

 GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN ESTATAL	Código: FO-M7-P6-016
		Versión: 03
		Fecha de aprobación: 22/04/2024

NÚMERO DE INFORME	DOS (2)					
SUPERVISIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>					
INTERVENTORÍA	<input type="checkbox"/>					
TIPO DE INFORME	PARCIAL	<input checked="" type="checkbox"/>	PARA PAGO	<input checked="" type="checkbox"/>	FINAL	<input checked="" type="checkbox"/>
PERIODO DE INFORME	Desde:	28/11/2025		Hasta:	12/12/2025	
PERIODO PARA PAGO	Desde:	15/10/2025		Hasta:	12/12/2025	

1. INFORMACIÓN GENERAL E HISTORIAL DEL CONTRATO / CONVENIO

CONTRATO CONVENIO	<input checked="" type="checkbox"/>	NÚMERO:	4600018490			
	<input type="checkbox"/>	FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	10/10/2025			
MODALIDAD DE SELECCIÓN:		SELECCIÓN ABREVIADA – SUBASTA INVERSA				
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:		16703				
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO/CONVENIO:		15/10/2025				
OBJETO: Adquirir reactivos e insumos específicos para las áreas de Virología, Unidad de vigilancia genómica, microbiología Clínica y de alimentos, que permitan realizar actividades de salud pública en el Laboratorio Departamental. (LOTE 3)						
ORGANISMO CONTRATANTE /CONVENIANTE:			DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA – Secretaria de Salud e Inclusión Social de Antioquia			
CONTRATISTA / CONVENIANTE	NOMBRE:		DIAGNOSTILAB VM SAS			
	NIT:		900.635.373-2			
VALOR [\$]:	INICIAL:		CIENTO VEINTISÉIS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SETECIENTOS TREINTA Y UN PESOS M.L. (\$ 126.392.731) IVA INCLUIDO.			
	ADICIONES	No.	VALOR ADICIONADO	% DE ADICIÓN		
				"N/A"	"N/A"	
VALOR TOTAL:		CIENTO VEINTISÉIS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SETECIENTOS TREINTA Y UN PESOS M.L. (\$ 126.392.731) IVA INCLUIDO.				
REGISTRO PRESUPUESTAL	RPC NUMERO:		4500065555			
	FECHA DE LIBERACION (IMPRESIÓN):		08/10/2025			
VALOR Y PORCENTAJE DE ANTICIPO:			"N/A"			
PLAZO:	INICIAL		Tres (3) meses contados a partir de la suscripción del acta de inicio, sin superare el día 12 de diciembre de 2025.			
			FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN		
		15/10/2025	12/12/2025			
PRÓRROGAS		No.	TIEMPO PRORROGADO	NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN		

 GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN ESTATAL	Código: FO-M7-P6-016
		Versión: 03
		Fecha de aprobación: 22/04/2024

			"N/A"	"N/A"	
HISTORICO DE SUSPENSIONES:	No.	FECHA INICIO SUSPENSIÓN	FECHA REANUDACIÓN	FECHA DE TERMINACION	
		"N/A"	"N/A"	"N/A"	
FECHA DE TERMINACIÓN ACTUAL	12/12/2025				
TIENE GARANTÍAS VIGENTES, ACTUALIZADAS Y APROBADAS	SI				
SUPERVISOR(ES)/ INTERVENTOR	NOMBRE(S)/ RAZON SOCIAL:		RICARDO CASTRILLON QUINTERO CC. 71.113.174		
	NUMERO CONTRATO INTERVENTOR:		"N/A"		
% DE EJECUCIÓN FÍSICA	100 %				
% DE EJECUCIÓN DE RECURSOS	100 %				

2. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES, ACTIVIDADES O COMPROMISOS DE LAS PARTES

Como parte de las actividades de supervisión de este contrato, se verifican la entrega de las enzimas solicitadas, de acuerdo a las necesidades presentadas por el área microbiología clínica y microbiología de alimentos del Laboratorio Departamental de Salud Pública de Antioquia.

2.1. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES, ACTIVIDADES O COMPROMISOS DEL CONTRATISTA/CONVENIANTE EJECUTOR.

2.1.1. EJECUCIÓN FÍSICA Y FINANCIERA DE LOS CONVENIOS/CONTRATOS DERIVADOS DE CONFORMIDAD CON LO INFORMADO POR EL CONVENIANTE O CONTRATISTA EJECUTOR

N/A.

2.1.2. SEGUIMIENTO TÉCNICO DEL CONTRATO/CONVENIO:

OBLIGACIONES/COMPROMISOS PACTADOS DEL COMPONENTE TÉCNICO	% EJECUCIÓN DEL PERIODO INFORMADO	% EJECUCIÓN ACUMULADO	MEDIO DE VERIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
Suministrar los reactivos con las especificaciones técnicas exigidas, en las cantidades requeridas, en la presentación solicitada de acuerdo con el Anexo No. 2 Requerimiento Técnico (LOTE 3).	100 %	100 %	Recibo a satisfacción 5000256245 y 5000256248	



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia

**INFORME DE SEGUIMIENTO A LA
CONTRATACIÓN ESTATAL**

Código: FO-M7-P6-016

Versión: 03

Fecha de aprobación:
22/04/2024

Garantizar que las fechas de vencimiento de los reactivos a suministrar, sean mínimo doce (12) meses, contados a partir de la fecha de entrega al contratante. En el supuesto que el proveedor no tenga disponibilidad inmediata de los reactivos en las condiciones requeridas, el contratante, de acuerdo a la necesidad de garantizar las actividades misionales del laboratorio departamental, podrá recibirle al contratista insumos con fechas de expiración inferiores a las estipuladas, no obstante, el proveedor deberá presentar una carta de compromiso donde manifieste la obligación del cambio de los reactivos que no sean utilizados, sin cargo extra al departamento de Antioquia.	100 %	100 %	Recibo a satisfacción 5000256245 y 5000256248	
Garantizar cadena de frío a la entrega de los reactivos que lo requieran, así mismo, el transporte adecuado, condiciones de embalaje y acomodación del producto.	100 %	100 %	Recibo a satisfacción 5000256245 y 5000256248	
Al momento de la celebración del contrato se deberá garantizar estar al día en el proceso de la reactivo-vigilancia en la página del INVIMA, respecto a los productos ofertados por la empresa y darlo a conocer inmediatamente. al contratante.	100 %	100 %	N/A	
Reemplazar a sus expensas y a entera satisfacción, sin costo alguno todos los materiales que resulten de mala calidad, con defectos de fabricación o no cumplan con las especificaciones técnicas exigidas en el presente proceso contractual, en un tiempo no mayor a treinta (30) días calendario a la fecha pactada para entrega, sin superar el tiempo de ejecución del contrato.	100 %	100 %	Recibo a satisfacción 5000256245 y 5000256248	Se realiza cambio de 20 cajas del el reactivo 003449 - RPR CARBON X 250 TEST DGLAB por mal desempeño y se cambia por reactivo de VDRL TEST (WIENER) 200 CONTROL DET REF.
Los reactivos deberán ser entregados acompañados de su respectivo certificado de análisis, en donde se advierta claramente la fecha de vencimiento y lote del producto entregado.	100 %	100 %	N/A	
Al momento del suministro de estos elementos el proveedor deberá realizar asistencia técnica y asesoría postventa de manera virtual y/o presencial en todo lo que tiene que ver con el uso de los reactivos e insumos, mientras esté vigente la fecha de vencimiento de los mismos.	100 %	100 %	Reunión teams. virtual	Se realiza reunión virtual el día 26 de noviembre para revisar los inconvenientes presentados con el reactivo 003449 - RPR CARBON X 250 TEST DGLAB y se quedan con tareas para determinar causas y posibles soluciones.
TOTAL	100 %	100 %		

 GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN ESTATAL	Código: FO-M7-P6-016
		Versión: 03
		Fecha de aprobación: 22/04/2024

Método de cálculo del % de ejecución del periodo informado: Esta información está calculada teniendo en cuenta que cada una de las obligaciones técnicas presentadas allí se debe cumplir en su totalidad (100 %) para cada entrega; de igual forma se aclara que de cumplirse de forma parcial o por debajo del 100% cualquiera de las anteriores obligaciones daría lugar a presentar un requerimiento inmediato al proveedor.

2.1.2.1 SEGUIMIENTO COMPONENTE SOCIAL DEL CONTRATO/CONVENIO:

N/A.

2.1.2.2 SEGUIMIENTO COMPONENTE AMBIENTAL DEL CONTRATO/CONVENIO:

Se cumple con lo acordado en los estudios y documentos previsto de acuerdo al numeral 2.2.2. Requerimientos ambientales.

2.1.2.3 SEGUIMIENTO AL COMPONENTE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL CONTRATO/CONVENIO:

Se ceñirá en lo establecido en la normativa de seguridad y salud en el trabajo y en los manuales propios de las entidades, 2.2.3. Requerimientos en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo.

2.1.3. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO Y LEGAL DEL CONTRATO/CONVENIO:

OBLIGACIONES/COMPROMISOS PACTADOS DEL COMPONENTE ADMINISTRATIVO Y LEGAL	CUMPLE/NO CUMPLE	MEDIO DE VERIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
Presentar de manera oportuna los documentos necesarios para el pago de conformidad con la forma de pago establecida en el presente documento.	CUMPLE	Planilla de pagos seguridad social y Certificación de pago de salud y parafiscales emitido por el Revisor fiscal.	
Acatar las recomendaciones emanadas de los informes de supervisión e implementar inmediatamente los planes de acción y de mejoramiento que se requieran, soportar las acciones en documentos tipo informe.	CUMPLE	N/A	A la fecha no ha sido necesario realizar recomendaciones
Atender las solicitudes de los únicos funcionarios autorizados por la entidad para realizar: Pedidos, acuerdos, conversaciones, reuniones y demás solicitudes relacionadas con la ejecución del contrato, quienes serán exclusivamente los supervisores asignados por el ordenador del gasto. No se tendrá en cuenta; oficios, correos u otras diligencias de personal ajeno a la supervisión del contrato.	CUMPLE	Reunión virtual teams.	Se realiza solicitud de análisis de casos de discrepancias en resultados con inconvenientes en la utilización del reactivo 003449 - RPR CARBON X 250 TEST DGLAB y se quedan con tareas para determinar causas y posibles soluciones.

 GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN ESTATAL	Código: FO-M7-P6-016
		Versión: 03
		Fecha de aprobación: 22/04/2024

<p>La información entregada durante la ejecución del contrato, goza de confidencialidad. El contratista manifiesta que es jurídicamente capaz de salvaguardar la información recolectada y suministrada, obligándose a: 1. Guardar confidencialidad sobre los mecanismos y sistemas de información que se le brinda. 2. Reconocer y dar manejo adecuado a la información recolectada en desarrollo del objeto contractual; 3. Responsabilizarse por la información suministrada; 4. Suministrar información veraz, completa y correcta, en desarrollo de las diferentes actuaciones.</p>	CUMPLE	- Anexo compromiso SECOP II	
<p>Presentar en debida forma la factura correspondiente a la prestación servicio. Si el contratista está obligado a facturar electrónicamente, deberá presentar al Departamento la factura electrónica validada previamente por la DIAN, como requisito necesario para el pago de los servicios contratados, de acuerdo con las instrucciones y directrices de la DIAN.</p>	CUMPLE	-Factura N° SJO129635 y N° SJO129543 . -Nota Debito N° ND74	
<p>Constituir las garantías para amparar los riesgos del contrato y mantenerlas vigentes por el tiempo pactado en el contrato, así como de las modificaciones que se presenten en la ejecución del mismo.</p>	CUMPLE	Garantía N° 75-44- 101148713 de Seguros del Estado SA, expedida el 10/10/2025.	
<p>Previo a la suscripción del Acta de Inicio, y durante el plazo contractual, estará a cargo del contratista el pago mensual de salarios, prestaciones sociales, parafiscales, riesgos laborales, dotación, elementos de protección personal, herramientas de trabajo, según las actividades a desempeñar y cumplir con sus obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, SENA e ICBF). Para el efecto el Contratista debe presentar al supervisor/interventor del contrato, dentro del término establecido, la documentación que acredite el cumplimiento del pago de estas obligaciones.</p>	CUMPLE	Planilla de pagos seguridad social y Certificación de pago de salud y parafiscales emitido por el Revisor fiscal.	
<p>Estarán a cargo del Contratista y de acuerdo al régimen tributario los IMPUESTOS, TASAS Y CONTRIBUCIONES, establecidos por las diferentes autoridades nacionales, departamentales o municipales.</p>	CUMPLE	N/A	
<p>El Contratista, bajo la gravedad de juramento, manifiesta que ni él ni sus representantes legales, apoderados, revisor fiscal o quien haga sus veces: i). Están incluidos en la lista ONU emitida por el Consejo de Seguridad de las Naciones Unidas o la lista emitida por la oficina de control de activos extranjeros de las Naciones Unidas (OFAC) también conocida como lista Clinton, ni en ninguna otra lista restrictiva emitida por organismos nacionales o internacionales, policiales, judiciales o de investigación con igual fin; ii). Han participado en actividades de lavado de activos o financiación del terrorismo.</p>	CUMPLE	- Anexo compromiso SECOP II	
<p>Las demás que tengan relación directa con la naturaleza y objeto del contrato,</p>	CUMPLE	N/A	

 GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN ESTATAL	Código: FO-M7-P6-016
		Versión: 03
		Fecha de aprobación: 22/04/2024

2.2. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES, ACTIVIDADES O COMPROMISOS DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA.

OBLIGACIONES/COMPROMISOS PACTADOS	CUMPLE/NO CUMPLE	MEDIO DE VERIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
Cancelar en forma oportuna el valor del contrato conforme a la forma de pago estipulada en el mismo, previa presentación de los informes de la supervisión y soportes de ejecución por parte del contratista.	CUMPLE	N/A	Al ser este el 1er Informe aún no se ha realizado ningún pago.
Vigilar el cumplimiento del objeto y las obligaciones, así como que los recursos financieros sean invertidos en la ejecución de los mismos.	CUMPLE	Informe de seguimiento, pago y final #2.	
Asignar por parte de la Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia Supervisor para el contrato.	CUMPLE	Se designó supervisor a se designó supervisor a Ricardo Castrillón Quintero, el día 15/10/2025, Mediante 2025020041832.	
Efectuar los requerimientos y recomendaciones que sean necesarias.	CUMPLE	Correo electrónico del día 26 de noviembre. con solicitud y envió de informe con análisis de casos de discrepancias.	Se realiza solicitud de análisis de casos de discrepancias en resultados con inconvenientes en la utilización del reactivo 003449 - RPR CARBON X 250 TEST DGLAB y se quedan con tareas para determinar causas y posibles soluciones.
Exigir para cada pago derivado del contrato que el contratista se encuentra al día con el pago de aportes parafiscales y los relativos al sistema de seguridad social integral (artículo 23 de la Ley 1150 de 2007).	CUMPLE	Planilla de pago de Seguridad Social Integral diciembre de 2025 Certificado de pago parafiscales del mes de diciembre de 2025 .	
Efectuar el pedido correspondiente a lo establecido en el ítem 2.2. del presente estudio previo, con el fin de que el proveedor realice las entregas parciales acorde a las necesidades del área técnica pertinente, y también con el fin de brindar rotación a los reactivos y que las fechas de vencimiento se encuentren aptas para realizar la técnica respectiva.	CUMPLE	Correo electrónico del día 20 de noviembre.	
Recibir y revisar dentro del término estipulado, cada uno de los suministros entregados por el contratista y hacer los requerimientos correspondientes para garantizar la calidad y la seguridad exigida dentro de los estándares para este tipo de suministro.	CUMPLE	N/A	

 GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN ESTATAL	Código: FO-M7-P6-016
		Versión: 03
		Fecha de aprobación: 22/04/2024

El supervisor asignado verificara la ejecución y el cumplimiento del contrato para realizar el aval de pago realizando énfasis en las especificaciones técnicas, Plazo, Lugar de entrega y obligaciones del contratista.	CUMPLE	Informe de seguimiento, pago y final #2.	
Las demás que sean inherentes a la correcta ejecución del objeto contractual.	N/A	N/A	

2.3. SEGUIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE DEL CONTRATO / CONVENIO:

RESUMEN DE LA EJECUCIÓN FINANCIERA				
ENTIDAD	DEPARTAMENTO	ASOCIADO(S) si aplica	OTROS	TOTAL
1. Recursos iniciales comprometidos	\$ 126.392.731	N/A	N/A	\$ 126.392.731
2. Adiciones	\$0	N/A	N/A	\$0
3. TOTAL RECURSOS COMPROMETIDOS	\$ 126.392.731	N/A	N/A	\$ 126.392.731
4. Anticipos	\$0	N/A	N/A	\$0
5. Recursos pagados / desembolsados	\$ 0	N/A	N/A	\$ 0
6. TOTAL RECURSOS ENTREGADOS	\$ 0	N/A	N/A	\$ 0
7. Recursos ejecutados	\$ 126.392.731	N/A	N/A	\$ 126.392.731
8. Recursos no ejecutados	\$ 0	N/A	N/A	\$ 0

2.4. INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

N/A

3. REUNIONES Y/O VISITAS REALIZADAS EN EL PERIODO DE SEGUIMIENTO

N/A

4. CONTROL DE PAGOS O DESEMBOLSOS

El valor del contrato que se pretende suscribir será cancelado por el Departamento de Antioquia – Secretaría de Salud e Inclusión Social al contratista en pagos parciales por facturas causadas, teniendo en cuenta que se manejará Tipo Bolsa de acuerdo con la demanda de los productos por parte del LDSP y el monto de tales pagos corresponderá al valor que resulte de multiplicar el precio unitario por la cantidad entregada, el supervisor avalará el pago de acuerdo con lo anterior y dentro de los 30 días siguientes a la presentación de la factura y visto bueno por parte del supervisor del recibo a satisfacción.

Nota: el presente contrato será pagado de acuerdo al valor de los reactivos efectivamente entregados, por lo tanto, la entidad no estará obligada a ejecutar el 100% del valor adjudicado.

 GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN ESTATAL	Código: FO-M7-P6-016
		Versión: 03
		Fecha de aprobación: 22/04/2024

PARÁGRAFO 1: Para cada pago, se debe presentar la siguiente documentación:

- a. Informe de seguimiento de la supervisión a la contratación estatal, en el cual conste el recibo a satisfacción.
- b. Certificado de estar a paz y salvo con los aportes relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, Caja de Compensación Familiar, ICBF y Sena, expedido por el representante legal o Revisor Fiscal.
- c. Fotocopia de la cedula de revisor fiscal.
- d. Tarjeta profesional del revisor fiscal.
- e. Fotocopia de la cédula de ciudadanía
- f. Planilla (PILA), con fecha correspondiente al mes facturado.

En el evento en que el proponente se encuentre exento de realizar el pago de aportes parafiscales al SENA e ICBF, deberá realizar y presentar una manifestación suscrita por el revisor f iscal y/o representante legal, que acredite su condición de beneficiario de dicha exoneración al cumplir con los presupuestos normativos del artículo 25 de la Ley 1607 de 2012 y Decreto Nacional 862 de 2013.

PARÁGRAFO 2: El contratista deberá presentar en debida forma la factura correspondiente a la prestación del bien, obra o servicio. Si el contratista está obligado a facturar electrónicamente, deberá presentar al departamento la factura electrónica validada previamente por la DIAN, como requisito necesario para el pago de los bienes y/o servicios contratados, de acuerdo con las instrucciones y directrices de la DIAN.

PARAGRAFO 3: De las facturas que se originen en el presente contrato, al contratista se le harán las siguientes deducciones:

Se debe tener en cuenta que el contrato que se suscriba será sujeto de las siguientes deducciones de Ley, las cuales corresponden al 7,3%, antes de IVA:

- 0.6% Estampilla Pro Desarrollo Departamental
- 2.0% Estampilla Pro Bienestar del Adulto Mayor
- 0.4% Estampilla Politécnico JIC
- 1.0% Estampilla Pro Hospitales Públicos de Antioquia
- 0.4% Estampilla Pro Institución Universitaria de Envigado
- 2.5. % Tasa Pro Deporte y Recreación
- 0.4% Estampilla Universidad Digital

En cumplimiento a lo establecido en el Decreto 0175 del 14 de febrero de 2025, el impuesto de Timbre se causa a una tarifa del 0.5% sobre el valor sujeto a tributación en los casos en que resulte exigible conforme a la normatividad vigente.

Adicionalmente tendrá la retención en la fuente de acuerdo a la normatividad vigente según el tipo de contribuyente, para lo que se deberá tomar en cuenta el RUT del contratista, además, el proponente deberá tener en cuenta las retenciones a que haya lugar conforme a la normatividad y en los casos que aplica si es sujeto al impuesto de Industria y Comercio ICA, el cual es de exclusiva responsabilidad del contratista.

IMPUESTO RETEICA:

 GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN ESTATAL	Código: FO-M7-P6-016
		Versión: 03
		Fecha de aprobación: 22/04/2024

Es responsabilidad del contratista, estar a paz y salvo por concepto de Industria y Comercio en el municipio donde ejerce sus labores. Para el municipio de Itagüí, el departamento de Antioquia fue declarado agente retenedor, por lo que es deber del contratista y del supervisor, discriminar e indicar en el informe de supervisión o de interventoría y en la factura, los valores por las actividades comerciales realizadas en este municipio. El contratista será responsable de informarse e incluir en su propuesta toda tasa, retribución, impuesto o gravamen que corresponda y/o del cual sea responsable y el Departamento no aceptará reclamación alguna por estos conceptos.

PARÁGRAFO 4: El pago se realizará de acuerdo a la disponibilidad del PAC.

Las variables económicas que inciden o afectan el desempeño del producto en el sector:

- El índice de precios al consumidor (IPC).
- Impuesto IVA.
- Tasa representativa del mercado (TRM) puesto que hay insumos importados.

CONCEPTO	FECHA	VALOR CONTRATO	VALOR PAGO / DESEMBOLSO	AMORTIZACIÓN ANTICIPO	VALOR NETO A PAGAR	SALDO	COMPROBANTE DE EGRESO
Valor Inicial	10/10/2025	\$ 126.392.731		N/A		\$ 126.392.731	
Adiciones	N/A	N/A				N/A	
Pago No.1 / Desembolso Factura SJO129543	10/12/2025			N/A	\$ 58.166.528	\$ 0	
Pago No.1 / Desembolso Factura SJO129635	13/12/2025			N/A	\$ 68.086.316		
Pago No.1 / Desembolso Nota debito N° ND74	17/12/2025			N/A	\$ 139.886		
TOTALES		\$ 126.392.731	\$ 0	N/A	\$ 126.392.731	\$ 0	

De conformidad con el Recibo a Satisfacción anexo al informe; el supervisor/interventor autoriza el pago No. 1 al contratista, por valor de: **CIENTO VEINTISÉIS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SETECIENTOS TREINTA Y UN PESOS M.L. (\$ 126.392.731) IVA INCLUIDO**, el cual se relaciona en la tabla anterior.

5. VERIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES DE PARAFISCALES

El contratista acredita que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARL y parafiscales, de él (y de sus empleados, según el caso), de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007 mediante documento emitido por JUAN MANUEL MEDINA BLANCO con fecha del 4 de diciembre de 2025.

 GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN ESTATAL	Código: FO-M7-P6-016
		Versión: 03
		Fecha de aprobación: 22/04/2024

Adicionalmente, el supervisor verificó y revisó las planillas y demás soportes entregados por el contratista que acreditan el pago por concepto de seguridad social y parafiscales del recurso humano contratado.

6. CONTROL Y MITIGACIÓN DE RIESGOS

En este informe se encuentra la configuración del riesgo **Numero 3. Baja calidad del producto entregado**; esto debido que el reactivo RPR CARBON X 250 TEST DGLAB, de acuerdo a informe realizado por el área de microbiología, presenta resultados no concordantes en comparaciones realizadas con muestras conocidas y controles del INS (Anexo Informe de reporte del área de microbiología); Por lo anterior, y teniendo en cuenta la invitación pública N° 16703 en el numeral **7.5. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA. Obligaciones Técnicas 5. Reemplazar a sus expensas y a entera satisfacción, sin costo alguno todos los materiales que resulten de mala calidad, con defectos de fabricación o no cumplan con las especificaciones técnicas exigidas en el presente proceso contractual, en un tiempo no mayor a treinta (30) días calendario a la fecha pactada para entrega, sin superar el tiempo de ejecución del contrato**; se realiza informe de discrepancias presentadas y se contempla la posible solicitud al proveedor de cambio de 20 cajas de este reactivo y de esta manera mitigar el impacto de este riesgo; Dicho cambio fue realizado por 20 cajas de reactivo de VDRL TEST (WIENER) 200 CONTROL DET REF, entregado el pasado 12 de diciembre y recibido a satisfacción.

7. CONTROL Y MITIGACIÓN DE INCUMPLIMIENTOS

N/A.

8. ANOTACIONES ADICIONALES

Es importante aclarar que, aunque los elementos fueron entregados a tiempo y en el término del plazo contractual, internamente varios procesos como errores de facturación, recibo a satisfacción de la mercancía se presentaron demoras por lo cual la elaboración del informe presento retrasos.

9. ANEXOS

1. Factura Nª SJO129635 y Nª SJO129543
2. Nota Debito Nª ND74
3. Certificado de Paz y Salvo expedido por el revisor fiscal de estar al día en el pago de seguridad social en salud, riesgos laborales y aportes parafiscales (Sena, ICBF, Cajas de Compensación Familiar).
4. Planilla de pago de la seguridad social.

Para constancia, se firma la presente acta el 17/12/2025:



 Ricardo Castrillón Quintero
SUPERVISOR

NUMERO DE DOCUMENTO : 5000256245

FACTURA: SJO129635		Nro ACTA:		DOC CAUSACION:	
CODIGO PROVEEDOR: 2200017238		NIT: 9006353732	NOMBRE / RAZON SOCIAL : DIAGNOSTILAB VM SAS		
Nro CONTRATO: 4600018490		DEPENDENCIA: SECRETARIA DE SALUD E INCLUSIÓN SOCIAL			
FECHA SUSCRIPCION CONTRATO: 10.10.2025			OBSERVACION:		

PEDIDO: 1. 450006555 SECRETARIA DE SALUD E INCLUSIÓN SOCIAL

PED	POS PED	ANT	FONDO	CODIGO MATERIAL / SERVICIO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UMB	V/R UNI. SIN IVA	% IVA	V/R UNI. INC. IVA	TOTAL INC. IVA
	1		0-SP3033	3004236	DETECCION DE CARBAPENEMASAS	4	CS	4.277.487,000	0%	4.277.487,0000	17.109.948,000
	10		0-SP3033	3004583	Sensidisco Cef tazidima/Avibactam (Tb x	1	UN	508.000,000	0%	508.000,0000	508.000,000
	11		0-SP3033	3002867	TUBO TRASPORTADOR TIPO AMIES- CARBON ACT	6	UN	303.035,994	19%	360.612,8333	2.163.677,000
	12		0-SP3033	3002868	TUBO TRANSPORTADOR TIPO CARY BLAIR CON A	3	UN	273.717,927	19%	325.724,3333	977.173,000

REVISIÓN DE SOPORTES Y REQUISITOS DIRECCIÓN DE CONTABILIDAD

DEDUCCIONES Y RETENCIONES

1. Factura Original
2. Resolución de facturación vigente
3. Cumple requisitos de factura Art. 617 E.T.
4. Recibo a satisfacción por fondo
5. RPC del pago
6. Contrato y Rut actualizado.
7. Soportes del pago a seguridad social

- V.Bo.
- V.Bo.
- V.Bo.
- V.Bo.
- V.Bo.
- V.Bo.
- V.Bo.

8. Firma y tel. Supervisor, # factura, contrato, fecha, y acta
9. Porcentaje de participación si es consorcio o unión Tem.
10. T.P y antecedentes disciplinarios contador Per.Jurid.
11. Informe de seguimiento
12. Certificado de Industria y Comercio si se requiere
13. En caso de adición se deben anexar Otro Si o Adición
14. Elaborar Documento Equivalente si se requiere
15. Rut Consorciados o integrantes de unión la temporal

- V.Bo.
- V.Bo.
- V.Bo.
- V.Bo.
- V.Bo.
- V.Bo.
- V.Bo.

- Estampillas
- Contribución Especial
- Retención de IVA
- Retención en la Fuente
- Retención en la Fuente Obra Púb.
- Retención Empleados 1070
- Retención Industria y Comercio



Gobernación de Antioquia
RECIBO A SATISFACCION

NUMERO DE DOCUMENTO : 5000256245

PED	POS PED	ANT	FONDO	CODIGO MATERIAL / SERVICIO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UMB	V/R UNI. SIN IVA	% IVA	V/R UNI. INC. IVA	TOTAL INC. IVA
	23		0- SP3033	3000027	AGAR BASE SANGRE X 500 mg	1	FR	631.332,773	19%	751.286,0000	751.286,000
	24		0- SP3033	3000031	AGAR MUELLER HINTON X500G	1	FR	666.987,395	19%	793.715,0000	793.715,000
	25		0- SP3033	3003988	Agar cromogenico para Listeria	1	FR	1.792.500,000	19%	2.133.075,0000	2.133.075,000
	26		0- SP3033	3003387	EMULSION YEMA DE HUEVO TERULIT	5	UN	184.166,050	19%	219.157,6000	1.095.788,000
	27		0- SP3033	3002841	AGAR HECTOEN FRASCO X 500 GRS	5	FR	583.851,933	19%	694.783,8000	3.473.919,000
	28		0- SP3033	3000832	AGAR MACKONKEY X 500 G	5	FR	405.410,924	19%	482.439,0000	2.412.195,000
	29		0- SP3033	3002357	AGAR SANGRE CORDERO CJX90MM	40	CS	120.066,008	19%	142.878,5500	5.715.142,000
	3		0- SP3033	3002021	SENSIDISCO OXIDASA TBX50 UN	2	FR	228.850,840	19%	272.332,5000	544.665,000
	30		0- SP3033	3001480	AGAR CHOCOLATE + ISOVITALEX CJX20UN	40	CS	133.418,004	19%	158.767,4250	6.350.697,000
	31		0- SP3033	3002250	TPPA CAJA DE 5 X 100 PRUE	1	PQ	500.987,000	0%	500.987,0000	500.987,000
	32		0- SP3033	3000554	RPR X 500 PRUE	20	KIT	496.791,000	0%	496.791,0000	9.935.820,000
	33		0-	3000792	ANTIGENO VDRL	20	UN	245.140,000	0%	245.140,0000	4.902.800,000



Gobernación de Antioquia
RECIBO A SATISFACCION

NUMERO DE DOCUMENTO : 5000256245

PED	POS PED	ANT	FONDO	CODIGO MATERIAL / SERVICIO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UMB	V/R UNI. SIN IVA	% IVA	V/R UNI. INC. IVA	TOTAL INC. IVA
	44		0- SP3033	3003234	CEPA ATCC S. AUREUS 29213	1	UN	396.423,000	0%	396.423,0000	396.423,000
	45		0- SP3033	3003236	CEPA ATCC ESCHERICHIA COLI 25922	1	UN	396.423,000	0%	396.423,0000	396.423,000
	46		0- SP3033	3003238	CEPA ATCC S. PNEUMONIAE 49619	1	UN	556.640,000	0%	556.640,0000	556.640,000
	47		0- SP3033	3003240	KLEBSIELLA PNEUMONIE ATCC 700603	1	UN	598.396,000	0%	598.396,0000	598.396,000
	48		0- SP3033	3003242	CEPA ATCC ENTEROCOCCUS FECALIS 29212	1	UN	545.390,000	0%	545.390,0000	545.390,000
	49		0- SP3033	3003245	CEPA ATCC CANDIDA PARAPSILOPSIS 22019	1	UN	598.396,000	0%	598.396,0000	598.396,000
	5		0- SP3033	3002479	SENSIDISCO IMPENEM 10Ugr	6	TB	38.487,000	0%	38.487,0000	230.922,000
	50		0- SP3033	3003246	CEPA ATCC##CANDIDA ALBICANS 14053	1	UN	598.396,000	0%	598.396,0000	598.396,000
	51		0- SP3033	3003247	CEPA ATCC EIKENLLA CORRODENS BAA 1152	1	UN	556.640,000	0%	556.640,0000	556.640,000
	52		0- SP3033	3003248	CEPA ATCC KLEB PNEUMONIAE DER BAA-2146	1	UN	736.237,000	0%	736.237,0000	736.237,000
	53		0-	3003249	CEPA##ATCC KLEB	1	UN	469.499,000	0%	469.499,0000	469.499,000



Gobernación de Antioquia
RECIBO A SATISFACCION

NUMERO DE DOCUMENTO : 5000256245

PED	POS PED	ANT	FONDO	CODIGO MATERIAL / SERVICIO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UMB	V/R UNI. SIN IVA	% IVA	V/R UNI. INC. IVA	TOTAL INC. IVA
			SP3033		PNEUMONIAE1705 THM POS						
	54		0- SP3033	3003250	CEPA##ATCC KLEB PNEUMONIAE1706 THM NEG	1	UN	469.499,000	0%	469.499,0000	469.499,000
	55		0- SP3033	3003251	CEPA ATCC NEISSERIA GONORRHOEAE 19424	1	UN	545.390,000	0%	545.390,0000	545.390,000
	56		0- SP3033	3003224	CEPA ATCC BACILLUS CEREUS PERLAS REC 108	1	UN	701.771,000	0%	701.771,0000	701.771,000
	57		0- SP3033	3003229	CEPA S.CEREVISIAE ATCC 9763	1	UN	598.396,000	0%	598.396,0000	598.396,000
	58		0- SP3033	3002874	CEPA ATCC SALMONELLA TYPHI 14028	1	PQ	545.390,000	0%	545.390,0000	545.390,000
	59		0- SP3033	3003244	CEPA ATCC STAPHYLOC SAPROPHYTIC BAA-750	1	UN	533.300,000	0%	533.300,0000	533.300,000
	6		0- SP3033	3002478	SENSIDISCO MEROPENEM 10Ugr	6	TB	38.789,000	0%	38.789,0000	232.734,000
	60		0- SP3033	3001066	STAPHILOCOCCU AEREUS ATCC 25923CJX5STICK	1	UN	396.423,000	0%	396.423,0000	396.423,000
	61		0- SP3033	3004585	CEPA Aspergillus BrasiliesnsesATCC 16404	1	PQ	736.237,000	0%	736.237,0000	736.237,000



GOBERNACION DE ANTIOQUIA
REPUBLICA DE COLOMBIA

Gobernación de Antioquia
RECIBO A SATISFACCION

Fecha Elaboración: 17.12.2025

Página: 7 de 7

NUMERO DE DOCUMENTO : 5000256245

PED	POS PED	ANT	FONDO	CODIGO MATERIAL / SERVICIO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UMB	V/R UNI. SIN IVA	% IVA	V/R UNI. INC. IVA	TOTAL INC. IVA
	7		0- SP3033	3002632	APB SENSIDISCO FRASCOX50	6	FR	599.485,000	0%	599.485,0000	3.596.910,000
	8		0- SP3033	3002397	CEFTAZIDIME (CAZ)SENSIDISCO 30UGR	6	UN	45.348,000	0%	45.348,0000	272.088,000
	9		0- SP3033	3002631	EDTA/SMA SENSIDISCO FRASCOX50	4	FR	610.003,000	0%	610.003,0000	2.440.012,000
										V/R TOTAL NETO	116.063.199,399
										V/R TOTAL IVA	9.772.891,601
										V/R TOTAL	125.836.091,000

MOVIMIENTO REALIZADO POR: Alejandra Tobón Velásquez

SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTOR(ES)

Castrillon Quintero , Ricardo

NUMERO DE DOCUMENTO : 5000256248

FACTURA: SJO129635		Nro ACTA:		DOC CAUSACION:	
CODIGO PROVEEDOR: 2200017238		NIT: 9006353732		NOMBRE / RAZON SOCIAL : DIAGNOSTILAB VM SAS	
Nro CONTRATO: 4600018490		DEPENDENCIA: SECRETARIA DE SALUD E INCLUSIÓN SOCIAL			
FECHA SUSCRIPCION CONTRATO: 10.10.2025			OBSERVACION:		

PEDIDO: 1. 4500065555 SECRETARIA DE SALUD E INCLUSIÓN SOCIAL

PED	POS PED	ANT	FONDO	CODIGO MATERIAL / SERVICIO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UMB	V/R UNI. SIN IVA	% IVA	V/R UNI. INC. IVA	TOTAL INC. IVA
	62		0-SP3033	3002974	CEPA ATCC STENOTRO MALTOPHILIA 17666	1	PQ	556.640,000	0%	556.640,000	556.640,000
										V/R TOTAL NETO	556.640,000
										V/R TOTAL IVA	0,000
										V/R TOTAL	556.640,000

REVISIÓN DE SOPORTES Y REQUISITOS DIRECCIÓN DE CONTABILIDAD		DEDUCCIONES Y RETENCIONES	
<input type="checkbox"/> 1. Factura Original	<input type="checkbox"/> V.Bo.	<input type="checkbox"/> 8. Firma y tel. Supervisor, # factura, contrato, fecha, y acta	<input type="checkbox"/> V.Bo.
<input type="checkbox"/> 2. Resolución de facturación vigente	<input type="checkbox"/> V.Bo.	<input type="checkbox"/> 9. Porcentaje de participación si es consorcio o unión Tem.	<input type="checkbox"/> V.Bo.
<input type="checkbox"/> 3. Cumple requisitos de factura Art. 617 E.T.	<input type="checkbox"/> V.Bo.	<input type="checkbox"/> 10. T.P y antecedentes disciplinarios contador Per.Jurid.	<input type="checkbox"/> V.Bo.
<input type="checkbox"/> 4. Recibo a satisfacción por fondo	<input type="checkbox"/> V.Bo.	<input type="checkbox"/> 11. Informe de seguimiento	<input type="checkbox"/> V.Bo.
<input type="checkbox"/> 5. RPC del pago	<input type="checkbox"/> V.Bo.	<input type="checkbox"/> 12. Certificado de Industria y Comercio si se requiere	<input type="checkbox"/> V.Bo.
<input type="checkbox"/> 6. Contrato y Rut actualizado.	<input type="checkbox"/> V.Bo.	<input type="checkbox"/> 13. En caso de adición se deben anexar Otro SI o Adición	<input type="checkbox"/> V.Bo.
<input type="checkbox"/> 7. Soportes del pago a seguridad social	<input type="checkbox"/> V.Bo.	<input type="checkbox"/> 14. Elaborar Documento Equivalente si se requiere	<input type="checkbox"/> V.Bo.
		<input type="checkbox"/> 15. Rut Consorciados o integrantes de unión la temporal	<input type="checkbox"/> V.Bo.
		<input type="checkbox"/> Estampillas	
		<input type="checkbox"/> Contribución Especial	
		<input type="checkbox"/> Retención de IVA	
		<input type="checkbox"/> Retención en la Fuente	
		<input type="checkbox"/> Retención en la Fuente Obra Púb.	
		<input type="checkbox"/> Retención Empleados 1070	
		<input type="checkbox"/> Retención Industria y Comercio	

MOVIMIENTO REALIZADO POR: Alejandra Tobón Velásquez
SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTOR(ES)
Castrillon Quintero , Ricardo

[Handwritten Signature]

DIAGNOSTILAB VM SAS

NIT: 900635373-2

SINCELEJO CR 19 15 111

TELÉFONO(S): 6052785200

EMAIL: diagnostilab.auxcontable@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA
DE VENTA

Nº SJO129543

SOMOS RESPONSABLES DE IVA.

RESOLUCION DIAN N° 18764087476669 DEL 2025/01/21 VIGENCIA 24 MESES AUTORIZA PREFIJO SJO NUMERO DEL 118001 HASTA 148000.

COMPRADOR	: DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA	NIT o C.C	: 890900286-0
DIRECCIÓN	: CL 42 B 52 106 P 1 OF 111	FECHA	: 10/12/2025 17:18
CIUDAD	: MEDELLÍN	VENCE	: 10/12/2025
TELÉFONO(S)	: 3838111	VENDEDOR	: PAYARES SANTOS GUSTAVO ANDR
FORMA DE PAGO	: CONTADO	MEDIO DE PAGO	: CRÉDITO ACH

#	COD.	DESCRIPCION	LOTE	VENCE	CANT.	MED.	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
1	005153	- SENSIDISCO EDTA SMA X 50 DISCOS REF. B1241727, Reg. Invima No. 2023RD-0002608-R1	065	2026-07-31	4,00	UND	610.003,00	0,00	2.440.012,00
2	006195	- AGAR CHOCOLATE MDM 90 MM 51004 EMPAQUE AL VACIO REF 04 CAJA X 20 UNIDADES MARCA MDM, Reg. Invima No. 2018RD-0000807-R1	02102504LC1	2026-01-30	2,00	UND	133.418,00	19,00	266.836,00
3	006197	- AGAR SANGRE MDM CAJA X 20 UNIDADES, Reg. Invima No. 2018RD-0000807-R1	02102501MA2	2026-01-30	1,00	UND	120.066,00	19,00	120.066,00
4	007080	- SENSIDISCO ACIDO BORONICO X 50 DISCOS (BRITANIA), Reg. Invima No. 2023RD-0002608-R1	067	2026-08-30	6,00	UND	599.483,00	0,00	3.596.898,00
5	007239	- CEPA SALMONELLA ENTERICA SUBSP. ENTERICA SEROVAR TYPHIMURIUM ATCC® 14028 MICROBIOLOGICS (USA) REF MB 0363PC, Reg. Invima No. 2018RD-0005247	363-746-44	2027-04-30	1,00	UND	545.390,00	0,00	545.390,00
6	007297	- ROSE BENGAL 100 TEST (2210005) (LIN) REF 1019221561, Reg. Invima No. 2023RD-0008026	22146	2027-09-30	1,00	UND	385.186,00	0,00	385.186,00
7	000829	- TUBO TRANSPORTADOR TIPO CARY BLAIR CON CARBON ACTIVADO CON APLICADOR CAJA X 50, Reg. Invima No. 2016DM-0014791			3,00	UND	273.718,00	19,00	821.154,00
8	000995	- OXIDASA X 50 TIRAS, Reg. Invima	N/A	2999-01-01	2,00	UND	228.851,00	19,00	457.702,00

EL TIEMPO MAXIMO PARA SOLICITAR DEVOLUCIONES ES DE TRES (3) DIAS HABILES, DESPUES DE RECIBIDO EL PEDIDO.

FAVOR CONSIGNAR A CONVENIO 70116 O TRANSFERIR A DIAGNOSTILAB VM SAS EN LA CTA CORRIENTE NO 082-225058-13 DE BANCOLOMBIA O EN LAS CTAS DE AHORRO NO 826275018 DE BBVA O EN LA CTA DE AHORRO NO 341076800 DE BANCO DE BOGOTA.

1) Si el pedido es inferior a \$1.500.000 mil pesos COP M/CTE, se cobrará el flete.

2) Por cada \$1.500.000 mil pesos COP M/CTE Diagnostilab asume el valor de 1 caja.

FACTURACION DE REMISIONES - DIRECCION DE ENVIO: CARRERA 72 A # 78B 141, PISO 4, BARRIO ROBLEDO, MEDELLÍN; LABORATORIO DEPARTAMENTAL DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD E INCLUSIÓN SOCIAL - CONTACTO: GABRIEL RAMIREZ CEL. 316 741 0323

SON: CINCUENTA Y OCHO MILLONES CIENTO SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS VEINTIOCHO PESOS COLOMBIANOS CON 80/100.

SUBTOTAL	51.848.269,15
DESCUENTO	0,00
FLETES	0,00
IVA	6.318.259,65
TOTAL	58.166.528,80
RETEFUENTE	0,00
RETEICA	0,00
RETEIVA	0,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	58.166.528,80

Representación Impresa de la Factura Electrónica:

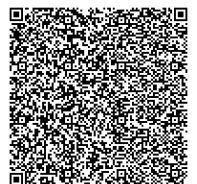
CUFE:

101650f12ac9783bc7fa125ac2999502cf4777b03e2bf84aa2722906c7f57a6f048d4f441a4a73860bad60a7fc64154a

Firma Electrónica:

pisOYOMJWwWjB7filf9OWomq1q6zpkAofBoyNryo212MI2X7ypxqRtPFKJORKLQRKL+9LaCZ2J3lwUFUtn5364sVVMdmmZoZWYM/px2CocSCSGagrQDBqXWfMxyDgJAKLg dHYIa9NGZJ5kF8cho1FfnQ7YqOukR696TIQx8KGNkOKpSwNSJujjOP9K8HCkUrNveA36tinL4paHKtQqMn8p/cPa3e5r687s5j/pkmrV69+HUro7mmPgn4IEG7dh6l5QTSE6Jn VGOxi0FE6XK0dogmIRTHWUyvisYPZ0PdsALdAEfyQIEZyNRC2wpyYECJQ8BvvgbG1xNINdgb3y8g==

Fecha de Validación: 10/12/2025 18:00



Por haber recibido real y materialmente los productos relacionados en esta factura de venta, aceptamos incondicionalmente la misma en los términos de su libramiento. Este documento se asimila a una letra de cambio para todos los efectos legales, Artículo N° 774 del código de comercio. Esta factura de venta causará intereses moratorios a partir de su vencimiento a la tasa máxima legal por la normatividad colombiana.

DIAGNOSTILAB VM SAS

NIT: 900635373-2
 SINCELEJO CR 19 15 111
 TELÉFONO(S): 6052785200
 EMAIL: diagnostilab.auxcontable@gmail.com

**FACTURA ELECTRÓNICA
 DE VENTA**

Nº SJO129543

SOMOS RESPONSABLES DE IVA.

RESOLUCION DIAN Nº 18764087476669 DEL 2025/01/21 VIGENCIA 24 MESES AUTORIZA PREFIJO SJO NUMERO DEL 118001 HASTA 148000.

COMPRADOR	: DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA	NIT o C.C	: 890900286-0
DIRECCIÓN	: CL 42 B 52 106 P 1 OF 111	FECHA	: 10/12/2025 17:18
CIUDAD	: MEDELLÍN	VENCE	: 10/12/2025
TELÉFONO(S)	: 3838111	VENDEDOR	: PAYARES SANTOS GUSTAVO ANDR
FORMA DE PAGO	: CONTADO	MEDIO DE PAGO	: CRÉDITO ACH

#	COD.	DESCRIPCION	LOTE	VENCE	CANT.	MED.	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
		No. 2017RD-0004318							
9	006195	- AGAR CHOCOLATE MDM 90 MM 51004 EMPAQUE AL VACIO REF 04 CAJA X 20 UNIDADES MARCA MDM, Reg. Invima No. 2018RD-0000807-R1	N/A	2999-01-01	33,00	UND	133.418,00	19,00	4.402.794,00
10	006197	- AGAR SANGRE MDM CAJA X 20 UNIDADES, Reg. Invima No. 2018RD-0000807-R1	N/A	2999-01-01	34,00	UND	120.066,00	19,00	4.082.244,00
11	007251	- ANTISUERO SHIGUELLA FLEXNERI POLYVALENT REF R30163801 QUIMIREL, Reg. Invima No. INVIMA 2018RD-0005215	N/A	2999-01-01	2,00	UND	3.796.026,00	0,00	7.592.052,00
12	007252	- SHIGELLA SONNEI PHASES 1 AND 2 B1862 X 2 ML REF R30164201 QUIMIREL, Reg. Invima No. INVIMA 2018RD-0005215	N/A	2999-01-01	1,00	UND	3.025.746,00	0,00	3.025.746,00
13	007298	- AGAR CROMOGENICO LISTERIA ALOA ISO REF 1345 X 500 GR, Reg. Invima No.	N/A	2999-01-01	1,00	UND	1.792.500,00	19,00	1.792.500,00
14	007301	- AGAR ENTERICO HEKTOEN ISO X500 GR REF 1030, Reg. Invima No.	N/A	2999-01-01	5,00	UND	583.852,00	19,00	2.919.260,00
15	007302	- CHLORAMPHENICOL AGAR (YGC AGAR) ISO 500 GR REF 1301, Reg. Invima No.	N/A	2999-01-01	2,00	UND	404.578,00	19,00	809.156,00
16	007303	- CEFTAZIDIME / AVIBACTAM 14 ?G 5X50 DISCS REF 7436, Reg. Invima No.	N/A	2999-01-01	1,00	UND	508.000,00	0,00	508.000,00

EL TIEMPO MAXIMO PARA SOLICITAR DEVOLUCIONES ES DE TRES (3) DIAS HABILES, DESPUES DE RECIBIDO EL PEDIDO.
 FAVOR CONSIGNAR A CONVENIO 70116 O TRANSFERIR A DIAGNOSTILAB VM SAS EN LA CTA CORRIENTE NO 082-225058-13 DE BANCOLOMBIA O EN LAS CTAS DE AHORRO NO 826275018 DE BBVA O EN LA CTA DE AHORRO NO 341076800 DE BANCO DE BOGOTA.
 1) Si el pedido es inferior a \$1.500.000 mil pesos COP M/CTE, se cobrará el flete.
 2) Por cada \$1.500.000 mil pesos COP M/CTE Diagnostilab asume el valor de 1 caja.
 FACTURACION DE REMISIONES - DIRECCION DE ENVIO: CARRERA 72 A # 78B 141, PISO 4, BARRIO ROBLEDO, MEDELLÍN; LABORATORIO DEPARTAMENTAL DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD E INCLUSIÓN SOCIAL - CONTACTO: GABRIEL RAMIREZ CEL. 316 741 0323

SON: CINCUENTA Y OCHO MILLONES CIENTO SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS VEINTIOCHO PESOS COLOMBIANOS CON 80/100.

SUBTOTAL	51.848.269,15
DESCUENTO	0,00
FLETES	0,00
IVA	6.318.259,65
TOTAL	58.166.528,80
RETEFUENTE	0,00
RETEICA	0,00
RETEIVA	0,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	58.166.528,80

Representación Impresa de la Factura Electrónica:

CUFE:
 101650f12ac9783bc7fa125ac2999502cf4777b03e2bf84aa2722906c7f57a6f048d4f441a4a73860bad60a7fc64154a

Firma Electrónica:

pisOYOMJWwWjB7fil9OWomq1q6zpkAoFboyNryo212MI2X7ypxqRtPFKJORKLKRQL+9LaCZ2J3lwUFUTn5364sVVMdmmZoZWYM/px2CocSCSGagrQDBqXWfMxyDgJAKLg dHYIa9NGZJ5kF8cho1FfnQ7YqOukR696TIQx8KGnKOksWNSJujjOP9K8HCKUrNveA36tinL4paHKtQqMn8p/cPa3e5r687s5j/pkmrV69+HUro7mmPgn4IEG7dh6l5QTSE6Jn VGOxi0FE6XK0dogmIRTHWUyvisYPZ0PdsALdAEfyQIEZyNRC2wpvyYECJQ8BvvgbG1xNINdgb3y8g==

Fecha de Validación: 10/12/2025 18:00



Por haber recibido real y materialmente los productos relacionados en esta factura de venta, aceptamos incondicionalmente la misma en los términos de su libramiento. Este documento se asimila a una letra de cambio para todos los efectos legales, Artículo Nº 774 del código de comercio. Esta factura de venta causará intereses moratorios a partir de su vencimiento a la tasa máxima legal por la normatividad colombiana.

DIAGNOSTILAB VM SAS

NIT: 900635373-2
 SINCELEJO CR 19 15 111
 TELÉFONO(S): 6052785200
 EMAIL: diagnostilab.auxcontable@gmail.com

**FACTURA ELECTRÓNICA
 DE VENTA**

Nº SJO129543

SOMOS RESPONSABLES DE IVA.

RESOLUCION DIAN Nº 18764087476669 DEL 2025/01/21 VIGENCIA 24 MESES AUTORIZA PREFIJO SJO NUMERO DEL 118001 HASTA 148000.

COMPRADOR	: DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA	NIT o C.C	: 890900286-0
DIRECCIÓN	: CL 42 B 52 106 P 1 OF 111	FECHA	: 10/12/2025 17:18
CIUDAD	: MEDELLÍN	VENCE	: 10/12/2025
TELÉFONO(S)	: 3838111	VENDEDOR	: PAYARES SANTOS GUSTAVO ANDR
FORMA DE PAGO	: CONTADO	MEDIO DE PAGO	: CRÉDITO ACH

#	COD.	DESCRIPCION	LOTE	VENCE	CANT.	MED.	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
17	007305	GELYSATE AGAR (PLATE COUNT AGAR SUGAR FREE) 500 GR REF 1187, Reg. Invima No.	N/A	2999-01-01	2,00	UND	384.496,64	19,00	768.993,28
18	007307	E. COLI-COLIFORMS CHROMOGENIC MEDIUM 500 GR REF 1340, Reg. Invima No.	N/A	2999-01-01	1,00	UND	2.152.391,60	19,00	2.152.391,60
19	007308	BLOOD AGAR BASE 500 GR REF 1108, Reg. Invima No.	N/A	2999-01-01	1,00	UND	631.333,61	19,00	631.333,61
20	007317	GLICERINA 85% X 1 LITRO, Reg. Invima No. NO REQUIERE	N/A	2999-01-01	2,00	UND	189.479,83	19,00	378.959,66
21	007385	PETRIFILM PLACAS DESHIDRATADAS LISTAS PARA USAR, PARA RECUENTO DE STAPHYLOCOCCUS AUREUS Y ESTAFILOCOCCOS COAGULASA POSITIVOS CAJA X 25, Reg. Invima No.			10,00	UND	398.759,00	19,00	3.987.590,00
22	007386	PETRIFILM PLACAS DESHIDRATADAS LISTAS PARA USAR, PARA RECUENTO DE MOHOS Y LEVADURAS PAQUETE X 25 UND, Reg. Invima No.			15,00	UND	388.439,00	19,00	5.826.585,00
23	007387	PETRIFILM PLACAS DESHIDRATADAS LISTAS PARA USAR, PARA RECUENTO DE BACILLUS CEREUS, Reg. Invima No.			100,00	UND	28.326,00	19,00	2.832.600,00
24	007388	CALDO FRASER X 500 GR (MEDIO DE CULTIVO DESHIDRATADO). INCLUIDOS			1,00	UND	491.500,00	19,00	491.500,00

EL TIEMPO MAXIMO PARA SOLICITAR DEVOLUCIONES ES DE TRES (3) DIAS HABILES, DESPUES DE RECIBIDO EL PEDIDO.
 FAVOR CONSIGNAR A CONVENIO 70116 O TRANSFERIR A DIAGNOSTILAB VM SAS EN LA CTA CORRIENTE NO 082-225058-13 DE BANCOLOMBIA O EN LAS CTAS DE AHORRO NO 826275018 DE BBVA O EN LA CTA DE AHORRO NO 341076800 DE BANCO DE BOGOTA.
 1) Si el pedido es inferior a \$1.500.000 mil pesos COP M/CTE, se cobrará el flete.
 2) Por cada \$1.500.000 mil pesos COP M/CTE Diagnostilab asume el valor de 1 caja.
 FACTURACION DE REMISIONES - DIRECCION DE ENVIO: CARRERA 72 A # 78B 141, PISO 4, BARRIO ROBLEDOS, MEDELLÍN; LABORATORIO DEPARTAMENTAL DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD E INCLUSIÓN SOCIAL - CONTACTO: GABRIEL RAMIREZ CEL. 316 741 0323

SON: CINCUENTA Y OCHO MILLONES CIENTO SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS VEINTIOCHO PESOS COLOMBIANOS CON 80/100.

SUBTOTAL	51.848.269,15
DESCUENTO	0,00
FLETES	0,00
IVA	6.318.259,65
TOTAL	58.166.528,80
RETEFUENTE	0,00
RETEICA	0,00
RETEIVA	0,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	58.166.528,80

Representación Impresa de la Factura Electrónica:

CUFE:

101650f12ac9783bc7fa125ac2999502cf4777b03e2bf84aa2722906c7f57a6f048d4f441a4a73860bad60a7fc64154a

Firma Electrónica:

pisOYOMJWwWjB7filf9OWomq1q6zPKAoFboyNryo212MI2X7ypxqRtPFKJORKLQRQL+9LaCZ2J3lwUFUTn5364sVVMdmmZoZWYM/px2CocSCSGagrQDBqXWfMxyDgJAKLg dHYIa9NGZJ5kF8cho1FfnQ7YqOukR696TIQx8KGNkOksSwNSJujjOP9K8HCKUrNveA36tinL4paHktQqMn8p/cPa3e5r687s5j/pkmrV69+HUro7mmPgn4IEG7dh6l5QTS6EJn VGOxioFE6XK0dogmIRTHWUyvisYPZ0PdsALdAEfyQIEZyNRC2wpvyYECJQ8BVvgbG1xNINdgb3y8g==

Fecha de Validación: 10/12/2025 18:00



Por haber recibido real y materialmente los productos relacionados en esta factura de venta, aceptamos incondicionalmente la misma en los términos de su libramiento. Este documento se asimila a una letra de cambio para todos los efectos legales, Artículo Nº 774 del código de comercio. Esta factura de venta causará intereses moratorios a partir de su vencimiento a la tasa máxima legal por la normatividad colombiana.

DIAGNOSTILAB VM SAS

NIT: 900635373-2
 SINCELEJO CR 19 15 111
 TELÉFONO(S): 6052785200
 EMAIL: diagnostilab.auxcontable@gmail.com

**FACTURA ELECTRÓNICA
 DE VENTA**

Nº SJO129543

SOMOS RESPONSABLES DE IVA.

RESOLUCION DIAN Nº 18764087476669 DEL 2025/01/21 VIGENCIA 24 MESES AUTORIZA PREFIJO SJO NUMERO DEL 118001 HASTA 148000.

COMPRADOR	: DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA	NIT o C.C	: 890900286-0
DIRECCIÓN	: CL 42 B 52 106 P 1 OF 111	FECHA	: 10/12/2025 17:18
CIUDAD	: MEDELLÍN	VENCE	: 10/12/2025
TELÉFONO(S)	: 3838111	VENDEDOR	: PAYARES SANTOS GUSTAVO ANDR
FORMA DE PAGO	: CONTADO	MEDIO DE PAGO	: CRÉDITO ACH

#	COD.	DESCRIPCION	LOTE	VENCE	CANT.	MED.	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
		SUPLEMENTOS X 500 GRAMOS, Reg. Invima No.							
25	007389	- CALDO RAPPAPORT VASSILIADIS SOY (RVS) BROTH (ISO 6579-1) - 500 GR - LIOFILCHEM, Reg. Invima No.			1,00	UND	512.333,00	19,00	512.333,00
26	007390	- PRUEBA TREPONÉMICA SIFILIS TPHA (T. PALLIDUM PASSIVE AGGLUTINATION) CAJA X 100 TETS, Reg. Invima No.			1,00	UND	500.987,00	0,00	500.987,00
26									

EL TIEMPO MAXIMO PARA SOLICITAR DEVOLUCIONES ES DE TRES (3) DIAS HABILES, DESPUES DE RECIBIDO EL PEDIDO.
 FAVOR CONSIGNAR A CONVENIO 70116 O TRANSFERIR A DIAGNOSTILAB VM SAS EN LA CTA CORRIENTE NO 082-225058-13 DE BANCOLOMBIA O EN LAS CTAS DE AHORRO NO 826275018 DE BBVA O EN LA CTA DE AHORRO NO 341076800 DE BANCO DE BOGOTA.
 1) Si el pedido es inferior a \$1.500.000 mil pesos COP M/CTE, se cobrará el flete.
 2) Por cada \$1.500.000 mil pesos COP M/CTE Diagnostilab asume el valor de 1 caja.
 FACTURACION DE REMISIONES - DIRECCION DE ENVIO: CARRERA 72 A # 78B 141, PISO 4, BARRIO ROBLEDO, MEDELLÍN; LABORATORIO DEPARTAMENTAL DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD E INCLUSIÓN SOCIAL - CONTACTO: GABRIEL RAMIREZ CEL. 316 741 0323

SON: CINCUENTA Y OCHO MILLONES CIENTO SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS VEINTIOCHO PESOS COLOMBIANOS CON 80/100.

SUBTOTAL	51.848.269,15
DESCUENTO	0,00
FLETES	0,00
IVA	6.318.259,65
TOTAL	58.166.528,80
RETEFUENTE	0,00
RETEICA	0,00
RETEIVA	0,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	58.166.528,80

Representación Impresa de la Factura Electrónica:

CUFE:
 101650f12ac9783bc7fa125ac2999502cf4777b03e2bf84aa2722906c7f57a6f048d4441a4a73860bad60a7fc64154a

Firma Electrónica:

pisOYOMJWwWjB7filf9OWomq1q6zpkAoFboyNryo212MI2X7ypxqRtPFKJORLKRQL+9LaCZ2J3lwUFUTn5364sVVMdmmZoZWYM/pxjCocSCSGagrQDBqXWfMxyDgJAKLg dHYIa9NGZJ5kF8cho1FfnQ7YqOukR696TIQx8KGNkOkpSwNSJujjOP9K8HCkUrNveA36tinL4paHKtQqMn8p/cPa3e5r687s5j/pkmrV69+HUro7mmPgn4IEG7dh6l5QTS6Jn VGOxi0FE6XK0dogmIRTHWUyvisYPZ0PdsALdAEfyQIEZyNRC2wpvyYECIJQ8BvvgbG1xNINdgb3y8g==

Fecha de Validación: 10/12/2025 18:00

19.12.2025



Por haber recibido real y materialmente los productos relacionados en esta factura de venta, aceptamos incondicionalmente la misma en los términos de su libramiento. Este documento se asimila a una letra de cambio para todos los efectos legales, Artículo Nº 774 del código de comercio. Esta factura de venta causará intereses moratorios a partir de su vencimiento a la tasa máxima legal por la normatividad colombiana.

DIAGNOSTILAB VM SAS

NIT: 900635373-2
 SINCELEJO CR 19 15 111
 TELÉFONO(S): 6052785200
 EMAIL: diagnostilab.auxcontable@gmail.com

**FACTURA ELECTRÓNICA
 DE VENTA**

Nº SJO129635

SOMOS RESPONSABLES DE IVA.

RESOLUCION DIAN Nº 18764087476669 DEL 2025/01/21 VIGENCIA 24 MESES AUTORIZA PREFIJO SJO NUMERO DEL 118001 HASTA 148000.

COMPRADOR	: DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA	NIT o C.C	: 890900286-0
DIRECCIÓN	: CL 42 B 52 106 P 1 OF 111	FECHA	: 13/12/2025 9:48
CIUDAD	: MEDELLÍN	VENCE	: 13/12/2025
TELÉFONO(S)	: 3838111	VENDEDOR	: PAYARES SANTOS GUSTAVO ANDR
FORMA DE PAGO	: CONTADO	MEDIO DE PAGO	: CRÉDITO ACH

#	COD.	DESCRIPCION	LOTE	VENCE	CANT.	MED.	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
1	001009	- CEFTAZIDIME 30 UG SENCIDISC REF 31396, Reg. Invima No. 2017RD-0000682-R1	C26303D	2026-09-28	6,00	UND	45.348,00	0,00	272.088,00
2	001552	- VDRL TEST (WIENER) 200 + CONTROL DET REF 1853155, Reg. Invima No. 2018RD-0000915-R2	2503633670	2026-09-30	20,00	UND	245.140,00	0,00	4.902.800,00
3	003449	- RPR CARBON X 250 TEST DGLAB DG-SE014, Reg. Invima No. 2018RD-0004809	188	2026-12-31	5,00	UND	496.791,00	0,00	2.483.955,00
4	003449	- RPR CARBON X 250 TEST DGLAB DG-SE014, Reg. Invima No. 2018RD-0004809	195	2027-06-30	15,00	UND	496.791,00	0,00	7.451.865,00
5	003980	- DISC IMIPENEN (MDM) REF 31406, Reg. Invima No. 2017RD-0004112	C43105D	2026-11-28	6,00	UND	38.487,00	0,00	230.922,00
6	004371	- MEDIO DE TRANSPORTE LIQUIDO AMIES CON CARBON (MDM) CAJA X 100 UND REF 2120-0027, Reg. Invima No. 2023DM-0026470	250013	2027-01-30	6,00	UND	303.035,00	19,00	1.818.210,00
7	004702	- CEPA ESCHERICHIA COLI ATCC 25922, Reg. Invima No. 2018RD-0005247	335-597-22	2027-06-30	1,00	UND	396.423,00	0,00	396.423,00
8	004703	- CEPA PSEUDOMONAS AERUGINOSA ATCC 27853 REF MB 0353PA, Reg. Invima No. 2018RD-0005247	353-585-62	2027-05-31	1,00	UND	396.423,00	0,00	396.423,00
9	004705	- CEPA STAPHYLOCOCCUS AUREUS ATCC 29213 REF MB 0365PA, Reg. Invima No. 2018RD-0005247	365-138-51	2027-05-31	1,00	UND	396.423,00	0,00	396.423,00

EL TIEMPO MAXIMO PARA SOLICITAR DEVOLUCIONES ES DE TRES (3) DIAS HABILES, DESPUES DE RECIBIDO EL PEDIDO.
 FAVOR CONSIGNAR A CONVENIO 70116 O TRANSFERIR A DIAGNOSTILAB VM SAS EN LA CTA CORRIENTE NO 082-225058-13 DE BANCOLOMBIA O EN LAS CTAS DE AHORRO NO 826275018 DE BBVA O EN LA CTA DE AHORRO NO 341076800 DE BANCO DE BOGOTA.
 1) Si el pedido es inferior a \$1.500.000 mil pesos COP M/CTE, se cobrará el flete.
 2) Por cada \$1.500.000 mil pesos COP M/CTE Diagnostilab asume el valor de 1 caja.
 FACTURACION DE REMISIONES: 29015 - 29183 - DIRECCION DE ENVIO: CARRERA 72 A # 78 B 141, PISO 4, BARRIO ROBLEDO, MEDELLÍN SECRETARIA DE SALUD DE MEDELLIN - CONTACTO INTERNO 315 3670882 – GUSTAVO PAYARES DIAGNOSTILAB - SUBASTA INVERSA 16703 GOBERNACION ANTIOQUIA - 16703

SUBTOTAL	64.654.016,02
DESCUENTO	0,00
FLETES	0,00
IVA	3.432.300,04
TOTAL	68.086.316,06
RETEFUENTE	0,00
RETEICA	0,00
RETEIVA	0,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	68.086.316,06

SON: SESENTA Y OCHO MILLONES OCHENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS DIECISEIS PESOS COLOMBIANOS CON 06/100.

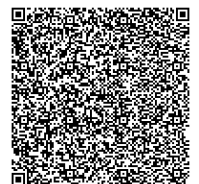
Representación Impresa de la Factura Electrónica:

CUFE:
 71f13c60ac5aa0adb71b1304ed4546722f02be76f9b0b88d91dd349bea50763b6dcc41e5faffb8a99feab93533a9533e

Firma Electrónica:

sLk5bD3PhRqdgNV0G3LgP+PeGajjCH1CMqR6NjhCXT4AjM+YogPtpoiwxYbxz2XxMxEsuwMksgmBV/RIH2a5ve3yuld6PM0lzbITQbj5R+ct1d7ZPD1kIAxoAtbnORzcnB4iXaO IC10TYnz2eCoCergYIthWEf+FQn0HKIlus4EKJD1Dp8G1kprtrjNOohrOGEKcSeDtYUuqW7VB7eUvShiMrlsFdVok8Dn+TRBTHa6VjUxRbZVzfFLLbFKKIU4ZxN4KjMCKf bxMC+vVy6jGSVktv/FxLcTga03sUJ5n170bFWY1UCFezFu1kQEFi8FAjeG6ySXPX4qgoQBcTQ==

Fecha de Validación: 13/12/2025 10:32



Por haber recibido real y materialmente los productos relacionados en esta factura de venta, aceptamos incondicionalmente la misma en los términos de su libramiento. Este documento se asimila a una letra de cambio para todos los efectos legales, Artículo Nº 774 del código de comercio. Esta factura de venta causará intereses moratorios a partir de su vencimiento a la tasa máxima legal por la normatividad colombiana.

DIAGNOSTILAB VM SAS

NIT: 900635373-2
 SINCELEJO CR 19 15 111
 TELÉFONO(S): 6052785200
 EMAIL: diagnostilab.auxcontable@gmail.com

**FACTURA ELECTRÓNICA
 DE VENTA**

Nº SJO129635

SOMOS RESPONSABLES DE IVA.

RESOLUCION DIAN Nº 18764087476669 DEL 2025/01/21 VIGENCIA 24 MESES AUTORIZA PREFIJO SJO NUMERO DEL 118001 HASTA 148000.

COMPRADOR	: DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA	NIT o C.C	: 890900286-0
DIRECCIÓN	: CL 42 B 52 106 P 1 OF 111	FECHA	: 13/12/2025 9:48
CIUDAD	: MEDELLÍN	VENCE	: 13/12/2025
TELÉFONO(S)	: 3838111	VENDEDOR	: PAYARES SANTOS GUSTAVO ANDR
FORMA DE PAGO	: CONTADO	MEDIO DE PAGO	: CRÉDITO ACH

#	COD.	DESCRIPCION	LOTE	VENCE	CANT.	MED.	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
10	005698	- CEPA CONTROL KLEBSIELLA PNEUMONIAE ATCC 700603 REF MB0784P, Reg. Invima No. 2018RD-0005247	784-90-21	2027-04-30	1,00	UND	598.396,00	0,00	598.396,00
11	006099	- STENOTROPHOMONAS MALTOPHILIA ATCC® 17666™ MICROBIOLOGICS REF MB 0759PC KWIK-STIK X 2, Reg. Invima No. 2018RD-0005247	759-83-21	2027-05-31	1,00	UND	556.640,00	0,00	556.640,00
12	006100	- CEPA STAPHYLOCOCCUS SAPROPHYTICUS ATCC® BAA-750 MICROBIOLOGICS (USA) SAP MB 0134PB, Reg. Invima No. 2018RD-0005247	134-67-22	2026-07-31	1,00	UND	533.300,00	0,00	533.300,00
13	006113	- ENTEROCOCCUS CASSELI FLAVUS ATCC® 700327™ MICROBIOLOGICS REF MB 0761PB, Reg. Invima No. 2018RD-0005247	761-89-22	2027-04-30	1,00	UND	464.849,00	0,00	464.849,00
14	006114	- CANDIDA ALBICANS ATCC 14053 MICROBIOLOGICS (USA) REF MB 0332PD KWIK-STIK X 2, Reg. Invima No. 2018RD-0005247	332-148-24	2026-11-30	1,00	UND	598.396,00	0,00	598.396,00
15	006115	- EIKENELLA CORRODENS ATCC® BAA - 1152™ MICROBIOLOGICS (USA). REF MB 0189PC KWIK-STIK X 2, Reg. Invima No. 2018RD-0005247	189-59-22	2026-09-30	1,00	UND	556.640,00	0,00	556.640,00
16	006117	- STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE ATCC 49619 MICROBIOLOGICS (USA) REF MB 0947PC, Reg. Invima No. 2018RD-	947-213-32	2027-05-31	1,00	UND	556.640,00	0,00	556.640,00

EL TIEMPO MAXIMO PARA SOLICITAR DEVOLUCIONES ES DE TRES (3) DIAS HABILDES, DESPUES DE RECIBIDO EL PEDIDO.
 FAVOR CONSIGNAR A CONVENIO 70116 O TRANSFERIR A DIAGNOSTILAB VM SAS EN LA CTA CORRIENTE NO 082-225058-13 DE BANCOLOMBIA O EN LAS CTAS DE AHORRO NO 826275018 DE BBVA O EN LA CTA DE AHORRO NO 341076800 DE BANCO DE BOGOTA.
 1) Si el pedido es inferior a \$1.500.000 mil pesos COP M/CTE, se cobrará el flete.
 2) Por cada \$1.500.000 mil pesos COP M/CTE Diagnostilab asume el valor de 1 caja.
 FACTURACION DE REMISIONES: 29015 - 29183 - DIRECCION DE ENVIO: CARRERA 72 A # 78 B 141, PISO 4, BARRIO ROBLEDO, MEDELLÍN SECRETARIA DE SALUD DE MEDELLIN - CONTACTO INTERNO 315 3670882 – GUSTAVO PAYARES DIAGNOSTILAB - SUBASTA INVERSA 16703 GOBERNACION ANTIOQUIA - 16703

SUBTOTAL	64.654.016,02
DESCUENTO	0,00
FLETES	0,00
IVA	3.432.300,04
TOTAL	68.086.316,06
RETEFUENTE	0,00
RETEICA	0,00
RETEIVA	0,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	68.086.316,06

SON: SESENTA Y OCHO MILLONES OCHENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS DIECISEIS PESOS COLOMBIANOS CON 06/100.

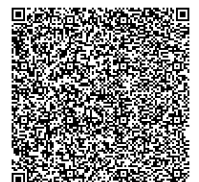
Representación Impresa de la Factura Electrónica:

CUFE:
 71f13c60ac5aa0adb71b1304ed4546722f02be76f9b0b88d91dd349bea50763b6dccc41e5fafb8a99feab93533a9533e

Firma Electrónica:

sLk5bD3PhRqdgNV0G3LGp+PeGajjCH1CMqR6NjhCXT4AjM+YogPtpoiwxybxz2XxMxEsuwMksgmBV/RIH2a5ve3yuld6PM0lzbITQbj5R+ct1d7ZPD1kIAxoAtbnORzcnB4iXaO IC10TYnz2eCoCergYIthWEf+FQn0HKIlus4EKJD1Dp8G1kprtrjNOohrOGEKcSeDtYUuqW7VB7eUvHsiMrlsFdVok8Dn+TRBTHa6VJUXiRbZVzfFLLbFKKIU4ZxN4KjMCKf bxMC+vVy6jGSVktv/FxLcTga03sUJ5n170bFWY1UCFezFu1kQEFi8FAJeG6ySXPX4qgoQBcTQ==

Fecha de Validación: 13/12/2025 10:32



Por haber recibido real y materialmente los productos relacionados en esta factura de venta, aceptamos incondicionalmente la misma en los términos de su libramiento. Este documento se asimila a una letra de cambio para todos los efectos legales, Artículo Nº 774 del código de comercio. Esta factura de venta causará intereses moratorios a partir de su vencimiento a la tasa máxima legal por la normatividad colombiana.

DIAGNOSTILAB VM SAS

NIT: 900635373-2
 SINCELEJO CR 19 15 111
 TELÉFONO(S): 6052785200
 EMAIL: diagnostilab.auxcontable@gmail.com

**FACTURA ELECTRÓNICA
 DE VENTA**

Nº SJO129635

SOMOS RESPONSABLES DE IVA.

RESOLUCION DIAN Nº 18764087476669 DEL 2025/01/21 VIGENCIA 24 MESES AUTORIZA PREFIJO SJO NUMERO DEL 118001 HASTA 148000.

COMPRADOR	: DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA	NIT o C.C	: 890900286-0
DIRECCIÓN	: CL 42 B 52 106 P 1 OF 111	FECHA	: 13/12/2025 9:48
CIUDAD	: MEDELLÍN	VENCE	: 13/12/2025
TELÉFONO(S)	: 3838111	VENDEDOR	: PAYARES SANTOS GUSTAVO ANDR
FORMA DE PAGO	: CONTADO	MEDIO DE PAGO	: CRÉDITO ACH

#	COD.	DESCRIPCION	LOTE	VENCE	CANT.	MED.	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
	0005247								
17	006118	CANDIDA PARAPSILOSIS ATCC 22019 MICROBIOLOGICS (USA) REF MB 0726PD KWIK-STIK * 2, Reg. Invima No. 2018RD-0005247	726-78-21	2027-05-31	1,00	UND	598.396,00	0,00	598.396,00
18	006195	AGAR CHOCOLATE MDM 90 MM 51004 EMPAQUE AL VACIO REF 04 CAJA X 20 UNIDADES MARCA MDM, Reg. Invima No. 2018RD-0000807-R1	02102504LC1	2026-01-30	5,00	UND	133.418,00	19,00	667.090,00
19	006197	AGAR SANGRE MDM CAJA X 20 UNIDADES, Reg. Invima No. 2018RD-0000807-R1	02102501MA2	2026-01-30	5,00	UND	120.066,00	19,00	600.330,00
20	006284	SENSIDISCO MEROPENEM 10 µG X 50 DISCOS REF. 7059 (CONDALAB), Reg. Invima No. 2023RD-0008321	C67708D	2027-02-28	6,00	UND	38.789,00	0,00	232.734,00
21	006626	O.K.N.V.I. RESIST-5 CARBAPENEMAZA CAJA X 20 UNIDADES REF: K-15R11, Reg. Invima No. 2021RD-0006915	53276H2518	2027-05-01	4,00	UND	4.277.487,00	0,00	17.109.948,00
22	006662	NEISSERIA GONORRHOAEA ATCC 19424 MICROBIOLOGICS REF: MB0378PC, Reg. Invima No. 2018RD-0005247	378-109-22	2027-03-31	1,00	UND	545.390,00	0,00	545.390,00
23	006778	LISTERIA MONOCYTOGENES ATCC19115 MICROBIOLOGICS (USA) DUOPACK2 REF: MB0687PD, Reg. Invima No. 2018RD-0005247	687-312-10	2026-10-31	1,00	UND	598.396,00	0,00	598.396,00

EL TIEMPO MAXIMO PARA SOLICITAR DEVOLUCIONES ES DE TRES (3) DIAS HABILES, DESPUES DE RECIBIDO EL PEDIDO.
 FAVOR CONSIGNAR A CONVENIO 70116 O TRANSFERIR A DIAGNOSTILAB VM SAS EN LA CTA CORRIENTE NO 082-225058-13 DE BANCOLOMBIA O EN LAS CTAS DE AHORRO NO 826275018 DE BBVA O EN LA CTA DE AHORRO NO 341076800 DE BANCO DE BOGOTA.
 1) Si el pedido es inferior a \$1.500.000 mil pesos COP M/CTE, se cobrará el flete.
 2) Por cada \$1.500.000 mil pesos COP M/CTE Diagnostilab asume el valor de 1 caja.
 FACTURACION DE REMISIONES: 29015 - 29183 - DIRECCION DE ENVIO: CARRERA 72 A # 78 B 141, PISO 4, BARRIO ROBLEDO, MEDELLÍN SECRETARIA DE SALUD DE MEDELLIN - CONTACTO INTERNO 315 3670882 – GUSTAVO PAYARES DIAGNOSTILAB - SUBASTA INVERSA 16703 GOBERNACION ANTIOQUIA - 16703

SUBTOTAL	64.654.016,02
DESCUENTO	0,00
FLETES	0,00
IVA	3.432.300,04
TOTAL	68.086.316,06
RETEFUENTE	0,00
RETEICA	0,00
RETEIVA	0,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	68.086.316,06

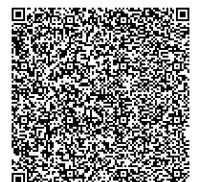
SON: SESENTA Y OCHO MILLONES OCHENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS DIECISEIS PESOS COLOMBIANOS CON 06/100.

Representación Impresa de la Factura Electrónica:

CUFE:
 71f13c60ac5aa0adb71b1304ed4546722f02be76f9b0b88d91dd349bea50763b6dcc41e5fafb8a99feab93533a9533e

Firma Electrónica:
 sLk5bD3PhRqdgNV0G3LGP+PeGajjCH1CMqR6NjhCXT4AjM+YogPtpoiwxybxz2XxMxEsuwMksgmBV/RIH2a5ve3yuld6PM0lzbITQbj5R+ct1d7ZPD1kIAxoAtbnORzcnB4iXaO IC10TYnz2eCoCergYIThWEf+FQn0HKlUuS4EKJD1Dp8G1kprtrjNOohrOGEKcSeDtYUuQw7VB7eUvHsiMrlsFdVok8Dn+TRBTHa6VjUxIRbZVzfFLLbFKKIU4ZxN4KjMckF bxMC+vYy6jGSVktv/FxLcTga03sUJ5n170bFWY1UCFezFu1kQEFi8FAJeG6ySXPX4qgoQBcTQ==

Fecha de Validación: 13/12/2025 10:32



Por haber recibido real y materialmente los productos relacionados en esta factura de venta, aceptamos incondicionalmente la misma en los términos de su libramiento. Este documento se asimila a una letra de cambio para todos los efectos legales, Artículo Nº 774 del código de comercio. Esta factura de venta causará intereses moratorios a partir de su vencimiento a la tasa máxima legal por la normatividad colombiana.

DIAGNOSTILAB VM SAS

NIT: 900635373-2
 SINCELEJO CR 19 15 111
 TELÉFONO(S): 6052785200
 EMAIL: diagnostilab.auxcontable@gmail.com

**FACTURA ELECTRÓNICA
 DE VENTA**

Nº SJO129635

SOMOS RESPONSABLES DE IVA.

RESOLUCION DIAN Nº 18764087476669 DEL 2025/01/21 VIGENCIA 24 MESES AUTORIZA PREFIJO SJO NUMERO DEL 118001 HASTA 148000.

COMPRADOR	: DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA	NIT o C.C	: 890900286-0
DIRECCIÓN	: CL 42 B 52 106 P 1 OF 111	FECHA	: 13/12/2025 9:48
CIUDAD	: MEDELLÍN	VENCE	: 13/12/2025
TELÉFONO(S)	: 3838111	VENDEDOR	: PAYARES SANTOS GUSTAVO ANDR
FORMA DE PAGO	: CONTADO	MEDIO DE PAGO	: CRÉDITO ACH

#	COD.	DESCRIPCION	LOTE	VENCE	CANT.	MED.	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
24	007229	- CEPA LISTERIA INNOCUA ATCC 33090 REF MB 0814PD, Reg. Invima No. 2018RD-0005247	814-210-1	2027-05-31	1,00	UND	598.396,00	0,00	598.396,00
25	007230	- CEPA ENTEROCOCCUS FAECALIS DERIVED FROM ATCC® 33186 MICROBIOLOGICS (USA), Reg. Invima No. 2018RD-0005247	197-45-1	2027-03-31	1,00	UND	701.771,00	0,00	701.771,00
26	007231	- CEPA KLEBSIELLA VARIICOLA DERIVED FROM ATCC® 31488 MICROBIOLOGICS (USA), Reg. Invima No. 2018RD-0005247	261-75-22	2027-04-30	1,00	UND	598.396,00	0,00	598.396,00
27	007232	- CEPA ATCC ENTEROBACTER HORMAECHEI ATCC 700323 REFMB 0755PC, Reg. Invima No. 2018RD-0005247	755-82-22	2027-05-31	1,00	UND	556.640,00	0,00	556.640,00
28	007233	- CEPA ENTEROCOCCUS FAECALIS ATCC 29212 MICROBIOLOGICS (USA), Reg. Invima No. 2018RD-0005247	366-501-31	2027-06-30	1,00	UND	545.390,00	0,00	545.390,00
29	007234	- CEPA ATCC KLEB PNEUMONIAE DER BAA-2146, Reg. Invima No. 2018RD-0005247	1060-22-4	2027-04-30	1,00	UND	736.237,00	0,00	736.237,00
30	007235	- CEPA KLEBSIELLA PNEUMONIAE ATCC BAA-1705. MICROBIOLOGICS (USA), Reg. Invima No. 2018RD-0005247	1005-49-11	2027-01-31	1,00	UND	469.499,00	0,00	469.499,00
31	007236	- CEPA KLEBSIELLA PNEUMONIAE ATCC BAA-1706. MICROBIOLOGICS (USA),	1006-40-1	2027-05-31	1,00	UND	469.499,00	0,00	469.499,00

EL TIEMPO MAXIMO PARA SOLICITAR DEVOLUCIONES ES DE TRES (3) DIAS HABILES, DESPUES DE RECIBIDO EL PEDIDO.
 FAVOR CONSIGNAR A CONVENIO 70116 O TRANSFERIR A DIAGNOSTILAB VM SAS EN LA CTA CORRIENTE NO 082-225058-13 DE BANCOLOMBIA O EN LAS CTAS DE AHORRO NO 826275018 DE BBVA O EN LA CTA DE AHORRO NO 341076800 DE BANCO DE BOGOTA.
 1) Si el pedido es inferior a \$1.500.000 mil pesos COP M/CTE, se cobrará el flete.
 2) Por cada \$1.500.000 mil pesos COP M/CTE Diagnostilab asume el valor de 1 caja.
 FACTURACION DE REMISIONES: 29015 - 29183 - DIRECCION DE ENVIO: CARRERA 72 A # 78 B 141, PISO 4, BARRIO ROBLEDO, MEDELLÍN SECRETARIA DE SALUD DE MEDELLIN - CONTACTO INTERNO 315 3670882 – GUSTAVO PAYARES DIAGNOSTILAB - SUBASTA INVERSA 16703 GOBERNACION ANTIOQUIA - 16703

SUBTOTAL	64.654.016,02
DESCUENTO	0,00
FLETES	0,00
IVA	3.432.300,04
TOTAL	68.086.316,06
RETEFUENTE	0,00
RETEICA	0,00
RETEIVA	0,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	68.086.316,06

SON: SESENTA Y OCHO MILLONES OCHENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS DIECISEIS PESOS COLOMBIANOS CON 06/100.

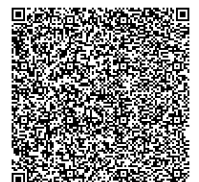
Representación Impresa de la Factura Electrónica:

CUFE:
 71f13c60ac5aa0adb71b1304ed4546722f02be76f9b0b88d91dd349bea50763b6dccc41e5fafb8a99feab93533a9533e

Firma Electrónica:

sLk5bD3PhRqdgNV0G3LGp+PeGajjCH1CMqR6NjhCXT4AjM+YogPtpoiwYbxz2XxMxEsuwMksgmBV/RIH2a5ve3yuld6PM0lzbITQbj5R+ct1d7ZPD1kIAXoAtbnORzcnB4iXaO IC10TYnz2eCoCergYIthWEf+FQn0HKIlus4EKJD1Dp8G1kprtrjNOohrOGEKcSeDtYUuqW7VB7eUvHsiMrlsFdVok8Dn+TRBTHa6VjUxIRbZVFzFfLbFKKIU4ZxN4KjMCKf bxMC+vYy6jGSVktv/FxLcTga03sUJ5n170bFWY1UCFezFu1kQEFi8FAjeG6OySXPX4qgoQBcTQ==

Fecha de Validación: 13/12/2025 10:32



Por haber recibido real y materialmente los productos relacionados en esta factura de venta, aceptamos incondicionalmente la misma en los términos de su libramiento. Este documento se asimila a una letra de cambio para todos los efectos legales, Artículo Nº 774 del código de comercio. Esta factura de venta causará intereses moratorios a partir de su vencimiento a la tasa máxima legal por la normatividad colombiana.

DIAGNOSTILAB VM SAS

NIT: 900635373-2
 SINCELEJO CR 19 15 111
 TELÉFONO(S): 6052785200
 EMAIL: diagnostilab.auxcontable@gmail.com

**FACTURA ELECTRÓNICA
 DE VENTA**

Nº SJO129635

SOMOS RESPONSABLES DE IVA.

RESOLUCION DIAN Nº 18764087476669 DEL 2025/01/21 VIGENCIA 24 MESES AUTORIZA PREFIJO SJO NUMERO DEL 118001 HASTA 148000.

COMPRADOR	: DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA	NIT o C.C	: 890900286-0
DIRECCIÓN	: CL 42 B 52 106 P 1 OF 111	FECHA	: 13/12/2025 9:48
CIUDAD	: MEDELLÍN	VENCE	: 13/12/2025
TELÉFONO(S)	: 3838111	VENDEDOR	: PAYARES SANTOS GUSTAVO ANDR
FORMA DE PAGO	: CONTADO	MEDIO DE PAGO	: CRÉDITO ACH

#	COD.	DESCRIPCION	LOTE	VENCE	CANT.	MED.	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
		Reg. Invima No. 2018RD-0005247							
32	007237	- CEPA BACILLUS CEREUS ATCC 14579 REF MB 0200PE, Reg. Invima No. 2018RD-0005247	200-44-9	2026-09-30	1,00	UND	701.771,00	0,00	701.771,00
33	007238	- CEPA SACCHAROMYCES CERVISIAE ATCC 9763 REF MB 0699PD, Reg. Invima No. 2018RD-0005247	699-274-121	2027-01-31	1,00	UND	598.396,00	0,00	598.396,00
34	007240	- CEPA STAPHYLOCOCCUS AUREUS ATCC 25923 MICROBIOLOGICS (USA) REF MB 0360PA, Reg. Invima No. 2018RD-0005247	360-688-5	2027-05-31	1,00	UND	396.423,00	0,00	396.423,00
35	007241	- CEPA ASPERGILLUS BRASILIENSIS ATCC 16404 MICROBIOLOGICS MICROBIOLOGICS (USA) REF MB 0392PE, Reg. Invima No. 2018RD-0005247	392-1768-4	2027-04-30	1,00	UND	736.237,00	0,00	736.237,00
36	007302	- CHLORAMPHENICOL AGAR (YGC AGAR) ISO 500 GR REF 1301, Reg. Invima No.	510033	2028-10-03	3,00	UND	404.578,00	19,00	1.213.734,00
37	007305	- GELYSATE AGAR (PLATE COUNT AGAR SUGAR FREE) 500 GR REF 1187, Reg. Invima No.	307014	2026-07-01	1,00	UND	384.496,64	19,00	384.496,64
38	007306	- XLD AGAR (XYLOSE LYSINE DESOXYCHOLATE AGAR) EP/USP 500 GR REF 1080, Reg. Invima No.	509252	2028-09-25	2,00	UND	486.212,61	19,00	972.425,21

EL TIEMPO MAXIMO PARA SOLICITAR DEVOLUCIONES ES DE TRES (3) DIAS HABILES, DESPUES DE RECIBIDO EL PEDIDO.
 FAVOR CONSIGNAR A CONVENIO 70116 O TRANSFERIR A DIAGNOSTILAB VM SAS EN LA CTA CORRIENTE NO 082-225058-13 DE BANCOLOMBIA O EN LAS CTAS DE AHORRO NO 826275018 DE BBVA O EN LA CTA DE AHORRO NO 341076800 DE BANCO DE BOGOTA.
 1) Si el pedido es inferior a \$1.500.000 mil pesos COP M/CTE, se cobrará el flete.
 2) Por cada \$1.500.000 mil pesos COP M/CTE Diagnostilab asume el valor de 1 caja.
 FACTURACION DE REMISIONES: 29015 - 29183 - DIRECCION DE ENVIO: CARRERA 72 A # 78 B 141, PISO 4, BARRIO ROBLEDO, MEDELLÍN SECRETARIA DE SALUD DE MEDELLIN - CONTACTO INTERNO 315 3670882 – GUSTAVO PAYARES DIAGNOSTILAB - SUBASTA INVERSA 16703 GOBERNACION ANTIOQUIA - 16703

SUBTOTAL	64.654.016,02
DESCUENTO	0,00
FLETES	0,00
IVA	3.432.300,04
TOTAL	68.086.316,06
RETEFUENTE	0,00
RETEICA	0,00
RETEIVA	0,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	68.086.316,06

SON: SESENTA Y OCHO MILLONES OCHENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS DIECISEIS PESOS COLOMBIANOS CON 06/100.

Representación Impresa de la Factura Electrónica:

CUFE:
 71f13c60ac5aa0adb71b1304ed4546722f02be76f9b0b88d91dd349bea50763b6dccc41e5affb8a99feab93533a9533e

Firma Electrónica:

sLk5bD3PhRqdgNV0G3LGP+PeGajjCH1CMqR6NjhCXT4AjM+YogPtpoiwxYbxz2XxMxEsuwMksgmBV/RIH2a5ve3yuld6PM0lzbITQbj5R+ct1d7ZPD1kIAXoAtbnORzcnB4iXaO IC10TYnz2eCoCergYIthWEf+FQn0HKIlus4EKJD1Dp8G1kprtrjNOohrOGEKcSeDtYUuQw7VB7eUjVhSiMrlsFdVok8Dn+TRBTHa6VjUxIRbZVFzFfLbFKkIU4ZxN4KjMCKf bxMC+vVy6jGSVktv/FxLcTga03sUJ5n170bFWY1UCFezFu1kQEFi8FAJeG6ySXPX4qgoQBcTQ==

Fecha de Validación: 13/12/2025 10:32

[Handwritten signature]



Por haber recibido real y materialmente los productos relacionados en esta factura de venta, aceptamos incondicionalmente la misma en los términos de su libramiento. Este documento se asimila a una letra de cambio para todos los efectos legales, Artículo Nº 774 del código de comercio. Esta factura de venta causará intereses moratorios a partir de su vencimiento a la tasa máxima legal por la normatividad colombiana.

DIAGNOSTILAB VM SAS

NIT: 900635373-2
 SINCELEJO CR 19 15 111
 TELÉFONO(S): 6052785200
 EMAIL: diagnostilab.auxcontable@gmail.com

**FACTURA ELECTRÓNICA
 DE VENTA**

Nº SJO129635

SOMOS RESPONSABLES DE IVA.

RESOLUCION DIAN Nº 18764087476669 DEL 2025/01/21 VIGENCIA 24 MESES AUTORIZA PREFIJO SJO NUMERO DEL 118001 HASTA 148000.

COMPRADOR	: DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA	NIT o C.C	: 890900286-0
DIRECCIÓN	: CL 42 B 52 106 P 1 OF 111	FECHA	: 13/12/2025 9:48
CIUDAD	: MEDELLÍN	VENCE	: 13/12/2025
TELÉFONO(S)	: 3838111	VENDEDOR	: PAYARES SANTOS GUSTAVO ANDR
FORMA DE PAGO	: CONTADO	MEDIO DE PAGO	: CRÉDITO ACH

#	COD.	DESCRIPCION	LOTE	VENCE	CANT.	MED.	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
39	007309	MUELLER HINTON AGAR 500 GR REF 1058, Reg. Invima No.	511191	2028-11-19	1,00	UND	666.986,55	19,00	666.986,55
40	007310	EGG YOLK EMULSION 100 ML REF 5152, Reg. Invima No.	164873	2026-09-16	5,00	UND	184.166,00	19,00	920.830,00
41	007311	MACCONKEY AGAR EP/USP/ISO 500 GR REF 1052, Reg. Invima No.	604022	2029-04-02	5,00	UND	405.410,92	19,00	2.027.054,62
42	007341	CAJA DE PETRI DESECHABLE 90 MM X 500 UND, Reg. Invima No.			20,00	UND	439.679,00	19,00	8.793.580,00

42

EL TIEMPO MAXIMO PARA SOLICITAR DEVOLUCIONES ES DE TRES (3) DIAS HABILES, DESPUES DE RECIBIDO EL PEDIDO.
 FAVOR CONSIGNAR A CONVENIO 70116 O TRANSFERIR A DIAGNOSTILAB VM SAS EN LA CTA CORRIENTE NO 082-225058-13 DE BANCOLOMBIA O EN LAS CTAS DE AHORRO NO 826275018 DE BBVA O EN LA CTA DE AHORRO NO 341076800 DE BANCO DE BOGOTA.
 1) Si el pedido es inferior a \$1.500.000 mil pesos COP M/CTE, se cobrará el flete.
 2) Por cada \$1.500.000 mil pesos COP M/CTE Diagnostilab asume el valor de 1 caja.
 FACTURACION DE REMISIONES: 29015 - 29183 - DIRECCION DE ENVIO: CARRERA 72 A # 78 B 141, PISO 4, BARRIO ROBLEDO, MEDELLÍN SECRETARIA DE SALUD DE MEDELLIN - CONTACTO INTERNO 315 3670882 – GUSTAVO PAYARES DIAGNOSTILAB - SUBASTA INVERSA 16703 GOBERNACION ANTIOQUIA - 16703

SON: SESENTA Y OCHO MILLONES OCHENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS DIECISEIS PESOS COLOMBIANOS CON 06/100.

SUBTOTAL	64.654.016,02
DESCUENTO	0,00
FLETES	0,00
IVA	3.432.300,04
TOTAL	68.086.316,06
RETEFUENTE	0,00
RETEICA	0,00
RETEIVA	0,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	68.086.316,06

Representación Impresa de la Factura Electrónica:

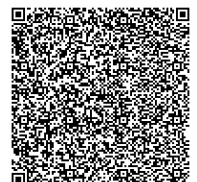
CUFE:
 71f13c60ac5aa0adb71b1304ed4546722f02be76f9b0b88d91dd349bea50763b6dcc41e5fafb8a99feab93533a9533e

Firma Electrónica:

sLk5bD3PhRqdgNV0G3LGP+PeGajjCH1CMqR6NjhCXT4AjM+YogPtpoiwxYbxz2XxMxEsuwMksgmBV/RIH2a5ve3yuld6PM0lzbITQbj5R+ct1d7zPD1kIAxoAtbnORzcnB4iXaO
 IC10TYnz2eCoCergYIthWEf+FQn0HKIlus4EKJD1Dp8G1kprtrjNOohrOGEKcSeDtYUuqW7VB7eUjVhSiMrlsFdVok8Dn+TRBTHa6VjUxIRbZVfzFFLbFKKIU4zXN4KjmCkF
 bxMC+vYy6jGSVkt/vFxlCtga03sUJ5n170bFWY1UCFezFu1kQEFi8FAJeG6ySXPX4qgoQBcTQ==

Fecha de Validación: 13/12/2025 10:32

I g t u ' o



Por haber recibido real y materialmente los productos relacionados en esta factura de venta, aceptamos incondicionalmente la misma en los términos de su libramiento. Este documento se asimila a una letra de cambio para todos los efectos legales, Artículo Nº 774 del código de comercio. Esta factura de venta causará intereses moratorios a partir de su vencimiento a la tasa máxima legal por la normatividad colombiana.

DIAGNOSTILAB VM SAS

NIT: 900635373-2
 SINCELEJO CR 19 15 111
 TELÉFONO(S): 6052785200
 EMAIL: diagnostilab.auxcontable@gmail.com

NOTA DÉBITO ELECTRÓNICA

Nº ND74

SOMOS RESPONSABLES DE IVA.

COMPRADOR : DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA	NIT o C.C : 890900286-0
DIRECCIÓN : CL 42 B 52 106 P 1 OF 111	FECHA : 17/12/2025 16:20
CIUDAD : MEDELLÍN	TELÉFONO(S) : 3838111

Afecta Factura : SJO129543	CUFE : 101650f12ac9783bc7fa125ac2999502cf4777b03e2bf84aa2722906c7f57a6f048d4f441a4a73860bad60a7fc64154a
Fecha Factura : 2025-12-10	

#	ORIGEN	Nº DOC.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	MED.	VR. UNITARIO	IVA%	INC%	VR. TOTAL
1			000000741	SE REALIZAR NOTA DEBITO POR EL VALOR DE 139.886,14, QUE ES LA RESTA DEL VALOR DEL CONTRATO Y LA SUMATORIA DE LAS FACTURAS	1,00	94	139.886,14	0,00	0,00	139.886,14

1

SE REALIZAR NOTA DEBITO POR EL VALOR DE 139.886,14, QUE ES LA RESTA DEL VALOR DEL CONTRATO Y LA SUMATORIA DE LAS FACTURAS	SUBTOTAL	139.886,00
	INC	0,00
	IVA	0,00
	TOTAL	139.886,00
	RETEFUENTE	0,00
	RETEICA	0,00
	RETEIVA	0,00
	TOTAL A PAGAR	139.886,00

SON: CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS COLOMBIANOS.

I q t u ' p

Representación Impresa de la Nota Débito Electrónica:

Nombre del Fabricante del Software: GENERAL LEDGER ERP S.A.S NIT: 901362291 - 8. Nombre del Software: General Ledger ERP.

Fecha de Validación: 17/12/2025 16:34

CUDE: 54bed3e6385bd0c1e77b32042cd37025c083c44f02b95691165de3003f394861d04ad0e346fdac900d25999c8739dc9c

Firma Electrónica:

K2F7CaS04bTNQ9BUlq2lqhpTqZ2xbWQUPNGHwPOG9HeWu/AD/yfxA0ZgE31v1K7mNd62Mdf61M3ywgDCiR+xfhro4vRdBLTgwMH36XN4OiMaNW33Q9LIVR1x1+4jie8FuPjS3GSIPeBdOqCt6acLnBfSsGw+GIBHPO7DHu7ujcXUBj17u8C+QMzW5xDHzbU4/+tnHj3yC5ASgyNzaNjSp/Qmi/DCBQoJR4lee8P/Wc+04kixgNgTiN7mcjTDoWeaZUvMOYhFoE0dPcp+PuQOJrxCtHbrpSpoWW0QzUDCd0mUx+CilK241a+NDJOMDumqJygl0VxrK6g85FSsrBkg==



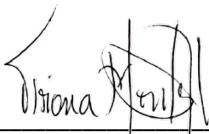
CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES.

VIVIANA PATRICIA MONTES HERNÁNDEZ, identificada con la cedula de ciudadanía número **64.717.679**, actuando en calidad de representante legal, de la empresa **DIAGNOSTILAB V.M. S.A.S.**, identificada con el número de NIT: **900.635.373 - 2**; con matrícula mercantil 78490, de la Cámara de Comercio de Sincelejo y **JUAN MANUEL MEDINA BLANCO**, identificado con la cedula de ciudadanía número **7.188.677**, con tarjeta profesional de contador público número **214782-T**, expedida por la Junta Central de Contadores, actuando en calidad de Revisor Fiscal, de la empresa referida.

CERTIFICAMOS A QUIEN INTERESE,

Que la empresa **DIAGNOSTILAB V.M. S.A.S.**, identificada con el número de NIT: **900.635.373 - 2**, cumplió con el pago de los aportes correspondientes a la nómina, de sus empleados y de la entidad, al Sistema General de Seguridad Social en Salud, a la Administradora de Riesgos Laborales, al Sistema General de Seguridad Social en Pensiones, a la Caja de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y al Servicio Nacional de Aprendizaje, durante los seis (6) meses anteriores y hasta el mes de diciembre 2025, fecha de expedición del presente certificado, en constancia de ello, se anexan las planillas de dichos periodos.

La anterior certificación, se expide el día 04 del mes de diciembre del año 2025, para darle cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y de la ley 828 de 2003 y demás normas concordantes.



VIVIANA PATRICIA MONTES HERNÁNDEZ
CC # 64.717.679
Representante legal.



JUAN MANUEL MEDINA BLANCO
CC # 7.188.677 / T.P 214782-T
Revisor Fiscal

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

7861238E5FA53A00

**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 **JUAN MANUEL MEDINA BLANCO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 7188677 de TUNJA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 214782-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 27 días del mes de Octubre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



214782-T

JUAN MANUEL MEDINA BLANCO
C.C. 7188677
RES. INSCRIPCION 123 DEL 11/03/2016
FUNDACION UNIVERSITARIA SAN MARTIN



JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL


281756 226895

Certificaciones tramites DIAGNOSTILAB VM SAS
NIT 900.635.373-2 (JMB)

Identificación Plástica S.A. 180942/0119

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) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

Certificaciones tramites DIAGNOSTILAB VM SAS
NIT 900.635.373-2 (JMB)

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO
7.188.677

APELLIDOS
MEDINA BLANCO

NOMBRES

JUAN MANUEL

FIRMA

Certificaciones tramites DIAGNOSTILAB VM SAS
NIT 900.635.373-2 (JMB)



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
CAPITANEJO
(SANTANDER)

26-FEB-1986

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66

A-

M

SEXO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

06 MAR 2007 TUNJA

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-0700100-33130681-M-0007188677-20041001

0461504275A 02 156870324

Se certifica que la empresa DIAGNOSTILAB VM SAS, identificada con NI-900635373 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión: 2025-11	14-25	800226175	COLMENA	6	0	181.000	0	181.000
Período salud: 2025-12	SINCCF	0	SIN CCF	6	0	0	0	0
Planilla Nro.: 35559346 Tipo K	PASENSA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Clase de aportante: B	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Fecha transacción: 2025-12-04	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
Banco: BANCOLOMBIA	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
Transacción: 1981242436								
GRAN TOTAL								\$ 181.000

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión: 2025-11	230201	800229739	PROTECCION	4	0	1.180.000	0	1.180.000
Período salud: 2025-12	231001	800227940	COLFONDOS	6	0	3.268.800	0	3.268.800
Planilla Nro.: 35559484 Tipo E	25-14	900336004	COLPENSIONES	16	0	7.101.800	0	7.101.800
Clase de aportante: B	230301	800224808	PORVENIR	30	0	10.491.700	0	10.491.700
Fecha transacción: 2025-12-04	EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	2	0	114.500	0	114.500
Banco: BANCOLOMBIA	EPS048	806008394	EPS-S MUTUAL SER	6	0	525.900	0	525.900
Transacción: 1981232432	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	0	332.100	0	332.100
	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	28	0	2.934.600	0	2.934.600
	CCFC33	901543761	FAMILIAR DE COLOMBIA	3	0	217.500	0	217.500
	ESSC07	806008394	EPS-S MUTUAL - MOV	4	0	303.000	0	303.000
	ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	1	0	57.000	0	57.000
	EPS010	800088702	EPS SURA	1	0	88.000	0	88.000
	EPS005	800251440	SANITAS	8	0	913.000	0	913.000
	14-25	800226175	COLMENA	56	0	2.479.600	0	2.479.600
	CCF41	892200015	CCF DE SUCRE	47	0	4.188.600	0	4.188.600
	CCF08	890480023	COMFENALCO CARTAGENA	1	0	160.000	0	160.000
	CCF07	890101994	COMFAMILIAR ATLANTICO	3	0	428.800	0	428.800
	CCF03	890900842	COMFENALCOANTIOQUIAC	1	0	88.000	0	88.000
	CCF16	891080005	COMFACOR	4	0	539.200	0	539.200
	PASENSA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL								\$ 35.412.100