



E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO
CARRERA 13A NRO 15A-127

MITU

NIT 845,000,038

COMPROBANTE EGRESO

No 044961

Codigo	Ct	Descripcion	Fact.	NIT.	Detalle	Debitos	Creditos
24010100001 0000		Compras y suministros	007897	830,010,484	C-1219 FACTURA FEC 38913-39238-39702-39641-39590.	10,105,703.00	.
24010100001 0000		Compras y suministros	007898	830,010,484	C-1219 FACTURA FEC 38913-39238-39702-39641-39590.	711,535.00	
24010100001 0000		Compras y suministros	007899	830,010,484	C-1219 FACTURA FEC 38913-39238-39702-39641-39590.	5,411,994.48	
24010100001 0000		Compras y suministros	007900	830,010,484	C-1219 FACTURA FEC 38913-39238-39702-39641-39590.	12,842,356.88	
24010100001 0000		Compras y suministros	007901	830,010,484	C-1219 FACTURA FEC 38913-39238-39702-39641-39590.	84,413,362.46	
11100690038 0000		Occ-219888583 conv 477 fort	0038913	830,010,484	C-1219 FACTURA FEC 38913-39238-39702-39641-39590.		113,484,951.82

Total comprobante

113,484,951.82 113,484,951.82

Cheque : EA000920 Compromiso:007901

Banco : 900

Dic 30 /24

Rubro 245010303

Material de laboratorio

No Obligacion:

Elaboro:HAMQ 250107Reviso:

Aprobo:

Impr:250107

DISTRQUIMICOS ALDIR S.A.S

830,010,484



E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT 0845000038 -5
COMPRAS 1A

NUMERO EA 000920

PAG. 1
Opc. 3.4.3

Código	Cc	Item Nit	DESCRIPCION	DEBITO	CREDITO
15140500001	00cf	001	Mat. reactivos y de labor 0038913	10,119,283.48	
		001 830,010,484	DISTRQUIMICOS ALDIR S.A.S		
24362500001	00CF	053	Reteiva compras 15% 0038913		13,580.00
		053 830,010,484	DISTRQUIMICOS ALDIR S.A.S		
24010100001	00CF	063	Compras y suministros 0038913		10,105,703.48
		063 830,010,484	DISTRQUIMICOS ALDIR S.A.S		
III			Sumas iguales	10,119,283.48	10,119,283.48

DETALLE: FACTURA FEC38913 CONTRATO 1219

SECUENC.:EA000920001
REFERENC:COMPRA

7897

Fecha: DICIEMBRE 24 /24

Elaborado: DLRG 241227 IMPR:241230

DISTRQUIMICOS ALDIR S.A.S

Revisado:





E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT 0845000038 -5
COMPRAS 1A

NUMERO EA 000929

PAG. 1
Opc. 3.4.3

Código	Cc	Item Nit	DESCRIPCION	DEBITO	CREDITO
15140500001	00cf	001	Mat. reactivos y de labor 0039238	728,994.00	
		001 830,010,484	DISTRQUIMICOS ALDIR S.A.S		
24362500001	00cf	053	Reteiva compras 15% 0039238		17,459.00
		053 830,010,484	DISTRQUIMICOS ALDIR S.A.S		
24010100001	00cf	063	Compras y suministros 0039238		711,535.00
		063 830,010,484	DISTRQUIMICOS ALDIR S.A.S		
III			Sumas iguales	728,994.00	728,994.00

DETALLE: FACTURA FEC39238 CONTRATO 1219

SECUENC.:EA000929001
REFERENC:COMPRA

7898

Fecha: DICIEMBRE 26 /24

Elaborado: DLRG 241227 IMPR:241230

DISTRQUIMICOS ALDIR S.A.S

Revisado:



E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT 0845000038 -5
COMPRAS 1A

NUMERO EA 000930

PAG. 1
Opc. 3.4.3

Codigo	Cc	Item Nit	DESCRIPCION	DEBITO	CREDITO
15140500001	00cf	001	Mat. reactivos y de labor 0039702	5,415,100.48	
		001 830,010,484	DISTRQUIMICOS ALDIR S.A.S		
24362500001	00cf	053	Reteiva compras 15% 0039702		3,106.00
		053 830,010,484	DISTRQUIMICOS ALDIR S.A.S		
24010100001	00cf	063	Compras y suministros 0039702		5,411,994.48
		063 830,010,484	DISTRQUIMICOS ALDIR S.A.S		
III			Sumas iguales	5,415,100.48	5,415,100.48

DETALLE: FACTURA FEC39702 CONTRATO 1219

SECUENC::EA000930001
REFERENC:COMPRA

7899

Fecha: DICIEMBRE 26 /24

Elaborado: DLRG 241227 IMPR:241230

DISTRQUIMICOS ALDIR S.A.S

Revisado:



E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT 0845000038 -5
COMPRAS 1A

NUMERO EA 000919

PAG. 1
Opc. 3.4.3

Código	Cc	Item Nit	DESCRIPCION	DEBITO	CREDITO
15140500001	00cf	001	Mat. reactivos y de labor 0039641	12,881,727.88	
		001 830,010,484	DISTRQUIMICOS ALDIR S.A.S		
24362500001	00cf	053	Reteiva compras 15% 0039641		39,371.00
		053 830,010,484	DISTRQUIMICOS ALDIR S.A.S		
24010100001	00cf	063	Compras y suministros 0039641		12,842,356.88
		063 830,010,484	DISTRQUIMICOS ALDIR S.A.S		
III			Sumas iguales	12,881,727.88	12,881,727.88

DETALLE: FACTURA FEC39641 CONTRATO 1219

SECUENC.:EA000919001
REFERENC:COMPRA

7900

Fecha: DICIEMBRE 24 /24

Elaborado: DLRG 241226 IMPR:241230

DISTRQUIMICOS ALDIR S.A.S

Revisado:



E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT 0845000038 -5
COMPRAS 1A

NUMERO EA 000917

PAG. 1
Opc. 3.4.3

Codigo	Cc	Item Nit	DESCRIPCION	DEBITO	CREDITO
15140500001	00cf	001	Mat. reactivos y de labor 0039590	84,638,755.46	
		001 830,010,484	DISTRQUIMICOS ALDIR S.A.S		
24362500001	00cf	053	Reteiva compras 15% 0039590		225,393.00
		053 830,010,484	DISTRQUIMICOS ALDIR S.A.S		
24010100001	00cf	063	Compras y suministros 0039590		84,413,362.46
		063 830,010,484	DISTRQUIMICOS ALDIR S.A.S		
III			Sumas iguales	84,638,755.46	84,638,755.46

DETALLE: FACTURA FEC39590 CONTRATO 1219

SECUENC.:EA000917001
REFERENC:COMPRA

7901

Fecha: DICIEMBRE 24 /24

Elaborado: DLRG 241226 IMPR:241230

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°	4	REGIMEN TRIBUTARIO	Responsable IVA
	FACTURA No	FEC -38913, FEC -39238, FEC -39702, .FEC -39641, FEC -39590	FECHA	25/11/2024 5/12/2024 20/12/2024 23/12/2024 19/12/2024			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 PRESTACION DEL SERVICIO DE SALUD DE LA ESE HOSPITAL SAN ANTONIO						
	MUNICIPIOS (ZONAS DE ACCION)	MITU	100%	CARURU	0%	TARAIRA	0%	100%
		VALOR	\$ 113.783.861,30	VALOR	\$ 0	VALOR	\$ 0	
		PAPUNAHUA	0%	PACOA	0%	YAVARATE	0%	
		VALOR	\$ 0	VALOR	\$ 0	VALOR	\$ 0	

EJECUCION FINANCIERA	VALOR DEL CONTRATO	\$ 300.000.000	PAGOS PARCIALES	\$ 182.784.908,96	VALOR ANTICIPO	\$ 0
	VALOR ADICION	\$ 0	VALOR DE COBRO	\$ 113.783.861,30	VALOR AMORTIZADO	\$ 0
	VALOR TOTAL *	\$ 300.000.000	VALOR POR PAGAR *	\$ 0	SALDO POR AMORTIZAR	\$ 0
	VALOR EJECUTADO	\$ 296.568.770,26	SALDO A FAVOR *	\$ 113.783.861,30	% DE AMORTIZACION ANTICIPO	0%
	VALOR POR EJECUTAR *	\$ 3.431.229,74	% EJECUCION	98,86%	% POR EJECUTAR	1%

CENTRO DE COSTOS HOSPITALARIOS	SUMINISTRO DE SERVICIO U OBRA	ADMINISTRATIVO	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 APORTE	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

98,86%

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

27/12/2024

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

ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO N° 1219 DE 2024

Entre los suscritos **LUIS CARLOS CORREA RUIZ**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía número 1.121.856.730 expedida en la ciudad de Villavicencio en calidad de Gerente de la **E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO** y como tal representante legal del mismo, nombrado mediante Decreto No.286 del 20 marzo de 2024, facultado para contratar por la ordenanza No. 037 del 03 de diciembre de 1998 y de conformidad con lo previsto en el artículo 8 del estatuto contractual Acuerdo 004 del 2020, emanado por la Junta Directiva de la ESE Hospital San Antonio, y Adoptada por la Resolución No.363 de 2020 quien en adelante y para efectos del presente contrato se denominará el **HOSPITAL**, por una parte y por la otra, **DISTRQUIMICOS ALDIR S.A.S** sociedad identificada con Nit. 830010484-5 Representante Legal **MARIA LOURDES ORTIS GOMEZ** identificado con cédula de ciudadanía No. 52.411.393 DE BOGOTÁ, en calidad de contratista, hemos convenido al tenor de lo establecido en el artículo 55 de la resolución N° 363 de 2020 (manual de contratación de la entidad) suscribir el acta de liquidación del contrato N° 1219 de 2024 que se describe a continuación:

CONTRATO:	SUMINISTRO
N°:	1219 DEL 20 DE SEPTIEMBRE DE 2024
CONTRATISTA:	DISTRQUIMICOS ALDIR S.A.S
NIT.	830010484-5
R/L	MARIA LOURDES ORTIS GOMEZ
C.C.	52.411.393 DE BOGOTÁ
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.
VALOR	TRESCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$300.000.000)
FECHA DE INICIO	25 DE SEPTIEMBRE DEL 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DE DICIEMBRE DE 2024 Y/O HASTA AGOTAR EL RECURSO
FECHA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA	N/A
SUPERVISOR	Claudia Patricia Polo Nigrinis Subdirectora Científica

1. BALANCE FINANCIERO:

CONCEPTO	VALOR
VALOR INICIAL	\$ 300.000.000
VALOR ADICIÓN	\$ 0
VALOR TOTAL	\$ 300.000.000
VALOR PAGADO	\$ 298.655.093,58
VALOR A FAVOR DEL CONTRATISTA	\$ 0
% EJECUTADO	\$ 99.55%

Recibo Para Publicar:
31.03.2025.
4:27 pm.

VALOR TOTAL EJECUTADO	\$ 298.655.093,58
VALOR A FAVOR DE LA ENTIDAD	\$ 1.344.906,42

2. GARANTÍAS

la Entidad, para el presente contrato SI se exigieron pólizas:

NUMERO DE POLIZA	FECHA DE EXPIDICION	ASEGURADORA	AMPARO	VALOR ASEGURADOR	VIGENCIA - DESDE	VIGENCIA - HASTA
11-46-101063696	23 DE SEPTIEMBRE DEL 2024	SEGUROS DEL ESTADO S.A	CUMPLIMIENTO	\$ 30.000.000	20/09/2024	30/04/2025
11-46-101063696	23 DE SEPTIEMBRE DEL 2024	SEGUROS DEL ESTADO S.A	CALIDAD DE LOS BIENES	\$ 90.000.000	20/09/2024	31/12/2025
10-54-101005499	23 DE SEPTIEMBRE DEL 2024	SEGUROS DEL ESTADO S.A	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	\$260.000.000	20/09/2024	31/12/2024

3. OBSERVACIONES Y CONSTANCIAS:

El SUPERVISOR en su informe final dejó constancia expresa de lo siguiente:

- Que se encuentra ejecutado en un 99.55%.
- Que el CONTRATISTA cumplió a satisfacción el objeto del Contrato y queda a paz y salvo con la E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO por todo concepto.
- Que el CONTRATISTA dio cumplimiento durante la ejecución del contrato, al pago de la totalidad de los aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral y aportes parafiscales de conformidad con las normas legales vigentes.

4. ANEXOS:

Como constancia de los soportes de la liquidación realizada quedan los siguientes:

- solicitud de liquidación del contrato por parte de la gerencia.
- solicitud de liquidación por parte del supervisor.
- Informe final financiero del contrato.
- Certificado de cumplimiento final.
- Solicitud de liberación CDP y RP
- Informe de Supervisión 4.
- Certificación de Pago de Seguridad Social: 82257657
- Certificado bancario

En consideración de lo anterior, las partes

ACUERDAN:

PRIMERO: LIQUIDAR por mutuo acuerdo el contrato N° 1219 de 2024 suscrito entre la E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO y DISTRIQUIMICOS ALDIR S.A.S con representante legal MARIA LOURDES ORTIS GOMEZ mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 52.411.393 DE BOGOTÁ, en los siguientes términos:

CONCEPTO	VALOR
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 300.000.000
ADICIÓN	\$ 0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 300.000.000
VALOR PAGADO	\$ 298.655.093,58
VALOR A PAGAR	\$ 0
% EJECUTADO	\$ 99.55%
VALOR EJECUTADO	\$ 298.655.093,58
VALOR A FAVOR DE LA ENTIDAD	\$ 1.344.906,42

SEGUNDO: Remitir copia de la presente acta a la oficina de presupuesto a fin de realizar los trámites que correspondan presupuestalmente.

TERCERO: La LIQUIDACIÓN efectuada y acordada mediante la presente acta, constituye el balance definitivo del vínculo contractual y la manifestación escrita de las partes de encontrarse a paz y salvo, razón por la cual EL CONTRATISTA libera y exonera a la E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO de toda obligación, acción o pretensión relacionada con el CONTRATO N° 1219 de 2024. De la misma forma, EL CONTRATISTA renuncia a toda acción posterior, judicial, extrajudicial que se hubiere intentado o pudiera intentarse contra la E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO con ocasión de dicho contrato, su ejecución y liquidación.

CUARTO: Teniendo en cuenta que EL CONTRATISTA no presenta observación o reparo alguno a los términos de la presente acta, las partes renuncian a toda acción o reclamación posterior derivada o que tenga relación con el contrato que se liquida mediante el presente documento.

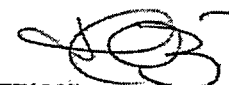
QUINTO: El ordenador del gasto suscribe el acta de liquidación, entendiendo que el Supervisor con su firma certifica que ha verificado previamente el cumplimiento de las obligaciones pactadas por parte del contratista, por lo que se ampara en el precepto constitucional del artículo 83 de la Constitución Política, que indica: "Las actuaciones de los particulares y de las autoridades públicas deberán ceñirse a los postulados de la buena fe, la cual se presumirá en todas las gestiones que aquellos adelanten ante éstas."

En constancia se firma en Mitú, Vaupés el 03 de marzo del 2025

Por el hospital,


LUIS CARLOS CORREA RUIZ
Gerente
ESE HOSPITAL SAN ANTONIO

Por el contratista,


DISTRIBUIDORES ALDIR S.A.S
NIT: 830010484-5
R/L MARIA LOURDES ORTIS GOMEZ
CC: No. 52.411.393 DE BOGOTÁ



Proyectó Aspectos Jurídicos: Ascanio A. Abogado Oficina Jurídica HSA
Revisó Aspectos Jurídicos: Naicipa M. - Jefe Oficina Jurídica y Contratación HSAM
Aprobó Aspectos Jurídicos: Correa R. Gerente

ESPACIO EN BLANCO

¡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

Mitú, 16 de enero de 2025

Doctor

JESUS ANTONIO NAICIPA MONTOYA

Líder Jurídico

E.S.E. Hospital San Antonio

Asunto: Solicitud de Liquidación del contrato N°1219 de 2024.

Cordial saludo,

Por medio de la presente me permito solicitar la Terminación y Liquidación del contrato N°1219 de 2024, celebrado con **DISTRQUIMICOS ALDIR S.A.S** con NIT No 830.010.484-5 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"** de acuerdo con la solicitud de parte del supervisor del contrato.

Cordialmente,

LUIS CARLOS CORREA RUIZ

Gerente

ESE HOSPITAL SAN ANTONIO

Proyecto	Zabala S. - Apoyo Supervisión de Contratos.
Revisó	Laura Pinto - Abogada Apoyo Supervisión.
Aprobó	Luis C. Correa - Gerente.

¡Salud para todos!

Síguenos:

[www.hsam.gov.co](#) [ESE Hospital San Antonio](#) [@hsam.gov.co](#) [@hsam.gov.co](#)

SOLICITUD DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO No. 1219 DE 2024

MEMORANDO

Mitú, 16 de enero de 2025

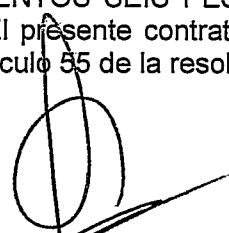
PARA: Luis Carlos Correa Ruiz – Gerente
DE: Claudia Patricia Polo Nigrinis – Subdirector Científico.
ASUNTO: Solicitud de Liquidación de contrato No. 1219 de 2024

En mi condición de supervisor del contrato N° 1219 de 2024, celebrado con **DISTRQUIMICOS ALDIR S.A.S** con NIT No 830.010.484-5 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”** de manera atenta me permito solicitar la viabilidad al trámite de Liquidación del contrato, teniendo en cuenta que el contrato se encuentra ejecutado en un 99.55%. Por lo anterior se realiza el resumen financiero del presente contrato:

CONCEPTO	VALOR
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 300.000.000
VALOR ADICION	\$ 0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 300.000.000
VALOR PAGADO	\$ 298.655.093,58
VALOR A FAVOR DEL CONTRATISTA	\$ 0
% EJECUTADO	99.55%
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$ 298.655.093,58
VALOR A FAVOR DE LA ENTIDAD	\$ 1.344.906,42

De acuerdo con la viabilidad técnica de la presente, se requiere adelantar todos los trámites administrativos para la Liquidación del presente contrato ya que se encuentra ejecutado en un 99.55% con saldo a favor de la entidad por valor de UN MILLÓN TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SEIS PESOS CON CUARENTA Y DOS CENTAVOS M/CTE. (\$1.344.906,42). El presente contrato será objeto de liquidación de conformidad con lo establecido en el artículo 55 de la resolución No. 363 de 2020.

Atentamente,


CLAUDIA PATRICIA POLO NIGRINIS
Subdirectora Científica
ESE HOSPITAL SAN ANTONIO

Proyectó	Zabala S. – Apoyo Supervisión de Contratos.
Revisó aspectos jurídicos	Laura Pinto- Abogada Apoyo Supervisión.
Aprobó	Claudia Polo – Subdirector Científico.

iSalud para todos!

Síguenos:

 [www.hsam.gov.co](#)

 [ESE Hospital San Antonio](#)

 [ese.hsa](#)

 [ese.hsa](#)

Mitú, 16 de enero de 2025

Señor
JESUS ANTONIO NAICIPA MONTOYA
Líder Jurídico
E.S.E. Hospital San Antonio

Asunto: Certificación pago seguridad social y parafiscales contratos N°1219 de 2024.

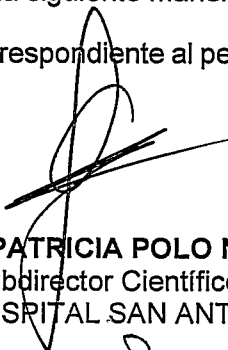
El contratista allegó soporte de pago de seguridad social y/o parafiscales mediante certificación expedida 2 de diciembre de 2024, por el revisor fiscal, **ALFREDO CORTES GONZALES**; identificado con cédula de ciudadanía 19.058.833, con tarjeta profesional No. 1828-T, donde certifica lo siguiente.

*"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.

Cordialmente,


CLAUDIA PATRICIA POLO NIGRINIS
Subdirector Científico
ESE HOSPITAL SAN ANTONIO

Proyecto	Zabala S. – Apoyo Supervisión de Contratos.
Revisó	Laura Pinto – Abogada Supervisión.
Aprobó	Claudia Polo – Subdirector Científico.

iSalud para todos!

Síguenos:

 www.facebook.com/hospitalmitu  [ESE Hospital San Antonio](https://twitter.com/hospitalmitu)  [@hospitalmitu](https://www.instagram.com/hospitalmitu)  hospitalmitu@hsam.gov.co



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 FINAL FINANCIERO DEL CONTRATO

CONTRATO N°	1219 DEL 20 DE SEPTIEMBRE DE 2024
CLASE	SUMINISTRO
CONTRATANTE	E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO
CONTRATISTA	DISTRQUIMICOS ALDIR SAS NIT 830.010.484-5 R/L MARIA LOURDES ORTIZ GOMEZ CC 52.411.393 DE BOGOTÁ D.C
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.
SUPERVISOR	SUBDIRECTOR CIENTIFICO
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	20 DE SEPTIEMBRE DE 2024
FECHA DE INICIO	25 DE SEPTIEMBRE DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	31 DE DICIEMBRE DE 2024 Y/O AGOTAR RECURSO
FECHA DE TERMINACION ANTICIPADA	N/A

INFORME FINAL FINANCIERO DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 300.000.000
VALOR ADICION	\$ 0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 300.000.000
VALOR PAGADO	\$ 298.655.093,58
VALOR A PAGAR FACTURA ELECTRONICA No.	\$ 0
% EJECUTADO	99.55%
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$ 298.655.093,58
SALDO POR EJECUTAR	\$ 1.344.906,42

Una vez verificada las actividades contractuales incluida en el informe de actividades del contratista, certifico que, durante el periodo comprendido entre el 25 de septiembre de 2024 al 31 de diciembre de 2024, el contratista cumplió a satisfacción con la ejecución de las actividades mensuales objeto de contrato y cumplió con los aportes a seguridad social.

MEDIANTE ESTE INFORME SE ENTIENDE QUE EL CONTRATO SE TERMINÓ Y SE CUMPLIÓ CON LO CONTRACTUALMENTE ACORDADO. FECHA DE EXPEDICIÓN DE INFORME Y CERTIFICACIÓN DE SUPERVISOR DE CONTRATO SUMINISTRO, EL 30 DE DICIEMBRE DE 2024.

CLAUDIA PATRICIA POLO NIGRINIS
SUPERVISOR DEL CONTRATO N°1219 DE 2024
SUBDIRECTOR CIENTÍFICO

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

Mitú, 16 de enero de 2025

Doctor

JHEISON ALEJANDRO MARIN

Tesorero

E.S.E. Hospital San Antonio

Asunto: Solicitud de liberación CDP Y RP contrato N°1219 de 2024.

Cordial saludo,

Por medio de la presente me permito solicitar liberación del valor de **UN MILLÓN TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SEIS PESOS CON CUARENTA Y DOS CENTAVOS M/CTE (\$ 1.344.906,42)** del CDP 002387 del 27 de agosto de 2024 y del RP 002451 del 20 de septiembre de 2024. Lo anterior, del contrato N°1219 DE 2024 celebrado con **DISTRQUIMICOS ALDIR S.A.S** el objeto 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"** Teniendo en cuenta que se realizara la liquidación del contrato.

Cordialmente,


LUIS CARLOS CORREA RUIZ

Gerente

ESE HOSPITAL SAN ANTONIO

Proyecto	Zabala S. – Apoyo Supervisión de Contratos.
Revisó	Laura Pinto – Abogada Apoyo Supervisión.
Aprobó	Luis C. Correa – Gerente.

iSalud para todos!

Síguenos:

 www.facebook.com/hsam.gov.co

 [ESE Hospital San Antonio](https://twitter.com/hsam.gov.co)

 [@hsam.gov.co](https://www.instagram.com/hsam.gov.co)

 [@hsam.gov.co](https://www.youtube.com/hsam.gov.co)

-INFORME DE SUPERVISION N°4 ✓

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
------------------	-----------

Síguenos:



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

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. SUSENSIONES 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 EXTRACONTRACTUAL	11-54-101005499	\$260.000.000	20/09/2024	31/12/2024

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

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

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

3.2. COMUNICACIONES.

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

DOCUMENTO	OBJETO DEL DOCUMENTO	FECHA DE RECEPCIÓN
Solicitud segundo pedido contrato No 1219 del 2024	Pedido No 2 de acuerdo a lo estipulado en el contrato No 1219.	25/11/2024
Solicitud pedido contrato No 1219 Del 2024	Pedido de acuerdo a lo estipulado en el contrato No 1219	17/12/2024

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 -38913 Fecha: 25 de noviembre de 2024 Valor: \$10.119.283,48	FACTURA FEC -39238 Fecha: 05 de diciembre de 2024 Valor: \$728.994	FACTURA FEC -39702 Fecha: 23 de diciembre de 2024 Valor: \$5.415.100,48
FACTURA FEC -39641 Fecha: 20 de diciembre de 2024 Valor: \$12.881.727,88	FACTURA FEC -39590 Fecha: 19 de diciembre de 2024 Valor: \$84.638.755,46	

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°000920, N°000929, N°000930, N°000919, N°000917, 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: 000920

ITE MS	Descripción	Unidad de medida	Canti dad	Precio unitario	Valor factura	Total
1	BILIRRUBINA DIRECTA 4 +1 8X25 M	UNIDAD	1	\$304.700	\$304.700	
2	MICROALBUMINA IP 5ML + 2X25ML	UND	1	\$403.200	\$403.200	
3	MICRO PROTEINA PLUS 2X125 ML E		1	\$402.800	\$402.800	
4	MAGNESIO XILYDIL BLUE 6X24 M		1	\$667.700	\$667.700	
5	M-30 D DILUENT 20L TANK	LITRO	1	\$252.600	\$252.600	
6	CONTROL HEMATOLOGIA BC-6D MIND	UND	1	\$1.071.000	\$1.071.000	
7	DS DILUENT TX20L TMNDRAY -REF 105	UNIDAD	4	\$157.500	\$630.000	
8	VIDAS RUB IGM X 30 TEST	CAJA	1	\$1.236.000	\$1.236.000	
9	H-13CR TIRAS DE ORINA X 100 DI	CAJA	4	\$76.100	\$304.400	
10	TDR RESIN PEDS CULTURE BOTTLE	CAJA	1	\$437.325	\$437.325	
11	GN TEST CAJA X 20 TARJETAS BI	UNIDAD	1	\$690.800	\$690.800	
12	GN TEST CAJA X 20 TARJETAS BI	UNIDAD	2	\$690.800	\$1.381.600	
13	AST N401 TEST KIT X20 TARGETA	CAJA	2	\$690.800	\$1.381.600	
14	AST - ST03 TEST KIT 20 CARDS BIO	CAJA	1	\$825.858	\$825.858	
15	AGAR CHOCOLATE POLIVITEX CJ X	CAJA	1	\$129.700,48	\$129.700,48	
TOTAL					\$10.119.283,48	

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: 000929

ITE MS	Descripción	Unidad de medida	Canti dad	Precio unitario	Valor factura	Total
1	VIDAS QCV CONTROL X 60 PBS	UNIDAD	2	\$728.994	\$728.994	
TOTAL					\$728.994	

Comprobante: 000930

ITE MS	Descripción	Unidad de medida	Canti dad	Precio unitario	Valor factura	Total
1	AGAR COLUMBIA + 5% SANGRE CJ X	UNIDAD	1	\$129.700,48	\$129.700,48	
2	CONTROL HEMATOLOGIA BC-6D IND	UND	3	\$1.071.000	\$3.213.000	
3	GP TEST CAJA X 20 TARGETAS. BI	UND	3	\$690.800	\$2.072.400	
TOTAL					\$5.415.100,48	

Comprobante: 000919

ITE MS	Descripción	Unidad de medida	Canti dad	Precio unitario	Valor factura	Total
1	VIDAS TOXO IGM X 60 PBS	CAJA	3,00	\$1.438.200,00	\$4,314,600.00	
2	VIDAS TOXO IGG II X 60 PBS TES	CAJA	2,00	\$1.438.200,00	\$2,876,400.00	
3	VIDAS RUB IGM X 30 TEST	CAJA	1,00	\$1.236.000,00	\$1,236,000.00	
4	VIDAS RUB IGG X 60 TEST	CAJA	2,00	\$1.405.400,00	\$2,810,800.00	
5	SOLUCION SALINA BIOMERIUX 3*50	UNIDA	1,00	\$818.125,00	\$818,125.00	
6	PAPEL TERMICO EQ.DIRUI/ CLINIT	UNIDA	10,00	\$4.760,00	\$47,600.00	
7	AGAR CHOCOLATE POLIVITEX CJ X	CAJA	1,00	\$129.700,48	\$129,700.48	

¡Salvo para todos!

Síguenos:

 www.hsam.gov.co

 ESE Hospital San Antonio

 ese_hsa

 @ese_hsa

8	AGAR COLUMBIA + 5% SANGRE CJ X	UNID	5,00	\$129.700,48	\$648,502.40
TOTAL					\$12.881.727,88

Comprobante: 000917

ITE MS	Descripción	Unidad de medida	Canti dad	Precio unitario	Valor Total factura
1	AMILASA SL 1X150 ML. ELITECH -	UNIDA	2,00	\$274.200,00	\$548.400,00
2	BILIRRUBINA TOTAL 4+1 8X25 ML	UNIDA	2,00	\$304.700,00	\$609.400,00
3	BILIRRUBINA DIRECTA 4+1 8X25 M	UNIDA	2,00	\$304.700,00	\$609.400,00
4	COLESTEROL SL 12 X 20 ML VTL E	UNID	1,00	\$174.100,00	\$174.100,00
5	CREATININA PAP SL 8X28 ML VTL	CAJA	6,00	\$601.800,00	\$3.610.800,00
6	CRP IP 5ML + 2X25 ML. ELITEH -	UNIDA	15,00	\$381.500,00	\$5.722.500,00
7	FOSFATASA ALCALINA DEA 2X62.	UNIDA	1,00	\$150.200,00	\$150.200,00
8	GLUCOSA PAP SL 12X20 ML VLT. E	UNIDA	8,00	\$152.500,00	\$1.220.000,00
9	HDL CHOLESTEROL 4X28 ML VLT. E	UNIDA	6,00	\$801.200,00	\$4.807.200,00
10	LIPASE R1:2 X 8ML/R2: X 6 ML		3,00	\$1.498.800,00	\$4.496.400,00
11	MICROALBUMINA IP 5ML + 2X25 ML	UNIDA	2,00	\$403.200,00	\$806.400,00
12	TRIGLICERIDO SL 12X20 ML VLT.	UNIDA	2,00	\$282.900,00	\$565.800,00
13	UREA UV SL 8X25 ML VLT. ELITEC	UNIDA	3,00	\$293.800,00	\$881.400,00
14	CUVETTE ROTOR SET 3 PCS -	UNIDA	2,00	\$799.204,00	\$1.598.408,00
15	MICROALBUMINA IP CONTROL 1 2X1	UNIDA	1,00	\$299.000,00	\$299.000,00

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

16	MICROALBUMINA IP CONTROL II 2X	UNIDA	1,00	\$299.000,00	\$299.000,00
17	ACIDO CLORHIDRICO 0.1N X 500 M	UNIDA	5,00	\$33.000,00	\$165.000,00
18	APOC CG4 CART LACTATO PH PCO2	UNIDA	19,00	\$517.000,00	\$9.823.000,00
19	APOC CHEM8 CART NA/K/CI ANION	UNIDA	20,00	\$627.000,00	\$12.540.000,00
20	DS DILUENTX20LTMINDR AY-REF:105	UNIDA	6,00	\$157.500,00	\$945.000,00
21	M- 6FD4X12ML.MINDRAY- REF:105-01	UNIDA	2,00	\$693.000,00	\$1.386.000,00
22	M-6LD 4 X100. ML. MINDAY - REF	UNIDA	4,00	\$939.800,00	\$3.759.200,00
23	M-68 PROBE CLEANSER X 500L. MI	UNIDA	10,00	\$63.784,00	\$637.840,00
24	M-10 CFL LYSE 4 X 100ML	MILIL	1,00	\$337.200,00	\$337.200,00
25	M-30 D DILUENT 20L TANK	LITRO	1,00	\$252.600,00	\$252.600,00
26	CONTROL HEMATOLOGIA 3 PARTES 3	UNIDA	2,00	\$576.700,00	\$1.153.400,00
27	PROTHROMBIN TIME RAGENT 10X4 M	CAJA	4,00	\$345.400,00	\$1.381.600,00
28	ACTIVATED PARTIAL THROMBOPLAST	CAJA	2,00	\$255.800,00	\$511.600,00
29	CUBETAS DE COAGULACION 350X2 P	UNIDA	1,00	4682.584,00	\$682.584,00
30	VIDAS TPSA IGM X 60 PBS	CAJA	3,00	\$1.685.400,00	\$5.056.200,00
31	VIDAS TOXO IGG II X 60 PBS TES	CAJA	1,00	\$1.438.200,00	\$1.438.200,00
32	VIDAS RUB IGM X 30 TEST	CAJA	2,00	\$1.236.000,00	\$2.472.000,00
33	VIDAS RUB IGG X 60 TEST	CAJA	2,00	\$1.405.400,00	\$2.810.800,00

¡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)



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

34	VIDAS QCV CONTROL X 60 PBS	CAJA	3,00	\$728.994,00	\$2.186.982,00
35	SOLUCION SALINA BIOMERIUX 3*50	UNIDA	1,00	\$818.125,00	\$818.125,00
36	CONTROL NEGATIVO CAJA 4X8 ML D	UNIDA	2,00	\$92.100,00	\$184.200,00
37	CONTROL POSITIVO CAJA 4X8 ML D	UNIDA	2,00	\$92.100,00	\$184.200,00
38	H-13CR TIRAS DE ORINA X100. DI	CAJA	20,00	\$76.100,00	\$1.522.000,00
39	TDR RESIN AEROBIC CULTURE BOTT	CAJA	1,00	\$437.325,00	\$437.325,00
40	TDR RESIN PEDS CULTURE BOTTLE	CAJA	3,00	\$437.325,00	\$1.311.975,00
41	GN TEST CAJA X 20 TARJETAS. BI	UNIDA	4,00	\$690.800,00	\$2.763.200,00
42	AST N402 TEST KIT X 20 TARJETA	CAJA	2,00	\$805.100,00	\$1.610.200,00
43	AGAR CHOCOLATE POLIVITEX CJ X	CAJA	2,00	\$129.700,48	\$259.400,96
44	PAPEL TERMICO MINIVIDAS	UND	3,00	\$38.258,50	\$114.775,50
45	PAPEL TERMICO / CUBIERTO IMPRE	UNIDA	30,00	\$25.823,00	\$774.690,00
46	CAJA DE PETRI DESECHABLES	BOLSA	30,00	\$19.635,00	\$589.050,00
47	CONTROL TRI NIVEL 1 UNIDAD - R	UNIDA	2,00	\$33.000,00	\$66.000,00
48	CONTROL TRI NIVEL 2 UNIDAD - R	UNIDA	3,00	\$22.000,00	\$66.000,00
TOTAL					\$84.638.755,46

Por lo anterior, el valor a cancelar por las FACTURAS FEC -38913, FEC -39238, FEC -39702, FEC -39641, FEC -39590 es CIENTO TRECE MILLONES SETESCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL OCHOSCIENTOS SESENTA Y UN PESOS CON TREINTA CENTAVOS M/CTE (\$113.783.861,30).

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)



Empresa Social del Estado

**Hospital
San Antonio**

NIT: 845000038-5

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

Teléfono: 320 351 6438

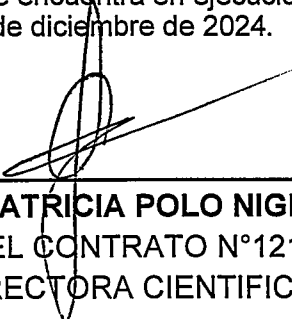
Correo: hospitalmitu@hsam.gov.co

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	\$ 182.784.908,96
VALOR A PAGAR DE FACTURA FEC -38913, FEC -39238, FEC -39702, FEC -39641, FEC - 39590	\$ 113.783.861,30
VALOR-EJECUTADO	\$ 296.568.770,26
PORCENTAJE EJECUTADO	98,86%
SALDO POR EJECUTAR	\$ 3.431.229,74

Observación: El presente contrato se encuentra en ejecución del 98,86%, y Se firma el informe de supervisión a los 27 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)

Pedido 2

Almacen : DR025 ALMC. IMSUMOS ODONTO Y LABORAT Docum.:038913 FACTURA Referen: FACTUA FER
BENEFICIARIO: 830,010,484 DISTRIQUIMICOS ALDIR S.A.S DICIEMBR/24/2024 VENCE: DICIEMBR/24/2024

OBSERVACION : FACTURA FEC38913 CONTRATO 1219

Articulo	cl	DESCRIPCION	Unid.	Almac	Cantidad	Vlr Unit.	Valor Total	Se	Iva	lote	vence	c.u.m.
1LABILIDIRE4+1		BILIRRUBINA DIRECTA 4+1 8X25 M	UNIDA	DR025	1.00	304,700.00	304,700.00	001		000000000		
1LAMICROIPELIT		MICROALBUMINA IP 5ML + 2X25 ML	UNIDA	DR025	1.00	403,200.00	403,200.00	002		000000000		
1LAMICROPROTE		MICRO PROTEINA PLUS 2X125 ML E		DR025	1.00	402,800.00	402,800.00	003		000000000		
1LAMAGNESIOXILYD		MAGNESIO XILYDIL BLUE 6 X 24 M		DR025	1.00	667,700.00	667,700.00	004		000000000		
1LAM30D20L		M-30 D DILUENT 20L TANK	LITRO	DR025	1.00	252,600.00	252,600.00	005		000000000		
1LACONHEBC6DMIND		CONTROL HEMATOLOGIA BC-6D MIND	UNID	DR025	1.00	1,071,000.00	1,071,000.00	006		000000000		
1LAM-62DSDILX20L		DS DILUENTX20LTMINDRAY-REF:105	UNIDA	DR025	4.00	157,500.00	630,000.00	007		000000000		
1LAVIDARUB30		VIDAS RUB IGM X 30 TEST	CAJA	DR025	1.00	1,236,000.00	1,236,000.00	008		000000000		
1LAH-13CR TIRAS		H-13CR TIRAS DE ORINA X100. DI	CAJA	DR025	4.00	76,100.00	304,400.00	009		000000000		
1LAPEDSCULT25		TDR RESIN PEDS CULTURE BOTTLE	CAJA	DR025	1.00	437,325.00	437,325.00	010		000000000		
1LAGNTESTBIOME		GN TEST CAJA X 20 TARJETAS. BI	UNIDA	DR025	1.00	690,800.00	690,800.00	011		000000000		
1LAGPTESTBIOME		GP TEST CAJA X 20 TARGETAS. BI	UNIDA	DR025	2.00	690,800.00	1,381,600.00	012		000000000		
1LAASN401TARJE		AST N401 TEST KIT X 20 TARGETA	CAJA	DR025	2.00	690,800.00	1,381,600.00	013		000000000		
1LAAS-ST03		AST-ST03 TEST KIT 20 CARDS BIO	CAJA	DR025	1.00	825,858.00	825,858.00	014		000000000		
1LAAGAR		AGAR CHOCOLATE POLIVITEX CJ X	CAJA	DR025	1.00	129,700.48	129,700.48	015		000000000		
Total comprobante ---->					23.00		10,119,283.48					

RESUMEN GENERAL

SECUENCIA	CODIGO	DESCRIPCION	BENEFICIARIO	CENTRO DE COSTOS	DEBITOS	CREDITOS
EA000920001	15140500001	Mat. reactivos y de laborator	DISTRIQUIMICOS ALDIR S.A.S	00cf CONVENIO FORTALECIMI	10,119,283.48	
EA000920053	24362500001	Reteiva compras 15%	DISTRIQUIMICOS ALDIR S.A.S	00CF CONVENIO FORTALECIMI		13,580.00
EA000920063	24010100001	Compras y suministros	DISTRIQUIMICOS ALDIR S.A.S	00CF CONVENIO FORTALECIMI		10,105,703.48
Total					10,119,283.48	10,119,283.48

Responsable :CLAUDIA MAEZQUITA DIAZ

CREADO: DLRG 241226 HORA:1943 IMPRESO: CCCS 20241227 HORA:1245

Supervisor :DISTRIQUIMICOS ALDIR S.A.S

Supervisor 2

dh

GA



DISTRQUIMICOS 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

Remisión 152.440

Numero

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FEC 38913

Fecha y Hora de Factura

Generación 2024-11-25 12:46:04

Expedición 2024-11-25 12:46:11

Vencimiento 2024-12-25

Item	Referencia	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	I.V.A
1	BIDI-0250	BILIRRUBINA DIRECTA 4+1 8X25 ML VTL. ELITECH - REF	CJ	1.00	304,700.00	304,700.00	0
2	IMAL-0400	MICROALBUMINA IP 5ML + 2X25 ML. ELITECH - REF:IMAL	CJ	1.00	403,200.00	403,200.00	0
3	PRTU-0600	MICROPROTEINA PLUS 2x125 ML. ELITECH - REF:PRTU-06	UND	1.00	402,800.00	402,800.00	0
4	MGXB-0250	MAGNESIO XILYDIL BLUE 6 x 24 ml VTL. ELITECH - REF		1.00	667,700.00	667,700.00	0
5	A12-000047	M-30D DILUENT (20L/TANK) - REF:A12-000047	UND	1.00	252,600.00	252,600.00	0
6	BC6D02	CONTROL HEMATOLOGIA BC-6D MINDRAY 6 X 4.5mL - REF	CJ	1.00	1,071,000.00	1,071,000.00	0
7	105-012283-00	M-62 DS DILUENT X 20 LT. MINDRAY - REF:105-012283-	CJ	4.00	157,500.00	630,000.00	0
8	30214	VIDAS RUB IgM X 30 TEST BIOMERIEUX - REF:30214	UND	1.00	1,236,000.00	1,236,000.00	0
9	231010101001	H-13CR TIRAS DE ORINA X 100. DIRUI - REF:231010101	UND	4.00	76,100.00	304,400.00	0
10	105-006857-00	TDR RESIN PEDS CULTURE BOTTLE X 25 UND. MINDRAY -	CJ	1.00	367,500.00	367,500.00	19
11	21341	GN TEST CAJA X 20 TARJETAS. BIOMERIEUX - REF:21341	CJ	1.00	690,800.00	690,800.00	0
12	21342	GP TEST CAJA X 20 TARJETAS. BIOMERIEUX - REF:21342	UND	2.00	690,800.00	1,381,600.00	0
13	423643	AST N401 TEST KIT X 20 TARJETAS - REF:423643		2.00	690,800.00	1,381,600.00	0
14	421040	AST-ST03 TEST KIT 20 CARDS BIOMERIEUX - REF:421040	UND	1.00	825,858.00	825,858.00	0
15	43101	AGAR CHOCOLATE + POLIVITEX CJ X 20 PLACA BIOMERIEU	UND	1.00	108,992.00	108,992.00	19

Total Cantidad 23.00

Firma Elaborado por : ANDRES FELIPE C

Firma Recibido

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 2024-06-11 vigente 12 Meses, prefijo FEC desde el número 34865 al 40000**

CUFE :7e0375bed5dd58aa3af188ffc3d535443fe470f58632f1262f96c0fd3d156f0c4b089e96add6533ba45729dc95ceed4a

CODIA

Página : 1 de 2

**DISTRQUIMICOS 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
Remisión 152.440
Numero

**FACTURA ELECTRONICA DE
VENTA
FEC 38913**

Fecha y Hora de Factura

Generación 2024-11-25 12:46:04
Expedición 2024-11-25 12:46:11
Vencimiento 2024-12-25

Item	Referencia	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	I.V.A
Total Bruto						10,028,750.00	
IVA Tarifa						90,533.48	
Retenc. IVA						13,580.02	
Total a Pagar						\$ 10,105,703.46	

CONDICION DE PAGO

Credito Credito 30 Dias Consignación Bancaria 10,105,703.46 Cuota 1 Vence el 2024-12-25

VALOR EN LETRAS

Diez Millones Ciento Cinco Mil Setecientos Tres Pesos M/Cte. Con 46/100

OBSERVACIONES

Total Cantidad 23.00

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 2024-06-11 vigente 12 Meses, prefijo FEC desde el número 34865 al 40000

CUFE :7e0375bed5dd58aa3af188ffc3d535443fe470f58632f1262f96c0fd3d156f0c4b089e96add6533ba45729dc95ceed4a

ORIGINAL

Página 2 de 2

Relido 2

Almacen : DR025 ALMC. IMSUMOS ODONTO Y LABORAT Docum.:039238 FACTURA Referen: FACTUA FER
 BENEFICIARIO: 830,010,484 DISTRIQUIMICOS ALDIR S.A.S DICIEMBR/26/2024 VENCE: DICIEMBR/26/2024

OBSERVACION : FACTURA FEC39238 CONTRATO 1219

Articulo	cl	DESCRIPCION	Unid.	Almac	Cantidad	Vir Unit.	Valor Total	Se	Iva	lote	vence	c.u.m.
1LAVIDAQCV60		VIDAS QCV CONTROL X 60 PBS	CAJA	DR025	1.00	728,994.00	728,994.00	001		000000000		
Total comprobante ---->					1.00		728,994.00					

RESUMEN GENERAL

SECUENCIA	CODIGO	DESCRIPCION	BENEFICIARIO	CENTRO DE COSTOS	DEBITOS	CREDITOS
EA000929001	15140500001	Mat. reactivos y de laborator	DISTRIQUIMICOS ALDIR S.A.S	00cf CONVENIO FORTALECIMI	728,994.00	
EA000929053	24362500001	Reteiva compras 15%	DISTRIQUIMICOS ALDIR S.A.S	00cf CONVENIO FORTALECIMI		17,459.00
EA000929063	24010100001	Compras y suministros	DISTRIQUIMICOS ALDIR S.A.S	00cf CONVENIO FORTALECIMI		711,535.00
Total					728,994.00	728,994.00

Responsable :CLAUDIA MAEZQUITA DIAZ

CREADO: DLRG 241227 HORA:1143 IMPRESO: CCCS 20241227 HORA:1244

Supervisor :DISTRIQUIMICOS ALDIR S.A.S

Supervisor 2

Ch

2



DISTRIBUIDORES ALDIR S.A.S.

NIT : 830,010,484 - 5
AV CL 24 No. 95-12 BOD 21 PARQUE IND PORTOS BOD 21
BOGOTÁ - 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

Remisión 152.783

Numero

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FEC 39238

Fecha y Hora de Factura

Generación 2024-12-05 16:49:16

Expedición 2024-12-05 16:49:54

Vencimiento 2025-01-05

Item	Referencia	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	I.V.A
1	30706	VIDAS QCV CONTROL X 60 PRUEBAS BIOMERIEUX - REF:30	UND	1.00	612,600.00	612,600.00	19

Total Bruto 612,600.00

IVA Tarifa 116,394.00

Retenc. IVA 17,459.10

Total a Pagar \$ 711,534.90

CONDICION DE PAGO

Credito Credito 30 Dias

Consignación Bancaria

711,534.90

Cuota 1 Vence el 2025-01-05

VALOR EN LETRAS

Setecientos Once Mil Quinientos Treinta Y Cuatro Pesos M/Cte. Con 90/100

OBSERVACIONES

Total Cantidad 1.00

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 2024-06-11 vigente 12 Meses, prefijo FEC desde el número 34865 al 40000

CUFE :5c58e0815009b040817f8bd3c1b4ec369ce7a6cc78abef5b660d8e95712e9b5dcf808416e45ec1c033534c936e0e2944

COPIA

Página : 1 de 1

**DISTRIBUIDORES ALDIR S.A.S.**

NIT : 830,010,484 - 5
AV CL 24 No. 95-12 BOD 21 PARQUE IND PORTOS BOD 21
BOGOTÁ - COLOMBIA
4288070 3102618435
aldir@electronica@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
Remisión 152.783
Numero

**FACTURA ELECTRONICA DE
VENTA
FEC 39238**

Fecha y Hora de Factura
Generación 2024-12-05 16:49:16
Expedición 2024-12-05 16:49:54
Vencimiento 2025-01-05

Item	Referencia	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	I.V.A
1	30706	VIDAS QCV CONTROL X 60 PRUEBAS BIOMERIEUX - REF:30	UND	1.00	612,600.00	612,600.00	19

Total Bruto 612,600.00
IVA Tarifa 116,394.00
Retenc. IVA 17,459.10
Total a Pagar \$ 711,534.90

CONDICION DE PAGO

Credito Credito 30 Dias Consignación Bancaria 711,534.90 Cuota 1 Vence el 2025-01-05

VALOR EN LETRAS

Setecientos Once Mil Quinientos Treinta Y Cuatro Pesos M/Cte. Con 90/100

OBSERVACIONES

Total Cantidad 1.00

Firma Elaborado por : ANDRES FELIPE C

Firma Recibido

Favor hacer transferencia electronica o consignación a las cuentas: Cuenta Corriente Banco de Bogotá No. 075125393 / Cuenta Corriente Bancolombia No. 20730477662, una vez realizado su pago reportar a: aldir@cartera@aldir.co; aldir@tesoreria@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 2024-06-11 vigente 12 Meses, prefijo FEC desde el número 34865 al 40000

CUFE :5c58e0815009b040817f8bd3c1b4ec369ce7a6cc78abef5b660d8e95712e9b5dcf808416e45ec1c033534c936e0e2944

ORIGINAL

Página : 1 de 1

De: Supervision E.S.E. Hospital San Antonio
Enviado: jueves, 28 de noviembre de 2024 9:12 a. m.
Para: Almacén Medicamentos E.S.E. Hospital San Antonio
Asunto: RV: SOLICITUD SEGUNDO PEDIDO CONTRATO No. 1219 DEL 2024

Enviado desde Correo para Windows

De: Supervision E.S.E. Hospital San Antonio
Enviado: Monday, November 25, 2024 9:45:50 AM
Para: Jose Pastrana <aldirbogota@aldir.co>; Edgar Ricardo Jimenez
<aldirservicioalcliente@aldir.co>; Asistencial Sub E.S.E. Hospital San Antonio
<asistencialsub@hsam.gov.co>
Asunto: SOLICITUD SEGUNDO PEDIDO CONTRATO No. 1219 DEL 2024

Apreciado suministrador, reciba un cordial saludo,

La presente es con el fin de solicitar el pedido No. 2 de acuerdo a lo estipulado en el contrato No. 1219 del 2024, por lo anterior se solicita el siguiente insumo:

REACTIVO	PRESENTACIÓN	CANTIDAD SOLICITADA
AMILASA SL 1x50 ML. ELITECH	1x50 ml	1
BILIRRUBINA DIRECTA 4+1 8X25 ML VTL	8X25 ML	1
BILIRRUBINA TOTAL 4+1 8X25 ML VTL.	8X25 ML	3
CRP IP 5ML + 2X25 ML. ELITECH (PCR)	5 ml + 2x25 ml	5
GLUCOSA PAP SL 12X20 ML VTL.	12x20 ml	6
HDL CHOLESTEROL 4X28 ML VTL	4 X 28 ML	7
LIPASE	4 X 5,6 ML / 4 X 3,6 ML	7
MICROALBUMINA IP 5ML + 2X25 ML.	5 ml + 2x25 ml	1
MICROPROREIN-PLUS	2X125 ML	1
MAGNESIO XILIDIL BLUE 6X 24 ML	6X24 ML	1
CUVETTE ROTOR SET (3 PCS) PRO S - PRO M - PRO XL	3 PCS	1
MICROALBUMINA IP CONTROL I 2X1 ML.	2x1 ml	1

MICROALBUMINA IP CONTROL II 2X1 ML.	2x1 ml	2
APOC CG4+ CART Lactato, pH, PCO2, PO2, TCO2, HCO3, Exceso de base (BE), So2	CAJA X 25	4
APOC CHEM8 CART :Sodio, Potasio, Cloro, Anión GAP, Calcio Ionizado, Glucosa, Nitrógeno ureico, Creatinina, Hematocrito, Hemoglobina, TCO2	CAJA X 25	6
DS DILUENT (20L)	20 L	4
CONTROL HEMATOLOGIA BC-6D MINDRAY 6 X 4.5mL.	6 X 4.5ML	1
M-30D DILUENT	1X20 LITROS	1
VIDAS RUB IGM 30 TESTS	30 tests	1
VIDAS QCV CONTROL X 60 PRUEBAS BIOMERIEUX	60 tests	1
H-13 CR TIRAS DE ORINA X 100 DIRUI	FRASCO X 100	4
TDR RESIN PEDS CULTURE BOTTLE X 25 UND.	CAJA X 25	1
GN TEST CAJA X 20 TARJETAS. BIOMERIEUX	CAJA X 20	4
GP TEST CAJA X 20 TARJETAS. BIOMERIEUX	CAJA X 20	2
AST N401 TEST KIT X 20 TARJETAS	CAJA X 20	2
AST ST03 TEST KIT X 20 TARJETAS	CAJA X 20	1
AGAR CHOCOLATE +POLYVITEX	CAJA X 20 U	2
AGAR COLUMBIA POLY Vitex	CAJA X 20 U	3
CHROMO agar StrpB	CAJA X 20 U	6
PAPEL TERMICO PARA ZEBRA 5.3 cm x2.8 cm	ROLLO	12
CAJAS DE PETRI 90 x 15	CAJA X20	24

Sin otro particular, agradezco su amable atención,

Atentamente,



Empresa Soc
HOS
San A

Enviado desde Correo para Windows

Almacen : DR025 ALMC. IMSUMOS ODONTO Y LABORAT Docum.:039702 FACTURA Referen: FACTUA FER
 BENEFICIARIO: 830,010,484 DISTRIQUIMICOS ALDIR S.A.S DICIEMBR/26/2024 VENCE: DICIEMBR/26/2024

OBSERVACION : FACTURA FEC39702 CONTRATO 1219

Redido 3

Articulo	cl	DESCRIPCION	Unid.	Almac	Cantidad	Vir Unit.	Valor Total	Se	Iva	lote	vence	c.u.m.
1LAAGARCOLUM		AGAR COLUMBIA + 5% SANGRE CJ X	UNID	DR025	1.00	129,700.48	129,700.48	001		000000000		
1LACONHEBC6DMIND		CONTROL HEMATOLOGIA BC-6D MIND	UNID	DR025	3.00	1,071,000.00	3,213,000.00	002		000000000		
1LAGPTTESTBIOME		GP TEST CAJA X 20 TARGETAS. BI	UNIDA	DR025	3.00	690,800.00	2,072,400.00	003		000000000		
Total comprobante --->					7.00		5,415,100.48					

RESUMEN GENERAL

SECUENCIA	CODIGO	DESCRIPCION	BENEFICIARIO	CENTRO DE COSTOS	DEBITOS	CREDITOS
EA000930001	15140500001	Mat. reactivos y de laborator	DISTRIQUIMICOS ALDIR S.A.S	00cf CONVENIO FORTALECIMI	5,415,100.48	
EA000930053	24362500001	Reteiva compras 15%	DISTRIQUIMICOS ALDIR S.A.S	00cf CONVENIO FORTALECIMI		3,106.00
EA000930063	24010100001	Compras y suministros	DISTRIQUIMICOS ALDIR S.A.S	00cf CONVENIO FORTALECIMI		5,411,994.48
Total					5,415,100.48	5,415,100.48

Responsable :CLAUDIA MAEZQUITA DIAZ

CREADO: DLRG 241227 HORA:1154 IMPRESO: CCCS 20241227 HORA:1258

Supervisor :DISTRIQUIMICOS ALDIR S.A.S

Supervisor 2

Sergio.
J02 935 523.82

Informe
Termina y liquida.



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



Cliete 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
Remisión 153.259
Numero

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FEC 39702
Fecha y Hora de Factura
Generación 2024-12-23 12:00:37
Expedición 2024-12-23 12:00:45
Vencimiento 2025-01-23

Item	Referencia	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	I.V.A
1	43041	AGAR COLUMBIA + 5% SANGRE CJ X 20. BIOMERIEUX - RE	UND	1.00	108,992.00	108,992.00	19
2	BC6D02	CONTROL HEMATOLOGIA BC-6D MINDRAY 6 X 4.5mL. - REF	CJ	3.00	1,071,000.00	3,213,000.00	0
3	21342	GP TEST CAJA X 20 TARJETAS. BIOMERIEUX - REF:21342	UND	3.00	690,800.00	2,072,400.00	0

Total Bruto 5,394,392.00
IVA Tarifa 20,708.48
Retenc. IVA 3,106.27
Total a Pagar \$ 5,411,994.21

CONDICION DE PAGO

Credito Credito 30 Días Consignación Bancaria 5,411,994.21 Cuota 1 Vence el 2025-01-23

VALOR EN LETRAS

Cinco Millones Cuatrocientos Once Mil Novecientos Noventa Y Cuatro Pesos M/Cte. Con 21/100

OBSERVACIONES

Total Cantidad 7.00

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 2024-06-11 vigente 12 Meses, prefijo FEC desde el número 34865 al 40000

CUFE :0cfc5e998ee05decdd7d4c7d58b3797782505a73aee1bfb48bb008eddd23c2f84e503c5703160ad7d9214ab89a91f9d

ORIGINAL

Página : 1 de 1

Pedido 3

Almacen : DR025 ALMC. IMSUMOS ODONTO Y LABORAT Docum.:039641 FACTURA Referen: FACTUA FER
 BENEFICIARIO: 830,010,484 DISTRIQUIMICOS ALDIR S.A.S DICIEMBR/24/2024 VENCE: DICIEMBR/24/2024

OBSERVACION : FACTURA FEC39641 CONTRATO 1219

Articulo	cl	DESCRIPCION	Unid.	Almac	Cantidad	Vlr Unit.	Valor Total	Se	Iva	lote	vence	c.u.m.
1LAVIDATOXO60		VIDAS TOXO IGM X 60 PBS	CAJA	DR025	3.00	1,438,200.00	4,314,600.00	001		000000000		
1LAVIDASTOXOII		VIDAS TOXO IGG II X 60 PBS TES	CAJA	DR025	2.00	1,438,200.00	2,876,400.00	002		000000000		
1LAVIDARUB30		VIDAS RUB IGM X 30 TEST	CAJA	DR025	1.00	1,236,000.00	1,236,000.00	003		000000000		
1LAVIDARUB60		VIDAS RUB IGG X 60 TEST	CAJA	DR025	2.00	1,405,400.00	2,810,800.00	004		000000000		
1LASOLUSALIBIO		SOLUCION SALINA BIOMERIUX 3°50	UNIDA	DR025	1.00	818,125.00	818,125.00	005		000000000		
1LAPAPELTERMI		PAPEL TERMICO EQ.DIRUI/ CLINIT	UNIDA	DR025	10.00	4,760.00	47,600.00	006		000000000		
1LAAGAR		AGAR CHOCOLATE POLIVITEX CJ X	CAJA	DR025	1.00	129,700.48	129,700.48	007		000000000		
1LAAGARCOLUM		AGAR COLUMBIA + 5% SANGRE CJ X	UNID	DR025	5.00	129,700.48	648,502.40	008		000000000		
Total comprobante --->					25.00		12,881,727.88					

RESUMEN GENERAL

SECUENCIA	CODIGO	DESCRIPCION	BENEFICIARIO	CENTRO DE COSTOS	DEBITOS	CREDITOS
EA000919001	15140500001	Mat. reactivos y de laborator	DISTRIQUIMICOS ALDIR S.A.S	00cf CONVENIO FORTALECIMI	12,881,727.88	
EA000919053	24362500001	Reteiva compras 15%	DISTRIQUIMICOS ALDIR S.A.S	00cf CONVENIO FORTALECIMI		39,371.00
EA000919063	24010100001	Compras y suministros	DISTRIQUIMICOS ALDIR S.A.S	00cf CONVENIO FORTALECIMI		12,842,356.88
		Total			12,881,727.88	12,881,727.88

Responsable :CLAUDIA MAEZQUITA DIAZ

CREADO: DLRG 241226 HORA:1940 IMPRESO: BRMM 20241226 HORA:2043

Supervisor :DISTRIQUIMICOS ALDIR S.A.S

Supervisor 2



DISTRIBUIDORES ALDIR S.A.S.

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

Remisión: 153.195

Numero

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

FEC 39641

Fecha y Hora de Factura

Generación: 2024-12-20 07:52:51

Expedición: 2024-12-20 07:53:17

Vencimiento: 2025-01-20

Item	Referencia	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	I.V.A
1	30202	VIDAS TOXO IGM X 60 PBS. BIOMERIEUX - REF:30202	UND	3.00	1,438,200.00	4,314,600.00	0
2	30210	VIDAS TOXO IgG II X 60 TEST BIOMERIEUX - REF:30210	UND	2.00	1,438,200.00	2,876,400.00	0
3	30214	VIDAS RUB IgM X 30 TEST BIOMERIEUX - REF:30214	UND	1.00	1,236,000.00	1,236,000.00	0
4	30221	VIDAS RUB IgG X 60 TEST BIOMERIEUX - REF:30221	UND	2.00	1,405,400.00	2,810,800.00	0
5	V1204	SOLUCION SALINA BIOMERIEUX 3*500 ML BIOMERIEUX - R	UNI	1.00	687,500.00	687,500.00	19
6	800631	PAPEL TERMICO EQ.DIRUI / CLINITEK-50/100 x UND - R	RL	10.00	4,000.00	40,000.00	19
7	43101	AGAR CHOCOLATE + POLIVITEX CJ X 20 PLACA BIOMERIEUX	UND	1.00	108,992.00	108,992.00	19
8	43041	AGAR COLUMBIA + 5% SANGRE CJ X 20. BIOMERIEUX - RE	UND	5.00	108,992.00	544,960.00	19

Total Bruto 12,619,252.00

IVA Tarifa 262,475.88

Retenc. IVA 39,371.38

Total a Pagar \$ 12,842,356.50

CONDICION DE PAGO

Credito Credito 30 Dias

Consignación Bancaria

12,842,356.50

Cuota 1 Vence el 2025-01-20

VALOR EN LETRAS

Doce Millones Ochocientos Cuarenta Y Dos Mil Trescientos Cincuenta Y Seis Pesos M/Cte. Con 50/100

OBSERVACIONES

Total Cantidad 25.00

Firma Elaborado por: DAVID SANTIAGO

Firma Recibido

Favor hacer transferencia electronica o consignación a las cuentas: Cuenta Corriente Banco de Bogota No. 075125393 / Cuenta Corriente Bancolombia No. 20730477662, una vez realizado su pago reportar a: aldir@cartera@aldir.co; aldir@tesoreria@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 2024-06-11 vigente 12 Meses, prefijo FEC desde el número 34865 al 40000

CUFE :4b6668a87110788d3d1cc85b55f35343b3688174c0313d2c0c9066f03f6a55b1b4db60c04c10cfad82101f60dc1c77e3

ORIGINAL

Página : 1 de 1

Reddo 3

Almacen : DR025 ALMC. IMSUMOS ODONTO Y LABORAT Docum.:039590 FACTURA Referen: FACTUA FER
BENEFICIARIO: 830,010,484 DISTRIQUIMICOS ALDIR S.A.S DICIEMBR/24/2024 VENCE: DICIEMBR/24/2024

OBSERVACION : FACTURA FEC39590 CONTRATO 1219

Articulo	cl	DESCRIPCION	Unid.	Almac	Cantidad	Vir Unit.	Valor Total	Se	Iva	lote	vence	c.u.m.
1LAAMILA1X50ELI		AMILASA SL 1X150 ML. ELITECH -	UNIDA	DR025	2.00	274,200.00	548,400.00	001		000000000		
1LABILITOTAL4+1		BILIRRUBINA TOTAL 4+1 8X25 ML	UNIDA	DR025	2.00	304,700.00	609,400.00	002		000000000		
1LABILIDIRE4+1		BILIRRUBINA DIRECTA 4+1 8X25 M	UNIDA	DR025	2.00	304,700.00	609,400.00	003		000000000		
1LACOLESSL		COLESTEROL SL 12 X 20 ML VTL E	UNID	DR025	1.00	174,100.00	174,100.00	004		000000000		
1LACREATININA		CREATININA PAP SL 8X28 ML VTL	CAJA	DR025	6.00	601,800.00	3,610,800.00	005		000000000		
1LACRPIPELITECH		CRP IP 5ML + 2X25 ML. ELITEH -	UNIDA	DR025	15.00	381,500.00	5,722,500.00	006		000000000		
1LAFOSFAALCA		FOSFATASA ALCALINA DEA 2X62.	UNIDA	DR025	1.00	150,200.00	150,200.00	007		000000000		
1LAGLUPAPSL12		GLUCOSA PAP SL 12X20 ML VLT. E	UNIDA	DR025	8.00	152,500.00	1,220,000.00	008		000000000		
1LAHDLCHOELIREF		HDL CHOLESTEROL 4X28 ML VLT. E	UNIDA	DR025	6.00	801,200.00	4,807,200.00	009		000000000		
1LALIPASE		LIPASE R1:2 X 8ML/R2: X 6 ML	DR025		3.00	1,498,800.00	4,496,400.00	010		000000000		
1LAMICROIPELIT		MICROALBUMINA IP 5ML + 2X25 ML	UNIDA	DR025	2.00	403,200.00	806,400.00	011		000000000		
1LATRIGLIVLT		TRIGLICERIDO SL 12X20 ML VLT.	UNIDA	DR025	2.00	282,900.00	565,800.00	012		000000000		
1LAUREAU0250		UREA UV SL 8X25 ML VLT. ELITEC	UNIDA	DR025	3.00	293,800.00	881,400.00	013		000000000		
1LACUVETTE706		CUVETTE ROTOR SET 3 PCS -	UNIDA	DR025	2.00	799,204.00	1,598,408.00	014		000000000		
1LAMICROIPCONTEL		MICROALBUMINA IP CONTROL 12X1	UNIDA	DR025	1.00	299,000.00	299,000.00	015		000000000		
1LAMICROIPCONELI		MICROALBUMINA IP CONTROL 112X	UNIDA	DR025	1.00	299,000.00	299,000.00	016		000000000		
1LAACIDOCLR120		ACIDO CLORHIDRICO 0.1N X 500 M	UNIDA	DR025	5.00	33,000.00	165,000.00	017		000000000		
1LAAPOCCG4CART		APOC CG4 CART LACTATO PH PCO2	UNIDA	DR025	19.00	517,000.00	9,823,000.00	018		000000000		
1LAAPOCARTDO-RE		APOC CHEM8 CART NA/K/CI ANION	UNIDA	DR025	20.00	627,000.00	12,540,000.00	019		000000000		
1LAM-62DSDILX20L		DS DILUENTX20LTMINDRAY-REF:105	UNIDA	DR025	6.00	157,500.00	945,000.00	020		000000000		
1LAM-6FDMINREF10		M-6FD4X12ML.MINDRAY-REF:105-01	UNIDA	DR025	2.00	693,000.00	1,386,000.00	021		000000000		
1LAM-6LDMINREF10		M-6LD 4 X100. ML. MINDAY - REF	UNIDA	DR025	4.00	939,800.00	3,759,200.00	022		000000000		
1LAM-68PROCLEAN		M-68 PROBE CLEANSER X 500L. MI	UNIDA	DR025	10.00	63,784.00	637,840.00	023		000000000		
1LAM10CFLYSE		M-10 CFL LYSE 4 X 100ML	MILIL	DR025	1.00	337,200.00	337,200.00	024		000000000		
1LAM30D20L		M-30 D DILUENT 20L TANK	LITRO	DR025	1.00	252,600.00	252,600.00	025		000000000		
1LAHEM3PARCONT		CONTROL HEMATOLOGIA 3 PARTES 3	UNIDA	DR025	2.00	576,700.00	1,153,400.00	026		000000000		
1LAPROTIMEREAO1		PROTHROMBIN TIME RAGENT 10X4 M	CAJA	DR025	4.00	345,400.00	1,381,600.00	027		000000000		
1LAACTIVPARRAYTO		ACTIVATED PARTIAL THROMBOPLAST	CAJA	DR025	2.00	255,800.00	511,600.00	028		000000000		
1LACUBECOAPCSMIN		CUBETAS DE COAGULACION 350X2 P	UNIDA	DR025	1.00	682,584.00	682,584.00	029		000000000		
1LAVIDASTPSA		VIDAS TPSA IGM X 60 PBS	CAJA	DR025	3.00	1,685,400.00	5,056,200.00	030		000000000		
1LAVIDASTOXOII		VIDAS TOXO IGG II X 60 PBS TES	CAJA	DR025	1.00	1,438,200.00	1,438,200.00	031		000000000		
1LAVIDARUB30		VIDAS RUB IGM X 30 TEST	CAJA	DR025	2.00	1,236,000.00	2,472,000.00	032		000000000		
1LAVIDARUB60		VIDAS RUB IGG X 60 TEST	CAJA	DR025	2.00	1,405,400.00	2,810,800.00	033		000000000		
1LAVIDAQCV60		VIDAS QCV CONTROL X 60 PBS	CAJA	DR025	3.00	728,994.00	2,186,982.00	034		000000000		
1LASOLUSALIBIO		SOLUCION SALINA BIOMERIUX 3°50	UNIDA	DR025	1.00	818,125.00	818,125.00	035		000000000		
1LACOMTROLNEGA		CONTROL NEGATIVO CAJA 4X8 ML D	UNIDA	DR025	2.00	92,100.00	184,200.00	036		000000000		
1LACONTROLPOSITI		CONTROL POSITIVO CAJA 4X8 ML D	UNIDA	DR025	2.00	92,100.00	184,200.00	037		000000000		
1LAH-13CR TIRAS		H-13CR TIRAS DE ORINA X100. DI	CAJA	DR025	20.00	76,100.00	1,522,000.00	038		000000000		

Almacen : DR025 ALMC. IMSUMOS ODONTO Y LABORAT Docum.:039590 FACTURA Referen: FACTUA FER
 BENEFICIARIO: 830,010,484 DISTRIQUIMICOS ALDIR S.A.S DICIEMBR/24/2024 VENCE: DICIEMBR/24/2024

OBSERVACION : FACTURA FEC39590 CONTRATO 1219

Articulo	cl	DESCRIPCION	Unid.	Almac	Cantidad	Vir Unit.	Valor Total	Se	Iva	lote	vence	c.u.m.
1LACULTUEBOTTLE		TDR RESIN AEROBIC CULTURE BOTT	CAJA	DR025	1.00	437,325.00	437,325.00	039		000000000		
1LAPEDSCULT25		TDR RESIN PEDS CULTURE BOTTLE	CAJA	DR025	3.00	437,325.00	1,311,975.00	040		000000000		
1LAGNTESTBIOME		GN TEST CAJA X 20 TARJETAS. BI	UNIDA	DR025	4.00	690,800.00	2,763,200.00	041		000000000		
1LAAS402423644		AST N402 TEST KIT X 20 TARJETA	CAJA	DR025	2.00	805,100.00	1,610,200.00	042		000000000		
1LAAGAR		AGAR CHOCOLATE POLIVITEX CJ X	CAJA	DR025	2.00	129,700.48	259,400.96	043		000000000		
1LAPAMIVIDA		PAPEL TERMICO MINIVIDAS	UND	DR025	3.00	38,258.50	114,775.50	044		000000000		
1LAPALTERIMPZEBR		PAPEL TERMICO / CUBIERTO IMPRE	UNIDA	DR025	30.00	25,823.00	774,690.00	045		000000000		
1LA19705		CAJA DE PETRI DESECHABLES	BOLSA	DR025	30.00	19,635.00	589,050.00	046		000000000		
1LACONTROLTRI1		CONTROL TRI NIVEL 1 UNIDAD - R	UNIDA	DR025	2.00	33,000.00	66,000.00	047		000000000		
1LACONTROLNIVE2		CONTROL TRI NIVEL 2 UNIDAD - R	UNIDA	DR025	3.00	22,000.00	66,000.00	048		000000000		

Total comprobante ---->

250.00

84,638,755.46

RESUMEN GENERAL

SECUENCIA	CODIGO	DESCRIPCION	BENEFICIARIO	CENTRO DE COSTOS	DEBITOS	CREDITOS
EA000917001	15140500001	Mat. reactivos y de laborator	DISTRIQUIMICOS ALDIR S.A.S	00cf CONVENIO FORTALECIMI	84,638,755.46	
EA000917053	24362500001	Releiva compras 15%	DISTRIQUIMICOS ALDIR S.A.S	00cf CONVENIO FORTALECIMI		225,393.00
EA000917063	24010100001	Compras y suministros	DISTRIQUIMICOS ALDIR S.A.S	00cf CONVENIO FORTALECIMI		84,413,362.46

Total

84,638,755.46

84,638,755.46

Responsable :CLAUDIA MAEZQUITA DIAZ

Supervisor :DISTRIQUIMICOS ALDIR S.A.S

Supervisor 2

CREADO: DLRG 241226 HORA:1741 IMPRESO: BRMM 20241226 HORA:1844

Recibir factura



DISTRQUIMICOS 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	Teléfono	3125106466
Dirección	CRA 13 A 15 A 127 BRR CENTRO	Vendedor	JOSE CARLOS PASTRANA
Ciudad	MITU VAUPES - COLOMBIA	Centro Costo	34
Correo	contabilidad@hsam.gov.co	Remisión	153.146
Order Reference Prefijo	Numero		

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FEC 39590

Fecha y Hora de Factura

Generación 2024-12-19 09:11:05

Expedición 2024-12-19 09:11:16

Vencimiento 2025-01-19

Item	Referencia	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	I.V.A
1	AMSL-0390	AMILASA SL 1x50 ML. ELITECH - REF:AMSL-0390	KT	2.00	274,200.00	548,400.00	0
2	BITO-0250	BILIRRUBINA TOTAL 4+1 8X25 ML VTL. ELITECH - REF:B	CJ	2.00	304,700.00	609,400.00	0
3	BIDI-0250	BILIRRUBINA DIRECTA 4+1 8X25 ML VTL. ELITECH - REF	CJ	2.00	304,700.00	609,400.00	0
4	CHSL-0250	COLESTEROL SL 12X20 ML VTL. ELITECH - REF:CHSL-025	CJ	1.00	174,100.00	174,100.00	0
5	CRSL-0250	CREATININA PAP SL 8X28 ML VTL. ELITECH - REF:CRSL-	CJ	6.00	601,800.00	3,610,800.00	0
6	ICRP-0400	CRP IP 5ML + 2X25 ML. ELITECH - REF:ICRP-0400	CJ	15.00	381,500.00	5,722,500.00	0
7	PASL-0400	FOSFATASA ALCALINA (DEA) 2x82.5 ML. ELITECH - REF:	KT	1.00	150,200.00	150,200.00	0
8	GPSL-0250	GLUCOSA PAP SL 12X20 ML VTL. ELITECH - REF:GPSL-02	CJ	8.00	152,500.00	1,220,000.00	0
9	CHDL-0250	HDL CHOLESTEROL 4 X 28 ML VTL. ELITECH - REF:CHDL-		6.00	801,200.00	4,807,200.00	0
10	LPSL-0250	LIPASE (R1:2 X8ML / R2: 2 X6ML).ELITECH - REF:LPSL		3.00	1,498,800.00	4,496,400.00	0
11	IMAL-0400	MICROALBUMINA IP 5ML + 2X25 ML. ELITECH - REF:IMAL	CJ	2.00	403,200.00	806,400.00	0
12	TGML-0250	TRIGLICERIDO SL 12X20 ML VTL. ELITECH - REF:TGML-0	CJ	2.00	282,900.00	565,800.00	0
13	URSL-0250	UREA UV SL 8X25 ML VTL. ELITECH - REF:URSL-0250	CJ	3.00	293,800.00	881,400.00	0
14	6002-706	CUVETTE ROTOR SET (3 PCS) - REF:6002-706	RP	2.00	671,600.00	1,343,200.00	19
15	IMAL-0046	MICROALBUMINA IP CONTROL I 2X1 ML. ELITECH - REF:I	CJ	1.00	299,000.00	299,000.00	0
16	IMAL-0047	MICROALBUMINA IP CONTROL II 2X1 ML. ELITECH - REF:	CJ	1.00	299,000.00	299,000.00	0
17	16012003	ACIDO CLORHIDRICO 0.1N x 500 ML.ALBOR - REF:160120	FC	5.00	33,000.00	165,000.00	0
18	003P85025	APOC CG4 CART LACTATO PH PCO2 PO2 TCO2 HCO3 EXCES	CJ	19.00	517,000.00	9,823,000.00	0
19	009P31025	APOC CHEM8 CART Na/K/CI ANION GAP CA IONIZADO X 25	CJ	20.00	627,000.00	12,540,000.00	0
Total Cantidad		251.00					

Firma Elaborado por : ANDRES FELIPE C

Firma Recibido

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 2024-06-11 vigente 12 Meses, prefijo FEC desde el número 34865 al 40000

CUFE :6a0bbc2bec31c0bc7d37906a6f94298e432e6b2d8d2af32059f58ada7a6d8bef82605bd2b688ee524c98358b49ef0072

ORIGINAL

Pagina : 1 de 3



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	Teléfono	3125106466
Dirección	CRA 13 A 15 A 127 BRR CENTRO	Vendedor	JOSE CARLOS PASTRANA
Ciudad	MITU VAUPES - COLOMBIA	Centro Costo	34
Correo	contabilidad@hsam.gov.co	Remisión	153.146
Order Reference Prefijo		Numero	

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA	
FEC 39590	
Fecha y Hora de Factura	
Generación	2024-12-19 09:11:05
Expedición	2024-12-19 09:11:16
Vencimiento	2025-01-19

Item	Referencia	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	I.V.A
20	105-012283-00	M-62 DS DILUENT X 20 LT. MINDRAY - REF:105-012283-	CJ	6.00	157,500.00	945,000.00	0
21	105-012298-00	M-6 FD 4 X 12 ML. MINDRAY - REF:105-012298-00	CJ	2.00	693,000.00	1,386,000.00	0
22	105-012288-00	M-6 LD 4 X 1000. ML. MINDRAY - REF:105-012288-00	CJ	4.00	939,800.00	3,759,200.00	0
23	105-002225-00	M-68 PROBE CLEANSER X 50ML. MINDRAY - REF:105-0022	UND	10.00	53,600.00	536,000.00	19
24	105-012741-00	M-10 CFL LYSE 4 X 100 ML. MINDRAY - REF:105-012741		1.00	337,200.00	337,200.00	0
25	A12-000047	M-30D DILUENT (20L/TANK) - REF:A12-000047	UND	1.00	252,600.00	252,600.00	0
26	DDC-18T2.5LNH	CONTROL DE HEMATOLOGIA 3 PARTES DIAGON 3X2.5 - REF	KIT	2.00	576,700.00	1,153,400.00	0
27	R01012	PROTHROMBIN TIME REAGENT 10X4 ML RAYTO - REF:R0101	CJ	4.00	345,400.00	1,381,600.00	0
28	R01111	ACTIVATED PARTIAL THROMBOPLASTIN TIME 10X2ML RAYTO	CJ	2.00	255,800.00	511,600.00	0
29	F05CB-PA00002	CUBETAS DE COAGUALCION 350 X 2 PCS. MINDRAY - REF:	UND	1.00	573,600.00	573,600.00	19
30	30428	VIDAS TPSA X 60 TEST BIOMERIEUX - REF:30428	UND	3.00	1,685,400.00	5,056,200.00	0
31	30210	VIDAS TOXO IgG II X 60 TEST BIOMERIEUX - REF:30210	UND	1.00	1,438,200.00	1,438,200.00	0
32	30214	VIDAS RUB IgM X 30 TEST BIOMERIEUX - REF:30214	UND	2.00	1,236,000.00	2,472,000.00	0
33	30221	VIDAS RUB IgG X 60 TEST BIOMERIEUX - REF:30221	UND	2.00	1,405,400.00	2,810,800.00	0
34	30706	VIDAS QCV CONTROL X 60 PRUEBAS BIOMERIEUX - REF:30	UND	3.00	612,600.00	1,837,800.00	19
35	V1204	SOLUCION SALINA BIOMERIEUX 3*500 ML BIOMERIEUX - R	UNI	1.00	687,500.00	687,500.00	19
36	232030301202	CONTROL NEGATIVO CAJA 4X8 ML DIRUI - REF:232030301	CJA	2.00	92,100.00	184,200.00	0
37	232030303202	CONTROL POSITIVO CAJA 4X8 ML DIRUI - REF:232030303	CJA	2.00	92,100.00	184,200.00	0
38	231010101001	H-13CR TIRAS DE ORINA X 100. DIRUI - REF:231010101	UND	20.00	76,100.00	1,522,000.00	0
39	231010101001	TDR RESIN AEROBIC CULTURE BOTTLE X 25 UND. MINDRAY	CJ	1.00	367,500.00	367,500.00	19
Total Cantidad		251.00					

Firma Elaborado por : ANDRES FELIPE C

Firma Recibido

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 2024-06-11 vigente 12 Meses. prefijo FEC desde el número 34865 al 40000

CUFE :6a0bbc2bec31c0bc7d37906a6f94298e432e6b2d8d2af32059f58ada7a6d8bef82605bd2b688ee524c98358b49ef0072

COPIA



DISTRQUIMICOS 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	Teléfono	3125106466
Dirección	CRA 13 A 15 A 127 BRR CENTRO	Vendedor	JOSE CARLOS PASTRANA
Ciudad	MITU VAUPES - COLOMBIA	Centro Costo	34
Correo	contabilidad@hsam.gov.co	Remisión	153.146
Order Reference Prefijo		Número	

FACTURA ELECTRONICA DE
VENTA
FEC 39590

Fecha y Hora de Factura

Generación 2024-12-19 09:11:05
Expedición 2024-12-19 09:11:16
Vencimiento 2025-01-19

Item	Referencia	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	I.V.A
40	105-006857-00	TDR RESIN PEDS CULTURE BOTTLE X 25 UND. MINDRAY -	CJ	3.00	367,500.00	1,102,500.00	19
41	21341	GN TEST CAJA X 20 TARJETAS. BIOMERIEUX - REF:21341	CJ	4.00	690,800.00	2,763,200.00	0
42	423644	AST N402 TEST KIT X 20 TARJETAS - REF:423644		2.00	805,100.00	1,610,200.00	0
43	43101	AGAR CHOCOLATE + POLIVITEX CJ X 20 PLACA BIOMERIEUX	UND	2.00	108,992.00	217,984.00	19
44	415451	PAPEL TERMICO MINIVIDAS X ROLLO. BIOMERIEUX - REF:	UND	3.00	32,150.00	96,450.00	19
45	314005328	PAPEL TERMICO / CUBIERTO IMPRESORA ZEBRA 5.3X2.8cm	ROL	30.00	21,700.00	651,000.00	19
46	C603996	CAJA PETRI DESECHABLE 90x15 mm x 10 und BIOLIFE -	UND	30.00	16,500.00	495,000.00	19
47	10208578-1	CONTROL TRI NIVEL 1 UNIDAD - REF:10208578-1		3.00	22,000.00	66,000.00	0
48	10208579-1	CONTROL TRI NIVEL 2 UNIDAD - REF:10208579-1		3.00	22,000.00	66,000.00	0

Total Bruto 83,136,134.00

IVA Tarifa 1,502,621.46

Retenc. IVA 225,393.22

Total a Pagar \$ 84,413,362.24

CONDICION DE PAGO

Credito Crédito 30 Días Consignación Bancaria 84,413,362.24 Cuota 1 Vence el 2025-01-19

VALOR EN LETRAS

Ochenta Y Cuatro Millones Cuatrocientos Trece Mil Trescientos Sesenta Y Dos Pesos M/Cte. Con 24/100

OBSERVACIONES

Total Cantidad 251.00

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 2024-06-11 vigente 12 Meses, prefijo FEC desde el número 34865 al 40000

CUFE :6a0bbc2bec31c0bc7d37906a6f94298e432e6b2d8d2af32059f58ada7a6d8bef82605bd2b688ee524c98358b49ef0072

COPIA

Página : 3 de 3

Me dirijo a usted respetuosamente con el fin de solicitar el pedido que se anexa en Excel al presente correo.

Sin otro particular, agradezco su amable atención.

Atentamente,

CLAUDIA PATRICIA POLO NIGRINIS
Subdirectora científica
Supervisora del contrato

Proyectó:



Empresa Social del Estado
**Hospital
San Antonio**

Angela Peñuela Gallo

Apoyo Profesional Subdirección ESE Hospital San Antonio

E-mail: supervision@hsam.gov.co

Dirección: Carrera 13a # 15a - 127

Teléfono: 320 351 6438

Mitú / Vaupés Colombia

¡Salud para todos!

Enviado desde Correo para Windows

De: Edgar Ricardo Jimenez

Enviado: miércoles, 18 de diciembre de 2024 7:21 a. m.

Para: Supervision E.S.E. Hospital San Antonio

Asunto: RE: SOLICITUD DE PEDIDO - CONTRATO 1219 DEL 2024

Buenos días señorita Angela muchas gracias .

Cordialmente,

ALDIR S.A.S

Ricardo Jimenez Valbuena

Coordinador de servicio al cliente

aldirservicioalcliente@aldir.co

Av. Calle 24 N° 95 -12 Bodega 21

Parque Industrial PORTOS.

310 2618435

PBX: (571) 4 288070 Ext: 117

Bogotá, Colombia.



Importadores exclusivos



VitalScientific
Elaborando por Lino

mindray **DIRUI**

YHLO **CORICH** **Lifotronic**

— Correo de Vida Lda —

Distriquimicos Aldir www.aldir.co 3208244585 - 3100203847



La información transmitida en este correo, así como cualquier archivo adjunto, tiene carácter estrictamente confidencial y reservado. El acceso al contenido de esta comunicación por cualquier otra persona diferente al destinatario no está autorizado. El uso total o parcial, impresión, reproducción, retención o distribución por personas diferentes al destinatario está absolutamente prohibido y es sancionado por la ley. Si usted no es el destinatario autorizado, o recibió este correo por error, por favor, borre el correo de todas sus computadoras e informe al remitente sobre el error en el envío y la destrucción del correo. Las opiniones comunicadas en este mensaje son exclusivas de su autor y no necesariamente representan la opinión oficial de la compañía, a menos que se indique claramente lo contrario y que la identidad y autoridad del autor para comprometer a la compañía, puedan ser verificadas. Por las características del medio de comunicación, Distriquimicos Aldir S.A.S. no puede hacerse responsable por la integridad y confidencialidad de los correos electrónicos. El receptor deberá verificar posibles virus informáticos que tenga el correo o cualquier anexo a él, razón por la cual la compañía no aceptará responsabilidad alguna por daños causados por cualquier virus transmitido en este correo.

De: Supervision E.S.E. Hospital San Antonio <supervision@hsam.gov.co>

Enviado el: martes, 17 de diciembre de 2024 6:59 p. m.

Para: Edgar Ricardo Jimenez <aldirservicioalcliente@aldir.co>

CC: Asistencial Sub E.S.E. Hospital San Antonio <asistencialsub@hsam.gov.co>; Laboratorio

Clínico E.S.E. Hospital San Antonio <laboratorioclinico@hsam.gov.co>; Almacén Medicamentos

E.S.E. Hospital San Antonio <almacenmedicamentos@hsam.gov.co>

Asunto: SOLICITUD DE PEDIDO - CONTRATO 1219 DEL 2024

Cordial saludo apreciado suministrador,

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830010484-5	DISTRQUIMICOS ALDIR S.A.S	AV CLL 24 95 12 BODEGA 21	4288070	aldirasifinanciera@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
					EMPLADOS UPC
					70 0
PERÍODO SALUD PERÍODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR
2024-12	2024-11	E	16/12/2024	82257657	\$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	11
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	104.000	0		0		0	0	0	0	104.000	11

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		11.629.700	15
230301	Porvenir	800224808-6	8.204.500	0	0	68.100	68.100	0	0		8.340.700	18
231001	Colfondos	800227940-6	7.456.700	0	0	133.700	133.700	0	0		7.724.100	10
25-14	Colpensiones	900336004-7	25.989.800	0	0	596.700	1.231.700	0	0		27.818.200	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 Saldó a Favor	Valor Saldó a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				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	68

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 Atlantico	890101994-9	479.800	0	0	479.800	1
CCF15	Comfasesar	892399989-8	196.100	0	0	196.100	2
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	14.932.700	0	0	14.932.700	59
CCF33	Caja Filial Magdalena	891780093-3	188.100	0	0	188.100	1
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	944.200	0	0	944.200	3

62

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830010484-5	DISTRICUIMICOS 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 (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	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

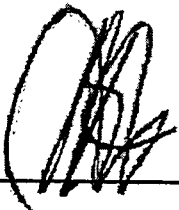
**CERTIFICACIÓN DE PAGO APORTES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL
PARAFISCALES.**

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

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 BOGOTA, D.C. (BOGOTA 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 BOGOTA 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

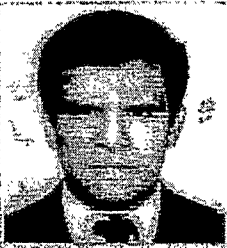
Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

1828-T

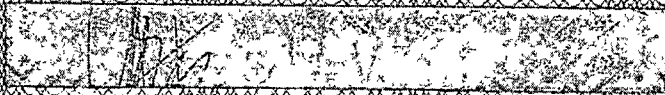
ALFREDO
CORTES GONZALEZ
C.C. 19.858.883
RESOLUCION INSCRIPCION 331-T FECHA 05-VIII-76
UNIVERSIDAD CENTRAL



Presidente

00009068

05/31/77



FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el unico 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