



E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO
CARRERA 13A NRO 15A-127
MITU **NIT 845,000,038**

COMPROBANTE EGRESO

No 044862

Código	Ct	Descripcion	Fact.	NIT.	Detalle	Debitos	Creditos
240101000010000		Compras y suministros	007850	830,010,484	C-1219 FACTURA FEC 39552	15,485,895.96	
11100690038	0000	Occ-219888583 conv 477 fort	0039552	830,010,484	C-1219 FACTURA FEC 39552		15,485,895.96
Total comprobante						15,485,895.96	15,485,895.96

Cheque : EA000903 Compromiso:007850

Banco : 900

Dic 27 /24

Rubro 245010303 Material de laboratorio

No Obligacion:

Elaboro:HAMQ 250107Reviso:

Aprobo:

Impr:250107





E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO

NIT 0845000038 -5

COMPRAS 1A

NUMERO EA 000903

PAG. 1
Opc. 3.4.3

Codigo	Cc	Item Nit	DESCRIPCION	DEBITO	CREDITO
15140500001	00cf	001	Mat. reactivos y de labor 0039552	15,540,056.96	
		001 830,010,484	DISTRQUIMICOS ALDIR S.A.S		
24362500001	00cf	053	Retelva compras 15% 0039552		54,161.00
		053 830,010,484	DISTRQUIMICOS ALDIR S.A.S		
24010100001	00cf	063	Compras y suministros 0039552		15,485,895.96
		063 830,010,484	DISTRQUIMICOS ALDIR S.A.S		
III			Sumas iguales	15,540,056.96	15,540,056.96

DETALLE: FACTURA FEC39552 CONTRATO 1219

SECUENC.:EA000903001

REFERENC:COMPRA

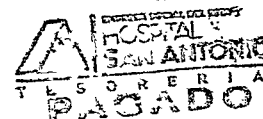
7850

Fecha: DICIEMBRE 23 /24

Elaborado: DLRG 241224 IMPR:241227

DISTRQUIMICOS ALDIR S.A.S

Revisado:



ESE HOSPITAL SAN ANTONIO

NIT 845000038-5

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARCIAL

CONTRATO DE SUMINISTRO DE BIENES, SERVICIOS U OBRA

INFORMACION DEL CONTRATISTA	RAZON SOCIAL	DISTRIQUIMICOS ALDIR SAS	CC	830.010.484-5	CERTIFICADO N°	3	REGIMEN TRIBUTARIO	Responsable IVA
	FACTURA No	FEC -39552	FECHA	17-dic-2024			NOTA DEBITO/CREDITO No	

INFORMACION DEL CONTRATO	No CONTRATO	1219	FECHA	20/09/2024	ADICION CONTRATO No	N/A	FECHA	N/A
	No CERTIFICADO CDP	2387	FECHA	27/08/2024	ADICION CDP No	N/A	FECHA	N/A
	No REGISTRO RP	2451	FECHA	20/09/2024	ADICION RP No	N/A	FECHA	N/A
	ACTA DE INICIO	1	FECHA	25/09/2024	FECHA TERMINACION	31/12/2024	SUSPENSION	NA
	POLIZA No	11-46-101063696 11-54-101005499	FECHA	20/09/2024	FUENTE DE PAGO 1	REC CONVENIO FORTALECIMIENTO	No CONVENIO	477
	SUPERVISOR	CLAUDIA PATRICIA POLO NIGRINIS			FUENTE DE PAGO 2		No CONVENIO	
	CARGO	Subdirectora Cientifica						
	OBJETO DEL CONTRATO	SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS EQUIPOS EN CALIDAD DE ARRENDAMIENTO DEL LABORATORIO PARA FORTALECER LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD DE LA ESE HOSPITAL SAN ANTONIO						
	MUNICIPIOS (ZONAS DE ACCION)	MITÚ	100%	CARURÚ	0%	TARAIRA	0%	100%
		VALOR	\$ 15.540.056,96	VALOR	\$ 0	VALOR	\$ 0	
		PAPUNAHUA	0%	PACOA	0%	YAVARATÉ	0%	
		VALOR	\$ 0	VALOR	\$ 0	VALOR	\$ 0	

EJECUCION FINANCIERA	VALOR DEL CONTRATO	\$ 300.000.000	PAGOS PARCIALES	\$ 167.244.852	VALOR ANTICIPO	\$ 0
	VALOR ADICION	\$ 0	VALOR DE COBRO	\$ 15.540.056,96	VALOR AMORTIZADO	\$ 0
	VALOR TOTAL *	\$ 300.000.000	VALOR POR PAGAR *	\$ 0	SALDO POR AMORTIZAR	\$ 0
	VALOR EJECUTADO	\$ 182.784.908,96	SALDO A FAVOR *	\$ 15.540.056,96	% DE AMORTIZACION ANTICIPO	0%
	VALOR POR EJECUTAR *	\$ 117.215.091,04	% EJECUCION	60,93%	% POR EJECUTAR	39%

CENTRO DE COSTOS HOSPITALARIOS	SUMINISTRO DE SERVICIO U OBRA	ADMISTRATIVO	CENTROS DE COSTOS ASISTENCIALES			
		sin selección	sin selección			
CERTIFICADO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	TIPO DE APORTANTE	PERSONA JURIDICA	OPERADOR PILA	MI PLANILLA		
	TIPO DE APOORTE	PLANILLA ASISTIDA - UGPP	No PLANILLA	82257657		

En calidad de supervisor del contrato de suministro de bienes, servicios u obra, certifico que el contratista cumplió con la ejecución y entrega de los bienes, servicios u obra de acuerdo a las condiciones contractuales y este se recibe a satisfacción, con una ejecución del

60,93%

FECHA DE EXPEDICION DE CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE SUMINISTRO DE BIENES, SERVICIOS U OBRA

26/12/2024

CLAUDIA PATRICIA POLO NIGRINIS
Subdirectora Cientifica
SUPERVISOR DEL CONTRATO



Empresa Social del Estado

**Hospital
San Antonio**

NIT: 845000038-5

Dirección: Cra 13a # 15a - 127 / Mitú - Vaupés

Teléfono: 320 351 6438

Correo: hospitalmitu@hsam.gov.co

-INFORME DE SUPERVISION N°3

1. INTRODUCCION.

El presente informe de supervisión contiene el análisis de las actividades ejecutadas en virtud del cumplimiento del contrato No. 1219 del 2024, el cual tiene como objeto "SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS EQUIPOS EN CALIDAD DE ARRENDAMIENTO DEL LABORATORIO PARA FORTALECER LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD DE LA ESE HOSPITAL SAN ANTONIO" se realiza una descripción jurídica, administrativa, técnica, financiera y contable.

2. ASPECTOS JURIDICOS.

2.1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO.

CONTRATO NÚMERO	1219 DEL 20 DE SEPTIEMBRE DE 2024
OBJETO CONTRACTUAL	SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS EQUIPOS EN CALIDAD DE ARRENDAMIENTO DEL LABORATORIO PARA FORTALECER LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD DE LA ESE HOSPITAL SAN ANTONIO
CONTRATISTA	DISTRQUIMICOS ALDIR SAS
NIT	NIT 830.010.484-5
REPRESENTANTE LEGAL	R/L MARIA LOURDES ORTIZ GOMEZ CC 52.411.393 DE BOGOTÁ D.C
PLAZO INICIAL	31 DE DICIEMBRE Y/O HASTA AGOTAR EL RECURSO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	TRECIENTOS MILLONES DE PESOS MCTE (\$300.000.000).
VALOR ADICIÓN	N/A
VALOR TOTAL CONTRATO	TRECIENTOS MILLONES DE PESOS MCTE (\$300.000.000).
CDP INICIAL	002387 DEL 27 DE AGOSTO DE 2024
RP INICIAL	002451 DEL 20 DE SEPTIEMBRE DE 2024
FECHA DE ACTA DE INICIO	25 DE SEPTIEMBRE DE 2024

2.2. ADICIONES, MODIFICACIONES, PRORROGAS.

Adiciones	No aplica
-----------	-----------

¡Salud para todos!

Síguenos:

 www.hsam.gov.co

 ESE Hospital San Antonio

 ese_hsa

 @ese_hsa

Modificaciones	No aplica
Prórrogas	No aplica

CDP/CDR adicional	No aplica
RP adicional	No aplica
Plazo total del contrato	Hasta el 31 de diciembre de 2024 y/o agotar recursos

2.3. SUSPENSIONES Y REINICIOS DEL CONTRATO.

Suspensiones	No aplica
Reinicios	No aplica
Plazo acumulado de suspensión	No aplica

2.4. GARANTÍAS.

Teniendo en cuenta lo reglado en el párrafo del artículo 43 del estatuto contractual de la entidad, en el sentido que la ESE Hospital San Antonio es libre de exigir dichas garantías en los procesos de contratación directa y si la exige deberá determinarlo en el estudio previo; dicho lo anterior las garantías fueron aprobadas así:

De acuerdo con la cláusula N°12 de contrato 1219 de 2024, se exigieron y aprobaron las siguientes garantías.

AMPARO	No. DE POLIZA	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	
			DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	11-46-101063696	\$30.000.000	20/09/2024	30/04/2025
CALIDAD DE LOS BIENES	11-46-101063696	\$90.000.000	20/09/2024	31/12/2025
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	11-54-101005499	\$260.000.000	20/09/2024	31/12/2024

¡Salud para todos!

Síguenos:

 www.hsam.gov.co

 ESE Hospital San Antonio

 ese_hsa

 @ese_hsa



Empresa Social del Estado
**Hospital
San Antonio**

NIT: 845000038-5
Dirección: Cra 13a # 15a - 127 / Mitú - Vaupés
Teléfono: 320 351 6438
Correo: hospitalmitu@hsam.gov.co

2.5. SEGURIDAD SOCIAL Y/O PARAFISCALES.

El contratista allegó soporte de pago de seguridad social y/o parafiscales mediante certificación expedida el 2 de diciembre de 2024, por el revisor fiscal, ALFREDO CORTES GONZALES; identificado con cédula de ciudadanía 19.058.833, con tarjeta profesional No. 1828-T, donde certifica lo siguiente.

"Yo, ALFREDO CORTES GONZÁLEZ identificado con cédula de ciudadanía No. 19.058.833 y con tarjeta profesional No. 1828-T de la junta central de contadores, CERTIFICO en mi condición de Revisor Fiscal de DISTRIQUIMICOS ALDIR S.A.S. identificada con NIT 830.010.484-5, que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales (salud, riesgos laborales, pensión, ICBF, SENA y caja de compensación familiar) exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionando dichos aportes. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y artículo 23 de la ley 1150 de 2007."

Aporta copia de planillas de pago de la siguiente manera:

Planilla Número **82257657** correspondiente al periodo de pensión noviembre y salud de diciembre de 2024.

Anexa copia de la tarjeta profesional No. 1828-T y certificado de antecedentes disciplinarios de la junta central de contadores del 22 de octubre de 2024.

3. ASPECTO ADMINISTRATIVO.

Las obligaciones que se encuentran contempladas dentro del objeto del contrato se encaminan única y exclusivamente a prestación de servicio de SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS EQUIPOS EN CALIDAD DE ARRENDAMIENTO DEL LABORATORIO PARA FORTALECER LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD DE LA ESE HOSPITAL SAN ANTONIO.

3.1. SUPERVISORES.

En la ejecución del contrato, este ha tenido los siguientes supervisores,

Fecha designación de la supervisión	Supervisor	Cargo del supervisor
25 de septiembre de 2024	Claudia Patricia Polo Nigrinis	Subdirectora científica

¡Salud para todos!

Síguenos:

 www.hsam.gov.co

 ESE Hospital San Antonio

 [ese_hsa](https://www.instagram.com/ese_hsa)

 [@ese_hsa](https://twitter.com/ese_hsa)

3.2. COMUNICACIONES.

Se relacionan las comunicaciones efectuadas entre la supervisión y el contratista, así,

DOCUMENTO	OBJETO DEL DOCUMENTO	FECHA DE RECEPCIÓN
N/A	N/A	N/A

3.3. NOVEDADES, RIESGOS O SITUACIONES PRESENTADAS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

SITUACIÓN Y/O NOVEDAD PRESENTADA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	FORMA EN QUE SE ATENDIÓ Y MITIGÓ LA NOVEDAD	FECHA DE REALIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE MITIGACIÓN DE LA NOVEDAD.	SOPORTE DOCUMENTAL
N/A	N/A	N/A	N/A

4. COMPONENTE TECNICO.

En cumplimiento al contrato N°1219 de 2024 el cual tiene como objeto “**SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS EQUIPOS EN CALIDAD DE ARRENDAMIENTO DEL LABORATORIO PARA FORTALECER LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD DE LA ESE HOSPITAL SAN ANTONIO**” contratista presenta las siguientes facturas:

- **FACTURA FEC -39552**
Fecha: 17 de diciembre de 2024
Valor: \$15.540.056,96

El contratista presenta el comprobante de ingreso almacén los cuales fueron certificados y recibidos por la profesional universitaria **CLAUDIA AMEZQUITA DIAZ**, líder del área de recursos físicos de la ESE Hospital San Antonio, mediante ingreso a almacén número N°000903 como se describe a continuación:

iSalud para todos!

Síguenos:

 www.hsam.gov.co

 ESE Hospital San Antonio

 ese_hsa

 @ese_hsa



Empresa Social del Estado

**Hospital
San Antonio**

NIT: 845000038-5

Dirección: Cra 13a # 15a - 127 / Mitú - Vaupés

Teléfono: 320 351 6438

Correo: hospitalmitu@hsam.gov.co

Comprobante: 000903

ITE MS	Descripción	Unidad de medida	Canti dad	Precio unitario	Valor factura	Total
1	AGAR COLUMBIA + 5% SANGRE CJ X	UNIDAD	2	\$129.700,48	\$259.400,96	
2	STREPTO B ID CAJAJ X 20 BIOMERI	CAJA	2	\$314.160	\$628.320	
3	CAJA DE PETRI DESECHABLES	BOLSA	24	\$19.635	\$471.240	
4	AMILASA SL 1X150 ML ELITECH	UNIDAD	1	\$274.200	\$274.200	
5	BILIRRUBINA TOTAL 4+1 8X25ML	UNIDAD	2	\$304.700	\$609.400	
6	CRP IP 5ML + 2X25ML ELITEH	UNIDAD	2	\$381.500	\$763.000	
7	GLUCOSA PAP SL 12X20 ML VLT.E	UNIDAD	2	\$152.500	\$305.000	
8	HDL CHOLESTEROL 4X28 ML VLT E	UNIDAD	2	\$801.200	\$1.602.400	
9	APOC CG4 CART LACTATO PH PCO2	UNIDAD	4	\$517.000	\$2.068.000	
10	APOC CHEM8 CART NA/K/CL ANION	UNIDAD	6	\$627.000	\$3.762.000	
11	PAPEL TÉRMICO / CUBIERTO IMPRE	UNIDAD	4	\$25.823	\$103.292	
12	MICROALBUMINA IP CONTROL I 2X1	UNIDAD	1	\$299.000	\$299.000	
13	MICROALBUMINA IP CONTROL II 2X1	UNIDAD	2	\$299.000	\$598.000	
14	LIPASE 31 2X 8ML/R2:X6ML	UNIDAD	2	\$1.498.800	\$2.997.600	
15	CUVETTE ROTOR SET 3PCS	UNIDAD	1	\$799.204	\$799.204	
TOTAL					\$15.540.056,96	

Por lo anterior, el valor a cancelar por las FACTURAS FEC -39552 es QUINCE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS CON NOVENTA Y SEIS CENTAVOS M/CTE (\$15.540.056,96).

¡Salud para todos!

Síguenos:

www.hsam.gov.co

ESE Hospital San Antonio

ese_hsa

@ese_hsa



Empresa Social del Estado

**Hospital
San Antonio**

NIT: 845000038-5

Dirección: Cra 13a # 15a - 127 / Mitú - Vaupés

Teléfono: 320 351 6438

Correo: hospitalmitu@hsam.gov.co

5. ASPECTOS FINANCIEROS Y CONTABLES.

A continuación, hacemos un resumen específico de la ejecución financiera del contrato:

CONCEPTO	VALOR
FUENTE DE FINANCIACIÓN	RECURSO CONVENIO FORTALECIMIENTO
BALANCE FINANCIERO	
VALOR INICIAL	\$ 300.000.000
VALOR ADICIÓN	\$ 0
VALOR TOTAL	\$ 300.000.000
VALOR PAGADO	\$ 167.244.852
VALOR A PAGAR DE FACTURA FEC -39552	\$ 15.540.056,96
VALOR EJECUTADO	\$ 182.784.908,96
PORCENTAJE EJECUTADO	60,93%
SALDO POR EJECUTAR	\$ 117.215.091,04

Observación: El presente contrato se encuentra en ejecución del 60,93%, y Se firma el informe de supervisión a los 26 días de diciembre de 2024.


CLAUDIA PATRICIA POLO NIGRINIS
SUPERVISOR DEL CONTRATO N°1219 DE 2024
SUBDIRECTORA CIENTIFICA

Proyectó: Sergio Pardo – Apoyo Supervisión de Contratos.

Revisó Aspectos Jurídicos: Laura Pinto – Abogada Contratación.

Revisó aspectos financieros y contables- Karol medina- Profesional, área contable y financiera

iSalud para todos!

Síguenos:

 www.hsam.gov.co

 ESE Hospital San Antonio

 [ese_hsa](https://www.instagram.com/ese_hsa)

 [@ese_hsa](https://twitter.com/ese_hsa)

Almacen : DR025 ALMC. IMSUMOS ODONTO Y LABORAT Docum.:039552 FACTURA Referen: FACTUA FER
 BENEFICIARIO: 830,010,484 DISTRIQUIMICOS ALDIR S.A.S DICIEMBR/23/2024 VENCE: DICIEMBR/23/2024

OBSERVACION : FACTURA FEC39552 CONTRATO 1219

Articulo	cl	DESCRIPCION	Unid.	Almac	Cantidad	Vir Unit.	Valor Total	Se	Iva	lote	vence	c.u.m.
1LAAGARCOLUM		AGAR COLUMBIA + 5% SANGRE C.J X	UNID	DR025	2.00	129,700.48	259,400.96	001		000000000		
1LASTREPTOBID		STREPTO B ID CAJA X 20 BIOMERI	CAJA	DR025	2.00	314,160.00	628,320.00	002		000000000		
1LA19705		CAJA DE PETRI DESECHABLES	BOLSA	DR025	24.00	19,635.00	471,240.00	003		000000000		
1LAAMILA1X50ELI		AMILASA SL 1X150 ML. ELITECH -	UNIDA	DR025	1.00	274,200.00	274,200.00	004		000000000		
1LABILITOTAL4+1		BILIRRUBINA TOTAL 4+1 8X25 ML	UNIDA	DR025	2.00	304,700.00	609,400.00	005		000000000		
1LACRPIPELITECH		CRP IP 5ML + 2X25 ML. ELITEH -	UNIDA	DR025	2.00	381,500.00	763,000.00	006		000000000		
1LAGLUPAPSL12		GLUCOSA PAP SL 12X20 ML VLT. E	UNIDA	DR025	2.00	152,500.00	305,000.00	007		000000000		
1LAHDLCHOELIREF		HDL CHOLESTEROL 4X28 ML VLT. E	UNIDA	DR025	2.00	801,200.00	1,602,400.00	008		000000000		
1LAAPOCCG4CART		APOC CG4 CART LACTATO PH PCO2	UNIDA	DR025	4.00	517,000.00	2,068,000.00	009		000000000		
1LAAPOCARTDO-RE		APOC CHEM8 CART NA/K/CI ANION	UNIDA	DR025	6.00	627,000.00	3,762,000.00	010		000000000		
1LAPALTERIMPZEBR		PAPEL TERMICO / CUBIERTO IMPRE	UNIDA	DR025	4.00	25,823.00	103,292.00	011		000000000		
1LAMICROIPCONTEL		MICROALBUMINA IP CONTROL I 2X1	UNIDA	DR025	1.00	299,000.00	299,000.00	012		000000000		
1LAMICROIPCONELI		MICROALBUMINA IP CONTROL II 2X	UNIDA	DR025	2.00	299,000.00	598,000.00	013		000000000		
1LALIPASE		LIPASE R1:2 X 8ML/R2: X 6 ML		DR025	2.00	1,498,800.00	2,997,600.00	014		000000000		
1LACUVETTE706		CUVETTE ROTOR SET 3 PCS -	UNIDA	DR025	1.00	799,204.00	799,204.00	015		000000000		
Total comprobante --->					57.00		15,540,056.96					

RESUMEN GENERAL

SECUENCIA	CODIGO	DESCRIPCION	BENEFICIARIO	CENTRO DE COSTOS	DEBITOS	CREDITOS
EA000903001	15140500001	Mat. reactivos y de laboratorio	DISTRIQUIMICOS ALDIR S.A.S	00cf CONVENIO FORTALECIMI	15,540,056.96	
EA000903053	24362500001	Reteiva compras 15%	DISTRIQUIMICOS ALDIR S.A.S	00cf CONVENIO FORTALECIMI		54,161.00
EA000903063	24010100001	Compras y suministros	DISTRIQUIMICOS ALDIR S.A.S	00cf CONVENIO FORTALECIMI		15,485,895.96
Total					15,540,056.96	15,540,056.96

Responsable :CLAUDIA MAEZQUITA DIAZ

CREADO: DLRG 241224 HORA:1129 IMPRESO: CCCS 20241226 HORA:0851

Supervisor :DISTRIQUIMICOS ALDIR S.A.S

Supervisor 2

Carla



DISTRIQUIMICOS ALDIR S.A.S.

NIT : 830,010,484 - 5
AV CL 24 No. 95-12 BOD 21 PARQUE IND PORTOS BOD 21
BOGOTA - COLOMBIA
4288070 3102618435
aldirfelectronica@aldir.co



Responsables de IVA. - Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta según
Resolución 007328 del 20 de septiembre de 2021
Actividad Económica 4690 Tarifa 11.04

Cliente EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SAN ANTONIO

NIT 845,000,038 - 5

Dirección CRA 13 A 15 A 127 BRR CENTRO

Ciudad MITU VAUPES - COLOMBIA

Correo contabilidad@hsam.gov.co

Order Reference Prefijo

Teléfono 3125106466

Vendedor JOSE CARLOS PASTRANA

Centro Costo 34

Numero

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

FEC 39552

Fecha y Hora de Factura

Generación 2024-12-17 16:44:12

Expedición 2024-12-17 16:44:19

Vencimiento 2025-01-17

Item	Referencia	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	I.V.A
1	43041	AGAR COLUMBIA + 5% SANGRE CJ X 20. BIOMERIEUX	UND	2.00	108,992.00	217,984.00	19
2	43461	STREPTO B ID CAJA X 20. BIOMERIEUX	UND	2.00	264,000.00	528,000.00	19
3	72-1-32	CAJA PETRI 90x15 PAQUETE X 20 UND BIOLIFE	UND	24.00	16,500.00	396,000.00	19
4	AMSL-0390	AMILASA SL 1x50 ML. ELITECH	KT	1.00	274,200.00	274,200.00	0
5	BITO-0250	BILIRRUBINA TOTAL 4+1 8X25 ML VTL. ELITECH	CJ	2.00	304,700.00	609,400.00	0
6	ICRP-0400	CRP IP 5ML + 2X25 ML. ELITECH	CJ	2.00	381,500.00	763,000.00	0
7	GPSL-0250	GLUCOSA PAP SL 12X20 ML VTL. ELITECH	CJ	2.00	152,500.00	305,000.00	0
8	CHDL-0250	HDL CHOLESTEROL 4 X 28 ML VTL. ELITECH		2.00	801,200.00	1,602,400.00	0
9	003P85025	APOC CG4 CART LACTATO PH PCO2 PO2 TCO2 HCO3 EXCES	CJ	4.00	517,000.00	2,068,000.00	0
10	009P31025	APOC CHEM8 CART Na/K/Cl ANION GAP CA IONIZADO X 25	CJ	6.00	627,000.00	3,762,000.00	0
11	314005328	PAPEL TERMICO / CUBIERTO IMPRESORA ZEBRA 5.3X2.8cm	ROL	4.00	21,700.00	86,800.00	19
12	IMAL-0046	MICROALBUMINA IP CONTROL I 2X1 ML. ELITECH	CJ	1.00	299,000.00	299,000.00	0
13	IMAL-0047	MICROALBUMINA IP CONTROL II 2X1 ML. ELITECH	CJ	2.00	299,000.00	598,000.00	0
14	LPSL-0250	LIPASE (R1:2 X8ML / R2: 2 X6ML), ELITECH		2.00	1,498,800.00	2,997,600.00	0
15	6002-706	CUVETTE ROTOR SET (3 PCS)	RP	1.00	671,600.00	671,600.00	19

Total Bruto 15,178,984.00

IVA Tarifa 361,072.96

Total a Pagar \$ 15,540,056.96

CONDICION DE PAGO

Credito Credito 30 Días

Consignación Bancaria

15,540,056.96

Cuota 1 Vence el 2025-01-17

VALOR EN LETRAS

Quince Millones Quinientos Cuarenta Mil Cincuenta Y Seis Pesos M/Cte. Con 96/100

OBSERVACIONES

Total Cantidad 57.00

Firma Elaborado por : ANDRES FELIPE C

Firma Recibido

Favor hacer transferencia electronica o consignacion a las cuentas: Cuenta Corriente Banco de Bogota No. 075125393 / Cuenta Corriente Bancolombia No. 20730477662, una vez realizado su pago reportar a: aldircartera@aldir.co; aldirtesoreria@aldir.co Página WEB: www.aldir.co

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Resolución y/o Autorización de facturación No. 18764072659345 aprobado en 2024-08-11 vigente 12 Meses, prefijo FEC desde el número 34885 al 40000

CUFE :c365e55db229b69afdeb5040b630fa26899260f65ea9b454d3b2c1df3c98cad64aa02ce006738def97413362b22c1e37

ORIGINAL

Página : 1 de 1

**CERTIFICACIÓN DE PAGO APORTES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL
PARAFISCALES.**

Yo, **ALFREDO CORTES GONZÁLEZ** identificado con cédula de ciudadanía No. 19.058.833 y con tarjeta profesional No. 1828-T de la junta central de contadores, **CERTIFICO** en mi condición de Revisor Fiscal de **DISTRQUIMICOS ALDIR S.A.S.** identificada con NIT 830.010.484-5, que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales (salud, riesgos laborales, pensión, ICBF, SENA y caja de compensación familiar) exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionando dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

Dada en Bogotá, a los dos (02) del mes de diciembre de 2024.

Cordialmente,



ALFREDO CORTES GONZALEZ

Revisor Fiscal

T.P. No. 1828-T

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 5

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830010484-5	DISTRIQUIMICOS ALDIR S.A.S		AV CLL 24 95 12 BODEGA 21	4288070	aldirasisfinanciera@aldir.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					70	0
PERIODO SALUD		PERIODO PENSIONES		TOTAL A PAGAR		
2024-12		2024-11		\$105.325.600		

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					
EPS001	ALIANSA SALUD EPS S.A.	830113831-0	4.062.500	0		0		0	0	0	0	4.062.500	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	1.105.600	0		0		0	0	0	0	1.105.600	7
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	13.024.000	0		0		0	0	0	0	13.024.000	33
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	1.950.700	0		0		0	0	0	0	1.950.700	13
EPS010	EPS Sura	800088702-2	412.200	0		0		0	0	0	0	412.200	4
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	878.300	0		0		0	0	0	0	878.300	10
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	479.800	0		0		0	0	0	0	479.800	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	104.000	0		0		0	0	0	0	104.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	11.261.500	0	0	183.900	183.900	0	0	0	11.629.700	15
230301	Porvenir	800224808-8	8.204.500	0	0	68.100	68.100	0	0	0	8.340.700	18
231001	Colfondos	800227940-6	7.456.700	0	0	133.700	133.700	0	0	0	7.724.100	10
25-14	Colpensiones	900336004-7	25.989.800	0	0	596.700	1.231.700	0	0	0	27.816.200	24

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. Autorización	Valor									
14-7	Seguros Bolívar S.A.	860002503-2	1.628.700				1.628.700	0	0	1.628.700			16.287	1.628.700

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF03	Comfenalco Antioquia	890900842-6	4.700	0	0	4.700	1
CCF07	Comfamiliar Atlántico	890101994-9	479.800	0	0	479.800	1
CCF15	Comfancesar	892399989-8	196.100	0	0	196.100	2
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	14.932.700	0	0	14.932.700	59
CCF33	Caja Filar Magdalena	891780093-3	188.100	0	0	188.100	1
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	944.200	0	0	944.200	3

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830010484-5	DISTRIQUIMICOS ALDIR S.A.S	AV CLL 24 95 12 BODEGA 21	4288070	aldirasisfinanciera@aldir.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B -- menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
3.768.600	0	0	3.768.600	4
ICBF				
5.652.900	0	0	5.652.900	4
ESAP				
MEN				

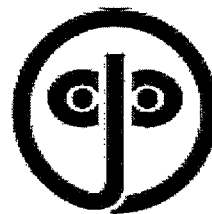
DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				70 0
					TOTAL A PAGAR
2024-12	2024-11	E	16/12/2024	82257657	\$105.325.600

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	8	22.017.100	22.017.100
Pensión	4	55.512.700	55.512.700
Riesgos Laborales	1	1.628.700	1.628.700
CCF	6	16.745.600	16.745.600
ESAP	0	0	0
ICBF	1	5.652.900	5.652.900
MEN	0	0	0
SENA	1	3.768.600	3.768.600
TOTALES	21	105.325.600	105.325.600

PAGADA

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 **ALFREDO CORTES GONZALEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19058833 de BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ D.C) Y Tarjeta Profesional No 1828-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTÁ a los 22 días del mes de Octubre de 2024 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

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

1828-T

ALFREDO
CORTES GONZALEZ
C.C. 15.858.683
RESOLUCION INSCRIPCION 331-T FECHA 05-VIII-76
UNIVERSIDAD CENTRAL

Presidente

00009068

65785520607

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