INFORME DE SUPERVISIÓN N° 08 DEL CONTRATO No. 059 DEL 04 DE FEBRERO DE 2025, OTRO SI N° 1 DEL 04 DE ABRIL DE 2025, OTRO SI N° 2 DEL 08 DE SEPTIEMBRE DE 2025, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E., Y BANCO DE SANGRE DEL CAUCA S.A.

1. DATOS GENERALES

Contrato N°:	059-2025
Termino:	La duración del contrato será hasta el 03 de agosto de 2025 desde la suscripción del acta de inicio y/o hasta agotar su monto.
Fecha Inicio:	11 de marzo de 2025.
Fecha de Finalización:	31 de octubre de 2025
Otro Si	N°1 del 04 de abril de 2025- Modificatorio Clausula primera – Modificación fecha de inicio del contrato
Otro Si	N°2 Adicionar en valor $36.982.917.00 plazo 31 de octubre de 2025.
Contratista:	**BANCO DE SANGRE DEL CAUCA S.A.S.**
NIT O Cedula de Ciudadanía (contratista)	817007641-7
Objeto del Contrato:	SUMINISTRO DE SANGRE Y HEMOCOMPONENTES AL LABORATORIO CLÍNICO Y SERVICIO TRANSFUSIONAL QUE SE ENCUENTRA DENTRO DEL PROCESO DE APOYO DIAGNÓSTICO DEL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E.
Valor del Contrato:	$ 325.000. 000.oo
Forma de Pago:	El hospital pagara al contratista el valor del objeto del contrato de pagos parciales, previa presentación de la respectiva factura y verificación de los pagos de aportes relativos al sistema de seguridad social integral, así como los parafiscales (SENA, ICBF, CAJA DE COMPENSACION ETC) y certificación por parte del supervisor asignado. A la orden de pago se realizarán los descuentos de ley y el valor neto obtenido se pagará mediante los trámites administrativos establecidos por el hospital, según procedimiento interno de pago de cuentas. El hospital se reserva el derecho a el derecho a descontar del valor de la factura entregada por el contratista, el valor correspondiente de productos que no sean aceptados por el hospital o que no cumplan con las condiciones específicas del contrato.
Número y Fecha de Disponibilidad Presupuestal:	09 del 01 de enero de 2025 410 del 29 de agosto de 2025
Supervisor:	Esta actividad estará a cargo de la Dra. Josefa Nayibe Guzmán Velasco, Profesional Universitario, bacterióloga del Hospital o quien haga sus veces.
Período a que corresponde el informe	07 10 25 — 09 10 25

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor Inicial del Contrato:	$ 325.000. 000.00
Otro si	$36.982.917.00
Valor Total del Contrato	$ 361.982. 917.00

INFORME DE SUPERVISIÓN N° 08 DEL CONTRATO No. 059 DEL 04 DE FEBRERO DE 2025, OTRO SI N° 1 DEL 04 DE ABRIL DE 2025, OTRO SI N° 2 DEL 08 DE SEPTIEMBRE DE 2025, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E., Y BANCO DE SANGRE DEL CAUCA S.A.

Valor Ejecutado:	$ 338.030.000.00
Valor a Pagar:	$ 38.184.600.00
Valor pendiente por ejecutar	$23.952.917.00

Viene certificación - **BANCO DE SANGRE DEL CAUCA S.A.S.** Según Contrato No. 059 del 04 de febrero de 2025. Otro si N°1 del 04 de abril de 2025, Otro si N°2 Adicionar en valor $36.982.917.00 plazo 31 de octubre de 2025. - Modificatorio Clausula primera – Modificación fecha de inicio del contrato

3. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA AL PERIODO DE REPORTE:

Realizar el suministro de hemocomponentes, de forma debida y oportuna entendido de 24 a 36 horas siguientes a la solicitud telefónica dichos suministros deben ser entregados en las instalaciones del Hospital. Los productos que no presenten conformidad por calidad deben ser remplazados por el proveedor o cambiados en un tiempo no mayor a las 8 horas de presentar la inconformidad.

4. OBSERVACIONES ADICIONALES:

No aplica.

5. ANEXOS:

Los soportes como lo son comprobantes de entrada, facturas, entre otros se relacionan en el punto No. 6 del presente informe de supervisión.

6. DOCUMENTOS QUE SE VERIFICAN PARA EL PAGO:

No. Comprobante de Entrada	Fecha Comprobante	Numero de Factura	Fecha Factura	Valor de Comprobante
AI000000001280	09/10/2025	FBSC841	07/10/2025	$ 38.184.600.00

7. CERTIFICACION DE PAGO:

El suscrito supervisor del contrato certifica que el contratista cumplió a satisfacción las obligaciones contractuales por lo tanto procede el pago correspondiente al periodo certificado.

El anterior informe se firma el día 24 de octubre del año dos mil veinticinco (2025).

Nayibe Guzmán Velasco

DRA. JOSEFA NAYIBE GUZMAN VELASCO
CC 34.565.078
Profesional Universitario del área de la salud.

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario 6500870 - Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional 018000910383

COMPROBANTE ENTRADA
NºAI000000001280

PROVEEDOR: BANCO DE SANGRE DEL CAUCA S.A. **NIT:** 817007641 **FECHA:** 09/10/2025 10:49 a. m.

CIUDAD: POPAYAN (CAUCA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: Carrera 4 No.0-96 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FBSC841 **% ICA:** 6,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 07/10/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MLA0000059	ALICUOTA PEDIATRICA FILTRADA	UNIDAD	9,00	$280.900,00	$2.528.100,00	0,00	0,00
MLG0000016	GLOBULOS ROJOS ESTANDAR POBRES EN LEUCOCITOS	UNIDAD	110,00	$278.500,00	$30.635.000,00	0,00	0,00
MLP0000035	PLAQUETAS	UNIDAD	30,00	$60.300,00	$1.809.000,00	0,00	0,00
MLP0000034	PLASMA FRESCO CONGELADO	UNIDAD	20,00	$57.900,00	$1.158.000,00	0,00	0,00
MLR0000007	RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES POR MICROTECNICA	UNIDAD	3,00	$49.800,00	$149.400,00	0,00	0,00
MLA0000058	IDENTIFICACION ANTICUERPOS IRREGULARES POR MICROTECNICA	UNIDAD	2,00	$58.900,00	$117.800,00	0,00	0,00
MLC0000073	COOMBS DIRECTO	UNIDAD	2,00	$25.100,00	$50.200,00	0,00	0,00
MLF0000021	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA	UNIDAD	5,00	$40.000,00	$200.000,00	0,00	0,00
MLH0000027	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA POR MICROTECNICA	UNIDAD	2,00	$17.900,00	$35.800,00	0,00	0,00
MLH0000026	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA POR MICROTECNICA	UNIDAD	2,00	$48.400,00	$96.800,00	0,00	0,00
MLH0000025	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH POR MICROTECNICA	UNIDAD	2,00	$43.300,00	$86.600,00	0,00	0,00
MLP0000036	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA	UNIDAD	23,00	$57.300,00	$1.317.900,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	38184600,0000	763692,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	38184600,0000	763692,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	38184600,0000	572769,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	38184600,0000	1145538,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	38184600,0000	381846,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	38184600,0000	190923,0000

DETALLE **SUBTOTAL:** $38.184.600,00

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

COMPROBANTE ENTRADA

CONTRATO 059-2025

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 229.108,00
RETE FUENTE:	$ 954.615,00
OTRAS RETE:	$ 3.818.460,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 33.182.417,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Dolima Sánchez S

OPERARIO CON FUNCIONES DE AUXILIAR DE BODEGA, SECRETARIO EJECUTIVO O QUIEN HAGA SUS VECES

Sergio Velasco A.

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 512 - NURY ESTEFANY CHILITO ORBES

U CONFIRMA:512 - NURY ESTEFANY CHILITO ORBES

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

BANCO DE SANGRE DEL CAUCA S.A.S
NIT 817.007.641-7
CALLE 18AN # 5 20 PISO 6. ED. CLINICA REINA VICTORIA
Tel: (602) 8323043 - (57) 3003384420
Popayán - Colombia
bscauca@stewardcolombia.org

Banco de Sangre del Cauca

Factura de Venta Electrónica
No. FBSC 841

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO		
NIT	891.501.676-1	**Teléfono**	(2) 8211721 - Ext. 0
Dirección	CALLE 15 No 17A 196	**Ciudad**	Popayán - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	07/10/2025, 15:55
Expedición	07/10/2025, 15:56
Vencimiento	06/11/2025

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Impto. Rete.	Valor Impto.Rete.	Vr. Total
1	911118	ALÍCUOTA PEDIÁTRICA FILTRADA	9.00	280,900.00	2,528,100.00	2,5 %	63,202.50	2,464,897.50
2	911116	GLÓBULOS ROJOS ESTÁNDAR /POBRES EN LEUCOCITOS	110.00	278,500.00	30,635,000.00	2,5 %	765,875.00	29,869,125.00
3	911115	PLAQUETAS	30.00	60,300.00	1,809,000.00	2,5 %	45,225.00	1,763,775.00
4	911111	PLASMA FRESCO CONGELADO	20.00	57,900.00	1,158,000.00	2,5 %	28,950.00	1,129,050.00
5	911003	RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES POR MICROTECNICA	3.00	49,800.00	149,400.00	2,5 %	3,735.00	145,665.00
6	911005	IDENTIFICACION DE ANTICUERPOS IRREGULARES POR MICROTECNICA	2.00	58,900.00	117,800.00	2,5 %	2,945.00	114,855.00
7	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICRO TÉCNICA	2.00	25,100.00	50,200.00	2,5 %	1,255.00	48,945.00
8	911013	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA	5.00	40,000.00	200,000.00	2,5 %	5,000.00	195,000.00
9	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA POR MICROTECNICA	2.00	17,900.00	35,800.00	2,5 %	895.00	34,905.00
10	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA POR MICROTECNICA	2.00	48,400.00	96,800.00	2,5 %	2,420.00	94,380.00
11	911015	HEMOCLASIFICACION SITEMA Rh POR MICROTECNICA	2.00	43,300.00	86,600.00	2,5 %	2,165.00	84,435.00
12	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA	23.00	57,300.00	1,317,900.00	2,5 %	32,947.50	1,284,952.50

Total items: 12

Total Bruto	38,184,600.00
Retefuente compras 2.5%	954,615.00
Total a Pagar	37,229,985.00

Valor en Letras:
Treinta y siete millones doscientos veintinueve mil novecientos ochenta y cinco pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-11-06 por $ 37,229,985.00

Observaciones:
Consignar a la Cta Corriente No. 86800013955 - Bancolombia, a nombre del Banco de Sangre del Cauca SAS; y enviar los respectivos soportes de pago al correo bscauca@stewardcolombia.org.

APLICAR TARIFA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE DE RENTA DE 2.5%

HOSPITAL
FECHA: 08-10-2025
RECIBIDO: Nayibe Guzmán
AREA: laboratorio

Orden de entrega: - Fecha:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764069238014 aprobado en 20240419 prefijo FBSC desde el número 641 al 1000 Vigencia: 24 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 8691 Actividades de apoyo diagnóstico Tarifa 4
CUFE: ca4133ea5d93f2aa0ece8f40aa15a441643a612dc14e02a04497515aef933e4cf7cc70a21f3b9bb503eb3c6ef29ed5d4

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Sigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Sigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 817007641	7	BANCO DE SANGRE DEL CAUCA S.A	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 15 2 350	POPAYAN-CAUCA	8204815	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1835393662	9492804997	E	2025/10/09	2025/10/07	BANCOLOMBIA	0	$8,135,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (12 Afiliados)					$30,649,384	$4,962,300			$30,649,384	$1,225,000			$31,554,775	$1,230,600			$30,649,384	$717,500		$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 3 (12 Afiliados)					$30,649,384	$4,962,300			$30,649,384	$1,225,000			$31,554,775	$1,230,600			$30,649,384	$717,500		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (12 Afiliados)					$30,649,384	$4,962,300			$30,649,384	$1,225,000			$31,554,775	$1,230,600			$30,649,384	$717,500		$0	$0
1	CC	1061803956	ALEGRIA JULIANA	230301	1	$111,445	$17,900	EPS005	1	$111,445	$4,500	CCF14	1	$115,287	$4,700	14-11	1	$111,445	$0	1	$0	$0
2	CC	1061803956	ALEGRIA JULIANA	230301	29	$3,343,334	$535,000	EPS005	29	$3,343,334	$133,800	CCF14	29	$3,343,334	$133,800	14-11	29	$3,343,334	$81,500	29	$0	$0
3	CC	34326043	CALAPSU NELLY	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF14	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
4	CC	1064836659	GOMEZ LUZ	230301	4	$534,356	$90,900	EPS005	4	$534,356	$21,400	CCF14	4	$534,356	$0	14-11	4	$534,356	$0	4	$0	$0
5	CC	1064836659	GOMEZ LUZ	230301	1	$200,374	$34,300	EPS005	1	$200,374	$8,100	CCF14	1	$200,373	$8,100	14-11	1	$200,374	$0	1	$0	$0
6	CC	1064836659	GOMEZ LUZ	230301	25	$5,009,331	$851,700	EPS005	25	$5,009,331	$200,400	CCF14	25	$5,009,331	$200,400	14-11	25	$5,009,331	$122,100	25	$0	$0
7	CC	94513154	GUERRERO JOSE	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS018	30	$1,423,500	$57,000	CCF14	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
8	CC	22642025	GUTIERREZ DAYANI	25-14	30	$3,458,621	$553,400	EPS005	30	$3,458,621	$138,400	CCF14	30	$3,458,621	$138,400	14-11	30	$3,458,621	$84,300	30	$0	$0
9	CC	34323884	JIMENEZ LUZ	230301	30	$4,624,168	$739,900	EPS037	30	$4,624,168	$185,000	CCF14	30	$4,624,168	$185,000	14-11	30	$4,624,168	$112,700	30	$0	$0
10	CC	1061810855	LOPEZ LINA	25-14	2	$153,724	$24,600	EPS037	2	$153,724	$6,200	CCF14	2	$153,724	$0	14-11	2	$153,724	$0	2	$0	$0
11	CC	1061810855	LOPEZ LINA	25-14	1	$76,862	$12,300	EPS037	1	$76,862	$3,100	CCF14	1	$76,862	$0	14-11	1	$76,862	$0	1	$0	$0
12	CC	1061810855	LOPEZ LINA	25-14	27	$3,112,759	$498,100	EPS037	27	$3,112,759	$124,600	CCF14	27	$3,112,759	$124,600	14-11	27	$3,112,759	$75,900	27	$0	$0
13	CC	1058546946	MUÑOZ LAURA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF14	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
14	CC	1061804515	MUÑOZ NURY	25-14	1	$47,450	$7,600	EPS005	1	$47,450	$1,900	CCF14	1	$47,450	$1,900	14-11	1	$47,450	$0	1	$0	$0
15	CC	1061804515	MUÑOZ NURY	25-14	29	$1,376,050	$220,200	EPS005	29	$1,376,050	$55,100	CCF14	29	$2,277,600	$91,200	14-11	29	$1,376,050	$33,600	29	$0	$0
16	CC	34323337	MUÑOZ PAOLA	230301	1	$47,450	$7,600	EPS005	1	$47,450	$0	CCF14	1	$47,450	$0	14-11	1	$47,450	$0	1	$0	$0
17	CC	34323337	MUÑOZ PAOLA	230301	1	$47,450	$7,600	EPS005	1	$47,450	$1,900	CCF14	1	$47,450	$1,900	14-11	1	$47,450	$0	1	$0	$0
18	CC	34323337	MUÑOZ PAOLA	230301	28	$1,328,600	$212,600	EPS005	28	$1,328,600	$53,200	CCF14	28	$1,328,600	$53,200	14-11	28	$1,328,600	$32,400	28	$0	$0
19	CC	1061690934	ORDOÑEZ YOICI	230301	30	$1,483,410	$237,400	EPS005	30	$1,483,410	$59,400	CCF14	30	$1,483,410	$59,400	14-11	30	$1,483,410	$36,200	30	$0	$0
20	CC	1061725420	PINZON YENY	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS018	30	$1,423,500	$57,000	CCF14	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
Total		**Afiliados(12)**			$30,649,384	$4,962,300			$30,649,384	$1,225,000			$31,554,775	$1,230,600			$30,649,384	$717,500		$0	$0

2025/10/07 02:22 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 817007641	7	BANCO DE SANGRE DEL CAUCA S.A	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 15 2 350	POPAYAN-CAUCA	8204815	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1835393662	9492804997	E	2025/10/09	2025/10/07	BANCOLOMBIA	0	$8,135,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				12	$4,962,300	$0	$0	$4,962,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	$1,771,800	$0	$0	$1,771,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$2,962,700	$0	$0	$2,962,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$717,500	$0	$0	$717,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	12	$717,500	$0	$0	$717,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$1,230,600	$0	$0	$1,230,600
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	12	$1,230,600	$0	$0	$1,230,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				12	$1,225,000	$0	$0	$1,225,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$432,900	$0	$0	$432,900
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	2	$114,000	$0	$0	$114,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	6	$678,100	$0	$0	$678,100
TOTAL				12	$8,135,400	$0	$0	$8,135,400

2025/10/07 02:22 PM

Steward Colombia **Banco de Sangre del Cauca**

EL REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE Y LA SUSCRITA CONTADORA DE BANCO DE SANGRE DEL CAUCA
NIT. 817007641-7

CERTIFICA:

De acuerdo con registros contables y las planillas de aportes parafiscales número 9492804997, la Compañía efectuó el pago dentro de los plazos otorgados por la ley en relación con las siguientes obligaciones:

- Las Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías, Administradora de Riesgos Laborales "ARL", Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA al 30 de septiembre del 2025.
- Las Entidades Promotoras de Salud al 31 de octubre del 2025.

En cumplimiento del Artículo 2 de la Ley 43 de 1990, mi firma como contadora pública, en las certificación se fundamenta en los libros de contabilidad.

La presente certificación se expide en Popayán a los siete (07) días de octubre del 2025.

Atentamente,

Ana Maria Florez Ocampo
CC. 67012903
RL. Steward Health Care International Colombia SAS
NIT. 901399739-5
Firma Electronica
2025-10-07 15:00:57 -05:00

Ana María Flórez Ocampo
Represente Legal Suplente
Banco de Sangre del Cauca S.A.S

Diana Liseth Criollo Vallejo
CC. 1061767946
Firma Electronica
2025-10-07 14:57:49 -05:00

Diana Liseth Criollo Vallejo
Contadora
T.P. 261596-T