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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE SUPERVISIÓN Nro. 7 DEL CONTRATO Nro. 081 DE 2025

PERIODO				PLAZO EJECUTADO:	52.71%
DESDE:	07/04/2025	HASTA:	30/04/2025	PRESUPUESTO EJECUTADO:	54.76%

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO.

OBJETO DEL CONTRATO:	"SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LA REALIZACIÓN DE DIFERENTES TIPOS DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS EN EL LABORATORIO CLÍNICO, LABORATORIO DE HEMATOLOGÍA ESPECIAL, LABORATORIO DE PATOLOGÍA Y EN EL HEMOCENTRO DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER"			FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:	15/02/2025
CLASE DE CONTRATO:	SUMINISTROS		PLAZO:	A PARTIR DE LA LEGALIZACION HASTA EL 30 DE JUNIO DE 2025..	
CONTRATISTA:	RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S		TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	NIT	830.122.760-4
SUPERVISOR:	ALIX CAROLINA SOLER PARRA		CARGO:	SUBGERENTE DE SERVICIOS DE APOYO DIAGNOSTICO	
VALOR INICIAL:	$450.000.000		VALOR FINAL:	$450.000.000	
FECHA DE INICIO:	21/02/2025	FECHA INICIAL DE TERMINACIÓN:	30/06/2025	FECHA FINAL DE TERMINACIÓN:	30/06/2025

SOPORTE FINANCIERO

CONCEPTO	NÚMERO	FECHA	CÓDIGO DE RUBRO	NOMBRE DEL RUBRO	VALOR
CDP	176	14/01/2025	2.4.5.01.03.06	MATERIAL HEMOCENTRO DE SANTANDER	$60.000.000
CDP	177	14/01/2025	2.4.5.01.03.07	PATOLOGIA	$48.000.000
CDP	178	14/01/2025	2.4.5.01.03.03	MATERIAL DE LABORATORIO	$300.000.000
CDP	179	14/01/2025	2.4.5.01.03.10	MATERIAL DE HEMATOLOGIA	$42.000.000
RP	528	17/02/2025	2.4.5.01.03.06	MATERIAL HEMOCENTRO DE SANTANDER	$60.000.000
RP	529	17/02/2025	2.4.5.01.03.07	PATOLOGIA	$48.000.000
RP	530	17/02/2025	2.4.5.01.03.03	MATERIAL DE LABORATORIO	$300.000.000
RP	531	17/02/2025	2.4.5.01.03.10	MATERIAL DE HEMATOLOGIA	$42.000.000

SOPORTE JURÍDICO

TIPO DE PÓLIZA	ASEGURADORA	Nro. PÓLIZA	CONCEPTO	CUANTÍA	VIGENCIA DEL AMPARO			
					EXPEDICIÓN	DESDE	HASTA	APROBACIÓN
POLIZA CUMPLIMIENTO ANEXO 1	CHUBB	77377	Cumplimiento	$45.000.000	20/02/2025	14/02/2025	31/12/2025	21/02/2025
			Calidad del bien	$90.000.000		14/02/2025	31/12/2025	

2. EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

2.1. BALANCE FINANCIERO.

Powered by CamScanner

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

VALOR INICIAL:	**$450.000.000**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	**$450.000.000**

Nro. FACTURA	FECHA DE EXPEDICIÓN	Nro. COMPROBANTE DE ENTRADA	DESCRIPCIÓN DEL PERIODO	VALOR EJECUTADO	SALDO
FE1058	26/02/2025	AG01398	26 de febrero de 2025	$79.783.838	**$370.216.162**
FE1060	26/02/2025	AG01399	26 de febrero de 2025	$216.461	**$369.999.701**
			VALOR ACTA DE SUPERVISION N° 1:		**$80.000.299**
FE1059	26/02/2025	AG1402	26 de febrero de 2025 al 19 de marzo	$2.272.376	**$367.727.325**
FE1071	03/03/2025	AG01409	26 de febrero de 2025 al 19 de marzo	$2.265.284	**$365.462.041**
FE1076	03/03/2025	AG01410	26 de febrero de 2025 al 19 de marzo	$773.500	**$364.688.541**
FE1108	19/03/2025	AG01423	26 de febrero de 2025 al 19 de marzo	$870.128	**$363.818.413**
			VALOR ACTA DE SUPERVISION N° 2:		**$6.181.288**
FE1075	03/03/2025	BS0150	03 al 19 de marzo de 2025	$208.726	**$363.609.687**
FE1110	19/03/2025	BS0152	03 al 19 de marzo de 2025	$6.018.919	**$357.590.768**
FE1111	19/03/2025	AG1421	03 al 19 de marzo de 2025	$1.349.460	**$356.241.308**
FE1109	19/03/2025	AG1422	03 al 19 de marzo de 2025	$217.532	**$356.023.776**
			VALOR ACTA DE SUPERVISION N° 3:		**$7.794.637**
FE1069	3/03/2025	AG01405	03 al 27 de marzo de 2025	$21.558.592	**$334.465.184**
FE1072	3/03/2025	AG01404	03 al 27 de marzo de 2025	$25.109	**$334.440.075**
FE1073	3/03/2025	AG01406	03 al 27 de marzo de 2025	$13.542.785	**$320.897.290**
FE1074	3/03/2025	AG01407	03 al 27 de marzo de 2025	$1.456.500	**$319.440.790**
FE1077	3/03/2025	AG01408	03 al 27 de marzo de 2025	$44.125	**$319.396.665**
FE1084	5/03/2025	AG01411	03 al 27 de marzo de 2025	$5.353.150	**$314.043.515**
FE1106	19/03/2025	AG01419	03 al 27 de marzo de 2025	$15.630.135	**$298.413.380**
FE1107	19/03/2025	AG01420	03 al 27 de marzo de 2025	$949.501	**$297.463.879**
FE1116	27/03/2025	AG01430	03 al 27 de marzo de 2025	$1.070.524	**$296.393.355**
FE1117	27/03/2025	AG01431	03 al 27 de marzo de 2025	$5.299.771	**$291.093.584**
			VALOR ACTA DE SUPERVISION N° 4:		**$64.930.192**
FE1139	9/04/2025	AG1452	09 al 29 de abril de 2025	$3.965.794	**$287.127.790**
FE1142	9/04/2025	AG01451	09 al 29 de abril de 2025	$674.730	**$286.453.060**
FE1187	29/04/2025	AG1504	09 al 29 de abril de 2025	$1.965.642	**$284.487.418**
			VALOR ACTA DE SUPERVISION N° 5:		**$6.606.166**
FE1129	7/04/2025	AG01442	07 al 29 de abril de 2025	$26.979.655	
NC-157	09/04/2025	N/A	Nota crédito a factura FE1129	$3.427.795	
			VALOR REAL DE LA FACTURA FE1129:	$23.551.860	**$260.935.558**

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

Powered by CamScanner

FE1130	7/04/2025	AG01438	07 al 29 de abril de 2025	$1.877.480	**$259.058.078**
FE1136	8/04/2025	AG01439	07 al 29 de abril de 2025	$6.483.275	**$252.574.803**
FE1137	9/04/2025	AG01446	07 al 29 de abril de 2025	$500.522	**$252.074.281**
FE1138	9/04/2025	AG01454	07 al 29 de abril de 2025	$6.586.880	
NC-158	14/04/2025	N/A	Nota crédito a factura FE1138	$107.300	
VALOR REAL DE LA FACTURA FE1138				$6.479.580	**$245.594.701**
FE1143	9/04/2025	AG01443	07 al 29 de abril de 2025	$4.006.730	**$241.587.971**
FE1147	11/04/2025	AG01456	07 al 29 de abril de 2025	$6.524.532	**$235.063.439**
FE1156	14/04/2025	AG01455	07 al 29 de abril de 2025	$107.100	**$234.956.339**
FE1157	14/04/2025	AG01465	07 al 29 de abril de 2025	$8.783.700	**$226.172.639**
FE1158	14/04/2025	AG01463	07 al 29 de abril de 2025	$8.762.031	
NC-161	15/04/2025	N/A	Nota crédito a la factura FE1158	$162.982	
VALOR REAL DE LA FACTURA FE1158				$8.599.049	**$217.573.590**
FE1160	14/04/2025	AG01461	07 al 29 de abril de 2025	$.1.349.936	**$216.223.654**
FE1163	15/04/2025	AG01474	07 al 29 de abril de 2025	$2.901.458	
NC-164	23/04/2025	N/A	Nota crédito a la factura FE1163	$382.228	
VALOR REAL DE LA FACTURA FE1163				$2.519.230	**$213.704.424**
FE1166	15/04/2025	AG01464	07 al 29 de abril de 2025	$161.840	**$213.542.584**
FE1175	23/04/2025	AG01476	07 al 29 de abril de 2025	$140.500	**$213.402.084**
FE1176	23/04/2025	AG01475	07 al 29 de abril de 2025	$383.418	**$213.018.666**
FE1183	28/04/2025	AG01483	07 al 29 de abril de 2025	$307.020	**$212.711.646**
FE1186	29/04/2025	AG01487	07 al 29 de abril de 2025	$184.092	**$212.527.554**
VALOR ACTA DE SUPERVISION N° 6:					**$71.959.864**
FE1133	08/04/2025	BS0156	07 al 30 de abril de 2025	$6.740.195	**$205.787.359**
FE1131	07/04/2025	BS0157	07 al 30 de abril de 2025	$881.000	**$204.906.359**
FE1134	08/04/2025	AG1440	07 al 30 de abril de 2025	$805.392	**$204.100.967**
FE1180	26/04/2025	AG1484	07 al 30 de abril de 2025	$674.730	**$203.426.237**
VALOR A PAGAR:					**$9.101.317**
VALOR TOTAL EJECUTADO:					**$246.573.763**
SALDO DEL CONTRATO:					**$203.426.237**

3. MULTAS O SANCIONES CNTRACTUALES.

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

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos

Powered by CamScanner

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

4. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO.

En calidad de Supervisor, certifico que el contratista **RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S** viene desarrollando el Objeto **"SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LA REALIZACIÓN DE DIFERENTES TIPOS DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS EN EL LABORATORIO CLÍNICO, LABORATORIO DE HEMATOLOGÍA ESPECIAL, LABORATORIO DE PATOLOGÍA Y EN EL HEMOCENTRO DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER"** Del Contrato **Nro. 081 de 2025**, verificando el cumplimiento de las obligaciones especificas y generales durante el periodo comprendido del siete (07) al treinta (30) de abril de 2025; 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.

N/A

Se expide en Bucaramanga, a los veintisiete (27) días del mes mayo de 2025.

ALIX CAROLINA SOLER PARRA
Subgerente de Servicios de Apoyo Diagnostico
ESE - HUS
SUPERVISOR

Revisó: **Sandra Milena Jaimes Rincón**
Directora del Hemocentro de Santander - ESE - HUS

Proyectó: **Betty Isabel Galvis Santafé**
Apoyo Nivel Técnico - Hemocentro - ESE - HUS

30 MAY 2025

RAD:
Hora: 9:29am Natalia Camargo

Powered by CamScanner

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 19753

Proveedor : 830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.
Dirección : calle 106 54 47 **Telefono** 6017426486

Estado: Confirmado
Ciudad: BOGOTA DISTRITO CAPITAL

Factura: FE1133
Tercero: NIT - 830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.
Proveedor: 830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.
Fecha del documento: 08/04/2025 **Fecha de la cuenta por pagar:** 08/04/2025
Plazo: 90 días **Fecha de vencimiento:** 07/07/2025
Cuenta contable: 24010101 - PROVEEDORES
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #BS000000000156)

Total Cuenta por pagar : **$ 6.428.479,00**

SON: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE 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)

Powered by CamScanner

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Fecha y Hora de Impresión : viernes, 11 de abril de 2025 11:49 a. m.

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºBS000000000156

Confirmó :OJL

PROVEEDOR: RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S. **NIT:** 830122760 **FECHA:** 08/04/2025 12:43 p. m.
CIUDAD: BOGOTA DISTRITO CAPITAL (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: calle 106 54 47 **TELEFONO:**
TELEFONO: **ALMACEN:** BANCO DE SANGRE
Nº FACTURA: FE1133 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90 **FECHA FACT:** .08/04/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
HHS0069	SUERO ANTI A FRASCO X 10 ML ELIPLUS	FRASCO	10	$ 21.630,00	$ 216.300,00	0,00	0,00
Remisión : BS000000000038	Lote : 2410A 31/10/2033						
HHS0070	SUERO ANTI B FRASCO X 10 ML ELIPLUS	FRASCO	10	$ 21.630,00	$ 216.300,00	0,00	0,00
Remisión : BS000000000038	Lote : 2410B 31/10/2026						
HHS0101	TUBO TAPA AMARILLA 5 ML 13X100	UNIDAD	2.000	$ 877,00	$ 1.754.000,00	0,00	19,00
Remisión : BS000000000038	Lote : 241027 27/10/2026						
HHS0071	SUERO ANTI D FRASCO X 10 ML ELIPLUS	FRASCO	20	$ 35.700,00	$ 714.000,00	0,00	0,00
Remisión : BS000000000038	Lote : 2410D 31/10/2026						
HHS0021	AGUJA MULTIPLE VACUETTE 21 X 1 1 2 REF:450076 CAJA X100	UNIDAD	20	$ 55.600,00	$ 1.112.000,00	0,00	19,00
Remisión : BS000000000038	Lote : 20240926 25/09/2029						
HHS0032	TUBO AL VACIO TAPA LILA 4ML. 13 X 100 UNIDADES REF: 454021H	UNIDAD	3.000	$ 611,50	$ 1.834.500,00	0,00	19,00
Remisión : BS000000000038	Lote : 241005 30/09/2026						

DETALLE

FACTURA FE1133 - CTO 081

SUBTOTAL:	$ 5.847.100,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 893.095,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 133.964,00
RETE ICA:	$ 31.574,00
RETE FUENTE:	$ 146.178,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 6.428.479,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ **ORDENÓ** **APROBÓ**

Powered by CamScanner

COMPROBANTE CONTABLE
Consecutivo Nº13308

CODIGO : COMP **ESTADO :** Confirmado

COMPROBANTE : COMPRAS **FECHA :** 8/04/2025 12:43:46 p. m.

DETALLE : - (Comprobante de Entrada Nº BS000000000156 Factura Nº FE1133) FACTURA FE1133 - CTO 081 **DOCUMENTO:** BS000000000156

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CODIGO	DETALLE	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
Importacion Remision Entrada - (Comprobante de Entrada Nº BS000000000156 Factura Nº FE1133)			
24010104	REMISION FARMACIA	$ 6.740.195,00	$ 0,00
TER: 830122760	RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.		
Retencion de ICA - (Comprobante de Entrada Nº BS000000000156 Factura Nº FE1133)			
24362701	RETEICA POR COMPRAS	$ 0,00	$ 31.574,00
TER: 830122760	RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.		
Retencion de IVA (Productos) Credito - (Comprobante de Entrada Nº BS000000000156 Factura Nº FE1133)			
24362501	IMPUESTOS A LAS VENTAS RETENIDO POR CONSIGNAR	$ 0,00	$ 133.964,00
TER: 830122760	RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.		
Cuenta x Pagar - (Comprobante de Entrada Nº BS000000000156 Factura Nº FE1133)			
24010101	PROVEEDORES	$ 0,00	$ 6.428.479,00
TER: 830122760	RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.		
ReteFuente: - (Comprobante de Entrada Nº BS000000000156 Factura Nº FE1133)			
24360801	COMPRAS GENERALES DECLARANTES 2.5%	$ 0,00	$ 146.178,00
TER: 830122760	RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.		
	TOTAL NUMERO COMPROBANTE : 13308	$ 6.740.195,00	$ 6.740.195,00
	TOTAL DEL COMPROBANTE : COMP	**$ 6.740.195,00**	**$ 6.740.195,00**

Powered by CamScanner

RACK DIAGNOSTIC
de Colombia S.A.S.

NIT. 830122760 - 4
BOGOTÁ Calle 106 No 54 - 47 (PBX) 2267426 FAX 2264719
E-mail: gerencia@rackdiagnostic.com
IVA REGIMEN COMUN ICA ACTIVIDAD 204

FACTURA ELÉCTRONICA DE VENTA
No FE 1133

FECHA DE FACTURA		
DIA	MES	AÑO
8	4	2025

NIT : 900006037 - 4
CLIENTE : EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.
DIRECCION: CR 33 28 126
TELEFONO : 6076912010 BUCARAMANGA

PEDIDO:	VENDEDOR:	COD. CLIENTE:	CONDICIONES DE PAGO:		TRANSPORTADOR:	GUIA No:	DESPACHADO VIA:
			CONTADO	CREDITO A 30 DIAS F.F. X			BOGOTA

OBSERVACIONES: ESTA FACTURA VENCE EL DIA 8 MES 7 AÑO 2025 90 DÍAS

HEMOCENTRO

ESTA FACTURA DE VENTA ES UNA FACTURA CAMBIARIA DE COMPRA VENTA Y SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO Y PRESTA MERITO EJECUTIVO EN SU ORIGINAL O COPIAS DE CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 774 Y SUBSIGUIENTES DEL CODIGO DE COMERCIO. EL NO PAGO OPORTUNO A LOS TREINTA (30) DIAS CAUSARA INTERESES DE MORA DE ACUERDO A LA TASA FIJADA POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA AL MOMENTO DEL COBRO. SIN PERJUICIO DE QUE RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S. PUEDA DECLARAR VENCIDO E INSUFICIENTE EL PLAZO TOTAL POR INCUMPLIMIENTO DE UNA O MAS CUOTAS DE CAPITAL O DE INTERESES. ESTA FACTURA SE CONSIDERA ACEPTADA CON LA FIRMA DE GUIA DE LA PERSONA QUE RECIBE LA MERCANCIA EN EL HOSPITAL LABORATORIO CLINICO O EMPRESA.

GRACIAS POR SU COMPRA - POR FAVOR, NO ACEPTAMOS DEVOLUCIONES

CANTIDAD	REFERENCIA	PRODUCTO	IVA	LOTE - F. VENCE	PRECIO UNITARIO	VALOR
10	RH01-10	ANTI A - 10 ML	0	31/10/2026|2410A	21,630.00	216,300.00
10	RH02-10	ANTI B - 10 ML	0	31/10/2026|2410B	21,630.00	216,300.00
20	RH03-10	ANTI D - 10 ML	0	31/10/2026|2410D	35,700.00	714,000.00
20	MH2019	AGUJAS MULTIPLES 21G X 1 1/2 CJX100	19	25/09/2029|20240926	55,600.00	1,112,000.00
30	MH8071	TUBO TAPA LILA ADULTO 4ML - 100 UND	19	30/09/2026|241005	61,150.00	1,834,500.00
20	MH8077	TUBOS TAPA AMARILLA 5 ML - 100 UND	19	27/10/2026|241027	87,700.00	1,754,000.00

SUBTOTAL	:	5,847,100.00
DESCUENTO	:	0.00
IVA	:	893,095.00
RETEFTE	:	146,178.00
RETE CREE	:	0.00

FAVOR PAGAR CON CHEQUE CRUZADO AL PRIMER BENEFICIARIO A NOMBRE DE RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S. EXIJA RECIBO DE CAJA OFICIAL SI DESEA CONSIGNAR HAGALO EN LAS CUENTA CORRIENTE:
BANCO DE BOGOTA No 044-091791, SUCURSAL BLARCO

TOTAL $ 6,594,017.00

SON: SEIS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL DIECISIETE PESOS CON 00 CTVS.

08 ABR 2025

Subgerencia de Apoyo Diagnostico Hemocentro de Santander
Hora: 9:22 Firma:

FIRMA DEL VENDEDOR
Hora de Elaborado: 09:47:14

NOMBRE CLARO DE QUIEN RECIBE

ACEPTO ESTA FACTURA
FIRMA DEL COMPRADOR, SELLO, C.C. O NIT

NOS RESERVAMOS EL DERECHO DE PROPIEDAD DE LAS MERCANCIAS HASTA SU PAGO DEFINITIVO, DE ACUERDO CON LA LEY 45 DE 1938 Y EL ARTICULO 750 DEL CODIGO DE COMERCIO

Fecha de Recibido:

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No 18764071053215 DE 2024/05/21 - NUMERACION AUTORIZADA DEL 799 AL 2000 FACTURACION ELECTRONICA

Cufe: 5e681f0e62d6bd136a5b4ad0c779d853d0daef231a22ebe6920622c71482226cd75e7efaec61697b4d7c88b99ab8a6f8

Powered by CamScanner

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

900006037

Fecha: viernes, 11 de abril de 20

ELABORO:MBA

CONFIRMO:MBA

NOTA N°4843

Naturaleza: Debito **Fecha:** 11/04/2025 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.
Proveedor: 830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.
Observaciones: AVISOS TABLEROS Y BOMBERILES BS156 FACTURA FE1133
SON: TREINTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 33491,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 20.095,00
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 13.396,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
FE1133	8/04/2025	7/07/2025	24010101 - PROVEEDORES	$ 33.491,00

MBA - MARYELIS BARRIOS ABAD
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

Pausar la nota. Porque aparece mal la Base

Powered by CamScanner

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

900006037

Fecha: lunes, 21 de abril de 2025

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°4914

Naturaleza: Credito **Fecha:** 21/04/2025 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.
Proveedor: 830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.
Observaciones: SE REVERSA LA NOTA N°4843 CON COMPROVANTE DE ENTRADA BS156 FACTURA FE1133
SON: TREINTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 33491,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Debito	$ 20.095,00
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Debito	$ 13.396,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
FE1133	8/04/2025	7/07/2025	24010101 - PROVEEDORES	$ 33.491,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

Powered by CamScanner

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

900006037

Fecha: lunes, 21 de abril de 2025

ELABORO:NMF

CONFIRMO:NMF

NOTA N°4915

Naturaleza: Debito **Fecha:** 21/04/2025 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.
Proveedor: 830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.
Observaciones: SE APLICA NOTA DE AVISOS TABLEROS Y BOMBERILES A LA FACTURA FE1133-BS156
SON: SIETE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 7893,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 4.736,00
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 3.157,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
FE1133	8/04/2025	7/07/2025	24010101 - PROVEEDORES	$ 7.893,00

NMF - MARIA FERNANDA MORA NIÑO
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

Powered by CamScanner

OBLIGACION

Consecutivo : 1819
Fecha : 11/04/2025
Tercero: 830122760 RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.
Documento: FE1133

Estado : Confirmado

Detalle :

RUBROS									
Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
176	528	2.4.5.01.03.06	MATERIAL HEMOCENTRO DE SANTANDER	10 - RECURSOS PROPIOS	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 6.740.195,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 6.740.195,00
					Total Obligacion :	**$ 6.740.195,00**			**$ 6.740.195,00**

Powered by CamScanner

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 19754

Proveedor :	830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.			**Estado:**	Confirmado
Dirección :	calle 106 54 47	**Telefono**	6017426486	**Ciudad:**	BOGOTA DISTRITO CAPITAL

Factura:	FE1131		
Tercero:	NIT - 830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.		
Proveedor:	830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.		
Fecha del documento:	08/04/2025	**Fecha de la cuenta por pagar:**	08/04/2025
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**	07/07/2025
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES		
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #BS000000000157)		

Total Cuenta por pagar : **$ 854.218,00**

SON: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS DIECIOCHO 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)

Powered by CamScanner

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºBS000000000157

Confirmó :OJL

PROVEEDOR: RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S. **NIT:** 830122760 **FECHA:** 08/04/2025 12:45 p. m.
CIUDAD: BOGOTA DISTRITO CAPITAL (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: calle 106 54 47 **TELEFONO:**
TELEFONO: **ALMACEN:** BANCO DE SANGRE
Nº FACTURA: FE1131 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90 **FECHA FACT:** 08/04/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
HHS0071	SUERO ANTI D FRASCO X 10 ML ELIPLUS	FRASCO	10	$ 35.700,00	$ 357.000,00	0,00	0,00
Remisión : BS000000000037	Lote : 2410D 31/10/2026						
HHS0079	SUERO HEMOCLASIFICADOR ANTI A+B	UNIDAD	10	$ 52.400,00	$ 524.000,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA FE1131 - CTO 081

SUBTOTAL:	$ 881.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 4.757,00
RETE FUENTE:	$ 22.025,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 854.218,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS DIECIOCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ **ORDENÓ** **APROBÓ**

Powered by CamScanner

COMPROBANTE CONTABLE
Consecutivo Nº13309

CODIGO : COMP
ESTADO : Confirmado
COMPROBANTE : COMPRAS
FECHA : 8/04/2025 12:45:35 p. m.
DETALLE : - (Comprobante de Entrada Nº BS000000000157 Factura Nº FE1131)
FACTURA FE1131 - CTO 081
DOCUMENTO: BS000000000157

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CODIGO	DETALLE	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
Importacion Remision Entrada - (Comprobante de Entrada Nº BS000000000157 Factura Nº FE1131)			
24010104	REMISION FARMACIA	$ 357.000,00	$ 0,00
TER: 830122760	RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.		
Inventario - (Comprobante de Entrada Nº BS000000000157 Factura Nº FE1131)			
15140501	MATERIALES REACTIVOS Y DE LABORATORIO - FARMACIA	$ 524.000,00	$ 0,00
Retencion de ICA - (Comprobante de Entrada Nº BS000000000157 Factura Nº FE1131)			
24362701	RETEICA POR COMPRAS	$ 0,00	$ 4.757,00
TER: 830122760	RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.		
Cuenta x Pagar - (Comprobante de Entrada Nº BS000000000157 Factura Nº FE1131)			
24010101	PROVEEDORES	$ 0,00	$ 854.218,00
TER: 830122760	RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.		
ReteFuente: - (Comprobante de Entrada Nº BS000000000157 Factura Nº FE1131)			
24360801	COMPRAS GENERALES DECLARANTES 2.5%	$ 0,00	$ 22.025,00
TER: 830122760	RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.		
	TOTAL NUMERO COMPROBANTE : 13309	$ 881.000,00	$ 881.000,00
	TOTAL DEL COMPROBANTE : COMP	**$ 881.000,00**	**$ 881.000,00**

Powered by CamScanner

RACK DIAGNOSTIC
de Colombia S.A.S.

NIT. 830122760 - 4
BOGOTÁ Calle 106 No 54 - 47 (PBX)2267426 FAX 2264719
E-mail: gerencia@rackdiagnostic.com
IVA REGIMEN COMUN ICA ACTIVIDAD 204

FACTURA ELÉCTRONICA DE VENTA
No FE 1131

FECHA DE FACTURA		
DIA	MES	AÑO
7	4	2025

NIT : 900006037 - 4
CLIENTE : EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.
DIRECCION: CR 33 28 126
TELEFONO : 6076912010 BUCARAMANGA

PEDIDO:	VENDEDOR:	COD. CLIENTE:	CONDICIONES DE PAGO:	TRANSPORTADOR:	GUIA No:	DESPACHADO VIA:
			CONTADO [ ] CREDITO A 30 DIAS F.F. [X]			BOGOTA

OBSERVACIONES: ESTA FACTURA VENCE EL DIA 7 MES 7 AÑO 2025 90 DÍAS

HEMOCENTRO

ESTA FACTURA DE VENTA ES UNA FACTURA CAMBIARIA DE COMPRA VENTA Y SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO Y PRESTA MERITO EJECUTIVO EN SU ORIGINAL O COPIAS DE CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 774 Y SUBSIGUIENTES DEL CODIGO DE COMERCIO. EL NO PAGO OPORTUNO A LOS TREINTA (30) DIAS CAUSARA INTERESES DE MORA DE ACUERDO A LA TASA FIJADA POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA AL MOMENTO DEL COBRO. SIN PERJUICIO DE QUE RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S., PUEDA DECLARAR VENCIDO E INSUFICIENTE EL PLAZO TOTAL POR INCUMPLIMIENTO DE UNA O MAS CUOTAS DE CAPITAL O DE INTERESES. ESTA FACTURA SE CONSIDERA ACEPTADA CON LA FIRMA DE GUIA DE LA PERSONA QUE RECIBE LA MERCANCIA EN EL HOSPITAL,LABORATORIO CLINICO O EMPRESA.

GRACIAS POR SU COMPRA - POR FAVOR, NO ACEPTAMOS DEVOLUCIONES

CANTIDAD	REFERENCIA	PRODUCTO	IVA	LOTE - F. VENCE	PRECIO UNITARIO	VALOR
10		RH03-10 ANTI D - 10 ML	0	31/10/2026|2410D	35,700.00	357,000.00
10		RH00 10 ANTI-AB MONOCLONAL - 10 ML	0	31/01/2026|2401AB	52,400.00	524,000.00

SUBTOTAL	:	881,000.00
DESCUENTO	:	0.00
IVA	:	0.00
RETEFTE	:	22,025.00
RETE CREE	:	0.00

FAVOR PAGAR CON CHEQUE CRUZADO AL PRIMER BENEFICIARIO A NOMBRE OE RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S. EXIJA RECIBO DE CAJA OFICIAL SI DESEA CONSIGNAR HAGALO EN LAS CUENTA CORRIENTE:
BANCO DE BOGOTA No 044-091791, SUCURSAL ILARCO

TOTAL $ 858,975.00

SON: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS CON 00 CTVS.

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

08 ABR 2025

FIRMA DEL VENDEDOR
Hora de Elaborado: 10:59:42

NOMBRE CLARO DE QUIEN RECIBE

Fecha de Recibido:

Subgerencia de Apoyo Diagnostico Hemocentro de Santander
Hora: 8:00 Firma:
ACEPTO ESTA FACTURA
FIRMA DEL COMPRADOR, SELLO, C.C. O NIT.

NOS RESERVAMOS EL DERECHO DE PROPIEDAD DE LAS MERCANCIAS HASTA SU PAGO DEFINITIVO, DE ACUERDO CON LA LEY 45 DE 1930 Y EL ARTICULO 750 DEL CODIGO DE COMERCIO.

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No 18764071033215 DE 2024/05/21 - NUMERACION AUTORIZADA DEL 799 AL 2000 FACTURACION ELECTRONICA

Cufe: 0d9725b81e4d6120f0f3d6078dd9b77e5590960a419d0fb95d5135f1f6d4418be5fb4d3c0547672aa57a4a7780ef4c23

Powered by CamScanner

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

900006037

ELABORO: MBA

CONFIRMO: MBA

NOTA N°4844

Naturaleza: Debito **Fecha:** 11/04/2025 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.
Proveedor: 830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.
Observaciones: NOTA A RAZON E AVISOS TABLEROS Y BOMBERILES BS157 FACTURA FE1131
SON: **MIL CIENTO NOVENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

VALOR: 1190,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 714,00
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 476,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
FE1131	8/04/2025	7/07/2025	24010101 - PROVEEDORES	$ 1.190,00

MBA - MARYELIS BARRIOS ABAD
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

Powered by CamScanner

OBLIGACION

Estado : Confirmado

Consecutivo : 1820
Fecha : 11/04/2025
Tercero: 830122760 RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.
Documento: FE1131

Detalle :

RUBROS									
Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
176	528	2.4.5.01.03.06	MATERIAL HEMOCENTRO DE SANTANDER	10 - RECURSOS PROPIOS	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 881.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 881.000,00
					Total Obligacion :	$ 881.000,00			$ 881.000,00

Powered by CamScanner

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

900006037

Fecha: jueves, 10 de abril de 2025

Elaboró:LCAL

Confirmó:LCAL

CUENTA POR PAGAR N° 19755

Proveedor : 830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.
Dirección : calle 106 54 47 **Telefono** 6017426486
Estado: Confirmado
Ciudad: BOGOTA DISTRITO CAPITAL

Factura: FE1134
Tercero: NIT - 830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.
Proveedor: 830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.
Fecha del documento: 09/04/2025 **Fecha de la cuenta por pagar:** 09/04/2025
Plazo: 90 dias **Fecha de vencimiento:** 08/07/2025
Cuenta contable: 24010101 - PROVEEDORES
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #AG000000001440),

Total Cuenta por pagar : $ 765.528,00

SON: SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS VEINTIOCHO 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: LCAL

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

Powered by CamScanner

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Fecha y Hora de Impresión : Jueves, 10 de abril de 2025 02:10 p. m.

Elaboró :LCAL

COMPROBANTE ENTRADA NºAG000000001440

Confirmó :LCAL

PROVEEDOR: RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S. **NIT:** 830122760 **FECHA:** 09/04/2025 02:04 p. m.
CIUDAD: BOGOTA DISTRITO CAPITAL (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: calle 106 54 47 **TELEFONO:**
TELEFONO: **ALMACEN:** ALMACEN GENERAL
Nº FACTURA: FE1134 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90 **FECHA FACT:** 09/04/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
AGLB01012	LAMINA PORTA OBJETOS MATE	UNIDAD	40	$ 4.570,00	$ 182.800,00	0,00	19,00
AGLB0042	PUNTAS AMARILLAS *1000	PAQUETE	10	$ 49.400,00	$ 494.000,00	0,00	19,00

DETALLE

SE INGRESA FACTURA RADICADA EN ALMACEN EL DIA 09/04/2025,LA CUAL PETENECE AL CONTRATO 081 DE 2025.

SUBTOTAL:	$ 676.800,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 128.592,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 19.289,00
RETE ICA:	$ 3.655,00
RETE FUENTE:	$ 16.920,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 765.528,00

TOTAL COMPROBANTE:

SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS VEINTIOCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Angie Lorena Lopez

ELABORÓ

ORDENÓ

APROBÓ

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: LCAL

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

Powered by CamScanner

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
900006037

COMPROBANTE CONTABLE
Consecutivo Nº13310

CODIGO : COMP **ESTADO :** Confirmado

COMPROBANTE : COMPRAS **FECHA :** 9/04/2025 2:04:18 p. m.

DETALLE : - (Comprobante de Entrada Nº AG000000001440 Factura Nº FE1134)
SE INGRESA FACTURA RADICADA EN ALMACEN EL DIA 09/04/2025,LA CUAL PETENECE AL CONTRATO 081 DE 2025. **DOCUMENTO:** AG000000001440

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CODIGO	DETALLE	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
Inventario - (Comprobante de Entrada Nº AG000000001440 Factura Nº FE1134)			
15140502	MATERIALES REACTIVOS Y DE LABORATORIO - ALMACEN	$ 805.392,00	$ 0,00
Retencion de ICA - (Comprobante de Entrada Nº AG000000001440 Factura Nº FE1134)			
24362701	RETEICA POR COMPRAS	$ 0,00	$ 3.655,00
TER: 830122760	RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.		
Retencion de IVA (Productos) Credito - (Comprobante de Entrada Nº AG000000001440 Factura Nº FE1134)			
24362501	IMPUESTOS A LAS VENTAS RETENIDO POR CONSIGNAR	$ 0,00	$ 19.289,00
TER: 830122760	RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.		
Cuenta x Pagar - (Comprobante de Entrada Nº AG000000001440 Factura Nº FE1134)			
24010101	PROVEEDORES	$ 0,00	$ 765.528,00
TER: 830122760	RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.		
ReteFuente: - (Comprobante de Entrada Nº AG000000001440 Factura Nº FE1134)			
24360801	COMPRAS GENERALES DECLARANTES 2.5%	$ 0,00	$ 16.920,00
TER: 830122760	RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.		
	TOTAL NUMERO COMPROBANTE : 13310	$ 805.392,00	$ 805.392,00
	TOTAL DEL COMPROBANTE : COMP	**$ 805.392,00**	**$ 805.392,00**

Powered by CamScanner

RACK DIAGNOSTIC de Colombia S.A.S.

NIT. 830122760 - 4
BOGOTÁ Calle 106 No 54 - 47 (PBX) 2267426 FAX 2264719
E-mail: gerencia@rackdiagnostic.com
IVA REGIMEN COMUN ICA ACTIVIDAD 204

FACTURA ELÉCTRONICA DE VENTA
No FE 1134

FECHA DE FACTURA		
DIA	MES	AÑO
8	4	2025

NIT : 900006037 - 4
CLIENTE : EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.
DIRECCION: CR 33 28 126
TELEFONO : 6076912010 BUCARAMANGA

PEDIDO:	VENDEDOR:	COD. CLIENTE:	CONDICIONES DE PAGO:	TRANSPORTADOR:	GUIA No:	DESPACHADO VIA:
			CONTADO : CREDITO A 30 DIAS F.F. X			BOGOTA

OBSERVACIONES: ESTA FACTURA VENCE EL DIA 8 **MES** 7 **AÑO** 2025 90 DÍAS

HEMOCENTRO

ESTA FACTURA DE VENTA ES UNA FACTURA CAMBIARIA DE COMPRA VENTA Y SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBID Y PRESTA MERITO EJECUTIVO EN SU ORIGINAL O COPIAS DE CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 774 Y SUBSIGUIENTES DEL CODIGO DE COMERCIO. EL NO PAGO OPORTUNO A LOS TREINTA (30) DIAS CAUSARA INTERESES DE MORA DE ACUERDO A LA TASA FIJADA POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA AL MOMENTO DEL COBRO. SIN PERJUICIO DE QUE RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S., PUEDA DECLARAR VENCIDO E INSUFICIENTE EL PLAZO TOTAL POR INCUMPLIMIENTO DE UNA O MAS CUOTAS DE CAPITAL O DE INTERESES. ESTA FACTURA SE CONSIDERA ACEPTADA CON LA FIRMA DE GUIA DE LA PERSONA QUE RECIBE LA MERCANCIA EN EL HOSPITAL,LABORATORIO CLINICO O EMPRESA.

GRACIAS POR SU COMPRA - POR FAVOR, NO ACEPTAMOS DEVOLUCIONES

CANTIDAD	REFERENCIA	PRODUCTO	IVA	LOTE - F. VENCE	PRECIO UNITARIO	VALOR
40	7105	LAMINA PORTA OBJETOS BANDA MATE - 50 UNI	19	01/01/2100|N/A	4,570.00	182,800.00
10	19910	PUNTAS AMARILLAS DESECHABLES - 1000 UND	19	05/08/2033|000001018	49,400.00	494,000.00

SUBTOTAL	:	**676,800.00**
DESCUENTO	:	**0.00**
IVA	:	**128,592.00**
RETEFTE	:	**0.00**
RETE CREE	:	**0.00**

FAVOR PAGAR CON CHEQUE CRUZADO AL PRIMER BENEFICIARIO A NOMBRE DE RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S. EXIJA RECIBO DE CAJA OFICIAL SI DESEA CONSIGNAR HAGALO EN LAS CUENTA CORRIENTE:
BANCO DE BOGOTA No 044-091791, SUCURSAL [illegible]

TOTAL $ 805,392.00

HOSPITAL UNIVERSITARIO [illegible]

SON: OCHOCIENTOS CINCO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS CON 00 CTVS.

08 ABR 2025

Subgerencia de Apoyo Diagnóstico Hemocentro de Santander
Hora: 2:22 Firma:
PM

FIRMA DEL VENDEDOR
Hora de Elaborado. 09:54:21

NOMBRE CLARO DE QUIEN RECIBE

ACEPTO ESTA FACTURA
FIRMA DEL COMPRADOR, SELLO, C.C. O NIT

NOS RESERVAMOS EL DERECHO DE PROPIEDAD DE LAS MERCANCIAS HASTA SU PAGO DEFINITIVO, DE ACUERDO CON LA LEY 45 DE 1930 Y EL ARTICULO 750 DEL CODIGO DE COMERCIO.

Fecha de Recibido:

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No 18764071053215 DE 2024/05/21 - NUMERACION AUTORIZADA DEL 799 AL 2000 FACTURACION ELECTRONICA

Cufe: 341366e4a247f932949d77c9c899045ce6c53c12d6658949af3e02ff98c2f9002c3c6c8e0e58f1c55f7a14073d9746d7

Powered by CamScanner

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

900006037

Fecha: jueves, 10 de abril de 202

ELABORO:LCAL

CONFIRMO:LCAL

NOTA N°4833

Naturaleza: Debito **Fecha:** 10/04/2025 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.
Proveedor: 830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.
Observaciones: DESCUENTO TASA AVISOS Y TABLEROS BOMBERIL AG1440.
SON: NOVECIENTOS CATORCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 914,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 548,00
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 366,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
FE1134	9/04/2025	8/07/2025	24010101 - PROVEEDORES	$ 914,00

Angelorenalipez

LCAL - ANGIE LORENA LIPEZ CONTRERAS
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

Powered by CamScanner

ORDENES DE DESPACHO NºAG000000012949

ESTADO: Confirmado
FECHA: 10/04/2025
TIPO ORDEN: General
TIPO DESTINO: Almacen
ALMACEN ORIGEN: 001 - ALMACEN GENERAL
DESTINO: Almacen: 005 - BANCO DE SANGRE
CONCEPTO:
TERCERO:
OBSERVACIONES: SE REALIZA TRASLADO DE LA FACTURA FE1134.

COD. PRODUCTO	PRODUCTO - LOTE SERIAL	CANTIDAD	COSTO PROD.	VLR TOTAL
AGLB01012	LAMINA PORTA OBJETOS MATE UNIDAD	40,00	$5.438,35	$217.534,07
AGLB0042	PUNTAS AMARILLAS *1000 PAQUETE	10,00	$58.786,00	$587.860,00
			Total:	$805.394,07

EL CONTENIDO DE ESTE DESPACHO FUE RECIBIDO FISICAMENTE POR

Almacenista

Recibe CC.

Powered by CamScanner

OBLIGACION

Consecutivo : 1792

Estado : Confirmado

Fecha : 10/04/2025

Tercero: 830122760 RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.

Documento: FE1134

Detalle :

RUBROS									
Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
176	528	2.4.5.01.03.06	MATERIAL HEMOCENTRO DE SANTANDER	10 - RECURSOS PROPIOS	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 676.800,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 676.800,00
					Total Obligacion :	**$ 676.800,00**			**$ 676.800,00**

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Usuario: LCAL

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

Powered by CamScanner

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

900006037

Fecha: miércoles, 30 de abril de 2025

Elaboró:LCAL

Confirmó:LCAL

CUENTA POR PAGAR N° 20222

Proveedor :	830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.			**Estado:**	Confirmado
Dirección :	calle 106 54 47	**Telefono**	6017426486	**Ciudad:**	BOGOTA DISTRITO CAPITAL

Factura:	FE1180		
Tercero:	NIT - 830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.		
Proveedor:	830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.		
Fecha del documento:	30/04/2025	**Fecha de la cuenta por pagar:**	30/04/2025
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**	29/07/2025
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES		
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #AG000000001484).		

Total Cuenta por pagar : **$ 641.333,00**

SON: SEISCIENTOS CUARENTA Y UN MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES 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: LCAL

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

Powered by CamScanner

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Fecha y hora de impresión: miércoles, 30 de abril de 2025 08:47 a. m.

1/1

Sistema: LCAL

COMPROBANTE ENTRADA NºAG000000001484

Confirmó: LCAL

PROVEEDOR:	RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.	**NIT:** 830122760	**FECHA:**	30/04/2025 08:42 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	calle 106 54 47		**TELEFONO:**		
TELEFONO:			**ALMACEN:**	ALMACEN GENERAL	
Nº FACTURA:	FE1180	**% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	30/04/2025 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALORU	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
AGLB01069	CAJAS EN ACRILICO PARA ALMACENAMIENTO	UNIDAD	10	$ 56.700,00	$ 567.000,00	0,00	19,00

DETALLE

SE INGRESA FACTURA RADICADA EN EL AREA DE ALMACEN EL DIA 30/04/2025, LA CUAL PERTENECE AL CONTRATO 081 DE 2025

SUBTOTAL:	$ 567.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 107.730,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 16.160,00
RETE ICA:	$ 3.062,00
RETE FUENTE:	$ 14.175,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 641.333,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEISCIENTOS CUARENTA Y UN MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Angie Doranali Roz.

ELABORÓ

ORDENÓ

APROBÓ

Nombre reporte: INVRPComprobanteEntrada

Usuario: LCAL

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

Powered by CamScanner

RACK DIAGNOSTIC de Colombia S.A.S.

NIT. 830122760 - 4
BOGOTÁ Calle 106 No 54 - 47 (PBX)2267426 FAX 2264719
E-mail: gerencia@rackdiagnostic.com
IVA REGIMEN COMUN ICA ACTIVIDAD 204

FACTURA ELÉCTRONICA DE VENTA
No FE 1180

FECHA DE FACTURA		
DIA	MES	AÑO
26	4	2025

NIT : 900006037 - 4
CLIENTE : EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.
DIRECCION: CR 33 28 126
TELEFONO : 6076912010 BUCARAMANGA

PEDIDO:	VENDEDOR:	COD. CLIENTE:	CONDICIONES DE PAGO:	TRANSPORTADOR:	GUIA No:	DESPACHADO VIA:
		HUS037	CONTADO [ ] CREDITO A 30 DIAS F.F. [X]			BOGOTA

OBSERVACIONES: ESTA FACTURA VENCE EL DIA 26 **MES** 7 **AÑO** 2025 90 DÍAS

HEMOCENTRO - SEGUN CONTRATO 081 DE 2025

ESTA FACTURA DE VENTA ES UNA FACTURA CAMBIARIA DE COMPRA VENTA Y SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO Y PRESTA MERITO EJECUTIVO EN SU ORIGINAL O COPIAS DE CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 774 Y SUBSIGUIENTES DEL CODIGO DE COMERCIO. EL NO PAGO OPORTUNO A LOS TREINTA (30) DIAS CAUSARA INTERESES DE MORA DE ACUERDO A LA TASA FIJADA POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA AL MOMENTO DEL COBRO. SIN PERJUICIO DE QUE RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S. PUEDA DECLARAR VENCIDO E INSUFICIENTE EL PLAZO TOTAL POR INCUMPLIMIENTO DE UNA O MAS CUOTAS DE CAPITAL O DE INTERESES. ESTA FACTURA SE CONSIDERA ACEPTADA CON LA FIRMA DE GUIA DE LA PERSONA QUE RECIBE LA MERCANCIA EN EL HOSPITAL,LABORATORIO CLINICO O EMPRESA.

GRACIAS POR SU COMPRA - POR FAVOR, NO ACEPTAMOS DEVOLUCIONES

CANTIDAD	REFERENCIA	PRODUCTO	IVA	LOTE - F. VENCE	PRECIO UNITARIO	VALOR
10	CSR100	CAJAS EN ACRÍLICO PARA ALMACENAMIENTO DI	19	31/12/2034|242105	56,700.00	567,000.00

SUBTOTAL	:	**567,000.00**
DESCUENTO	:	**0.00**
IVA	:	**107,730.00**
RETEFTE	:	**0.00**
RETE CREE	:	**0.00**

FAVOR PAGAR CON CHEQUE CRUZADO AL PRIMER BENEFICIARIO A NOMBRE DE RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S. EXIJA RECIBO DE CAJA OFICIAL SI DESEA CONSIGNAR HAGALO EN LAS CUENTA CORRIENTE:
BANCO DE BOGOTA No 044-091791, SUCURSAL ILARCO

TOTAL $ 674,730.00

SON: SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA PESOS CON 00 CTVS.

HOSPITAL UNIVERSITARIO

28 ABR 2025

FIRMA DEL VENDEDOR
Hora de Elaborado: 12:42:28

NOMBRE CLARO DE QUIEN RECIBE

Fecha de Recibido:

ACEPTO ESTA FACTURA
FIRMA DEL COMPRADOR, SELLO, C.C. O NIT.
Subgerencia de Apoyo Diagnostico Hemocentro de Santander
Hora: 8:00 am Firma:

NOS RESERVAMOS EL DERECHO DE PROPIEDAD DE LAS MERCANCIAS HASTA SU PAGO DEFINITIVO, DE ACUERDO CON LA LEY 45 DE 1930 Y EL ARTICULO 750 DEL CODIGO DE COMERCIO.

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No 18764071053215 DE 2024/05/21 - NUMERACION AUTORIZADA DEL 799 AL 2000 FACTURACION ELECTRONICA

Cufe: aca206f246cdb78137e2e1739e7e09b0ac0df8a71876322f79af14d7aa033020466d8a3e1397b992233b9e134976e527

Powered by CamScanner

COMPROBANTE CONTABLE
Consecutivo Nº13736

CODIGO : COMP
ESTADO : Confirmado
COMPROBANTE : COMPRAS
FECHA : 30/04/2025 8:42:47 a. m.
DETALLE : - (Comprobante de Entrada Nº AG000000001484 Factura Nº FE1180)
SE INGRESA FACTURA RADICADA EN EL AREA DE ALMACEN EL DIA 30/04/2025, LA CUAL PERTENECE AL CONTRATO 081 DE 2025.
DOCUMENTO: AG000000001484

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CODIGO	DETALLE	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
Inventario - (Comprobante de Entrada Nº AG000000001484 Factura Nº FE1180)			
15140502	MATERIALES REACTIVOS Y DE LABORATORIO - ALMACEN	$ 674.730,00	$ 0,00
Retencion de ICA - (Comprobante de Entrada Nº AG000000001484 Factura Nº FE1180)			
24362701	RETEICA POR COMPRAS	$ 0,00	$ 3.062,00
TER: 830122760	RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.		
Retencion de IVA (Productos) Credito - (Comprobante de Entrada Nº AG000000001484 Factura Nº FE1180)			
24362501	IMPUESTOS A LAS VENTAS RETENIDO POR CONSIGNAR	$ 0,00	$ 16.160,00
TER: 830122760	RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.		
Cuenta x Pagar - (Comprobante de Entrada Nº AG000000001484 Factura Nº FE1180)			
24010101	PROVEEDORES	$ 0,00	$ 641.333,00
TER: 830122760	RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.		
ReteFuente: - (Comprobante de Entrada Nº AG000000001484 Factura Nº FE1180)			
24360801	COMPRAS GENERALES DECLARANTES 2.5%	$ 0,00	$ 14.175,00
TER: 830122760	RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.		
	TOTAL NUMERO COMPROBANTE : 13736	$ 674.730,00	$ 674.730,00
	TOTAL DEL COMPROBANTE : COMP	**$ 674.730,00**	**$ 674.730,00**

Powered by CamScanner

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

900006037

Fecha: miércoles, 30 de abril de 2

ELABORO LCAL

CONFIRMO LCAL

NOTA N°4995

Naturaleza: Debito **Fecha:** 30/04/2025 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.
Proveedor: 830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.
Observaciones: DESCUENTO TASA AVISOS Y TABLEROS BOMBERIL AG1484.
SON: SETECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 765,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 459,00
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 306,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
FE1180	30/04/2025	29/07/2025	24010101 - PROVEEDORES	$ 765,00

Angielorenalipez
LCAL - ANGIE LORENA LIPEZ CONTRERAS
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

Powered by CamScanner

ORDENES DE DESPACHO NºAG000000013362

ESTADO: Confirmado
FECHA: 30/04/2025
TIPO ORDEN: General
TIPO DESTINO: Almacen
ALMACEN ORIGEN: 001 - ALMACEN GENERAL
DESTINO: Almacen: 005 - BANCO DE SANGRE
CONCEPTO:
TERCERO:
OBSERVACIONES: SE REALIZA TRASLADO DE LA FACTURA FE1180.

COD. PRODUCTO	PRODUCTO - LOTE SERIAL	CANTIDAD	COSTO PROD.	VLR TOTAL
AGLB01069	CAJAS EN ACRILICO PARA ALMACENAMIENTO UNIDAD	10,00	$67.483,85	$674.838,55
			Total:	$674.838,55

EL CONTENIDO DE ESTE DESPACHO FUE RECIBIDO FISICAMENTE POR

Almacenista

Recibe CC.

LCAL

INRPOrdenesDespacho

Elaboró: LCAL - ANGIE LORENA LIPEZ CONTRERAS

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

Powered by CamScanner

OBLIGACION

Consecutivo : 1935

Estado : Confirmado

Fecha : 30/04/2025

Tercero: 830122760 RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.

Documento: FE1180

Detalle :

RUBROS									
Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
176	528	2.4.5.01.03.06	MATERIAL HEMOCENTRO DE SANTANDER	10 - RECURSOS PROPIOS	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 674.730,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 674.730,00
					Total Obligacion :	**$ 674.730,00**			**$ 674.730,00**

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Usuario: LCAL

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER] NIT [900006037-1]

Powered by CamScanner

RACK DIAGNOSTIC
de Colombia S.A.S

Bogotá D.C 9 de mayo de 2025

Señores:
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.
Bucaramanga - Santander

Estimados señores:

El suscrito Revisor Fiscal de la Sociedad, **"RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA SAS"**. Identificada con NIT. 830122760-4, certifica que la sociedad se encuentra al día respecto al pago de sus obligaciones legales con el Sistema de Seguridad Social en Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar- ICBF, SENA y salarios en relación con sus trabajadores en los últimos seis (6) meses.

Cordialmente,
RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA

ALEXANDRA PATRICIA CORTES ROA
Revisora Fiscal

Calle 106 N° 54-47 Bogotá D.C. Colombia Celular: 318 8833690.
mail: gerencia@rackdiagnostic.com

Powered by CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830122760-4	RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S A S	CL 106 54 47	7426486	nomina@comprolab.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	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)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-03	E	14/04/2025	85390644	$3.552.900	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	532.000	0		0		0	0	0	0	532.000	2

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	1.600.000	0	0	50.000	50.000	0	0		1.700.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	528.000	0	0	0	0	0	0		528.000	1

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	860903790-5	260.900				260.900	0	0	260.900			2.609	260.900	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	532.000	0	0	532.000	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	532.000	532.000
Pensión	2	2.228.000	2.228.000
Riesgos Laborales	1	260.900	260.900
CCF	1	532.000	532.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	3.552.900	3.552.900

PAGADA

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

Powered by CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830122760-4	RADIX DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S A S	CL 106 54 47	7425488	nomina@comprolab.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	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)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					2	3
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-03	E	14/04/2025	[illegible]	[illegible]	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	IRP	AVP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	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 Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	[illegible]	BERNAL SANCHEZ ANDRES	1	0			5																230201	10.000.000	1.600.000	0	0	50.000	50.000	EPS005	10.000.000	400.000	14-11	10.000.000	3	243.000	CCF24	10.000.000	400.000	0	0	0	0	0
2	CC	[illegible]	CAMARGO OCHOA DIANA YURANI	1	0			5																25-14	3.300.000	528.000	0	0	0	0	EPS005	3.300.000	132.000	14-11	3.300.000	1	17.300	CCF24	3.300.000	132.000	0	1	0	0	0

PAGADA

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

Powered by CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5 C 8 0 9 3 7 1 8 F D 2 4 0 F 7

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 **ALEXANDRA PATRICIA CORTES ROA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52348464 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 78425-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS • • •

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

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 **ALEXANDRA PATRICIA CORTES ROA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52348464 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 78425-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

Dado en BOGOTA a los 23 días del mes de Abril de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
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

Powered by CamScanner

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL

DE CONTADOR PUBLICO

78426-T



ALEXANDRA PATRICIA

CORTES

RESOLUCION INSCRIPCION No. 4

FECHA 16/05/2002

UNIVERSIDAD CENTRAL

FIRMA DEL TITULAR

PODER

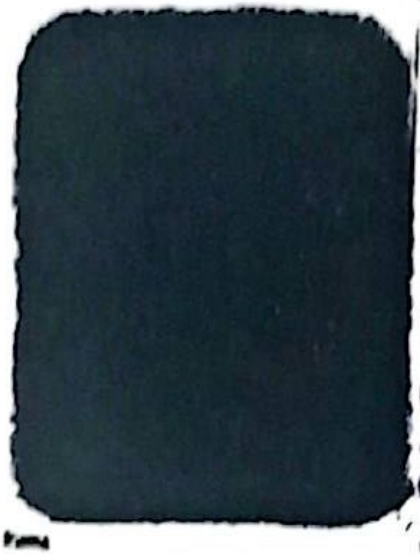
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley de la materia.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 52.348.464



CORTES ROA

ALEXANDRA PATRICIA

COL | 1.58 | F

14 FEB 1977 | C

BOGOTA D C (CUNDINAMARCA)

04 SEPT 1995, BOGOTA D C

27 JUN 2023



CO

APELLIDOS





IC COL 0 2 4 3 7 5 8 3 6 1 5 0 0 T <<<<<<<<<<<
7 7 0 2 1 4 1 F 3 3 0 6 2 7 5 C O L 5 2 3 4 8 4 6 4 <<<7
C O R T E S <R O A <<A L E X A N D R A <P A T R I C I A

Powered by CamScanner

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
Nº 176

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
CERTIFICA

Que en el Presupuesto de Gastos la entidad, para la vigencia 2025 existe disponibilidad en el (los) siguiente (s) rubro(s) presupuestal(es)

RUBRO	NOMBRE DEL RUBRO	VALOR
2.4.5.01.03.06	*MATERIAL HEMOCENTRO DE SANTANDER*	*60.000.000,00*
Saldo Rubro:	*2.800.000.000,00*	

Valor Total del Certificado: 60.000.000,00

OBJETO CDP : SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LA REALIZACIÓN DE DIFERENTES TIPOS DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS EN EL LABORATORIO CLÍNICO,LABORATORIO DE HEMATOLOGIA ESPECIAL, LABORATORIO DE PATOLOGIA Y EN EL HEMOCENTRO DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER.

Por un plazo hasta **31/12/2025**

Expedido en Bucaramanga a **14/01/2025**

DRA. OFELMINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO

Powered by CamScanner

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
Nº 177

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
CERTIFICA

Que en el Presupuesto de Gastos la entidad, para la vigencia 2025 existe disponibilidad en el (los) siguiente (s) rubro(s) presupuestal(es)

RUBRO	NOMBRE DEL RUBRO	VALOR
2.4.5.01.03.07	*PATOLOGIA*	*48.000.000,00*
Saldo Rubro:	*390.534.507,00*	

Valor Total del Certificado: 48.000.000,00

OBJETO CDP : SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LA REALIZACIÓN DE DIFERENTES TIPOS DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS EN EL LABORATORIO CLÍNICO,LABORATORIO DE HEMATOLOGIA ESPECIAL, LABORATORIO DE PATOLOGIA Y EN EL HEMOCENTRO DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER.

Por un plazo hasta **31/12/2025**

Expedido en Bucaramanga a **14/01/2025**

DRA. OFELMINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO

Nombre reporte : PSRPGDisponibilidad

Usuario: AJLN

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

Powered by CamScanner

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
Nº 178

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
CERTIFICA

Que en el Presupuesto de Gastos la entidad, para la vigencia 2025 existe disponibilidad en el (los) siguiente (s) rubro(s) presupuestal(es)

RUBRO	NOMBRE DEL RUBRO	VALOR
2.4.5.01.03.03	MATERIAL DE LABORATORIO	300.000.000,00
Saldo Rubro:	6.245.951.617,00	

Valor Total del Certificado: 300.000.000,00

OBJETO CDP : SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LA REALIZACIÓN DE DIFERENTES TIPOS DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS EN EL LABORATORIO CLÍNICO,LABORATORIO DE HEMATOLOGIA ESPECIAL, LABORATORIO DE PATOLOGIA Y EN EL HEMOCENTRO DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER.

Por un plazo hasta **31/12/2025**

Expedido en Bucaramanga a **14/01/2025**

DRA. OFELMIÑA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO

Powered by CamScanner

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
Nº 179

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
CERTIFICA

Que en el Presupuesto de Gastos la entidad, para la vigencia 2025 existe disponibilidad en el (los) siguiente (s) rubro(s) presupuestal(es)

RUBRO	NOMBRE DEL RUBRO	VALOR
2.4.5.01.03.10	*MATERIAL DE HEMATOLOGIA*	*42.000.000,00*
Saldo Rubro:	*690.000.000,00*	

Valor Total del Certificado: 42.000.000,00

OBJETO CDP : SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LA REALIZACIÓN DE DIFERENTES TIPOS DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS EN EL LABORATORIO CLÍNICO,LABORATORIO DE HEMATOLOGIA ESPECIAL, LABORATORIO DE PATOLOGIA Y EN EL HEMOCENTRO DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER.

Por un plazo hasta **31/12/2025**

Expedido en Bucaramanga a **14/01/2025**

DRA. OFELMINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO

Powered by CamScanner

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Compromiso Nº 528

A favor de **RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.**

Con identificación No. 830122760 se le constituyó Registro Presupuestal según documento CTO 081 DE 2025 con cargo al (los) rubro(s) :

CDP	FECHA CDP	RUBRO	NOMBRE RUBRO	VALOR
176	14/01/2025	2.4.5.01.03.06	MATERIAL HEMOCENTRO DE SANTANDER	60.000.000,00

Valor Total Registro Presupuestal: **60.000.000,00**

Objeto:

CONTRATO No. 081 DE 2025 CUYO OBJETO ES SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LA REALIZACIÓN DE DIFERENTES TIPOS DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS EN EL LABORATORIO CLÍNICO,LABORATORIO DE HEMATOLOGIA ESPECIAL, LABORATORIO DE PATOLOGIA Y EN EL HEMOCENTRO DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER.

Fecha de Vencimiento: **31/12/2025**

Expedido en Bucaramanga, el **17/02/2025**

DRA. OFELMINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO

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

Powered by CamScanner

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Compromiso Nº 529

A favor de **RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.**

Con Identificación No. 830122760 se le constituyó Registro Presupuestal según documento CTO 081 DE 2025 con cargo al (los) rubro(s) :

CDP	FECHA CDP	RUBRO	NOMBRE RUBRO	VALOR
177	14/01/2025	2.4.5.01.03.07	PATOLOGIA	48.000.000,00

Valor Total Registro Presupuestal: **48.000.000,00**

Objeto:

CONTRATO No. 081 DE 2025 CUYO OBJETO ES SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LA REALIZACIÓN DE DIFERENTES TIPOS DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS EN EL LABORATORIO CLÍNICO,LABORATORIO DE HEMATOLOGIA ESPECIAL, LABORATORIO DE PATOLOGIA Y EN EL HEMOCENTRO DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER.

Fecha de Vencimiento: **31/12/2025**

Expedido en Bucaramanga, el **17/02/2025**

DRA. OFELMINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO

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

Powered by CamScanner

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Compromiso Nº 530

A favor de **RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.**

Con identificación No. 830122760 se le constituyó Registro Presupuestal según documento CTO 081 DE 2025 con cargo al (los) rubro(s) :

CDP	FECHA CDP	RUBRO	NOMBRE RUBRO	VALOR
178	14/01/2025	2.4.5.01.03.03	MATERIAL DE LABORATORIO	300.000.000,00

Valor Total Registro Presupuestal: **300.000.000,00**

Objeto:

CONTRATO No. 081 DE 2025 CUYO OBJETO ES SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LA REALIZACIÓN DE DIFERENTES TIPOS DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS EN EL LABORATORIO CLÍNICO,LABORATORIO DE HEMATOLOGIA ESPECIAL, LABORATORIO DE PATOLOGIA Y EN EL HEMOCENTRO DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER.

Fecha de Vencimiento: **31/12/2025**

Expedido en Bucaramanga, el **17/02/2025**

DRA. OFELMINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO

Powered by CamScanner

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Compromiso Nº 531

A favor de **RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.**

Con identificación No. 830122760 se le constituyó Registro Presupuestal según documento CTO 081 DE 2025 con cargo al (los) rubro(s) :

CDP	FECHA CDP	RUBRO	NOMBRE RUBRO	VALOR
179	14/01/2025	2.4.5.01.03.10	MATERIAL DE HEMATOLOGIA	42.000.000,00

Valor Total Registro Presupuestal: **42.000.000,00**

Objeto:

CONTRATO No. 081 DE 2025 CUYO OBJETO ES SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LA REALIZACIÓN DE DIFERENTES TIPOS DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS EN EL LABORATORIO CLÍNICO,LABORATORIO DE HEMATOLOGIA ESPECIAL, LABORATORIO DE PATOLOGIA Y EN EL HEMOCENTRO DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER.

Fecha de Vencimiento: **31/12/2025**

Expedido en Bucaramanga, el **17/02/2025**

DRA. OFELMINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO

Powered by CamScanner