INFORME DE SUPERVISION No. 01 DEL CONTRATO No. 334 DEL 20 DE NOVIEMBRE DE 2025 SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. Y ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S.

1. DATOS GENERALES

Contrato N°:	334-2025
Termino:	Un mes contado desde la suscripción del acta de inicio o hasta agotar su cuantía.
Adición 001	$ 0
Fecha Inicio:	24 de noviembre de 2025
Fecha de Finalización:	20 de diciembre de 2025
Contratista:	**ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S.**
NIT O Cedula de Ciudadanía (contratista)	890.325.601-1
Objeto del Contrato:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA EL LABORATORIO CLÍNICO DEL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E.
Valor del Contrato:	$ 172.260.332.00
Forma de Pago:	El hospital pagara al contratista el valor del objeto del contrato en cuotas, de acuerdo a las entregas parciales que este realice, previa presentación de la respectiva factura con cumplimiento de las normas tributaria y luego de la certificación por parte del supervisor asignado y todos aquellos que exijan conforme al trámite de cuentas de la institución.
Número y Fecha de Disponibilidad Presupuestal:	No. 508 del 07 de octubre de 2025
Supervisor:	Esta actividad estará a cargo de la Dra. Josefa Nayibe Guzmán Velasco, Profesional Universitario, bacterióloga de laboratorio del hospital o quien haga sus veces.
Período a que corresponde el informe	15 12 25 — 18 12 25

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor Inicial del Contrato:	$ 172.260.332.00
Adición 001	$
Valor Total del Contrato	$ 172.260.332.00
Valor Ejecutado:	$123.326.495.00
Valor a Pagar:	$ 123.326.495.00
Valor pendiente por ejecutar	$ 48.933.837.00

INFORME DE SUPERVISION No. 01 DEL CONTRATO No. 334 DEL 20 DE NOVIEMBRE DE 2025 SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. Y ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S.

Viene certificación **ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S.** - Según Contrato No. 334 del 20 noviembre de 2025

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

El contratista presentó la póliza de cumplimiento y calidad solicitada y atendió las solicitudes realizadas por la Dra. Josefa Nayibe Guzmán Velasco – Coordinadora del área de laboratorio del Hospital dentro de los tiempos establecidos en el contrato mencionado. Los materiales y reactivos se entregaron cumpliendo con la misma presentación y concentración y fueron debidamente facturados teniendo en cuenta los siguientes aspectos técnicos; fechas de vencimiento, Número de lote de Fabricación, Registro INVIMA, Laboratorio fabricante, y cumplió con las características de calidad en empaque ajustado a los requisitos mínimos exigidos.

4. OBSERVACIONES ADICIONALES:

No aplica.

5. ANEXOS:

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

6. DOCUMENTOS QUE SE VERIFICAN PARA EL PAGO:

No. Comprobante de Entrada al Sistema Dinámica Gerencial	Fecha Comprobante	Numero de Factura Proveedor	Fecha Factura	Valor Comprobante
AI000000001351	27/11/2025	FEV2292939	25/11/2025	$ 45.990.605.00
AI000000001370	09/12/2025	FEV2293507	05/12/2025	$ 69.051.168.00
AI000000001376	12/12/2025	FEV2293878	12/12/2025	$ 8.068.380.00
AI000000001380	16/12/2025	FEV2293963	12/12/2025	$ 216.342.00

7. CERTIFICACION DE PAGO:

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

El anterior informe se firma a los (19) días del mes de diciembre del año dos mil veinticinco (2025).

Nayibe Guzmán Velasco

DRA. JOSEFA NAYIBE GUZMAN VELASCO
CC 34.565.078
Profesional Universitario de laboratorio

COMPROBANTE ENTRADA
NºAI000000001351

PROVEEDOR: ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR SAS **NIT:** 890325601 **FECHA:** 27/11/2025 01:41 p. m.

CIUDAD: CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 8 39 86 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3989788 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FEV2292939 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 25/11/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MLA0000001	ALCOHOL ACETONA DECOLORANTE GRAM X500ML	BOTELLA	25,00	$ 21.300,00	$ 532.500,00	0,00	0,00
MLA0000006	ALCOHOL ACIDO PARA BACILOSCOPIA IHR X 500 ML	BOTELLA	25,00	$ 21.670,00	$ 541.750,00	0,00	0,00
MLA0000046	ALCOHOL ETILICO AL 96 PORCIENTO IHR X 1000ML	BOTELLA	6,00	$ 24.700,00	$ 148.200,00	0,00	19,00
MLC0000051	COLORACION FIELD SOLUCION A X100ML	UNIDAD	3,00	$ 17.700,00	$ 53.100,00	0,00	0,00
MLC0000021	VIOLETA GENCIANA X 1000 ML	FRASCO	5,00	$ 59.500,00	$ 297.500,00	0,00	0,00
MLI0000009	INFLUENZA ANTIGENO BIOLINE AG A -B-A H1N1 X10 ABBOTT	UNIDAD	75,00	$ 324.100,00	$ 24.307.500,00	0,00	0,00
MLB0000012	BIOLINE RSV ASPIRADO NASOFARINGEO X 25	UNIDAD	5,00	$ 604.680,00	$ 3.023.400,00	0,00	0,00
MLT0000079	TUBOS AL VACIO 6ML TAPA CLARA SIN ADITIVO X100	UNIDAD	1,00	$ 66.100,00	$ 66.100,00	0,00	19,00
MLT0000076	TIRA CETONA SANGRE -FREESTYLE OPTIUM ABBOTT CAJA X 10 000223	CAJA	10,00	$ 95.100,00	$ 951.000,00	0,00	0,00
MLA0000060	ADENOVIRUS RESPI-STRIP X25	CAJA	14,00	$ 721.600,00	$ 10.102.400,00	0,00	0,00
MLT0000003	TUBO AL VACIO AMARILLA X 5ML CAJA X 100 PLUS	CAJA	70,00	$ 56.900,00	$ 3.983.000,00	0,00	19,00
MLT0000096	MINI TUBO PARA RECOLECCION DE SANGRE AMARILLO 1ML (Gel+Activador)X100	UNIDAD	10,00	$ 83.400,00	$ 834.000,00	0,00	19,00
MLT0000097	MINI TUBO PARA RECOLECCION DE SANGRE AZUL1ML (3.2% de citrato de sodio)X100	UNIDAD	1,00	$ 99.700,00	$ 99.700,00	0,00	19,00
MLT0000026	TUBO AL VACIO GRIS 6 MLX100 PLUS	UNIDAD	1,00	$ 63.500,00	$ 63.500,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	45003650,0000	900073,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	45003650,0000	900073,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	45003650,0000	675055,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	45003650,0000	1350110,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	45003650,0000	450037,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	45003650,0000	225018,0000

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

COMPROBANTE ENTRADA

DETALLE

CONTRATO 334-2025

SUBTOTAL:	$ 45.003.650,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 986.955,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 148.043,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 4.500.366,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 41.342.196,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUARENTA Y UN MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CIENTO NOVENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 512 - NURY ESTEFANY CHILITO ORBES

U CONFIRMA:512 - NURY ESTEFANY CHILITO ORBES

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

ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S
NIT. 890325601-1

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FEV2 292939

Fecha Factura: 25/11/25
Cre: / 11/25/2025 / drestrep
Imp: 25/11/2025 / 03:36:58p. m.
Fecha Vencimiento: 24/01/26

RESPONSABLE DE IVA Act. Economica ICA 201.07 Tarifa 3.3 x 1000
AUTORETENEDOR RETENCION EN LA FUENTE RES. 02678 26/04/2021
GRANDES CONTRIBUYENTES ICA CALI RES. 4131.040.21.1.1375 27/12/2024

Entendemos el **VALOR** de la **VIDA.**

ESPECIALIDADES DIAGNÓSTICAS IHR

PBX: +602 398 97 88
Lineas Celulares Servicio al Cliente:
310 401 86 84 / **310** 401 86 94 / **320** 695 91 53
311 649 81 76 / **311** 649 81 46 / **312** 605 42 79
Calle 8 No. 39 - 86 Santiago de Cali - Colombia
email:**servicioalcliente@ediagnosticas.com**
Web: **www.ediagnosticas.com**

CLIENTE	DESPACHADO A
HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE 891501676-1 CLL 15 17A 196 190004 POPAYAN COLOMBIA 8211721	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE CLL 15 17A 196 ENTREGAR EN LABORATORIO CLINICO 190004 POPAYAN COLOMBIA CAUCA

HOSPITAL
FECHA: 26-11-2025
RECIBIDO: Libia Rodriguez
AREA: Laboratorio

CONDICIONES DE PAGO	REFERENCIA CLIENTE OC	Asesor
60 Días	CONTRATO:334-2025 CRP:1194-2025 CDP:508-2025	Zona 10

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL	IVA
00471	ALCOHOL ACETONA DECOLORANTE GRAM 500 ML MARCA: IHR	25	21.300,00	532.500,00	0,0
	Cat./Ref. IHR0060 R.S.: 2017RD-0000547-R1 Lote: C25A91 Vence: 2027-09-05 Cant: 25				
00474	ALCOHOL ACIDO BK 500 ML MARCA: IHR	25	21.670,00	541.750,00	0,0
	Cat./Ref. IHR0063 R.S.: 2017RD-0000547-R1 Lote: C25A98 Vence: 2027-09-19 Cant: 25				
00488	ALCOHOL ETILICO 96% 1000 ML MARCA: IHR	6	24.700,00	148.200,00	19,0
	Cat./Ref. IHR0070 R.S.: NO REQUIERE Lote: S25C37 Vence: 2029-01-22 Cant: 6				
01655	COLORACION FIELD -SOLUCION A 100 ML MARCA: IHR	3	17.700,00	53.100,00	0,0
	Cat./Ref. IHR0137 R.S.: 2017RD-0000561-R1 Lote: C25A88 Vence: 2027-09-01 Cant: 3				
05590	VIOLETA CRISTAL (VIOLETA GENCIANA) GRAM 1000 ML MARCA: IHR	5	59.500,00	297.500,00	0,0
	Cat./Ref. IHR0329 R.S.: 2017RD-0000547-R1 Lote: C25A56 Vence: 2027-06-03 Cant: 1 Lote: C25A49 Vence: 2027-05-12 Cant: 4				
6730	INFLUENZA ANTIGENO BIOLINE AG A/B/A (H1N1) X 10 TIRAS MARCA:ABBOTT	75	324.100,00	24.307.500,00	0,0
	Cat./Ref. 19FK31 R.S.: 2023RD-0008057 Lote: 19BFJ009B Vence: 2026-12-15 Cant: 35 Lote: 19BFJ007C Vence: 2026-12-08 Cant: 40				
07134	BIOLINE RSV (ASPIRADO NASOFARINGEO) STRIP X 25 PBS MARCA: ABBOTT	5	604.680,00	3.023.400,00	0,0
	Cat./Ref. 40FK12 R.S.: 2023RD-0002410-R1 Lote: 40AFJ003A Vence: 2026-06-19 Cant: 5				

Comentarios:

Opciones para realizar su pago:

Occidente	**025038654**	**C. Corriente**
BBVA	**0502008873**	**C. Corriente**
Av Villas	**11001780-3**	**C. Ahorros**

Pagos en efectivo **unicamente** en: Efecty **Convenio 7847**

Pagos por otros medios:
Botones de pago PSE y VISA / MASTERCARD en nuestra pagina www.ediagnosticas.com

SUBTOTAL	45,003,650.00
IVA	986,955.00
RETEFUENTE	
RETEICA	
RETEIVA	148,043.25
TOTAL	**45,842,561.75**

REPRESENTACION GRAFICA DE LA FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
Resolución DIAN 18764077234601 de 2024/08/15. Autoriza desde FEV2 270001 a FEV2 500000 Vigencia hasta 2026/08/15

ACEPTADA (Comprador - Firma y Sello Autorizados)

Nombre Funcionario
CC

Firma y Sello

CUFE: 168ea48f8d58e118fe1e5c192621540de4533fd2fdfc6136e738508a5a2a adbc595d24d841a6c0bc311deb0df4439a9a

Impreso por SAP Business One

Fabricante Software : SAP COLOMBIA SAS 900.320.612-5

Proveedor tecnológico: FACTURE SAS 900.399.741-7

ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S
NIT. 890325601-1

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FEV2 292939

Fecha Factura: 25/11/25 Cre: / 11/25/2025 / drestrep
Fecha Vencimiento: 24/01/26 Imp: 25/11/2025 / 03:36:58p. m.

RESPONSABLE DE IVA Act. Economica ICA 201.07 Tarifa 3.3 x 1000
AUTORETENEDOR RETENCION EN LA FUENTE RES. 02678 26/04/2021
GRANDES CONTRIBUYENTES ICA CALI RES. 4131.040.21.1.1375 27/12/2024

Entendemos el **VALOR** de la **VIDA.**

ESPECIALIDADES DIAGNÓSTICAS IHR

PBX: +602 398 97 88
Lineas Celulares Servicio al Cliente:
310 401 86 84 / **310** 401 86 94 / **320** 695 91 53
311 649 81 76 / **311** 649 81 46 / **312** 605 42 79
Calle 8 No. 39 - 86 Santiago de Cali - Colombia
email:**servicioalcliente@ediagnosticas.com**
Web: **www.ediagnosticas.com**

Fabricante Software : SAP COLOMBIA SAS 900.320.612-5

CLIENTE	DESPACHADO A
HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE 891501676-1 CLL 15 17A 196 190004 POPAYAN COLOMBIA 8211721	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE CLL 15 17A 196 ENTREGAR EN LABORATORIO CLINICO 190004 POPAYAN COLOMBIA CAUCA

CONDICIONES DE PAGO	REFERENCIA CLIENTE OC	Asesor
60 Días	CONTRATO:334-2025 CRP:1194-2025 CDP:508-2025	Zona 10

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL	IVA
07467	TUBOS AL VACIO 6 ML. TAPA CLARA SIN ADITIVO X 100 * MARCA: BD Cat./Ref. 366408 R.S.: 2016DM-0014287 Lote: 5013457 Vence: 2026-05-31 Cant: 1	1	66.100,00	66.100,00	19,0
08864	TIRA CETONA SANGRE / FREESTYLE OPTIUM H B-KETONE CAJA X 10 UND MARCA: ABBOTT Cat./Ref. 000223 R.S.: 2020RD-0001891-R1 Lote: 75001L89 Vence: 2026-10-31 Cant: 10	10	95.100,00	951.000,00	0,0
09707	ADENOVIRUS RESPI-STRIP X 25 MARCA: CORIS BIOCONCEPT Cat./Ref. C-1009 R.S.: 2017RD-0004414 Lote: 52796D2529 Vence: 2027-03-23 Cant: 5 Lote: 52616C2527 Vence: 2027-02-24 Cant: 9	14	721.600,00	10.102.400,00	0,0
09759	TUBOS AL VACIO AMARILLO 5 ML X 100 HEMOGARD™ BR MARCA: BD Cat./Ref. 360060 R.S.: 2016DM-0014287 Lote: 5087117 Vence: 2026-03-31 Cant: 70	70	56.900,00	3.983.000,00	19,0
10669	MINI TUBO PARA RECOLECCION DE SANGRE AMARILLO 1ML (GEL+ ACTIVADOR) X 100 ** MARCA: H&M Cat./Ref. KS-M01-4 R.S.: 2021DM-0024009 Lote: 250626 Vence: 2027-06-26 Cant: 6 Lote: 250210 Vence: 2027-02-10 Cant: 4	10	83.400,00	834.000,00	19,0
10670	MINI TUBO PARA RECOLECCION DE SANGRE AZUL 1ML (3.2% DE CITRATO DE SODIO) X 100 ** MARCA: H&M Cat./Ref. KS-M01-5 R.S.: 2021DM-0024009 Lote: 250107 Vence: 2027-01-07 Cant: 1	1	99.700,00	99.700,00	19,0
10749	TUBOS AL VACIO GRIS 5 ML X 100 (FLUORURO+ EDTA K2) MARCA: H&M Cat./Ref. KS050GL R.S.: 2021DM-0024009 Lote: 241225 Vence: 2026-12-25 Cant: 1	1	63.500,00	63.500,00	19,0

Comentarios:

Opciones para realizar su pago:

Occidente	**025038654**	**C. Corriente**
BBVA	**0502008873**	**C. Corriente**
Av Villas	**11001780-3**	**C. Ahorros**

Pagos en efectivo **unicamente** en: Efecty **Convenio 7847**

Pagos por otros medios:
Botones de pago PSE y VISA / MASTERCARD en nuestra pagina www.ediagnosticas.com

SUBTOTAL	45,003,650.00
IVA	986,955.00
RETEFUENTE	
RETEICA	
RETEIVA	148,043.25
TOTAL	**45,842,561.75**

REPRESENTACION GRAFICA DE LA FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
Resolución DIAN 18764077234601 de 2024/08/15. Autoriza desde FEV2 270001 a FEV2 500000 Vigencia hasta 2026/08/15

ACEPTADA (Comprador - Firma y Sello Autorizados)

Nombre Funcionario
CC

Firma y Sello

Proveedor tecnologico: FACTURE SAS 900.399.741-7

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Departamento del Cauca

ACTA DE RECEPCIÓN TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS
Hospital Susana López de Valencia E.S.E.
Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
70	25	11	2025

SLV-AF-05-F01
Versión 2

Proveedor: ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS
Factura Nº: FEV2 292939 **HORA** 2:00 PM **Factura Vigente hasta:** 24/01/2026

												Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
No.	**Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)**	**Presentacion comercial**	**Registro Sanitario INVIMA**	**Laboratorio Fabricante**	**Lote**	**Vida Útil días**	**Fecha de vencimiento**	**Temperatura cadena de frío (2 – 8°C)**	**Cantidad recibida**	**Cantidad solicitada**	**Muestra a verificar**	**Registro sanitario vigente**	**Condiciones de trasporte, manipulación**	**Inspección visual**	**Empaque (primario y secundario)**
1	ACOHOL ACETONA DECOLORANTE GRAM	FRASCO	2017RD-0000547-R1	IHR	C25A91	649	5/09/2027	N/A	25	25	25	C	C	C	C
2	ALCOHOL ACIDO BK	FRASCO	2017RD-0000547-R1	IHR	C25A98	663	19/09/2027	N/A	25	25	25	C	C	C	C
3	ALCOHOL ETILICO 96%	FRASCO	NO REQUIERE	IHR	S25C37	1154	22/01/2029	N/A	6	6	6	C	C	C	C
4	COLORACION FIELD SOLUCION A 100ML	FRASCO	2017RD-0000561-R1	IHR	C25A88	645	1/09/2027	N/A	3	3	3	C	C	C	C
5	VIOLETA CRISTAL (VIOLETA GENCIANA) GRAM	FRASCO	2017RD-0000547-R1	IHR	C25A56	555	3/06/2027	N/A	1	1	1	C	C	C	C
6	VIOLETA CRISTAL (VIOLETA GENCIANA) GRAM	FRASCO	2017RD-0000547-R1	IHR	C25A49	533	12/05/2027	N/A	4	4	4	C	C	C	C
7	INFLUENZA ANTIGENO BIOLINE H1N1	CAJA	2023RD-0008057	ABBOTT	19BFJ009B	385	15/12/2026	N/A	35	35	35	C	C	C	C
8	INFLUENZA ANTIGENO BIOLINE H1N1	CAJA	2023RD-0008057	ABBOTT	19BFJ007C	378	8/12/2026	N/A	40	40	40	C	C	C	C
9	BIOLINE RSV	CAJA	2023RD-0002410-R1	ABBOTT	40AFJ003A	206	19/06/2026	N/A	5	5	5	C	C	C	C
10	TUBOS AL VACIO 6ML TAPA CLARA SIN ADITIVO X 100	CAJA	2016DM-0014287	BD	5013457	187	31/05/2026	N/A	1	1	1	C	C	C	C
11	TIRA CETONA SANGRE	CAJA	2020RD-0001891-R1	ABBOTT	75001L89	340	31/10/2026	N/A	10	10	2	C	C	C	C
12	ADENOVIRUS RESPI-STRIP	CAJA	2017RD-0004414	CORIS BIOCONCEPT	52796D2529	483	23/03/2027	N/A	5	5	5	C	C	C	C
13	ADENOVIRUS RESPI-STRIP	CAJA	2017RD-0004414	CORIS BIOCONCEPT	52616C2527	456	24/02/2027	N/A	9	9	9	C	C	C	C
14	TUBOS AL VACIO AMARILLO 5ML	CAJA	2016DM-0014287	BD	5087117	126	31/03/2026	N/A	70	70	70	C	C	C	C
15	MINI TUBOS RECOLECCION DE SANGRE AMARILLO 1ML	CAJA	2021DM-0024009	H&M	250626	578	26/06/2027	N/A	6	6	6	C	C	C	C
16	MINI TUBOS RECOLECCION DE SANGRE AMARILLO 1ML	CAJA	2021DM-0024009	H&M	250210	442	10/02/2027	N/A	4	4	4	C	C	C	C
17	MINI TUBOS RECOLECCION DE SANGRE AZUL 1ML	CAJA	2021DM-0024009	H&M	25017	408	7/01/2027	N/A	1	1	1	C	C	C	C
18	TUBOS AL VACIO GRIS 5ML X 100	CAJA	2021DM-0024009	H&M	241225	395	25/12/2026	N/A	1	1	1	C	C	C	C

Elaborado por:

NCHilito

Firma
Regente encargado de recepción técnica

Verificado por:

Firma
Quimico
Farmaceutico

Elaborado por: Natalia Fernandez - Auxiliar de Laboratorio Clínico NF
Afiliada participe ASIES

COMPROBANTE ENTRADA
NºAI000000001370

PROVEEDOR: ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR SAS **NIT:** 890325601 **FECHA:** 09/12/2025 01:53 p. m.

CIUDAD: CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 8 39 86 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3989788 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FEV2293507 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 05/12/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MLI0000010	INDICADOR DE PH MN EN ROLLO	ROLLO	1,00	$ 95.900,00	$ 95.900,00	0,00	19,00
MLH0000009	HEMOCLASIFICADOR ANTI B 10ML	FRASCO	7,00	$ 21.050,00	$ 147.350,00	0,00	0,00
MLH0000012	HEMOCLASIFICADOR ANTI D - X 10ML	ESTUCHE	10,00	$ 33.700,00	$ 337.000,00	0,00	0,00
MLA0000087	SIFILIS VDRL CON CONTROL 200PBS	UNIDAD	6,00	$ 162.340,00	$ 974.040,00	0,00	0,00
MLT0000021	TUBO MICROTAINER TAPA LILA CAJA POR 200	CAJA	5,00	$ 256.600,00	$ 1.283.000,00	0,00	19,00
MLT0000007	TUBO AL VACIO TAPA LILA X 4 ML X100 HEMOG PLUS	CAJA	60,00	$ 40.100,00	$ 2.406.000,00	0,00	19,00
MLC0000146	COLORACION GRAM F JUEGO X 250 ML	UNIDAD	6,00	$ 75.750,00	$ 454.500,00	0,00	0,00
MLI0000009	INFLUENZA ANTIGENO BIOLINE AG A -B-A H1N1 X10 ABBOTT	UNIDAD	60,00	$ 324.100,00	$ 19.446.000,00	0,00	0,00
MLH0000008	HEMOCLASIFICADOR ANTI A X10ML	FRASCO	29,00	$ 21.050,00	$ 610.450,00	0,00	0,00
MLB0000012	BIOLINE RSV ASPIRADO NASOFARINGEO X 25	UNIDAD	15,00	$ 604.680,00	$ 9.070.200,00	0,00	0,00
MLT0000084	PUNTA AMARILLA 2-200 BOLSA*1000 CITOTEST	BOLSA	5,00	$ 21.000,00	$ 105.000,00	0,00	19,00
MLB0000050	TUBO CONICO GRAD PP15ML T/ROSCA X50	UNIDAD	4,00	$ 42.800,00	$ 171.200,00	0,00	19,00
MLL0000003	LAMINILLA CUBREOBJETO 22X22 10cjsX100	CAJA	3,00	$ 21.700,00	$ 65.100,00	0,00	19,00
MLL0000004	LAMINAS PORTAOBJETO CAT CAJA X50	CAJA	30,00	$ 3.800,00	$ 114.000,00	0,00	19,00
MLC0000058	CLOSTRIDIUM DIFFICLE TECHLAB TEST X25	UNIDAD	6,00	$ 1.304.100,00	$ 7.824.600,00	0,00	0,00
MLT0000076	TIRA CETONA SANGRE -FREESTYLE OPTIUM ABBOTT CAJA X 10 000223	CAJA	10,00	$ 95.100,00	$ 951.000,00	0,00	0,00
MLA0000060	ADENOVIRUS RESPI-STRIP X25	CAJA	20,00	$ 721.600,00	$ 14.432.000,00	0,00	0,00
MLT0000091	TUBOS AL VACIO AMARILLO 5MLX100 Hemogard BR-BD	CAJA	100,00	$ 56.900,00	$ 5.690.000,00	0,00	19,00
MLM0000005	MALARIA BIOLINE AG P.F-P.V CASSETTE X25 ABBOTT	UNIDAD	1,00	$ 141.170,00	$ 141.170,00	0,00	0,00
MLP0000039	HCG CASSETE TEST SERUM/URINE CAJA X25	CAJA	30,00	$ 28.700,00	$ 861.000,00	0,00	0,00
MLT0000096	MINI TUBO PARA RECOLECCION DE SANGRE AMARILLO 1ML (Gel+Activador)X100	UNIDAD	20,00	$ 83.400,00	$ 1.668.000,00	0,00	19,00

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

COMPROBANTE ENTRADA

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	66847510,0000	1336950,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	66847510,0000	1336950,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	66847510,0000	1002713,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	66847510,0000	2005425,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	66847510,0000	668475,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	66847510,0000	334238,0000

DETALLE

CONTRATO 334-2025

SUBTOTAL:	$ 66.847.510,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 2.203.658,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 330.549,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 6.684.751,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 62.035.868,00

TOTAL COMPROBANTE:

SESENTA Y DOS MILLONES TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 512 - NURY ESTEFANY CHILITO ORBES

U CONFIRMA:512 - NURY ESTEFANY CHILITO ORBES

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

ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S
NIT. 890325601-1

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FEV2 293507

Fecha Factura: 05/12/25
Cre: / 12/05/2025 / drestrep
Imp: 05/12/2025 / 01:18:16p. m.
Fecha Vencimiento: 03/02/26

RESPONSABLE DE IVA Act. Economica ICA 201.07 Tarifa 3.3 x 1000

AUTORETENEDOR RETENCION EN LA FUENTE RES. 02678 26/04/2021

GRANDES CONTRIBUYENTES ICA CALI RES. 4131.040.21.1.1375 27/12/2024

Entendemos el **VALOR** de la **VIDA.**

ESPECIALIDADES DIAGNÓSTICAS IHR

PBX: +602 398 97 88
Lineas Celulares Servicio al Cliente:
310 401 86 84 / **310** 401 86 94 / **320** 695 91 53
311 649 81 76 / **311** 649 81 46 / **312** 605 42 79
Calle 8 No. 39 - 86 Santiago de Cali - Colombia
email:**servicioalcliente@ediagnosticas.com**
Web: **www.ediagnosticas.com**

CLIENTE	DESPACHADO A
HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE 891501676-1 CLL 15 17A 196 190004 POPAYAN COLOMBIA 8211721	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE CLL 15 17A 196 ENTREGAR EN LABORATORIO CLINICO 190004 POPAYAN COLOMBIA CAUCA

HOSPITAL FECHA: 05-12-2025 RECIBIDO: Nayibe Guzmán AREA: Laboratorio

CONDICIONES DE PAGO	REFERENCIA CLIENTE OC	Asesor
60 Días	CONTRATO:334-2025 CRP:1194-2025 CDP:508-2025	Zona 10

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL	IVA
01648	CINTA INDICADORA PH 0.0-13.0 ROLLO X 5 MTS MARCA: HYDRION Cat./Ref. 9310PK R.S.: Lote: 212125 Vence: 2028-05-01 Cant: 1	1	95.900,00	95.900,00	19,0
02918	HEMOCLASIFICADOR ANTI B X 10 ML MARCA: ABO Cat./Ref. RH02-10 R.S.: 2020RD-0001042-R2 Lote: 2507B Vence: 2027-07-31 Cant: 7	7	21.050,00	147.350,00	0,0
02926	HEMOCLASIFICADOR ANTI D X 10 ML MARCA: ELIPLUS Cat./Ref. BG-D10 R.S.: 2024RD-0005259-R1 Lote: D0725-09 Vence: 2028-01-31 Cant: 10	10	33.700,00	337.000,00	0,0
04670	SIFILIS VDRL CON CONTROL 200 PBS MARCA: WIENER Cat./Ref. 1853155 R.S.: 2023RD-0000915-R3 Lote: 2503633670 Vence: 2026-09-30 Cant: 6	6	162.340,00	974.040,00	0,0
05392	TUBOS MICROTAINER LILA X200 ** MARCA: BD Cat./Ref. 365974 R.S.: 2018DM-0018962 Lote: 5133547 Vence: 2026-10-31 Cant: 5	5	256.600,00	1.283.000,00	19,0
05935	TUBOS AL VACIO LILA 4 ML X 100 HEMOG PLUS ** MARCA: BD Cat./Ref. 367861 R.S.: 2016DM-0014287 Lote: 5015004 Vence: 2026-05-31 Cant: 60	60	40.100,00	2.406.000,00	19,0
06117	COLORACION GRAM F JUEGO X 250 ML MARCA: IHR Cat./Ref. R.S.: 2017RD-0000547-R1 Lote: C25A76 Vence: 2027-07-21 Cant: 6	6	75.750,00	454.500,00	0,0

Comentarios: Basado en Entregas 220224. 220257.

Opciones para realizar su pago:

Occidente	**025038654**	**C. Corriente**
BBVA	**0502008873**	**C. Corriente**
Av Villas	**11001780-3**	**C. Ahorros**

Pagos en efectivo **unicamente** en: Efecty **Convenio 7847**

Pagos por otros medios:
Botones de pago PSE y VISA / MASTERCARD en nuestra pagina www.ediagnosticas.com

SUBTOTAL	66,847,510.00
IVA	2,203,658.00
RETEFUENTE	
RETEICA	
RETEIVA	330,548.70
TOTAL	**68,720,619.30**

REPRESENTACION GRAFICA DE LA FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
Resolución DIAN 18764077234601 de 2024/08/15. Autoriza desde FEV2 270001 a FEV2 500000 Vigencia hasta 2026/08/15

ACEPTADA (Comprador - Firma y Sello Autorizados)

Nombre Funcionario
CC

Firma y Sello

CUFE: fe784101448e48cc734e72c9dc072e9c776975884b800df42b9102f0b00c3d32ef44caf4dcfa92e376fa91d930a2247b

Impreso por SAP Business One

Fabricante Software : SAP COLOMBIA SAS 900.320.612-5
Proveedor tecnologico: FACTURE SAS 900.399.741-7

ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S
NIT. 890325601-1

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FEV2 293507

Fecha Factura: 05/12/25 Cre: / 12/05/2025 / drestrep
Imp: 05/12/2025 / 01:18:16p. m.
Fecha Vencimiento: 03/02/26

RESPONSABLE DE IVA Act. Economica ICA 201.07 Tarifa 3.3 x 1000
AUTORETENEDOR RETENCION EN LA FUENTE RES. 02678 26/04/2021
GRANDES CONTRIBUYENTES ICA CALI RES. 4131.040.21.1.1375 27/12/2024

Entendemos el **VALOR** de la **VIDA.**

ESPECIALIDADES DIAGNÓSTICAS IHR

PBX: +602 398 97 88
Lineas Celulares Servicio al Cliente:
310 401 86 84 / **310** 401 86 94 / **320** 695 91 53
311 649 81 76 / **311** 649 81 46 / **312** 605 42 79
Calle 8 No. 39 - 86 Santiago de Cali - Colombia
email:**servicioalcliente@ediagnosticas.com**
Web: **www.ediagnosticas.com**

Fabricante Software : SAP COLOMBIA SAS 900.320.612-5

CLIENTE	DESPACHADO A
HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE 891501676-1 CLL 15 17A 196 190004 POPAYAN COLOMBIA 8211721	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE CLL 15 17A 196 ENTREGAR EN LABORATORIO CLINICO 190004 POPAYAN COLOMBIA CAUCA

CONDICIONES DE PAGO	REFERENCIA CLIENTE OC	Asesor
60 Días	CONTRATO:334-2025 CRP:1194-2025 CDP:508-2025	Zona 10

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL	IVA
06730	INFLUENZA ANTIGENO BIOLINE AG A/B/A (H1N1) X 10 TIRAS MARCA:ABBOTT Cat./Ref. 19FK31 R.S.: 2023RD-0008057 Lote: 19BFJ009B Vence: 2026-12-15 Cant: 60	60	324.100,00	19.446.000,00	0,0
06872	HEMOCLASIFICADOR ANTI A X 10 ML MARCA: ELIPLUS Cat./Ref. BG-A10 R.S.: 2024RD-0005258-R1 Lote: A0625-12 Vence: 2027-12-31 Cant: 10 Lote: A1025-08 Vence: 2028-04-30 Cant: 19	29	21.050,00	610.450,00	0,0
07134	BIOLINE RSV (ASPIRADO NASOFARINGEO) STRIP X 25 PBS MARCA: ABBOTT Cat./Ref. 40FK12 R.S.: 2023RD-0002410-R1 Lote: 40AFJ003A Vence: 2026-06-19 Cant: 15	15	604.680,00	9.070.200,00	0,0
08395	PUNTA AMARILLA 2-200 ul BOLSA X 1000 MARCA: IHR Cat./Ref. HP2015 R.S.: NO REQUIERE	5	21.000,00	105.000,00 19950	19,0
08397	TUBO CONICO GRAD PP 15 ML T/ROSCA X 50 MARCA: IHR Cat./Ref. HP1004 R.S.: NO REQUIERE	4	42.800,00	171.200,00 32528	19,0
08405	LAMINILLAS CUBREOBJETOS 22X22 10CJS X 100 UNDS MARCA: IHR Cat./Ref. 7201-EP 22 R.S.: NO REQUIERE	3	21.700,00	65.100,00 12369	19,0
08408	LAMINAS PORTAOBJETOS CAT:7101 X50 CAJA ROJA MARCA: IHR Cat./Ref. 7101 R.S.: NO REQUIERE	30	3.800,00	114.000,00 21660	19,0

Comentarios: Basado en Entregas 220224, 220257.

Opciones para realizar su pago:

Occidente	**025038654**	**C. Corriente**
BBVA	**0502008873**	**C. Corriente**
Av Villas	**11001780-3**	**C. Ahorros**

Pagos en efectivo **unicamente** en: Efecty **Convenio 7847**

Pagos por otros medios:
Botones de pago PSE y VISA / MASTERCARD en nuestra pagina www.ediagnosticas.com

SUBTOTAL	66,847,510.00
IVA	2,203,658.00
RETEFUENTE	
RETEICA	
RETEIVA	330,548.70
TOTAL	**68,720,619.30**

REPRESENTACION GRAFICA DE LA FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
Resolución DIAN 18764077234601 de 2024/08/15. Autoriza desde FEV2 270001 a FEV2 500000 Vigencia hasta 2026/08/15

ACEPTADA (Comprador - Firma y Sello Autorizados)

Nombre Funcionario
CC

Firma y Sello

Proveedor tecnologico: FACTURE SAS 900.399.741-7

ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S
NIT. 890325601-1

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FEV2 293507

Fecha Factura: 05/12/25
Fecha Vencimiento: 03/02/26
Cre: / 12/05/2025 / drestrep
Imp: 05/12/2025 / 01:18:16p. m.

RESPONSABLE DE IVA Act. Economica ICA 201.07 Tarifa 3.3 x 1000
AUTORETENEDOR RETENCION EN LA FUENTE RES. 02678 26/04/2021
GRANDES CONTRIBUYENTES ICA CALI RES. 4131.040.21.1.1375 27/12/2024

Entendemos el **VALOR** de la **VIDA.**

ESPECIALIDADES DIAGNÓSTICAS IHR

PBX: +602 398 97 88
Lineas Celulares Servicio al Cliente:
310 401 86 84 / **310** 401 86 94 / **320** 695 91 53
311 649 81 76 / **311** 649 81 46 / **312** 605 42 79
Calle 8 No. 39 - 86 Santiago de Cali - Colombia
email:**servicioalcliente@ediagnosticas.com**
Web: **www.ediagnosticas.com**

CLIENTE	DESPACHADO A
HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE 891501676-1 CLL 15 17A 196 190004 POPAYAN COLOMBIA 8211721	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE CLL 15 17A 196 ENTREGAR EN LABORATORIO CLINICO 190004 POPAYAN COLOMBIA CAUCA

CONDICIONES DE PAGO	REFERENCIA CLIENTE OC	Asesor
60 Días	CONTRATO:334-2025 CRP:1194-2025 CDP:508-2025	Zona 10

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL	IVA
08858	CLOSTRIDIUM DIFFICILE (C.DIFF QUIK CHEK COMPLETE) X25 TEST MARCA: TECHLAB Cat./Ref. T30525C R.S.: 2021RD-0007255 Lote: 0325012 Vence: 2027-02-01 Cant: 6	6	1.304.100,00	7.824.600,00	0,0
08864	TIRA CETONA SANGRE / FREESTYLE OPTIUM H B-KETONE CAJA X 10 UND MARCA: ABBOTT Cat./Ref. 000223 R.S.: 2020RD-0001891-R1 Lote: 75001L89 Vence: 2026-10-31 Cant: 10	10	95.100,00	951.000,00	0,0
09707	ADENOVIRUS RESPI-STRIP X 25 MARCA: CORIS BIOCONCEPT Cat./Ref. C-1009 R.S.: 2017RD-0004414 Lote: 52930F2506 Vence: 2027-05-13 Cant: 20	20	721.600,00	14.432.000,00	0,0
09759	TUBOS AL VACIO AMARILLO 5 ML X 100 HEMOGARD™ BR MARCA: BD Cat./Ref. 360060 R.S.: 2016DM-0014287 Lote: 5087117 Vence: 2026-03-31 Cant: 100	100	56.900,00	5.690.000,00	19,0
10002	MALARIA BIOLINE AG P.F/P.F/P.V CASSETTE X 25 PBS MARCA: ABBOTT Cat./Ref. 05FK120 R.S.: 2021RD-0007223 Lote: 05GDJ001I Vence: 2027-01-09 Cant: 1	1	141.170,00	141.170,00	0,0
10438	HCG CASSETTE TEST SERUM/URINE CAJA X 25 MARCA: OPTIMUS Cat./Ref. C1102 R.S.: 2024RD-0008591 Lote: 20250110 Vence: 2027-01-09 Cant: 30	30	28.700,00	861.000,00	0,0
10669	MINI TUBO PARA RECOLECCION DE SANGRE AMARILLO 1ML (GEL+ ACTIVADOR) X 100 ** MARCA: H&M Cat./Ref. KS-M01-4 R.S.: 2021DM-0024009 Lote: 250626 Vence: 2027-06-26 Cant: 20	20	83.400,00	1.668.000,00	19,0

1081100
316920

Comentarios: Basado en Entregas 220224. 220257.

Opciones para realizar su pago:

Occidente	**025038654**	**C. Corriente**
BBVA	**0502008873**	**C. Corriente**
Av Villas	**11001780-3**	**C. Ahorros**

Pagos en efectivo **unicamente** en: Efecty **Convenio 7847**

Pagos por otros medios:
Botones de pago PSE y VISA / MASTERCARD en nuestra pagina www.ediagnosticas.com

SUBTOTAL	66,847,510.00
IVA	2,203,658.00
RETEFUENTE	
RETEICA	
RETEIVA	330,548.70
TOTAL	**68,720,619.30**

REPRESENTACION GRAFICA DE LA FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
Resolución DIAN 18764077234601 de 2024/08/15. Autoriza desde FEV2 270001 a FEV2 500000 Vigencia hasta 2026/08/15

ACEPTADA (Comprador - Firma y Sello Autorizados)

Nombre Funcionario
CC

Firma y Sello

Fabricante Software : SAP COLOMBIA SAS 900.320.612-5
Proveedor tecnologico: FACTURE SAS 900.399.741-7

REPUBLICA DE COLOMBIA
Departamento del Cauca

ACTA DE RECEPCIÓN TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS
Hospital Susana López de Valencia E.S.E.
Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
71	5	12	2025

SLV-AF-05-F01
Versión 2

Proveedor: ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS
Factura Nº: FEV2 293507 **HORA** 4:00PM **Factura Vigente hasta:** 3/02/2026

												Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Útil días	Fecha de vencimiento	Temperatura cadena de frío (2 – 8°C)	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	CINTA INDICADORA PH	ROLLO	NO REQUIERE	HYDRION	212125	878	1/05/2028	N/A	1	1	1	C	C	C	C
2	HEMOCLASIFICADOR ANTI B X 10 ML	FRASCO	2020RD-0001042-R2	ABO	2507B	-127	31/07/2025	4 C	7	7	7	C	C	C	C
3	HEMOCLASIFICADOR ANTI D X 10 ML	FRASCO	2024RD-0005259-R1	ELIPLUS	D0725-09	787	31/01/2028	4 C	10	10	10	C	C	C	C
4	SIFILIS CON CONTROL 200 PBS	FRASCO	2023RD-0000915-R3	WIENER	2503633670	299	30/09/2026	4 C	6	6	6	C	C	C	C
5	TUBO MICROTANER LILA X200	CAJA	2018DM-0018962	BD	5133547	330	31/10/2026	N/A	5	5	5	C	C	C	C
6	TUBOS AL VACIO LILA 4ML	CAJA	2016DM-0014287	BD	5015004	177	31/05/2026	N/A	60	60	60	C	C	C	C
7	COLORACION GRAM F JUEGO X 250 ML	CAJA	2017RD-0000547-R1	IHR	C25A76	593	21/07/2027	N/A	6	6	6	C	C	C	C
8	INFLUENZA ANTIGENO BIOLINE H1N1	CAJA	2023RD-0008057	ABBOTT	19BFJ009B	375	15/12/2026	N/A	60	60	60	C	C	C	C
9	HEMOCLASIFICADOR ANTI A X 10 ML	FRASCO	2024RD-0005258-R1	ELIPLUS	A0625-12	756	31/12/2027	4 C	10	10	10	C	C	C	C
10	HEMOCLASIFICADOR ANTI A X 10 ML	FRASCO	2024RD-0005258-R1	ELIPLUS	A1025-08	877	30/04/2028	4 C	19	19	19	C	C	C	C
11	BIOLINE RSV	CAJA	2023RD-0002410-R1	ABBOTT	40AFJ003A	196	19/06/2026	N/A	15	15	2	C	C	C	C
12	PUNTA AMARILLA	PAQUETE	NO REQUIERE	IHR	NO REQUIERE	NO REQUIERE	NO REQUIERE	N/A	5	5	5	C	C	C	C
13	TUBO CONICO GRAP PP 15 ML T/ROSCA X 50	PAQUETE	NO REQUIERE	IHR	NO REQUIERE	NO REQUIERE	NO REQUIERE	N/A	4	4	4	C	C	C	C
14	LAMINAS CUBREOBJETOS 22X22 10CJS X 100 UNDS	CAJA	NO REQUIERE	IHR	NO REQUIERE	NO REQUIERE	NO REQUIERE	N/A	3	3	3	C	C	C	C
15	LAMINAS PORTAOBJETOS X 50 CAJA ROJA	CAJA	NO REQUIERE	IHR	NO REQUIERE	NO REQUIERE	NO REQUIERE	N/A	30	30	30	C	C	C	C
16	CLOSTRIDIUM DIFFICILE	CAJA	2021RD-0007255	TECHLAB	325012	423	1/02/2027	4 C	6	6	6	C	C	C	C
17	TIRAS CETONA SANGRE	CAJA	2020RD-0001981-R1	ABBOTT	75001L89	330	31/10/2026	N/A	10	10	10	C	C	C	C
18	ADENOVIRUS RESPI-STRIP	CAJA	2017RD-0004414	BIOCONCEPT	52930F2506	524	13/05/2027	N/A	20	20	20	C	C	C	C
19	TUBOS AL VACIO AMARILLO 5ML	CAJA	2016DM-0014287	BD	5087117	116	31/03/2026	N/A	100	100	100	C	C	C	C
20	MALARIA BIOLINE CASSETTE X 25	CAJA	2021RD-0007223	ABBOTT	05GDJ001L	400	9/01/2027	N/A	1	1	1	C	C	C	C
21	HCG CASSETTE SERUM/URINE X 25	CAJA	2024RD-0008591	OPTIMUS	20250110	400	9/01/2027	N/A	30	30	30	C	C	C	C
22	MINI TUBOS RECOLECCION DE SANGRE AMARILLO 1ML	CAJA	2021DM-0024009	H&M	250626	568	26/06/2027	N/A	20	20	20	C	C	C	C

REPUBLICA DE COLOMBIA
Departamento del Cauca

ACTA DE RECEPCIÓN TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS
Hospital Susana López de Valencia E.S.E.
Nit. 891.501.676-1

SLV-AF-05-F01
Versión 2

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
71	5	12	2025

Proveedor: ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS
Factura Nº: FEV2 293507 HORA 4:00PM Factura Vigente hasta: 3/02/2026

												Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Útil días	Fecha de vencimiento	Temperatura cadena de frío (2 – 8°C)	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)

Elaborado por:

Firma
Regente encargado de recepción técnica

Verificado por:

Firma
Quimico
Farmacéutico

Elaborado por: Natalia Fernandez - Auxiliar de Laboratorio Clínico
Afiliada participe ASIES

COMPROBANTE ENTRADA
NºAI000000001376

PROVEEDOR: ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR SAS **NIT:** 890325601 **FECHA:** 12/12/2025 11:10 a. m.

CIUDAD: CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 8 39 86 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3989788 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FEV2293878 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 12/12/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MLB0000012	BIOLINE RSV ASPIRADO NASOFARINGEO X 25	UNIDAD	11,00	$ 604.680,00	$ 6.651.480,00	0,00	0,00
MLS0000017	SIFILIS ULTRA RAPID TEST CASETTES X40 ABON	KIT	15,00	$ 94.460,00	$ 1.416.900,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	8068380,0000	161368,0000
PRODESARROLLO	2,0000	8068380,0000	161368,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	8068380,0000	121026,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	8068380,0000	242051,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	8068380,0000	80684,0000
PRO CULTURA	0,5000	8068380,0000	40342,0000

DETALLE

CONTRATO 334-2025

SUBTOTAL:	$ 8.068.380,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 806.839,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 7.261.541,00

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y UN MIL QUINIENTOS CUARENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

COMPROBANTE ENTRADA

U CREACION: 512 - NURY ESTEFANY CHILITO ORBES

U CONFIRMA:512 - NURY ESTEFANY CHILITO ORBES

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

ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S
NIT. 890325601-1

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No.: FEV2 293878

Fecha Factura: 12/12/25 Cre: / 12/12/2025 / drestrep
Imp: 12/12/2025 / 09:51:33a. m.

Fecha Vencimiento: 10/02/26

RESPONSABLE DE IVA Act. Economica ICA 201.07 Tarifa 3.3 x 1000
AUTORETENEDOR RETENCION EN LA FUENTE RES. 02678 26/04/2021
GRANDES CONTRIBUYENTES ICA CALI RES. 4131.040.21.1.1375 27/12/2024

Entendemos el **VALOR** de la **VIDA.**

ESPECIALIDADES DIAGNÓSTICAS IHR

PBX: +602 398 97 88
Lineas Celulares Servicio al Cliente:
310 401 86 84 / **310** 401 86 94 / **320** 695 91 53
311 649 81 76 / **311** 649 81 46 / **312** 605 42 79
Calle 8 No. 39 - 86 Santiago de Cali - Colombia
email:**servicioalcliente@ediagnosticas.com**
Web: **www.ediagnosticas.com**

CLIENTE	DESPACHADO A
HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE 891501676-1 CLL 15 17A 196 190004 POPAYAN COLOMBIA 8211721	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE CLL 15 17A 196 ENTREGAR EN LABORATORIO CLINICO 190004 POPAYAN COLOMBIA CAUCA

CONDICIONES DE PAGO	REFERENCIA CLIENTE OC	Asesor
60 Días	CONTRATO:334-2025 CRP:1194-2025 CDP:508-2025	Zona 10

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL	IVA
07134	BIOLINE RSV (ASPIRADO NASOFARINGEO) STRIP X 25 PBS MARCA: ABBOTT	11	604.680,00	6.651.480,00	0,0
	Cat./Ref. 40FK12 R.S.: 2023RD-0002410-R1 Lote: 40AFJ003AB Vence: 2026-07-13 Cant: 11				
08075	SIFILIS ULTRA RAPID TEST X 40 CASSETTES MARCA: ABON	15	94.460,00	1.416.900,00	0,0
	Cat./Ref. ISY-U402 R.S.: 2024RD-0002398-R2 Lote: 0000991223 Vence: 2027-02-19 Cant: 15				

HOSPITAL
FECHA: 12-12-2025
RECIBIDO: Nayibe Guzmán
AREA: Laboratorio

Comentarios: Basado en Entregas 220406. 220432.

Opciones para realizar su pago:

Occidente	**025038654**	**C. Corriente**
BBVA	**0502008873**	**C. Corriente**
AV Villas	**11001780-3**	**C. Ahorros**

Pagos en efectivo **unicamente** en: Efecty **Convenio 7847**

Pagos por otros medios:
Botones de pago PSE y VISA / MASTERCARD en nuestra pagina www.ediagnosticas.com

SUBTOTAL	8,068,380.00
IVA	0.00
RETEFUENTE	
RETEICA	
RETEIVA	
TOTAL	**8,068,380.00**

REPRESENTACION GRAFICA DE LA FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
Resolución DIAN 18764077234601 de 2024/08/15. Autoriza desde FEV2 270001 a FEV2 500000 Vigencia hasta 2026/08/15

ACEPTADA (Comprador - Firma y Sello Autorizados)

Nombre Funcionario
CC

Firma y Sello

CUFE: 5e5bca093c2aa7fa283014337c92db011b5ec0b19721665e1ea52f932ab2335db9fd0bab9df2c015277d4be2a619dcf7

Impreso por SAP Business One

Fabricante Software SAP COLOMBIA SAS 900.320.612-5
Proveedor tecnologico: FACTURE SAS 900.399.741-7

REPUBLICA DE COLOMBIA
Departamento del Cauca

ACTA DE RECEPCIÓN TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS
Hospital Susana López de Valencia E.S.E.
Nit. 891.501.676-1

Susana

SLV-AF-05-F01
Versión 2

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
74	12	12	2025

Proveedor: ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS
Factura Nº: FEV2 293878 **HORA** 3:00 PM **Factura Vigente hasta:** 10/02/2026

												Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
No.	**Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)**	**Presentacion comercial**	**Registro Sanitario INVIMA**	**Laboratorio Fabricante**	**Lote**	**Vida Útil días**	**Fecha de vencimiento**	**Temperatura cadena de frío (2 – 8°C)**	**Cantidad recibida**	**Cantidad solicitada**	**Muestra a verificar**	**Registro sanitario vigente**	**Condiciones de trasporte, manipulación**	**Inspección visual**	**Empaque (primario y secundario)**
1	BIOLINE RSV	CAJA	2023RD-0002410-R1	ABBOTT	40AFJ003AB	213	13/07/2026	N/A	11	11	11	C	C	C	C
2	SIFILIS ULTRA RAPID TEST X 40 CASSETTES	CAJA	2024RD-0002398-R2	ABON	OOOO991223	434	19/02/2027	N/A	15	15	15	C	C	C	C

Elaborado por:

NCHLito.

Firma

Regente encargado de recepción técnica

Verificado por:

Firma

Quimico
Farmaceutico

Elaborado por: Natalia Fernandez - Auxiliar de Laboratorio Clínico

Afiliada participe ASIES

NF

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. **USUARIO** 512

COMPROBANTE ENTRADA
NºAI000000001380

PROVEEDOR: ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR SAS **NIT:** 890325601 **FECHA:** 16/12/2025 09:55 a. m.

CIUDAD: CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 8 39 86 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3989788 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FEV2293963 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 12/12/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MLC0000074	CONTROL GLUCOSE KETONE	UNIDAD	2,00	$ 90.900,00	$ 181.800,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	181800,0000	3636,0000
PRODESARROLLO	2,0000	181800,0000	3636,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	181800,0000	2727,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	181800,0000	5454,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	181800,0000	1818,0000
PRO CULTURA	0,5000	181800,0000	909,0000

DETALLE

CONTRATO 334-2025

SUBTOTAL:	$ 181.800,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 34.542,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 5.181,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 18.180,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 192.981,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO NOVENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

MONTERO

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

Sergio Velasco Arroyo

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 512 - NURY ESTEFANY CHILITO ORBES **U CONFIRMA:**512 - NURY ESTEFANY CHILITO ORBES

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

ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S
NIT. 890325601-1

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FEV2 293963

Fecha Factura: 12/12/25 Cre: / 12/12/2025 / drestrep
Imp: 12/12/2025 / 04:22:39p. m.
Fecha Vencimiento: 10/02/26

RESPONSABLE DE IVA Act. Economica ICA 201.07 Tarifa 3.3 x 1000
AUTORETENEDOR RETENCION EN LA FUENTE RES. 02678 26/04/2021
GRANDES CONTRIBUYENTES ICA CALI RES. 4131.040.21.1.1375 27/12/2024

Entendemos el **VALOR** de la **VIDA.**

ESPECIALIDADES DIAGNÓSTICAS IHR

PBX: +602 398 97 88
Lineas Celulares Servicio al Cliente:
310 401 86 84 / **310** 401 86 94 / **320** 695 91 53
311 649 81 76 / **311** 649 81 46 / **312** 605 42 79
Calle 8 No. 39 - 86 Santiago de Cali - Colombia
email:**servicioalcliente@ediagnosticas.com**
Web: **www.ediagnosticas.com**

Fabricante Software : SAP COLOMBIA SAS 900.320.612-5

CLIENTE	DESPACHADO A
HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE 891501676-1 CLL 15 17A 196 190004 POPAYAN COLOMBIA 3211721	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE CLL 15 17A 196 ENTREGAR EN LABORATORIO CLINICO 190004 POPAYAN COLOMBIA CAUCA

CONDICIONES DE PAGO	REFERENCIA CLIENTE OC	Asesor
60 Días	CONTRATO:334-2025 CRP:1194-2025 CDP:508-2025	Zona 10

DIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL	IVA
08865	CONTROL DE GLUCOSE & KETONE ABBOTT X 2 UND MARCA: ABBOTT Cat./Ref. 000951 R.S.: 2017RD-0004287 Lote: 16985J Vence: 2026-12-31 Cant: 2	2	90.900,00	181.800,00	19,0

AU380

HOSPITAL
FECHA: 15-12-2025
RECIBIDO: NaybeGuzmán
AREA: LaboratorioClinico

Comentarios: Based On Sales Orders 158261. Basado en Entregas 220679.

Opciones para realizar su pago:

Occidente	**025038654**	**C. Corriente**
BBVA	**0502008873**	**C. Corriente**
Av Villas	**11001780-3**	**C. Ahorros**

Pagos en efectivo **unicamente** en: Efecty **Convenio 7847**

Pagos por otros medios:
Botones de pago PSE y VISA / MASTERCARD en nuestra pagina www.ediagnosticas.com

SUBTOTAL	181,800.00
IVA	34,542.00
RETEFUENTE	
RETEICA	
RETEIVA	5,181.30
TOTAL	**211,160.70**

REPRESENTACION GRAFICA DE LA FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
Resolución DIAN 18764077234601 de 2024/08/15. Autoriza desde FEV2 270001 a FEV2 500000 Vigencia hasta 2026/08/15

ACEPTADA (Comprador - Firma y Sello Autorizados)

Nombre Funcionario
CC

Firma y Sello

Proveedor tecnologico: FACTURE SAS 900.399.741-7

CUFE: f5c8e883d1319970c8bc93255046ea0c9873905c188f893e738b95c156dd0be9[illegible]b9b7f4896edc9aa567bd1655098518

Impreso por SAP Business One

REPUBLICA DE COLOMBIA
Departamento del Cauca

ACTA DE RECEPCIÓN TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS
Hospital Susana López de Valencia E.S.E.
Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
75	12	12	2025

SLV-AF-05-F01
Versión 2

Proveedor: ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS
Factura Nº: FEV2 293963 **HORA** 11:36 AM **Factura Vigente hasta:** 10/02/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Útil días	Fecha de vencimiento	Temperatura cadena de frío (2 – 8°C)	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si "no aplica"			
												Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	CONTROL DE GLUCOSE & KETONE	CAJA	2017RD-0004287	ABBOTT	16985J	381	31/12/2026	N/A	2	2	2	C	C	C	C

Elaborado por:

NCHILito.

Firma

Regente encargado de recepción técnica

Verificado por:

Firma

Quimico Farmaceutico

Elaborado por: Natalia Fernandez - Auxiliar de Laboratorio Clínico

Afiliada participe ASIES

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 890325601	1	ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFANDI	CALLE 8 39 86	CALI-VALLE	3989788	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1901478140	9494338579	E	2025/11/05	2025/11/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$92,972,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				59	$53,492,600	$0	$0	$53,492,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	31	$38,568,800	$0	$0	$38,568,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	17	$9,152,200	$0	$0	$9,152,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	11	$5,771,600	$0	$0	$5,771,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				60	$3,068,000	$0	$0	$3,068,000
COLMENA	14-25	800,226,175	3	60	$3,068,000	$0	$0	$3,068,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 6)				60	$12,705,600	$0	$0	$12,705,600
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	1	$234,100	$0	$0	$234,100
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$245,300	$0	$0	$245,300
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	1	$264,300	$0	$0	$264,300
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	1	$337,600	$0	$0	$337,600
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	1	$316,900	$0	$0	$316,900
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	55	$11,307,400	$0	$0	$11,307,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				60	$19,613,300	$0	$0	$19,613,300
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	3	$410,700	$0	$0	$410,700
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	2	$138,600	$0	$0	$138,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	21	$9,146,100	$0	$0	$9,146,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$74,900	$0	$0	$74,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	9	$6,049,700	$0	$0	$6,049,700
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	2	$403,500	$0	$0	$403,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$88,000	$0	$0	$88,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	21	$3,301,800	$0	$0	$3,301,800
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$2,456,000	$0	$0	$2,456,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	4	$2,456,000	$0	$0	$2,456,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$1,637,300	$0	$0	$1,637,300
SENA	PASENA	899,999,034	1	4	$1,637,300	$0	$0	$1,637,300
TOTAL				60	$92,972,800	$0	$0	$92,972,800

2025/11/06 09:13 AM

ESPECIALIDADES
DIAGNÓSTICAS IHR

NIT 890.325.601-1

CERTIFICACIÓN

Yo, **JULIAN ALBERTO AGUDELO JAVELA** obrando en calidad de Revisor Fiscal de la compañía **ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR SAS** Identificada con NIT **890325601-1** y con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de Diciembre de 2002 y bajo la gravedad de juramento, certifico que esta compañía durante los últimos seis meses ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto al sistema de seguridad social, en cuanto a salud, pensiones, riesgos laborales, aportes al SENA, ICBF y Caja de Compensación familiar.

Se firma en Cali, el cuarto (04) día del mes de noviembre del 2025.

Atentamente,

JULIAN ALBERTO AGUDELO JAVELA
C.C. 16.796.356 de Cali
Revisor Fiscal
TP 55282-T

Entendemos el **VALOR** de la **VIDA.**

PBX: (602) 398 97 88
Celulares servicio al Cliente:
310 401 86 84 / 310 401 86 94 / 320 695 91 53
311 649 81 76 / 311 649 81 46 / 312 605 42 79
Calle 8 No. 39-86 Cali, Colombia
Visitamos en ediagnosticas.com - ihrdiagnostica.com