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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE SUPERVISIÓN Nro. 2 DEL CONTRATO Nro. 147 DE 2025

PERIODO				PLAZO EJECUTADO:	39,29%
DESDE:	18/06/2025	HASTA:	14/07/2025	PRESUPUESTO EJECUTADO:	99,82%

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO.

OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE ANTICUERPOS PARA LA REALIZACION DE INMUNOHISTOQUIMICA EN EL LABORATORIO DE PATOLOGIA DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER GRUPO A"			FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:	20/03/2025
CLASE DE CONTRATO:	SUMINISTROS		PLAZO:	DESDE EL INICIO DEL CONTRATO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025	
CONTRATISTA:	INMUNOTECH LABORATORIES S.A.S		TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	NIT	830.141.394-2
SUPERVISOR:	ALIX CAROLINA SOLER PARRA		CARGO:	SUBGERENTE DE SERVICIOS DE APOYO DIAGNOSTICO	
VALOR INICIAL:	$144.000.000		VALOR FINAL:	$144.000.000	
FECHA DE INICIO:	26/03/2025	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	187	15/01/2025	2.4.5.01.03.07	PATOLOGIA	$144.000.000
RP	697	20/03/2025	2.4.5.01.03.07	PATOLOGIA	$144.000.000

SOPORTE JURÍDICO

TIPO DE PÓLIZA	ASEGURADORA	Nro. PÓLIZA	CONCEPTO	CUANTÍA	VIGENCIA DEL AMPARO			
					EXPEDICIÓN	DESDE	HASTA	APROBACIÓN
POLIZA CUMPLIMIENTO ANEXO 0	COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS	NB-100375517	Cumplimiento	$14.400.000	18/03/2025	18/03/2025	30/06/2026	26/03/2025
			Calidad del bien	$28.800.000		18/03/2025	30/06/2026	

2. EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

2.1. BALANCE FINANCIERO.

VALOR INICIAL:	$144.000.000
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$144.000.000

Nro. FACTURA	FECHA DE EXPEDICIÓN	Nro. COMPROBANTE DE ENTRADA	DESCRIPCIÓN DEL PERIODO	VALOR EJECUTADO	SALDO
FVE15559	05/05/2025	AG1505	05 de mayo de 2025	$113.614.588	$30.385.412
				VALOR A PAGAR:	$113.614.588
FVE15651	18/06/2025	AG1590	18 de junio de 2025 al 14 de julio de 2025	$20.561.053	$9.824.359
FVE15736	14/07/2025	AG1705	18 de junio de 2025 al 14 de julio de 2025	$9.560.248	$264.111
				VALOR A PAGAR:	$30.121.301

VALOR TOTAL EJECUTADO:	$143.735.889
SALDO DEL CONTRATO:	**$264.111**

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 INMUNOTECH LABORATORIES S.A.S viene desarrollando el Objeto " SUMINISTRO DE ANTICUERPOS PARA LA REALIZACION DE INMUNOHISTOQUIMICA EN EL LABORATORIO DE PATOLOGIA DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER GRUPO A"" Del Contrato **Nro. 147 de 2025**, verificando el cumplimiento de las obligaciones especificas y generales durante el periodo del dieciocho(18) de junio de 2025 al (catorce) 14 de julio 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, a los veinticuatro (24) días del mes de SEPTIEMBRE de 2025.

ALIX CAROLINA SOLER PARRA
Subgerente de Servicios de Apoyo Diagnóstico
SUPERVISOR

Proyectó: **Carlos Yecid Rincon Diaz**
Apoyo Nivel Profesional – Patologia
Sortesalud

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER JURÍDICA
14 NOV 2025
RADICACIÓN DE CUENTAS
Hora: Firma:

SC-CER343163
T

TECH

INMUNOTECH LABORATORIES S.A.S

Nit : 830.141.394-2

REGIMEN COMÙN

Responsables de Iva- No somos autoretenedores

Act. Economica: 08691

CRA 9 48 40 PISO 5

Teléfonos: 4572377-3112081996

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No

FVE 15651

Número de resolución 18764080748801 aprobado 2024-10-01 desde el numero FVE 15001 hasta FVE 16000 vigencia de 12 meses.

Señores:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDE		**Fecha y hora de factura**	
NIT:	900006037 - 4	Generacion:	18 / 6 / 2025	10:47:06 a. m.
Ciudad:	BUCARAMANGA	Expedicion:	18 / 6 / 2025	10:47:06 a. m.
Dirección:	Cra. 33 28-126	Vencimiento:	16 / 09 / 2025	
Teléfonos :	6346110	Medio de pago:	Crédito	

Codigo	Descripcion	IVA %	Cantidad	Vr Unitario	Vr. Total
	MUM1 (Z2767RL) 1. ML		1	4,369,979	4,369,979
	LOTE ZR10282022A8 VENCE 11-18-2026				
Z2004RL	P40 1 ML (Z2004RL)		1	4,255,980	4,255,980
	LOTETP24050F27 VENCE 3-18-2027				
Z2420RL	CD4 1.0 ML (Z2420RL)		1	2,560,905	2,560,905
	LOTE TP33242F-2 VENCE 9-27-2026				
D-30	HIDEF DETECTION HRP POLYMER DETECTOR (954D-30)		1	9,374,189	9,374,189
	LOTE 0000385215 VENCE 2026-04-30				
	NUMERO DE CONTRATO 147 DE 2025				

INMUNOTECH LABORATORIES S.A.S NIT: 830.141.394-2

SON: VEINTE MILLONES CUARENTA Y SIETE MIL VEINTISEIS PESOS

SUBTOTAL	20,561,053
IVA	
RTE FTE	514,027
RTE ICA	
TOTAL	20,047,026

Esta factura de venta aplica a las normas relativas a la letra de cambio (articulo 5 ley 1231 de 2008) con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancias y/o servicios descritos en este titulo - valor

Favor Consignar en la Cuenta Corriente BBVA N°0181000100019498 a Nombre de INMUNOTECH LABORTARIES S.A.S

Elaboro: Milena Cruz

Nombre y Sello

9643a4384e29d60f0c63cd5e6e8929643f080c22f58861f9deaf439f3c2dc06120793b54265b005b9e0ac157a324d7f3

Proveedor tecnologico: ProAsistemas SA -Nombre del SW: ATEB Nit: 800.042.928-1

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

900006037

Elaboró:LCAL

Confirmó:LCAL

CUENTA POR PAGAR N° 21982

Proveedor : 830141394 - INMUNOTECH LABORATORIES SAS **Estado:** Confirmado

Dirección : Cra 9 48 40 **Telefono** 2327310-4572377 **Ciudad:** BOGOTA DISTRITO CAPITAL

Factura: FVE15651

Tercero: NIT - 830141394 - INMUNOTECH LABORATORIES SAS

Proveedor: 830141394 - INMUNOTECH LABORATORIES SAS

Fecha del documento: 25/06/2025 **Fecha de la cuenta por pagar:** 25/06/2025

Plazo: 90 días **Fecha de vencimiento:** 23/09/2025

Cuenta contable: 24010101 - PROVEEDORES

Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #AG000000001590)

Total Cuenta por pagar : $ 19.874.314,00

SON: DIECINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CATORCE 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]

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Elaboró :LCAL

COMPROBANTE ENTRADA Nº AG000000001590

Confirmó :LCAL

PROVEEDOR:	INMUNOTECH LABORATORIES SAS	**NIT:** 830141394	**FECHA:**	25/06/2025 10:48 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	Cra 9 48 40		**TELEFONO:**	2327310-4572377
TELEFONO:	2327310-4572377		**ALMACEN:**	ALMACEN GENERAL
Nº FACTURA:	FVE15651	**% ICA:** 8,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	25/06/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
AGP0013	MUM1 (Z2767RL) 1ML	UNIDAD	1	$ 4.369.979,00	$ 4.369.979,00	0,00	0,00
AGP6150	P40 1 ML(Z2004RL)	UNIDAD	1	$ 4.255.980,00	$ 4.255.980,00	0,00	0,00
AGP0014	CD4 1.0ML (Z2420RL)	UNIDAD	1	$ 2.560.905,00	$ 2.560.905,00	0,00	0,00
AGP6148	HIDEF DETECTION HRP POLYMER DETECTOR (954D-30)	UNIDAD	1	$ 9.374.189,00	$ 9.374.189,00	0,00	0,00

DETALLE

SE INGRESA FACTURA RADICADA EN EL ALMACEN EL DIA 25/06/2025,LA CUAL PERTENECE AL CONTRATO 147 DE 2025.

SUBTOTAL:	$ 20.561.053,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 172.713,00
RETE FUENTE:	$ 514.026,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 19.874.314,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIECINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CATORCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Angie Lipez

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°5543

Naturaleza: Debito **Fecha:** 26/06/2025 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 830141394 - INMUNOTECH LABORATORIES SAS
Proveedor: 830141394 - INMUNOTECH LABORATORIES SAS
Observaciones: DESCUENTO TASA AVISOS Y TABLEROS BOMBERIL AG1590.
SON: CUARENTA Y TRES MIL CIENTO SETENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 43178,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 25.907,00
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 17.271,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
FVE15651	25/06/2025	23/09/2025	24010101 - PROVEEDORES	$ 43.178,00

Angiolipoz

LCAL - ANGIE LORENA LIPEZ CONTRERAS
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

ORDENES DE DESPACHO NºAG000000014052

ESTADO: Confirmado
FECHA: 26/06/2025
TIPO ORDEN: Consumo
TIPO DESTINO: Area_Servicio
ALMACEN ORIGEN: 001 - ALMACEN GENERAL
DESTINO: Area de Servicio: 734201 - PATOLOGIA
CONCEPTO: 005 - DESPACHO MATERIALES Y SUMINISTROS A ESTANCIA GENERAL
TERCERO: 900006037 - E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
OBSERVACIONES: SE REALIZA TRASLADO DE LA FACTURA FVE15651

COD. PRODUCTO	PRODUCTO - LOTE SERIAL	CANTIDAD	COSTO PROD.	VLR TOTAL
AGP0013	MUM1 (Z2767RL) 1ML UNIDAD	1,00	$4.369.979,00	$4.369.979,00
AGP6150	P40 1 ML(Z2004RL) UNIDAD	1,00	$4.255.980,00	$4.255.980,00
AGP0014	CD4 1.0ML (Z2420RL) UNIDAD	1,00	$2.560.905,00	$2.560.905,00
AGP6148	HIDEF DETECTION HRP POLYMER DETECTOR (954D-30) UNIDAD	1,00	$9.374.189,00	$9.374.189,00
			Total:	$20.561.053,00

EL CONTENIDO DE ESTE DESPACHO FUE RECIBIDO FISICAMENTE POR

Almacenista

Recibe CC.

OBLIGACION

Consecutivo : 4062
Fecha : 26/06/2025
Tercero: 830141394 INMUNOTECH LABORATORIES SAS
Documento: FVE15651

Estado : Confirmado

Detalle :

RUBROS									
Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
187	697	2.4.5.01.03.07	PATOLOGIA	10 - RECURSOS PROPIOS	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 20.561.053,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 20.561.053,00
					Total Obligacion :	**$ 20.561.053,00**			**$ 20.561.053,00**

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Usuario: LCAL

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



SC-CER343163
T

INMUNOTECH LABORATORIES S.A.S

Nit : 830.141.394-2

REGIMEN COMÙN

Responsables de Iva- No somos autoretenedores

Act. Economica: 08691

CRA 9 48 40 PISO 5

Teléfonos: 4572377-3112081996

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No

FVE 15736

Nùmero de resoluciòn 18764080748801 aprobado 2024-10-01 desde el numero FVE 15001 hasta FVE 16000 vigencia de 12 meses.

Señores:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDE		**Fecha y hora de factura**	
NIT:	900006037 - 4	Generacion:	14 / 7 / 2025	01:12:56 p. m.
Ciudad:	BUCARAMANGA	Expedicion:	14 / 7 / 2025	01:12:56 p. m.
Dirección:	Cra. 33 28-126	Vencimiento:	12 / 10 / 2025	
Teléfonos :	6346110	Medio de pago:	Crédito	

Codigo	Descripcion	IVA %	Cantidad	Vr Unitario	Vr. Total
120M-86	CD20 (120M-86)		1	1,769,065	1,769,065
	LOTE 0000448881 F.V 2028-03-31				
271R-26	INHIBIN ALPHA (MRQ-63) 1ML (271R-26)		1	4,087,150	4,087,150
	LOTE 0000450656 F.V 2026-09-30				
134M-16	CD34(QBEEND/10) (134M-16)		1	3,704,033	3,704,033
	LOTE 0000401995 F.V 2027-03-31				
	NUMERO DE CONTRATO 147 DE 2025				

INMUNOTECH
LABORATORIES S.A.S
NIT: 830.141.394-2

SON: NUEVE MILLONES TRESCIENTOS VEINTIUN MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS

SUBTOTAL	9,560,248
IVA	
RTE FTE	239,007
RTE ICA	
TOTAL	9,321,241

Esta factura de venta aplica a las normas relativas a la letra de cambio (articulo 5 ley 1231 de 2008) con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancias y/o servicios descritos en este titulo - valor

Favor Consignar en la Cuenta Corriente BBVA Nº0181000100019498 a Nombre de INMUNOTECH LABORTARIES S.A.S

Elaboro:
Milena Cruz

Nombre y Sello

a57e5996ee44d9536779f3fef42a6cd2102d3cd0ab1f9bb6de385152d00f527f4d74e20919cbd3173220ca436d19c9f1

Elaboró:LCAL

Confirmó:LCAL

CUENTA POR PAGAR N° 23523

Proveedor :	830141394 - INMUNOTECH LABORATORIES SAS			**Estado:**	Confirmado
Dirección :	Cra 9 48 40	**Telefono**	2327310-4572377	**Ciudad:**	BOGOTA DISTRITO CAPITAL

Factura:	FVE15736		
Tercero:	NIT - 830141394 - INMUNOTECH LABORATORIES SAS		
Proveedor:	830141394 - INMUNOTECH LABORATORIES SAS		
Fecha del documento:	25/08/2025	**Fecha de la cuenta por pagar:**	25/08/2025
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**	23/11/2025
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES		
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #AG000000001705)		

Total Cuenta por pagar : **$ 9.240.936,00**

SON: NUEVE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL NOVECIENTOS TREINTA 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 : martes, 26 de agosto de 2025 09:42 a. m.

Elaboró :LCAL

COMPROBANTE ENTRADA Nº AG000000001705

Confirmó :LCAL

PROVEEDOR:	INMUNOTECH LABORATORIES SAS	**NIT:**	830141394	**FECHA:**	25/08/2025 09:33 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	Cra 9 48 40			**TELEFONO:**	2327310-4572377
TELEFONO:	2327310-4572377			**ALMACEN:**	ALMACEN GENERAL
Nº FACTURA:	FVE15736	**% ICA:**	8,4000 **PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	25/08/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
AGP6146	CD20 (120M-86)	UNIDAD	1	$ 1.769.065,00	$ 1.769.065,00	0,00	0,00
AGP0019	INHIBIN ALPHA (MRQ-63)1 ML(271R-26)	UNIDAD	1	$ 4.087.150,00	$ 4.087.150,00	0,00	0,00
AGP1358	CD34(QBEEND/1 0) (134M-16)	UNIDAD	1	$ 3.704.033,00	$ 3.704.033,00	0,00	0,00

DETALLE

SE INGRESA FACTURA RADICADA EN EL ALAMCEN EL DIA 25/08/2025, LA CUAL PERTENECE AL CONTRATO 147 DE 2025.

SUBTOTAL:	$ 9.560.248,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 80.306,00
RETE FUENTE:	$ 239.006,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 9.240.936,00

TOTAL COMPROBANTE:

NUEVE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Angelica Paez

ELABORÓ

ORDENÓ

APROBÓ

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

ELABORO:LCAL

CONFIRMO:LCAL

NOTA N°6005

Naturaleza: Debito **Fecha:** 26/08/2025 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 830141394 - INMUNOTECH LABORATORIES SAS
Proveedor: 830141394 - INMUNOTECH LABORATORIES SAS
Observaciones: DESCUENTO TASA AVISOS Y TABLEROS BOMBERIL AG1705.
SON: VEINTE MIL SETENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 20077,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 12.046,00
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 8.031,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
FVE15736	25/08/2025	23/11/2025	24010101 - PROVEEDORES	$ 20.077,00

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 NºAG000000014723

ESTADO: Confirmado **FECHA:** 26/08/2025
TIPO ORDEN: Consumo **TIPO DESTINO:** Area_Servicio
ALMACEN ORIGEN: 001 - ALMACEN GENERAL
DESTINO: Area de Servicio: 734201 - PATOLOGIA
CONCEPTO: 013 - DESPACHO ANATOMIA PATOLOGICA
TERCERO: 900006037 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.
OBSERVACIONES: DESPACHO PARA EL AREA DE PATOLOGIA FACTURA FVE15736.

COD. PRODUCTO	PRODUCTO - LOTE SERIAL	CANTIDAD	COSTO PROD.	VLR TOTAL
AGP6146	CD20 (120M-86) UNIDAD	1,00	$1.769.065,00	$1.769.065,00
AGP0019	INHIBIN ALPHA (MRQ-63)1 ML(271R-26) UNIDAD	1,00	$4.087.150,00	$4.087.150,00
AGP1358	CD34(QBEEND/1 0) (134M-16) UNIDAD	1,00	$3.704.033,00	$3.704.033,00
			Total:	$9.560.248,00

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 : 5412
Fecha : 26/08/2025
Tercero: 830141394 INMUNOTECH LABORATORIES SAS
Documento: FVE15736

Estado : Confirmado

Detalle :

RUBROS									
Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
187	697	2.4.5.01.03.07	PATOLOGIA	10 - RECURSOS PROPIOS	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 9.560.248,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 9.560.248,00
					Total Obligacion :	**$ 9.560.248,00**			**$ 9.560.248,00**

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Usuario: LCAL

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
Nº 187

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*	*144.000.000,00*
Saldo Rubro:	*390.534.507,00*	

Valor Total del Certificado: 144.000.000,00

OBJETO CDP : SUMINISTRO DE ANTICUERPOS PARA LA REALIZACIÓN DE INMUNOHISTOQUIMICA EN EL LABORATORIO DE PATOLOGÍA LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER – GRUPO A

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

Expedido en Bucaramanga a **15/01/2025**

DRA. OFELMINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO

Nombre reporte : PSRPGDisponibilidad

Usuario

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Compromiso Nº 697

A favor de **INMUNOTECH LABORATORIES SAS**

Con identificación No. 830141394 se le constituyó Registro Presupuestal según documento CTO 147 DE 2025 con cargo al (los) rubro(s) :

CDP	FECHA CDP	RUBRO	NOMBRE RUBRO	VALOR
187	15/01/2025	2.4.5.01.03.07	PATOLOGIA	144.000.000,00

Valor Total Registro Presupuestal: **144.000.000,00**

Objeto:

CONTRATO No. 147 DE 2025 CUYO OBJETO ES SUMINISTRO DE ANTICUERPOS PARA LA REALIZACIÓN DE INMUNOHISTOQUIMICA EN EL LABORATORIO DE PATOLOGÍA LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER – GRUPO A

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

Expedido en Bucaramanga, el **20/03/2025**

DRA. OFELMINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO

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

SC-CER343163

INMUNOTECH LABORATORIES S.A.S

Nit : 830.141.394-2

REGIMEN COMÚN

Responsables de Iva- No somos autoretenedores

Act. Economica: 08691

CRA 9 48 40 PISO 5

Teléfonos: 4572377-3112081996

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No

FVE 15736

Número de resolución 18764080748801 aprobado 2024-10-01 desde el numero FVE 15001 hasta FVE 16000 vigencia de 12 meses

Señores	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDE		**Fecha y hora de factura**	
NIT	900006037 - 4	Generacion:	14 / 7 / 2025	01:12:56 p. m.
Ciudad	BUCARAMANGA	Expedicion:	14 / 7 / 2025	01:12:56 p. m.
Dirección:	Cra. 33 28-126	Vencimiento:	12 / 10 / 2025	
Teléfonos :	6346110	Medio de pago:	Crédito	

Codigo	Descripcion	IVA %	Cantidad	Vr Unitario	Vr. Total
120M-86	CD20 (120M-86)		1	1,769,065	1,769,065
	LOTE 0000448881 F V 2028-03-31				
271R-26	INHIBIN ALPHA (MRQ-63) 1ML (271R-26)		1	4,087,150	4,087,150
	LOTE 0000450656 F V 2026-09-30				
134M-16	CD34(QBEEND/10) (134M-16)		1	3,704,033	3,704,033
	LOTE 0000401995 F V 2027-03-31				
	NUMERO DE CONTRATO 147 DE 2025				

INMUNOTECH
LABORATORIES S A S
NIT: 830.141.394-2

SON	NUEVE MILLONES TRESCIENTOS VEINTIUN MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS	SUBTOTAL 9,560,248
		IVA
Esta factura de venta aplica a 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 y/o servicios descritos en este título - valor		RTE FTE 239,007
		RTE ICA
		TOTAL 9,321,241

Favor Consignar en la Cuenta Corriente BBVA N°018100010019498 a Nombre de INMUNOTECH LABORTARIES S A S

Elaboro:
Milena Cruz

Nombre y Sello

a57e5996ee44d9536779f3fef42a6cd2102d3cd0ab1f9bb6de385152d00f527f4d74e20919cbd3173220ca436d19c9f1

Claudia Patricia Villaveces Murillo
Contador Público
Universidad Piloto de Colombia
Tarjeta Profesional No. 61.916-T

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE INMUNOTECH LABORATORIES S.A.S., NIT 830.141.394-2

C E R T I F I C A:

1- Que de acuerdo con los registros contables y demás documentos soporte, la entidad ha dado cumplimiento en forma correcta y oportuna de sus obligaciones de autoliquidación y pago de los aportes al sistema de seguridad social integral y aportes parafiscales, de acuerdo con lo establecido en los artículos 11 y 12 del decreto 1406 de 1999, artículo 50 de la ley 789 de diciembre 27 de 2002 con relación al control a la evasión de los recursos parafiscales y de seguridad social.

2- Que los datos sobre los afiliados, sus bases de cotización y la información de las declaraciones de autoliquidación son correctos, que no existen irregularidades contables con relación a los aportes al sistema, especialmente las relativas a la base de cotización, aportes laborales y patronales.

3- Que la empresa como aportante, al cierre del periodo diciembre 31 de 2024 y lo transcurrido del año en curso hasta la fecha de expedición de la certificación, se encuentra a PAZ Y SALVO por el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social y parafiscales.

La presente se expide a petición del interesado y se firma en Bogotá D.C., el primer día del mes de julio de dos mil veinticinco (Bogotá, julio 01 de 2025).

Atentamente,

CLAUDIA PATRICIA VILLAVECES MURILLO
Revisor Fiscal
T.P No. 61.916-T

Escaneado con CamScanner

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830141394-2	INMUNOTECH LABORATORIES SAS		CRA 9 45 40 PISO 5	4572377	GERENCIA@INMUNOTECHLAB.COM	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	B - mieros 36 2000			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
					23	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-06	E	20/06/2025	87128654	$19.430.900	

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. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	255.100	0				0	0	0	0	255.100	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	264.700	0				0	0	0	0	264.700	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	3.245.100	0				0	0	0	0	3.245.100	11
EPS010	EPS Sura	800088702-2	132.300	0				0	0	0	0	132.300	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	304.100	0				0	0	0	0	304.100	4

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Protección (ING + Protección)	800227739-0	1.060.300	0	0	0	0	0	0		1.060.300	4
230301	Porvenir	800224808-8	2.622.500	0	0	0	0	0	0		2.622.500	8
231001	Colfondos	800227940-6	1.059.300	0	0	0	0	0	0		1.059.300	3
2514	Colpensiones	900336004-7	5.446.500	0	0	85.000	85.000	0	0		5.615.500	7

TOTALES RIESGOS LABORALES

Codigo ARL	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotizacion	Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Subtotal Cotizacion	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	[illegible]	830039799-1	272.200				[illegible]	[illegible]	0	[illegible]			[illegible]	[illegible]	[illegible]

TOTALES CAJAS

Codigo CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF42	Comfasucre	892000761-1	2.510.700	0	0	2.510.700	2
CCF56	Comfenalco Valle	890300993-5	235.100	0	0	235.100	3

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

Powered by CamScanner

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
N	8[illegible]394-0	INMUNOTECH LABORATORIES SAS	CRA 9 #8-40 PISO 5	4512377	GERENCIA@INMUNOTECH-LS.COM	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	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/ANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					23	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	20-06-2025	87128654	$19.430.900	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
340.000	0	0	340.000	1
ICBF				
510.000	0	0	510.000	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	4.201.300	4.201.300
Pension	4	10.361.600	10.361.600
Riesgos Laborales	1	1.272.200	1.272.200
CCF	2	2.745.800	2.745.800
ESAP	0	0	0
ICBF	1	510.000	510.000
MEN	0	0	0
SENA	1	340.000	340.000
TOTALES	14	19.430.900	19.430.900

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

Escaneado con CamScanner

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830141394 2	INMUNOTECH LABORATORIES SAS	CRA 9 48 40 PISO 5	4872377	GERENCIA@INMUNOTECHLAB.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	B - Diferente de 2411		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
					23	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-06	E	20-06-2025	87142654	$19.430.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACION COTIZANTE								INFORMACION NOVEDADES																		PENSION						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificacion	Apellidos y Nombres	Ingreso	S. Etaria	Extranjero	Cotiz. Exterior	Cotiz. Exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Num	Cod AFP	IBC AFP	Cotizacion	Voluntario el Fondo	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Cotizacion Valor UPC	Cod. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotizacion	Codigo CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1 [illegible]	[illegible]		0																					[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
2	CC	1 [illegible]	[illegible]		0																		X	X		[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
3	CC	1 [illegible]	[illegible]		0			X																		[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
4	CC	1 [illegible]	[illegible]		0																		X			[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
5	CC	1 [illegible]	[illegible]		0																					[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
6	CC	1 [illegible]	[illegible]		0																					[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
7	CC	1 [illegible]	[illegible]		0																					[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
8	CC	1 [illegible]	[illegible]		0																					[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
9	CC	1 [illegible]	[illegible]		0																					[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
10	CC	1 [illegible]	[illegible]		0																					[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
11	CC	1 [illegible]	[illegible]		0																					[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
12	CC	1 [illegible]	[illegible]		0																					[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
13	CC	1 [illegible]	[illegible]		0																					[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
14	CC	1 [illegible]	[illegible]		0																					[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
15	CC	1 [illegible]	[illegible]		0																					[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
16	CC	1 [illegible]	[illegible]		0																					[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
17	CC	1 [illegible]	[illegible]		0																					[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
18	CC	1 [illegible]	[illegible]		0																					[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
19	CC	1 [illegible]	[illegible]		0																					[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
20	CC	1 [illegible]	[illegible]		0																					[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
21	CC	1 [illegible]	[illegible]		0																					[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
22	CC	1 [illegible]	[illegible]		0																					[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
23	CC	1 [illegible]	[illegible]		0																					[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					

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

Scanned with CamScanner

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

Certificado No:

E 3 3 6 1 A E 1 5 1 4 5 F 0 6 6

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

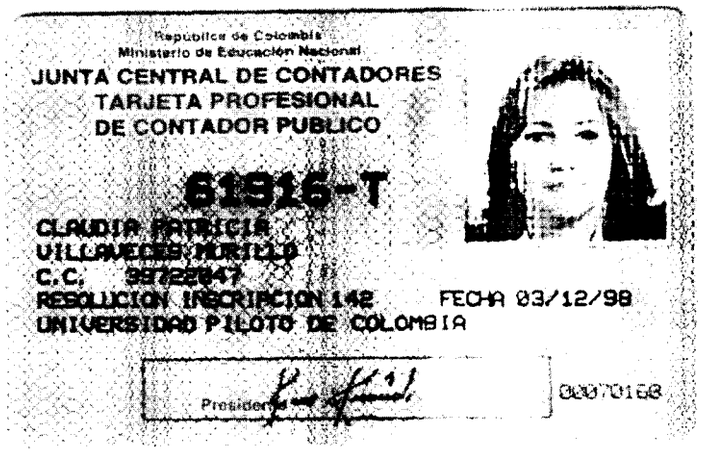
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **CLAUDIA PATRICIA VILLAVECES** MURILLO identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 39722047 de OTRO (OTRO) Y Tarjeta Profesional No 61916-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

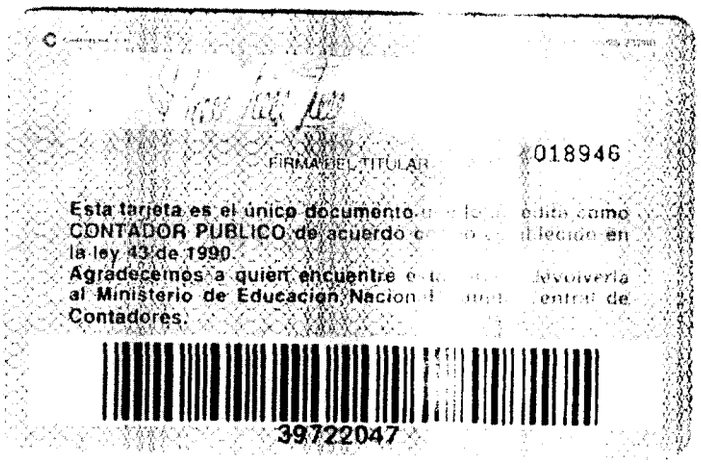
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

61816-T

CLAUDIA PATRICIA
VILLAVECES MURILLO
C.C. 39722047
RESOLUCION INSCRIPCION 142 FECHA 03/12/98
UNIVERSIDAD PILOTO DE COLOMBIA

Presidente

0007016B



FIRMA DEL TITULAR

018946

Esta tarjeta es el único documento [illegible] como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo c[illegible]lección en
la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre e[illegible]devolverla
al Ministerio de Educación Nacion[illegible]entral de
Contadores.

39722047

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 39.722.047
VILLAVECES MURILLO

APELLIDOS
CLAUDIA PATRICIA

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 31-ENE-1968
BUCARAMANGA
(SANTANDER)

1.60
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

25-AGO-1
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
DR. CARLOS SANCHEZ TORRES

A 1500159-00022801-F 0039720470 20

1140303331

Scanned with CamScanner

Claudia Patricia Villaveces Murillo
Contador Público
Universidad Piloto de Colombia
Tarjeta Profesional No. 61.916-T

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE INMUNOTECH LABORATORIES S.A.S., NIT 830.141.394-2

C E R T I F I C A:

1- Que de acuerdo con los registros contables y demás documentos soporte, la entidad ha dado cumplimiento en forma correcta y oportuna de sus obligaciones de autoliquidación y pago de los aportes al sistema de seguridad social integral y aportes parafiscales, de acuerdo con lo establecido en los artículos 11 y 12 del decreto 1406 de 1999, artículo 50 de la ley 789 de diciembre 27 de 2002 con relación al control a la evasión de los recursos parafiscales y de seguridad social.

2- Que los datos sobre los afiliados, sus bases de cotización y la información de las declaraciones de autoliquidación son correctos, que no existen irregularidades contables con relación a los aportes al sistema, especialmente las relativas a la base de cotización, aportes laborales y patronales.

3- Que la empresa como aportante, al cierre del periodo diciembre 31 de 2024 y lo transcurrido del año en curso hasta la fecha de expedición de la certificación, se encuentra a PAZ Y SALVO por el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social y parafiscales.

La presente se expide a petición del interesado y se firma en Bogotá D.C., el primer día del mes de agosto de dos mil veinticinco (Bogotá, agosto 01 de 2025).

Atentamente,

CLAUDIA PATRICIA VILLAVECES MURILLO
Revisor Fiscal
T.P No. 61.916-T

Bogotá, D.C. Carrera 7 No. 156 - 10 oficina 1606 Tel: 7447535 Cel. 311 8 98 35 15

Escaneado con CamScanner

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	830141394-2	INMUNOTEC H LABORATORIES SAS		CRA 9 #8-40 PISO 5	3[illegible]77	GERENCIA@INMUNOTECHLA B.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	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)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					22	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E	18.07.2025	87967318	$20.046.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Codigo EPS	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorizacion	Valor	No. Autorizacion	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	262.100	0		0		0	0	0	0	262.100	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	258.000	0		0		0	0	0	0	258.000	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	5.148.000	0		0		0	0	0	0	5.148.000	0
EPS010	EPS Sura	800088702-2	137.000	0		0		0	0	0	0	137.000	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	293.600	0		0		0	0	0	0	293.600	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	152.000	0		0		0	0	0	0	152.000	1

TOTALES PENSIÓN

Codigo 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
2302	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	328.300	0	0	0	0	0	0		328.000	3
2303	Porvenir	800224808-8	2.651.900	0	0	0	0	0	0		2.651.900	8
2313	Colfondos	830227940-6	1.424.100	0	0	0	0	0	0		1.424.100	3
2[illegible]	Colpensiones	900336004-7	6.365.200	0	0	85.000	85.000	0	0		6.535.200	7

TOTALES RIESGOS LABORALES

Codigo ARL	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotizacion	Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Subtotal Cotizacion	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorizacion	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.649.100				1.649.100	0	0	1.649.100			16.491	1.649.100	22

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	2.433.300	0	0	2.433.300	19
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	329.000	0	0	329.000	3

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

Escaneado con CamScanner

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	8301413621	INMUNOTECH LABORATORIES SAS	CRA 24A 40 PISO 5	4572377	GERENCIA@INMUNOTECH-LAB.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	B - menos de 200			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
					22	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E	18-07-2025	87367318	$20.046.300	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
340.000	0	0	340.000	1
ICBF				
510.000	0	0	510.000	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	4.245.700	4.245.700
Pension	4	10.539.200	10.539.200
Riesgos Laborales	1	1.649.100	1.649.100
CCF	2	2.762.300	2.762.300
ESAP	0	0	0
ICBF	1	510.000	510.000
MEN	0	0	0
SENA	1	340.000	340.000
TOTALES	15	20.046.300	20.046.300

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

Escaneado con CamScanner

compensar mipianilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
Nit	8.907.413.943-3	INMUNOTECH LABORATORIES SAS	CRA 7 # 32-33 PISO 5	4872377	GERENCIA@INMUNOTECHLAB.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	B - menos de 200 t			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: 23 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2026-07	2026-06	E	18.07.2026	67967318	$20.046.300

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACION COTIZANTE								INFORMACION NOVEDADES																		PENSION							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificacion	Apellidos y Nombres	Cotizante	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Estudiante	IRP	SLN	INT	LMA	VAC	VCT	AVP	VSP	COR	TDE	TAE	TDP	TAP	VST	SLE	IGE	LMA	VAC	Cod. AFP	IBC AFP	Cotizacion	Voluntar. o Ahorro	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cod. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotizacion	Codigo CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1014[illegible]428	[illegible]	X																						21-07	[illegible]	[illegible]					EPS[illegible]	[illegible]	[illegible]	14-01	[illegible]	1	[illegible]	CCF[illegible]	[illegible]	[illegible]					
2	CC	1[illegible]0	[illegible]	X																						21-07	[illegible]	[illegible]					EPS[illegible]	[illegible]	[illegible]	14-01	[illegible]	1	[illegible]	CCF[illegible]	[illegible]	[illegible]					
3	CC	1[illegible]1	[illegible]	X																						21-07	[illegible]	[illegible]					EPS[illegible]	[illegible]	[illegible]	14-01	[illegible]	1	[illegible]	CCF[illegible]	[illegible]	[illegible]					
4	CC	1[illegible]0	[illegible]	X																						21-07	[illegible]	[illegible]					EPS[illegible]	[illegible]	[illegible]	14-01	[illegible]	3	67.200	CCF02	[illegible]	[illegible]		0			
5	CC	1[illegible]4	[illegible]	X																						21-07	[illegible]	[illegible]					EPS[illegible]	[illegible]	[illegible]	14-01	[illegible]	3	67.200	CCF02	[illegible]	[illegible]		0			
6	CC	1[illegible]4	[illegible]	X																						21-07	[illegible]	[illegible]					EPS[illegible]	[illegible]	[illegible]	14-01	[illegible]	3	67.200	CCF02	[illegible]	[illegible]		0			
7	CC	1[illegible]4	[illegible]	X																						21-07	[illegible]	[illegible]					EPS[illegible]	[illegible]	[illegible]	14-01	[illegible]	3	67.200	CCF02	[illegible]	[illegible]		0			
8	CC	1[illegible]4	[illegible]	X																						21-07	[illegible]	[illegible]					EPS[illegible]	[illegible]	[illegible]	14-01	[illegible]	3	67.200	CCF02	[illegible]	[illegible]		0			
9	CC	1[illegible]4	[illegible]	X																						21-07	[illegible]	[illegible]					EPS[illegible]	[illegible]	[illegible]	14-01	[illegible]	3	67.200	CCF02	[illegible]	[illegible]		0			
10	CC	1[illegible]4	[illegible]	X																						21-07	[illegible]	[illegible]					EPS[illegible]	[illegible]	[illegible]	14-01	[illegible]	3	67.200	CCF02	[illegible]	[illegible]		0			
11	CC	1[illegible]4	[illegible]	X																						21-07	[illegible]	[illegible]					EPS[illegible]	[illegible]	[illegible]	14-01	[illegible]	3	67.200	CCF02	[illegible]	[illegible]		0			
12	CC	1[illegible]4	[illegible]	X																						21-07	[illegible]	[illegible]					EPS[illegible]	[illegible]	[illegible]	14-01	[illegible]	3	67.200	CCF02	[illegible]	[illegible]		0			
13	CC	1[illegible]4	[illegible]	X																						21-07	[illegible]	[illegible]					EPS[illegible]	[illegible]	[illegible]	14-01	[illegible]	3	67.200	CCF02	[illegible]	[illegible]		0			
14	CC	1[illegible]4	[illegible]	X																						21-07	[illegible]	[illegible]					EPS[illegible]	[illegible]	[illegible]	14-01	[illegible]	3	67.200	CCF02	[illegible]	[illegible]		0			
15	CC	1[illegible]4	[illegible]	X																						21-07	[illegible]	[illegible]					EPS[illegible]	[illegible]	[illegible]	14-01	[illegible]	3	67.200	CCF02	[illegible]	[illegible]		0			
16	CC	1[illegible]4	[illegible]	X																						21-07	[illegible]	[illegible]					EPS[illegible]	[illegible]	[illegible]	14-01	[illegible]	3	67.200	CCF02	[illegible]	[illegible]		0			
17	CC	1[illegible]4	[illegible]	X																						21-07	[illegible]	[illegible]					EPS[illegible]	[illegible]	[illegible]	14-01	[illegible]	3	67.200	CCF02	[illegible]	[illegible]		0			
18	CC	1[illegible]4	[illegible]	X																						21-07	[illegible]	[illegible]					EPS[illegible]	[illegible]	[illegible]	14-01	[illegible]	3	67.200	CCF02	[illegible]	[illegible]		0			
19	CC	1[illegible]4	[illegible]	X																						21-07	[illegible]	[illegible]					EPS[illegible]	[illegible]	[illegible]	14-01	[illegible]	3	67.200	CCF02	[illegible]	[illegible]		0			
20	CC	1[illegible]4	[illegible]	X																						21-07	[illegible]	[illegible]					EPS[illegible]	[illegible]	[illegible]	14-01	[illegible]	3	67.200	CCF02	[illegible]	[illegible]		0			
21	CC	1[illegible]4	[illegible]	X																						21-07	[illegible]	[illegible]					EPS[illegible]	[illegible]	[illegible]	14-01	[illegible]	3	67.200	CCF02	[illegible]	[illegible]		0			
22	CC	1[illegible]4	[illegible]	X																						21-07	[illegible]	[illegible]					EPS[illegible]	[illegible]	[illegible]	14-01	[illegible]	3	67.200	CCF02	[illegible]	[illegible]		0			
23	CC	1[illegible]4	[illegible]	X																						21-07	[illegible]	[illegible]					EPS[illegible]	[illegible]	[illegible]	14-01	[illegible]	3	67.200	CCF02	[illegible]	[illegible]		0			

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

Powered by CamScanner

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

Certificado No:

E 3 3 6 1 A E 1 5 1 4 5 F 0 6 6

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 **CLAUDIA PATRICIA VILLAVECES MURILLO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 39722047 de OTRO (OTRO) Y Tarjeta Profesional No 61916-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 39.722.047
VILLAVECES MURILLO

APELLIDOS
CLAUDIA PATRICIA

NOMBRES

FIRMA





FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO 31-ENE-1968
BUCARAMANGA
(SANTANDER)

ESTATURA 1.6
G.S. RH A+
SEXO F

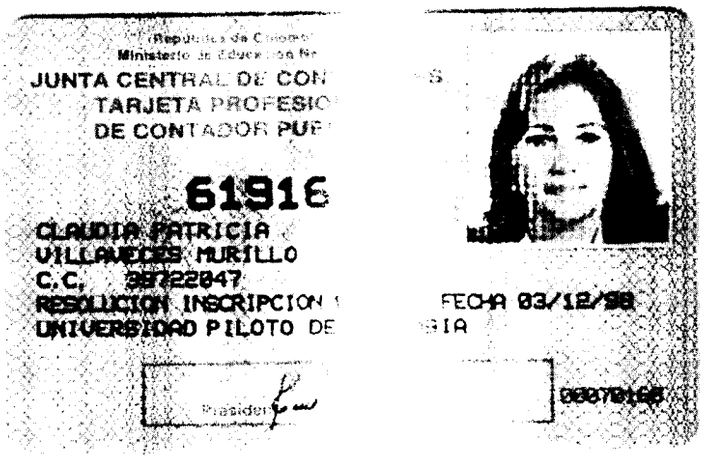
25-
1986 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

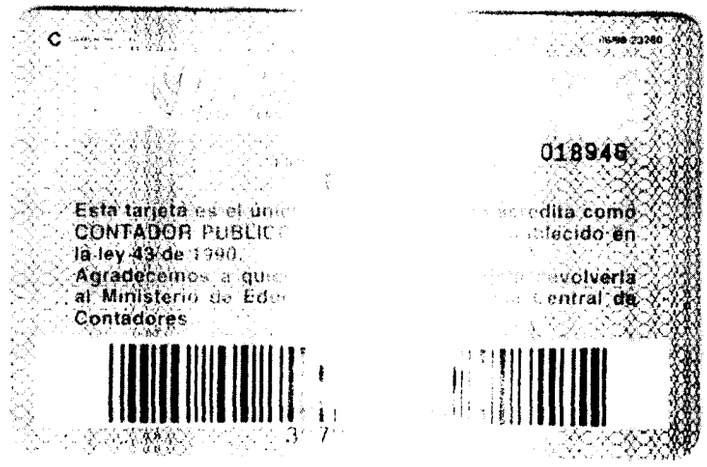
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A 0200998443A 2 1140009331

Scanned with CamScanner



República de Colombia
Ministerio de Educación Na
JUNTA CENTRAL DE CON
TARJETA PROFESIO
DE CONTADOR PUB
61916
CLAUDIA PATRICIA
VILLAVECES MURILLO
C.C. 39722847
RESOLUCION INSCRIPCION
UNIVERSIDAD PILOTO DE
Presidente
FECHA 03/12/98
GIA



C
018946
Esta tarjeta es el úni
CONTADOR PUBLIC
la ley 43 de 1990.
Agradecemos a qui
al Ministerio de Edu
Contadores
edita como
lecido en
evolverla
entral de