INFORME DE SUPERVISION No. 03 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	18 / 12 / 25 — 19 / 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:	$ 162.223.252.00
Valor a Pagar:	$ 38.875.707.00
Valor pendiente por ejecutar	$ 10.037.080.00

INFORME DE SUPERVISION No. 03 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
AI000000001385	19/12/2025	FEV2294302	18/12/2025	$ 38.875.707.00

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 (22) días del mes de diciembre del año dos mil veinticinco (2025).

NayibeGuzmánVelasco

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºAI000000001385

PROVEEDOR: ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR SAS **NIT:** 890325601 **FECHA:** 19/12/2025 07:58 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: FEV2294302 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 18/12/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MLH0000009	HEMOCLASIFICADOR ANTI B 10ML	FRASCO	33,00	$ 21.050,00	$ 694.650,00	0,00	0,00
MLB0000012	BIOLINE RSV ASPIRADO NASOFARINGEO X 25	UNIDAD	24,00	$ 604.680,00	$ 14.512.320,00	0,00	0,00
MLS0000017	SIFILIS ULTRA RAPID TEST CASETTES X40 ABON	KIT	40,00	$ 94.460,00	$ 3.778.400,00	0,00	0,00
MLF0000027	FILMARRAY BIOFIRE UTM MEDIUM Medio universal Viral 1*50 unidades BIOMERIEUX	CAJA	4,00	$ 800.600,00	$ 3.202.400,00	0,00	19,00
MLC0000058	CLOSTRIDIUM DIFFICLE TECHLAB TEST X25	UNIDAD	5,00	$ 1.304.100,00	$ 6.520.500,00	0,00	0,00
MLT0000076	TIRA CETONA SANGRE -FREESTYLE OPTIUM ABBOTT CAJA X 10 000223	CAJA	12,00	$ 95.100,00	$ 1.141.200,00	0,00	0,00
MLC0000074	CONTROL GLUCOSE KETONE	UNIDAD	6,00	$ 90.900,00	$ 545.400,00	0,00	19,00
MLA0000060	ADENOVIRUS RESPI-STRIP X25	CAJA	10,00	$ 721.600,00	$ 7.216.000,00	0,00	0,00
MLR0000008	RELOJ CRONOMETRO 4 FUNCIONES PARA LABORATORIO KNS	UNIDAD	5,00	$ 92.900,00	$ 464.500,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	38075370,0000	761507,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	38075370,0000	761507,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	38075370,0000	571131,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	38075370,0000	1142261,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	38075370,0000	380754,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	38075370,0000	190377,0000

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 38.075.370,00

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

COMPROBANTE ENTRADA

CONTRATO 334-2025

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 800.337,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 120.051,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 3.807.537,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 34.948.119,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIENTO DIECINUEVE 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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No.: **FEV2 294302**

Fecha Factura: 18/12/25 Cre: / 12/18/2025 / drestrep
Imp: 18/12/2025 / 02:21:14p. m.

Fecha Vencimiento: 16/02/26

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 Dias	CONTRATO:334-2025 CRP:1194-2025 CDP:508-2025	Zona 10

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL	IVA
02918	HEMOCLASIFICADOR ANTI B X 10 ML MARCA: ABO Cat./Ref. RH02-10 R.S.: 2020RD-0001042-R2 Lote: 2509B Vence: 2027-09-30 Cant: 33	33	21.050,00	694.650,00	0,0
07134	BIOLINE RSV (ASPIRADO NASOFARINGEO) STRIP X 25 PBS MARCA: ABBOTT Cat./Ref. 40FK12 R.S.: 2023RD-0002410-R1 Lote: 40AFJ003B Vence: 2026-07-13 Cant: 24	24	604.680,00	14.512.320,00	0,0
08075	SIFILIS ULTRA RAPID TEST X 40 CASSETTES MARCA: ABON Cat./Ref. ISY-U402 R.S.: 2024RD-0002398-R2 Lote: 0001157753 Vence: 2027-05-26 Cant: 40	40	94.460,00	3.778.400,00	0,0
08506	FILMARRAY BIOFIRE UTM MEDIUM (MEDIO UNIVERSAL VIRAL) 1 X 50 UNIDADES MARCA: BIOMERIEUX Cat./Ref. 305C R.S.: 2016DM-0014341 Lote: 250400701 Vence: 2026-09-07 Cant: 4	4	800.600,00	3.202.400,00	19,0
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: 5	5	1.304.100,00	6.520.500,00	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: 75001M04 Vence: 2027-01-31 Cant: 12	12	95.100,00	1.141.200,00	0,0
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: 6	6	90.900,00	545.400,00	19,0

Comentarios: Basado en Entregas 220887. 220981. 221119.

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	38,075,370.00
IVA	800,337.00
RETEFUENTE	
RETEICA	
RETEIVA	120,050.55
TOTAL	**38,755,656.45**

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: 049ff3b174dbfdaf3f45b9d45673f7811d18d3ea4a79d03b728057d85056fc28b435c2d8aa8c 6a4073cd3d27991127f

Impreso por SAP Business One

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FEV2 294302

Fecha Factura: 18/12/25 Cre: / 12/18/2025 / drestrep
Imp: 18/12/2025 / 02:21:14p. m.
Fecha Vencimiento: 16/02/26

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 3011721	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 Dias	CONTRATO:334-2025 CRP:1194-2025 CDP:508-2025	Zona 10

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL	IVA
09707	ADENOVIRUS RESPI-STRIP X 25 MARCA: CORIS BIOCONCEPT	10	721.600,00	7.216.000,00	0,0
	Cat./Ref. C-1009 R.S.: 2017RD-0004414 Lote: 53728K2506 Vence: 2027-03-07 Cant: 10				
09772	RELOJ/TIMER 4 TIEMPOS PARA LABORATORIO MARCA: KNS	5	92.900,00	464.500,00	19,0
	Cat./Ref. 04404356 R.S.: NO REQUIERE				

HOSPITAL
FECHA: 18-12-2025
RECIBIDO: Nayibe Guzmán
AREA: Laboratorio

Comentarios: Basado en Entregas 220887. 220981. 221119.

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	38,075,370.00
IVA	800,337.00
RETEFUENTE	
RETEICA	
RETEIVA	120,050.55
TOTAL	**38,755,656.45**

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

Firma y Sello

Impreso por SAP Business One

Fabricante Software : SAP COLOMBIA SAS 900.320.612-5

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
78	18	12	2025

SLV-AF-05-F01
Versión 2

Proveedor: ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS
Factura Nº: FEV2 294302 **HORA** 3:00 PM **Factura Vigente hasta:** 16/02/2026

												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	HEMOCLASIFICADOR ANTI B X 10 ML	FRASCO	2020RD-0001042-R2	ELIPLUS	2509B	651	2027-09-30	4 C	33	33	33	C	C	C	C
2	BIOLINE RSV	CAJA	2023RD-0002410-R1	ABBOTT	40AFJ003B	207	2026-07-13	N/A	24	24	24	C	C	C	C
3	SIFILIS ULTRA RAPID TEST X 40	CAJA	2024RD-0002398-R2	ABON	0001157753	524	2027-05-26	N/A	40	40	40	C	C	C	C
4	FILMARRAY BIOFIRE UTM MEDIUM	CAJA	2016DM-0014341	BIOMERIEUX	250400701	263	2026-09-07	N/A	4	4	4	C	C	C	C
5	CLOSTRIDIUM DIFFICILE	CAJA	2021RD-0007255	TECHLAB	325012	410	2027-02-01	4 C	5	5	5	C	C	C	C
6	TIRA CETONA SANGRE	CAJA	2020RD-0001891-R1	ABBOTT	75001M04	409	2027-01-31	N/A	12	12	12	C	C	C	C
7	CONTROL DE GLUCOSE & KETONE ABBOTT X 2UND	CAJA	2017RD-0004287	ABBOTT	16985J	378	2026-12-31	N/A	6	6	6	C	C	C	C
8	ADENOVIRUS RESPI-STRIP	CAJA	2017RD-0004414	CORIS BIOCONCEPT	53728K2506	444	2027-03-07	N/A	10	10	10	C	C	C	C
9	RELOJ/TIMER 4 TIEMPOS PARA LABORATORIO	CAJA	NO REQUIERE	KNS	NO APLICA	1543	2030-03-10	N/A	5	5	5	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

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 primer (01) día del mes de diciembre 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

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
2025-11	2025-12	1972433990	9495810636	E	2025/12/02	2025/12/01	BANCO DE OCCIDENTE	0	$107,489,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				58	$58,077,200	$0	$0	$58,077,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	31	$44,384,400	$0	$0	$44,384,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	17	$8,903,400	$0	$0	$8,903,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	10	$4,789,400	$0	$0	$4,789,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				59	$3,450,500	$0	$0	$3,450,500
COLMENA	14-25	800,226,175	3	59	$3,450,500	$0	$0	$3,450,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 5)				59	$13,921,100	$0	$0	$13,921,100
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	1	$289,300	$0	$0	$289,300
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	1	$272,300	$0	$0	$272,300
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	1	$316,900	$0	$0	$316,900
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	1	$377,700	$0	$0	$377,700
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	55	$12,664,900	$0	$0	$12,664,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				59	$25,338,200	$0	$0	$25,338,200
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	3	$370,000	$0	$0	$370,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	2	$138,500	$0	$0	$138,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	21	$13,416,800	$0	$0	$13,416,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$75,400	$0	$0	$75,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	9	$6,044,800	$0	$0	$6,044,800
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	2	$403,400	$0	$0	$403,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$88,000	$0	$0	$88,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	20	$4,801,300	$0	$0	$4,801,300
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$4,021,600	$0	$0	$4,021,600
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	6	$4,021,600	$0	$0	$4,021,600
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$2,681,100	$0	$0	$2,681,100
SENA	PASENA	899,999,034	1	6	$2,681,100	$0	$0	$2,681,100
TOTAL				59	$107,489,700	$0	$0	$107,489,700

2025/12/02 09:55 AM