



E.S.E. Centro De Salud De Santana

NIT 820003632-3
Calle 1 No 4 - 45 C.P. 156860
UNIDAD INICIAL



Fecha : 04/03/2026

Comprobante de Egreso No. 202600130

C.C./NIT. : 830056202 Beneficiario : LABCARE DE COLOMBIA S.A.S.
Cta. Cte. No. : 492020565
Banco : BANCO POPULAR - E.S.E CENTRO DE SALUD SANTANA
Referencias : CDP : 202600030, CRP : 202600030, OP : 202600176
 : FACTURA FEV72742 - CONTRATO DE SUMINISTRO # 005-2026 - OBJETO: SUMINISTRO DE KIT PARA EL CONTROL DE CALIDAD Y PROGRAMA DE EVALUACIÓN EXTERNO DE DESEMPEÑO PARA EL SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO DE LA E.S.E. CENTRO DE SALUD SANTANA
Concepto : SALUD SANTANA

CONCEPTOS

Código	Descripción	Débito	Crédito
24010101	Bienes y Servicios	3.192.129,20	
111005	Cuenta corriente		3.192.129,20
Total Documento:		3.192.129,20	3.192.129,20

TOTAL : TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y DOS MIL CIENTO VEINTINUEVE PESOS CON VEINTE CENTAVOS (3.192.129,20)

CHEQUES

Número	Chequera	Beneficiario	Valor
G.E.00753	E.S.E CENTRO DE SALUD SANTANA - LABCARE DE COLOMBIA S.A.S.		3.192.129,20

TOTAL DESCUENTOS APLICADOS

Descuentos	Base	Valor
COMPRA GENERAL 2.5% DECLARANTES ICR	3.307.906,00	82.697,70
RETENCIÓN DE ICA	3.307.906,00	33.079,10
Total Descuentos		115.776,80

* Nota: Los descuentos corresponden al total en la orden de pago más no al valor proporcional del egreso

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

ID	Código	Descripción	Valor
1824	2450103-09-121000		3.307.906,00
Otros Materiales no especificados - FTE: Ingresos corrientes de Libre Destinación			
Total Rubros			3.307.906,00

EDURNE GARZÓN ARENAS
Gerente

MARÍA FERNANDA RODRÍGUEZ C.
Tesorera



Internas, Aval y otros Bancos

Empresa: E.S.E CTRO DE SALUD SANTANA B
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica No. Identificación: 820003632
Generado por: EDURNE GARZON ARENAS

A continuación el detalle de: Resultado - Transferir

Nro. Autorización 568725 Fecha de Emisión 2026/03/04

Origen

Tipo Producto Cuenta Corriente
Nombre Producto CTE0565 Nro. Producto *****0565
Fecha Transferencia 2026/03/04

Destino

Valor Transferencia \$3,192,129.20
Nombre Destinatario LABCARE DE COLOMBIA SAS
Tipo Identificación NIT Persona Jurídica
Nro. Identificación 830056202
Entidad Financiera Banco de Bogotá
Tipo Producto Destino Cuenta Corriente
Nro. Producto Destino 035056688
Referencia / Nro. Factura FACTURA FEV72742
Información Adicional E.S.E. SANTANA
Estado Exitosa



Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco



E.S.E. Centro De Salud De Santana

NIT 820003632-3
Calle 1 No 4 - 45 C.P. 156860
UNIDAD INICIAL

LIQUIDACIÓN DE CUENTAS



Fecha : 27/02/2026

Orden de Pago No. 202600176

C.C/NIT. : 830056202
Beneficiario : LABCARE DE COLOMBIA S.A.S.
Referencias : CDP : 202600030, CRP : 202600030
Descripción : FACTURA FEV72742 - CONTRATO DE SUMINISTRO # 005-2026 - OBJETO:
SUMINISTRO DE KIT PARA EL CONTROL DE CALIDAD Y PROGRAMA DE EVALUACIÓN
EXTERNO DE DESEMPEÑO PARA EL SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO DE LA E.S.E.
CENTRO DE SALUD SANTANA

DETALLES

Concepto	Valor
Valor Cuenta	3.307.906,00
Valor IVA	0,00
SubTotal	3.307.906,00
Descuentos	Valor
COMPRA GENERAL 2.5% DECLARANTES ICR	82.697,70
RETENCIÓN DE ICA	33.079,10
Total Descuentos	115.776,80
Neto a Pagar	3.192.129,20

TOTAL : TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y DOS MIL CIENTO VEINTINUEVE PESOS CON VEINTE CENTAVOS (3.192.129,20)

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Registro : 202600030 Fecha : 20/01/2026

ID	Código	Descripción	Valor
1824	2450103-09-121000	Otros Materiales no especificados - FTE: Ingresos corrientes de Libre Destinación	3.307.906,00

TESORERÍA

Cheque No. : Fecha :
Banco : 492020565 - E.S.E CENTRO DE SALUD SANTANA BANCO POPULAR

MARÍA FERNANDA RODRÍGUEZ C.
Tesorera

EDURNE GARZON ARENAS
Gerente

E.S.E CENTRO DE SALUD SANTANA	E.S.E CENTRO DE SALUD SANTANA NIT. 820.003.632-3	GESTION CONTRACTUAL	
	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN	FORMATO	
		F-GCO-13 Versión 5	Pág. 1 de 2 02-07-2024
CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES			

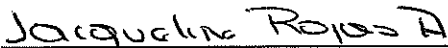
TIPO Y NUMERO DE CONTRATO	CONTRATO DE SUMINISTRO No. 005-2026
OBJETO:	CONTRATO DE SUMINISTRO DE KIT PARA EL CONTROL DE CALIDAD Y PROGRAMA DE EVALUACIÓN EXTERNO DE DESEMPEÑO PARA EL SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO DE LA E.S.E. CENTRO DE SALUD SANTANA.
CONTRATANTE:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD SANTANA
CONTRATISTA	LABCARE DE COLOMBIA S.A.S. NIT. 830.056.202-3 1 R/Legal Suplente, GIOVANA AIDA CATALINA MOLINA MORENO C. de C. No. 52.499.433.de Bogotá
PLAZO INICIAL:	Desde el 20 de Enero de 2026 hasta el 31 de Diciembre de 2026
PLAZO ADICIONAL	NA
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	TRES MILLONES TRESCIENTOS SIETE MIL NOVECIENTOS SEIS PESOS (\$ 3.307.906) M/cte.
INFORME	SUMINISTRO FACTURA FEV72742
FECHA DEL PRESENTE INFORME:	27 DE FEBRERO DE 2026

#	COMPROMISOS CONTRACTUALES				
1	El contratista se compromete a realizar las siguientes actividades: Suministro de kit para la Implementación y ejecución del programa de. control de calidad y evaluación externa del desempeño, conforme a los lineamientos técnicos y normativos vigentes aplicables al servicio. de laboratorio clínico.				
2	Suministrar los materiales, insumos y guías: necesarios para el desarrollo de las actividades de control de calidad, así como garantizar la, entrega oportuna de muestras para los ejercicios de evaluación externa				
3	Realizar el análisis técnico de los resultados obtenidos por el laboratorio entregando informes detallados, con interpretación experta, recomendaciones correctivas y preventivas, según corresponda, dentro de los plazos estipulados en el contrato.				
4	Garantizar la confidencialidad de la Información técnica y de los resultados derivados del proceso de evaluación, respetando la normativa vigente sobre protección de datos y ética profesional.				
5	Entregar análisis y informes periódicos de seguimiento, según cronograma acordado, en los que se evidencie el cumplimiento del programa, incluyendo análisis estadístico y comparaciones Inter laboratorio				
6	Asistir técnicamente al laboratorio en caso de resultados no conformes o desviaciones importantes brindando orientación experta para la toma de decisiones correctivas que garanticen la calidad del servicio				
7	Cumplir con los plazos, requisitos técnicos y condiciones contractuales acordadas, respondiendo por la calidad oportunidad y pertinencia del servicio prestado.				
	ACTIVIDADES EJECUTADAS				
	Verificada la información aportada por el Contratista, se evidencia a continuación:				
1	FACTURA	FECHA	VALOR FACTURA	CUMPLE SUMINISTRO Y PROGRAMA SOLICITADO VS SUMINISTRO Y PROGRAMA FACTURADO	
	FEV72742	24-02-2026	\$ 2.069.777.00	SI CUMPLE	
	Teniendo en cuenta el anterior se evidencia el cumplimiento del objeto contratado, en donde el proveedor LABCARE DE COLOMBIA S.A.S., se autoriza el pago de la Factura Electrónica de Venta FEV72742 de fecha 24-02-2026 por valor de \$ 2.069.777.00 atendiendo lo dispuesto en el contrato de Suministro N° 005-2026, a favor del Contratista				
ITEM				SI	NO
Los suministros contratados corresponden a los solicitados, definidos y aceptados en el contrato.				X	
A la fecha el contratista ha cumplido con las cláusulas contractuales y en especial, las obligaciones contraídas, de acuerdo con el acta de seguimiento en comento.				X	
El contratista cumple con sus obligaciones parafiscales de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789, en concordancia con lo dispuesto en el artículo 27 del Decreto 2180 de 2002.				X	
OBSERVACIONES. No. de Planillas de Pago Seguridad Social (1)					
ASPECTOS A REVISAR					
MORAL	Todos sus actos demuestran buenos principios éticos y morales.				
ADMINISTRACIÓN	Hace uso adecuado de los recursos que están bajo su cargo				
DESCRIPCION	Cumplió Satisfactoriamente con el Objeto del Contrato				
ACTIVIDADES	El contratista Efectuó las actividades contempladas en el Contrato				
AVANCE DE CONTRATO POR ACTIVIDAD				SI	NO
El contratista presento la factura correspondiente				X	
La factura cumple con lo estipulado en el contrato				X	
El contratista Anexo recibo de pago de Aportes de seguridad social				X	

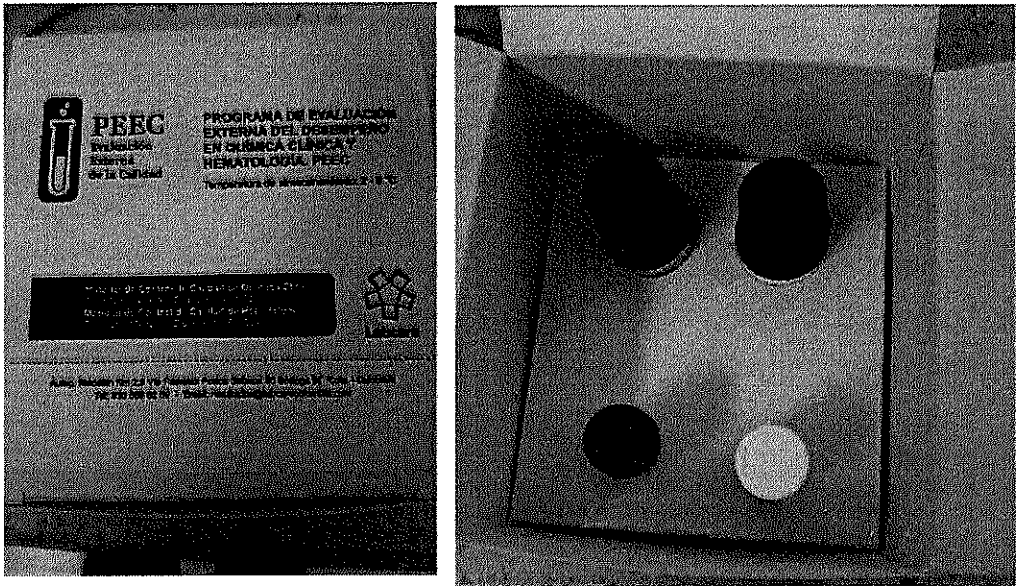
	E.S.E CENTRO DE SALUD SANTANA NIT. 820.003.632-3	GESTION CONTRACTUAL	
		FORMATO	
	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN	F-GCO-13	Pág. 2 de 2
		Versión 5	02-07-2024
CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES			

VALOR DEL CONTRATO	VALOR PRESENTE ACTA
\$ 3.307.906.00	\$ 2.069.777.00
VALOR EJECUTADO	VALOR POR EJECUTAR
\$ 2.069.777.00	\$ 1.238.129.00
Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en el contrato, que el contratista cumplió con los pagos de seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes, por lo tanto AUTORIZO PARA PAGO.	

En constancia se firma, a los veintisiete (27) días del mes de febrero de dos mil veintiséis (2026).


JACQUELINE ROJAS AGUILERA
Supervisor del Contrato

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Entrega Bienes: 25/02/2026

CUFE: 235d233641003d609adba33eb7eb52d3dbe434697c1694eb495c0cac23c1714b53ba6d6a561f573569cf14db6985c75e

SEÑORES: 820003632-3		DESPACHADO A: 820003632		ORDEN DE COMPRA		FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
Empresa Social del Estado Centro de Salud		Vda Santa Barbara		RUTA		FECHA GENERACIÓN	
Santana Boyaca		Tel 6087289028		PEDIDO		24/02/2026 15:46:27	
Vda Santa Barbara		SANTANA - Boyacá				FECHA VENCIMIENTO	
Tel 6087289028		Colombia				01/03/2026	
SANTANA - Boyacá							
Colombia							

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UM	VALOR UNITARIO	% DESCUENTO	IMPUESTOS	VALOR	VALOR NETO	VALOR TOTAL
LAB PEEC-QH01	1. [LAB PEEC-QH01] PROGRAMA DE EVALUACIÓN EXTERNA DEL DESEMPEÑO EN QUÍMICA CLÍNICA Y HEMATOLOGÍA. PEEC LABCARE	1.0	94	2.069.777,00	0,0	IVA 0,0	0,00		2.069.777,00
TOTAL NRO LINEAS: 1									

OBSERVACIONES:

S87927

Medio de Pago: Crédito ACH

Forma de Pago: Crédito

Plazo: 01/03/2026

VALOR LETRAS: Dos Millones Sesenta Y Nueve Mil Setecientos Setenta Y Siete Peso

CONDICIONES DE PAGO: Términos de Pago: 5 Dias

TOTAL UNIDADES: 1

TOTAL BRUTO

DESCUENTO

IVA 0,00%

VR. TOTAL FACTURA COP

2.069.777,00

0,00

2.069.777,00

Jacquelin Rojas B

Nombre de Quien Recibe

Firma y Sello de Recibido

Fecha de Recibido

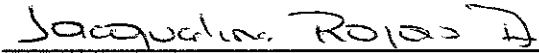
Santana, 19 de Febrero de 2026

Señores
LABCARE DE COLOMBIA S.A.S.

Por medio de la presente solicito suministrar:

REFERENCIA	DESCRIPCION	PRESENTACION	CANT	PRECIO UNITARIO	IVA	VALOR
LAB PEEC-QH01	PROGRAMA DE EVALUACIÓN EXTERNA DEL DESEMPEÑO EN QUÍMICA CLÍNICA Y HEMATOLOGÍA. PEEC LABCARE	Kit.	1,00 Kit	\$ 2.069.777,00	Excluido	\$ 2.069.777,00
				SUBTOTAL		\$ 2.069.777,00
				IVA		\$ 0,00
				TOTAL		\$ 2.069.777,00

Agradezco su pronta respuesta.


JACQUELINE ROJAS AGUILERA
BACTERIOLOGA
E.S.E. CENTRO DE SALUD SANTANA

 CENTRO DE SALUD SANTANA	E.S.E CENTRO DE SALUD SANTANA NIT. 820.003.632-3	GESTION CONTRACTUAL	
		FORMATO	
	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN	F-GCO-04	Pág. 1 de 1
		Versión 5	27/05/2024
ACTA DE RECIBIDO			

FECHA PRESENTE ACTA: 27 DE FEBREO DE 2026
CONTRATISTA: LABCARE DE COLOMBIA S.A.S. NIT. 830.056.202-3 1 Representada legalmente por GIOVANA AIDA CATALINA MOLINA MORENO
CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD SANTANA Representada Legalmente Por EDURNE GARZON ARENAS
CONTRATO DE SUMINISTRO No. 005-2026
OBJETO: CONTRATO DE SUMINISTRO DE KIT PARA EL CONTROL DE CALIDAD Y PROGRAMA DE EVALUACION EXTERNO DE DESEMPEÑO PARA EL SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO DE LA E.S.E. CENTRO DE SALUD DE SANTANA.
VALOR INICIAL: \$ 3.307.906.00
INICIA: 20 de Enero de 2026
TERMINA: 31 de Diciembre de 2026

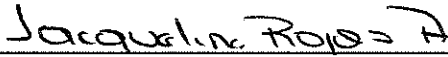
En el Municipio de Santana, el día veintisiete (27) de Febrero de 2026 en las instalaciones de la Empresa Social del Estado Centro de Salud Santana, se procede a certificar el recibido a satisfacción de los suministros entregados por LABCARE DE COLOMBIA S.A.S., en su condición de contratista, con ocasión al contrato de suministro N° 005-2026. A continuación se relacionan los ingresos de suministros de acuerdo a cada factura presentada por el Contratista:

VALOR TOTAL DE LA FACTURA No. FEV72742 \$ 2.069.777.00

REFERENCIA	DESCRIPCION	PRESENTACION	CANT	PRECIO UNITARIO	IVA	VALOR
LAB PEEC-QH01	PROGRAMA DE EVALUACIÓN EXTERNA DEL DESEMPEÑO EN QUÍMICA CLÍNICA Y HEMATOLOGÍA. PEEC LABCARE	Kit.	1,00 Kit	\$ 2.069.777,00	Excluido	\$ 2.069.777,00
SUBTOTAL						\$ 2.069.777,00
IVA						\$ 0,00
TOTAL						\$ 2.069.777,00

Para constancia de lo anterior se firma en Santana, el día veintisiete (27) de Febrero de 2026

Recibe:


JACQUELINE ROJAS
Quien recibe
Bacterióloga
Supervisora de contrato

Nuestro Compromiso Es Su Salud
Vereda Santa Bárbara, Santana – Boyacá, Código Postal 154440, Tel. 3148142768
Página WEB: <http://www.esse-santana-boyaca.gov.co> Email: gerencia@ese-santana-boyaca.gov.co

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830056202
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		LABCARE DE COLOMBIA SAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:		COTA DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:		AUTO MEDELLIN KM 2.5 PORTOS TELÉFONO:	8985201
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor no
FORMA DE PRESENTACIÓN:		SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	02 - UNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	6005343798	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero	PERIODO COTIZACIÓN	MES: febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	1		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	34237382

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	18	\$ 9.051.600
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	38	\$ 31.032.000
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	5	\$ 4.166.700
8002248088	230301	230301-PORVENIR	37	\$ 23.149.600
SUBTOTAL:			98	\$ 67.399.900
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	15	\$ 1.580.200
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	31	\$ 5.697.000
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	5	\$ 597.300
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	5	\$ 619.200
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	21	\$ 3.220.800
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	24	\$ 8.851.700
SUBTOTAL:			101	\$ 20.566.200
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600669427	CCF24	CCF24-COMPENSAR	79	\$ 13.375.700
8905006756	CCF36	CCF36-COMFAORIENTE	1	\$ 120.100
8903032085	CCF57	CCF57-COMFANDI	5	\$ 1.113.500
8901019949	CCF07	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	6	\$ 1.085.300
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	7	\$ 1.057.700
8902015787	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	3	\$ 605.500
SUBTOTAL:			101	\$ 17.357.800
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600021839	14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	101	\$ 2.005.800
SUBTOTAL:			101	\$ 2.005.800
OTROS PARAFISCALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		

8999990341	PASENA	PASENA-SENA	2	\$ 755.900
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	2	\$ 1.134.100
SUBTOTAL:				\$ 1.890.000

VALOR SIN MORA:	\$ 109.149.100
VALOR MORA:	\$ 70.600
TOTAL PAGADO:	\$ 109.219.700

