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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE SUPERVISIÓN Nro. 12 DEL CONTRATO Nro. 081 DE 2025

PERIODO				PLAZO EJECUTADO:	74.21%
DESDE:	18/07/2025	HASTA:	04/08/2025	PRESUPUESTO EJECUTADO:	58.91%

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO.

OBJETO DEL CONTRATO:	"SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LA REALIZACIÓN DE DIFERENTES TIPOS DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS EN EL LABORATORIO CLÍNICO, LABORATORIO DE HEMATOLOGÍA ESPECIAL, LABORATORIO DE PATOLOGÍA Y EN EL HEMOCENTRO DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER"			FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:	15/02/2025
CLASE DE CONTRATO:	SUMINISTROS		PLAZO:	A PARTIR DE LA LEGALIZACION HASTA EL 30 DE JUNIO DE 2025.	
CONTRATISTA:	RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S		TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	NIT	830.122.760-4
SUPERVISOR:	ALIX CAROLINA SOLER PARRA		CARGO:	SUBGERENTE DE SERVICIOS DE APOYO DIAGNOSTICO	
VALOR INICIAL:	$450.000.000		VALOR FINAL:	$621.000.000	
FECHA DE INICIO:	21/02/2025	FECHA INICIAL DE TERMINACIÓN:	30/06/2025	FECHA FINAL DE TERMINACIÓN:	30/09/2025

SOPORTE FINANCIERO

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

SOPORTE JURÍDICO

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

1.1. OTROSIES SUSCRITOS.

ACTA Nro. 01 PRORROGA Y ADICION,	(...) **PRIMERA.-PRORROGAR** el plazo estipulado en la **CLAUSULA TERCERA-PLAZO** del contrato No. 081 de 2025. DESDE EL 01 DE JULIO DE 2025 HASTA EL 30 DE SEPTIMBRE DE 2025; **SEGUNDA.-ADICIONAR** el valor contenido en la CLAUSULA CUARTA.-VALOR, FONDOS Y APROPIACIONES PRESUPUESTALES, del contrato No.081 de 2025, en la suma de CIENTO SETENTA Y UN MILLONES DE PESOS M/CTE **($171.000.000)** por tanto, el valor total del contrato asciende a la suma de **$621.00.000**, teniendo en cuenta lo dispuesto en la parte considerativa de la presente acta (...)					FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA:	28/06/2025	
VALOR ADICIONADO:	$ 171.000.000			VALOR DISMINUIDO:		$ 0		
FECHA DE SUSPENSIÓN:	N/A	FECHA DE REINICIO:	N/A	NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN:		30/09/2025		
N/A	N/A	N/A	N/A	$0	N/A	N/A	N/A	N/A

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

SOPORTE FINANCIERO

CONCEPTO	NÚMERO	FECHA	CÓDIGO DE RUBRO	NOMBRE DEL RUBRO	VALOR
CDP	675	03/06/2025	2.4.5.01.03.10	MATERIAL DE HEMATOLOGIA	$21.000.000
RP	1167	28/06/2025	2.4.5.01.03.10	MATERIAL DE HEMATOLOGIA	$21.000.000
CDP	676	03/06/2025	2.4.5.01.03.03	MATERIAL DE LABORATORIO	$150.000.000
RP	1168	28/06/2025	2.4.5.01.03.03	MATERIAL DE LABORATORIO	$150.000.000

SOPORTE JURÍDICO

TIPO DE PÓLIZA	ASEGURADORA	Nro. PÓLIZA	CONCEPTO	CUANTÍA	VIGENCIA DEL AMPARO			
					EXPEDICIÓN	DESDE	HASTA	APROBACIÓN
POLIZA CUMPLIMIENTO ANEXO 4	CHUBB	77377	Cumplimiento	$62.100.000	03/07/2025	30/06/2025	30/03/2026	04/07/2025
			Calidad del bien	$124.200.000		30/06/2025	30/03/2026	

2. EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

2.1. BALANCE FINANCIERO.

VALOR INICIAL:	**$450.000.000**
VALOR ADICION N°1	**$171.000.000**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	**$621.000.000**

Nro. FACTURA	FECHA DE EXPEDICIÓN	Nro. COMPROBANTE DE ENTRADA	DESCRIPCIÓN DEL PERIODO	VALOR EJECUTADO	SALDO
FE1058	26/02/2025	AG01398	26 de febrero de 2025	$79.783.838	**$370.216.162**
FE1060	26/02/2025	AG01399	26 de febrero de 2025	$216.461	**$369.999.701**
			VALOR ACTA DE SUPERVISION N°1:		**$80.000.299**
FE1059	26/02/2025	AG1402	26 de febrero de 2025 al 19 de marzo	$2.272.376	**$367.727.325**
FE1071	03/03/2025	AG01409	26 de febrero de 2025 al 19 de marzo	$2.265.284	**$365.462.041**
FE1076	03/03/2025	AG01410	26 de febrero de 2025 al 19 de marzo	$773.500	**$364.688.541**
FE1108	19/03/2025	AG01423	26 de febrero de 2025 al 19 de marzo	$870.128	**$363.818.413**
			VALOR ACTA DE SUPERVISION N°2:		**$6.181.288**
FE1075	03/03/2025	BS0150	03 al 19 de marzo de 2025	$208.726	**$363.609.687**
FE1110	19/03/2025	BS0152	03 al 19 de marzo de 2025	$6.018.919	**$357.590.768**
FE1111	19/03/2025	AG1421	03 al 19 de marzo de 2025	$1.349.460	**$356.241.308**
FE1109	19/03/2025	AG1422	03 al 19 de marzo de 2025	$217.532	**$356.023.776**
			VALOR ACTA DE SUPERVISION N°3:		**$7.794.637**
FE1069	3/03/2025	AG01405	03 al 27 de marzo de 2025	$21.558.592	**$334.465.184**
FE1072	3/03/2025	AG01404	03 al 27 de marzo de 2025	$25.109	**$334.440.075**
FE1073	3/03/2025	AG01406	03 al 27 de marzo de 2025	$13.542.785	**$320.897.290**
FE1074	3/03/2025	AG01407	03 al 27 de marzo de 2025	$1.456.500	**$319.440.790**
FE1077	3/03/2025	AG01408	03 al 27 de marzo de 2025	$44.125	**$319.396.665**

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

FE1084	5/03/2025	AG01411	03 al 27 de marzo de 2025	$5.353.150	**$314.043.515**
FE1106	19/03/2025	AG01419	03 al 27 de marzo de 2025	$15.630.135	**$298.413.380**
FE1107	19/03/2025	AG01420	03 al 27 de marzo de 2025	$949.501	**$297.463.879**
FE1116	27/03/2025	AG01430	03 al 27 de marzo de 2025	$1.070.524	**$296.393.355**
FE1117	27/03/2025	AG01431	03 al 27 de marzo de 2025	$5.299.771	**$291.093.584**
				VALOR ACTA DE SUPERVISION N°4:	**$64.930.192**
FE1139	9/04/2025	AG1452	09 al 29 de abril de 2025	$3.965.794	**$287.128.060**
FE1142	9/04/2025	AG01451	09 al 29 de abril de 2025	$674.730	**$286.453.330**
FE1187	29/04/2025	AG1504	09 al 29 de abril de 2025	$1.965.642	**$284.487.688**
				VALOR ACTA DE SUPERVISION N°5:	**$6.606.166**
FE1129	7/04/2025	AG01442	07 al 29 de abril de 2025	$26.979.655	
NC-157	09/04/2025	N/A	Nota crédito a factura FE1129	$3.427.795	
				VALOR REAL DE LA FACTURA FE1129: $23.551.860	**$260.935.828**
FE1130	7/04/2025	AG01438	07 al 29 de abril de 2025	$1.877.480	**$259.058.348**
FE1136	8/04/2025	AG01439	07 al 29 de abril de 2025	$6.483.275	**$252.575.073**
FE1137	9/04/2025	AG01446	07 al 29 de abril de 2025	$500.522	**$252.074.551**
FE1138	9/04/2025	AG01454	07 al 29 de abril de 2025	$6.586.880	
NC-158	14/04/2025	N/A	Nota crédito a factura FE1138	$107.300	
				VALOR REAL DE LA FACTURA FE1138 $6.479.580	**$245.594.971**
FE1143	9/04/2025	AG01443	07 al 29 de abril de 2025	$4.006.730	**$241.588.241**
FE1147	11/04/2025	AG01456	07 al 29 de abril de 2025	$6.524.532	**$235.063.709**
FE1156	14/04/2025	AG01455	07 al 29 de abril de 2025	$107.100	**$234.959.609**
FE1157	14/04/2025	AG01465	07 al 29 de abril de 2025	$8.783.700	**$226.172.909**
FE1158	14/04/2025	AG01463	07 al 29 de abril de 2025	$8.762.031	
NC-161	15/04/2025	N/A	Nota crédito a la factura FE1158	$162.982	
				VALOR REAL DE LA FACTURA FE1158 $8.599.049	**$217.573.860**
FE1160	14/04/2025	AG01461	07 al 29 de abril de 2025	$.1.349.936	**$216.223.924**
FE1163	15/04/2025	AG01474	07 al 29 de abril de 2025	$2.901.458	
NC-164	23/04/2025	N/A	Nota crédito a la factura FE1163	$382.228	
				VALOR REAL DE LA FACTURA FE1163 $2.519.230	**$213.704.694**
FE1166	15/04/2025	AG01464	07 al 29 de abril de 2025	$161.840	**$213.542.854**
FE1175	23/04/2025	AG01476	07 al 29 de abril de 2025	$140.500	**$213.402.354**
FE1176	23/04/2025	AG01475	07 al 29 de abril de 2025	$383.418	**$213.018.936**
FE1183	28/04/2025	AG01483	07 al 29 de abril de 2025	$307.020	**$212.711.916**
FE1186	29/04/2025	AG01487	07 al 29 de abril de 2025	$184.092	**$212.527.824**
				VALOR ACTA DE SUPERVISION N° 6:	**$71.959.864**
FE1133	08/04/2025	BS0156	07 al 30 de abril de 2025	$6.740.195	**$205.787.359**

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

FE1131	07/04/2025	BS0157	07 al 30 de abril de 2025	$881.000	**$204.906.359**
FE1134	08/04/2025	AG1440	07 al 30 de abril de 2025	$805.392	**$204.100.967**
FE1180	26/04/2025	AG1484	07 al 30 de abril de 2025	$674.730	**$203.426.237**
				VALOR ACTA DE SUPERVISION N° 7:	**$9.101.317**
FE1202	13/05/2025	AG01512	13 al 27 de mayo de 2025	$344.386	**$203.081.851**
FE1203	13/05/2025	AG01514 AG01516	13 al 27 de mayo de 2025	$25.227.924	**$177.853.927**
FE1206	14/05/2025	AG01513	13 al 27 de mayo de 2025	$904.400	**$176.949.527**
FE1210	16/05/2025	AG01522	13 al 27 de mayo de 2025	$12.382.094	**$164.567.433**
FE1220	27/05/2025	AG01535	13 al 27 de mayo de 2025	$10.203.180	**$154.364.253**
FE1228	27/05/2025	AG01549	13 al 27 de mayo de 2025	$9.509.290	**$144.854.963**
				VALOR ACTA DE SUPERVISION N° 8:	**$58.571.274**
FE1221	27/05/2025	BS0171	27 de mayo de 2025	$4.142.835	**$140.712.128**
FE1223	27/05/2025	AG1548	27 de mayo de 2025	$892.262	**$139.819.866**
				VALOR ACTA DE SUPERVISION N° 9:	**$5.035.097**
				VALOR ADICION N°1	**$171.000.000**
FE1249	05/06/2025	AG1560	05 al 24 de junio de 2025	$820.500	**$309.999.366**
FE1265	12/06/2025	AG1571	05 al 24 de junio de 2025	$13.608.528	**$296.390.838**
FE1266	12/06/2025	AG1569 AG1570	05 al 24 de junio de 2025	$17.253.632	**$279.137.206**
FE1280	20/06/2025	AG1582	05 al 24 de junio de 2025	$6.205.850	**$272.931.356**
FE1282	20/06/2025	AG1583	05 al 24 de junio de 2025	$2.364.590	**$270.566.766**
FE1286	24/06/2025	AG1586	05 al 24 de junio de 2025	$1.656.000	**$268.910.766**
				VALOR ACTA DE SUPERVISION N° 10:	**$41.909.100**
FE1284	20/06/2025	AG1599	20 al 26 de junio de 2025	$3.847.151	**$265.063.615**
FE1289	26/06/2025	AG1600	20 al 26 de junio de 2025	$3.134.460	**$261.929.155**
				VALOR ACTA DE SUPERVISION N° 11:	**$6.981.611**
FE1321	18/07/2025	BS0185	18 de julio de 2025 al 04 de agosto de 2025	$3.324.300	**$ 258.604.855**
FE1322	18/07/2025	BS0186	18 de julio de 2025 al 04 de agosto de 2025	$2.225.206	**$ 256.379.649**
FE1323	18/07/2025	AG1642	18 de julio de 2025 al 04 de agosto de 2025	$434.707	**$ 255.944.942**
FE1324	18/07/2025	AG1643	18 de julio de 2025 al 04 de agosto de 2025	$337.365	**$ 255.607.577**
FE1348	04/08/2025	AG1673	18 de julio de 2025 al 04 de agosto de 2025	$539.784	**$ 255.067.793**
				VALOR TOTAL A PAGAR:	**$ 6.861.362**
				VALOR TOTAL EJECUTADO:	**$ 365.882.621**
				SALDO DEL CONTRATO:	**$ 255.067.793**

3. MULTAS O SANCIONES CONTRACTUALES.

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

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 "SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LA REALIZACIÓN DE DIFERENTES TIPOS DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS EN EL LABORATORIO CLÍNICO, LABORATORIO DE HEMATOLOGÍA ESPECIAL, LABORATORIO DE PATOLOGÍA Y EN EL HEMOCENTRO DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER" Del Contrato **Nro. 081 de 2025**, verificando el cumplimiento de las obligaciones específicas y generales durante el periodo comprendido del dieciocho (18) de julio del 2025, al cuatro (04) de agosto del 2025; de igual modo, el pago de los aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, de conformidad con lo establecido en la normatividad vigente.

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

5. OBSERVACIONES.

N/A

Se expide en Bucaramanga, a los veinticinco (25) días del mes agosto de 2025.

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

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

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

4:17 pm Natalia Camargo

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 22638

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

Factura:	FE1321		
Tercero:	NIT - 830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.		
Proveedor:	830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.		
Fecha del documento:	18/07/2025	**Fecha de la cuenta por pagar:**	18/07/2025
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**	16/10/2025
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES		
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #BS000000000185)		

Total Cuenta por pagar : **$ 3.175.520,00**

SON: TRES MILLONES CIENTO SETENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS VEINTE 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)

Proyectó: PGRPCxP

Usuario: DFS

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

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

Fecha y Hora de Impresión : lunes, 21 de julio de 2025 10:37 a. m.

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº BS000000000185

Confirmó :OJL

PROVEEDOR: RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S. **NIT:** 830122760 **FECHA:** 18/07/2025 10:31 a. m.
CIUDAD: BOGOTA DISTRITO CAPITAL (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: calle 106 54 47 **TELEFONO:**
TELEFONO: **ALMACEN:** BANCO DE SANGRE
Nº FACTURA: FE1321 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90 **FECHA FACT:** 18/07/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
HHS0101	TUBO TAPA AMARILLA 5 ML 13X100	UNIDAD	1.000	$ 877,00	$ 877.000,00	0,00	19,00
HHS0032	TUBO AL VACIO TAPA LILA 4ML. 13 X 100 UNIDADES REF: 454021H	UNIDAD	2.000	$ 611,50	$ 1.223.000,00	0,00	19,00
HH50069	SUERO ANTI A FRASCO X 10 ML ELIPLUS	FRASCO	10	$ 21.630,00	$ 216.300,00	0,00	0,00
HHS0070	SUERO ANTI B FRASCO X 10 ML ELIPLUS	FRASCO	10	$ 21.630,00	$ 216.300,00	0,00	0,00
HHS0071	SUERO ANTI D FRASCO X 10 ML ELIPLUS	FRASCO	11	$ 35.700,00	$ 392.700,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA FE1321 - CTO 081

SUBTOTAL:	$ 2.925.300,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 399.000,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 59.850,00
RETE ICA:	$ 15.797,00
RETE FUENTE:	$ 73.133,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 3.175.520,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES CIENTO SETENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ **ORDENÓ** **APROBÓ**

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: OJL

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: martes, 22 de julio de 202

ELABORO: DDY

CONFIRMO: DDY

NOTA N°5759

Naturaleza: Debito **Fecha:** 22/07/2025 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.
Proveedor: 830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.
Observaciones: AVISOS TABLEROS Y BOMBERILES A C.ENTRADA BS185 FACTURA FE1321
SON: TRES MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 3950,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 2.370,00
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 1.580,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
FE1321	18/07/2025	16/10/2025	24010101 - PROVEEDORES	$ 3.950,00

DDY - Corazon Yenired Diaz Dueñez
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

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 1321

FECHA DE FACTURA		
DIA	MES	AÑO
18	7	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 18 **MES** 10 **AÑO** 2025 90 DÍAS

CONTRATO 081 DE 2025 - HEMOCENTRO

ESTA FACTURA DE VENTA ES UNA FACTURA CAMBIARIA DE COMPRA VENTA Y SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA OE 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) OIAS CAUSARA INTERESES DE MORA DE ACUERDO A LA TASA FIJADA POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA AL MOMENTO DEL COBRO. SIN PERJUICIO DE QUE RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S., PUEDA DECLARAR VENCIDO E INSUFICIENTE EL PLAZO TOTAL POR INCUMPLIMIENTO DE UNA O MAS CUOTAS DE CAPITAL O DE INTERESES. ESTA FACTURA SE CONSIDERA ACEPTADA CON LA FIRMA DE GUIA DE LA PERSONA QUE RECIBE LA MERCANCIA EN EL HOSPITAL,LABORATORIO CLINICO O EMPRESA.

GRACIAS POR SU COMPRA - POR FAVOR, NO ACEPTAMOS DEVOLUCIONES

CANTIDAD	REFERENCIA	PRODUCTO	IVA	LOTE - F. VENCE	PRECIO UNITARIO	VALOR
10	MH8077	TUBOS TAPA AMARILLA 5 ML - 100 UND	19	05/11/2026|241231	87,700.00	877,000.00
20	MH8071	TUBO TAPA LILA ADULTO 4ML - 100 UND	19	03/03/2026|09440139	61,150.00	1,223,000.00
10	RH01-10	ANTI A - 10 ML	0	31/10/2026|2410A	21,630.00	216,300.00
10	RH02-10	ANTI B - 10 ML	0	31/10/2026|2410B	21,630.00	216,300.00
11	RH03-10	ANTI D - 10 ML	0	31/10/2026|2410D	35,700.00	392,700.00

SUBTOTAL	:	**2,925,300.00**
DESCUENTO	:	**0.00**
IVA	:	**399,000.00**
RETEFTE	:	**73,133.00**
RETE CREE	:	**0.00**

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

TOTAL $ 3,251,167.00

SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESOS CON 00 CTVS.

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

18 JUL 2025

FIRMA DEL VENDEDOR
Hora de Elaborado: 16:03:10

NOMBRE CLARO DE QUIEN RECIBE

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.

Fecha de Recibido:

Subgerencia de Apoyo Diagnóstico Hemocentro
Hora: 4:10 p.m. Firma: Betty

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No 18764093433237 DE 2025/05/22 - NUMERACION AUTORIZAOA OEL 1214 AL 2000 FACTURACION ELECTRONICA

Cufe: 870bd6024feda7afad99a1cS00Scb83d42def9f98a936db2af83067a3517f120b9d458c5d2c56d6bea951b1f543d1B43

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E
900006037

OBLIGACION

Consecutivo : 4672

Estado : Confirmado

Fecha : 22/07/2025

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

Documento: FE1321

Detalle :

RUBROS									
Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
176	528	2.4.5.01.03.06	MATERIAL HEMOCENTRO DE SANTANDER	10 - RECURSOS PROPIOS	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 3.324.300,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.324.300,00
					Total Obligacion :	**$ 3.324.300,00**			**$ 3.324.300,00**

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E
900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 22736

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

Factura:	FE1322		
Tercero:	NIT - 830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.		
Proveedor:	830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.		
Fecha del documento:	22/07/2025	**Fecha de la cuenta por pagar:**	22/07/2025
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**	20/10/2025
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES		
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #BS000000000186)		

Total Cuenta por pagar : **$ 2.128.646,00**

SON: DOS MILLONES CIENTO VEINTIOCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS 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)

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E
900006037-4

COMPROBANTE ENTRADA NºBS000000000186

Confirmó :OJL

PROVEEDOR: DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S. **NIT:** 830122760 **FECHA:** 22/07/2025 07:06 a. m.
CIUDAD: DISTRITO CAPITAL (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: **TELEFONO:**
TELEFONO: **ALMACEN:** BANCO DE SANGRE
Nº FACTURA: **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90 **FECHA FACT:** 22/07/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
	...VACUETTE 21 X 1 1 2 RE...A X100	UNIDAD	400	$ 556,00	$ 222.400,00	0,00	19,00
	...TAPA LILA 4ML. 13 X 100 UNIDA... 164021H	UNIDAD	1.000	$ 611,50	$ 611.500,00	0,00	19,00
	...RILLA 5 ML 13X100	UNIDAD	500	$ 877,00	$ 438.500,00	0,00	19,00
	...RASCO X 10 ML ELIPLUS	FRASCO	10	$ 21.630,00	$ 216.300,00	0,00	0,00
	...RASCO X 10 ML ELIPLUS	FRASCO	5	$ 21.630,00	$ 108.150,00	0,00	0,00
	...RASCO X 10 ML ELIPLUS	FRASCO	10	$ 35.700,00	$ 357.000,00	0,00	0,00
	...ENO FOSFATADO 200	UNIDAD	1	$ 29.600,00	$ 29.600,00	0,00	0,00

SUBTOTAL:	$ 1.983.450,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 241.756,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 36.263,00
RETE ICA:	$ 10.711,00
RETE FUENTE:	$ 49.586,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 2.128.646,00

...ONES ...DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS CON ...S M/CTE

...te ... Usuario: OJL

Di... ...ECIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorias de Colombia.

COMPROBANTE ENTRADA NºBS000000000186

Confirmó :OJL

ELABORÓ | ORDENÓ | APROBÓ

COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorias de Colombia.

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

Fecha: martes, 29 de julio de 202

900006037

ELABORO:DDY

CONFIRMO:DDY

NOTA N°5792

Naturaleza: Debito **Fecha:** 29/07/2025 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.
Proveedor: 830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.
Observaciones: SE APLICA AVISOS TABLEROS Y BOMBERIL A BS186 RESPECTO A FACTURA FE1322
SON: DOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 2678,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 1.607,00
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 1.071,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
FE1322	22/07/2025	20/10/2025	24010101 - PROVEEDORES	$ 2.678,00

DDY - Corazon Yenired Diaz Dueñez
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

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 1322

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

FECHA DE FACTURA		
DIA	MES	AÑO
18	7	2025

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

OBSERVACIONES: ESTA FACTURA VENCE EL DIA 18 **MES** 10 **AÑO** 2025 90 DÍAS

CONTRATO 081 DE 2025 - HEMOCENTRO

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

GRACIAS POR SU COMPRA - POR FAVOR, NO ACEPTAMOS DEVOLUCIONES

CANTIDAD	REFERENCIA	PRODUCTO	IVA	LOTE - F. VENCE	PRECIO UNITARIO	VALOR
1	12123	AZUL METILENO FOSFATADO X200	0	30/04/2026|Z240441	29,600.00	29,600.0
4	MH2019	AGUJAS MULTIPLES 21G X 1 1/2 CJX100	19	30/11/2029|241112	55,600.00	222,400.0
10	MH8071	TUBO TAPA LILA ADULTO 4ML - 100 UND	19	07/11/2026|241107	61,150.00	611,500.0
5	MH8077	TUBOS TAPA AMARILLA 5 ML - 100 UND	19	12/05/2026|9440193	87,700.00	438,500.0
10	RH01-10	ANTI A - 10 ML	0	31/10/2026|2410A	21,630.00	216,300.0
5	RH02-10	ANTI B - 10 ML	0	31/10/2026|2410B	21,630.00	108,150.0
10	RH03-10	ANTI D - 10 ML	0	31/10/2026|2410D	35,700.00	357,000.0

SUBTOTAL	:	**1,983,450.0**
DESCUENTO	:	**0.0**
IVA	:	**241,756.0**
RETEFTE	:	**49,586.0**
RETE CREE	:	**0.0**

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 $ 2,175,620.0

SON: DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS CON 00 CTVS.

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE

22 JUL 2025

FIRMA DEL VENDEDOR
Hora de Elaborado: 16:15:17

NOMBRE CLARO DE QUIEN RECIBE

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

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

Fecha de Recibido:

Subgerencia de Apoyo Diagnóstico Hemocentro de Santander
Hora: 9:05 Firma:

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

Cufe: 516f6S0a3c2c2347e9Sfef36a8799b874e1S0a7cdbaf08baba799944012a8853267f2b700319061a829248e2S1cd94d2

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E
900006037

OBLIGACION

Consecutivo : 4738
Estado : Confirmado
Fecha : 29/07/2025
Tercero: 830122760 RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.
Documento: FE1322

Detalle :

RUBROS									
Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
176	528	2.4.5.01.03.06	MATERIAL HEMOCENTRO DE SANTANDER	10 - RECURSOS PROPIOS	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 2.225.206,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.225.206,00
					Total Obligacion :	**$ 2.225.206,00**			**$ 2.225.206,00**

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

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

900006037

Fecha: miércoles, 23 de julio de 2025

Elaboró:LCAL

Confirmó:LCAL

CUENTA POR PAGAR N° 22694

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

Factura:	FE1323		
Tercero:	NIT - 830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.		
Proveedor:	830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.		
Fecha del documento:	22/07/2025	**Fecha de la cuenta por pagar:**	22/07/2025
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**	20/10/2025
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES		
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #AG000000001642)		

Total Cuenta por pagar : **$ 413.190,00**

SON: CUATROCIENTOS TRECE MIL CIENTO NOVENTA 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 : miércoles, 23 de Julio de 2025 02:53 p. m.

Elaboró :LCAL

COMPROBANTE ENTRADA Nº AG000000001642

Confirmó :LCAL

PROVEEDOR:	RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.	**NIT:**	830122760	**FECHA:**	22/07/2025 02:37 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	calle 106 54 47			**TELEFONO:**	
TELEFONO:				**ALMACEN:**	ALMACEN GENERAL
Nº FACTURA:	FE1323	**% ICA:**	5,4000	**PLAZO:**	90
				FECHA FACT:	22/07/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
AGLB01012	LAMINA PORTA OBJETOS MATE	UNIDAD	50	$ 4.570,00	$ 228.500,00	0,00	19,00
AGLB01149	TUBOS EPPENDDORF DE 2MLX500 UND	UNIDAD	2	$ 68.400,00	$ 136.800,00	0,00	19,00

DETALLE

SE INGRESA FACTURA RADICADA EN EL ALMACEN EL DIA 22/07/2025,LA CUAL PERTENECE AL CONTRATO 081 DE 2025.

SUBTOTAL:	$ 365.300,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 69.407,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 10.411,00
RETE ICA:	$ 1.973,00
RETE FUENTE:	$ 9.133,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 413.190,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATROCIENTOS TRECE MIL CIENTO NOVENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Angelipez

ELABORÓ

ORDENÓ

APROBÓ

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: LCAL

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

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 1323

FECHA DE FACTURA		
DIA	MES	AÑO
18	7	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			

OBSERVACIONES: ESTA FACTURA VENCE EL DIA 18 **MES** 10 **AÑO** 2025 90 DÍAS

CONTRATO 081 DE 2025 - HEMOCENTRO

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

GRACIAS POR SU COMPRA - POR FAVOR, NO ACEPTAMOS DEVOLUCIONES

CANTIDAD	REFERENCIA	PRODUCTO	IVA	LOTE - F. VENCE	PRECIO UNITARIO	VALOR
50	7105	LAMINA PORTA OBJETOS BANDA MATE - 50 UNI	19	01/01/2100|N/A	4,570.00	228,500.0
2	B307000-1	TUBOS EPPENDDORF DE 2 ML X 500 UND	19	01/01/2100|N/A	68,400.00	136,800.0

SUBTOTAL	:	**365,300.0**
DESCUENTO	:	**0.0**
IVA	:	**69,407.0**
RETEFTE	:	**0.0**
RETE CREE	:	**0.0**

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 $ 434,707.0

SON: CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SIETE PESOS CON 00 CTVS.

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

18 JUL 2025

FIRMA DEL VENDEDOR
Hora de Elaborado: 16:28:27

NOMBRE CLARO DE QUIEN RECIBE

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

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

Fecha de Recibido:

Subgerencia de Apoyo Diagnóstico Hemocentro de Santander
Hora: 4:10 pm Firma:

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

Cufe: cd9c5aa90808e9eabdb0d4c806285a99845da0ef26a61ec3001787ace9d602587dc18599bf3ea151f67992ec9b073166

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

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

900006037

Fecha: miércoles, 23 de julio de 2

ELABORO:LCAL

CONFIRMO:LCAL

NOTA N°5767

Naturaleza: Debito
Fecha: 23/07/2025
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 AVISO Y TABLEROS BOMBERIL AG1642.
SON: CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 493,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 296,00
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 197,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
FE1323	22/07/2025	20/10/2025	24010101 - PROVEEDORES	$ 493,00

Angie Lopez

LCAL - ANGIE LORENA LÍPEZ CONTRERAS
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

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

ORDENES DE DESPACHO NºAG000000014302

ESTADO: Confirmado
FECHA: 23/07/2025
TIPO ORDEN: General
TIPO DESTINO: Almacen
ALMACEN ORIGEN: 001 - ALMACEN GENERAL
DESTINO: Almacen: 005 - BANCO DE SANGRE
CONCEPTO:
TERCERO:
OBSERVACIONES: SE REALIZA TRASLADO DE LA FACTURA FE1323

COD. PRODUCTO	PRODUCTO - LOTE SERIAL	CANTIDAD	COSTO PROD.	VLR TOTAL
AGLB01012	LAMINA PORTA OBJETOS MATE UNIDAD	50,00	$5.438,31	$271.915,32
AGLB01149	TUBOS EPPENDDORF DE 2MLX500 UND UNIDAD	2,00	$81.396,00	$162.792,00
			Total:	$434.707,32

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 : 4693

Estado : Confirmado

Fecha : 23/07/2025

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

Documento: FE1323

Detalle :

RUBROS

Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
176	528	2.4.5.01.03.06	MATERIAL HEMOCENTRO DE SANTANDER	10 - RECURSOS PROPIOS	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 434.707,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 434.707,00
					Total Obligacion :	**$ 434.707,00**			**$ 434.707,00**

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: miércoles, 23 de julio de 2025

Elaboró:LCAL

Confirmó:LCAL

CUENTA POR PAGAR N° 22696

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

Estado: Confirmado
Ciudad: BOGOTA DISTRITO CAPITAL

Factura: FE1324
Tercero: NIT - 830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.
Proveedor: 830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.
Fecha del documento: 22/07/2025 **Fecha de la cuenta por pagar:** 22/07/2025
Plazo: 90 días **Fecha de vencimiento:** 20/10/2025
Cuenta contable: 24010101 - PROVEEDORES
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #AG000000001643)

Total Cuenta por pagar : **$ 320.666,00**

SON: TRESCIENTOS VEINTE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS 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 : miércoles, 23 de julio de 2025 03:05 p. m.

Elaboró :LCAL

COMPROBANTE ENTRADA Nº AG000000001643

Confirmó :LCAL

PROVEEDOR:	RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.	**NIT:**	830122760	**FECHA:**	22/07/2025 03:02 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	calle 106 54 47			**TELEFONO:**	
TELEFONO:				**ALMACEN:**	ALMACEN GENERAL
Nº FACTURA:	FE1324	**% ICA:**	5,4000	**PLAZO:**	90
				FECHA FACT:	22/07/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
AGLB01069	CAJAS EN ACRILICO PARA ALMACENAMIENTO	UNIDAD	5	$ 56.700,00	$ 283.500,00	0,00	19,00

DETALLE

SE INGRESA FACTURA RADICADA AL ALMACEN EL DIA 22/07/2025, LA CUAL PERTENECE AL CONTRATO 081 DE 2025.

SUBTOTAL:	$ 283.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 53.865,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 8.080,00
RETE ICA:	$ 1.531,00
RETE FUENTE:	$ 7.088,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 320.666,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS VEINTE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Angiolipoz.

ELABORÓ

ORDENÓ

APROBÓ

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

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 1324

FECHA DE FACTURA		
DIA	MES	AÑO
18	7	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			

OBSERVACIONES: ESTA FACTURA VENCE EL DIA 18 **MES** 10 **AÑO** 2025 90 DÍAS

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
5	CSR100	CAJAS EN ACRÍLICO PARA ALMACENAMIENTO DI	19	30/12/2034|242105	56,700.00	283,500.0

SUBTOTAL	:	**283,500.0**
DESCUENTO	:	**0.0**
IVA	:	**53,865.0**
RETEFTE	:	**0.0**
RETE CREE	:	**0.0**

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 $ 337,365.0

SON: TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS CON 00 CTVS.

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

FIRMA DEL VENDEDOR
Hora de Elaborado: 16:48:42

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.

NOMBRE CLARO DE QUIEN RECIBE

18 JUL 2025

Fecha de Recibido:

Subgerencia de Apoyo Diagnóstico Hemocentro de Santander
Hora: 4:10 Firma:

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

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

Cufe: fba4bcc7211e1db4fb06598de9950fbeb73ceb1c8043ea6f3c1a26aa34c9216bcf86d39b1e980b6ea0e1408bbbf06568

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

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

900006037

Fecha: miércoles, 23 de julio de 2

ELABORO:LCAL

CONFIRMO:LCAL

NOTA N°5768

Naturaleza: Debito **Fecha:** 23/07/2025 **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 AVISO Y TABLEROS BOMBERIL AG1643.
SON: TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 383,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 230,00
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 153,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
FE1324	22/07/2025	20/10/2025	24010101 - PROVEEDORES	$ 383,00

Angie Lipez

LCAL - ANGIE LORENA LIPEZ CONTRERAS
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

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

ORDENES DE DESPACHO NºAG000000014303

ESTADO: Confirmado
FECHA: 23/07/2025
TIPO ORDEN: General
TIPO DESTINO: Almacen
ALMACEN ORIGEN: 001 - ALMACEN GENERAL
DESTINO: Almacen: 005 - BANCO DE SANGRE
CONCEPTO:
TERCERO:
OBSERVACIONES: SE REALIZA TRASLADO DE LA FACTURA FE1324.

COD. PRODUCTO	PRODUCTO - LOTE SERIAL	CANTIDAD	COSTO PROD.	VLR TOTAL
AGLB01069	CAJAS EN ACRILICO PARA ALMACENAMIENTO UNIDAD	5,00	$67.479,58	$337.397,88
			Total:	$337.397,88

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 : 4694

Estado : Confirmado

Fecha : 23/07/2025

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

Documento: FE1324

Detalle :

RUBROS									
Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
176	528	2.4.5.01.03.06	MATERIAL HEMOCENTRO DE SANTANDER	10 - RECURSOS PROPIOS	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 337.365,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 337.365,00
					Total Obligacion :	**$ 337.365,00**			**$ 337.365,00**

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Usuario: LCAL

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

Elaboró:LCAL

Confirmó:LCAL

CUENTA POR PAGAR N° 23086

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

Factura:	FE1348		
Tercero:	NIT - 830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.		
Proveedor:	830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.		
Fecha del documento:	06/08/2025	**Fecha de la cuenta por pagar:**	06/08/2025
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**	04/11/2025
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES		
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #AG000000001673)		

Total Cuenta por pagar : **$ 513.067,00**

SON: QUINIENTOS TRECE MIL SESENTA Y SIETE 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 : martes, 12 de agosto de 2025 03:11 p. m.

Elaboró :LCAL

COMPROBANTE ENTRADA Nº AG000000001673

Confirmó :LCAL

PROVEEDOR:	RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.	**NIT:**	830122760	**FECHA:**	06/08/2025 03:07 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	calle 106 54 47			**TELEFONO:**	
TELEFONO:				**ALMACEN:**	ALMACEN GENERAL
Nº FACTURA:	FE1348	**% ICA:**	5,4000	**PLAZO:**	90
				FECHA FACT:	06/08/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
AGLB01069	CAJAS EN ACRILICO PARA ALMACENAMIENTO	UNIDAD	8	$ 56.700,00	$ 453.600,00	0,00	19,00

DETALLE

SE INGRESA FACTURA RADICADA EN EL ALMACEN EL DIA 06/08/2025, LA CUAL PERTENECE AL CONTRATO 081 DE 2025.

SUBTOTAL:	$ 453.600,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 86.184,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 12.928,00
RETE ICA:	$ 2.449,00
RETE FUENTE:	$ 11.340,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 513.067,00

TOTAL COMPROBANTE:

QUINIENTOS TRECE MIL SESENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Angelipoz.

ELABORÓ

ORDENÓ

APROBÓ

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: LCAL

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

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 1348

FECHA DE FACTURA		
DIA	MES	AÑO
4	8	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 4 **MES** 11 **AÑO** 2025 90 DÍAS

CONTRATO 081 DE 2025 - HEMOCENTRO

ESTA FACTURA DE VENTA ES UNA FACTURA CAMBIARIA DE COMPRA VENTA Y SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO Y PRESTA MERITO EJECUTIVO EN SU ORIGINAL O COPIAS DE CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 774 Y SUBSIGUIENTES DEL CODIGO DE COMERCIO. EL NO PAGO OPORTUNO A LOS TREINTA (30) DIAS CAUSARA INTERESES DE MORA DE ACUERDO A LA TASA FIJADA POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA AL MOMENTO OEL COBRO. SIN PERJUICIO OE QUE RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S., PUEDA DECLARAR VENCIOO E INSUFICIENTE EL PLAZO TOTAL POR INCUMPLIMIENTO DE UNA O MAS CUOTAS DE CAPITAL O DE INTERESES. ESTA FACTURA SE CONSIDERA ACEPTAOA 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
8	CSR100	CAJAS EN ACRÍLICO PARA ALMACENAMIENTO DI	19	09/05/2035|250508	56,700.00	453,600.00

SUBTOTAL	:	**453,600.00**
DESCUENTO	:	**0.00**
IVA	:	**86,184.00**
RETEFTE	:	**0.00**
RETE CREE	:	**0.00**

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

TOTAL $ 539,784.00

SON: QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS CON 00 CTVS.

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

FIRMA DEL VENDEDOR
Hora de Elaborado: 12:37:35

NOMBRE CLARO DE QUIEN RECIBE 04 AGO 2025

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

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

Fecha de Recibido: Subgerencia de Apoyo Diagnóstico Hemocentro de Santander
Hora: 1:30 Pm Firma:

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

Cufe: 95d0fd0f3ff064efe579a946c8bf33e1f19d84dS5a12fe5bba4756ee856b972e6ddc4ef0c83dc037505ef08383f551ea

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

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

900006037

Fecha: martes, 12 de agosto de 2

ELABORO:LCAL

CONFIRMO:LCAL

NOTA N°5887

Naturaleza: Debito **Fecha:** 12/08/2025 **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 AG1673.
SON: SEISCIENTOS DOCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 612,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 367,00
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 245,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
FE1348	6/08/2025	4/11/2025	24010101 - PROVEEDORES	$ 612,00

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 NºAG000000014601

ESTADO: Confirmado
FECHA: 12/08/2025
TIPO ORDEN: General
TIPO DESTINO: Almacen
ALMACEN ORIGEN: 001 - ALMACEN GENERAL
DESTINO: Almacen: 005 - BANCO DE SANGRE
CONCEPTO:
TERCERO:
OBSERVACIONES: SE REALIZA TRASLADO DE LA FACTURA FE1348.

COD. PRODUCTO	PRODUCTO - LOTE SERIAL	CANTIDAD	COSTO PROD.	VLR TOTAL
AGLB01069	CAJAS EN ACRILICO PARA ALMACENAMIENTO UNIDAD	8,00	$67.477,88	$539.823,03
			Total:	$539.823,03

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 : 5112

Estado : Confirmado

Fecha : 12/08/2025

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

Documento: FE1348

Detalle :

RUBROS									
Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
176	528	2.4.5.01.03.06	MATERIAL HEMOCENTRO DE SANTANDER	10 - RECURSOS PROPIOS	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 539.784,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 539.784,00
					Total Obligacion :	**$ 539.784,00**			**$ 539.784,00**

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Usuario: LCAL

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

RACK DIAGNOSTIC
de Colombia S.A.S

Bogotá D.C 31 julio de 2025

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

Estimados señores:

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

Cordialmente,
RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA

ALEXANDRA PATRICIA CORTES ROA
Revisora Fiscal

Nómina electrónica de su empresa con nosotros. Ir a miplanilla.com

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S A S	**Nit:**	830122760
Tipo planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones**	Junio 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Julio 2025
Número de radicación:	87939408	**Total a pagar:**	$2,599,400
Fecha de vencimiento:	14/07/2025	**Total de empleados:**	3
Fecha de pago:	15/07/2025	**Número de administradoras:**	6

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DE BOGOTA	**Número de aprobación:**	1630032406
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-11	890903790	ARL SURA	3		$0.00	$112,800
230301	800224808	Porvenir	1		$0.00	$400,300
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	2		$0.00	$1,289,900
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	3		$0.00	$373,700
EPS002	800130907	Salud Total EPS	1		$0.00	$100,100
EPS005	800251440	Sanitas EPS	2		$0.00	$322,600
						$2,599,400

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Ver planillas pagadas

Le informamos que el pago de la planilla No. 87939408, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté alianando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

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

Recuerde verificar por la opción de consultas que su planilla este PAGADA en el sistema.

https://www.miplanilla.com/
Todos los derechos reservados © 2025 . Compensar - Cenet S.A.

20 AÑOS | miplanilla.com Especialistas en Seguridad Social

Comfenalco Valle delagente

certicámara. Acerca de los certificados SSL

Powered by Cenet Edinet

RACK DIAGNOSTIC
de Colombia S.A.S

Bogotá D.C 26 de agosto de 2025

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

Estimados señores:

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

Cordialmente,
RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA

ALEXANDRA PATRICIA CORTES ROA
Revisora Fiscal

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830122760-4	RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S A S		CL 106 54 47	7426486	nomina@comprolab.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-07	E	20/08/2025	88888870	$2.189.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	70.000	0		0		0	5	300	0	70.300	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	295.600	0		0		0	5	1.000	0	296.600	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	280.000	0	0	0	0	5	900	0	280.900	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.182.300	0	0	0	0	5	3.800	0	1.186.100	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	68.100				68.100	5	300	68.400			661	68.400	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	286.500	5	1.000	287.500	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	5	0	0	0
ICBF				
0	5	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	365.600	366.900
Pensión	2	1.462.300	1.467.000
Riesgos Laborales	1	68.100	68.400
CCF	1	286.500	287.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	2.182.500	2.189.800

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830122760-4	RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S A S	CL 106 54 47	7426486	nomina@comprolab.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-07	E	20/08/2025	88888870	$2.189.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Suscrito	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1015397009	CALLEJAS CASTELLANOS VIVIANA ANDREA	1	0			S	X																230301	1.750.000	280.000	0	0	0	0	EPS002	1.750.000	70.000	14-11	1.750.000	1	9.200	CCF24	1.995.000	79.800	0	0	0	0	0
2	CC	1049609318	CAMARGO OCHOA DIANA YURANI	1	0			S																	25-14	3.500.000	560.000	0	0	0	0	EPS005	3.500.000	140.000	14-11	3.500.000	1	18.300	CCF24	3.500.000	140.000	0	0	0	0	0
3	CC	7163277	FLECHAS RAMIREZ GUSTAVO ADOLFO	1	0			S																	25-14	1.666.667	266.700	0	0	0	0	EPS005	1.666.667	66.700	14-11	1.666.667	3	40.800	CCF24	1.666.667	66.700	0	0	0	0	0
4	CC	7163277	FLECHAS RAMIREZ GUSTAVO ADOLFO	1	0			S											X						25-14	2.222.333	355.800	0	0	0	0	EPS005	2.222.333	88.900	14-11	2.222.333	3	0	CCF24	2.222.333	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

E 8 A E 6 4 0 B D 4 1 C 8 5 C B

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

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

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

Sandra Barrios
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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

F2225FD8878603 45

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

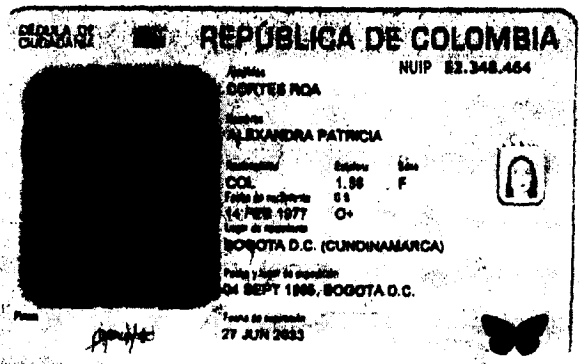
NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ***

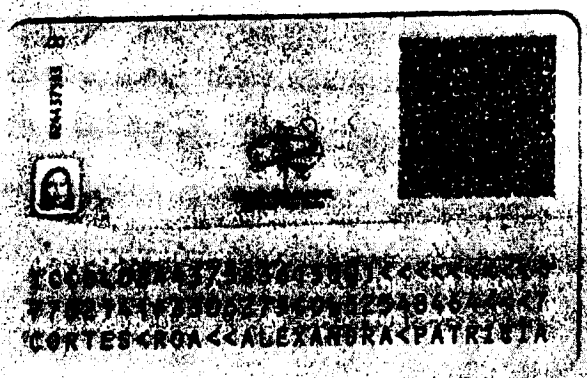
Dado en BOGOTA a los 21 días del mes de Julio de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

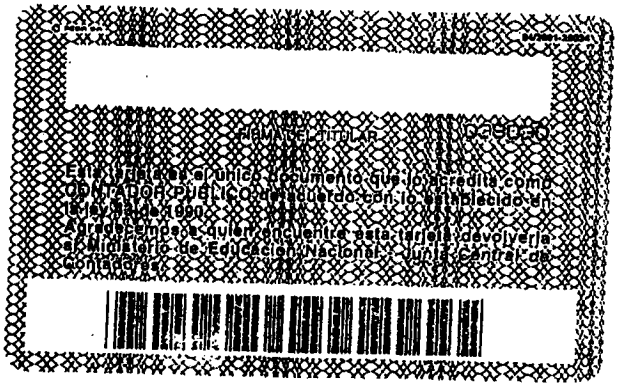
Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado





Powered by CamScanner


República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
78426-T
ALEXANDRA PATRICIA
CORTES ROA
C.C.
RESOLUCION INSCRIPCION
UNIVERSIDAD CENTRAL
FECHA 10/05/2001
86102


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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
Nº 176

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
CERTIFICA

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

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

Valor Total del Certificado: 60.000.000,00

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

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

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

DRA. OFELMINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO

Nombre reporte : PSRPGDisponibilidad

Usuario: AJLN

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
Nº 177

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
CERTIFICA

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

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

Valor Total del Certificado: 48.000.000,00

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

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

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

DRA. OFELMINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO

Nombre reporte : PSRPGDisponibilidad

Usuario: AJLN

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
Nº 178

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
CERTIFICA

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

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

Valor Total del Certificado: 300.000.000,00

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

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

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

DRA. OFELMINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO

Nombre reporte : PSRPGDisponibilidad

Usuario: AJLN

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
Nº 179

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
CERTIFICA

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

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

Valor Total del Certificado: 42.000.000,00

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

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

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

DRA. OFELMINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO

Nombre reporte : PSRPGDisponibilidad

Usuario: AJLN

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

JH

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Compromiso Nº 528

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

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

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

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

Objeto:

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

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

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

DRA. OFELMINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Compromiso Nº 529

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

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

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

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

Objeto:

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

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

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

DRA. OFELMINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Compromiso Nº 530

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

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

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

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

Objeto:

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

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

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

DRA. OFELMINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Compromiso Nº 531

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

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

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

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

Objeto:

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

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

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

DRA. OFELMINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
Nº 675

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*	*21.000.000,00*
Saldo Rubro:	*158.994.000,00*	

Valor Total del Certificado: 21.000.000,00

OBJETO CDP : ACTA No 1 PRORROGA, ADICION Y MODIFICACION DEL CONTRATO No.81 DE 2025 CUYO OBJETO ES SUMINISTROS DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LA REALIZACION DE DIFERENTES TIPOS DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS EN EL LABORATORIO CLINCO, LABORATORIO DE HEMATOLOGIA ESPECIAL, LABORATORIO DE PATOLOGIA Y EN EL HEMOCENTRO DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

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

Expedido en Bucaramanga a **03/06/2025**

DRA. OFELMINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO

Nombre reporte : PSRPGDisponibilidad

Usuario: [illegible]

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
Nº 676

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*	*150.000.000,00*
Saldo Rubro:	*1.243.379.626,00*	

Valor Total del Certificado: 150.000.000,00

OBJETO CDP : ACTA No 1 PRORROGA, ADICION Y MODIFICACION DEL CONTRATO No.81 DE 2025 CUYO OBJETO ES SUMINISTROS DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LA REALIZACION DE DIFERENTES TIPOS DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS EN EL LABORATORIO CLINCO, LABORATORIO DE HEMATOLOGIA ESPECIAL, LABORATORID DE PATOLOGIA Y EN EL HEMOCENTRO DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

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

Expedido en Bucaramanga a **03/06/2025**

DRA. OFELMINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO

Nombre reporte : PSRPGDisponibilidad

Usuario: AIL

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