTRADO |
| 43 | 0,5 LT | DAB KIT 30 ML DAB/500ML BUFFER | CONCENTRADO |
| 44 | 1 UN | PAP PEN (MARCADOR HIDROFOBICO) | 1UN |
| 45 | 1 ML | P-40 | 1:100 1:200 ZR8 |
| 46 | 1 ML | P-63 | 1:100 – 1:200 4A4 |
| 47 | 1 ML | HER-2 | 1:100 – 1:500 SP3 |
| 48 | 1 ML | CD-71 | 1:50 – 1:100 ZM52 |
| 49 | 1 ML | CD-20 | 1:100 -1:500 L26 |
| 50 | 1 ML | CEA MONOCLONAL | 1:100 – 1:200 CEA31 |
| 51 | 1 ML | WT-1 | 1:100 – 1:200 6F-H2 |
| 52 | 1 ML | TIROGLOBULINA | 1:100 – 1:200 2H11+6E1 |
| 53 | 1 ML | GLYPICAN-3 | 1:100 – 1:200 1G12 |
| 54 | 1 ML | CD-4 | 1:100 – 1:200 ZM180 |
| 55 | 1 ML | INHIBINA | 1:25 -1:100 MQR-63 |
| 56 | 1 ML | CAIX | 1:100 – 1:200 ZM41 |
| 57 | 1 ML | ANEXIN-A1 | 1:100 – 1:200 ZM211 |
| 58 | 1 ML | BETA – CATENIN | 1:100 – 1:200 ZM13 |
| 59 | 1 ML | CA-19.9 | 1:100 – 1:200 121SLE |
| 60 | 1 ML | CD-11C | 1:100 – 1:200 ZM103 |
| 61 | 1 ML | DOG1 | 1:100 DOG1.1 |
| 62 | 1 ML | MYOGENIN | 1:100- 1:200 F5D |
| 63 | 1 ML | GFAP | 1:25 -1:100 EP672Y |
| 64 | 1 ML | NEUROFILAMENT | 1:50 – 1:200 2F11 |
| 65 | 1 ML | OCT-4 | 1:50 – 1:100 C-10 |
| 66 | 1 ML | SOX-11 | 1:25 – 1:100 MRQ-58 |
| 67 | 1 ML | ZAP-70 | 1:100 – 1:200 ZM97 |
| 68 | 1 ML | SALL-4 | 1:50 - 1:100 EP299 |

**TERCERA. - PLAZO**. El tiempo durante el cual se ejecutará el contrato será el que transcurra entre **LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO y EL 29 DE DICIEMBRE DE 2023**, previa suscripción del acta de inicio, cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y legalización de contrato. **CUARTA. -VALOR, FONDOS Y APROPIACIONES PRESUPUESTALES.** El presupuesto oficial para el presente proceso de contratación es el valor estimado en la suma de **CIEN MILLONES DE PESOS M/CTE ($100.000.000,00),** valor que será ejecutado por el sistema de bolsa, a los siguientes valores unitarios:

**CONTRATO DE SUMINISTRO CELEBRADO ENTRE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER Y INMUNOTECH LABORATORIES S.A.S**
**No. 324 DE 2023**

| ITEM | PRESENTACIÓN | DESCRIPCIÓN | DILUSIÓN CLON | VALOR UNITARIO | IVA | VALOR UNITARIO IVA INCLUIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 ML | BCL2 | 1:100-1:500 (124) | $ 2.184.973 | | $ 2.184.973 |
| 2 | 0,5 ML | BCL6 | 1:100-1:500 GI191E/A8 | $ 3.091.678 | | $ 3.091.678 |
| 3 | 0,5 ML | EPITHELIAL SPECIFIC ANTIGEN BER-EP4 | 1:50-1:200 BER-EP4 | $ 2.232.960 | | $ 2.232.960 |
| 4 | 0,5 ML | CYTOKERATIN CAM5.2 | 1:25-1:100 CAM 5.2 | $ 1.790.151 | | $ 1.790.151 |
| 5 | 1 ML | CYTOKERATIN AE1 & AE3 | 1:100-1:500 (AE1 & AE3) | $ 2.169.158 | | $ 2.169.158 |
| 6 | 1 ML | CD10 | 1:10-1:50 56C6 | $ 5.587.831 | | $ 5.587.831 |
| 7 | 1 ML | CD117 | 1:100-1:500 YR145 | $ 3.887.680 | | $ 3.887.680 |
| 8 | 1 ML | CD138 | 1:100-1:500 EP201 | $ 3.787.521 | | $ 3.787.521 |
| 9 | 0,5 ML | CD15 | 1:25-1:100 MMA | $ 2.143.344 | | $ 2.143.344 |
| 10 | 0,5 ML | CD23 | 1:10-1:50 1B12 | $ 3.819.693 | | $ 3.819.693 |
| 11 | 1 ML | CD3 | 1:100-1:500 MQR-39 | $ 3.560.302 | | $ 3.560.302 |
| 12 | 1 ML | CD30 | 1:50-1:200 BER-H2 | $ 1.713.250 | | $ 1.713.250 |
| 13 | 1 ML | CD34 | 1:50-1:200 QBEnd/10 | $ 3.520.944 | | $ 3.520.944 |
| 14 | 1 ML | CD5 | 1:100-1:500 SP19 | $ 7.884.592 | | $ 7.884.592 |
| 15 | 1 ML | CD56 | 1:100-1:500 MRQ-42 | $ 2.627.239 | | $ 2.627.239 |
| 16 | 0,5 ML | CD68 | 1:100-1:500 KP-1 | $ 1.540.000 | | $ 1.540.000 |
| 17 | 1 ML | CD79a | 1:100-1:500 JCB117 | $ 3.725.348 | | $ 3.725.348 |
| 18 | 0,5 ML | CD99 | 1:100-1:500 EPR3097Y | $ 2.280.404 | | $ 2.280.404 |
| 19 | 0,5 ML | CDX2 | 1:100-1:500 EPR2764Y | $ 2.770.657 | | $ 2.770.657 |
| 20 | 1 ML | CYCLIN D1 | 1:100-1:500 SP4 | $ 7.199.292 | | $ 7.199.292 |
| 21 | 1 ML | CYTOKERATIN 20 | 1:200-1:500 KS20.8 | $ 4.894.544 | | $ 4.894.544 |
| 22 | 1 ML | CYTOKERATIN 7 | 1:100-1:500 OV-TL 12/30 | $ 2.381.106 | | $ 2.381.106 |
| 23 | 1 ML | CHROMOGRANIN A | 1:100-1:500 LK2H10 | $ 1.731.621 | | $ 1.731.621 |
| 24 | 0,5 ML | CYTOKERATIN 34BETAE12 | 1:100-1:500 34BETAE12 | $ 1.874.495 | | $ 1.874.495 |
| 25 | 0,5 ML | DESMIN | 1:100-1:500 EP15 | $ 2.358.934 | | $ 2.358.934 |
| 26 | 1 ML | EMA | 1:100-1:500 E29 | $ 1.713.250 | | $ 1.713.250 |
| 27 | 7 ML | GATA 3 | L50-823 - 70 TEST | $ 1.987.370 | | $ 1.987.370 |
| 28 | 1 ML | KI67 | 1:100-1:500 SP6 | $ 6.009.554 | | $ 6.009.554 |
| 29 | 100 ML CONCENTRADO | KIT DE DETECCION COMPLETO (AMPLIFICADOR-POLIMERO-DIAMINOBENCIDINA) | 1000 TEST | $ 8.910.826 | | $ 8.910.826 |
| 30 | CAJA X100 UND | LAMINAS CON ADHESIÓN ESPECIAL TOMO | | $ 125.360 | $ 23.818 | $ 149.178 |
| 31 | 0,5 ML | MELAN A | 1:100-1:500 A103 | $ 1.473.858 | | $ 1.473.858 |
| 32 | 1 ML | MUM1 | 1:100-1:500 EP190 | $ 4.153.972 | | $ 4.153.972 |
| 33 | 1 ML | P53 | 1:100-1:500 D07 | $ 3.160.751 | | $ 3.160.751 |
| 34 | 0,5 ML | PAX 8 | 1:50 -1:200 MRQ-50 | $ 4.188.701 | | $ 4.188.701 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 35 | 1 ML | ESTROGEN RECEPTOR | 1:100-1:500 SP1 | $ 12.862.554 | | $ 12.862.554 |
| 36 | 1 ML | PROGESTERONE RECEPTOR | 1:100-1:500 SP42 | $ 10.648.508 | | $ 10.648.508 |
| 37 | 0,5 ML | SYNAPTOPHYSIN | 1:100-1:500 MRQ-40 | $ 1.971.555 | | $ 1.971.555 |
| 38 | 0,5 ML | SOX10 | 1:50 -1:200 EP268 | $ 3.068.035 | | $ 3.068.035 |
| 39 | 1 ML | TTF1 | 1:100-1:500 8G7G3/1 | $ 1.713.250 | | $ 1.713.250 |
| 40 | 1 LT | TBS IHC WASH BUFFER + TWEEN 10X1LT | 1LT:900 AGUA DESTILADA - 100 WASH BUFFER | $ 569.500 | | $ 569.500 |
| 41 | 500ML | EPITOPE SOLUTION RETRIEVAL PH6 | CONCENTRADO | $ 536.500 | | $ 536.500 |
| 42 | 500ML | EPITOPE SOLUTION RETRIEVAL PH9 | CONCENTRADO | $ 927.647 | | $ 927.647 |
| 43 | 0,5 LT | DAB KIT 30 ML DAB/500ML BUFFER | CONCENTRADO | $ 3.056.143 | | $ 3.056.143 |
| 44 | 1 UN | PAP PEN (MARCADOR HIDROFOBICO) | 1UN | $ 722.500 | | $ 722.500 |
| 45 | 1 ML | P-40 | 1:100 1:200 ZR8 | $ 4.045.608 | | $ 4.045.608 |
| 46 | 1 ML | P-63 | 1:100 – 1:200 4A4 | $ 3.199.392 | | $ 3.199.392 |
| 47 | 1 ML | HER-2 | 1:100 – 1:500 SP3 | $ 10.332.215 | | $ 10.332.215 |
| 48 | 1 ML | CD-71 | 1:50 – 1:100 ZM52 | $ 2.231.460 | | $ 2.231.460 |
| 49 | 1 ML | CD-20 | 1:100 -1:500 L26 | $ 1.681.621 | | $ 1.681.621 |
| 50 | 1 ML | CEA MONOCLONAL | 1:100 – 1:200 CEA31 | $ 1.420.020 | | $ 1.420.020 |
| 51 | 1 ML | WT-1 | 1:100 – 1:200 6F-H2 | $ 2.329.992 | | $ 2.329.992 |
| 52 | 1 ML | TIROGLOBULINA | 1:100 – 1:200 2H11+6E1 | $ 2.086.560 | | $ 2.086.560 |
| 53 | 1 ML | GLYPICAN-3 | 1:100 – 1:200 1G12 | $ 2.329.992 | | $ 2.329.992 |
| 54 | 1 ML | CD-4 | 1:100 – 1:200 ZM180 | $ 2.434.320 | | $ 2.434.320 |
| 55 | 1 ML | INHIBINA | 1:25 -1:100 MQR-63 | $ 3.885.124 | | $ 3.885.124 |
| 56 | 1 ML | CAIX | 1:100 – 1:200 ZM41 | $ 3.390.660 | | $ 3.390.660 |
| 57 | 1 ML | ANEXIN-A1 | 1:100 – 1:200 ZM211 | $ 2.869.020 | | $ 2.869.020 |
| 58 | 1 ML | BETA – CATENIN | 1:100 – 1:200 ZM13 | $ 2.347.380 | | $ 2.347.380 |
| 59 | 1 ML | CA-19.9 | 1:100 – 1:200 121SLE | $ 2.283.624 | | $ 2.283.624 |
| 60 | 1 ML | CD-11C | 1:100 – 1:200 ZM103 | $ 2.828.448 | | $ 2.828.448 |
| 61 | 1 ML | DOG1 | 1:100 DOG1.1 | $ 2.515.464 | | $ 2.515.464 |
| 62 | 1 ML | MYOGENIN | 1:100- 1:200 F5D | $ 2.335.788 | | $ 2.335.788 |
| 63 | 1 ML | GFAP | 1:25 -1:100 EP672Y | $ 3.442.315 | | $ 3.442.315 |
| 64 | 1 ML | NEUROFILAMENT | 1:50 – 1:200 2F11 | $ 1.646.064 | | $ 1.646.064 |
| 65 | 1 ML | OCT-4 | 1:50 – 1:100 C-10 | $ 2.179.296 | | $ 2.179.296 |
| 66 | 1 ML | SOX-11 | 1:25 – 1:100 MRQ-58 | $ 5.689.546 | | $ 5.689.546 |
| 67 | 1 ML | ZAP-70 | 1:100 – 1:200 ZM97 | $ 1.825.740 | | $ 1.825.740 |
| 68 | 1 ML | SALL-4 | 1:50 - 1:100 EP299 | $ 3.796.380 | | $ 3.796.380 |

Sobre la anterior suma de dinero se liquidarán todos los impuestos, tasas y contribuciones establecidos por las diferentes autoridades nacionales, departamentales o municipales que deba pagar la entidad contratante como sujeto pasivo de tales impuestos, tasas y contribuciones. **Parágrafo 1.** Para efectos de la retención en la fuente por renta, la ESE HUS procederá de

conformidad con la normatividad tributaria vigente y en caso de que no haya lugar a ello, el contratista deberá indicar la norma que lo excluye o le otorga la exención. **Parágrafo 2.** La ESE HUS no reconocerá suma alguna por impuestos que deba pagar el contratista por la suscripción y ejecución del contrato. En materia de impuestos no se aceptarán salvedades de naturaleza alguna. **Parágrafo 3.** El CONTRATISTA autoriza a la Empresa Social el Estado Hospital Universitario de Santander, para que por conducto de su tesorería efectúe de los pagos a su favor las deducciones por concepto de los gravámenes legales a que hubiera lugar, teniendo en cuentas para la respectiva deducción, los parámetros que para tal efecto haya establecido la disposición que dio origen al gravamen. **PARAGRAFO 4.** Todo el trámite de presentación de las cuentas de cobro con sus soportes deberá ser efectuado por el contratista, de manera virtual, mediante la publicación de tales documentos y anexos en la plataforma SECOP II. **QUINTA. - FORMA DE PAGO**. LA ESE HUS pagará al contratista, de acuerdo a la cantidad de anticuerpos efectivamente suministrados en el periodo de cobro, cuantificados a los precios máximos a pagar por unidad pactado en el contrato, dentro de los noventa (90) días siguientes a la radicación de la factura constancia y/o certificación del cumplimiento del objeto contractual suscrita por el supervisor; igualmente deberá anexar certificación de pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los parafiscales propios del Sena, ICBF, y cajas de compensación familiar cuando corresponda. El término establecido en la presente clausula quedará sujeto a la disponibilidad de recursos en caja. Parágrafo 1 En el caso de presentarse inconsistencias o requerimientos por parte de la ESE HUS, el término para el pago sólo empezará a contarse a los treinta (30) días siguientes a la presentación de la nueva factura, una vez solucionada la glosa o solicitud. Las demoras que se presenten por estos conceptos serán responsabilidad del CONTRATISTA, quien, por este instrumento, renuncia expresamente al pago de cualquier tipo de intereses y/o indexación o valores de clase o naturaleza alguna. Parágrafo 2. Todo el trámite de presentación de las cuentas de cobro con sus soportes deberá ser efectuado por el contratista, de manera virtual, mediante la publicación de tales documentos y anexos en la plataforma SECOP II. **SEXTA. -DERECHOS Y DEBERES DE LAS PARTES.** Serán las establecidas en el artículo 4° y 5°, respectivamente de la Ley 80 de 1993 y las siguientes: **A. OBLIGACIONES GENERALES CONTRATISTA:** Además de aquellas propias del objeto del contrato el contratista tendrá como obligaciones: **1.** Cumplir con las especificaciones técnicas requeridas para el efectivo desarrollo del objeto contractual. **2.** Prestar la colaboración necesaria para el desarrollo del objeto del contrato. **3.** Acreditar afiliación a salud, pensión y riesgos laborales, según lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 del 2002 y 797 del 2003 y decreto 510 del 2003, Ley 1753 de 2015 artículo 135. **4.** Dar estricto cumplimiento a las normas de orden laboral y prestacional. **5.** Otorgar las pólizas dentro de los términos que solicite la Empresa Social del Estado Hospital Universitario de Santander. **6.** Aceptar la supervisión por parte de la Empresa Social del Estado Hospital Universitario de Santander. **7.** No acceder a amenazas o a peticiones de quienes actúen por fuera de la Ley con el fin de obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, debiendo informar inmediatamente a la Entidad y demás autoridades competentes cuando se presenten este tipo de situaciones. **8.** Presentar informes mensuales de su gestión, como requisito de pago, así como un informe de la totalidad de las actividades ejecutadas y de la finalización de la ejecución del contrato y los demás informes que le sean asignados. **9.** EL CONTRATISTA debe dar cumplimiento obligatorio a los procesos y procedimientos establecidos por la ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER para la evaluación y control de las políticas establecidas por la entidad, garantizando de esta manera la calidad de la atención a los usuarios, tendientes a la acreditación de la institución. **10.** Apoyar y participar en las diferentes acciones de mejoramiento tendientes a la implementación del Sistema único de Acreditación en la ESE HUS. **11.** Cumplir a cabalidad con el Procedimiento de Atención y Solución de Quejas y Reclamos de los Usuarios Gestión del Mejoramiento Continuo si aplica, en especial suministrando la información necesaria para responderlos en los tiempos establecidos. **12.** El contratista deberá dar cumplimiento al anexo de confidencialidad para el manejo de la información de la ESE HUS. **13.** El contratista deberá garantizar el correcto tráfico de la información contemplando la entrega y devolución de la misma suministrada al contratista y la producción por este durante la ejecución del contrato. **14.** El contratista se compromete a adherirse de forma total a las guías y demás estándares determinados por la ESE HUS en los documentos anexos que hacen parte de los estudios previos del presente proceso de contratación aquellos que los complementen, modifiquen o sustituyan. **15.** El contratista deberá cumplir con las normas nacionales, departamentales y municipales acerca de las medidas de bioseguridad, para el personal que se encuentre a su cargo y que sea asignado para la ejecución de las actividades en el Hospital Universitario de Santander. **B. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA:** Al momento de la entrega del producto la ESE HUS el oferente debe anexar la siguiente información: **1.** Lote del producto. **2.** Fecha de expiración. **3.** Todos los aspectos técnicos que se deben tener en cuenta en su almacenamiento para la conservación de las propiedades iniciales del producto. **4.** Registro INVIMA para los reactivos. 5. Fecha de vencimiento superior a 12 meses, a la fecha de recibido en la ESE HUS. **6.** La entrega de los insumos se hará en forma parcial de acuerdo a los requerimientos del supervisor técnico, dentro de un plazo máximo de 72 horas a partir del requerimiento que haga el Supervisor. **7.** Hoja de seguridad (Según producto). **8.** El proveedor se compromete a suministrar soporte técnico oportuno en el uso de reactivos en caso de requerirse. **Nota:** Todos los documentos deben estar en idioma español. **C. OBLIGACIONES DE LA ESE HUS: 1.** Ejercer la Supervisión técnica, Administrativa ,Financiera, contable y jurídica, quien tendrá la facultad de inspeccionar en cualquier tiempo, el desarrollo del contrato, incluyendo las especificaciones técnicas, así como la calidad del servicio e igualmente velar por el estricto cumplimiento de su objeto y control de las obligaciones adquiridas a través del mismo. **2.** Cancelar el valor pactado en el contrato que se suscriba de conformidad a la forma de pago establecida y bajo la presentación y aprobación previa de los informes, actas y demás documentos que soporten el cumplimiento del objeto y de las obligaciones derivadas del mismo por

parte del CONTRATISTA. **3.** La ESE HUS a través del supervisor del contrato deberá realizar de manera previa a la suscripción del acta de inicio, la Consulta de Inhabilidades por Delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años (Ley 1918 de 2018), reglamentada por el Decreto 753 de 2019 expedido por la Policía Nacional, cada cuatro (4) meses, a partir del acta de inicio del contrato, mientras este se encuentre vigente. Adicionalmente verificará, previo al inicio de la ejecución, la ausencia de obligaciones alimentarias pendientes, mediante consulta del Registro de Deudores Alimentarios Morosos (Redam), en la plataforma habilitada para tal fin por el Ministerio de las tecnologías y las Comunicaciones (Mintic). **SEPTIMA. -GARANTÍAS: El** contratista deberá constituir a favor de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER-NIT 900.006.037-4, una garantía de cumplimiento mediante un contrato de seguros contenido en una póliza expedida por una compañía de seguros autorizada legalmente para funcionar en Colombia, con los siguientes amparos, cuantías y vigencias: **a) Cumplimiento:** El amparo de cumplimiento cubre a la ESE HUS contra los perjuicios derivados del incumplimiento imputables al contratista de las obligaciones emanadas del contrato garantizado. Este amparo comprende el pago de las multas o cláusula penal moratoria y el valor de la cláusula penal pecuniaria que se haga efectiva. El pago de la cláusula penal pecuniaria no impedirá que la Entidad use otras vías para reclamar los perjuicios que en exceso de este valor y le causen. El valor del amparo de cumplimiento no será inferior al monto de la cláusula penal pecuniaria ni al diez por ciento (10%) del valor del contrato. La vigencia de este amparo será del plazo del contrato y seis (6) meses más, contados a partir de la suscripción del Acta de Inicio por parte del Supervisor y el Contratista. **b) Amparo de calidad del bien:** El amparo de calidad del bien cubre a las entidades estatales contratantes contra los perjuicios derivados del incumplimiento imputable al afianzado sobre las especificaciones y requisitos mínimos de los bienes objeto del contrato. El amparo no podrá ser inferior al veinte por ciento (20%) del valor del contrato, con vigencia del plazo del contrato y un (1) año más. **c) Responsabilidad Civil Extracontractual:** Este amparo protegerá a la Entidad de eventuales reclamaciones de terceros derivadas de la responsabilidad extracontractual que provenga de actuaciones, hechos u omisiones del contratista o de sus subcontratistas. El contratista deberá constituir una póliza de seguro en la que su vigencia sea por el plazo del contrato, su valor asegurado no sea inferior a **200 SMMLV**, se constituya bajo la modalidad de ocurrencia y en la que serán asegurados la Empresa Social del Estado Hospital Universitario de Santander – ESE HUS, NIT 900.006.037-4 y el contratista, y deberán figurar como beneficiarios terceros que puedan resultar afectados por la responsabilidad del contratista o sus subcontratistas. A su vez, la garantía deberá tener mínimamente los siguientes amparos: **a)** Cobertura básica de predios, labores y operaciones; **b)** Daño emergente y el lucro cesante; **c)** Perjuicios extrapatrimoniales; **d)** Responsabilidad surgida por actos de contratistas y subcontratistas, salvo que el subcontratista tenga su propio seguro de responsabilidad civil extracontractual, con los mismos amparos aquí requeridos; **e)** Cobertura expresa de amparo patronal, que cubre los perjuicios causados por accidentes de trabajo que sufran los empleados al servicio del contratista en desarrollo de sus actividades; **f)** Cobertura expresa de vehículos propios y no propios, que cubre daños materiales, las lesiones personales y/o la muerte que se ocasionen a terceros con vehículos propios y no propios que estén al servicio de la entidad asegurada en el giro normal de sus actividades. No se aceptará la garantía con deducibles mayores al 10% del valor de cada pérdida y en ningún caso puede ser superior a 2.000 SMMLV. Tampoco será admitido que en la garantía se pacten franquicias, coaseguros obligatorios y demás formas de estipulación que implique la asunción de parte de la pérdida por la entidad asegurada. La constitución de seguros obligatorios por parte del contratista como los relacionados con la administración de riesgos laborales, no exime al contratista de constituir la póliza de responsabilidad civil extracontractual. La vigencia será por el tiempo del contrato. **Nota 1.** En el evento que la vigencia del contrato se prorrogue, se suspenda su ejecución y se reinicie o se aumente su valor, el contratista se obliga a ampliar y prorrogar antes de su vencimiento la vigencia de la garantía, de acuerdo con lo que se establezca en la modificación respectiva. El valor correspondiente a las modificaciones será por cuenta del contratista. **Nota 2.** En estas garantías deberá figurar como tomador el contratista, como asegurado la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER – ESE HUS NIT 900.006.037-4 y para la RCE deberá ser asegurado la ESE HUS y beneficiarios los terceros civilmente afectados. **Nota 3.** La presentación de las pólizas deberá venir acompañada del clausulado y del recibo de caja expedido directamente por la Compañía de Seguros que la otorgue. **OCTAVA.- CLÁUSULA PENAL MORATORIA.** El CONTRATISTA pagará a la ESE HUS penas equivalente al cero punto cinco por ciento (0.5%) del valor total del contrato, sin que estas sobrepasen el diez por ciento (10%) del valor total del mismo y sin perjuicio de las demás sanciones pactadas. El anterior porcentaje se pagará por el incumplimiento de cada una de las obligaciones generales y específicas pactadas. Para el efecto, la ESE HUS remitirá una comunicación al CONTRATISTA en donde se le informarán las circunstancias de tiempo, modo y lugar que constituyen el incumplimiento y le concederá un término de tres (03) días hábiles para que, si lo considera pertinente, se pronuncie, término que podrá ser ampliado hasta por otro tanto. Posteriormente la ESE HUS decidirá si se configura el hecho del incumplimiento y le informará al contratista sobre la imposición o no del valor de la pena o las penas. EL CONTRATISTA autoriza de manera expresa a la ESE HUS a descontar de los saldos pendientes a su favor las penas causadas. En caso de inexistencia de saldos a su favor se exigirá el pago al CONTRATISTA o se acudirá al juez del contrato para su cobro. La aplicación de la cláusula penal moratoria no comporta la realización de una actuación administrativa sino el ejercicio de una facultad que surge de aplicación del principio de la autonomía de la voluntad de las partes suscribientes de este contrato. **NOVENA.- CLÁUSULA PENAL.** El CONTRATISTA pagará a la ESE HUS, como estimación anticipada de perjuicios, una suma equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato en el caso de la no prestación injustificada del servicio contratado durante un término continuo o acumulado de cinco (05) días hábiles. Para el efecto, la ESE HUS remitirá una comunicación al CONTRATISTA en donde se le informarán

las circunstancias de tiempo, modo y lugar que constituyen el incumplimiento y le concederá un término de tres (03) días hábiles para que, si lo considera pertinente, se pronuncie, término que podrá ser ampliado hasta por otro tanto. Posteriormente la ESE HUS decidirá si se configura el hecho del incumplimiento y le informará al contratista sobre la imposición o no del valor de la penal pecuniaria. EL CONTRATISTA autoriza de manera expresa a la ESE HUS a descontar de los saldos pendientes a su favor el valor pactado en esta cláusula. En caso de inexistencia de saldos a su favor se exigirá el pago al CONTRATISTA o acudirá al juez del contrato para su cobro. La aplicación de la cláusula penal pecuniaria no comporta la realización de una actuación administrativa sino el ejercicio de una facultad que surge de aplicación del principio de la autonomía de la voluntad de las partes suscribientes de este contrato. **DÉCIMA.- CADUCIDAD, INTERPRETACIÓN, MODIFICACIÓN Y TERMINACIÓN UNILATERALES**. Se entienden incorporadas al presente contrato las cláusulas excepcionales previstas en los artículos 14 a 18 de la Ley 80 de 1993. **DÉCIMA PRIMERA.-SUSPENSIÓN TEMPORAL DEL CONTRATO**. Se podrá de común acuerdo entre las partes, suspender temporalmente la ejecución del contrato mediante un acta en donde conste tal evento, sin que para los efectos del plazo extintivo se compute el tiempo de suspensión. Para lo cual el contratista prorrogará la vigencia de la garantía única de cumplimiento por el tiempo que dure la suspensión. **CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA.-RELACIÓN LABORAL**. El presente contrato no genera relación laboral entre la ESE HUS y el CONTRATISTA que ejecute el contrato y en consecuencia tampoco el pago de prestaciones sociales y de ningún tipo de emolumentos distintos al valor acordado en la cláusula cuarta del mismo. **CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA.-CESIÓN.** EL CONTRATISTA no podrá ceder el presente contrato, a persona natural o jurídica, sin previa autorización por escrito de la ESE HUS. **CLAUSULA DÉCIMA CUARTA. – LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO.** El presente contrato será objeto de liquidación de mutuo acuerdo, dentro de los tres meses siguientes al vencimiento del plazo de ejecución. Ante el evento de inexistencia de acuerdo la liquidación será efectuada por la ESE HUS dentro de los dos meses siguientes, quien, para el efecto, remitirá una comunicación al CONTRATISTA con el proyecto de acta de liquidación y le concederá un término de quince (15) días, para que, si lo considera pertinente, se pronuncie. Posteriormente la ESE HUS le informará sobre el contenido definitivo de la liquidación. EL CONTRATISTA autoriza de manera expresa a la ESE HUS a realizar la liquidación del contrato y a incorporar los saldos pendientes a su favor y las sanciones que se hayan generado. La liquidación, en los anteriores términos, no comporta la realización de una actuación administrativa sino el ejercicio de una facultad que surge de aplicación del principio de la autonomía de la voluntad de las partes que suscriben este contrato. **CLAUSULA DÉCIMA QUINTA.-SUBCONTRATACIÓN.** EL CONTRATISTA no podrá subcontratar ni ceder el presente contrato sin previa autorización por escrito de la ESE HUS. **CLAUSULA DÉCIMA SEXTA. -MODIFICACIÓN DEL CONTRATO.** Si durante la ejecución del contrato y para evitar la parálisis o afectación grave de los servicios que presta la Entidad y que se procuran hacer realidad con el presente contrato, fuere necesario introducir modificaciones en el contrato, se podrán pactar modificaciones al mismo, sin alterar la esencia del mismo. Si se trata de adicionar el valor del contrato será necesario mantener el equilibrio económico, por lo cual será imperativo que la oficina asesora jurídica verifique las condiciones de mercado; adicionalmente se debe tener en cuenta que por regla general el valor del contrato no se puede incrementar en más del 50% de su valor expresado en SMMLV, siendo que cualquier adición en exceso será justificada por la oficina asesora jurídica. No podrán suscribirse variaciones que impliquen modificación al objeto del contrato, ni prorrogarse su plazo si estuviere vencido. **DÉCIMA SÉPTIMA. – CAUSALES DE TERMINACIÓN ANTICIPADA DEL CONTRATO**. La ESE HUS podrá dar por terminado el contrato mediante escrito dirigido al contratista en los siguientes casos: 1.) Por causas de fuerza mayor o caso fortuito que con lleven a la suspensión del objeto contractual. 2.) En el evento de existir requerimiento alguno de autoridad judicial o de control respecto de asuntos relacionados con el CONTRATISTA que sumariamente demuestren la existencia de elementos en los cuales se observe la violación objetiva de preceptos legales. PARÁGRAFO 1. La terminación contenida en esta cláusula no comporta la realización de una actuación administrativa sino el ejercicio de una facultad que surge de aplicación del principio de la autonomía de la voluntad de las partes suscribientes de este contrato. PARÁGRAFO 2. Igualmente el contrato podrá terminarse por mutuo acuerdo de las partes. **DÉCIMA OCTAVA. DEFINICIÓN, TIPIFICACIÓN, ESTIMACIÓN Y ASIGNACIÓN DE RIESGOS.** EL CONTRATISTA declara conocer la definición, tipificación, estimación y asignación de riesgos que se generan por la suscripción y ejecución de este contrato, por lo tanto, no procederán reclamaciones basadas en la ocurrencia de alguno de los riegos asumidos por él. **DÉCIMA NOVENA. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS**. Los conflictos que sucedan durante la ejecución del objeto contractual se solucionarán preferiblemente mediante los mecanismos de conciliación, amigable composición y transacción. **VIGESIMA. INDEPENDENCIA DEL CONTRATISTA**. EL CONTRATISTA actuará por su propia cuenta, con absoluta autonomía, autosuficiencia, autogobierno, autogestión, autodeterminación y no estará sometida a subordinación laboral con la ESE HUS y sus derechos se limitarán, de acuerdo con la naturaleza del contrato, a exigir el cumplimiento de las obligaciones de la ESE HUS y al pago por la ejecución del contrato. PARÁGRAFO: En caso que la ESE HUS reciba de autoridades administrativas o judiciales, reclamaciones en materia laboral EL CONTRATISTA autoriza el descuento directo de dichas obligaciones, del valor de los saldos pendientes de pago o de los que a su favor lleguen a existir, aun en el acta de liquidación. **VIGESIMA PRIMERA. RESPONSABILIDAD DEL USO INADECUADO DE BIENES**. El CONTRATISTA respecto de los bienes que utilice en la ejecución del contrato responderá por: a) Daño ocasionado por manipulación incorrecta a los equipos por parte de personal no calificado para su respectivo manejo. b) Por omisión de las normas básicas de seguridad y manejo establecido por el fabricante. c) Por aplicación diferente para lo cual fue fabricado el equipo. d) Por daño intencional al equipo, e) En caso de hurto de algún equipo propiedad de la ESE HUS que utilice el CONTRATISTA para la ejecución del objeto del Contrato deberá informar a la ESE HUS en forma

inmediata sobre el hecho. No cumplir con el anterior procedimiento hará al CONTRATISTA responsable del valor total del activo materia del hurto. DÉCIMA OCTAVA. DOCUMENTOS DEL CONTRATO. Forman parte integral del contrato los estudios y documentos previos y todos los documentos que legalmente se requieran y los que se produzcan durante el desarrollo del mismo. **VIGESIMA SEGUNDA. CLÁUSULA DE INDEMNIDAD**. Será obligación del CONTRATISTA mantener indemne a la ESE HUS de cualquier reclamación proveniente de terceros. **VIGESIMA TERCERA. DOMICILIO CONTRACTUAL**. Para todos los efectos legales, el domicilio contractual será la ciudad de Bucaramanga. VIGÉSIMA PRIMERA. NOTIFICACIONES. Los avisos, solicitudes, comunicaciones y notificaciones que las partes deban hacer en desarrollo del Contrato deben constar por escrito y se entenderán debidamente efectuadas solo si son entregadas personalmente o por correo electrónico a la persona y a las direcciones indicadas a continuación:

| ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER | INMUNOTECH LABORATORIES |
|---|---|
| R. Legal.: EDGAR JULIÁN NIÑO CARRILLO. | R. Legal: **SANDRA MILENA GIRALDO CANO** |
| Cargo: Gerente. | Cargo: Representante Legal |
| Dirección: Calle 31 N° 31-50, Tercer Piso. | Dirección: Carrera 9 No. 48-40 P5 Bogotá |
| Teléfono: 6910030 Ext. 474. | Teléfono: 2327310 - 2852444 |
| Correo Electrónico: gerencia@hus.gov.co | Correo Electrónico: marketing@inmunotechlab.com |

De conformidad con lo dispuesto en el Artículo 56 del CPACA (Ley 1437 de 2011) el contratista autoriza a la **E.S.E. HUS** para realizar la notificación de los actos administrativos vía electrónica, al correo consignado anteriormente, en el cual se surtirán las notificaciones. **VIGÉSIMA CUARTA. -PERFECCIONAMIENTO**. El presente contrato se perfecciona con la firma de las partes. **VIGÉSIMA QUINTA.- EJECUCIÓN DEL CONTRATO.** Una vez perfeccionado el contrato se requiere para su legalización y ejecución: **1.** El correspondiente registro presupuestal por parte de la entidad contratante. **2.** Aprobación de las Garantías exigidas en el presente documento, cuando a ello hubiere lugar. **VIGÉSIMA SEXTA.- FIRMA ELECTRÓNICA** La suscripción del contrato se realizará a través del uso de la plataforma SECOP II y mediante la firma electrónica de las partes, conforme los lineamientos de uso de la plataforma emitidos por Colombia Compra Eficiente y el Decreto 2364 de 2012. De la suscripción se dejará constancia en el expediente mediante la impresión de la constancia de firma electrónica descargada directamente de la plataforma.

El presente documento se firmó por las partes de manera electrónica, en la plataforma SECOP II, el 20 de noviembre de 2023.

**María Clara Niño Gómez**
Jefe Oficina Asesora Jurídica de la ESE HUS
Aprobó Aspectos Jurídicos

*Revisó Aspectos Jurídicos: Jorge H Hernández H*
*Abogado de Apoyo a Gerencia ESE HUS – (Contratista)*

*Elaboró:* Yesenia Trujillo C.
Abogado de Apoyo Oficina Asesora Jurídica ESE HUS- (Contratista)

Bancolombia

No 25617859

**REGISTRO DE OPERACIÓN**

BANCOLOMBIA
COMPROBANTE DE PAGO
ID GRUPO: 0203000311859 FECHA: 2023/11/24 HORA: 11:08:56
CONVENIO: 47189 - RIN SEGUROS DEL ESTADO S A
CANT. FACTURAS: 1 - SECUENCIA:35
TOTAL EFE: $ 86,136.00
TOTAL CHQ: $ 0.00
TOTAL: $ 86,136.00

| NRO. FACTURA | VALOR. FACTURA |
|---|---|
| 11003611399831 | $ 86,136.00 |

BOGOTA - MARLY
2023 NOV. 24
OF. 203
RECIBIDO No 0037

**CAJERO:** Seleccionar con "X" a que corresponde el registro:

☐ Relación de Facturas ☒ Pago

**CLIENTE:** Señale con "X" las facturas y la forma de pago:

☒ Efectivo ☐ Cheque ☐ Mixto

Si va a realizar el pago por un valor diferente al impreso en esta relación, diligencie el valor a cancelar en el campo valor.

**Valor $**

Verifique la información impresa y diligenciada en este formato y suscriba con firma, número de cédula y teléfono, en señal de aceptación.

Acepto que una vez registrado la operación, no es posible corregir ni reversar el tipo de transacción.

Firma

Cédula | Teléfono

Antes de retirarse de esta ventanilla recuerde verificar que la información contenida en el presente formato corresponde a la operación ordenada por usted.

- CLIENTE -

VI/2014 8000431-V5

cadena.

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | CHICO | 18 | 18-44-101094023 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 23 | 11 | 2023 | 20 | 11 | 2023 | 00:00 | 29 | 12 | 2024 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| INMUNOTECH LABORATORIES S A S | NIT: 830.141.394-2 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CR 9 NRO. 48 - 40 PISO 5 | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | 4572377 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E. | NIT: 900.006.037-4 |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO |
|---|---|---|
| KR 33 NRO. 28 - 126 | BUCARAMANGA, SANTANDER | 6436110 |

ADICIONAL:

### OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO DE SUMINISTRO N 324 DE 2023 CUYO OBJETO ES SUMINISTRO DE ANTICUERPOS PARA LA REALIZACION DE INMUNOHISTOQUIMICA EN EL LABORATORIO DE PATOLOGIA DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER GRUPO A

### AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 20/11/2023 | 29/06/2024 | $10,000,000.00 |
| CALIDAD DE LOS ELEMENTOS | 20/11/2023 | 29/12/2024 | $20,000,000.00 |

### ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ******64,383.00 | $ *******8,000.00 | $ ******13,752.00 | $ **********86,136.00 | $ *******30,000,000.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑÍA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| HOWDEN CORREDORES DE SEGUROS S.A. | 1063 | 100.00 | | | |

**QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 85 NO 10-85 - TELEFONO: 6171035 - BOGOTA, D.C.***

18-44-101094023

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | CHICO | 18 | 18-44-101094023 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 23 | 11 | 2023 | 20 | 11 | 2023 | 00:00 | 29 | 12 | 2024 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| | INMUNOTECH LABORATORIES S A S | NIT: 830.141.394-2 |

| DIRECCIÓN: | | CIUDAD: | | TELÉFONO: |
|---|---|---|---|---|
| | CR 9 NRO. 48 - 40 PISO 5 | | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | 4572377 |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E. | NIT: 900.006.037-4 |

| DIRECCIÓN: | | CIUDAD: | | TELÉFONO |
|---|---|---|---|---|
| | KR 33 NRO. 28 - 126 | | BUCARAMANGA, SANTANDER | 6436110 |

ADICIONAL:

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

**PAGINA WEB**

pse · VISA · MasterCard · AMERICAN EXPRESS

**CORRESPONSALES BANCARIOS**

Carulla · Super INTER · SURTIMAX · Movii Red · Bancolombia Corresponsal Bancario · éxito · Gana Gana · Su Red · COOMEVA

**Pagos con convenio *No aplica para transferencias**

Banco de Bogotá — Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia — Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ******64,383.00 | $ *******8,000.00 | $ ******13,752.00 | $ **********86,136.00 | $ *******30,000,000.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| HOWDEN CORREDORES DE SEGUROS S.A. | 1063 | 100.00 | | | |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

*PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 85 NO 10-85 - TELEFONO: 6171035 - BOGOTA, D.C.*

| FORMA DE PAGO | | |
|---|---|---|
| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
| | | |

| | |
|---|---|
| EFECTIVO | |
| CHEQUE | |
| TOTAL $ | |

(415) 7709998021167 (8020) 11003611399831 (3900) 000000086136 (96) 20241119

REFERENCIA PAGO: 1100361139983-1

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza Nº 101094023, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 23 días del mes de NOVIEMBRE de 2023

18-44-101094023

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

Bancolombia

No 25617858

**REGISTRO DE OPERACIÓN**

BANCOLOMBIA
COMPROBANTE DE PAGO
ID GRUPO: 02030003111232 FECHA: 2023/11/24 HORA: 11:12:3
CONVENIO: 47189 - RIN SEGUROS DEL ESTADO S A
CANT. FACTURAS: 1 - SECUENCIA:92
TOTAL EFE: $ 68,467.00
TOTAL CHQ: $ 0.00
TOTAL: $ 68,467.00

| NRO. FACTURA | VALOR. FACTURA |
|---|---|
| 11003611399849 | $ 68,467.00 |

BANCOLOMBIA S.A.
BOGOTA - MARLY
2023 NOV. 24
RECIBIDO Nº 003

**CAJERO:** Seleccionar con "X" a que corresponde el registro:

☐ Relación de Facturas ☒ Pago

**CLIENTE:** Señale con "X" las facturas y la forma de pago:

☒ Efectivo ☐ Cheque ☐ Mixto

Si va a realizar el pago por un valor diferente al impreso en esta relación, diligencie el valor a cancelar en el campo valor.

**Valor $**

Verifique la información impresa y diligenciada en este formato y suscriba con firma, número de cédula y teléfono, en señal de aceptación.

Acepto que una vez registrado la operación, no es posible corregir ni reversar el tipo de transacción.

Firma

Cédula | Teléfono

Antes de retirarse de esta ventanilla recuerde verificar que la información contenida en el presente formato corresponde a la operación ordenada por usted.

cadena.

- CLIENTE -

VI/2014 8000431-V5

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | CHICO | 18 | 18-40-101069163 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 23 | 11 | 2023 | 20 | 11 | 2023 | 00:00 | 29 | 12 | 2023 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| | INMUNOTECH LABORATORIES S A S | NIT: 830.141.394-2 |

| DIRECCIÓN: | | CIUDAD: | | TELÉFONO: |
|---|---|---|---|---|
| | CR 9 NRO. 48 - 40 PISO 5 | | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | 4572377 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO: | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E. | NIT: 900.006.037-4 |

| DIRECCIÓN: | | CIUDAD: | | TELÉFONO |
|---|---|---|---|---|
| | KR 33 NRO. 28 - 126 | | BUCARAMANGA, SANTANDER | 6436110 |

| BENEFICIARIO: | | ADICIONAL: |
|---|---|---|
| | 900006037 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E. | |

### OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D00I / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D00I, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

AMPARAR LOS PERJUICIOS MATERIALES CAUSADOS A TERCEROS, DERIVADOS DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL TOMADOR, DE ACUERDO CON LA LEY, POR LESION, MUERTE O DAÑOS A BIENES, OCASIONADOS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO DE SUMINISTRO N 324 DE 2023 CUYO OBJETO ES SUMINISTRO DE ANTICUERPOS PARA LA REALIZACION DE INMUNOHISTOQUIMICA EN EL LABORATORIO DE PATOLOGIA DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER GRUPO A

BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS

### AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS | DEDUCIBLE | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL |
|---|---|---|---|---|
| PREDIOS LABORES Y OPERACIONES | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 20/11/2023 | 29/12/2023 | $232,000,000.00 |
| DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 20/11/2023 | 29/12/2023 | $232,000,000.00 |
| PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 20/11/2023 | 29/12/2023 | $232,000,000.00 |

### ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ******54,535.00 | $ *******3,000.00 | $ ******10,931.00 | $ **********68,467.00 | $ ******232,000,000.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑÍA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| HOWDEN CORREDORES DE SEGUROS S.A. | 1063 | 100.00 | | | |

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

*PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 85 NO 10-85 - TELEFONO: 6171035 - BOGOTA, D.C.*

18-40-101069163

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | CHICO | 18 | 18-40-101069163 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 23 | 11 | 2023 | 20 | 11 | 2023 | 00:00 | 29 | 12 | 2023 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| INMUNOTECH LABORATORIES S A S | NIT: 830.141.394-2 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CR 9 NRO. 48 - 40 PISO 5 | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | 4572377 |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

| ASEGURADO | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E. | NIT: 900.006.037-4 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| KR 33 NRO. 28 - 126 | BUCARAMANGA, SANTANDER | 6436110 |

BENEFICIARIO: ADICIONAL:

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

pse VISA MasterCard AMERICAN EXPRESS

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla Super INTER SURTIMAX Movii Red Bancolombia éxito Gana Gana Efecty

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá — Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia — Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ******54,535.00 | $ *******3,000.00 | $ ******10,931.00 | $ **********68,467.00 | $ ******232,000,000.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| HOWDEN CORREDORES DE SEGUROS S.A. | 1063 | 100.00 | | | |

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

*PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 85 NO 10-85 - TELEFONO: 6171035 - BOGOTA, D.C.*

| FORMA DE PAGO | | |
|---|---|---|
| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
| | | |

| | |
|---|---|
| EFECTIVO | |
| CHEQUE | |
| TOTAL $ | |

(415)7709998021167(8020)11003611399849(3900)000000068467(96)20241119

REFERENCIA PAGO: 1100361139984-9

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | CHICO | 18 | 18-40-101069163 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 23 | 11 | 2023 | 20 | 11 | 2023 | 00:00 | 29 | 12 | 2023 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | INMUNOTECH LABORATORIES S A S | | **NIT: 830.141.394-2** |
| **DIRECCIÓN:** CR 9 NRO. 48 - 40 PISO 5 | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 4572377 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| **ASEGURADO:** | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E. | IDENTIFICACIÓN | **NIT: 900.006.037-4** |
|---|---|---|---|
| **DIRECCIÓN:** KR 33 NRO. 28 - 126 | **CIUDAD:** BUCARAMANGA, SANTANDER | **TELÉFONO:** | 6436110 |

BENEFICIARIO: 900006037 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

| AMPAROS | DEDUCIBLE | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL |
|---|---|---|---|---|
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 20/11/2023 | 29/12/2023 | $232,000,000.00 |
| RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 20/11/2023 | 29/12/2023 | $232,000,000.00 |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 20/11/2023 | 29/12/2023 | $232,000,000.00 |

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

*PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 85 NO 10-85 - TELEFONO: 6171035 - BOGOTA, D.C.*

18-40-101069163

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

KARENBARRERA



VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

*Claudia Patricia Villaveces Murillo*
*Contador Público*
*Universidad Piloto de Colombia*
*Tarjeta Profesional No. 61.916-T*

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE INMUNOTECH LABORATORIES S.A.S., NIT 830.141.394-2**

**C E R T I F I C A:**

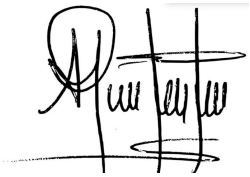
1- Que de acuerdo con los registros contables y demás documentos soporte, la entidad ha dado cumplimiento en forma correcta y oportuna de sus obligaciones de autoliquidación y pago de los aportes al sistema de seguridad social integral y aportes parafiscales, de acuerdo con lo establecido en los artículos 11 y 12 del decreto 1406 de 1999, artículo 50 de la ley 789 de diciembre 27 de 2002 con relación al control a la evasión de los recursos parafiscales y de seguridad social.

2- Que los datos sobre los afiliados, sus bases de cotización y la información de las declaraciones de autoliquidación son correctos, que no existen irregularidades contables con relación a los aportes al sistema, especialmente las relativas a la base de cotización, aportes laborales y patronales.

3- Que la empresa como aportante, al cierre del periodo diciembre 31 de 2022 y lo transcurrido del año en curso hasta la fecha de expedición de la certificación, se encuentra a PAZ Y SALVO por el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social y parafiscales.

La presente se expide a petición del interesado y se firma en Bogotá D.C., el primer día del mes de diciembre de dos mil veintitrés (Bogotá, diciembre 01 de 2023).

Atentamente,



CLAUDIA PATRICIA VILLAVECES MURILLO
Revisor Fiscal
T.P No. 61.916-T

SC-CER343163
ÚNICA SEDE
BOGOTÁ D,C

# INMUNOTECH LABORATORIES S.A.S

**Nit : 830.141.394-2**
**REGIMEN COMÙN**
**Responsables de Iva- No somos autoretenedores**
**Act. Economica: 08691**
**CRA 9 48 40 PISO 5 (ÚNICA SEDE BOGOTÁ)**
**Teléfonos:4572377-3112081996**

## FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No FVE 14268

Nùmero de resoluciòn 1876402059231 aprobado 2023-08-01 desde el numero FVE 14001 hasta FVE 15000 vigencia de 12 meses.



Señores: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE
NIT: 900006037 - 4
Ciudad: BUCARAMANGA
Dirección: Cra. 33 28-126
Teléfonos 6346110

**Fecha y hora de factura**
Generacion: 28 / 11 / 2023 03:54:06 p. m.
Expedicion: 28 / 11 / 2023 03:54:06 p. m.
Vencimiento: 26 / 02 / 2024
Medio de pago: Crédito

| Codigo | Descripcion | IVA % | Cantidad | Vr Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 313M-16 | CYTOKETARINAE1/AE3 1 ML (313M-16)<br>LOT-0000191909 FV- 2025-06 | | 1 | 2.169.158 | 2.169.158 |
| 117R-16 | CD117 C-KIT (117R-16)<br>LOT- 183887 FV-2025-04 | | 1 | 3.887.680 | 3.887.680 |
| 134M-16 | CD34( QBEEND/10) (134M-16)<br>LOT- 184690 FV-2025-05 | | 1 | 3,520,944 | 3,520,944 |
| 156R-96 | CD56(MRQ-42) (156R-96)<br>LOT- 183889 FV-2025-03 | | 1 | 2.627.239 | 2.627.239 |
| 241R-16 | CYCLIN D1 (SP4) 1ML (241R-16)<br>LOT- 0000164793 FV-2024-12 | | 1 | 7.199.292 | 7.199.292 |
| 307M-96 | CYTOKERATIN 7 (307M-96)<br>LOT- 0000201345 FV-2025-07 | | 1 | 2.381.106 | 2.381.106 |
| 275R-16 | KI-67 (SP6) 1 ML CONCENTRATE (275R-16)<br>LOT-0000188640 FV-2025-05 | | 1 | 6.009.554 | 6.009.554 |
| PVP1000D | DAB DETECTION SYSTEM (PVP1000D)<br>LOT-U666 FV-2025-04 | | 2 | 8,910,826 | 17,821,652 |
| K035 | 10X CITRATE BUFFER - PH6 (K035)<br>LOT-U235-A FV-2026-03 | | 2 | 536.500 | 1.073.000 |
| K043 | 10X TRIS-EDTA BUFFER (K043)<br>LOT -U347-A FV- 2026-04 | | 3 | 927.647 | 2.782.941 |

SON: CUARENTA Y OCHO MILLONES TRESCIENTOS DIECISEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | |
| IVA | |
| RTE FTE | |
| RTE ICA | |
| TOTAL | |

Esta factura de venta aplica a las normas relativas a la letra de cambio (articulo 5 ley 1231 de 2008) con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancias y/o servicios descritos en este titulo - valor

Favor Consignar en la Cuenta Corriente BBVA Nº0181000100019498 a Nombre de INMUNOTECH LABORTARIES S.A.S

Elaboro: Milena Cruz

Nombre y Sello

99a59fecd4d7cb9159e3dcaab73304c76538b093d5653f938f528e20681a9ff5f80cd2fabbeb86f1cd7a1352eb3b021c

SC-CER343163
ÚNICA SEDE
BOGOTÁ D,C

# INMUNOTECH LABORATORIES S.A.S

**Nit : 830.141.394-2**
**REGIMEN COMÙN**
**Responsables de Iva- No somos autoretenedores**
**Act. Economica: 08691**
**CRA 9 48 40 PISO 5 (ÚNICA SEDE BOGOTÁ)**
**Teléfonos:4572377-3112081996**

## FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No FVE 14268

Nùmero de resoluciòn 1876402059231 aprobado 2023-08-01 desde el numero FVE 14001 hasta FVE 15000 vigencia de 12 meses.



Señores: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE
NIT: 900006037 - 4
Ciudad: BUCARAMANGA
Dirección: Cra. 33 28-126
Teléfonos 6346110

**Fecha y hora de factura**
Generacion: 28 / 11 / 2023 03:54:07 p. m.
Expedicion: 28 / 11 / 2023 03:54:07 p. m.
Vencimiento: 26 / 02 / 2024
Medio de pago: Crédito

| Codigo | Descripcion | IVA % | Cantidad | Vr Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|---|
| Z2685ML | CD71 1.0 ML (Z2685ML)<br>LOT- 2201051B FV- 06/09/2025 | | 1 | 2.231.460 | 2.231.460 |
| Z2003ML-R | P63 1.0 ML (Z2003ML-R)<br>LOT-2003091-R FV- 08/23/2025 | | 1 | 3.199.392 | 3.199.392 |
| TOM-1190 | TOMO IHC ADHESION (TOM-1190)<br>LOT-212058U-SP3G FV -2024-06-05 | 19 | 20 | 125,360 | 2,507,200 |
| K039 | ELITE PAP PEN (K039)<br>LOT- 2205-A FV-2025-03 | | 6 | 722.500 | 4.335.000 |
| 103R-96 | CD3(MRQ-39) (103R-96)<br>LOT- 0000215654 FV-2025-09<br>CONTRATO Nº 324 DE 2023 | | 1 | 3.560.302 | 3.560.302 |

SON: SESENTA Y CUATRO MILLONES CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 65,305,920 |
| IVA | 476,368 |
| RTE FTE | 1,632,650 |
| RTE ICA | |
| TOTAL | 64,149,638 |

Esta factura de venta aplica a las normas relativas a la letra de cambio (articulo 5 ley 1231 de 2008) con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancias y/o servicios descritos en este titulo - valor

Favor Consignar en la Cuenta Corriente BBVA Nº0181000100019498 a Nombre de INMUNOTECH LABORTARIES S.A.S

Elaboro:
Milena Cruz

Nombre y Sello

99a59fecd4d7cb9159e3dcaab73304c76538b093d5653f938f528e20681a9ff5f80cd2fabbeb86f1cd7a1352eb3b021c

**Elaboró:MEN**

**Confirmó:MEN**

# CUENTA POR PAGAR N° 10005

**Proveedor :** 830141394 - INMUNOTECH LABORATORIES SAS
**Dirección :** Cra 9 48 40 **Telefono** 2327310-4572377

**Estado:** Confirmado
**Ciudad:** BOGOTA DISTRITO CAPITAL

**Factura:** FVE14268
**Tercero:** NIT - 830141394 - INMUNOTECH LABORATORIES SAS
**Proveedor:** 830141394 - INMUNOTECH LABORATORIES SAS
**Fecha del documento:** 30/11/2023 **Fecha de la cuenta por pagar:** 30/11/2023
**Plazo:** 0 días **Fecha de vencimiento:** 30/11/2023
**Cuenta contable:** 24010101 - PROVEEDORES
**Observaciones:** CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #AG000000000750)

**Total Cuenta por pagar : $ 63.529.615,00**

**SON:** SESENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL SEISCIENTOS QUINCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**PAGUESE**

CONTADOR

TESORERO

ORDENÓ
EDGAR JULIAN NIÑO CARRILLO

Reporte: PGRPCxP

Usuario: MEN

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

Powered by CamScanner

# COMPROBANTE CONTABLE
## Consecutivo Nº6041

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CODIGO :** | COMP | **ESTADO :** | Confirmado |
| **COMPROBANTE :** | COMPRAS | **FECHA :** | 30/11/2023 11:47:00 a. m. |
| **DETALLE :** | - (Comprobante de Entrada Nº AG000000000750 Factura Nº FVE14268)<br>INGRESO FACTURA NºFVE14268 RADICADA EN ALMACEN EL DIA 30 DE NOVIEMBRE 2023 PERTENECIENTE AL CONTRATO Nº 324 DE 2023 | **DOCUMENTO:** | AG000000000750 |

**DETALLE DEL MOVIMIENTO**

| CODIGO | DETALLE | VALOR DEBITO | VALOR CREDITO |
|---|---|---|---|
| Inventario - (Comprobante de Entrada Nº AG000000000750 Factura Nº FVE14268) | | | |
| 15140502 | MATERIALES REACTIVOS Y DE LABORATORIO - ALMACEN | $ 65.782.288,00 | $ 0,00 |
| Retencion de ICA - (Comprobante de Entrada Nº AG000000000750 Factura Nº FVE14268) | | | |
| 24362701 | RETEICA POR COMPRAS | $ 0,00 | $ 548.570,00 |
| **TER:** 830141394 | INMUNOTECH LABORATORIES SAS | | |
| Retencion de IVA (Productos) Credito - (Comprobante de Entrada Nº AG000000000750 Factura Nº FVE14268) | | | |
| 24362501 | IMPUESTOS A LAS VENTAS RETENIDO POR CONSIGNAR | $ 0,00 | $ 71.455,00 |
| **TER:** 830141394 | INMUNOTECH LABORATORIES SAS | | |
| Cuenta x Pagar - (Comprobante de Entrada Nº AG000000000750 Factura Nº FVE14268) | | | |
| 24010101 | PROVEEDORES | $ 0,00 | $ 63.529.615,00 |
| **TER:** 830141394 | INMUNOTECH LABORATORIES SAS | | |
| ReteFuente: - (Comprobante de Entrada Nº AG000000000750 Factura Nº FVE14268) | | | |
| 24360801 | COMPRAS GENERALES DECLARANTES 2.5% | $ 0,00 | $ 1.632.648,00 |
| **TER:** 830141394 | INMUNOTECH LABORATORIES SAS | | |
| | **TOTAL NUMERO COMPROBANTE : 6041** | $ 65.782.288,00 | $ 65.782.288,00 |
| | **TOTAL DEL COMPROBANTE : COMP** | **$ 65.782.288,00** | **$ 65.782.288,00** |



Powered by CamScanner

Elaboró :MEN

# COMPROBANTE ENTRADA NºAG000000000750

Confirmó :MEN

**PROVEEDOR:** INMUNOTECH LABORATORIES SAS **NIT:** 830141394 **FECHA:** 30/11/2023 11:47 a. m.
**CIUDAD:** BOGOTA DISTRITO CAPITAL (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado
**DIRECCION:** Cra 9 48 40 **TELEFONO:** 2327310-4572377
**TELEFONO:** 2327310-4572377 **ALMACEN:** ALMACEN GENERAL
**Nº FACTURA:** FVE14268 **% ICA:** 8,4000 **PLAZO:** 0 **FECHA FACT:** 30/11/2023 12:00 a. m.

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANT | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AGP6139 | CYTOKETARIN AE1/AE3 1 ML(313M-16) | UNIDAD | 1 | $ 2.169.158,00 | $ 2.169.158,00 | 0,00 | 0,00 |
| AGP1373 | CD117C-KIT (117R-16) | UNIDAD | 1 | $ 3.887.680,00 | $ 3.887.680,00 | 0,00 | 0,00 |
| AGP1358 | CD34(QBEEND/1 0) (134M-16) | UNIDAD | 1 | $ 3.520.944,00 | $ 3.520.944,00 | 0,00 | 0,00 |
| AGP6109 | CD56 (MRQ-42) | UNIDAD | 1 | $ 2.627.239,00 | $ 2.627.239,00 | 0,00 | 0,00 |
| AGP6142 | CYCLIN D1 (SP4) 1ML /241R-16) | UNIDAD | 1 | $ 7.199.292,00 | $ 7.199.292,00 | 0,00 | 0,00 |
| AGP1338 | CYTOKERATIN 7 (307M-96) | UNIDAD | 1 | $ 2.381.106,00 | $ 2.381.106,00 | 0,00 | 0,00 |
| AGBS0701 | KL-67 SP6 1ML CONCENTRATE | UNIDAD | 1 | $ 6.009.554,00 | $ 6.009.554,00 | 0,00 | 0,00 |
| AGP015 | DAB DETECTION SYSTEM | UNIDAD | 2 | $ 8.910.826,00 | $ 17.821.652,00 | 0,00 | 0,00 |
| AGP6181 | 10X CITRATE BUFFER-PH6(K035) | UNIDAD | 2 | $ 536.500,00 | $ 1.073.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| AGP043 | 10X TRIS-EDTA BUFFER (K043) | UNIDAD | 3 | $ 927.647,00 | $ 2.782.941,00 | 0,00 | 0,00 |
| AGP6151 | CD71 1.0 ML (Z2268ML) | UNIDAD | 1 | $ 2.231.460,00 | $ 2.231.460,00 | 0,00 | 0,00 |
| AGP6158 | P63 1.0ML(Z2003ML-R) | UNIDAD | 1 | $ 3.199.392,00 | $ 3.199.392,00 | 0,00 | 0,00 |
| AGP011 | TOMO IHC ADHESION MICROCOPE (TOM-11) | UNIDAD | 20 | $ 125.360,00 | $ 2.507.200,00 | 0,00 | 19,00 |



Powered by CamScanner

Elaboró :MEN

# COMPROBANTE ENTRADA Nº AG000000000750

Confirmó :MEN

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AGP1356 | ELITE PAP PEN (K0339) | UNIDAD | 6 | $ 722.500,00 | $ 4.335.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| AGP103 | CD3 (MRQ-39) (103R-96) | UNIDAD | 1 | $ 3.560.302,00 | $ 3.560.302,00 | 0,00 | 0,00 |

**DETALLE**

INGRESO FACTURA N°FVE14268 RADICADA EN ALMACEN EL DIA 30 DE NOVIEMBRE 2023
PERTENECIENTE AL CONTRATO N° 324 DE 2023

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 65.305.920,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 476.368,00 |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 71.455,00 |
| **RETE ICA:** | $ 548.570,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 1.632.648,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 0,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL INGRESO:** | $ 63.529.615,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

SESENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL SEISCIENTOS QUINCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

| ELABORÓ | ORDENÓ | APROBÓ |
|---|---|---|



Powered by CamScanner

# OBLIGACION

Consecutivo : 5812
Fecha : 30/11/2023
Tercero: 830141394 INMUNOTECH LABORATORIES SAS
Documento: FVE14268

Estado : Confirmado

Detalle :

| RUBROS | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Disponibilidad | Compromiso/Reserva | Código | Nombre | Recurso | Tipo de Gasto | Valor | Debito | Credito | Total Final |
| 896 | 1539 | 2.4.5.01.03.07 | PATOLOGIA | 10 - RECURSOS PROPIOS | A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO | $ 65.782.288 | $ 0 | $ 0 | $ 65.782.288 |
| | | | | | **Total Obligacion :** | **$ 65.782.288** | | | **$ 65.782.288** |

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Usuario: MEN

Powered by CamScanner

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

# E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

**900006037**

Fecha: jueves, 30 de noviembre d



ELABORO:MEN

CONFIRMO:MEN

## NOTA N°2595

**Naturaleza:** Debito **Fecha:** 30/11/2023 **Estado:** Confirmado
**Tipo:** Factura
**Tercero:** NIT - 830141394 - INMUNOTECH LABORATORIES SAS
**Proveedor:** 830141394 - INMUNOTECH LABORATORIES SAS
**Observaciones:** DECUENTON TASA AVISOS Y TABLEROS BOMBERIL AG 750 DE FECHA 30 DE NOVIEMNRE 2023 FAC FVE14268
**SON: CIENTO TREINTA Y SIETE MIL CIENTO CUARENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

**VALOR:** 137143,0000

**CONCEPTOS**

| Concepto | | Cuenta contable | Nombre de cuenta | Naturaleza | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 021 | AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS | 24362702 | AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS | Credito | $ 82.286,00 |
| 022 | SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS | 24362703 | SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS | Credito | $ 54.857,00 |

**CUENTAS POR PAGAR**

| Factura | Fecha | Fecha Venc. | Cuenta contable | Valor |
|---|---|---|---|---|
| FVE14268 | 30/11/2023 | 30/11/2023 | 24010101 - PROVEEDORES | $ 137.143,00 |

MEN - MARISOL MENDEZ GALLARDO
**ELABORÓ:**

**AUTORIZÓ:**

Reporte: PGRPNota

Usuario: MEN

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

Powered by CamScanner

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

# E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

**900006037**

Fecha: jueves, 30 de noviembre d



ELABORO:MEN

CONFIRMO:MEN

## NOTA N°2595

**Naturaleza:** Debito **Fecha:** 30/11/2023 **Estado:** Confirmado
**Tipo:** Factura
**Tercero:** NIT - 830141394 - INMUNOTECH LABORATORIES SAS
**Proveedor:** 830141394 - INMUNOTECH LABORATORIES SAS
**Observaciones:** DECUENTON TASA AVISOS Y TABLEROS BOMBERIL AG 750 DE FECHA 30 DE NOVIEMNRE 2023 FAC FVE14268
**SON: CIENTO TREINTA Y SIETE MIL CIENTO CUARENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

**VALOR:** 137143,0000

**CONCEPTOS**

| Concepto | | Cuenta contable | Nombre de cuenta | Naturaleza | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 021 | AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS | 24362702 | AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS | Credito | $ 82.286,00 |
| 022 | SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS | 24362703 | SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS | Credito | $ 54.857,00 |

**CUENTAS POR PAGAR**

| Factura | Fecha | Fecha Venc. | Cuenta contable | Valor |
|---|---|---|---|---|
| FVE14268 | 30/11/2023 | 30/11/2023 | 24010101 - PROVEEDORES | $ 137.143,00 |

MEN - MARISOL MENDEZ GALLARDO
**ELABORÓ:**

**AUTORIZÓ:**



Powered by CamScanner

# ORDENES DE DESPACHO NºAG000000006470

**ESTADO:** Confirmado **FECHA:** 30/11/2023
**TIPO ORDEN:** Consumo **TIPO DESTINO:** Area_Servicio
**ALMACEN ORIGEN:** 001 - ALMACEN GENERAL
**DESTINO:** Area de Servicio: 734201 - PATOLOGIA
**CONCEPTO:** 013 - DESPACHO ANATOMIA PATOLOGICA
**TERCERO:** 900006037 - E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
**OBSERVACIONES:**

| COD. PRODUCTO | PRODUCTO - LOTE SERIAL | CANTIDAD | COSTO PROD. | VLR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| AGP6139 | CYTOKETARIN AE1/AE3 1 ML(313M-16) UNIDAD | 1,00 | $2.169.158,00 | $2.169.158,00 |
| AGP1373 | CD117C-KIT (117R-16) UNIDAD | 1,00 | $3.887.680,00 | $3.887.680,00 |
| AGP1358 | CD34(QBEEND/1 0) (134M-16) UNIDAD | 1,00 | $3.520.944,00 | $3.520.944,00 |
| AGP6109 | CD56 (MRQ-42) UNIDAD | 1,00 | $2.627.239,00 | $2.627.239,00 |
| AGP6142 | CYCLIN D1 (SP4) 1ML /241R-16) UNIDAD | 1,00 | $7.199.292,00 | $7.199.292,00 |
| AGP1338 | CYTOKERATIN 7 (307M-96) UNIDAD | 1,00 | $2.381.106,00 | $2.381.106,00 |
| AGBS0701 | KL-67 SP6 1ML CONCENTRATE UNIDAD | 1,00 | $6.009.554,00 | $6.009.554,00 |
| AGP015 | DAB DETECTION SYSTEM UNIDAD | 2,00 | $8.910.826,00 | $17.821.652,00 |
| AGP6181 | 10X CITRATE BUFFER-PH6(K035) UNIDAD | 2,00 | $536.500,00 | $1.073.000,00 |
| AGP043 | 10X TRIS-EDTA BUFFER (K043) UNIDAD | 3,00 | $927.647,00 | $2.782.941,00 |
| AGP6151 | CD71 1.0 ML (Z2268ML) UNIDAD | 1,00 | $2.231.460,00 | $2.231.460,00 |
| AGP6158 | P63 1.0ML(Z2003ML-R) UNIDAD | 1,00 | $3.199.392,00 | $3.199.392,00 |
| AGP011 | TOMO IHC ADHESION MICROCOPE (TOM-11) UNIDAD | 20,00 | $149.178,40 | $2.983.568,00 |
| AGP1356 | ELITE PAP PEN (K0339) UNIDAD | 6,00 | $722.500,00 | $4.335.000,00 |
| AGP103 | CD3 (MRQ-39) (103R-96) UNIDAD | 1,00 | $3.560.302,00 | $3.560.302,00 |
| | | | **Total:** | $65.782.288,00 |

EL CONTENIDO DE ESTE DESPACHO FUE RECIBIDO FISICAMENTE POR

Almacenista

Recibe CC.

INRPOrdenesDespacho

MEN

Elaboró : MEN - MARISOL MENDEZ GALLARDO

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

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 39.722.047

VILLAVECES MURILLO

APELLIDOS

CLAUDIA PATRICIA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 31-ENE-1968

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

| 1.60 | A+ | F |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

25-AGO-1986 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00022801-F-0039722047-20080713 0000098343A 2 1140009331

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**
**TARJETA PROFESIONAL**
**DE CONTADOR PUBLICO**



# 61916-T

CLAUDIA PATRICIA
VILLAVECES MURILLO
C.C. 39722047
RESOLUCION INSCRIPCION 142 FECHA 03/12/98
UNIVERSIDAD PILOTO DE COLOMBIA

Presidente

00070168

CARVAJAL S.A. 06/98-23280

FIRMA DEL TITULAR

018946

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.

39722047

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

7 4 E C 0 3 B 6 D B 4 8 B C B 9

**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 **CLAUDIA PATRICIA VILLAVECES MURILLO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 39722047 de OTRO (OTRO) Y Tarjeta Profesional No 61916-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 3 días del mes de Octubre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

**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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 830141394-2 | INMUNOTECH LABORATORIES SAS | CRA 9 48 40 PISO 5 | 4572377 | GERENCIA@INMUNOTECHLAB.COM | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 19 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2023-12 | 2023-11 | E | | 72955553 | [redacted] | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

### TOTALES SALUD

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS002 | Salud Total EPS | 800130907-4 | 68.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 68.000 | 1 |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 56.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 56.000 | 1 |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 2.699.600 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 2.699.600 | 11 |
| EPS010 | EPS Sura | 800088702-2 | 60.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 60.000 | 1 |
| EPS017 | Famisanar EPS | 830003564-7 | 253.400 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 253.400 | 4 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 48.400 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 48.400 | 1 |

### TOTALES PENSIÓN

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 855.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 855.900 | 4 |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 1.113.300 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 1.113.300 | 5 |
| 231001 | Colfondos | 800227940-6 | 288.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 288.000 | 1 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 4.750.400 | 0 | 0 | 75.000 | 75.000 | 0 | 0 | | 4.900.400 | 5 |

### TOTALES RIESGOS LABORALES

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-11 | ARL SURA | 890903790-5 | 1.100.100 | | | | 1.100.100 | 0 | 0 | 1.100.100 | | | 11.001 | 1.100.100 | 19 |

### TOTALES CAJAS

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF22 | Colsubsidio | 860007336-1 | 1.875.400 | 0 | 0 | 1.875.400 | 19 |

PAGADO 15/12/23

CONTABILIZADO

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 830141394-2 | INMUNOTECH LABORATORIES SAS | CRA 9 48 40 PISO 5 | 4572377 | GERENCIA@INMUNOTECHLAB.COM | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | BOGOTÁ. D. C. | BOGOTÁ. D.C. | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 19 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2023-12 | 2023-11 | E | | 72955553 | $14.066.500 | |

| TOTALES PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Valor Aporte | Dias Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA | | | | |
| 300.000 | 0 | 0 | 300.000 | 1 |
| ICBF | | | | |
| 450.000 | 0 | 0 | 450.000 | 1 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

| TOTALES POR SUBSISTEMA | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud | 6 | 3.183.400 | 3.183.400 |
| Pensión | 4 | 7.157.600 | 7.157.600 |
| Riesgos Laborales | 1 | 1.100.100 | 1.100.100 |
| CCF | 1 | 1.875.400 | 1.875.400 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 1 | 450.000 | 450.000 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 1 | 300.000 | 300.000 |
| TOTALES | 14 | 14.066.500 | 14.066.500 |

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 830141394-2 | INMUNOTECH LABORATORIES SAS | CRA 9 48 40 PISO 5 | 4572377 | GERENCIA@INMUNOTECHLAB.COM | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 19 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2023-12 | 2023-11 | E | | 72955553 | $14.066.500 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Colombia | Extranjero | Extranjero Cotiza Pensión | Colombiano Residente | Ing | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 1001043753 | SANCHEZ RAMIREZ JORGE DAVID | 1 | 0 | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 950.000 | 152.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 950.000 | 38.000 | 14-11 | 950.000 | 3 | 23.200 | CCF22 | 950.000 | 38.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 1001043753 | SANCHEZ RAMIREZ JORGE DAVID | V | 0 | | S | | | | | | | | | | | | X | | | | | 230301 | 550.000 | 88.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 550.000 | 22.000 | 14-11 | 550.000 | 3 | 0 | CCF22 | 550.000 | 22.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 1015421262 | PATIÑO MUNAR SANDRA MILENA | 1 | 0 | | S | | | | | | | X | | | | | | | | | | 25-14 | 2.475.667 | 396.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 2.475.667 | 99.100 | 14-11 | 2.475.667 | 3 | 60.400 | CCF22 | 2.475.667 | 99.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | CC | 1016039826 | ARIAS FORERO ANGIE PAOLA | 1 | 0 | | S | | | | | | | X | | | | | | | | | | 25-14 | 2.900.000 | 464.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 2.900.000 | 116.000 | 14-11 | 2.900.000 | 3 | 70.700 | CCF22 | 2.900.000 | 116.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | CC | 1016039826 | ARIAS FORERO ANGIE PAOLA | 1 | 0 | | S | | | | | | | | | | | | X | | | | | 25-14 | 100.000 | 16.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 100.000 | 0 | 14-11 | 100.000 | 3 | 0 | CCF22 | 100.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6 | CC | 1022398576 | HERNANDEZ MORENO LINA MARIA | 1 | 0 | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 780.000 | 124.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 780.000 | 31.200 | 14-11 | 780.000 | 3 | 19.100 | CCF22 | 780.000 | 31.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 7 | CC | 1022398576 | HERNANDEZ MORENO LINA MARIA | 1 | 0 | | S | | | | | | | | | | | | | X | | | | 25-14 | 473.337 | 76.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 473.337 | 19.000 | 14-11 | 473.337 | 3 | 0 | CCF22 | 473.337 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 8 | CC | 1032377536 | GIRALDO CANO SANDRA MILENA | 1 | 0 | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 4.000.000 | 640.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 4.000.000 | 160.000 | 14-11 | 4.000.000 | 3 | 97.500 | CCF22 | 4.000.000 | 160.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 9 | CC | 1033756268 | GUERRA CASTILLO FRANCELY PAOLA | 1 | 0 | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.700.000 | 272.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 1.700.000 | 68.000 | 14-11 | 1.700.000 | 3 | 41.500 | CCF22 | 1.700.000 | 68.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 10 | CC | 79780258 | DIAZ MONDRAGON MAURICIO EDUARDO | 1 | 0 | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 15.000.000 | 2.400.000 | 0 | 0 | 75.000 | 75.000 | EPS008 | 15.000.000 | 1.875.000 | 14-11 | 15.000.000 | 3 | 365.400 | CCF22 | 15.000.000 | 600.000 | 15.000.000 | 300.000 | 450.000 | 0 | 0 |
| 11 | CC | 1034397043 | DIAZ CEPEDA MARIANA | 1 | 0 | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.160.000 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.160.000 | 46.400 | 14-11 | 1.160.000 | 3 | 28.300 | CCF22 | 1.160.000 | 46.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 12 | CC | 1192742407 | LONDOÑO REYES YASBLEIDY XIMENA | 1 | 0 | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.213.334 | 194.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.213.334 | 48.800 | 14-11 | 1.213.334 | 3 | 29.600 | CCF22 | 1.213.334 | 48.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 13 | CC | 1192742407 | LONDOÑO REYES YASBLEIDY XIMENA | 1 | 0 | | S | | | | | | | | | | | | X | | | | | 230301 | 86.667 | 13.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 86.667 | 3.500 | 14-11 | 86.667 | 3 | 0 | CCF22 | 86.667 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 14 | CC | 1233490212 | CRUZ ARENAS JULIETH MILENA | 1 | 0 | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 1.800.000 | 288.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.800.000 | 72.000 | 14-11 | 1.800.000 | 3 | 43.900 | CCF22 | 1.800.000 | 72.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 15 | CC | 23454259 | NIÑO ARAQUE MARLENI | 1 | 0 | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.300.000 | 52.000 | 14-11 | 1.300.000 | 3 | 31.700 | CCF22 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 16 | CC | 35501126 | YARA MARLENY | 1 | 0 | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.500.000 | 240.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 1.500.000 | 60.000 | 14-11 | 1.500.000 | 3 | 36.600 | CCF22 | 1.500.000 | 60.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 17 | CC | 41467223 | MONDRAGON GUZMAN MARIA DEL CARMEN | 1 | 1 | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 4.000.000 | 160.000 | 14-11 | 4.000.000 | 3 | 97.500 | CCF22 | 4.000.000 | 160.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 18 | CC | 1015452250 | VALENZUELA MONDRAGON WALTER STIVEN | 1 | 0 | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 953.334 | 152.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 953.334 | 38.200 | 14-11 | 953.334 | 3 | 23.300 | CCF22 | 1.038.380 | 41.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 19 | CC | 1015452250 | VALENZUELA MONDRAGON WALTER STIVEN | 1 | 0 | | S | | | | | | | | | | | | X | | | | | 230301 | 202.668 | 32.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 202.668 | 8.200 | 14-11 | 202.668 | 3 | 0 | CCF22 | 202.668 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 20 | CC | 80056110 | LEON SOLANO ANDRES | 1 | 0 | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.400.000 | 224.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.400.000 | 56.000 | 14-11 | 1.400.000 | 3 | 34.200 | CCF22 | 1.400.000 | 56.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 21 | CC | 80056582 | GUATAQUI OJEDA HECTOR JAVIER | 1 | 0 | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.256.667 | 201.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.256.667 | 50.300 | 14-11 | 1.256.667 | 3 | 30.700 | CCF22 | 1.256.667 | 50.300 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 22 | CC | 80056582 | GUATAQUI OJEDA HECTOR JAVIER | 1 | 0 | | S | | | | | | | | | | | | | X | | | | 230301 | 43.334 | 7.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 43.334 | 1.800 | 14-11 | 43.334 | 3 | 0 | CCF22 | 43.334 | 1.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 23 | PT | 5766199 | APONTE PAREDES EDWARD AUGUSTO | 1 | 0 | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 216.667 | 34.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 216.667 | 8.700 | 14-11 | 216.667 | 3 | 5.300 | CCF22 | 216.667 | 8.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 24 | PT | 5766199 | APONTE PAREDES EDWARD AUGUSTO | 1 | 0 | | S | | | | | | | | | | | | | X | | | | 230201 | 1.063.334 | 173.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.063.334 | 43.400 | 14-11 | 1.063.334 | 3 | 0 | CCF22 | 1.063.334 | 43.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 25 | CC | 1045700762 | GONZALEZ SALEBE VICTOR MANUEL | 1 | 0 | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.160.000 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.160.000 | 46.400 | 14-11 | 1.160.000 | 3 | 28.300 | CCF22 | 1.160.000 | 46.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 26 | CC | 1015899008 | MELO VARGAS DIANA CAROLINA | 1 | 0 | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.350.000 | 216.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.350.000 | 54.000 | 14-11 | 1.350.000 | 3 | 32.900 | CCF22 | 1.350.000 | 54.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 27 | CC | 1015899008 | MELO VARGAS DIANA CAROLINA | 1 | 0 | | S | | | | | | | | | | | | X | | | | | 230201 | 138.667 | 22.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 138.667 | 5.600 | 14-11 | 138.667 | 3 | 0 | CCF22 | 138.667 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

## Transacción Exitosa

**Débito realizado Exitosamente.**

**Seleccione el botón terminar para confirmar la transacción con el establecimiento.**

| | |
|---|---|
| **Su número de autorización es:** | 1961373529 |
| **Fecha y hora de la operación:** | Fri Dec 15 13:29:11 GMT-05:00 2023 |
| **Debitado de la cuenta:** | Cuenta Corriente - *****8690 |
| **Empresa facturadora:** | COMPENSAR-OI |
| **Número de la factura:** | 72955553 |
| **Valor:** | $14,066,500.00 |
| **Descripción:** | MiPlanilla.com Pago Proteccion Social |

**Como soporte de esta transacción, por favor haga Click en el botón imprimir.**

Cualquier inquietud, comunícate con nuestro Número Único por ciudad:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Bogotá** | 581 8181 | **Cartagena** | 693 1818 |
| **Medellín** | 604 1818 | **Cali** | 486 1818 |
| **Bucaramanga** | 697 1818 | **Pereira** | 340 1818 |
| **Barranquilla** | 385 1818 | **Manizales** | 887 9818 |
| | **Otras ciudades** | 018000 512633 | |

Imprimir Terminar