

Superv



CARMEN EMILIA OSPINA  
salud bienestar esperanza

FORMATO  
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO



PROCESO:  
GESTION DE  
CONTRATACION

CODIGO: GCR-S1-F19

VIGENCIA: 18/05/2023

V2

PAGINA 1 de 1

No Contrato 181 No. Entrega 8 Fecha 07/11/2025

La Suscrita BACTERIOLOGA de la E.S.E. Carmen Emilia Ospina en cargo de SUPERVISORA.

CERTIFIQUE QUE:

La empresa **PRODUCLINICOS DEL SUR S.A.S** Identificada con Nit **800,255,008-5** Representada legalmente por **ADRIANA KATHERINE FARFAN SOTELO**, Identificado con cedula de ciudadanía número **1,075,274,331** Responsable del contrato Número **0181 de 2025** cuyo objeto es **CONTRATAR EL SUMINISTRO DE REACTIVOS Y EQUIPOS EN APOYO TECNOLOGICO DE HEMATOLOGIA, QUIMICA SANGUINEA, UROANALISIS, MICROBIOLOGIA, PRUEBAS ESPECIALES Y SOFTWARE PARA EL LABORATORIO CLINICO DE LA E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA.** Cumplió a satisfacción con los requerimientos de calidad, cantidad y oportunidad definidos en el mismo contrato, entregados a la E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA, el referido contrato presenta el siguiente balance del **01 A 31 DE OCTUBRE DE 2025**

Dando cumplimiento al contrato No. 0181 DE 2025	Fecha de inicio	16/02/2025
	Fecha de terminación	31/12/2025

Valor inicial	\$	2.225.000.000,00
Valor total	\$	2.225.000.000,00
Valor ejecutado	\$	1.946.835.653,36
Vienen contrato	\$	278.164.346,64
Valor factura (s)	\$	258.326.347,56
Saldo contrato	\$	19.837.999,08

Ítem	Factura	Fecha	Comprobante entrada a almacén	Valor facturas
1	4112	6/10/2025	4595	\$ 22.632.955,00
2	795	9/10/2025	4597	\$ 141.048.472,56
3	812	23/10/2025	4616	\$ 41.682.920,00
4	4251	28/10/2025	4620	\$ 52.962.000,00
total facturas				\$ 258.326.347,56

Total de facturas 4

De conformidad con las directrices legales, contractuales e institucionales, establecidas por la E.S.E. Carmen Emilia Ospina, el contratista cumplió en debida forma y oportunidad con los respectivos pagos al SGSSS, documentada además por la certificación expedida por el señor **JOSE MANUEL BELTRAN BUENDIA** con cedula de ciudadanía No. **17,628,571 TP 170909-T** en calidad de REVISOR FISCAL de la entidad contratista.

Calificación del servicio	Buena	X	Satisfactorio	Regular
---------------------------	-------	---	---------------	---------

MONICA ALEJANDRA RUBIO DIAZ  
SUPERVISORA



**PRODUCLINICOS DEL SUR S.A.S**  
 NIT : 800,255,008 - 5  
 CL 14 5 35  
 NEIVA-HUILA - COLOMBIA  
 6088624848 8748378  
 FINANCIERA@PRODUCLINICOS.COM.CO  
 Responsables de iva - No somos autorretenedores  
 Actividad Económica 4773 Tarifa 3,50



**Cliente** E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA  
**NIT** 813.005.265 - 7  
**Dirección** CL 34 8 30 NEIVA  
**Ciudad** NEIVA-HUILA - COLOMBIA  
**Correo** diana.rodriguezceolab@gmail.com

**Vendedor** DEICY CLEVES MORA  
**Teléfono** 8631818  
**Centro Costo** 1

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA 4 NO. PROD 4112**

**Fecha y Hora de Factura**  
**Generación** 2025-10-06 15:04:27  
**Expedición** 2025-10-06 15:21:27  
**Vencimiento** 2025-10-06

REGISTRO INV	COD/LOTE	Descripción	UND	MARCA	%IVA	CANT	VALOR UND	VALOR TOTAL
2021RD-0002086	0020001211991	COLESTEROL HDL-C KIT1*40ML+1*14MLCOD:105-000835-A0	CJ	MINDRAY	0,00	20.00	519,592.00	10,391,840.00
142125007	142125007	F.V : 2027-05-27					20.00	
2021RD-0002086	0020001212003	COLESTEROL TOTAL 4*40ML COD:105-000820-A0	CJ	MINDRAY	0,00	7.00	1,469,645.00	10,287,515.00
141624022	141624022	F.V : 2026-05-04					1.00	
141625008	141625008	F.V : 2026-11-25					6.00	
	0020001212196	PANBIO DENGUE IgM CAPTURE ELISA x PRUEB REF:01PE20	UN	ABBOTT	0,00	96.00	20,350.00	1,953,600.00
01P20J021	01P20J021	F.V : 2025-12-25					96.00	

Total Items 3

<b>Total Bruto</b>		22,632,955.00
<b>IVA Tarifa</b>	0%	0.00
<b>Total a Pagar</b>		<b>\$ 22.632.955,00</b>

**FORMA DE PAGO** Credito Credito Clientes  
**MEDIO DE PAGO** Efectivo  
 Cuota 1 F - 004- 4112 Vence el 2025-10-06 22.632.955,00

**VALOR EN LETRAS**  
 Veintidos Millones Seiscientos Treinta Y Dos Mil Novecientos Cincuenta Y Cinco Pesos M/Cte

**OBSERVACIONES**

PRODUCLINICOS DEL SUR LTDA.  
 NIT.800.255.008-5

Firma Elaborado por : DEICY CLEVES MO

Firma Recibido

FAVOR CONSIGNAR A NOMBRE DE PRODUCLINICOS DEL SUR S.A.S. CTA CTE BANCOLOMBIA No. 53491264166. CONVENIO 45803 SOMOS AUTORETENEDORES DE I.C.A EN NEVA Acuerdo Municipal 028 de 2.018 NOTA: DESPUES DE 3 DIAS DE ACEPTADOS LOS PRODUCTOS NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES

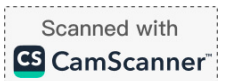
A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Resolución y/o Autorización de facturación No. 18764086779702 aprobado en 2025-01-06 hasta el 2026-01-06, vigencia 1 Años, prefijo PROD desde el número 2462 al 10000

CUFE :200d7d6f62b747b482be93d4588965938476e0c7246a7a745aaff82069994bf5efaf82b4a808542d889b73fc4e8e4b38

ORIGINAL

Página : 1 de 1

Fabricante del Software: Sigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Sigo Pyme, Proveedor tecnológico: Sigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8



**ESE CARMEN EMILIA OSPINA**

Nit 813005265

**COMPROBANTE DE ENTRADA N° 0000004595**

Usuario Confirmó: 1075307204

**Datos Generales**

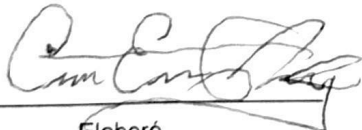
Proveedor:	800255008 - PRODUCLINICOS DEL SUR LTDA	Código:	800255008	Teléfono:	8748378
Dirección:	CL 14 5 35 BRR CENTRO	Línea Distribución:	0904 - MATERIALES DE LABORATORIO	Estado:	Confirmado
Ciudad:	- ()	Almacén:	0407 - LABORATORIO INSUMOS	Fecha:	08/10/2025
No. Factura:	PROD 4112 CxP: 0000042349	%ICA:	0,00	Fecha Factura:	06/10/2025
				Plazo:	45 Días

Código	Nombre	Documento Origen	U. Empaque	Cant.	Lote	Valor/U	Subtotal	%Dto	%Iva
0406-0013	HDL COLESTEROL DIRECTO	Ninguna -	KIT	20	14124026	\$ 519.592	\$ 10.391.840	0,00	0,00
0406-0028	DENGUE IGM-96 TEST(ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S.A.S.)	Ninguna -	CJ X 96	96	99999	\$ 20.350	\$ 1.953.600	0,00	0,00
0406-0067	COLESTEROL TOTAL	Ninguna -	KIT	7	99999	\$ 1.469.645	\$ 10.287.515	0,00	0,00

<b>SUBTOTAL:</b>	\$ 22.632.955
<b>DESCUENTO:</b>	\$ 0
<b>IMPUESTO:</b>	\$ 0
<b>RETE IVA:</b>	\$ 0
<b>RETE ICA:</b>	\$ 0
<b>VALOR FLETE:</b>	\$ 0
<b>VALOR IVA FLETE:</b>	\$ 0
<b>RETE FUENTE:</b>	\$ 565.824
<b>OTRAS RETE:</b>	\$ 0
<b>OTRAS DEDUC:</b>	\$ 0
<b>NETO A PAGAR:</b>	\$ 22.067.131

**TOTAL:** VEINTIDOS MILLONES SESENTA Y SIETE MIL CIENTO TREINTA Y UN PESOS M/CTE.

**Detalle:** Se ingresan insumos de laboratorio segun contrato No.181 y factura No.PROD 4112

  
Elaboró

  
Revisó

  
Aprobó

**ESE CARMEN EMILIA OSPINA**

NIT 813005265

**COMPROBANTE DE ENTRADA N° 000004595**

Usuario Confirmó: 1075307204

**Datos Generales**


<b>Proveedor:</b> 800255008 - PRODUCLINICOS DEL SUR LTDA	<b>Código:</b> 800255008	<b>Teléfono:</b> 8748378
<b>Dirección:</b> CL 14 5 35 BRR CENTRO	<b>Línea Distribución:</b> 0904 - MATERIALES DE LABORATORIO	<b>Estado:</b> Confirmado
<b>Ciudad:</b> - ()	<b>Almacén:</b> 0407 - LABORATORIO INSUMOS	<b>Fecha:</b> 08/10/2025
<b>No. Factura:</b> PROD 4112	<b>CxP:</b> 0000042349	<b>%ICA:</b> 0.00
	<b>Fecha Factura:</b> 06/10/2025	<b>Piazo:</b> 45 Dias

Código	Nombre	Documento Origen	U. Empaque	Cant.	Lote	ValorU	Subtotal	%Dto	%Iva
0408-0013	HDL COLESTEROL DIRECTO	Ninguna -	KIT	20	14124028	\$ 519.582	\$ 10.391.840	0.00	0.00
0408-0028	DENGUE IGM-98 TEST(ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S.A.S)	Ninguna -	CJ X 98	98	99999	\$ 20.350	\$ 1.953.600	0.00	0.00
0408-0087	COLESTEROL TOTAL	Ninguna -	KIT	7	99999	\$ 1.469.845	\$ 10.287.515	0.00	0.00

<b>SUBTOTAL:</b>	<b>\$ 22.632.955</b>
<b>DESCUENTO:</b>	<b>\$ 0</b>
<b>IMPUESTO:</b>	<b>\$ 0</b>
<b>RETE IVA:</b>	<b>\$ 0</b>
<b>RETE ICA:</b>	<b>\$ 0</b>
<b>VALOR FLETE:</b>	<b>\$ 0</b>
<b>VALOR IVA FLETE:</b>	<b>\$ 0</b>
<b>RETE FUENTE:</b>	<b>\$ 565.824</b>
<b>OTRAS RETE:</b>	<b>\$ 0</b>
<b>OTRAS DEDUC:</b>	<b>\$ 0</b>
<b>NETO A PAGAR:</b>	<b>\$ 22.067.131</b>

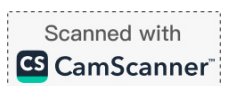
**TOTAL:** VEINTIDOS MILLONES SESENTA Y SIETE MIL CIENTO TREINTA Y UN PESOS M/CTE

**Detalle:** Se ingresan insumos de laboratorio segun contrato No. 181 y factura No. PROD 4112

  
Elaboró

  
Revisó

  
Aprobó





**PRODUCLINICOS DEL SUR S.A.S**

NIT : 800.255.008 - 5  
 CL 14 5 35  
 NEIVA-HUILA - COLOMBIA  
 6088624848 8748378  
 FINANCIERA@PRODUCLINICOS.COM.CO  
 Responsables de Iva - No somos autorretenedores  
 Actividad Económica 4773 Tarifa 3,50



<b>Cliente</b>	E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA	<b>Vendedor</b>	DEICY CLEVES MORA
<b>NIT</b>	813.005.265 - 7	<b>Teléfono</b>	8631818
<b>Dirección</b>	CL 34 8 30 NEIVA	<b>Centro Costo</b>	1
<b>Ciudad</b>	NEIVA-HUILA - COLOMBIA	<b>Remisión</b>	13752
<b>Correo</b>	diana.rodriguezceolab@gmail.com		

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA 3 NO PRS 795**  
**Fecha y Hora de Factura**  
**Generación** 2025-10-09 16:48:39  
**Expedición** 2025-10-09 17:04:25  
**Vencimiento** 2025-10-09

REGISTRO INV	COD/LOTE	Descripción	UND	MARCA	%IVA	CANT	VALOR UND	VALOR TOTAL	
2021RD-0002088 R1	0020001211986	ACIDO URICO KIT 4*40ML+2*20ML COD:105-000848-A0	CJ	MINDRAY	0,00	1.00	1,467,077.00	1,467,077.00	
141225010	141225010	F.V : 2027-01-05					1.00		
2021RD-0002084	0020001211907	ALT AMINOTRAS R14x35ml+R2 2x18mlCOD:105-000814-A0	CJ	MINDRAY	0,00	1.00	1,464,830.00	1,464,830.00	
140125015	140125015	F.V : 2026-12-24					1.00		
2021RD-0002085	0020001211908	AST AMINOTRAS 4x35ml+R2 2x18mlCOD:105-000815-A0	CJ	MINDRAY	0,00	1.00	1,467,505.00	1,467,505.00	
140224022	140224022	F.V : 2026-05-03					1.00		
2021RD-0002085	0020001211989	B I L I R R U B I N A DIRECKIT4*20ML+1*20MLCOD:105-000851-00	CJ	MINDRAY	0,00	1.00	691,220.00	691,220.00	
147525003	147525003	F.V : 2026-10-22					1.00		
2021RD-0002085	0020001211987	B I L I R R U B I N A TOTALKIT4*20ML+1*20MLCOD:105-000850-00	CJ	MINDRAY	0,00	1.00	586,360.00	586,360.00	
147425008	147425008	F.V : 2026-12-11					1.00		
2021RD-0002085	0020001211964	GLUCOSA KIT 4*40ml +2*20ml COD:105-000849-A0	CJ	MINDRAY	0,00	12.00	1,385,971.00	16,631,652.00	
141525002	141525002	F.V : 2026-08-21					2.00		
141525004	141525004	F.V : 2026-10-15					10.00		
2021RD-0002086 R1	0020001211990	TRIGLICERIDOS KIT4*40ML COD:105-000821-00	CJ	MINDRAY	0,00	8.00	1,469,217.00	11,753,736.00	
141725006	141725006	F.V : 2027-04-23					8.00		
2021RD-0002088	0020001212002	UREA 4*35ML+2*18ML COD:105-000824-A0	CJ	MINDRAY	0,00	2.00	1,049,349.00	2,098,698.00	
141325011	141325011	F.V : 2026-05-13					2.00		
2021RD-0002085	0020001212012	CRP PROT REACTIVA1*X40ML+1*10MLCOD:105-000841-A0	C	CJ	MINDRAY	0,00	2.00	946,522.00	1,893,044.00
148925006	148925006	F.V : 2026-09-30					2.00		
20217RD-0004358	0020001212159	MALB MICROALBUMU2X18 ML+ 2X5 ML COD. 105-006173-A0	CJ	MINDRAY	0,00	2.00	2,020,588.00	4,041,176.00	
46025009	46025009	F.V : 2027-01-11					2.00		
	0020001212068	VARIANT II TURBO HBA1C KIT 2.0 COD:12000447	UND	QUIK	0,00	3,000.00	17,654.00	52,962,000.00	
64671891	64671891	F.V : 2026-09-18					3,000.00		

PRODUCLINICOS DEL SUR S.A.S.  
 NIT.800.255.008-5

Firma Elaborado por : DEICY CLEVES MO

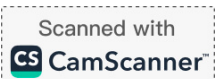
Firma Recibido

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. Resolución y/o Autorización de facturación No. 18764086780269 aprobado en 2025-01-07 hasta el 2026-01-02, vigencia 12 Meses, prefijo PRS desde el número 469 al 4000

CUFE :e9a716101cdf1e97039d432a3c14d6a2062cb2924d66a25430ca053e4a33485fadefafd02bbab5ffe11e04e73c25a81

ORIGINAL

Página : 1 de 3



Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme, Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

# Produclínicos del Sur S.A.S.

Soluciones Integrales para la Salud

## PRODUCLINICOS DEL SUR S.A.S

NIT : 800,255,008 - 5

CL 14 5 35

NEIVA-HUILA - COLOMBIA

6088624848 8748378

FINANCIERA@PRODUCLINICOS.COM.CO

Responsables de iva - No somos autorretenedores

Actividad Económica 4773 Tarifa 3,50



<b>Cliente</b>	E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA	<b>Vendedor</b>	DEICY CLEVES MORA
<b>NIT</b>	813,005,265 - 7	<b>Teléfono</b>	8631818
<b>Dirección</b>	CL 34 8 30 NEIVA	<b>Centro Costo</b>	1
<b>Ciudad</b>	NEIVA-HUILA - COLOMBIA	<b>Remisión</b>	13752
<b>Correo</b>	diana.rodriguezceolab@gmail.com		

### FACTURA ELECTRONICA DE VENTA 3 NO PRS 795

Fecha y Hora de Factura

Generación 2025-10-09 16:48:39

Expedición 2025-10-09 17:04:25

Vencimiento 2025-10-09

REGISTRO INV	COD/LOTE	Descripción	UND	MARCA	%IVA	CANT	VALOR UND	VALOR TOTAL
2017RD-0004637	0020001211758	DILUYENTE DS EN/20L COD:105-012283-A0	CJ	MINDRAY	0,00	3.00	710,694.00	2,132,082.00
2024053041	2024053041	F.V : 2026-05-30			1.00			
2024110722	2024110722	F.V : 2026-11-06			2.00			
2017RD-0004637	0020001211150	LYSE M-6 LD 4X1000 ML MINDRAY REF	CJ	MINDRAY	0,00	2.00	4,386,465.00	8,772,930.00
		105-012288-A0						
2025040608	2025040608	F.V : 2027-04-05			2.00			
2017RD-0004637	0020001212045	DYE M-6 FN (12MLX4) COD:105-012294-A0	CJ	MINDRAY	0,00	3.00	1,007,619.00	3,022,857.00
2025022364	2025022364	F.V : 2026-02-22			3.00			
2017RD-0004637	0020001211153	LYSE M-6 LN 4 X 1000ML MINDRAY REF	CJ	MINDRAY	0,00	2.00	4,386,465.00	8,772,930.00
		105-012290-A0						
2025030611	2025030611	F.V : 2027-03-05			2.00			
2017RD-0004637	0020001211151	DYE M-6 FD 4 X 12ML MINDRAY REF	UND	MINDRAY	0,00	5.00	1,937,877.00	9,689,385.00
		105-012298-A0						
2025030634	2025030634	F.V : 2026-03-05			5.00			
NO REQUIERE	0020002221131	PROBE CLEANSER FCO X 50 ML	UN	MINDRAY	19,00	8.00	112,778.00	902,224.00
		COD:105-002225-A0						
2025060251	2025060251	F.V : 2026-12-01			8.00			
2022RD-0007487	0020001210996	TIRA DE ORINA DIRUI H10 FCX100	CJ	DIRUI	0,00	10.00	176,400.00	1,764,000.00
20241129	20241129	F.V : 2026-11-28			10.00			
2023RD-0008012	0020001212077	TOXO IGM (CLIA)*50T CAL-EN COD:105-012533-A0	CJ	MINDRAY	0,00	2.00	2,174,454.00	4,348,908.00
2024030111	2024030111	F.V : 2026-01-31			2.00			
2023RD-0007970	0020001212085	RUBELLA IGG KIT(CLIA)*50T CAL	CJ	MINDRAY	0,00	2.00	3,207,218.00	6,414,436.00
		COD:105-012521-A0						
2024030111	2024030111	F.V : 2026-01-10			2.00			

PRODUCLINICOS DEL SUR LTDA.  
NIT.800.255.008-5

Firma Elaborado por: DEICY CLEVES MO

Firma Recibido

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. Resolución y/o Autorización de facturación No. 18764086780269 aprobado en 2025-01-07 hasta el 2026-01-02, vigencia 12 Meses, prefijo PRS desde el número 469 al 4000

CUFE :e9a716101cdff1e97039d432a3c14d6a2062cb2924d6a25430ca053e4a33485fadefaf02bbab5fe11e04e73c25a81

ORIGINAL

Página : 2 de 3

**Produclínicos del Sur S.A.S.**  
Soluciones Integrales para la Salud

**PRODUCLINICOS DEL SUR S.A.S**  
NIT : 800,255,008 - 5  
CL 14 5 35  
NEIVA-HUILA - COLOMBIA  
6088624848 8748378  
FINANCIERA@PRODUCLINICOS.COM.CO  
Responsables de iva - No somos autorretenedores  
Actividad Económica 4773 Tarifa 3,50



<b>Cliente</b>	E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA	<b>Vendedor</b>	DEICY CLEVES MORA
<b>NIT</b>	813,005,265 - 7	<b>Teléfono</b>	8631818
<b>Dirección</b>	CL 34 8 30 NEIVA	<b>Centro Costo</b>	1
<b>Ciudad</b>	NEIVA-HUILA - COLOMBIA	<b>Remisión</b>	13752
<b>Correo</b>	diana.rodriguezceolab@gmail.com		

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA 3 NO PRS 795**  
Fecha y Hora de Factura  
Generación 2025-10-09 16:48:39  
Expedición 2025-10-09 17:04:25  
Vencimiento 2025-10-09

REGISTRO INV	COD/LOTE	Descripción	UND	MARCA	%IVA	CANT	VALOR UND	VALOR TOTAL
--------------	----------	-------------	-----	-------	------	------	-----------	-------------

Total Items 20

Total Bruto	140,877,050.00
IVA GENERA 19%	171,422.56
IVA Tarifa 0%	0.00
<b>Total a Pagar</b>	<b>\$ 141.048.472,56</b>

**FORMA DE PAGO** MEDIO DE PAGO  
Credito Credito Clientes Efectivo Cuota 1 F - 003- 795 Vence el 2025-10-09 141.048.472,56

**VALOR EN LETRAS**  
Ciento Cuarenta Y Un Millones Cuarenta Y Ocho Mil Cuatrocientos Setenta Y Dos Pesos M/Cte Con 56/100

**OBSERVACIONES**

PRODUCLINICOS DEL SUR LTDA.  
NIT.800.255.008-5

Firma Elaborado por: DEICY CLEVES MO

Firma Recibido

FAVOR CONSIGNACION A NOMBRE DE PRODUCLINICOS DEL SUR S.A.S. CTA CTE BANCOLOMBIA No. 53491264166 CONVENIO N° 45803 SOMOS AUTORETENEDORES DE I.C.A EN NEIVA Acuerdo Municipal No. 028 de 2.018 NOTA: DESPUES DE 3 DIAS DE ACEPTADOS LOS PRODUCTOS NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES

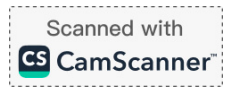
A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Resolución y/o Autorización de facturación No. 18764086780269 aprobado en 2025-01-07 hasta el 2026-01-02, vigencia 12 Meses, prefijo PRS desde el número 469 al 4000

CUFE :e9a716101cdf1e97039d432a3c14d6a2062cb2924d66a25430ca053e4a33485fadefaf02bbab5ffe11e04e73c25a81

ORIGINAL

Página : 3 de 3

Fabricante del Software: Silgo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Silgo Pyme. Proveedor tecnológico: Silgo S.A.S - Nit: 830.048.145-8



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CARMEN EMILIA OSPINA**

Nit:813005265

**COMPROBANTE DE ENTRADA N° 000004597**

Usuario Confirmó: 1075307204

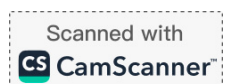
**Datos Generales**

<b>Proveedor:</b> 800255008 - PRODUCLINICOS DEL SUR LTDA	<b>Código:</b> 800255008	<b>Teléfono:</b> 8748378
<b>Dirección:</b> CL 14 5 35 BRR CENTRO	<b>Línea Distribucion:</b> 0904 - MATERIALES DE LABORATORIO	<b>Estado:</b> Confirmado
<b>Ciudad:</b> - ()	<b>Almacen:</b> 0407 - LABORATORIO INSUMOS	<b>Fecha:</b> 14/10/2025
<b>No. Factura:</b> PRS 795	<b>CxP:</b> 0000042404	<b>%ICA:</b> 0,00
	<b>Fecha Factura:</b> 09/10/2025	<b>Plazo:</b> 45 Días

Código	Nombre	Documento Origen	U. Empaque	Cant.	Lote	Valor/U	Subtotal	%Dto	%Iva
0406-0004	BILIRRUBINA TOTAL AUTO FS R1 -R2	Ninguna -	KIT	1	14742401	\$ 586.360	\$ 586.360	0,00	0,00
0406-0016	M68 DS DILUENT (MINDRAY)	Ninguna -	GF X 20 LT	3	20241107	\$ 710.694	\$ 2.132.082	0,00	0,00
0406-0019	M68-LD LYSE -LISANTE DIFERECIAL TAPA ROJA- (MINDRAY)	Ninguna -	FR X 1000	2	20240421	\$ 4.386.465	\$ 8.772.930	0,00	0,00
0406-0020	M68 FD DYE TINCION PARA DIFERENCIAL (MINDRAY)	Ninguna -	SB X 12 ML	3	20250131	\$ 1.007.619	\$ 3.022.857	0,00	0,00
0406-0021	PROBE CLEANER (DIAGNOSTILAB V.M. S.A.S.)	Ninguna -	FR X 50 ML	8	20241226	\$ 112.778	\$ 902.224	0,00	19,00
0406-0022	TIRAS DE ORINA (ANALISIS TECNICO)	Ninguna -	CSET X 400	10	99999999	\$ 176.400	\$ 1.764.000	0,00	0,00
0406-0059	BILIRRUBINA DIRECTA AUTO FS R2 (BECKMAN COULTER)	Ninguna -	FR X 6 ML	1	14752503	\$ 691.220	\$ 691.220	0,00	0,00
0406-0061	UREA FS / NITROGENO UREICO R2 (BECKMAN COULTER)	Ninguna -	FR X 25 ML	2	14132500	\$ 1.049.349	\$ 2.098.698	0,00	0,00
0406-0068	TRIGLICERIDOS FS R1 (BECKMAN COULTER)	Ninguna -	FR X 20 ML	8	14172400	\$ 1.469.217	\$ 11.753.736	0,00	0,00
0406-0072	MICROALBUMINA R1 (DIASYS) X 4 R KIT	Ninguna -	FR X 20 ML	2	9999999	\$ 2.020.588	\$ 4.041.176	0,00	0,00
0406-0090	CRP FS R1	Ninguna -	R1X50ML	2	34558	\$ 946.522	\$ 1.893.044	0,00	0,00
0406-0104	RUBEOLA IGG	Ninguna -	CAJA X 50	2	99999	\$ 3.207.218	\$ 6.414.436	0,00	0,00
0406-0105	TOXO IGM	Ninguna -	K X 100 P	2	20250513	\$ 2.174.454	\$ 4.348.908	0,00	0,00
0406-0108	GLUCOSE KIT 6X60ML 3X32ML	Ninguna -	BOLSA	12	14152401	\$ 1.385.971	\$ 16.631.652	0,00	0,00
0406-0117	LYSE M-6 LN	Ninguna -	UNIDAD	2	20240521	\$ 4.386.465	\$ 8.772.930	0,00	0,00
0406-0118	M68 FD DYE 1.2	Ninguna -	UNIDAD	5	20250306	\$ 1.937.877	\$ 9.689.385	0,00	0,00
406-0120	ALT AMINOTRAS	Ninguna -	CJX100	1	14012402	\$ 1.464.830	\$ 1.464.830	0,00	0,00
406-0121	AST AMINOTRANS	Ninguna -	CJX100	1	14022401	\$ 1.467.505	\$ 1.467.505	0,00	0,00
406-0125	ACIDO URICO KIT 4*40ML + 2*20 ML CJ MINDRAY	Ninguna -	ml	1	14122402	\$ 1.467.077	\$ 1.467.077	0,00	0,00
406-0127	VARIANT II TURBO	Ninguna -	KIT	3000	64627670	\$ 17.654	\$ 52.962.000	0,00	0,00

<b>SUBTOTAL:</b>	<b>\$ 140.877.050</b>
<b>DESCUENTO:</b>	<b>\$ 0</b>
<b>IMPUESTO:</b>	<b>\$ 171.423</b>
<b>RETE IVA:</b>	<b>\$ 0</b>
<b>RETE ICA:</b>	<b>\$ 0</b>
<b>VALOR FLETE:</b>	<b>\$ 0</b>
<b>VALOR IVA FLETE:</b>	<b>\$ 0</b>
<b>RETE FUENTE:</b>	<b>\$ 3.521.926</b>
<b>OTRAS RETE:</b>	<b>\$ 0</b>
<b>OTRAS DEDUC:</b>	<b>\$ 0</b>
<b>NETO A PAGAR:</b>	<b>\$ 137.526.547</b>

**TOTAL:** CIENTO TREINTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS VEINTISEIS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE.



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CARMEN EMILIA OSPINA**

Nit 813005265

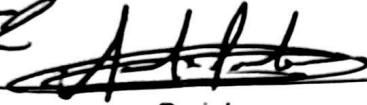
**COMPROBANTE DE ENTRADA N° 0000004597**

Usuario Confirmó: 1075307204

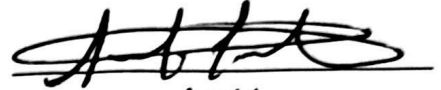
Se ingresan insumos de laboratorio de acuerdo a la factura No PRS 795 del contrato 181



Elaboró



Revisó



Aprobó



**AG16**  
**PRODUCLINICOS DEL SUR S.A.S**

NIT : 800,255,008 - 5  
 CL 14 5 35  
 NEIVA-HUILA - COLOMBIA  
 6088624848 8748378  
 FINANCIERA@PRODUCLINICOS.COM.CO  
 Responsables de Iva - No somos autorretenedores  
 Actividad Económica 4773 Tarifa 3,50



**Cliente** E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA  
**NIT** 813,005,265 - 7  
**Dirección** CL 34 8 30 NEIVA  
**Ciudad** NEIVA-HUILA - COLOMBIA  
**Correo** diana.rodriguezceolab@gmail.com

**Vendedor** DEICY CLEVES MORA  
**Teléfono** 8631818  
**Centro Costo** 1  
**Remisión** 13791

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA 3 NO PRS 812**  
**Fecha y Hora de Factura**  
**Generación** 2025-10-23 08:18:39  
**Expedición** 2025-10-23 08:34:23  
**Vencimiento** 2025-10-23

REGISTRO INV	COD/LOTE	Descripción	UND	MARCA	%IVA	CANT	VALOR UND	VALOR TOTAL
20217RD-0004358	0020001212159	MALB- MICROALBUMU2X18 ML+ 2X5 ML COD. 105-006173-A0	CJ	MINDRAY	0,00	4.00	2,020,588.00	8,082,352.00
46025006	46025006	F.V : 2026-10-26			4.00			
2017RD-0004637	0020001211758	DILUYENTE DS EN/20L COD:105-012283-A0	CJ	MINDRAY	0,00	7.00	710,694.00	4,974,858.00
2025071628	2025071628	F.V : 2027-07-15			7.00			
2016RD-0003841	0020001212152	MEDITAPE 9A 100 STRIPS/BOTTLE X 10 RF:AX119225	UND	SYSMEX	0,00	4.00	2,236,942.00	8,947,768.00
AC4138	AC4138	F.V : 2026-10-29			4.00			
2023RD-0008012	0020001212077	TOXO IGM (CLIA)2*50T CAL-EN COD:105-012533-A0	CJ	MINDRAY	0,00	3.00	2,174,454.00	6,523,362.00
2024030111	2024030111	F.V : 2026-01-31			2.00			
2025020111	2025020111	F.V : 2026-10-19			1.00			
2015RD-0003166	0020001212022	T-PSA(CLIA) KIT-EN 2IA50T COD:105-004219-A0	CJ	MINDRAY	0,00	5.00	2,630,916.00	13,154,580.00
2025040111	2025040111	F.V : 2026-11-26			5.00			

**Total Items** 5

<b>Total Bruto</b>	41,682,920.00
<b>IVA Tarifa 0%</b>	0.00
<b>Total a Pagar</b>	<b>\$ 41.682.920,00</b>

**FORMA DE PAGO** Credito Credito Clientes  
**MEDIO DE PAGO** Efectivo

Cuota 1 F - 003- 812 Vence el 2025-10-23 41.682.920,00

**VALOR EN LETRAS**

Cuarenta Y Un Millones Seiscientos Ochenta Y Dos Mil Novecientos Veinte Pesos M/Cte

**OBSERVACIONES**

SE ACEPTAN RECLAMACIONES POR FALTANTE O MAL ESTADO DE MERCANCIA, MÁXIMO 5 DÍAS DESPUÉS DE RECIBIDO EL PEDIDO

PRODUCLINICOS DEL SUR LTDA.  
 NIT.800.255.008-5

Firma Elaborado por : DEICY CLEVES MO

Firma Recibido

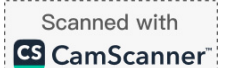
FAVOR CONSIGNACION A NOMBRE DE PRODUCLINICOS DEL SUR S.A.S. CTA CTE BANCOLOMBIA No. 63491264166 CONVENIO N° 45803 SOMOS AUTORETENEDORES DE I.C.A EN NEIVA Acuerdo Municipal No. 028 de 2.018 NOTA: DESPUES DE 3 DIAS DE ACEPTADOS LOS PRODUCTOS NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES

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. Resolución y/o Autorización de facturación No. 18764086780269 aprobado en 2025-01-07 hasta el 2026-01-02, vigencia 12 Meses, prefijo PRS desde el número 469 al 4000

CUFE :c008131b63e0ae7f218ac7a212c71c5c38c9edc411097a313f0971d0fa03ff6a5bd95cb139c2a9ede0db30b1f535c73e

ORIGINAL

Página : 1 de 1



Fabricante del Software: Sigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Sigo Pyme. Proveedor tecnológico: Sigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CARMEN EMILIA OSPINA**

Nit 813005265

**COMPROBANTE DE ENTRADA N° 000004616**

Usuario Confirmó: 1075307204

**Datos Generales**

<b>Proveedor:</b> 800255008 - PRODUCLINICOS DEL SUR LTDA	<b>Código:</b> 800255008	<b>Teléfono:</b> 8748378
<b>Dirección:</b> CL 14 5 35 BRR CENTRO	<b>Línea Distribución:</b> 0904 - MATERIALES DE LABORATORIO	<b>Estado:</b> Confirmado
<b>Ciudad:</b> - ()	<b>Almacén:</b> 0407 - LABORATORIO INSUMOS	<b>Fecha:</b> 23/10/2025
<b>No. Factura:</b> PRS 812	<b>CxP:</b> 0000042527	<b>%ICA:</b> 0.00
	<b>Fecha Factura:</b> 23/10/2025	<b>Plazo:</b> 45 Días

Código	Nombre	Documento Origen	U. Paquete	Cant.	Lote	Valor/U	Subtotal	%Dto	%Iva
0406-0016	M68 DS DILUENT (MINDRAY)	Ninguna -	GF X 20 LT	7	20241107 22	\$ 710.694	\$ 4.974.858	0,00	0,00
0406-0072	MICROALBUMINA R1 (DIASYS) X 4 R KIT	Ninguna -	FR X 20 ML	4	999999	\$ 2.020.588	\$ 8.082.352	0,00	0,00
0406-0103	MEDITAPE 9S	Ninguna -	UNIDAD	4	999999	\$ 2.236.942	\$ 8.947.768	0,00	0,00
0406-0105	TOXO IGM	Ninguna -	K X 100 P	3	20250513	\$ 2.174.454	\$ 6.523.362	0,00	0,00
0406-0107	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA (T-PSA)	Ninguna -	K X 100 P	5	20250401 11	\$ 2.630.916	\$ 13.154.580	0,00	0,00

<b>SUBTOTAL:</b>	\$ 41.682.920
<b>DESCUENTO:</b>	\$ 0
<b>IMPUESTO:</b>	\$ 0
<b>RETE IVA:</b>	\$ 0
<b>RETE ICA:</b>	\$ 0
<b>VALOR FLETE:</b>	\$ 0
<b>VALOR IVA FLETE:</b>	\$ 0
<b>RETE FUENTE:</b>	\$ 1.042.073
<b>OTRAS RETE:</b>	\$ 0
<b>OTRAS DEDUC:</b>	\$ 0
<b>NETO A PAGAR:</b>	\$ 40.640.847

**TOTAL:** CUARENTA MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE.

**Detalle:** Se realiza el ingreso de la presente factura PRS 812, mediante contrato 0181



Elaboró



Revisó



Aprobó



**PRODUCLINICOS DEL SUR S.A.S**  
 NIT : 800,255,008 - 5  
 CL 14 5 35  
 NEIVA-HUILA - COLOMBIA  
 6088624848 8748378  
 FINANCIERA@PRODUCLINICOS.COM.CO  
 Responsables de Iva - No somos autorretenedores  
 Actividad Económica 4773 Tarifa 3,50

4620



<b>Cliente</b>	E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA	<b>Vendedor</b>	DEICY CLEVES MORA
<b>NIT</b>	813.005.265 - 7	<b>Teléfono</b>	8631818
<b>Dirección</b>	CL 34 8 30 NEIVA	<b>Centro Costo</b>	1
<b>Ciudad</b>	NEIVA-HUILA - COLOMBIA		
<b>Correo</b>	diana.rodriguezceolab@gmail.com		

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA 4 NO. PROD 4251**  
 Fecha y Hora de Factura  
 Generación 2025-10-28 14:31:33  
 Expedición 2025-10-28 14:47:29  
 Vencimiento 2025-10-28

REGISTRO INV	COD/LOTE	Descripción	UND	MARCA	%IVA	CANT	VALOR UND	VALOR TOTAL
	0020001212068	VARIANT II TURBO HBA1C KIT 2.0 UND COD:12000447	UND	QUIK	0,00	3,000.00	17,654.00	52,962,000.00
64671891	64671891	F.V : 2026-09-18				3,000.00		

Total Items 1

Total Bruto		52,962,000.00
IVA Tarifa	0%	0.00
<b>Total a Pagar</b>		<b>\$ 52,962,000.00</b>

**FORMA DE PAGO**      **MEDIO DE PAGO**  
 Credito Credito Clientes      Efectivo      Cuota 1 F - 004- 4251 Vence el 2025-10-28      52.962.000,00

**VALOR EN LETRAS**  
 Cincuenta Y Dos Millones Novecientos Sesenta Y Dos Mil Pesos M/Cte

**OBSERVACIONES**

PRODUCLINICOS DEL SUR LTDA.  
 NIT.800.255.008-5

Firma Elaborado por : DEICY CLEVES MO

Firma Recibido

FAVOR CONSIGNAR A NOMBRE DE PRODUCLINICOS DEL SUR S.A.S. CTA CTE BANCOLOMBIA No. 53491264166. CONVENIO 45803 SOMOS AUTORETENEDORES DE I.C.A EN NEVA Acuerdo Municipal 028 de 2.018 NOTA:DESPUES DE 3 DIAS DE ACEPTADOS LOS PRODUCTOS NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES

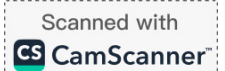
A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Resolución y/o Autorización de facturación No. 18764086779702 aprobado en 2025-01-06 hasta el 2026-01-06, vigencia 1 Años, prefijo PROD desde el número 2462 al 10000

CUFE :062bc532d96d746d2777268074950487a121e35457f7a82faac083cd5b7ceddaf5d8037f1029e1705d9f8dfcf59e505d

ORIGINAL

Página : 1 de 1

Fabricante del Software: Silgo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Silgo Pyme, Proveedor tecnológico: Silgo S.A.S - Nit: 830.048.145-8



Fecha Impresión: jueves, 30 de octubre de 2025 09:00

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CARMEN EMILIA OSPINA  
Nit: 813005265

2436A

COMPROBANTE DE ENTRADA N° 000004620

Usuario Confirmó: 1075307204

Datos Generales

Proveedor:	800255008 - PRODUCLINICOS DEL SUR LTDA	Codigo:	800255008	Teléfono:	8748378	
Dirección:	CL 14 5 35 BRR CENTRO	Línea Distribución:	0904 - MATERIALES DE LABORATORIO	Estado:	Confirmado	
Ciudad:	- ()	Almacén:	0407 - LABORATORIO INSUMOS	Fecha:	29/10/2025	
No. Factura:	PROD 4251	CxP:	0000042563	%ICA:	0.00	
			Fecha Factura:	28/10/2025	Plazo:	45 Días

Código	Nombre	Documento Origen	U. Empaque	Cent.	Lote	Valor/U	Subtotal	%Dto	%Iva
406-0127	VARIANT II TURBO	Ninguna -	KIT	3000	64627670	\$ 17.654	\$ 52.962.000	0.00	0.00

SUBTOTAL: \$ 52.962.000  
DESCUENTO: \$ 0  
IMPUESTO: \$ 0  
RETE IVA: \$ 0  
RETE ICA: \$ 0  
VALOR FLETE: \$ 0  
VALOR IVA FLETE: \$ 0  
RETE FUENTE: \$ 1.324.050  
OTRAS RETE: \$ 0  
OTRAS DEDUC: \$ 0  
NETO A PAGAR: \$ 51.637.950



TOTAL: CINCUENTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE.

Detalle: Se realiza la entrada de la factura PROD 4251 del contrato 0181

  
Elaboró

  
Revisó

  
Aprobó

 <b>ESE</b> <b>CARMEN EMILIA OSPINA</b> <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	<b>FORMATO</b> <b>INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN DE</b> <b>ACTIVIDADES DE BIENES Y SERVICIOS</b>			
<b>PROCESO:</b> <b>GESTIÓN DE</b> <b>CONTRATACIÓN</b>	<b>CODIGO:</b> GCR-S1-F39	<b>VIGENCIA:</b> 18/05/2023	<b>V2</b>	<b>PÁGINA 1 de 6</b>

Neiva, 07/11/2025

**Doctora**  
**MÓNICA ALEJANDRA RUBIO DIAZ**  
**Supervisor contrato**

Contrato de bienes y Servicios N° 181 del 2025

**REF: INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE BIENES Y SERVICIOS.**

**ADRIANA KATHERINE FARFAN SOTELO**, mayor de edad y domiciliada en esta ciudad, identificada con cédula de ciudadanía No.1.075.274.331 Neiva, mediante el presente escrito me permito presentar el **INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES** del contrato de la referencia:

**Objeto contractual: CONTRATAR EL SUMINISTRO DE REACTIVOS Y EQUIPOS EN APOYO TECNOLÓGICO DE OBJETO HEMATOLOGIA, QUÍMICA, SANGUÍNEA, UROANÁLISIS, MICROBIOLOGÍA, PRUEBAS ESPECIALES Y SOFTWARE PARA EL LABORATORIO CLÍNICO DE LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA.**

**Periodo ejecutado: 01 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DE 2025**

**ACTIVIDADES REALIZADAS:**

No.	Actividades del contratista	Actividades realizadas	Evidencia aprobada
1	Cumplir con el objeto del contrato dentro de los términos y condiciones establecidas por la ESE CARMEN EMILIA OSPINA, que a continuación se detallan:	N/A	
2	Entrega de Equipos: Los equipos que se reciban en apoyo tecnológico, se entregarán en calidad de comodato por el tiempo que dure la ejecución del contrato; los costos que se generen por concepto de instalación, puesta en marcha y funcionamiento serán a cargo del Contratista.	Se instalan y dejan operativos los equipos en comodato en los Centros de Salud Canaima y CAIMI, como apoyo tecnológico en las áreas de Hematología, Química, Sanguínea, Uroanálisis, Pruebas especiales, Microbiología y Software para el Laboratorio Clínico de la ESE Carmen Emilia Ospina.	Actas de entrega de cada equipo instalado, reposan en Contratación y Laboratorio.

3	<p>Manuales: Anexar los manuales de funcionamiento de cada uno de los equipos ofertados que se instalen durante la ejecución del Contrato. Así como también las guías rápidas, ambos en idioma ESPAÑOL</p>	<p>Manuales entregados al área de contratación.</p>	<p>Manuales se entregan en USB, guías rápidas de cada equipo, fichas de seguridad, registros Invima y fichas técnicas impresas. Reposan en contratación y Laboratorio</p>
4	<p>Mantenimiento: Anexar cronograma del programa de mantenimiento preventivo de equipos entregados mediante apoyo tecnológico incluidos los equipos de cómputo. El mantenimiento correctivo debe incluir los repuestos necesarios para la operatividad de los equipos.</p>	<p>Cronograma anexado en la propuesta.</p>	<p>Cronograma entregado en Laboratorio.</p>
5	<p>Para el caso de mantenimiento correctivo, el contratista se compromete a solucionar las fallas técnicas en un lapso no superior a 24 horas independientemente de que el daño se presente en días hábiles, dominicales o festivos, si transcurrido el anterior plazo no se pudiere solucionar la falla, el contratista se obliga a suministrar, instalar y dar en funcionamiento un equipo de las mismas condiciones y cubrir la totalidad de los costos adicionales en insumos que se generen por el daño del (los) equipo (s). En caso de no poder traer un equipo de las mismas características se implementará un Plan de Contingencia para la remisión de las muestras represadas a un laboratorio de referencia habilitado, con quien el proponente tenga contrato vigente.</p>	<p>Se establecen las líneas de soporte y disponibilidad para cada eventualidad y de acuerdo a la necesidad.</p>	<p>Lineas de soporte y disponibilidad para cada eventualidad, reposa en Laboratorio.</p>
6	<p>Garantizar la inducción a todo el personal en el manejo y mantenimiento diario a los equipos entregados en apoyo</p>	<p>Capacitación al personal de bacteriología en cada unos de los equipos Instalados en la E.S.E Carmen Emilia</p>	<p>Lista de asistencia y certificados de capacitación impresos. Reposan en Contratación y Laboratorio.</p>



FORMATO  
**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN DE  
ACTIVIDADES DE BIENES Y SERVICIOS**



<b>PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN</b>	<b>CODIGO: GCR-S1-F39</b>	<b>VIGENCIA: 18/05/2023</b>	<b>V2</b>	<b>PÁGINA 3 de 6</b>
---	---------------------------	-----------------------------	-----------	----------------------

	tecnológico, lo cual no generará erogaciones para la E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA.	Ospina. Capacitación a todo el personal (auxiliares, bacteriólogos y administrativos), en el manejo del Software Enterprise.	
7	Anexar Hoja de Vida de los Ingenieros responsables de mantenimiento con certificación de inscripción ante el INVIMA.	Anexadas en la propuesta.	Documentos reposan en contratación y Laboratorio.
8	El oferente se compromete a cambiar los productos recibidos por el Almacén General, que no cumplan con las especificaciones requeridas o presenten cualquier clase de deterioro.	Se dará cumplimiento a esta actividad en el momento en que se presente.	N/A
9	El proponente deberá estar en capacidad de realizar cambios y/o solucionar discrepancias que se presenten en los insumos sin que esto tenga costo adicional para la E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA.	Se dará cumplimiento a esta actividad en el momento en que se presente.	N/A
10	El pedido se enviará mensualmente por correo electrónico, o personalizado firmado por la almacenista el cual deberá ser entregado en un lapso NO mayor a cinco (5) días al almacén general de la E.S.E Carmen Emilia, entregas con la debida factura, NO SE ACEPTAN REMISIONES.	Entrega de pedido oportuno al área de almacén	Comprobantes de ingreso en área de almacén.



CARMEN EMILIA OSPINA  
Salud, bienestar y dignidad

FORMATO  
INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN DE  
ACTIVIDADES DE BIENES Y SERVICIOS



PROCESO:  
GESTIÓN DE  
CONTRATACIÓN

CODIGO: GCR-S1-F39

VIGENCIA: 18/05/2023

V2

PÁGINA 4 de 6

11	Una vez finalizado el contrato, es obligación del contratista hacer el respectivo empalme de todo el alcance del contrato como mínimo durante un (1) mes posterior al vencimiento del mismo, con el nuevo contratista y la coordinación del área de laboratorio por parte de la ESE, lo anterior, sin generar costo adicional.	Se dará cumplimiento a esta actividad en el momento en que se presente.	N/A
12	Suministrar las demás pruebas que se requieran de acuerdo a la necesidad del servicio previa autorización del supervisor y/o interventor del contrato y análisis de precios del mercado de los elementos a suministrar.	Se dará cumplimiento a esta actividad en el momento en que se presente.	N/A
13	Ejecutar el objeto contractual, acatando las especificaciones técnicas señaladas, con oportunidad, eficiencia y eficacia de manera autónoma e independiente	Se está dando cumplimiento de acuerdo a la necesidad del servicio.	Comprobantes de ingreso en área de almacén.
14	Contar con un contrato que garantice la remisión de muestras para las pruebas contratadas a un laboratorio de referencia, que debe garantizar el transporte de las muestras desde el laboratorio de la ESE CARMEN EMILIA OSPINA en sede Palmas y su procesamiento, así como entrega de resultados en medio magnético.	Se anexó a la propuesta el soporte de la relación comercial con el Laboratorio Clínico Aidalab IPS S.A.S.	Reposa en Contratación y Laboratorio contrato del Laboratorio Clínico Aidalab IPS S.A.
15	Cambiar elementos que no cumpla con las especificaciones requeridas o presenten cualquier clase de daño solucionando las discrepancias que se presenten inmediatamente, sin que represente costo adicional para EL CONTRATANTE	Se dará cumplimiento a esta actividad en el momento en que se presente.	N/A



**CARMEN EMILIA OSPINA**  
 Salud, bienestar y dignidad

**FORMATO  
 INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN DE  
 ACTIVIDADES DE BIENES Y SERVICIOS**



**PROCESO:  
 GESTIÓN DE  
 CONTRATACIÓN**

**CODIGO: GCR-S1-F39**

**VIGENCIA: 18/05/2023**

**V2**

**PÁGINA 5 de 6**

<b>16</b>	Garantizar la calidad de los productos objeto del presente contrato.	Se garantiza la calidad de los productos a través del cumplimiento del marco legal y de las óptimas condiciones de almacenamiento y transporte.	Reposa en Contratación y Laboratorio Acta de Visita expedida por la Secretaría de Salud Departamental.
<b>17</b>	Actuar de buena fe durante todo el desarrollo del contrato e informar oportunamente al CONTRATANTE sobre cualquier irregularidad que advierta en desarrollo del contrato.	Se actúa y se actuara de buena fe durante toda la ejecución del contrato.	N/A
<b>18</b>	Dar cumplimiento a sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales) y parafiscales (Caja de Compensación Familiar, SENA e ICBF) de acuerdo a los dispuesto por la Ley, del personal a su cargo para la ejecución del contrato: Si se contrata como persona natural deberá acreditarse pagos a los sistemas de Seguridad Social Integral en Salud y Pensión como trabajador independiente.	Presentación mensual de documentos de Sistema de Seguridad Social Integra (salud, pensión y riesgos laborales) y parafiscales (caja de compensación Familiar SENA y ICBF).	Soportes de Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales) y parafiscales (Caja de compensación Familiar SENA y ICBF. Impresos.
<b>19</b>	Adquirir las Garantías exigidas a nombre de la E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA como primer beneficiario, para garantizar protección contra los riesgos inherentes al contrato.	Se adquirió la póliza correspondiente	Reposa en contratación y Laboratorio Póliza impresa.
<b>20</b>	Gestionar la legalización del contrato y su acreditación ante el Contratante en forma oportuna para la obtención del Certificado de Legalización.	Realización y diligenciamiento de Certificado de legalización.	Reposan en contratación y laboratorio contrato y acta de inicio legalizados.
<b>21</b>	Cumplir las demás obligaciones inherentes a la naturaleza del Contrato.	Se da y se dará cumplimiento a cada una de las obligaciones estipuladas en el contrato.	N/A



CARMEN EMILIA OSPINA  
Salud, bienestar y dignidad

FORMATO  
INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN DE  
ACTIVIDADES DE BIENES Y SERVICIOS



PROCESO:  
GESTIÓN DE  
CONTRATACIÓN

CODIGO: GCR-S1-F39

VIGENCIA: 18/05/2023

V2

PÁGINA 6 de 6

**VALOR A COBRAR: DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MILLONES TRESCIENTOS VEINTISEIS MIL TRESCUENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS CON CINCUENTA Y SEIS CENTAVOS MCTE. (\$258.326.347.56)**

Atentamente,

**ADRIANA KATHERINE FARFAN SOTELO**  
C.C. 1.075.274.331 de Neiva  
Representante Legal

**MÓNICA ALEJANDRA RUBIO DÍAZ**  
Supervisora

## CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

### EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA PERSONA JURIDICA PRODUCLINICOS DEL SUR LTDA IDENTIFICADA CON EL NIT No. 800.255.008-5

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre del 2002 bajo la gravedad del juramento:

#### CERTIFICA:

Que PRODUCLINICOS DEL SUR S.A.S., con Nit. 800.255.008-5, ha dado cumplimiento oportuno y completo con los aportes y además obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a salud, Pensiones, Riesgos Profesionales y cuando ha sido del caso con los aportes del Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar durante los seis (06) meses anteriores a la fecha de cierre de esta convocatoria.

Expedida en Neiva – Huila, 03 de Octubre de 2025.



**JOSÉ MANUEL BELTRÁN BJENDÍA**  
Revisor Fiscal  
TP 170909-T

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **17.628.571**

**BELTRAN BUENDIA**

APELLIDOS

**JOSE MANUEL**

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-MAR-1957**

**CAMPOALEGRE**  
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.58**

ESTATURA

**O+**

G.S RH

**M**

SEXO

**15-NOV-1976 FLORENCIA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Amiel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS AMIEL SANCHEZ TORRES



A-1900100-00130588-M-0017628571-20081122

0006867733A 1

6670018663

República de Colombia  
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**170909-T**

**JOSE MANUEL BELTRAN BUENDIA**  
C.C. 17628571  
RES. INSCRIPCION 311 DEL 27/09/2012  
CORPORACION UNIFICADA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CUN



*Oscar Eduardo Fuentes Peña*  
**OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA**  
DIRECTOR GENERAL

244095 181498

Identificación Pública S.A. 178814/9117

República de Colombia  
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C.

FIRMA

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:



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 **JOSE MANUEL BELTRAN BUENDIA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 17628571 de FLORENCIA (CAQUETA) Y Tarjeta Profesional No 170909-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 28 días del mes de Agosto de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

  
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO  
DIRECTOR GENERAL

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

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

**PAGADA**

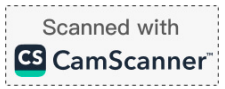
DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	PRODUCLINICOS DEL SUR LTDA	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	800255008	D.V.	5	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 14 N 5 35 CENTRO	DEPARTAMENTO	HUILA	MUNICIPIO	NEIVA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8299	CORREO ELECTRÓNICO	FINANCIERA@PRODU CLINICOS.COM.CO	TELÉFONO	3213808387
FAX	8748378	SUCURSAL	01	NOMBRE SUCURSAL	01
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SEGUROS BOLIVAR	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1075274331	PRIMER APELLIDO	FARFAN	SEGUNDO APELLIDO	SOTELO
PRIMER NOMBRE	ADRIANA	SEGUNDO NOMBRE	KATHERINE		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 09	Año: 2025	Mes: 10	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
18		\$36.883.006		34918273

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	T D E	T A D E	T A D E	V S P	Fecha Nov Vsp	V T E	S L N	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	I G E	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	L M A	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	V A C	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	A V C	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Ixp Inicio	Fe I F		
CC - 1080933847																													0	
CC - 1003810916	X	2025-09-17																											0	
CC - 1075233459														X	2025-09-01	2025-09-30													0	
CC - 1003827815																													0	
CC - 94517942																													0	
CC - 1075222642											X																		0	
CC - 7690408																													0	
CC - 7690408																				X	2025-09-01	2025-09-17							0	

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	APP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no :
CC - 7696889	COLPENSIONES	30	\$5.300.000	0.1600000	\$848.000	\$0	\$0	\$848.000	\$0	\$0	\$0
CC - 1003965943	SINAPP	0	\$0	0.0000000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
CC - 1079411416	PORVENIR	30	\$1.800.000	0.1600000	\$288.000	\$0	\$0	\$288.000	\$0	\$0	\$0
CC - 1007717112	PORVENIR	30	\$1.600.000	0.1600000	\$256.000	\$0	\$0	\$256.000	\$0	\$0	\$0
CC - 1075303335	PROTECCION	30	\$1.950.000	0.1600000	\$312.000	\$0	\$0	\$312.000	\$0	\$0	\$0
CC - 36310138	COLPENSIONES	30	\$1.730.000	0.1600000	\$276.800	\$0	\$0	\$276.800	\$0	\$0	\$0
CC - 1075310963	PROTECCION	20	\$1.066.667	0.1600000	\$170.700	\$0	\$0	\$170.700	\$0	\$0	\$0
CC - 1075274331	PORVENIR	30	\$3.240.000	0.1600000	\$518.400	\$0	\$0	\$518.400	\$0	\$0	\$0
CC - 12125388	COLPENSIONES	30	\$3.742.000	0.1600000	\$598.800	\$0	\$0	\$598.800	\$0	\$0	\$0
CC - 7713088	COLPENSIONES	30	\$1.600.000	0.1600000	\$256.000	\$0	\$0	\$256.000	\$0	\$0	\$0
CC - 1075235572	COLPENSIONES	30	\$2.050.000	0.1600000	\$328.000	\$0	\$0	\$328.000	\$0	\$0	\$0
CC - 1080933847	PROTECCION	30	\$2.430.000	0.1600000	\$388.800	\$0	\$0	\$388.800	\$0	\$0	\$0
CC - 1003810916	COLPENSIONES	14	\$933.334	0.1600000	\$149.400	\$0	\$0	\$149.400	\$0	\$0	\$0
CC - 1075233459	PROTECCION	30	\$2.430.000	0.1600000	\$388.800	\$0	\$0	\$388.800	\$0	\$0	\$0
CC - 1003827815	COLFONDOS	30	\$1.500.000	0.1600000	\$240.000	\$0	\$0	\$240.000	\$0	\$0	\$0
CC - 94517942	PORVENIR	30	\$3.780.000	0.1600000	\$604.800	\$0	\$0	\$604.800	\$0	\$0	\$0
CC - 1075222642	PORVENIR	30	\$2.461.004	0.1600000	\$393.800	\$0	\$0	\$393.800	\$0	\$0	\$0
CC - 7690408	COLPENSIONES	13	\$736.667	0.1600000	\$117.900	\$0	\$0	\$117.900	\$0	\$0	\$0
CC - 7690408	COLPENSIONES	17	\$963.334	0.1600000	\$154.200	\$0	\$0	\$154.200	\$0	\$0	\$0



SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Días Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Días Cot	IBC Riesgos	Có d CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 7690408	NUEVA E.P.S. S.A.	17	\$963.334	0.0400000	\$38.600	\$0	0	\$0	0	\$0	17	\$963.334	35 22 40 1	0.0000000	\$0

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-7696889	COMPAMILIAR DEL HUILA	30	\$5.300.000	0.0400000	\$212.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1003965943	SIN CCF	0	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1079411416	COMPAMILIAR DEL HUILA	30	\$1.800.000	0.0400000	\$72.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1007717112	COMPAMILIAR DEL HUILA	30	\$1.600.000	0.0400000	\$64.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1075303335	COMPAMILIAR DEL HUILA	30	\$1.950.000	0.0400000	\$78.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-36310138	COMPAMILIAR DEL HUILA	30	\$1.730.000	0.0400000	\$69.200	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1075310963	COMPAMILIAR DEL HUILA	20	\$1.066.667	0.0400000	\$42.700	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1075274331	COMPAMILIAR DEL HUILA	30	\$3.240.000	0.0400000	\$129.600	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-12125388	COMPAMILIAR DEL HUILA	30	\$3.742.000	0.0400000	\$149.700	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-7713088	COMPAMILIAR DEL HUILA	30	\$1.600.000	0.0400000	\$64.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1075235572	COMPAMILIAR DEL HUILA	30	\$2.050.000	0.0400000	\$82.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1080933847	COMPAMILIAR DEL HUILA	30	\$2.430.000	0.0400000	\$97.200	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1003810916	COMPAMILIAR DEL HUILA	14	\$933.334	0.0400000	\$37.400	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1075233459	COMPAMILIAR DEL HUILA	30	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1003827815	COMPAMILIAR DEL HUILA	30	\$1.500.000	0.0400000	\$60.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
SEGUROS BOLIVAR	18	\$779.800	0	\$0	\$0	\$779.800	0	\$0	\$779.800	0	\$0	\$0	\$779.800

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	\$0	0	\$0	\$0
COMFAMILIAR DEL HUILA	17	\$1.475.600	0	\$0	\$1.475.600
SENA	0	\$0	0	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	0	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	0	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	0	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	3	\$1.750.800
PENSIONES	4	\$6.290.400
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$779.800
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$1.475.600
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
<b>GRAN TOTAL</b>	<b>1</b>	<b>\$10.296.600</b>



**BBVA COLOMBIA**  
**NIT 860.003.020-1**

**CERTIFICA**

Que **PRODUCLINICOS DEL SUR SAS** identificado(a) con número **800.255.008** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta Corriente No 00130650000100038565** aperturada el **27 de agosto de 2024**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **650038565**

10 dígitos: **0650038565**

16 dígitos: **0650000100038565**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **28 de agosto de 2024** a las **14:57**, con destino a **Quien Interese**.

**FIRMA AUTOGRAFICA**

**FIRMA AUTORIZADA**  
**BBVACOLOMBIA**

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA  
VIGILADO

**BBVA COLOMBIA E ESTABLECIMIENTO BANCARIO**