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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE SUPERVISIÓN Nro. 6 DEL CONTRATO Nro. 087 DE 2025

PERIODO				PLAZO EJECUTADO:	63,31%
DESDE:	9/09/2025	HASTA:	9/09/2025	PRESUPUESTO EJECUTADO:	49,21%

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO.

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

SOPORTE FINANCIERO

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

SOPORTE JURÍDICO

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

2. EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

2.1. BALANCE FINANCIERO.

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

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

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.

NC-165	30/04/2025	N/A	30 de abril de 2025	$10.199.900	
			VALOR REAL DE LA FACTURA FE1182:	$33.190.100	**$175.919.832**
				VALOR ACTA DE SUPERVISIÓN N° 3:	**$33.190.100**
FE1281	20/06/2025	AG1584	20 al 27 de junio de 2025	$6.855.000	**$169.064.832**
FE1292	27/06/2025	AG1603	20 al 27 de junio de 2025	$20.222.288	**$148.842.544**
				VALOR ACTA DE SUPERVISIÓN N° 4:	**$27.077.288**
FE1294	15/07/2025	AG1634	15 de julio de 2025	$21.552.722	**$127.289.822**
				VALOR ACTA DE SUPERVISIÓN N° 5:	**$21.552.722**
FE1403	9/09/2025	AG1751	9 de septiembre de 2025	$11.900.967	**$115.388.855**
				VALOR A PAGAR:	**$11.900.967**
				VALOR TOTAL EJECUTADO:	**$111.783.369**
				SALDO DEL CONTRATO:	**$115.388.855**

3. MULTAS O SANCIONES CONTRACTUALES.

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

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

4. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO.

En calidad de Supervisor, certifico que el contratista **RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S**. viene desarrollando el Objeto "COMPRAVENTA DE CONTROLES DE CALIDAD INTERNOS Y EXTERNOS PARA LAS PRUEBAS DE APOYO DIAGNOSTICO OFERTADAS POR EL LAABORATORIO CLINICO Y LABORATORIO DE HEMATOLOGIA ESPECIAL Y GENETICA DE LA ESE HUS CON EL FIN DE CUMPLIR CON LA NORMATIVA VIGENTE EN ACREDITACION PARA LABORATORIOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD" Del Contrato **Nro. 087 de 2025**, verificando el cumplimiento de las obligaciones específicas y generales durante el periodo comprendido del nueve (09) de septiembre 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 veintidós (22) días del mes Octubre de 2025.

ALIX CAROLINA SOLER PARRA
Subgerente de Servicios de Apoyo Diagnóstico
SUPERVISOR

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

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

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.

RACK DIAGNOSTIC
de Colombia S.A.S

Bogotá, D.C. Septiembre 09 de 2025

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

Asunto: Aclaración Descuento Factura 1403 – Controles externos

Apreciados señores:

Dando seguimiento al descuento realizado a la factura 1403 emitida el 09/09/2025 del **contrato 087 de 2025,** nos permitimos dar aclaración a continuación de los valores descontados;

ITEM CONTRATO	REFERENCIA	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR CONTRATO	EVENTOS CONTRATADOS	EVENTOS ENTREGADOS A 31/12/2025	EVENTOS PARA NOTA CREDITO	VALOR POR EVENTO	NOTA CREDITO
30	API 286	CONTROL DE CALIDAD EXT. EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA - KIT PROGRAMA ANUAL	1	$ 1,675,000	3	2	1	$ 558,333	$558,333
52	API 234	QC EXTERNO UROANALISIS SEDIMIENTO - KIT PROGRAMA ANUAL (3 EVENTOS)	1	$ 1,864,000	3	2	1	$ 621,333	$ 621,333
51	API 232	QC EXTERNO UROANALISIS Y HCG - KIT PROGRAMA ANUAL (3 EVENTOS)	1	$ 1,562,700	3	2	1	$ 520,900	$ 520,900
28	API 229	CONTRO DE CALIDAD EXT. CITOMETRIA DE FLUJO - KIT PROGRAMA ANUAL	1	$ 7,352,000	3	1	2	$ 2,450,667	$ 4.901.334
46	RQ9151	QC EXTERNO SEROLOGIA HIV/HEPATITIS/HTLV/CMV - KIT PROGRAMA ANUAL	1	$ 6,200,000	12	5	7	$ 516,667	$ 3,616,667
48	RQ9152	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO SEROLOGIA TORCH - PROGRAMA ANUAL	1	$ 8,318,000	12	5	7	$ 693,167	$ 4,85[illegible].167
								TOTAL	$ 15,070,733

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

Sin otro particular por el momento les saludamos.

Cordialmente,

FERNANDO GARZON
Dpto. de adquisiciones y servicio al cliente

YAMILE BARON VARGAS
Gerente de operaciones

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

Powered by CamScanner

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 1403

FECHA DE FACTURA		
DIA	MES	AÑO
9	9	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 9 **MES** 12 **AÑO** 2025 90 DÍAS

DCTO CICLOS NO ENTREGADOS: API286(1) $558.333 - API 234(1) $621.333 API 232(1) $ 520.900 API 229(2) $ 4.901.333 RQ9151(1) $3.616.667

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

GRACIAS POR SU COMPRA - POR FAVOR, NO ACEPTAMOS DEVOLUCIONES

CANTIDAD	REFERENCIA	PRODUCTO	IVA	LOTE - F. VENCE	PRECIO UNITARIO	VALOR
1	API 286	CONTROL DE CALIDAD EXT. EXTENDIDO DE SA	0	15/11/2025|API286E225	1,675,000.00	1,675,000.00
1	API 234	QC EXTERNO UROANALISIS SEDIMIENTO - KIT F	0	01/01/2100|N/A	1,864,000.00	1,864,000.00
1	API 232	QC EXTERNO UROANALISIS Y HCG - KIT PROGR.	0	15/11/2025|API232E225	1,562,700.00	1,562,700.00
1	API 229	CONTRO DE CALIDAD EXT. CITOMETRIA DE FLU	0	15/11/2025|API229E225	7,352,000.00	7,352,000.00
1	RA RQ9151	QC EXTERNO SEROLOGIA HIV/HEPATITIS/HTLV/	0	28/04/2026|CYCLE14A	6,200,000.00	6,200,000.00
1	RA RQ9152	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO SEROLOGIA TC	0	28/12/2026|CYCLE14A	8,318,000.00	8,318,000.00

SUBTOTAL	:	**26,971,700.00**
DESCUENTO	:	**15,070,733.00**
IVA	:	**0.00**
RETEFTE	:	**297,524.00**
RETE CREE	:	**0.00**

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
ALMACÉN GENERAL
10 SEP 2025
HORA: 3:52PM
RECIBE: ANGELICA P.

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 $ 11,603,438.00

SON: ONCE MILLONES SEISCIENTOS TRES MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON 00 CTVS.

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
NIT. 900.006.037-4
LABORATORIO CLINICO
FECHA 9/09/25 HORA 16:18PM

FIRMA DEL VENDEDOR
Hora de Elaborado: 15:18:07

NOMBRE CLARO DE QUIEN RECIBE

Fecha de Recibido:

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

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

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

Cufe: 446004d00749104948625cc7082a3da2de1194e244bdc52964783ea2caf5990a3b91d5ab5baea67a8c1fcc824ca4c009

Elaboró:LCAL

Confirmó:LCAL

CUENTA POR PAGAR N° 24234

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

Factura:	FE1403		
Tercero:	NIT - 830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.		
Proveedor:	830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.		
Fecha del documento:	15/09/2025	**Fecha de la cuenta por pagar:**	15/09/2025
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**	14/12/2025
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES		
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #AG000000001751)		

Total Cuenta por pagar : $ 11.539.178,00

SON: ONCE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CIENTO SETENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

DRA. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: LCAL

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

Elaboró :LCAL

COMPROBANTE ENTRADA Nº AG000000001751

Confirmó :LCAL

PROVEEDOR: RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S. **NIT:** 830122760 **FECHA:** 15/09/2025 01:39 p. m.
CIUDAD: BOGOTA DISTRITO CAPITAL (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: calle 106 54 47 **TELEFONO:**
TELEFONO: **ALMACEN:** ALMACEN GENERAL
Nº FACTURA: FE1403 **% ICA:** 5,4000 **PLAZO:** 90 **FECHA FACT:** 15/09/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
AGLB01159	CONTROL DE CALIDAD EXT EXTENDIDO SE SANGRE	UNIDAD	1	$ 1.116.667,00	$ 1.116.667,00	0,00	0,00
AGLB01160	QC EXTERNO UROANALISIS SEDIMIENTO-KIT	UNIDAD	1	$ 1.242.667,00	$ 1.242.667,00	0,00	0,00
AGLB01161	QC EXTERNO UROANALISIS Y HCG-KIT PROGRA	UNIDAD	1	$ 1.041.800,00	$ 1.041.800,00	0,00	0,00
AGLB01162	CONTROL DE CALIDAD EXT CITROMETRIA DE FLUJ	UNIDAD	1	$ 2.450.667,00	$ 2.450.667,00	0,00	0,00
AGLB01163	QC EXTERNO SEROLOGIA HIV/HEPATITIS/HTLV	UNIDAD	1	$ 2.583.333,00	$ 2.583.333,00	0,00	0,00
AGLB01164	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO SEROLOGIA	UNIDAD	1	$ 3.465.833,00	$ 3.465.833,00	0,00	0,00

DETALLE

SE INGRESA FACTURA RADICADA EN EL ALMACEN EL DIA 15/09/2025 LA CUAL PERTENECE AL CONTRATO 087 DE 2025.

SUBTOTAL:	$ 11.900.967,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 64.265,00
RETE FUENTE:	$ 297.524,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 11.539.178,00

TOTAL COMPROBANTE:

ONCE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CIENTO SETENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Angiolip02

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

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

900006037

Fecha: martes, 16 de septiembre

ELABORO:LCAL

CONFIRMO:LCAL

NOTA N°6134

Naturaleza: Debito **Fecha:** 16/09/2025 **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 AG1751
SON: DIECISEIS MIL SESENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 16067,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 9.640,00
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 6.427,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
FE1403	15/09/2025	14/12/2025	24010101 - PROVEEDORES	$ 16.067,00

Angie Lipez

LCAL - ANGIE LORENA LIPEZ CONTRERAS
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

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

ORDENES DE DESPACHO NºAG000000014940

ESTADO: Confirmado
FECHA: 16/09/2025
TIPO ORDEN: General
TIPO DESTINO: Almacen
ALMACEN ORIGEN: 001 - ALMACEN GENERAL
DESTINO: Almacen: 011 - LABORATORIO
CONCEPTO:
TERCERO:
OBSERVACIONES: SE REALIZA TRASLADO DE LA FACTURA FE1403.

COD. PRODUCTO	PRODUCTO - LOTE SERIAL	CANTIDAD	COSTO PROD.	VLR TOTAL
AGLB01159	CONTROL DE CALIDAD EXT EXTENDIDO SE SANGRE UNIDAD	1,00	$1.116.667,00	$1.116.667,00
AGLB01160	QC EXTERNO UROANALISIS SEDIMIENTO-KIT UNIDAD	1,00	$1.242.667,00	$1.242.667,00
AGLB01161	QC EXTERNO UROANALISIS Y HCG-KIT PROGRA UNIDAD	1,00	$1.041.800,00	$1.041.800,00
AGLB01162	CONTROL DE CALIDAD EXT CITROMETRIA DE FLUJ UNIDAD	1,00	$2.450.667,00	$2.450.667,00
AGLB01163	QC EXTERNO SEROLOGIA HIV/HEPATITIS/HTLV UNIDAD	1,00	$2.583.333,00	$2.583.333,00
AGLB01164	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO SEROLOGIA UNIDAD	1,00	$3.465.833,00	$3.465.833,00
			Total:	$11.900.967,00

EL CONTENIDO DE ESTE DESPACHO FUE RECIBIDO FISICAMENTE POR

Almacenista

Recibe CC.

OBLIGACION

Consecutivo : 6042

Estado : Confirmado

Fecha : 16/09/2025

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

Documento: FE1403

Detalle :

RUBROS									
Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
318	599	2.4.5.01.03.10	MATERIAL DE HEMATOLOGIA	10 - RECURSOS PROPIOS	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 11.900.967,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 11.900.967,00
					Total Obligacion :	**$ 11.900.967,00**			**$ 11.900.967,00**

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

RACK DIAGNOSTIC
de Colombia S.A.S

Bogotá D.C 24 de septiembre 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



ANDRES FELIPE GÓMEZ ROJAS
Revisor Fiscal

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
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		ENDOSADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B - menos de 200 c			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-08	E	12/09/2025	895556386	$2.271.800	

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	16.800	0		0		0	0	0	0	16.800	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	340.100	0		0		0	0	0	0	340.100	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Subcuenta	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpens	9[illegible]-7	1.427.3[illegible]	0	0		0	0	0		1.427.300	

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Mora 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	[illegible]	[illegible]				[illegible]0.700		[illegible]	[illegible]			1.30[illegible]	130.700	[illegible]

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	356.900	0	0	356.900	3

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR ADMINISTRADORA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IBE, LMA, INP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	356.900	356.900
Pensión	1	1.427.300	1.427.300
Riesgos Laborales	1	130.700	130.700
CCF	1	356.900	356.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	2.271.800	2.271.800

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	CANTIDAD UPC
					3	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2025-09	2025-08	E	12/09/2025	89556366	$2.271.800	

DETALLE POR COTIZANTE

No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres						Novedades
1	CC	1010130912	CHAVEZ PADILLA STEFANIA	1	0			S	X X
2	CC	1049609318	CAMARGO OCHOA DIANA YURANI	1	0			S	
3	CC	1049609318	CAMARGO OCHOA DIANA YURANI	1	0			S	X
4	CC	7163277	FLECHAS RAM[illegible]	[illegible]	0			S	

No.	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario afiliado	Voluntario Aportante	Fondo solidaridad pensional	Fondo subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC
1	25-14	420.000	67.200	0	0	0	0	EPS002	420.000	16.800
2	25-14	1.283.334	205.400	0	0	0	0	EPS005	1.283.334	51.400
3	25-14	2.216.667	354.700	0	0	0	0	EPS005	2.216.667	88.700
4	25-14	5.000.000	800.000	[illegible]	[illegible]	0	0	EPS005	[illegible]	200.000

No.	Cód. ARL	IBC ARL	Clase	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	14-11	420.000	1	2.200	CCF24	420.000	16.800	0	0	0	0	0
2	14-11	1.283.334	1	6.700	CCF24	1.283.334	51.400	0	0	0	0	0
3	14-11	2.216.667	1	0	CCF24	2.216.667	88.700	0	0	0	0	0
4	14-11	5.000.0[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible].000.000	200.000	0	0	[illegible]	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:

0958 5EF5 D028 9DE5

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 **ANDRES FELIPE GOMEZ ROJAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1026299258 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 298010-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 8 días del mes de Octubre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra M 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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.026.299.258

GOMEZ ROJAS

APELLIDOS

ANDRES FELIPE

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-JUN-1997

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.69 O+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

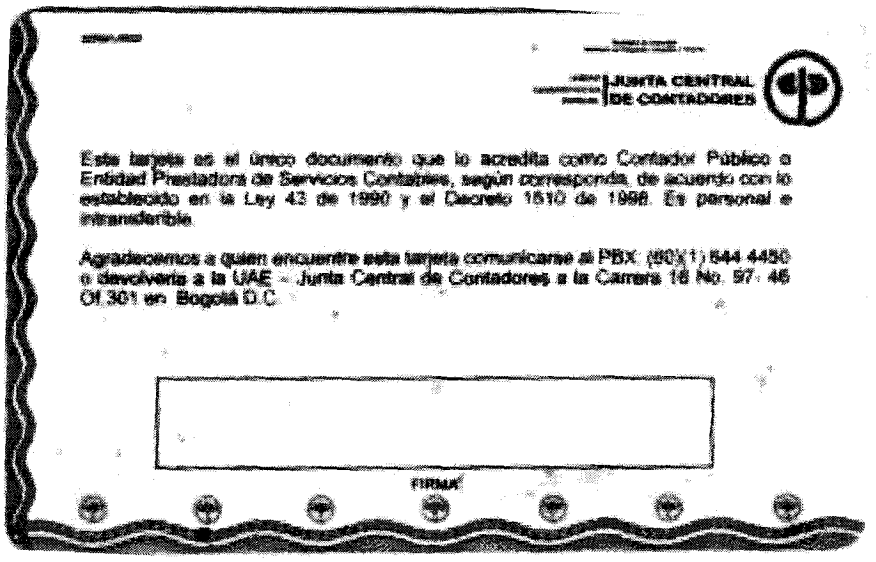
30-JUN-2015 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1500150-00731262-M-1026299258-20150808 0045704063A 1 42257482


JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES
298010-T
ANDRES FELIPE
GOMEZ ROJAS
C.C. 1026286259
REG. INSCRIPCION 2747 DEL 09/06/2022
PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA
JOSÉ ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL
321372
344502


JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.
Agradeceremos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.
FIRMA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
Nº 318

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
CERTIFICA

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

RUBRO	NOMBRE DEL RUBRO	VALOR
2 4.5.01 03.10	*MATERIAL DE HEMATOLOGIA*	*32.846.000,00*
Saldo Rubro:	*609.840.000,00*	

Valor Total del Certificado: 32.846.000,00

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

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

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

DRA. OFELMINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
Nº 319

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
CERTIFICA

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

RUBRO	NOMBRE DEL RUBRO	VALOR
2.4.5.01.03.03	*MATERIAL DE LABORATORIO*	*194.326.224.00*
Saldo Rubro:	*4.995.265.617.00*	

Valor Total del Certificado: 194.326.224.00

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

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

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

DRA. OFELMINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Compromiso Nº 600

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

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

CDP	FECHA CDP	RUBRO	NOMBRE RUBRO	VALOR
319	04/02/2025	2.4.5.01.03.03	MATERIAL DE LABORATORIO	194.326.224,00

Valor Total Registro Presupuestal: **194.326.224,00**

Objeto:

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

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

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

DRA. OFELMINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Compromiso Nº 599

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

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

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

Valor Total Registro Presupuestal: **32.846.000,00**

Objeto:

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

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

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

DRA. OFELMINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO