**ACTA DE SUPERVISIÓN**
**GJU-ADQ-FO-06, Versión 5**
**GESTIÓN JURÍDICA**

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

## ACTA DE SUPERVISIÓN Nro. 1 DEL CONTRATO Nro. 360 DE 2024

| PERIODO | | | | PLAZO EJECUTADO: | 33,03% |
|---|---|---|---|---|---|
| DESDE: | 09/092024 | HASTA: | 09/09/2024 | PRESUPUESTO EJECUTADO: | 37,67% |

### 1. GENERALIDADES DEL CONTRATO.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| OBJETO DEL CONTRATO: | "SUMINISTRO DE ANTICUERPOS PARA LA REALIZACION DE INMUNOHISTOQUIMICA EN EL LABORATORIO DE PATOLOGIA LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER -GRUPO A" | | | FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO: | 12/07/2024 |
| CLASE DE CONTRATO: | SUMINISTROS | | PLAZO: | A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 15 DE DICIEMBRE DE 2024. | |
| CONTRATISTA: | INMUNOTECH LABORATORIES S.A.S | | TIPO DE IDENTIFICACIÓN: | NIT | 830.141.394-2 |
| SUPERVISOR: | GLORIA LUCIA QUIROZ HERNANDEZ | | CARGO: | SUBGERENTE DE SERVICIOS DE APOYO DIAGNOSTICO (E) Resolución HUS No 328 del 30 de agosto de 2024 | |
| VALOR INICIAL: | $66.000.000 | | VALOR FINAL: | $66.000.000 | |
| FECHA DE INICIO: | 23/072024 | FECHA INICIAL DE TERMINACIÓN: | 15/12/2024 | FECHA FINAL DE TERMINACIÓN: | 15/12/2024 |

**SOPORTE FINANCIERO**

| CONCEPTO | NÚMERO | FECHA | CÓDIGO DE RUBRO | NOMBRE DEL RUBRO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| CDP | 536 | 09/04/2024 | 2.4.5.01.03.07 | PATOLOGIA | $ 66 .000.000 |
| RP | 1368 | 10/07/2024 | 2.4.5.01.03.07 | PATOLOGIA | $ 66.000.000 |

**SOPORTE JURÍDICO**

| TIPO DE PÓLIZA | ASEGURADORA | Nro. PÓLIZA | CONCEPTO | CUANTÍA | VIGENCIA DEL AMPARO | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | EXPEDICIÓN | DESDE | HASTA | APROBACIÓN |
| POLIZA CUMPLIMIENTO | SEGUROS MUNDIAL | MB-100332716 | CALIDAD | $ 13.200.000 | 16/07/2024 | 14/07/2024 | 15/06/2025 | 23/07/2024 |
| POLIZA CUMPLIMIENTO | SEGUROS MUNDIAL | MB-100332716 | CUMPLIMIENTO | $ 6.600.000 | 16/07/2024 | 14/07/2024 | 15/06/2025 | 23/07/2024 |

### 1.1. OTROSIES SUSCRITOS.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTA Nro. 01 DE MODIFICACIÓN, ADICIÓN Y PRÓROGA: | NA | | | FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA: | N/A |
| VALOR ADICIONADO: | N/A | | VALOR DISMINUIDO: | | N/A |
| FECHA DE SUSPENSIÓN: | N/A | FECHA DE REINICIO: | N/A | NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN: | N/A |

**SOPORTE FINANCIERO**

| CONCEPTO | NÚMERO | FECHA | CÓDIGO DE RUBRO | NOMBRE DEL RUBRO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | $ 0 |

**SOPORTE JURÍDICO**

| TIPO DE PÓLIZA | ASEGURADORA | Nro. PÓLIZA | CONCEPTO | CUANTÍA | VIGENCIA DEL AMPARO | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | EXPEDICIÓN | DESDE | HASTA | APROBACIÓN |
| N/A | N/A | N/A | N/A | $0 | N/A | N/A | N/A | N/A |

### 2. EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

### 2.1. BALANCE FINANCIERO.

[illegible] de sus datos personales conforme lo establecido en la Ley

**ACTA DE SUPERVISIÓN**
**GJU-ADQ-FO-06, Versión 5**
**GESTIÓN JURÍDICA**

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

| | |
|---|---|
| **VALOR INICIAL:** | **$ 66..000.000** |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO:** | **$ 66..000.000** |

| Nro. FACTURA | FECHA DE EXPEDICIÓN | Nro. COMPROBANTE DE ENTRADA | DESCRIPCIÓN DEL PERIODO | VALOR EJECUTADO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|
| FVE14955 | 09/09/2024 | AG1179 | 09 de septiembre de 2024 | $24.863.982 | **$41.136.018** |
| | | | | **VALOR A PAGAR:** | **$24.863.982** |
| | | | | **VALOR TOTAL EJECUTADO:** | **$24.863.982** |
| | | | | **SALDO DEL CONTRATO:** | **$41.136.018** |

## 3. MULTAS O SANCIONES CONTRACTUALES.

| SANCIÓN / MULTA | RESOLUCIÓN QUE IMPUSO LA SANCIÓN | RESOLUCIÓN QUE RESUELVE LOS RECURSOS | VALOR DE LA SANCIÓN |
|---|---|---|---|
| N/A | N/A | N/A | N/A |
| | | **TOTAL MULTAS Y SANCIONES:** | $0 |

**NOTA:** Revisado el archivo del Expediente Contractual no se encontró ni se tiene conocimiento de la existencia de ningún acto administrativo en firme y debidamente ejecutoriado que decrete multa o sanción alguna impuesta al contratista en desarrollo del contrato objeto de la presente acta.

## 4. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO.

En calidad de Supervisor, certifico que el contratista **INMUNOTECH LABORATORIES S.A.S** viene desarrollando el "SUMINISTRO DE ANTICUERPOS PARA LA REALIZACION DE INMUNOHISTOQUIMICA EN EL LABORATORIO DE PATOLOGIA LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER -GRUPO A del Contrato **Nro. 360 de 2024**, verificando el cumplimiento de las obligaciones específicas y generales durante el mes de septiembre del año 2024; de igual modo, el pago de los aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, de conformidad con lo establecido en la normatividad vigente.

Se anexa el pago de parafiscales y seguridad social del último mes en que se firma la presente acta.

## 5. OBSERVACIONES.

**No Aplica.**

Se expide en Bucaramanga, a los veintitres (23) días del mes Octubre de 2024.

**GLORIA LUCIA QUIROZ HERNANDEZ**
**Subgerente de Servicios de Apoyo Diagnostico (E) ESE - HUS**
SUPERVISOR

Proyectó: **Carlos Yecid Rincon Diaz**
Apoyo Nivel Profesional –Patologia
Sortesalud

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley [illegible]

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 ELECTRONICA DE VENTA No FVE 14955**

Número de resolución 18764076362064 aprobado 2024-08-02 desde el numero FVE 14881 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: 9 / 9 / 2024 05:36:46 p. m.
Expedicion: 9 / 9 / 2024 05:36:46 p. m.
Vencimiento: 08 / 12 / 2024
Medio de pago: Crédito

| Codigo | Descripcion | IVA % | Cantidad | Vr Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|---|
| | DAB SUBTRATE KIT (957D-40) | | 1 | 9.837.751 | 9.837.751 |
| | LOTE 0000293935 VENCE 2025-11-30 | | | | |
| K043 | 10X TRIS-EDTA BUFFER (K043) | | 4 | 989.647 | 3.958.588 |
| | LOTE U347-A VENCE 2026-04 | | | | |
| TOM-1190 | TOMO IHC ADHESION (TOM-1190) | 19 | 30 | 129,790 | 3,893,700 |
| | LOTE 40206 VENCE 2025-08-06 | | | | |
| | DAB KITT 30 ML DAB /500 ML BUFFER | | 1 | 3.252.420 | 3.252.420 |
| | LOTE 0000292427 VENCE 2025-08-31 | | | | |
| K039 | ELITE PAP PEN (K039) | | 4 | 795.430 | 3.181.720 |
| | LOTE 2205-C VENCE 2025-10 | | | | |
| | CONTRATO N°360 DE 2024 | | | | |

INMUNOTECH LABORATORIES S.A.S NIT: 830.141.394-2

SON:

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 24,124,179 |
| IVA | 739,803 |
| RTE FTE | 275,851 |
| RTE ICA | |
| TOTAL | 24,588,131 |

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 N°0181000100019498 a Nombre de INMUNOTECH LABORTARIES S.A.S

Elaboro: Milena Cruz

Nombre y Sello

7c7ff01a3b545c01b77acf515ca0e614a76311cb6a05e0efce4cec17480dd16de
c9bbfc90f6a29484131c31a67d4eedb

**Elaboró:DSC**

**Confirmó:DSC**

# CUENTA POR PAGAR N° 15703

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

**Factura:** FVE14955
**Tercero:** NIT - 830141394 - INMUNOTECH LABORATORIES SAS
**Proveedor:** 830141394 - INMUNOTECH LABORATORIES SAS
**Fecha del documento:** 20/09/2024 **Fecha de la cuenta por pagar:** 20/09/2024
**Plazo:** 90 días **Fecha de vencimiento:** 19/12/2024
**Cuenta contable:** 24010101 - PROVEEDORES
**Observaciones:** CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #AG000000001179)

**Total Cuenta por pagar : $ 23.947.265,00**

**SON:** VEINTITRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**PAGUESE**

DRA.ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

DRA. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: DSC

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 : miércoles, 25 de septiembre de 2024 02:29



Elaboró :DSC

# COMPROBANTE ENTRADA Nº AG000000001179

Confirmó :DSC

**PROVEEDOR:** INMUNOTECH LABORATORIES SAS **NIT:** 830141394 **FECHA:** 20/09/2024 02:07 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:** FVE14955 **% ICA:** 8,4000 **PLAZO:** 90 **FECHA FACT:** 20/09/2024 12:00 a. m.

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANT | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AGP6138 | DAB SUBSTRATE(957D-40) | UNIDAD | 1 | $ 9.837.751,00 | $ 9.837.751,00 | 0,00 | 0,00 |
| AGP043 | 10X TRIS-EDTA BUFFER (K043) | UNIDAD | 4 | $ 989.647,00 | $ 3.958.588,00 | 0,00 | 0,00 |
| AGP011 | TOMO IHC ADHESION MICROCOPE (TOM-11) | UNIDAD | 30 | $ 129.790,00 | $ 3.893.700,00 | 0,00 | 19,00 |
| AGP002 | DAB KIT T 30ML DAB/500ML BUFFER | UNIDAD | 1 | $ 3.252.420,00 | $ 3.252.420,00 | 0,00 | 0,00 |
| AGP1356 | ELITE PAP PEN (K039) | UNIDAD | 4 | $ 795.430,00 | $ 3.181.720,00 | 0,00 | 0,00 |

**DETALLE**

SE INGRESA FACTURA RADICADA EN ALMACEN EL 20/09/2024, LA CUAL PERTENECE AL CONTRATO 360 DE 2024.

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 24.124.179,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 739.803,00 |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 110.970,00 |
| **RETE ICA:** | $ 202.643,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 603.104,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 0,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL INGRESO:** | $ 23.947.265,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

VEINTITRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**ELABORÓ** **ORDENÓ** **APROBÓ**

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: DSC

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

# COMPROBANTE CONTABLE
## Consecutivo N°10168

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CODIGO :** | COMP | **ESTADO :** | Confirmado |
| **COMPROBANTE :** | COMPRAS | **FECHA :** | 20/09/2024 2:07:54 p. m. |
| **DETALLE :** | - (Comprobante de Entrada N° AG000000001179 Factura N° FVE14955)<br>SE INGRESA FACTURA RADICADA EN ALMACEN EL 20/09/2024, LA CUAL PERTENECE AL CONTRATO 360 DE 2024. | **DOCUMENTO:** | AG000000001179 |

**DETALLE DEL MOVIMIENTO**

| CODIGO | DETALLE | VALOR DEBITO | VALOR CREDITO |
|---|---|---|---|
| Inventario - (Comprobante de Entrada N° AG000000001179 Factura N° FVE14955) | | | |
| 15140502 | MATERIALES REACTIVOS Y DE LABORATORIO - ALMACEN | $ 24.863.982,00 | $ 0,00 |
| Retencion de ICA - (Comprobante de Entrada N° AG000000001179 Factura N° FVE14955) | | | |
| 24362701 | RETEICA POR COMPRAS | $ 0,00 | $ 202.643,00 |
| | **TER:** 830141394 INMUNOTECH LABORATORIES SAS | | |
| Retencion de IVA (Productos) Credito - (Comprobante de Entrada N° AG000000001179 Factura N° FVE14955) | | | |
| 24362501 | IMPUESTOS A LAS VENTAS RETENIDO POR CONSIGNAR | $ 0,00 | $ 110.970,00 |
| | **TER:** 830141394 INMUNOTECH LABORATORIES SAS | | |
| Cuenta x Pagar - (Comprobante de Entrada N° AG000000001179 Factura N° FVE14955) | | | |
| 24010101 | PROVEEDORES | $ 0,00 | $ 23.947.265,00 |
| | **TER:** 830141394 INMUNOTECH LABORATORIES SAS | | |
| ReteFuente: - (Comprobante de Entrada N° AG000000001179 Factura N° FVE14955) | | | |
| 24360801 | COMPRAS GENERALES DECLARANTES 2.5% | $ 0,00 | $ 603.104,00 |
| | **TER:** 830141394 INMUNOTECH LABORATORIES SAS | | |
| | **TOTAL NUMERO COMPROBANTE : 10168** | $ 24.863.982,00 | $ 24.863.982,00 |
| | **TOTAL DEL COMPROBANTE : COMP** | **$ 24.863.982,00** | **$ 24.863.982,00** |

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

# E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

**900006037**

Fecha: miércoles, 25 de septiemb



ELABORO:DSC

CONFIRMO:DSC

## NOTA N°3793

**Naturaleza:** Debito **Fecha:** 25/09/2024 **Estado:** Confirmado
**Tipo:** Factura
**Tercero:** NIT - 830141394 - INMUNOTECH LABORATORIES SAS
**Proveedor:** 830141394 - INMUNOTECH LABORATORIES SAS
**Observaciones:** DESCUENTO TASA AVISOS Y TABLEROS BOMBERIL AG1179.
**SON: CINCUENTA MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

**VALOR:** 50660,0000

**CONCEPTOS**

| Concepto | | Cuenta contable | Nombre de cuenta | Naturaleza | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 021 | AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS | 24362702 | AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS | Credito | $ 30.396,00 |
| 022 | SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS | 24362703 | SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS | Credito | $ 20.264,00 |

**CUENTAS POR PAGAR**

| Factura | Fecha | Fecha Venc. | Cuenta contable | Valor |
|---|---|---|---|---|
| FVE14955 | 20/09/2024 | 19/12/2024 | 24010101 - PROVEEDORES | $ 50.660,00 |

DSC - CARLOS FERNANDO DIAZ SANTOS
**ELABORÓ:**

**AUTORIZÓ:**

# ORDENES DE DESPACHO NºAG000000010712

**ESTADO:** Confirmado
**FECHA:** 25/09/2024
**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 |
|---|---|---|---|---|
| AGP6138 | DAB SUBSTRATE(957D-40) UNIDAD | 1,00 | $9.837.751,00 | $9.837.751,00 |
| AGP043 | 10X TRIS-EDTA BUFFER (K043) UNIDAD | 4,00 | $989.647,00 | $3.958.588,00 |
| AGP011 | TOMO IHC ADHESION MICROCOPE (TOM-11) UNIDAD | 30,00 | $154.450,10 | $4.633.503,00 |
| AGP002 | DAB KIT T 30ML DAB/500ML BUFFER UNIDAD | 1,00 | $3.252.420,00 | $3.252.420,00 |
| AGP1356 | ELITE PAP PEN (K039) UNIDAD | 4,00 | $795.430,00 | $3.181.720,00 |
| | | | **Total:** | $24.863.982,00 |

EL CONTENIDO DE ESTE DESPACHO FUE RECIBIDO FISICAMENTE POR

Almacenista

Recibe CC.

# OBLIGACION

Consecutivo : 5070
Fecha : 25/09/2024
Tercero: 830141394 INMUNOTECH LABORATORIES SAS
Documento: FVE14955

Estado : Confirmado

Detalle :

| RUBROS | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Disponibilidad | Compromiso/Reserva | Código | Nombre | Recurso | Tipo de Gasto | Valor | Debito | Credito | Total Final |
| 536 | 1368 | 2.4.5.01.03.07 | PATOLOGIA | 10 - RECURSOS PROPIOS | A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO | $ 24.863.982,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 24.863.982,00 |
| | | | | | **Total Obligacion :** | **$ 24.863.982,00** | | | **$ 24.863.982,00** |

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Usuario: DSC

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

Entre los suscritos a saber, **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** y por la otra **INMUNOTECH LABORATORIES S.A.S.**, con NIT. 830.141.394-2, con domicilio principal en la ciudad de Bogotá, representada legalmente por **SANDRA MILENA GIRALDO CANO**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No.1.032.377.536, expedida en Bogotá, quien actúa en calidad de representante legal, y en adelante se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido suscribir el presente **CONTRATO DE SUMINISTRO**, previas las siguientes consideraciones: **1).** Que mediante **Requerimiento No. 567 de 2024**, la Subgerencia de Servicios de Apoyo Diagnóstico, solicitan adelantar el proceso de contratación de la disponibilidad y dispensación de los insumos y anticuerpos para la realización del proceso de inmunohistoquímica en el laboratorio de patología de la ESE HUS GRUPO A. **2).** Que, es relevante mencionar que la presente contratación se tramita para evitar el desabastecimiento temporal de los insumos para el proceso de inmunohistoquímica en el Laboratorio de Patología, en el cual se realizan los análisis histopatológicos, exámenes que son esenciales como ayuda diagnóstica de las siguientes enfermedades: • Coloración Inmuno-histoquímica CA de Mama. • Coloración Inmuno-histoquímica Panel de tamizaje. • Coloración Inmuno-histoquímica. **3).** Que, se adelantó un proceso de selección por la modalidad de directa, atendiendo a lo previsto en el artículo 29.2. del Manual de Contratación vigente, que prescribe "*Son causales de contratación directa las siguientes: (...)* **29.2.1.** *Cuando el valor del contrato sea igual o inferior al equivalente en pesos de mil (1000) SMLMV* ", como ocurre en el presente contrato para el cual se tiene un valor equivalente a 50,76 SMMLV. **4).** Que, atendiendo a la naturaleza y la justificación de la necesidad explicada en los estudios previos se invitó y recibió propuesta por parte de la empresa **INMUNOTECH LABORATORIES S.A.S.**, quien cumplió con los requisitos habilitantes señalados en la invitación según evaluación realizada y presentó oferta económica ajustada al presupuesto oficial del proceso. **5).** Que, el presente proceso encuentra su respaldo presupuestal en el presupuesto de la Entidad para las vigencias 2024, según **Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 536** expedido por el profesional universitario de presupuesto el 09 de abril de 2024. **6).** Que el suministro que se pretende adquirir se encuentra incluido en el Plan anual de Adquisiciones de la Entidad para la vigencia 2024 según certificación de la Subgerencia Administrativa y Financiera de la ESE HUS. **7).** Que, el artículo 195 de la Ley 100 de 1.993 y de conformidad con lo establecido en el Decreto 0025 de 2.005 emanado de la Gobernación de Santander y la Resolución No. 319 de septiembre 07 de 2022, por medio de la cual se expide el Manual de contratación de la entidad, adoptado mediante Acuerdo de Junta Directiva N° 033 de 2022, estipuló que, para todos los efectos legales, las Empresas Sociales del Estado se regirán por las normas del Derecho Privado. **8).** Que el contratista hace las siguientes declaraciones: 8.1. Que conoce y acepta los Documentos del Proceso. 8.2. Que se encuentra debidamente facultado para suscribir el presente contrato. 8.3. Que, bajo la gravedad del juramento, manifiesta que no se encuentra incurso en causales constitucionales y legales de inhabilidad e incompatibilidad, ni de conflicto de interés y qué, si con posterioridad sobreviniere alguna de ellas, se obliga a poner en conocimiento del contratante la situación, a efectos de ceder el contrato o darlo por terminado. 8.5. Que el valor del contrato incluye todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones relacionadas con el cumplimiento de su objeto. 8.6. 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. 8.7. 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. **9).** Que la Supervisión deberá desarrollar las funciones y facultades establecidas en el CAPITULO V – ACTIVIDADES DE INSPECCIÓN Y SEGUIMIENTO CONTRACTUAL, específicamente las referidas en los artículos 38 y 39 del Manual de Contratación - Resolución N°319 del 07 de septiembre de 2022, en el cual se contemplan todas y cada una de las facultades y funciones de supervisión de los contratos celebrados por la ESE HUS. Esta actividad será realizada por:

| COMPONENTE | RESPONSABLES |
|---|---|
| ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA, CONTABLE Y TÉCNICA | • **Subgerente de Servicios de Apoyo Diagnóstico de la ESE HUS** o quien haga sus veces o al funcionario qué en uso de su autonomía designe la ESE HUS. |

**10).** Que el contrato acordado se regirá por las siguientes cláusulas: PRIMERA.- OBJETO: **"SUMINISTRO DE ANTICUERPOS PARA LA REALIZACIÓN DE INMUNOHISTOQUIMICA EN EL LABORATORIO DE PATOLOGÍA DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER GRUPO A".** SEGUNDA. – ALCANCE DEL OBJETO Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS. A. ALCANCE DEL OBJETO: La ESE Hospital Universitario de Santander con la presente contratación busca garantizar el suministro de insumos y anticuerpos para la realización del proceso de inmunohistoquímica en el laboratorio de patología de la ESE HUS GRUPO A. B. ESPECIFICACIONES TECNICAS: El contratista en desarrollo del objeto a contratar, deberá suministrar los insumos y anticuerpos que se relacionan a continuación, los cuales deben cumplir con las especificaciones técnicas, previa solicitud del supervisor y necesidad del servicio:

| 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 YR145 |
| 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) | 1000 TEST |
| 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 término de ejecución del contrato será a partir del **INICIO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN Y PERFECCIONAMIENTO, HASTA EL 15 DE DICIEMBRE DE 2024. CUARTA. -VALOR, FONDOS Y APROPIACIONES PRESUPUESTALES.** El valor del contrato asciende a la suma de **SESENTA Y SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE ($66.000.000),** valor que será ejecutado por el sistema de bolsa, a los siguientes valores máximos a pagar por ítem:

| 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 | $ 5.645.383 | | $ 5.645.383 |
| 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 | $ 7.935.491 | | $ 7.935.491 |
| 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 | $ 1.460.560 | | $ 1.460.560 |
| 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 | $ 7.243.133 | | $ 7.243.133 |
| 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 | $ 1.730.895 | | $ 1.730.895 |
| 27 | 7 ML | GATA 3 | L50-823 - 70 TEST | $ 2.007.839 | | $ 2.007.839 |
| 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 | $ 9.837.751 | | $ 9.837.751 |
| 30 | CAJA X100 UND | LAMINAS CON ADHESIÓN ESPECIAL TOMO | | $ 129.790 | $ 24.660 | $ 154.450 |
| 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 | $ 4.191.430 | | $ 4.191.430 |
| 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 | $ 1.991.861 | | $ 1.991.861 |
| 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 | $ 1.730.895 | | $ 1.730.895 |
| 40 | 1 LT | TBS IHC WASH BUFFER + TWEEN 10X1LT | 1LT:900 AGUA DESTILADA - 100 WASH BUFFER | $ 924.600 | | $ 924.600 |
| 41 | 500ML | EPITOPE SOLUTION RETRIEVAL PH6 | CONCENTRADO | $ 536.500 | | $ 536.500 |
| 42 | 500ML | EPITOPE SOLUTION RETRIEVAL PH9 | CONCENTRADO | $ 989.647 | | $ 989.647 |
| 43 | 0,5 LT | DAB KIT 30 ML DAB/500ML BUFFER | CONCENTRADO | $ 3.252.420 | | $ 3.252.420 |
| 44 | 1 UN | PAP PEN (MARCADOR HIDROFOBICO) | 1UN | $ 795.430 | | $ 795.430 |
| 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 | $ 1.698.940 | | $ 1.698.940 |
| 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 | $ 2.453.200 | | $ 2.453.200 |
| 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 | $ 2.453.930 | | $ 2.453.930 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 54 | 1 ML | CD-4 | 1:100 – 1:200 ZM180 | $ 2.510.900 | | $ 2.510.900 |
| 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 | $ 3.143.840 | | $ 3.143.840 |
| 57 | 1 ML | ANEXIN-A1 | 1:100 – 1:200 ZM211 | $ 2.932.550 | | $ 2.932.550 |
| 58 | 1 ML | BETA – CATENIN | 1:100 – 1:200 ZM13 | $ 2.434.200 | | $ 2.434.200 |
| 59 | 1 ML | CA-19.9 | 1:100 – 1:200 121SLE | $ 2.321.900 | | $ 2.321.900 |
| 60 | 1 ML | CD-11C | 1:100 – 1:200 ZM103 | $ 2.918.448 | | $ 2.918.448 |
| 61 | 1 ML | DOG1 | 1:100 DOG1.1 | $ 2.515.464 | | $ 2.515.464 |
| 62 | 1 ML | MYOGENIN | 1:100- 1:200 F5D | $ 2.425.788 | | $ 2.425.788 |
| 63 | 1 ML | GFAP | 1:25 -1:100 EP672Y | $ 3.477.315 | | $ 3.477.315 |
| 64 | 1 ML | NEUROFILAMENT | 1:50 – 1:200 2F11 | $ 1.646.064 | | $ 1.646.064 |
| 65 | 1 ML | DCT-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 | $ 1.915.740 | | $ 1.915.740 |
| 68 | 1 ML | SALL-4 | 1:50 - 1:100 EP299 | $ 3.456.360 | | $ 3.456.360 |

**NOTA 1:** 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. **NOTA 2:** 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 proponente deberá indicar la norma que lo excluye o le otorga la exención. NOTA 3: La ESE Hospital Universitario de Santander, 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. NOTA 4:El eventual CONTRATISTA autorizará a la Empresa Social del 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 hubiere lugar, teniendo en cuenta para la respectiva deducción, los parámetros que para tal efecto haya establecido la disposición que dio origen al gravamen. **APROPIACION PRESUPUESTAL.** El valor del presente contrato se pagará con cargo al presupuesto de la vigencia fiscal 2024 y al rubro presupuestal No. **2.4.5.01.03.07** denominado **PATOLOGÍA**, la suma de **SESENTA Y SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE ($66.000.000)**, según se acredita con Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. **536** expedido por el profesional universitario de presupuesto el 09 de abril de 2024. **QUINTA. - FORMA DE PAGO.** La ESE HUS efectuara pagos periódicos al contratista, de acuerdo a la cantidad de suministros de insumos y 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. El último pago quedará supeditado a la firma previa, de la liquidación del contrato por parte del contratista. **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 articulo 4° y 5°, respectivamente de la Ley 80 de 1993 y las siguientes: **A. OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA: 1.** Cumplir en términos de cantidad, calidad y oportunidad con las especificaciones requeridas en desarrollo del objeto contractual, y prestando la colaboración necesaria para el desarrollo del mismo. **2.** Acreditar afiliación a salud, pensión y riesgos laborales, según lo establecido en el articulo 50 de la ley 789 del 2002 y 797 del 2003 y decreto 510 del 2003, Ley 1753 de 2015, articulo 135. **3.** Aceptar la supervisión por parte de la ESE HUS. **4.** 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 ESE HUS y demás autoridades competentes cuando se presenten este tipo de situaciones. **5.** Presentar un informe mensual de actividades de su gestión y del servicio prestado como requisito de pago. **6.** Dar cumplimiento a los procesos y procedimientos establecidos por la ESE HUS para la evaluación y control de las políticas establecidas, garantizando de esta manera la calidad de la atención a los usuarios, tendientes a la acreditación de la institución. **7.** Cumplir a cabalidad con el Procedimiento de Atención y Solución de Quejas y Reclamos de los Usuarios Gestion del Mejoramiento Continuo si aplica, en especial suministrando la información necesaria para responderlos en los tiempos establecidos. **8.** Dar cumplimiento al anexo de confidencialidad para el manejo de la información de la ESE HUS. **9.** Garantizar el correcto tráfico de la información, contemplando la entrega y devolución de la misma suministrada al CONTRATISTA la producida por este durante la ejecución del contrato.

10. Dar cumplimiento al "Instructivo de Seguimiento para el Cumplimiento de los Estándares de Gerencia del Talento Humano. GTH-PTH-IN-03" Versión 6. **11.** Portar su identificación a través de escarapela cuando permanezca dentro de la ESE HUS. **12.** Cuidar los recursos de la ESE HUS (física, técnica, económica) incluida la propiedad intelectual y derechos de autor y elementos entregados por esta, para la debida ejecución de las actividades convenidas y a no utilizarlos para fines y en lugares diferentes al contratado y a devolverlos a la terminación del presente contrato. Así mismo, se responsabiliza de los daños de pérdida que sufran estos, a excepción del deterioro natural por el uso o fuerza mayor. **13.** Participar en los procesos del Modelo Integral de Planeación y Gestión implementados en la ESE HUS y dar cumplimiento al Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad (SOGCS). **14.** Cumplir con el "Instructivo de requisitos para contratistas en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST)" vigentes en la ESE HUS. Utilizar los elementos de protección personal (EPP), si es del caso y se responsabiliza de su adecuado uso. **15.** Constituir a favor de la ESE HUS las garantías exigidas cuando aplique. **16.** Cumplir las disposiciones en relación a la PREVENCIÓN Y ELIMINACIÓN DE TODA FORMA DE DISCRIMINACIÓN establecidas por la ESE Hospital Universitario de Santander, y si hubiera lugar, participar y/o socializar las directrices, concertando espacios para la ejecución de actividades de educación orientadas a la prevención y eliminación de toda forma de discriminación, así como el reporte de cualquier circunstancia de la cual sea víctima o testigo de forma directa o indirecta. **B. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA: 1.** Al momento de la entrega del producto la ESE HUS el oferente debe anexar la siguiente información: **a).** Lote del producto. **b).** Fecha de expiración. **c).** Todos los aspectos técnicos que se deben tener en cuenta en su almacenamiento para la conservación de las propiedades iniciales del producto. **d).** Registro INVIMA para los reactivos. **e).** Fecha de vencimiento superior a 12 meses, a la fecha de recibido en la ESE HUS. **f).** 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. **g).** Hoja de seguridad (Según producto). **h).** El proveedor se compromete a suministrar soporte técnico oportuno en el uso de reactivos en caso de requerirse. **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 cada 4 meses durante el plazo del contrato, 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. **4.** La ESE HUS, a través del área de estudios del sector adscrita a la oficina asesora jurídica deberá revisar y autorizar previamente las cotizaciones necesarias, para las eventualidades en que se requieran reactivos adicionales a los contratados inicialmente. **SÉPTIMA- GARANTÍAS:** El contratista deberá constituir a favor de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER-NIT 900.006.037-4, una garantía única mediante un contrato de seguros contenido en una póliza, otorgada por una compañía de seguros legalmente establecida 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 la cláusula penal moratoria y de la cláusula penal pecuniaria. 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 del inicio de la ejecución del contrato por parte del Supervisor y el Contratista.* En todo caso se mantendrá vigente hasta la liquidación del contrato. **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 suministrados. El amparo no podrá ser inferior al veinte por ciento (20%) del valor del contrato. La Vigencia de este amparo será del plazo del contrato y seis (06) meses más. **NOTA 1.** En el evento que la vigencia del contrato se prorrogue, se suspenda su ejecución o se aumente su valor, el contratista se obliga a ampliar y prorrogar antes de su vencimiento la vigencia de la garantía única, de acuerdo con lo que se establezca en la modificación respectiva. El valor correspondiente a las modificaciones será por cuenta del contratista. Para la liquidación del contrato, se requerirá en su caso, la actualización de las garantías. **NOTA 2.** En estas garantías deberá figurar como tomador el contratista, como asegurado la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER – ESE HUS. **NOTA 3.** La presentación de las pólizas deberá estar acompañada del clausulado y del recibo de caja expedido directamente por la Compañía de Seguros que la otorgue. **NOTA 4.** La presentación de la esta garantía se hará mediante la publicación de la misma, por parte del oferente, en la plataforma del SECOP II, que será la plataforma virtual de publicación de todos los actos y documentos, del presente proceso selectivo. **OCTAVA. – MULTAS:** Las partes pactan de común acuerdo que en el evento en que el contratista incurra en incumplimiento de las obligaciones contraídas en el contrato, la entidad acudirá ante el Juez natural del contrato para que sea esta instancia quien impondrá multas sucesivas de hasta el dos por ciento (2%) del valor total del contrato, sin que estas sobrepasen el diez por ciento (10%) del valor total del mismo, sin perjuicio de que la entidad haga efectiva la cláusula penal pecuniaria y/o declare la caducidad del contrato. **NOVENA - CLÁUSULA PENAL:** Las partes de común acuerdo establecen que si llegare a suceder el evento de incumplimiento o inejecución total o parcial de las obligaciones a cargo del contratista, previstas tanto en los documentos precontractuales, la propuesta u oferta y este contrato, el CONTRATISTA pagará a título de cláusula penal pecuniaria, el diez por ciento (10%) del valor total del contrato

que se considerará como pago parcial de perjuicios, lo que podrá cobrar La ESE HUS, a través del Juez Natural del contrato. PARAGRAFO: Se establece que los valores de las multas y de la cláusula penal, no son excluyentes. No habrá lugar a la declaratoria de incumplimiento en caso de fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados. Será obligación de los interventores y/o supervisores, adelantar los requerimientos previos y obtener el material probatorio necesario, ante un eventual incumplimiento total o parcial del contrato por parte del contratista. **DÉCIMA INTERPRETACIÓN, MODIFICACIÓN Y TERMINACIÓN UNILATERALES**. En aras de garantizar la protección del interés general y la función administrativa y en armonía con los principios del manual de contratación y el numeral 6° del artículo 195 de la Ley 100 de 1.993, el presente contrato podrá ser interpretado, modificado y terminado unilateralmente por LA ESE HUS de conformidad con los principios requisitos y procedimientos consagrados en los artículos 15 a 17 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. **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. **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. **DÉCIMA CUARTA. -SUBCONTRATACIÓN.**EL CONTRATISTA no podrá subcontratar ni ceder el presente contrato sin previa autorización por escrito de la ESE HUS. **DÉCIMA QUINTA. - 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 SEXTA. -LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO.** Atendiendo a la naturaleza y forma de ejecución de las contraprestaciones del contratista, las que se prolongan en el tiempo y al finalizar el contrato pueden requerir ser objeto de precisión, el presente contrato se liquidará de mutuo acuerdo entre las partes, dentro de los seis (6) meses siguientes a la expiración del término previsto para la ejecución del contrato o a la expedición del acto administrativo que ordene la terminación, o a la fecha del acuerdo que la disponga. Convienen las partes que en aquellos casos en que no sea posible liquidar este contrato en este plazo de manera bilateral, se autoriza a la Entidad contratante para que la realice, en cumplimiento de este acuerdo de voluntades, sin que tal actuación comporte o sea visto como el ejercicio de una prerrogativa o facultad excepcional o una decisión administrativa. La liquidación unilateral aquí prevista deberá realizarse dentro de los cuatro (4) meses siguientes al vencimiento del plazo de los seis meses previstos para hacerlo. El plazo aquí previsto para la liquidación podrá ser prorrogado por acuerdo entre las partes. **DÉCIMA SEPTIMA. -CAUSALES DE TERMINACIÓN ANTICIPADA DEL CONTRATO**. La ESE HUS podrá dar por terminado el presente contrato antes del vencimiento del plazo en los siguientes casos: 1.) Por mutuo acuerdo de las partes 2.) Cuando el valor del contrato sea ejecutado en su totalidad, aun si esto sucede antes del vencimiento de la duración del mismo contemplada en la cláusula tercera. 3.) Por causas de fuerza mayor o caso fortuito que lleven a la suspensión del objeto contractual. 4.) Las partes de común acuerdo manifiestan que si el contratista no presenta los requisitos para la ejecución del contrato en el término de CINCO (05) días hábiles, contados a partir de la fecha de la suscripción de éste, se terminará anticipadamente, pudiendo La ESE HUS adjudicar y suscribir el contrato con otro proponente. 5.) Se pacta, que 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, se podrá dar por terminado el contrato. **DÉCIMA OCTAVA. - CADUCIDAD ADMINISTRATIVA.** La ESE HUS podrá declarar la caducidad administrativa del presente contrato, agotando el procedimiento previsto en la ley 80 de 1993 y el artículo 17 de la ley 1150 de 2007, siempre que se presente alguno de los hechos constitutivos de incumplimiento de las obligaciones a cargo del CONTRATISTA, que afecte de manera grave y directa la ejecución del contrato y evidencie que puede conducir a su paralización, la ESE HUS por medio de acto administrativo, debidamente motivado, lo dará por terminado y ordenará su liquidación en el estado en que se encuentre. La declaratoria de caducidad será constitutiva del siniestro de incumplimiento. Lo anterior, al tenor de lo establecido en el artículo 18 de la Ley 80 de 1993. **DECIMA NOVENA. - DEFINICIÓN, TIPIFICACIÓN, ESTIMACIÓN Y ASIGNACIÓN DE RIESGOS**: EL CONTRATISTA declara conocer la definición, tipificación, estimación y asignación de riesgos, por lo tanto, no procederán reclamaciones de EL CONTRATISTA, basadas en la ocurrencia de alguno de los riegos asumidos por él. **VIGÉSIMA. - 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. **VIGÉSIMA PRIMERA. -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. PARAGRAFO: En caso de recibir la E.S.E. HUS de autoridades administrativas o judiciales, reclamaciones en materia laboral EL CONTRATISTA autoriza el descuento directo de dichas obligaciones y en todo caso la efectividad de la garantía única. **VIGÉSIMA SEGUNDA. -INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**. El contratista, con la

suscripción de éste contrato afirma bajo juramento que no se halla incurso en ninguna de las inhabilidades e incompatibilidades ni conflicto de intereses y demás prohibiciones para contratar previstas en la Constitución Política, artículo 8° de la Ley 80 de 1993, Ley 1474 de 2011, Ley 1150 de 2007 y normas concordantes en general, así mismo, no debe estar reportado en el boletín de responsables fiscales vigente, publicado por la Contraloría General de la República, de acuerdo con lo previsto en el numeral 4 del artículo 38 de la 734 de 2002 (Código Único Disciplinario), en concordancia con el artículo 60 de la ley 610 de 2000 y demás disposiciones vigentes sobre la materia, y que si llegare a sobrevenir alguna, actuará conforme lo prevé el artículo 9° de la Ley 80 de 1993. **VIGÉSIMA TERCERA. -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, el no cumplir con el anterior procedimiento el CONTRATISTA se hará responsable del valor total del activo materia del hurto. **VIGÉSIMA CUARTA. -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. **VIGÉSIMA QUINTA. -CLÁUSULA DE INDEMNIDAD.** Será obligación del CONTRATISTA mantener indemne a la ESE HUS de cualquier reclamación proveniente de terceros, que tenga como causa las actuaciones del CONTRATISTA; en la ejecución del presente contrato. **VIGESIMA SEXTA. -DOMICILIO CONTRACTUAL**. Para todos los efectos legales, el domicilio contractual será la ciudad de Bucaramanga **VIGÉSIMA SEPTIMA. -NOTIFICACIONES.** Los avisos, solicitudes, comunicaciones y notificaciones que las partes deban hacer en desarrollo del presente 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:

| | |
|---|---|
| Nombre: **ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER** | Nombre: **INMUNOTECH LABORATORIES S.A.S** |
| R/L: **RICARDO ARTURO HOYOS LANZIANO** | R/L. **SANDRA MILENA GIRALDO CANO** |
| Cargo: Gerente. | Cargo: Representante Legal |
| Dirección: Calle 31 N° 31-50, Tercer Piso. | Dirección: Carrera 9 No. 48-40, Piso 5 Bogotá. |
| Teléfono: 6910030 Ext. 474. | Teléfono: 6014572377-3102863703 |
| Correo Electrónico: gerencia@hus.gov.co | Correo Electrónico: mauriciodiazmondragon@outloock.com administracion@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 OCTAVA. -PERFECCIONAMIENTO**. El presente contrato se perfecciona cuando se suscriba el contrato con la firma de las partes. **VIGESIMA NOVENA- 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. **TRIGÉSIMA – 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, 12 JUL 2024

***YESSICA PAOLA MARQUEZ GUTIERREZ***
*Jefe Oficina Asesora Jurídica*
*Aprobó Aspectos Jurídicos*

Revisó: **Lino Gerardo Ochoa Arguello**
Abogado de Apoyo Oficina Asesora Jurídica ESE HUS - (Contratista)

Proyectó **Johana Andrea Ortiz O.**
Abogado de Apoyo Oficina Asesora Jurídica ESE HUS – (Contratista)

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

# CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
# Nº 536

## EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
## CERTIFICA

Que en el Presupuesto de Gastos la entidad, para la vigencia 2024 existe disponibilidad en el (los) siguiente (s) rubro(s) presupuestal(es)

| RUBRO | NOMBRE DEL RUBRO | VALOR |
|---|---|---|
| *2.4.5.01.03.07* | *PATOLOGIA* | *66.000.000,00* |
| *Saldo Rubro:* | *286.831.280,00* | |

**Valor Total del Certificado:** 66.000.000,00

OBJETO CDP : SUMINISTRO DE ANTICUERPOS PARA LA REALIZACIÓN DE INMUNOHISTOQUIMICA EN EL LABORATORIO DE PATOLOGÍA LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER – GRUPO A

Por un plazo hasta **31/12/2024**

Expedido en Bucaramanga a **09/04/2024**

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

Nombre reporte : PSRPGDisponibilidad

Usuario: [illegible]

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

# Compromiso Nº 1368

A favor de **INMUNOTECH LABORATORIES SAS**

Con identificación No. 830141394 se le constituyó Registro Presupuestal según documento CTO 360 DE 2024 con cargo al (los) rubro(s) :

| CDP | FECHA CDP | RUBRO | NOMBRE RUBRO | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| 536 | 09/04/2024 | 2.4.5.01.03.07 | PATOLOGIA | 66.000.000,00 |

Valor Total Registro Presupuestal: **66.000.000,00**

Objeto:

CONTRATO N° 360 DE 2024 CUYO OBJETO ES SUMINISTRO DE ANTICUERPOS PARA LA REALIZACIÓN DE INMUNOHISTOQUIMICA EN EL LABORATORIO DE PATOLOGÍA LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER – GRUPO A

Fecha de Vencimiento: **31/12/2024**

Expedido en Bucaramanga, el **12/07/2024**

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

seguros mundial®

tu compañía siempre

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2024.07.16 14:28:15 -05:00

COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N 6B - 24 PISOS 1,2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO 2855600 FAX 2851220 - WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
VIA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Código de Seguridad: rBS7BnKF1Ed9k5RtT1n1SA==

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082
VERSIÓN CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R000000059-0001

No. PÓLIZA NB-100332716 | No. ANEXO 0 | No. CERTIFICADO 72028236 | No. RIESGO

TIPO DE DOCUMENTO | FECHA DE EXPEDICIÓN 16/07/2024 | SUC. EXPEDIDORA BOGOTA

| VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | | DÍAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00:00 Horas Del | 14/07/2024 | 24:00 Horas Del | 15/06/2025 | | N/A | N/A | N/A | N/A |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOMADOR | INMUNOTECH LABORATORIES SAS | No. DOC. IDENTIDAD | 830.141.394-2 |
| DIRECCIÓN | CA 9 NRO 48 40 PISO 5TO | TELÉFONO | 2327354 |
| ASEGURADO | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTAN | No. DOC. IDENTIDAD | 900.006.037-4 |
| DIRECCIÓN | CALLE 31 N° 31 -50 TERCER PISO | TELÉFONO | 6910030 |
| BENEFICIARIO | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTAN | No. DOC. IDENTIDAD | 900.006.037-4 |
| DIRECCIÓN | CALLE 31 N° 31 -50 TERCER PISO | TELÉFONO | 6910030 |

## OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE SUMINISTRO No.360-2024, 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.

**ASEGURADO/BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO" HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER.

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá

| NOMBRE DEL AMPARO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADAS | VALOR PRIMAS |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 00:00 Horas Del 14/07/2024 | 24:00 Horas Del 15/06/2025 | 6.600.000,00 | 25.000,00 |
| CALIDAD DE LOS ELEMENTOS | 00:00 Horas Del 14/07/2024 | 24:00 Horas Del 15/06/2025 | 13.200.000,00 | 25.000,00 |

TOTAL ASEGURADO $ 19.800.000,00

| INTERMEDIARIOS | TIPO | % PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|
| HOWDEN WACOLDA S.A. CORREDORES DE SEGUROS | CORREDORES | 100,00 |

DISTRIBUCIÓN COASEGURO

| COMPAÑIA | TIPO COASEGURO | PÓLIZA LÍDER | CERTIF. LÍDER | % PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 16/07/2024

| | | |
|---|---|---|
| PRIMA BRUTA | $ | 50.000,00 |
| DESCUENTOS | $ | |
| EXTRA PRIMA | | |
| PRIMA NETA | $ | 50.000,00 |
| GASTOS EXP. | $ | 7.800,00 |
| IVA | $ | 10.982,00 |
| TOTAL A PAGAR | $ | 68.782,00 |

## CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA POLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIALSEGUROS.COM.CO, DIGITA EL NUMERO DEL CERTIFICADO QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIEN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 O LINEA EN BOGOTÁ 327 47 12 / 13.

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA. DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.**

EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASI COMO LAS GARANTÍAS. EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO
C.C. 52.646.070

TOMADOR

Lineas de Atención al Cliente:
- Nacional: 01 8000 111 935
- Bogotá: 327 4712 - 327 4713

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

AFILIADOS A LA CAMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA - PALA - BPP

*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:**

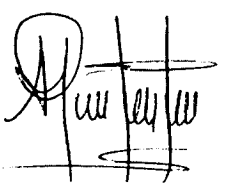
1- Que de acuerdo con los registros contables y demás documentos soporte, la entidad ha dado cumplimiento en forma correcta y oportuna de sus obligaciones de autoliquidación y pago de los aportes al sistema de seguridad social integral y aportes parafiscales, de acuerdo con lo establecido en los artículos 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 veintidós días del mes de octubre de dos mil veinticuatro (Bogotá, octubre 22 de 2024).

Atentamente,



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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

3 3 6 4 5 8 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** * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Dado en BOGOTA a los 8 días del mes de Julio de 2024 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 | CANTIDAD UPC |
| | | | | | 17 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-09 | 2024-08 | E | 19/09/2024 | 80137653 | $15.405.600 | |

## 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 | 80.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 80.000 | 1 |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 68.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 68.000 | 1 |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 2.797.500 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 2.797.500 | 9 |
| EPS010 | EPS Sura | 800088702-2 | 76.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 76.000 | 1 |
| EPS017 | Famisanar EPS | 830003564-7 | 403.100 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 403.100 | 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 | 784.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 784.000 | 3 |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 1.152.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 1.152.000 | 4 |
| 231001 | Colfondos | 800227940-6 | 416.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 416.000 | 1 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 5.323.700 | 0 | 0 | 77.500 | 77.500 | 0 | 0 | | 5.478.700 | 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 | 1.268.200 | | | | 1.268.200 | 0 | 0 | 1.268.200 | | | 12.682 | 1.268.200 | 17 |

### TOTALES CAJAS

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF22 | Colsubsidio | 860007336-1 | 2.107.100 | 0 | 0 | 2.107.100 | 17 |

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 | INMUNDTECH 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 |
| | | | | | 17 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-09 | 2024-08 | E | 19/09/2024 | 80137653 | $15.405.600 | |

| TOTALES PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA | | | | |
| 310.000 | 0 | 0 | 310.000 | 1 |
| ICBF | | | | |
| 465.000 | 0 | 0 | 465.000 | 1 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

| TOTALES POR SUBSISTEMA | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud | 5 | 3.424.600 | 3.424.600 |
| Pensión | 4 | 7.830.700 | 7.830.700 |
| Riesgos Laborales | 1 | 1.268.200 | 1.268.200 |
| CCF | 1 | 2.107.100 | 2.107.100 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 1 | 465.000 | 465.000 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 1 | 310.000 | 310.000 |
| TOTALES | 13 | 15.405.600 | 15.405.600 |

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 |

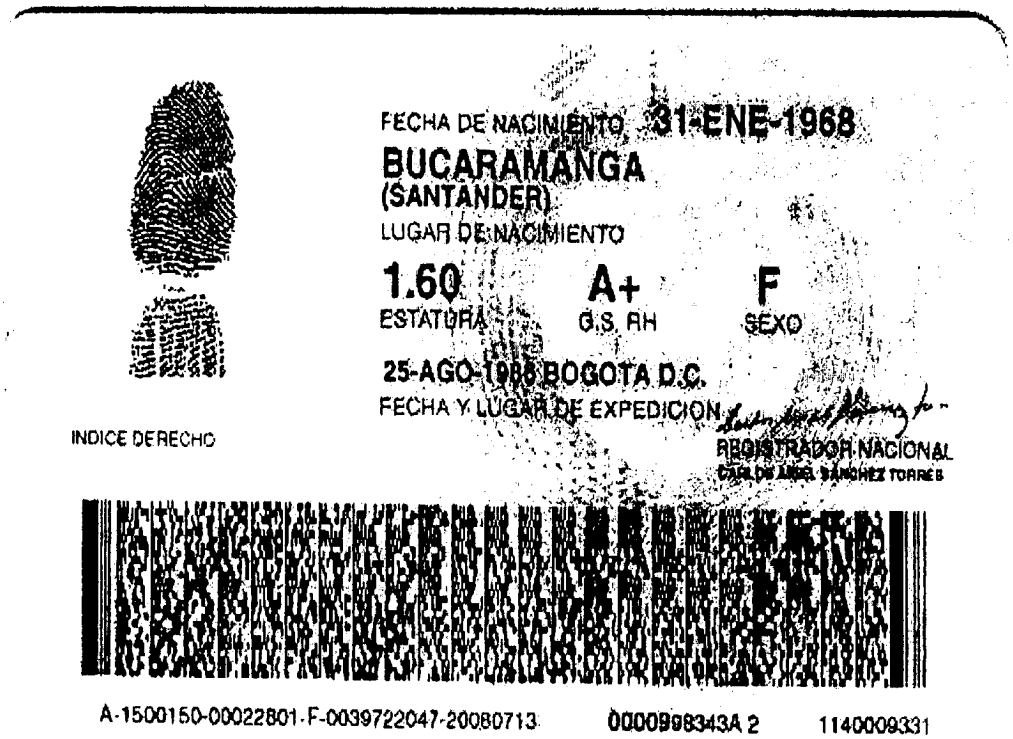
| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 17 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-09 | 2024-08 | E | 19/09/2024 | 80137653 | $15.405.600 | |

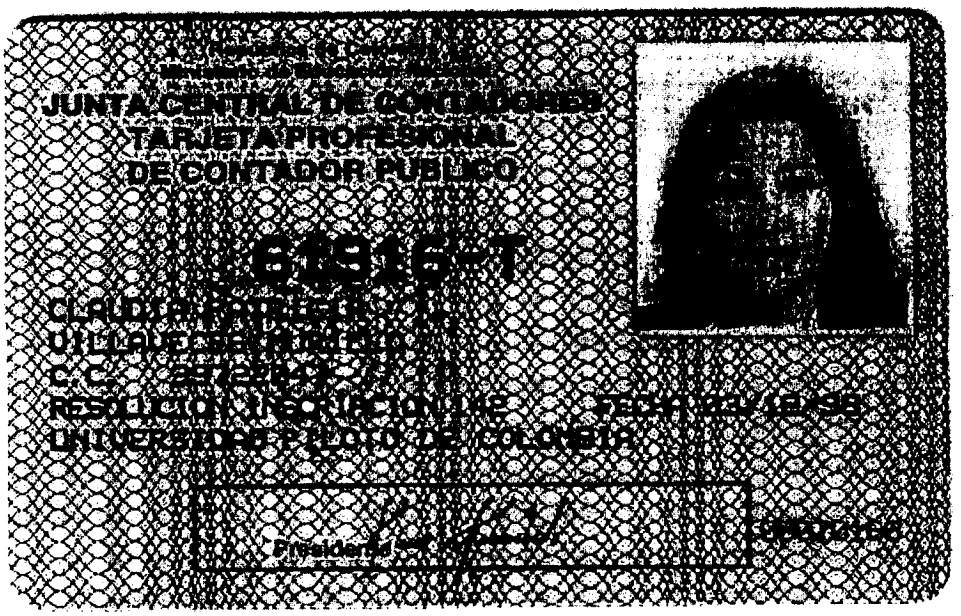
## DETALLE POR COTIZANTE

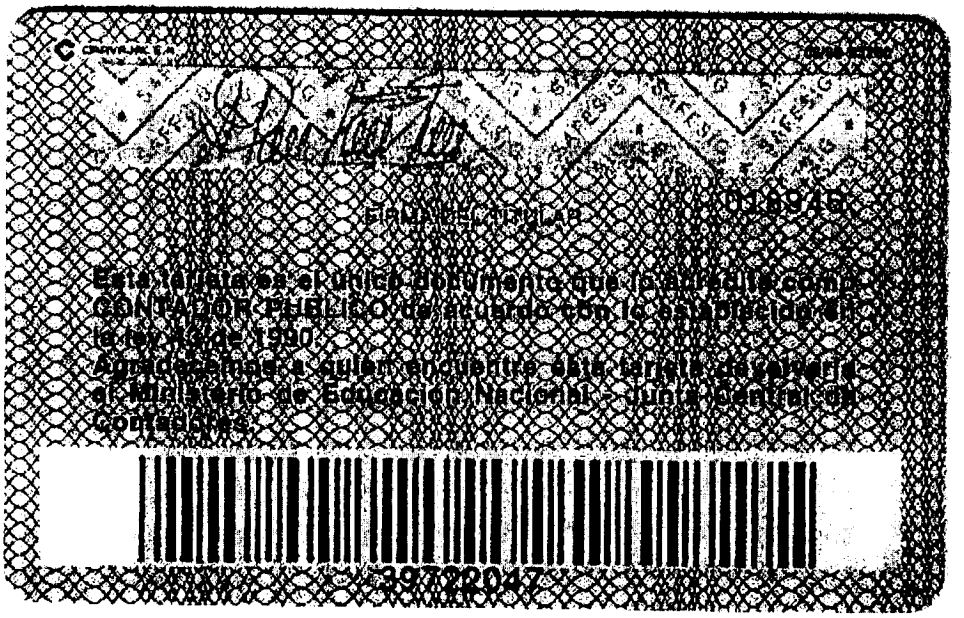
| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCION | 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 | 2.000.000 | 320.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 2.000.000 | 80.000 | 14-11 | 2.000.000 | 3 | 48.800 | CCF22 | 2.000.000 | 80.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CC | 1015421262 | PATIÑO MUNAR SANDRA MILENA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 3.002.494 | 480.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 3.002.494 | 120.100 | 14-11 | 3.002.494 | 3 | 73.200 | CCF22 | 3.002.494 | 120.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CC | 1015421262 | PATIÑO MUNAR SANDRA MILENA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | X | | | | | 25-14 | 469.181 | 75.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 469.181 | 18.800 | 14-11 | 469.181 | 3 | 0 | CCF22 | 469.181 | 18.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CC | 1015421262 | PATIÑO MUNAR SANDRA MILENA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | X | | | | | 25-14 | 116.279 | 18.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 116.279 | 4.700 | 14-11 | 116.279 | 3 | 0 | CCF22 | 116.279 | 4.700 | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 2.000.000 | 320.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 2.000.000 | 80.000 | 14-11 | 2.000.000 | 3 | 48.800 | CCF22 | 2.000.000 | 80.000 | 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 | 1.546.667 | 247.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.546.667 | 61.900 | 14-11 | 1.546.667 | 3 | 37.700 | CCF22 | 1.546.667 | 61.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CC | 23454250 | NIÑO ARAQUE MARLENI | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | X | | | | | 25-14 | 53.334 | 8.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 53.334 | 2.200 | 14-11 | 53.334 | 3 | 0 | CCF22 | 53.334 | 2.200 | 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 | 1.700.000 | 272.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.700.000 | 68.000 | 14-11 | 1.700.000 | 3 | 41.500 | CCF22 | 1.700.000 | 68.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CC | 80056562 | GUATAQUI OJEDA HECTOR JAVIER | 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 |

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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO
VILLAVECES MUÑOZ
APELLIDOS
CLAUDIA PATRICIA
NOMBRES


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
INDICE DERECHO
A-1500150-00022801-F-0039722047-20080713
0000998343A 2
1140009331


JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
6191-T
Presidente


FIRMA DEL TITULAR
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.
Agradeceremos a quien encuentre esta tarjeta entregarla
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores.
39722047