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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE SUPERVISIÓN Nro. 4 DEL CONTRATO Nro. 087 DE 2025

PERIODO				PLAZO EJECUTADO:	39,29%
DESDE:	20/06/2025	HASTA:	27/06/2025	PRESUPUESTO EJECUTADO:	34,48%

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO.

OBJETO DEL CONTRATO:	COMPRAVENTA DE CONTROLES DE CALIDAD INTERNOS Y EXTERNOS PARA LAS PRUEBAS DE APOYO DIAGNOSTICO OFERTADAS POR EL LAABORATORIO CLINICO Y LABORATORIO DE HEMATOLOGIA ESPECIAL Y GENETICA DE LA ESE HUS CON EL FIN DE CUMPLIR CON LA NORMATIVA VIGENTE EN ACREDITACION PARA LABORATORIOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD			**FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:**	25/02/2025
CLASE DE CONTRATO:	COMPRAVENTA		**PLAZO:**	A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE 2025	
CONTRATISTA:	RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S		**TIPO DE IDENTIFICACIÓN:**	NIT	830.122.760-4
SUPERVISOR:	ALIX CAROLINA SOLER PARRA		**CARGO:**	SUBGERENTE DE SERVICIOS DE APOYO DIAGNOSTICO	
SUPERVISOR:	LAURA MARIA ARDILA PIMIENTO		**CARGO:**	PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA SALUD LABORATORIO CLINICO	
VALOR INICIAL:	$227.172.224		**VALOR FINAL:**	$227.172.224	
FECHA DE INICIO:	**26/02/2025**	**FECHA INICIAL DE TERMINACIÓN:**	31/12/2025	**FECHA FINAL DE TERMINACIÓN:**	31/12/2025

SOPORTE FINANCIERO

CONCEPTO	NÚMERO	FECHA	CÓDIGO DE RUBRO	NOMBRE DEL RUBRO	VALOR
CDP	318	04/02/2025	2.4.5.01.03.10	MATERIAL DE HEMATOLOGIA	$ 32.846.000
CDP	319	04/02/2025	2.4.5.01.03.03	MATERIAL DE LABORATORIO	$194.326.224
RP	600	26/02/2025	2.4.5.01.03.03	MATERIAL DE LABORATORIO	$ 194.326.224
RP	599	26/02/2025	2.4.5.01.03.10	MATERIAL DE HEMATOLOGIA	$ 32.846.000

SOPORTE JURÍDICO

TIPO DE PÓLIZA	ASEGURADORA	Nro. PÓLIZA	CONCEPTO	CUANTÍA	VIGENCIA DEL AMPARO			
					EXPEDICIÓN	DESDE	HASTA	APROBACIÓN
POLIZA CUMPLIMIENTO	CHUBB	77492	Cumplimiento	$ 22.717.222.40	24/02/2025	21/02/2025	30/06/2026	26/02/2025
			Calidad del bien	$45.434.444.80		21/02/2025	30/06/2026	

2. EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

2.1. BALANCE FINANCIERO.

VALOR INICIAL:	$227.172.224
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$227.172.224

Nro. FACTURA	FECHA DE EXPEDICIÓN	Nro. COMPROBANTE DE ENTRADA	DESCRIPCIÓN DEL PERIODO	VALOR EJECUTADO	SALDO
FE1118	27/03/2025	AG01432	27 de marzo de 2025	$12.784.192	**$214.388.032**
				VALOR ACTA DE SUPERVISIÓN N° 1:	**$12.784.192**
FE1148	11/04/2025	AG01453	11 al 14 de abril de 2025	$386.100	**$214.001.932**
FE1159	14/04/2025	AG01462	11 al 14 de abril de 2025	$4.892.000	**$209.109.932**
				VALOR ACTA DE SUPERVISIÓN N° 2:	**$5.278.100**
FE1182	30/04/2025	AG01502	30 de abril de 2025	$43.390.000	

NC-165	30/04/2025	N/A	30 de abril de 2025	$10.199.900	
				VALOR REAL DE LA FACTURA FE1182:	$33.190.100	**$175.919.832**
					VALOR ACTA DE SUPERVISIÓN N° 3:	**$33.190.100**
FE1281	20/06/2025	AG1584	20 al 27 de junio de 2025	$6.855.000	**$169.064.832**
FE1292	27/06/2025	AG1603	20 al 27 de junio de 2025	$20.222.288	**$148.842.544**
				VALOR A PAGAR:	**$27.077.288**
				VALOR TOTAL EJECUTADO:	**$78.329.680**
				SALDO DEL CONTRATO:	**$148.842.544**

3. MULTAS O SANCIONES CONTRACTUALES.

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

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

4. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO.

En calidad de Supervisor, certifico que el contratista **RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S**. viene desarrollando el Objeto "COMPRAVENTA DE CONTROLES DE CALIDAD INTERNOS Y EXTERNOS PARA LAS PRUEBAS DE APOYO DIAGNOSTICO OFERTADAS POR EL LAABORATORIO CLINICO Y LABORATORIO DE HEMATOLOGIA ESPECIAL Y GENETICA DE LA ESE HUS CON EL FIN DE CUMPLIR CON LA NORMATIVA VIGENTE EN ACREDITACION PARA LABORATORIOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD" Del Contrato **Nro. 087 de 2025**, verificando el cumplimiento de las obligaciones especificas y generales durante el periodo comprendido del veinte (20) de junio de 2025 al veintisiete (27) de junio de 2025; de igual modo, el pago de los aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, de conformidad con lo establecido en la normatividad vigente.

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

5. OBSERVACIONES.

N/A

Se expide en Bucaramanga, veintinueve (29) días del mes Julio de 2025.

ALIX CAROLINA SOLER PARRA
Subgerente de Servicios de Apoyo Diagnóstico
SUPERVISOR

LAURA MARIA ARDILA PIMIENTO
Profesional Universitario Área de la Salud Laboratorio Clínico ESE HUS
SUPERVISOR

Proyectó: **Juan Camilo Rey Jerez** Camilo Rey.
Apoyo Nivel Técnico – Laboratorio Clínico
ESE – HUS

RACK DIAGNOSTIC
de Colombia S.A.S.

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No FE 1281

FECHA DE FACTURA		
DIA	MES	AÑO
20	6	2025

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

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

OBSERVACIONES: ESTA FACTURA VENCE EL DIA 20 **MES** 9 **AÑO** 2025 90 DÍAS

CONTRATO 087 DE 2025 - LABORATORIO CLINICO

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

GRACIAS POR SU COMPRA - POR FAVOR, NO ACEPTAMOS DEVOLUCIONES

CANTIDAD	REFERENCIA	PRODUCTO	IVA	LOTE - F. VENCE	PRECIO UNITARIO	VALOR
1	RA BG5001	CONTROL GASES Y METABOLITOS ARTERIALES I	0	28/08/2026|296BG	2,285,000.00	2,285,000.00
1	RA BG5002	CONTROL GASES Y METABOLITOS ARTERIALES I	0	28/12/2025|291BG	2,285,000.00	2,285,000.00
1	RA BG5003	CONTROL GASES Y METABOLITOS ARTERIALES I	0	28/12/2025|292BG	2,285,000.00	2,285,000.00

SUBTOTAL	:	**6,855,000.00**
DESCUENTO	:	**0.00**
IVA	:	**0.00**
RETEFTE	:	**171,375.00**
RETE CREE	:	**0.00**

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
ALMACÉN GENERAL
23 JUN 2025
HORA: 07:12 pm
RECIBE: Carlos
Recibido 24/JUN/2025

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

TOTAL $ 6,683,625.00

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
NIT. 900.006.037-4
LABORATORIO CLINICO
FECHA 24/06/25 HORA 7:30 am

SON: SEIS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS VEINTI CINCO PESOS CON 00 CTVS.

FIRMA DEL VENDEDOR
Hora de Elaborado: 16:02:08

NOMBRE CLARO DE QUIEN RECIBE

Fecha de Recibido:

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

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

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No 18764093433237 DE 2025/05/22 - NUMERACION AUTORIZADA DEL 1214 AL 2000 FACTURACION ELECTRONICA

Cufe: c573ff68f25f1700b703eb9e920028c1da7053fe8d0d954e036cc40b07bec439a864a7a201e653bb41d653b647e51e1c

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

900006037

Fecha: jueves, 26 de junio de 2025

Elaboró:LCAL

Confirmó:LCAL

CUENTA POR PAGAR N° 21971

Proveedor : 830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S. **Estado:** Confirmado

Dirección : calle 106 54 47 **Telefono** 6017426486 **Ciudad:** BOGOTA DISTRITO CAPITAL

Factura: FE1281

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

Proveedor: 830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.

Fecha del documento: 24/06/2025 **Fecha de la cuenta por pagar:** 24/06/2025

Plazo: 90 días **Fecha de vencimiento:** 22/09/2025

Cuenta contable: 24010101 - PROVEEDORES

Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #AG000000001584)

Total Cuenta por pagar : $ 6.646.608,00

SON: SEIS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

DRA. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: LCAL

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

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Elaboró :LCAL

COMPROBANTE ENTRADA NºAG000000001584

Confirmó :LCAL

PROVEEDOR:	RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.	**NIT:**	830122760	**FECHA:**	24/06/2025 12:00 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	calle 106 54 47			**TELEFONO:**	
TELEFONO:				**ALMACEN:**	ALMACEN GENERAL
Nº FACTURA:	FE1281	**% ICA:**	5,4000	**PLAZO:**	90
				FECHA FACT:	24/06/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
AGLB0120	CONTROL GASES Y METABOLITOS ARTERIALES ORIGEN HUMANO NIVEL I	UNIDAD	1	$ 2.285.000,00	$ 2.285.000,00	0,00	0,00
AGBL0909	CONTROL GASES Y METABOLITOS ARTERIALES ORIGEN HUMANO NIVEL 2	UNIDAD	1	$ 2.285.000,00	$ 2.285.000,00	0,00	0,00
AGBL0910	CONTROL GASES Y METABOLITOS ARTERIALES ORIGEN HUMANO NIVEL 3	UNIDAD	1	$ 2.285.000,00	$ 2.285.000,00	0,00	0,00

DETALLE

SE INGRESA FACTURA RADICADA EN ALMACEN EL DIA 24/06/2025, LA CUAL PERTENECE AL CONTRATO 087 DE 2025.

SUBTOTAL:	$ 6.855.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 37.017,00
RETE FUENTE:	$ 171.375,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 6.646.608,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Angelip02

ELABORÓ

ORDENÓ

APROBÓ

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

900006037

Fecha: jueves, 26 de junio de 20

ELABORO:LCAL

CONFIRMO:LCAL

NOTA N°5535

Naturaleza: Debito **Fecha:** 26/06/2025 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.
Proveedor: 830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.
Observaciones: DESCUENTO TASA AVISOS Y TABLEROS BOMBERIL AG1584.
SON: NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 9255,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 5.553,00
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 3.702,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
FE1281	24/06/2025	22/09/2025	24010101 - PROVEEDORES	$ 9.255,00

Angiolipez

LCAL - ANGIE LORENA LIPEZ CONTRERAS
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

ORDENES DE DESPACHO NºAG000000014043

ESTADO: Confirmado
FECHA: 26/06/2025
TIPO ORDEN: General
TIPO DESTINO: Almacen
ALMACEN ORIGEN: 001 - ALMACEN GENERAL
DESTINO: Almacen: 011 - LABORATORIO
CONCEPTO:
TERCERO:
OBSERVACIONES: SE REALIZA TRASLADO DE LA FACTURA FE1281.

COD. PRODUCTO	PRODUCTO - LOTE SERIAL	CANTIDAD	COSTO PROD.	VLR TOTAL
AGLB0120	CONTROL GASES Y METABOLITOS ARTERIALES ORIGEN HUMANO NIVEL I UNIDAD	1,00	$2.285.000,00	$2.285.000,00
AGBL0909	CONTROL GASES Y METABOLITOS ARTERIALES ORIGEN HUMANO NIVEL 2 UNIDAD	1,00	$2.285.000,00	$2.285.000,00
AGBL0910	CONTROL GASES Y METABOLITOS ARTERIALES ORIGEN HUMANO NIVEL 3 UNIDAD	1,00	$2.285.000,00	$2.285.000,00
			Total:	$6.855.000,00

EL CONTENIDO DE ESTE DESPACHO FUE RECIBIDO FISICAMENTE POR

Almacenista

Recibe CC.

OBLIGACION

Consecutivo : 4054
Fecha : 26/06/2025
Tercero: 830122760 RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.
Documento: FE1281

Estado : Confirmado

Detalle :

RUBROS									
Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
319	600	2.4.5.01.03.03	MATERIAL DE LABORATORIO	10 - RECURSOS PROPIOS	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 6.855.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 6.855.000,00
					Total Obligacion :	**$ 6.855.000,00**			**$ 6.855.000,00**

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

RACK DIAGNOSTIC
de Colombia S.A.S

Bogotá, D.C. Junio 26 de 2025

Señores
Hospital Universitario de Santander
Karol Johanna Ardila Colmenares – Profesional Especializado en Calidad
Area de laboratorio Clinico
Celular 300 6726926
Cra 33 # 28-126 Barrio la Aurora
Bucaramanga – Santander

Asunto: Aclaración Descuento Factura 1292 – Controles externos

Apreciados señores:

Dando seguimiento al descuento realizado a la factura 1292 emitida el 27/06/2025 del **contrato 087 de 2025,** nos permitimos dar aclaración a continuación de los valores descontados;

ITEM CONTRATO	REFERENCIA	DESCRIPCION	VALOR CONTRATO	EVENTOS CONTRATADOS	EVENTOS ENTREGADOS A 31/12/2025	EVENTOS PARA NOTA CREDITO	VALOR POR EVENTO	NOTA CREDITO
37	API 928	QC EXTERNO HEMOGLOBINA	$ 1,504,200	3	2	1	$ 501,400	$ 501,400
36	API 128	QC EXTERNO HEMOGLOBINA	$ 2,254,000	3	2	1	$ 751,333	$ 751,333
35	RIQAS RA RQ9118	QC EXTERNO HEMATOLOGIA	$ 11,639,500	12	8	4	$ 969,958	$ 3,879,833
45	RIQAS RA RQ9112B	QC EXTERNO QUIMICA CLÍNICA	$ 11,446,000	13	9	4	$ 880,462	$ 3,521,846
								$ 8,654,412

Como se evidencia en la tabla anterior se tuvo en cuenta la presentación del control externo tal como fue solicitado por la entidad

Sin otro particular por el momento les saludamos.

Cordialmente,

FERNANDO GARZON
Dpto. de adquisiciones y servicio al cliente

YAMILE BARON VARGAS
Gerente de operaciones

RACK DIAGNOSTIC
de Colombia S.A.S.

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

FACTURA ELÉCTRONICA DE VENTA
No FE 1292

FECHA DE FACTURA		
DIA	MES	AÑO
27	6	2025

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

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

OBSERVACIONES: ESTA FACTURA VENCE EL DIA 27 **MES** 9 **AÑO** 2025 90 DÍAS

DETALLE CICLOS NO ENTREGADOS: DCTO= API 928 (1) $ 501.400 - API 128 (1) $751.333 - RQ9118 (4) $ 3.879.833 - RQ9112B (4) $ 3.521.846 TOT/

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

GRACIAS POR SU COMPRA - POR FAVOR, NO ACEPTAMOS DEVOLUCIONES

CANTIDAD	REFERENCIA	PRODUCTO	IVA	LOTE - F. VENCE	PRECIO UNITARIO	VALOR
1	API 928	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO HEMOGLOBIN/	0	16/09/2025|API928E225	1,504,200.00	1,504,200.00
1	API 128	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO HEMOGLOBIN/	0	16/09/2025|API128E225	2,254,000.00	2,254,000.00
1	)OX RA IA3112	QC INTERNO TRINIVEL INMUOENSAYO PLUS - 1	0	28/09/2027|757257	2,033,000.00	2,033,000.00
1	)AS RA RQ9118	QC EXTERNO HEMATOLOGIA - KIT PROGRAMA (	0	28/07/2025|CYCLE61	11,639,500.00	11,639,500.00
1	\S RA RQ9112B	QC EXTERNO QUIMICA CLÍNICA - PROGRAMA QI	0	28/11/2025|CYCLE72	11,446,000.00	11,446,000.00

SUBTOTAL	:	**28,876,700.00**
DESCUENTO	:	**8,654,412.00**
IVA	:	**0.00**
RETEFTE	:	**505,557.00**
RETE CREE	:	**0.00**

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
ALMACÉN GENERAL
01 JUL 2025
HORA: 10:25am
RECIBE: Angie Lopez

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

TOTAL $ 19,716,806.00

SON: DIECINUEVE MILLONES SETECIENTOS DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS CON 00 CTVS.

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
NIT. 900.006.037-4
LABORATORIO CLINICO
FECHA 27/06/25 HORA 15:50 PM

FIRMA DEL VENDEDOR
Hora de Elaborado: 16:31:10

NOMBRE CLARO DE QUIEN RECIBE

Fecha de Recibido:

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

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

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No 18764093433237 DE 2025/05/22 - NUMERACION AUTORIZADA DEL 1214 AL 2000 FACTURACION ELECTRONICA

Cufe: e1e55cdf6289d255f9c8787d91ab09a4e5ee6220950c887eb2db617573de50203d0f5b65183835f97dab7874188f5dec

RACK DIAGNOSTIC
de Colombia S.A.S

Bogotá, D.C. Junio 26 de 2025

Señores
Hospital Universitario de Santander
Karol Johanna Ardila Colmenares – Profesional Especializado en Calidad
Area de laboratorio Clinico
Celular 300 6726926
Cra 33 # 28-126 Barrio la Aurora
Bucaramanga – Santander

Asunto: Aclaración Descuento Factura 1292 – Controles externos

Apreciados señores:

Dando seguimiento al descuento realizado a la factura 1292 emitida el 27/06/2025 del **contrato 087 de 2025,** nos permitimos dar aclaración a continuación de los valores descontados;

ITEM CONTRATO	REFERENCIA	DESCRIPCION	VALOR CONTRATO	EVENTOS CONTRATADOS	EVENTOS ENTREGADOS A 31/12/2025	EVENTOS PARA NOTA CREDITO	VALOR POR EVENTO	NOTA CREDITO
37	API 528	QC EXTERNO HEMOGLOBINA	$ 1,504,200	3	2	1	$ 501,400	$ 501,400
36	API 128	QC EXTERNO HEMOGLOBINA	$ 2,254,000	3	2	1	$ 751,333	$ 751,333
35	RIQAS RA RQ9118	QC EXTERNO HEMATOLOGIA	$ 11,639,500	12	8	4	$ 969,958	$ 3,879,833
45	RIQAS RA RQ9112B	QC EXTERNO QUIMICA CLÍNICA	$ 11,446,000	13	9	4	$ 880,462	$ 3,521,846
								$ 8,654,412

Como se evidencia en la tabla anterior se tuvo en cuenta la presentación del control externo tal como fue solicitado por la entidad

Sin otro particular por el momento les saludamos.

Cordialmente,

FERNANDO GARZON
Dpto. de adquisiciones y servicio al cliente

YAMILE BARON VARGAS
Gerente de operaciones

Elaboró:LCAL

Confirmó:LCAL

CUENTA POR PAGAR N° 22425

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

Factura:	FE1292		
Tercero:	NIT - 830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.		
Proveedor:	830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.		
Fecha del documento:	02/07/2025	**Fecha de la cuenta por pagar:**	02/07/2025
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**	30/09/2025
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES		
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #AG000000001603)		

Total Cuenta por pagar : **$ 19.607.531,00**

SON: DIECINUEVE MILLONES SEISCIENTOS SIETE MIL QUINIENTOS TREINTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

DRA. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: LCAL

VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorias de Colombia.

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E

Fecha y Hora de Impresión : lunes, 14 de julio de 2025 10:35 a. m.

Elaboró :LCAL

COMPROBANTE ENTRADA NºAG000000001603

Confirmó :LCAL

PROVEEDOR: RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S. **NIT:** 830122760 **FECHA:** 02/07/2025 09:44 a. m.
CIUDAD: BOGOTA DISTRITO CAPITAL (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: calle 106 54 47 **TELEFONO:**
TELEFONO: **ALMACEN:** ALMACEN GENERAL
Nº FACTURA: FE1292 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90 **FECHA FACT:** 02/07/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
AGLB01020	API 928 CONTROL DE CALIDAD EXTERNO GLUCOSA Y HEMOGL	UNIDAD	1	$ 1.002.800,00	$ 1.002.800,00	0,00	0,00
AGLB01019	API 128 CONTROL DE CALIDAD EXTERNO GLUCOSA Y HEMOG	UNIDAD	1	$ 1.502.667,00	$ 1.502.667,00	0,00	0,00
AGLB01142	QC INTERNO TRINIVEL INMUOENSAYO PLUS	UNIDAD	1	$ 2.033.000,00	$ 2.033.000,00	0,00	0,00
AGLB01144	QC EXTERNO HEMATOLOGIA-KIT PROGRAMA	UNIDAD	1	$ 7.759.667,00	$ 7.759.667,00	0,00	0,00
AGLB01143	QC EXTERNO QUIMICA CLINICA	UNIDAD	1	$ 7.924.154,00	$ 7.924.154,00	0,00	0,00

DETALLE

SE INGRESA FACTURA RADICADA EN EL ALMACEN EL 02/07/2025, LA CUAL PERTENECE AL CONTRATO 087 DE 2025.

SUBTOTAL:	$ 20.222.288,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 109.200,00
RETE FUENTE:	$ 505.557,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 19.607.531,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIECINUEVE MILLONES SEISCIENTOS SIETE MIL QUINIENTOS TREINTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Angelica Paz

ELABORÓ **ORDENÓ** **APROBÓ**

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: LCAL

VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorias de Colombia.

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E

900006037

Fecha: lunes, 14 de julio de 2025

ELABORO:LCAL

CONFIRMO:LCAL

NOTA N°5694

Naturaleza: Debito **Fecha:** 14/07/2025 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.
Proveedor: 830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.
Observaciones: DESCUENTO TASA AVISOS Y TABLEROS BOMBERIL AG1603.
SON: VEINTISIETE MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 27300,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 16.380,00
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 10.920,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
FE1292	2/07/2025	30/09/2025	24010101 - PROVEEDORES	$ 27.300,00

Angielipez

LCAL - ANGIE LORENA LIPEZ CONTRERAS
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorias de Colombia.

ORDENES DE DESPACHO NºAG000000014175

ESTADO: Confirmado
FECHA: 14/07/2025
TIPO ORDEN: General
TIPO DESTINO: Almacen
ALMACEN ORIGEN: 001 - ALMACEN GENERAL
DESTINO: Almacen: 011 - LABORATORIO
CONCEPTO:
TERCERO:
OBSERVACIONES: SE REALIZA TRASLADO DE LA FACTURA FE1292.

COD. PRODUCTO	PRODUCTO - LOTE SERIAL	CANTIDAD	COSTO PROD.	VLR TOTAL
AGLB01020	API 928 CONTROL DE CALIDAD EXTERNO GLUCOSA Y HEMOGL UNIDAD	1,00	$1.002.800,00	$1.002.800,00
AGLB01019	API 128 CONTROL DE CALIDAD EXTERNO GLUCOSA Y HEMOG UNIDAD	1,00	$1.502.667,00	$1.502.667,00
AGLB01142	QC INTERNO TRINIVEL INMUOENSAYO PLUS UNIDAD	1,00	$2.033.000,00	$2.033.000,00
AGLB01143	QC EXTERNO QUIMICA CLINICA UNIDAD	1,00	$7.924.154,00	$7.924.154,00
AGLB01144	QC EXTERNO HEMATOLOGIA-KIT PROGRAMA UNIDAD	1,00	$7.759.667,00	$7.759.667,00
			Total:	$20.222.288,00

EL CONTENIDO DE ESTE DESPACHO FUE RECIBIDO FISICAMENTE POR

Almacenista

Recibe CC.

VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorias de Colombia.

OBLIGACION

Consecutivo : 4467
Fecha : 14/07/2025
Tercero: 830122760 RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.
Documento: FE1292

Estado : Confirmado

Detalle :

RUBROS									
Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
319	600	2.4.5.01.03.03	MATERIAL DE LABORATORIO	10 - RECURSOS PROPIOS	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 20.222.288,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 20.222.288,00
					Total Obligacion :	**$ 20.222.288,00**			**$ 20.222.288,00**

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Usuario: LCAL

VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorias de Colombia.

RACK DIAGNOSTIC
de Colombia

Bogotá D.C 14 de julio de 2015

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

Estimados señores:

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

Cordialmente,
RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA

ALEXANDRA PATRICIA CORTES ROA
Revisora Fiscal

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

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830122760-4	RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S A S	CL 106 54 17	7426487	nomina@comprotal.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	B - Ingresos de 200 c			BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-06	E	16/06/2025	87277709	$3.248.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Codigo EPS	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorizacion	Valor	No. Autorizacion	Valor					
EPS072	Salud Total EPS	800130907-4	3.410			0		0		0	0	3.410	1
EPS025	Sanitas EPS	830037440-1	453.600			0		0		0	0	453.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
23020	Protección - NO + Protección	900229739-3	480.100	0	0	0	0	0	0		480.100	1
23030	Porvenir	800224808-8	254.400	0	0	0	0	0	0		254.400	1
25014	Colpensiones	900336004-7	333.500	0	0	0	0	0	0		333.500	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotizacion	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorizacion	Valor										
14-11	ARL SURA	860903793-5	152.700				152.700	0		152.700			3.520	152.700	4

TOTALES CCF

Codigo CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	312.300	0	0	312.300	4

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGF, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	517.600	517.600
Pensión	2	2.267.300	2.267.300
Riesgos Laborales	1	152.700	152.700
Ccf	1	512.300	512.300
LSAF	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	3.248.300	3.248.300

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830122760 4	RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S A S		CL 106 54 47	7426485	[illegible]a@comprotas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	B – menos de 200 c			BOGOTA D C	BOGOTA D C		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				4	3
					TOTAL A PAGAR	
[illegible]-06	2025-05	E	16-06-2025	87271709	$3.746.300	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACION COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF		PARAFISCALES					
Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Colombiano en el exterior	Cotizante exonerado	Tipo cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	LR	AVP	VCT	Días cotizados	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Ahorro	Voluntario Aportante	Fondo pensional de cuota simple	Fondo pensional de solidaridad	Cód. EPS	Días cotizados	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	[illegible]	SALTOS LASSO [illegible] ANDREA																			[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
CC	[illegible]	RUEDA SAL[illegible]																			[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
CC	[illegible]	BERNAL SANCHEZ ANDRES															X				[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	CAMARGO OCHOA DIANA YURANI		3																	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	0	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	11.700	COF24	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	[illegible]	[illegible]
CC	[illegible]	CAMARGO OCHOA DIANA YURANI	1	3							X										25-14	[illegible]	116.667	16.700	[illegible]	0	0	EPS005	116.667	4.700	14-11	116.667	1	3	COF24	116.667	0	0	[illegible]	0	0	0	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible] [illegible] [illegible]		3																	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	[illegible]

Este [illegible] como PRIVA[illegible] [illegible] Operador de Información

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

Certificado No:

E8AE6403D41C85CE

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

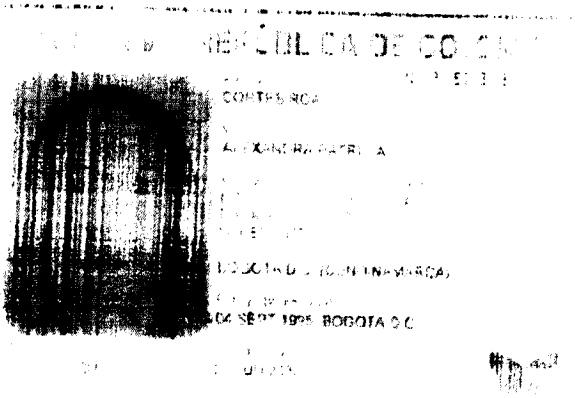
NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

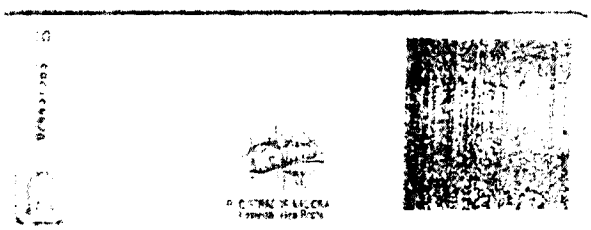
Dado en BOGOTA a los 23 días del mes de Abril de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

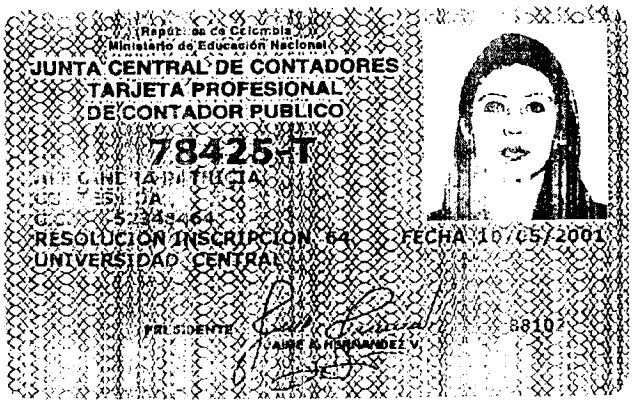
ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

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





I<O<<24437583615001<<<<<<<
7702141F3306275COL5234546<
CORTES<ROA<<ALEXANDRA<PATRICIA



(República de Colombia)
Ministerio de Educación Nacional

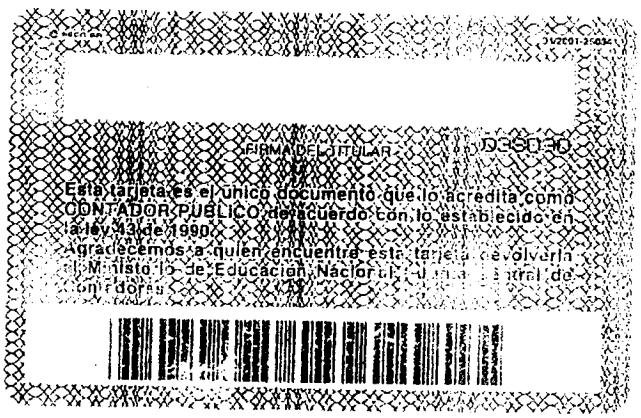
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

78425-T

C. [illegible] APELLIDOS
C. [illegible] ES [illegible] A
C. [illegible] 5.244.464

RESOLUCION INSCRIPCION 64 FECHA 10/05/2001
UNIVERSIDAD CENTRAL

PRESIDENTE JAIME A. HERNANDEZ V. 8810



FIRMA DEL TITULAR DESDE

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.

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
Nº 318

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
CERTIFICA

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

RUBRO	NOMBRE DEL RUBRO	VALOR
2 4 5 01 03 10	MATERIAL DE HEMATOLOGIA	32 846 000 00
Saldo Rubro:	609 840 000,00	

Valor Total del Certificado: 32 846 000,00

OBJETO CDP: SUMINISTRO DE CONTROLES DE CALIDAD INTERNOS Y EXTERNOS PARA LAS PRUEBAS DE APOYO DIAGNOSTICO OFERTADAS POR EL LABORATORIO CLINICO Y LABORATORIO DE HEMATOLOGIA ESPECIAL Y GENETICA DE LA ESE HUS CON EL FIN DE CUMPLIR CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN ACREDITACION PARA LABORATORIOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD

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

Expedido en Bucaramanga a **04/02/2025**

DRA. OFELMINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO

Fecha Actual [illegible]
Código
Versión
Página

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
Nº 319

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
CERTIFICA

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

RUBRO	NOMBRE DEL RUBRO	VALOR
2 4 5 01 03 03	MATERIAL DE LABORATORIO	194 326 224 00
Saldo Rubro	4 995 265 617 00	

Valor Total del Certificado: 194 326 224 00

OBJETO CDP SUMINISTRO DE CONTROLES DE CALIDAD INTERNOS Y EXTERNOS PARA LAS PRUEBAS DE APOYO DIAGNOSTICO OFERTADAS POR EL LABORATORIO CLINICO Y LABORATORIO DE HEMATOLOGIA ESPECIAL Y GENETICA DE LA ESE HUS CON EL FIN DE CUMPLIR CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN ACREDITACION PARA LABORATORIOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD

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

Expedido en Bucaramanga a **04/02/2025**

DRA. OFELMINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Compromiso Nº 600

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

Con identificación No. 830122760 se le constituyo Registro Presupuestal según documento CTO 087 DE 2025 con cargo al (los) rubro(s)

CDP	FECHA CDP	RUBRO	NOMBRE RUBRO	VALOR
319	04/02/2025	2 4 5 01 03 03	MATERIAL DE LABORATORIO	194.326.224,00

Valor Total Registro Presupuestal **194.326.224,00**

Objeto

CONTRATO NUMERO 087 DE 2025 CUYO OBJETO ES LA COMPRAVENTA DE CONTROLES DE CALIDAD INTERNOS Y EXTERNOS PARA LAS PRUEBAS DE APOYO DIAGNOSTICO OFERTADAS POR EL LABORATORIO DE HEMATOLOGIA ESPECIAL Y GENETICA DE LA ESE HUS CON EL FIN DE CUMPLIR CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN ACREDITACION PARA LABORATORIOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD

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

Expedido en Bucaramanga, el **26/02/2025**

DRA. DELFINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Compromiso Nº 599

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

Con identificación No. 830122760 se le constituyó Registro Presupuestal según documento CTO 087 DE 2025 con cargo a (los) rubro(s) :

CDP	FECHA CDP	RUBRO	NOMBRE RUBRO	VALOR
318	04/02/2025	2.4.5.01.03.10	MATERIAL DE HEMATOLOGIA	32.846.000,00

Valor Total Registro Presupuestal **32.846.000,00**

Objeto:

CONTRATO NUMERO 087 DE 2025 CUYO OBJETO ES LA COMPRAVENTA DE CONTROLES DE CALIDAD INTERNOS Y EXTERNOS PARA LAS PRUEBAS DE APOYO DIAGNOSTICO OFERTADAS POR EL LABORATORIO DE HEMATOLOGIA ESPECIAL Y GENETICA DE LA ESE HUS CON EL FIN DE CUMPLIR CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN ACREDITACION PARA LABORATORIOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD

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

Expedido en Bucaramanga, el **26/02/2025**

DRA. OFELMINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO