HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE SUPERVISION No.3

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

CONTRATO Nº 112 DE 2024	VALOR: $49.000.000°°	PLAZO DEL CONTRATO: DESDE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 30 DE ABRIL DE 2024
OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE ANTICUERPOS PARA LA REALIZACION DE INMUNOHISTOQUIMICA EN EL LABORATORIO DE PATOLOGIA DE 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:141	RP: 568

POLIZA N° 18-44-101096083	VIGENCIA DEL AMPARO Cumplimiento: DESDE 26/02/2024 HASTA 30/10/2024 Calidad: DESDE 26/02/2024 HASTA 30/04/2025	COMPAÑÍA: SEGUROS DEL ESTADO

FECHA DE INICIO: 01 DE MARZO DE 2024	FECHA DE FINALIZACION: ABRIL 30 DE 2024
AFILIACION A SALUD: SURA S.A. FAMISANAR S.A. -SALUD TOTAL S.A..- SANITAS S.A.- S.A COMPENSAR	AFILIACION A PENSION: PROTECCION-COLPENSIONES-PORVENIR-COLFONDOS.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES: SURA	CAJA DE COMPENSACION: COLSUBSIDIO
ACTA N°1 PRORROGA AL CONTRATO 112 DE 2024 PRIMERA PRORROGAR EL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO ESTIPUALDO EN LA CLAUSULA TERCERA - PLAZO DESDE EL 01 DE MAYO DE 2024 HASTA EL 30 DE JUNIO DE 2024	ANEXO N°1 POLIZA N° 18-44-101096083 VIGENCIA DEL AMPARO Cumplimiento: DESDE 26/02/2024 HASTA 30/12/2024 Calidad: DESDE 26/02/2024 HASTA 30/05/2025

2. EJECUCION DEL CONTRATO

SALDO INICIAL DEL CONTRATO: 49.000.000°°

SALDO ANTERIOR: $ 27.354.510

FECHA DE FACTURA	FACTURA N°	COMPROBANTE N°	VALOR EJECUTADO	SALDO
13/03/2024	FVE14534	AG901	9.600.025	39.399.975
VALOR A PAGAR			9.600.025	
			SALDO	39.399.975
13/03/2024	FVE14535	AG938	12.045.465	27.354.510
VALOR A PAGAR			12.045.465	
			SALDO	27.354.510
21/05/2024	FVE14693	AG1014	22.087.144	5.267.366
VALOR A PAGAR			22.087.144	
			SALDO	5.267.366

Scanned with CamScanner

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

2.1 BALANCE FINANCIERO

2.2 OBSERVACIONES

3. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

En calidad de **Supervisor,** consecuentemente con lo antes expuesto certifico que el contratista INMUNOTECH LABORATORIES S.A.S cumplió a cabalidad al objeto del Contrato No. **112 de 2024** SUMINISTRO DE ANTICUERPOS PARA LA REALIZACION DE INMUNOHISTOQUIMICA EN EL LABORATORIO DE PATOLOGIA DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER GRUPO A

Se expide en Bucaramanga a los 13 días del Mes de Agosto de 2024.

GLORIA LUCIA QUIROZ HERNANDEZ
SUPERVISOR TECNICO ESEHUS

Elaboró: CARLOS YECID RINCON DIAZ **Cargo** PROFESIONAL UNIVERSITARIO SORTESALUD

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA No. 01
PRORROGA AL CONTRATO NÚMERO 112 DE 2024

CONTRATISTA: INMUNOTECH LABORATORIES S.A.S.

NIT: 830.141.394-2

Entre la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO "HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER" (NIT. 900.006.037-4)** con domicilio en la ciudad de Bucaramanga y representada legalmente por **RICARDO ARTURO HOYOS LANZIANO** identificado con cédula de ciudadanía número 72.251.369 expedida en Barranquilla, en su calidad de Gerente y Representante Legal, quien en el presente contrato se denominará **LA ESE HUS,** por una parte, y por la otra, **INMUNOTECH LABORATORIES S.A.S.,** identificado con **NIT. 830.141.394-2**, con domicilio principal en la ciudad de Bogotá D.C., representada legalmente por **SANDRA MILENA GIRALDO CANO,** con cedula de ciudadanía No. 1.032.377.536 de Bogotá D.C., en calidad de **CONTRATISTA** quien 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 la presente acta de prórroga de conformidad con las siguientes consideraciones: **1).** Que la ESE Hospital Universitario de Santander suscribió el 26 de febrero de 2024 el contrato No. 112 de 2024, con el contratista **INMUNOTECH LABORATORIES S.A.S.,** cuyo objeto es: **"SUMINISTRO DE ANTICUERPOS PARA LA REALIZACIÓN DE INMUNOHISTOCITOQUIMICA EN EL LABORATORIO DE PATOLOGÍA DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER GRUPO A",** con plazo de ejecución a partir de la suscripción del acta de inicio, es decir, desde el 01 de marzo de 2024 hasta el 30 de abril de 2024 y por un valor de **CUARENTA Y NUEVE MILLONES DE PESOS MCTE ($ 49.000.000). 2).** Que mediante requerimiento No. 304 de 2024 la Subgerencia de Servicios de Apoyo Diagnostico pone de presente que a fecha 31 de marzo de 2024 cuenta con un porcentaje de ejecución del 44 % y con un saldo presupuestal sin ejecutar de **VEINTISIETE MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS DIEZ PESOS MCTE ($ 27.354.510)** siendo este valor suficiente para garantizar este suministro hasta el 30 de junio de 2024 y al ser este un suministro por medio del cual se adquieren elementos necesarios para el funcionamiento de los diferentes servicios de hospital y así se coadyuva al cumplimiento de la misión de la Entidad y se garantiza la prestación eficiente de los servicios de salud a la comunidad no debe ser interrumpido siendo necesario prorrogar este suministro hasta el 30 de junio de 2024. **3).** Que la presente prórroga se realiza respetando lo preceptuado en el Manual de Contratación de la ESE HUS el cual en su artículo 47, señala: *"PRÓRROGAS Y OTRAS MODIFICACIONES A LOS CONTRATOS. El supervisor o interventor según el caso, junto con la Oficina Asesora Jurídica, justificarán la necesidad de prorrogar en tiempo los contratos, así como introducirles cualquier otra modificación que no implique adición en valor (...)".* **4).** Que, con fundamento en lo anteriormente descrito, las partes deciden suscribir la presente acta de prorroga contenida en las siguientes cláusulas: **PRIMERA – PRÓRROGAR** el plazo de ejecución del contrato estipulado en la cláusula **TERCERA. – PLAZO, DESDE EL 01 DE MAYO DE 2024 HASTA EL 30 DE JUNIO DE 2024. SEGUNDA. GARANTÍAS:** De conformidad con lo establecido en la Nota 1 de la Cláusula SÉTIMA – GARANTÍAS, en cualquier evento en que se aumente el valor del contrato o se prorrogue su vigencia, deberán ampliarse o ajustarse las correspondientes garantías. **TERCERA. LEGALIZACIÓN Y PERFECCIONAMIENTO:** Para el perfeccionamiento de la presente acta se requerirá de la aceptación de las partes en la Plataforma SECOP II y para la legalización, la actualización de las garantías que amparan el presente contrato por parte del contratista y su posterior revisión y aprobación de estas por parte de la Oficina Asesora Jurídica de la ESE HUS. **CUARTA. DOCUMENTOS:** Hacen parte integral de la presente acta los siguientes documentos: Requerimiento de la oficina gestora junto con sus anexos, expediente del contrato inicial, certificado de existencia y representación legal del contratista, copia del RUT del contratista, copia de la cedula de ciudadanía de la representante legal del contratista, certificados de inexistencia de antecedentes judiciales, certificado de inexistencia de medidas correctivas pendientes por cumplir, certificado de inexistencia de delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años, certificado de no contar inhabilidades vigentes tanto del contratista como de su representante legal, certificado de no contar reportado como responsable fiscal por parte del contratista ni su representante legal, certificado de no encontrarse incurso en inhabilidades e incompatibilidades por parte del representante legal del contratista, certificado de no encontrarse inscrito como deudor moroso – REDAM, expedidos por las correspondientes autoridades, certificado de encontrarse a paz y salvo para con el sistema integral de seguridad social y demás parafiscales suscrito por el revisor fiscal del contratista, copia

Scanned with CamScanner

de la cedula de ciudadanía del revisor del contratista, copia de la tarjeta profesional del contratista, copia del certificado de la Junta Central de Contadores en donde consta que el revisor fiscal del contratista no registra antecedentes disciplinarios. **QUINTA. FIRMA ELECTRÓNICA:** La suscripción de este Acta 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 y acepto transaccionalmente por las partes de manera electrónica, en la plataforma SECOP II, el

YESSICA PAOLA MARQUEZ GUTIERREZ
Jefe Oficina Asesora Jurídica de la ESE HUS
Aprobó Aspectos Jurídicos

Revisó Aspectos Jurídicos: *Lino Gerardo Ochoa Arguello*
Abogado de Apoyo a la Oficina Asesora Jurídica de la ESE HUS – Contratista

Proyecto Aspectos Jurídicos: *Andrés Eduardo Vega Arguello*
Abogado de Apoyo Oficina Asesora Jurídica ESE HUS – Gestión Integral

Scanned with CamScanner

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	18-44-101095083	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
17	05	2024	26	02	2024	00:00	30	06	2025	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

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

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

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

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU0108, 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° 152 DE 2024 CUYO OBJETO ES SUMINISTRO SUMINISTRO DE ANTICUERPOS PARA LA REALIZACION PARA 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	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	26/02/2024	30/12/2024	$4,900,000.00	$4,900,000.00
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	26/02/2024	30/06/2025	$9,800,000.00	$9,800,000.00

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LA POLIZA, DE CONFORMIDAD CON EL DOCUMENTO REQ 304 00/04/2024.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO SON MODIFICADOS.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******16.000.00	$ ******8,000.00	$ ******4,560.00	$ **********28.560.00	$ ******14,700,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
HONDIX CORREDORES DE SEGUROS S.A.	1061	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.

18-44-101095083

FIRMA AUTORIZADA: Juan Luis Obeid - Vicepresidente de Finanzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM — OFICINA PRINCIPAL: CALLE 85 NO 10-85 TELEFONO: 601-6171077, 601-6171034 — BARRANQUILLA

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 14693

Número de resolución 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	**Fecha y hora de factura**		
NIT:	900006037 - 4	Generacion:	21 / 5 / 2024	11:26:13 a. m.
Ciudad:	BUCARAMANGA	Expedicion:	21 / 5 / 2024	11:26:13 a. m.
Dirección:	Cra. 33 28-126	Vencimiento:	19 / 08 / 2024	
Teléfonos	6346110	Medio de pago:	Crédito	

Codigo	Descripcion	IVA %	Cantidad	Vr Unitario	Vr. Total
103R-96	CD3(MRQ-39) (103R-96)		1	3.560.302	3.560.302
	LOT- 0000245742 FV- 30-09-2025				
115M-15	CD15 (115M-15)		1	2.143.344	2.143.344
	LOT- 0000272386 FV- 31-03-2026				
134M-16	CD34(QBEEND/10) (134M-16)		1	3,520,944	3,520,944
	LOT- 0000184690 FV- 31-05-2025				
249R-16	ESTROGEN RECEPTOR (SP1) (249R-16)		1	12.862.554	12.862.554
	LOT- 0000322943 FV- 28-02-2027				
	ORDEN DE COMPRA Nº 112-2024				

NIT: 830.141.394-2

SON: VEINTIUN MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS

SUBTOTAL	22,087,144
IVA	
RTE FTE	552,180
RTE ICA	
TOTAL	21,534,964

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

45ca77381737bf3cbc859ae1b4787dfb82685d82018f6c20a72a4fb5827d74ebe3e242fbddd06c234ad9be21441c8d81

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

900006037

Fecha: jueves, 30 de mayo de 2024

Elaboró:MEN

Confirmó:MEN

CUENTA POR PAGAR N° 13291

Proveedor :	830141394 - INMUNOTECH LABORATORIES SAS			**Estado:**	Confirmado
Dirección :	Cra 9 48 40	**Telefono**	2327310-4572377	**Ciudad:**	BOGOTA DISTRITO CAPITAL

Factura:	FVE14693		
Tercero:	NIT - 830141394 - INMUNOTECH LABORATORIES SAS		
Proveedor:	830141394 - INMUNOTECH LABORATORIES SAS		
Fecha del documento:	30/05/2024	**Fecha de la cuenta por pagar:**	30/05/2024
Plazo:	0 días	**Fecha de vencimiento:**	30/05/2024
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES		
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #AG000000001014)		

Total Cuenta por pagar : **$ 21.349.433,00**

SON: VEINTIUN MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

CONTADOR

TESORERO

ORDENÓ
TENIENTE CORONEL(RA) RICARDO ARTURO HOYOS LANZIANO

Reporte: PGRPCxP

Usuario: MEN

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Fecha y Hora de Impresión : jueves, 30 de mayo de 2024 03:45 p. m.

Elaboró :MEN

COMPROBANTE ENTRADA NºAG000000001014

Confirmó :MEN

PROVEEDOR:	INMUNOTECH LABORATORIES SAS	**NIT:** 830141394		**FECHA:**	30/05/2024 03:22 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	Cra 9 48 40			**TELEFONO:**	2327310-4572377
TELEFONO:	2327310-4572377			**ALMACEN:**	ALMACEN GENERAL
Nº FACTURA:	FVE14693	**% ICA:** 8,4000	**PLAZO:** 0	**FECHA FACT:**	30/05/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
agp1375	CD15(115M-15)	UNIDAD	1	$ 2.143.344,00	$ 2.143.344,00	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
AGP6110	ESTROGEN RECEPTOR (SP1)	UNIDAD	1	$ 12.862.554,00	$ 12.862.554,00	0,00	0,00
AGP96	CD3 MRQ-391	UNIDAD	1	$ 3.560.302,00	$ 3.560.302,00	0,00	0,00

DETALLE

INGRESO FACTURA N° FVE14693 RADICADA EN ALAMCEN EL DIA 30 DE MAYO DEL 2024 PERTENECIENTE AL CONTRATO N° 112 DE 2024

SUBTOTAL:	$ 22.087.144,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 185.532,00
RETE FUENTE:	$ 552.179,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 21.349.433,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTIUN MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ | **ORDENÓ** | **APROBÓ**

OBLIGACION

Consecutivo : 2401

Estado : Confirmado

Fecha : 30/05/2024

Tercero: 830141394 INMUNOTECH LABORATORIES SAS

Documento: FVE14693

Detalle :

RUBROS									
Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
141	568	2.4.5.01.03.07	PATOLOGIA	10 - RECURSOS PROPIOS	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 22.087.144,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 22.087.144,00
					Total Obligacion :	**$ 22.087.144,00**			**$ 22.087.144,00**

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Usuario: MEN

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 mayo de 20

ELABORO:MEN

CONFIRMO:MEN

NOTA N°3346

Naturaleza: Debito **Fecha:** 30/05/2024 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 830141394 - INMUNOTECH LABORATORIES SAS
Proveedor: 830141394 - INMUNOTECH LABORATORIES SAS
Observaciones: DESCUENTO TASA AVISOS Y TABLEROS BOMBERIL AG1014
SON: CUARENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 46383,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 27.830,00
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 18.553,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
FVE14693	30/05/2024	30/05/2024	24010101 - PROVEEDORES	$ 46.383,00

MEN - MARISOL MENDEZ GALLARDO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

ORDENES DE DESPACHO NºAG000000009355

ESTADO: Confirmado **FECHA:** 30/05/2024
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
agp1375	CD15(115M-15) UNIDAD	1,00	$2.143.344,00	$2.143.344,00
AGP1358	CD34(QBEEND/1 0) (134M-16) UNIDAD	1,00	$3.520.944,00	$3.520.944,00
AGP6110	ESTROGEN RECEPTOR (SP1) UNIDAD	1,00	$12.862.554,00	$12.862.554,00
AGP96	CD3 MRQ-391 UNIDAD	1,00	$3.560.302,00	$3.560.302,00
			Total:	$22.087.144,00

EL CONTENIDO DE ESTE DESPACHO FUE RECIBIDO FISICAMENTE POR

Almacenista

Recibe CC.

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:

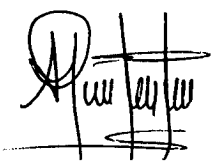
1- Que de acuerdo con los registros contables y demás documentos soporte, la entidad ha dado cumplimiento en forma correcta y oportuna de sus obligaciones de autoliquidación y pago de los aportes al sistema de seguridad social integral y aportes parafiscales, de acuerdo con lo establecido en los artículos 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 2023 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., a los seis días del mes de mayo de dos mil veinticuatro (Bogotá, mayo 06 de 2024).

Atentamente,



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

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
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	21/05/2024	77017601	$15.663.100	

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	81.900	0		0		0	0	0	0	81.900	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	68.000	0		0		0	0	0	0	68.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	2.846.800	0		0		0	0	0	0	2.846.800	10
EPS010	EPS Sura	800088702-2	76.000	0		0		0	0	0	0	76.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	392.000	0		0		0	0	0	0	392.000	5

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	980.300	0	0	0	0	0	0		980.300	4
230301	Porvenir	800224808-8	1.159.800	0	0	0	0	0	0		1.159.800	4
231001	Colfondos	800227940-6	416.000	0	0	0	0	0	0		416.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	5.296.600	0	0	77.500	77.500	0	0		5.451.600	8

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	1.271.800				1.271.800	0	0	1.271.800			12.718	1.271.800	18

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	2.143.900	0	0	2.143.900	18

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

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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				18	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	21/05/2024	77017601	$15.663.100	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Suscrito	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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
CC	1001043753	SANCHEZ RAMIREZ JORGE DAVID	1	0			S																	230301	1.533.334	245.400	0	0	0	0	EPS008	1.533.334	61.400	14-11	1.533.334	3	37.400	CCF22	1.533.334	61.400	0	0	0	0	0
CC	1001043753	SANCHEZ RAMIREZ JORGE DAVID	1	0			S										X							230301	133.334	21.400	0	0	0	0	EPS008	133.334	5.400	14-11	133.334	3	0	CCF22	133.334	0	0	0	0	0	0
CC	1001043753	SANCHEZ RAMIREZ JORGE DAVID	1	0			S												L					230301	333.334	53.400	0	0	0	0	EPS008	333.334	13.400	14-11	333.334	3	0	CCF22	333.334	13.400	0	0	0	0	0
CC	1001115911	FONSECA VELASQUEZ DUVAN STIVEN	1	0			S	X	X															230201	1.226.667	196.300	0	0	0	0	EPS008	1.226.667	49.100	14-11	1.226.667	3	29.900	CCF22	1.277.778	51.200	0	0	0	0	0
CC	1015421262	PATIÑO MUNAR SANDRA MILENA	1	0			S								X									25-14	3.419.895	547.200	0	0	0	0	EPS017	3.419.895	136.800	14-11	3.419.895	3	83.400	CCF22	3.419.895	136.800	0	0	0	0	0
CC	1015999008	MELO VARGAS DIANA CAROLINA	1	0			S																	230201	1.900.000	304.000	0	0	0	0	EPS008	1.900.000	76.000	14-11	1.900.000	3	46.300	CCF22	1.900.000	76.000	0	0	0	0	0
CC	1016039826	ARIAS FORERO ANGIE PAOLA	1	0			S																	25-14	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS008	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	3	73.100	CCF22	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
CC	1018403045	BERMEO MARTINEZ JAIME GUILLERMO	1	0			S																	230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS017	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	3	39.000	CCF22	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
CC	1022398676	HERNANDEZ MORENO LINA MARIA	1	0			S									X								25-14	1.683.333	269.400	0	0	0	0	EPS017	1.683.333	67.400	14-11	1.683.333	3	41.100	CCF22	1.683.333	67.400	0	0	0	0	0
CC	1032377536	GIRALDO CANO SANDRA MILENA	1	0			S																	25-14	4.700.000	752.000	0	0	0	0	EPS008	4.700.000	188.000	14-11	4.700.000	3	114.500	CCF22	4.700.000	188.000	0	0	0	0	0
CC	1033756265	GUERRA CASTILLO FRANCELY PAOLA	1	0			S									X								230301	2.046.875	327.500	0	0	0	0	EPS002	2.046.875	81.900	14-11	2.046.875	3	49.900	CCF22	2.046.875	81.900	0	0	0	0	0
CC	1034397043	DIAZ CEPEDA MARIANA	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	3	31.700	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
CC	1045700762	GONZALEZ SALEBE VICTOR MANUEL	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	3	31.700	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
CC	1233490212	CRUZ ARENAS JULIETH MILENA	1	0			S																	231001	2.600.000	416.000	0	0	0	0	EPS008	2.600.000	104.000	14-11	2.600.000	3	63.400	CCF22	2.600.000	104.000	0	0	0	0	0
CC	23454250	NIÑO ARAQUE MARLENI	1	0			S																	25-14	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS017	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	3	39.000	CCF22	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
CC	35501126	YARA MARLENY	1	0			S																	25-14	1.900.000	304.000	0	0	0	0	EPS010	1.900.000	76.000	14-11	1.900.000	3	46.300	CCF22	1.900.000	76.000	0	0	0	0	0
CC	41467223	MONDRAGON GUZMAN MARIA DEL CARMEN	1	1			S																		0	0	0	0	0	0	EPS008	4.700.000	188.000	14-11	4.700.000	3	114.500	CCF22	4.700.000	188.000	0	0	0	0	0
CC	79780258	DIAZ MONDRAGON MAURICIO EDUARDO	1	0			N																	25-14	15.500.000	2.480.000	0	0	77.500	77.500	EPS008	15.500.000	1.937.500	14-11	15.500.000	3	377.600	CCF22	15.500.000	620.000	15.500.000	310.000	465.000	0	0
CC	80056110	LEON SOLANO ANDRES	1	0			S																	230201	1.020.000	163.200	0	0	0	0	EPS005	1.020.000	40.800	14-11	1.020.000	3	0	CCF22	1.020.000	40.800	0	0	0	0	0
CC	80056110	LEON SOLANO ANDRES	1	0			S																	230201	680.000	108.800	0	0	0	0	EPS005	680.000	27.200	14-11	680.000	3	16.600	CCF22	680.000	27.200	0	0	0	0	0
CC	80056562	GUATAQUI OJEDA HECTOR JAVIER	1	0			S																	230301	106.667	17.100	0	0	0	0	EPS017	106.667	0	14-11	106.667	3	0	CCF22	106.667	0	0	0	0	0	0
CC	80056562	GUATAQUI OJEDA HECTOR JAVIER	1	0			S																	230301	1.493.334	239.000	0	0	0	0	EPS017	1.493.334	59.800	14-11	1.493.334	3	36.400	CCF22	1.493.334	59.800	0	0	0	0	0

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9 3 6 4 5 6 5 6 B F 5 D 1 F E 5

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

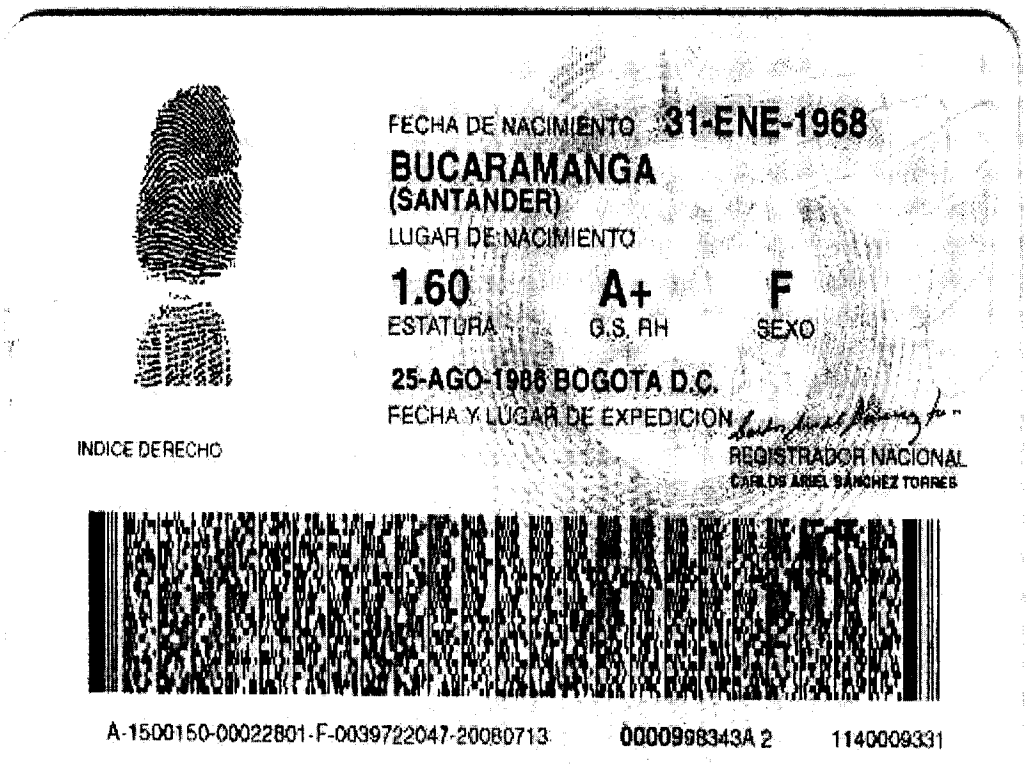
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

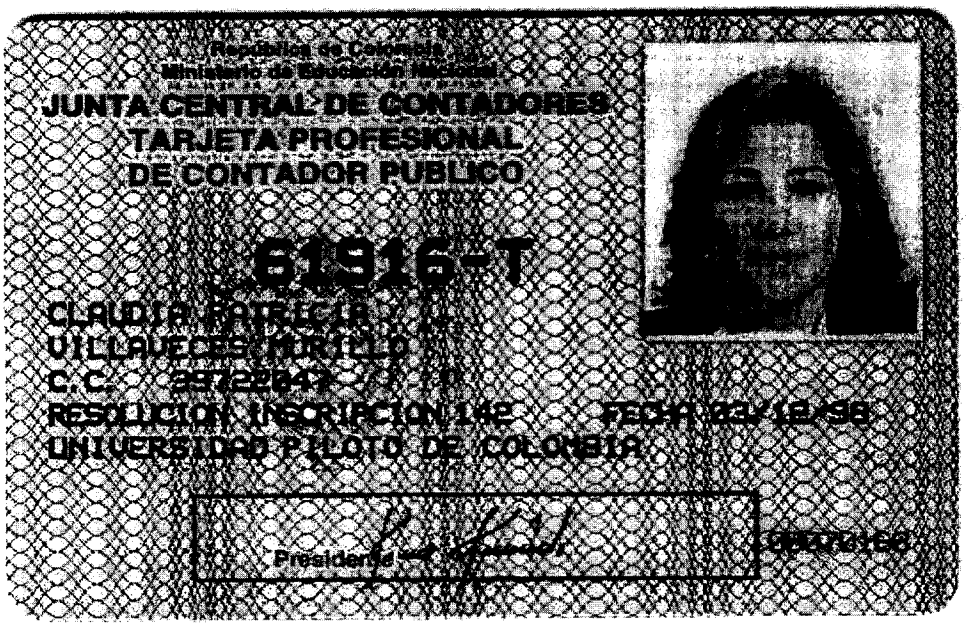
CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

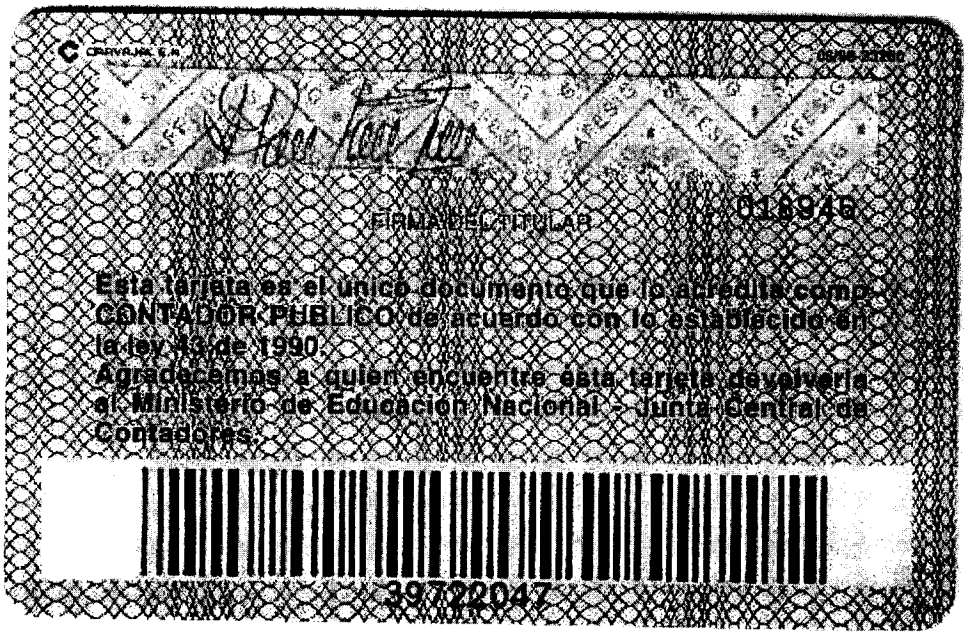
Que el contador público **CLAUDIA PATRICIA VILLAVECES MURILLO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 39722047 de OTRO (OTRO) Y Tarjeta Profesional No 61916-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 39.722.047
VILLAVECES MURILLO
APELLIDOS
CLAUDIA PATRICIA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 31-ENE-1968
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
25-AGO-1988 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-1500150-00022801-F-0039722047-20080713
0000998343A 2
1140009331


República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
6191 6-T
CLAUDIA PATRICIA
VILLAVECES MURILLO
C.C. 39722047
RESOLUCION INSCRIPCION 142 FECHA 23/12/98
UNIVERSIDAD PILOTO DE COLOMBIA
Presidente


CARVAJAL S.A.
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