HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUÍA E.S.E.

ACTA DE LIQUIDACIÓN

ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO DE SUMINISTRO No. CD/25-1651 DEL (29/11/2025) VEINTINUEVE DE NOVIEMBRE DE DOS MIL VEINTICINCO, CELEBRADO POR EL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUÍA E.S.E. Y SIKER CORPORATION S.A.S.

En Yopal, Casanare, a los veinticinco (25) días del mes de marzo de 2026, se reunieron en las instalaciones de la Empresa Social del Estado Hospital Regional de la Orinoquía por una parte, **ANGEL ANDRES AVILA PEREZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. **9.431.839** expedida en Yopal, Casanare, **GERENTE**, en calidad de **LIQUIDADOR**, **CARLOS NICOLAS MESA CHAPARRO**, identificado con cédula de ciudadanía No. **74.814.912** de Yopal, **ALMACENISTA GENERAL**, en calidad de **SUPERVISOR** del contrato de la referencia, y por la otra parte, **DAVID JAVIER RODRIGUEZ CASELLANOS,** identificado con cédula de ciudadanía No. **80.796.450** expedida en Bogotá D.C, representante legal de la empresa **SIKER COROPORATION S.A.S.,** con NIT. **901.312.567-1**, quien actúa en calidad de **CONTRATISTA**, con el fin de suscribir la presente **ACTA DE LIQUIDACIÓN** del Contrato de Suministro No. **CD/25-1651 del 29 de noviembre de 2025,** una vez efectuada la revisión y aprobación de los soportes descritos en la forma de pago el contratista a la fecha presenta un avance en ejecución del **88.45%** del contrato y presenta el siguiente balance económico:

VALOR DEL CONTRATO: DOSCIENTOS SETENTA MILLONES DE PESOS M/CTE. ($270.000.000).

OBJETO: CONTRATAR EL SUMINISTRO A MONTO AGOTABLE DE REACTIVOS Y MATERIALES PARA EL PROCESAMIENTO DE PRUEBAS INFECCIOSAS EN LA UNIDAD DEL BANCO DE SANGRE DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.

MODIFICACIÓN	VIGENCIA	RUBRO	CDP	FECHA	RP	FECHA	FORMA DE PAGO	FECHA DE INICIO	PLAZO	FECHA DE TERMINACIÓN
CONTRATO INICIAL	2025	2B05010100300504	3369	30/09/2025	6036	01/12/2025	PAGO ANTICIPADO, ACTAS PARCIALES Y LIQUIDACION	09/12/2025	TRES (03) MESES	31/01/2026
VIGENCIAS FUTURAS	2026		187	01/01/2026	507	01/01/2026				

DESCRIPCIÓN	PERIODO DE SUMINISTRO	VALOR	VALOR
VALOR DEL CONTRATO		$ 270.000.000	
VALOR ACTA DE PAGO ANTICIPADO 15%	N/A		$ 40.500.000
VALOR ACTA DE LIQUIDACION	09/12/2025 AL 31/01/2026		$ 198.301.630
SALDO A FAVOR DEL HOSPITAL			$ 31.198.370
SUMAS IGUALES		$ 270.000.000	$ 270.000.000

Una vez realizado el anterior balance, la supervisión manifiesta estar de acuerdo con el desarrollo y cumplimiento de las actividades ejecutadas en el Contrato de Suministro No. **CD/25-1651 del 29 de noviembre de 2025**, durante el periodo comprendido del **09 de diciembre de 2025 al 31 de enero de 2026**. previo las siguientes consideraciones:

1. Que, 29 de noviembre de 2025 se suscribió el Contrato de Suministro **No. CD/25-1651,** celebrado entre **EL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUÍA E.S.E** y **SIKER CORPORATION S.A.S.** cuyo objeto contractual es: ***"CONTRATAR EL SUMINISTRO A MONTO AGOTABLE DE REACTIVOS Y MATERIALES PARA EL PROCESAMIENTO DE PRUEBAS INFECCIOSAS EN LA UNIDAD DEL BANCO DE SANGRE DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E."*** y un valor inicial de **DOSCIENTOS SETENTA MILLONES DE PESOS M/CTE. ($270.000.000).**

2. Que, el 09 de diciembre de 2025, se suscribió Acta de Inicio al Contrato de Suministro **No. CD/25-1651 del 29 de noviembre de 2025,** con un plazo de ejecución inicial de **TRES (03) MESES,** esto es, desde el **09 de diciembre de 2025 al 31 de enero de 2026.**

3. Que, el 02 de febrero de 2026, se suscribió acta Terminación Bilateral de conformidad con lo estipulado en la cláusula ***DECIMOSÉPTIMA-TERMINACIÓN*** del Contrato de Suministro **No. CD/25-1651 del 29 de noviembre de 2025,** la cual establece que: *"(…) El presente contrato podrá darse por terminado por:* ***1).*** *mutuo acuerdo de las partes* ***2).*** *Por vencimiento del plazo contractual y el cumplimento de las obligaciones.* ***3).*** *Por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato* ***4).*** *Por las demás causales consagradas por el código civil (…)",* en consecuencia, en uso de sus facultades, de manera libre, voluntaria, autónoma y espontánea, las partes manifestaron su voluntad de dar por terminado el Contrato de Suministro **No. CD/25-1651 del 29 de noviembre de 2025,** de acuerdo con el numeral ***2 "Por mutuo acuerdo entre las partes"*** de la cláusula precitada, esto es, hasta el **treinta y uno (31) de enero de 2026.**

4. Que, la supervisión ha verificado el cumplimiento de la cláusula ***OCTAVA: ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA,*** durante el periodo comprendido del **09 de diciembre de 2025 al 31 de enero de 2026** del Contrato de Suministro No. **CD/25-1651 del 29 de noviembre de 2025.**

5. Que, durante el periodo **09 de diciembre de 2025 al 31 de enero de 2026** se generaron las siguientes facturas y entradas en el marco de la ejecución del Contrato de Suministro **No. CD/25-1651 del 29 de noviembre de 2025,** relacionadas a continuación:

ENTRADA	FACTURA (S)	APROPIACIÓN	VALOR FACTURA
8144	FE 1724	2B05010100300504	$ 113.993.526
8145	FE 1730		$ 2.150.709
8146	FE 1736		$ 18.217.530
8147	FE 1737		$ 104.439.865
	AMORTIZACION 15%		-$ 40.500.000
TOTAL			**$ 198.301.630**

6. Que, una vez revisado el informe presentado por el contratista, la supervisión verifica el cumplimiento de las obligaciones contratadas y acorde con la certificación expedida y firmada por el revisor fiscal **JOSUE RAMON SALGADO QUIROZ**. con tarjeta profesional N° **145.051-T**, donde certifica que, el contratista cumplió con los pagos de aportes al sistema integral de seguridad social y parafiscales, en los términos exigidos en la norma vigente sobre la materia, propios del contratista y respecto del personal a su cargo; así como, con las normas legales relacionadas con el pago oportuno de los salarios y prestaciones sociales y demás obligaciones de tipo patronal, que se deriven de su vinculación, en el periodo comprendido del mes de pensión noviembre y diciembre de 2025.

NO. DE PLANILLA	PENSIÓN	SALUD
92194773	NOVIEMBRE/2025	DICIEMBRE/2025
487146	DICIEMBRE/2025	ENERO/2026

7. Que, el contrato presenta un avance ejecución **88.45%**, quedando un saldo a favor del Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E. por un valor de **TREINTA Y UN MILLONES CIUENTO NOVENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE. ($ 31.198.370)** los cuales se liberan de la apropiación No. **2B05010100300504**, sin embargo, el contratista realizó el suministro de la totalidad de los insumos solicitados durante la ejecución del contrato, en el periodo comprendido del **09 de diciembre de 2025 al 31 de enero de 2026,** cumpliendo el total de actividades y obligaciones, lo cual se avala en el informe final de supervisión.

8. Que, las pólizas del Contrato de Suministro **CD/25-1651 del 29 de noviembre de 2025**, se encuentran vigentes como se presenta a continuación y consta en las respectivas actas de aprobación de pólizas de la oficina asesora jurídica:

COMPAÑÍA ASEGURADORA	No. PÓLIZA	AMPARO	DESDE	HASTA	FECHA APROBACION	VALOR ASEGURADO
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	21-44-101486371	CUMPLIMIENTO	29/11/2025	28/02/2027	3/12/2025	54.000.000
		PAGO ANTICIPADO	29/11/2025	29/08/2026	3/12/2025	40.500.000
		CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	29/11/2025	29/08/2026	3/12/2025	54.000.000
	21-40-101266721	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	29/11/2025	28/02/2026	3/12/2025	427.050.000

Para la presente **ACTA DE LIQUIDACIÓN**, se avala el pago final al contratista por un valor de **CIENTO NOVENTA Y OCHO MILLONES TRESCIENTOS UN MIL SEISCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE ($ 198.301.630),** cuyo

presupuesto se ampara en la apropiación presupuestal No. **2B05010100300504,** con **CDP** No. **187** de fecha 01/01/2026 y **RP** No. **507** de fecha 01/01/2026.

Con la firma de la presente acta las partes se declaran a paz y salvo por todo concepto y el contratista manifiesta **SI** estar obligado a facturar de acuerdo con el Decreto 1165 de 1996, Decreto 1001 de 1997 y Decreto 522 de 2003.

En constancia se firma por los que en ella intervinieron.

ANGEL ANDRES AVILA PEREZ
GERENTE
Liquidador

CARLOS NICOLAS MESA CHAPARRO
ALMACENISTA GENERAL
Supervisor

DAVID JAVIER RODRIGUEZ CASELLANOS
R/L SIKER CORPORATION S.A.S.
Contratista

***Revisó y Aprobó**: Carlos Nicolas Mesa Chaparro*
Almacenista General.

***Reviso aspecto Jurídico:** Samuel Eduardo Arévalo Viñas*
Jefe Oficina Asesora Jurídica.

***Reviso Aspecto Jurídico**: Nicolas Cortes Miranda*
Profesional Contratada – Oficina Asesora Jurídica

***Elaboró**: Sergio Torres Rodriguez*
Profesional Administrativo – Almacén General

GESTIÓN DOCUMENTAL
Original: Oficina Asesora Jurídica
Serie y Subserie: CONTRATOS - Contrato De Suministro.
Copia No. 1: Gestión Financiera – Tesoreria
Serie y Subserie COMPROBANTES CONTABLES - Comprobantes Contables De Egreso.
Copia No. 2: SIKER CORPORATION S.A.S.

HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUÍA E.S.E

NIT 8918550295

COMPROBANTE ENTRADA

Nº00000000008144

PROVEEDOR: SIKER CORPORATION SAS **NIT:** 901312567 - 1 **FECHA:** 26/01/2026 05:49 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (SANTA FE DE BOGOTA D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 13 93 35 **TELEFONO** 31866069302
CONTRATO No. **FECHA CONT:** **ACTA No.**
Nº FACTURA: FE1724 **FECHA FACT:** 14/01/2026 **PLAZO:** 90 **ICA:** 10,00
ALMACEN: 011 BODEGA DEL BANCO DE SANGRE

CUENTA	CODIGO	NOMBRE	CANT.	VENCE	LOTE	VALOR/U	SUBTOTAL	%IVA	
151405001	BS00028	CUBETAS PARA PRUEBA DE HEMOGLOBINA x100 + LANCETAS	1,00			$ 213.266,00	$ 213.266,00	19,00	0000000 0058595
151405001	BS00008	ANTI-A VIAL 10ML	6,00	10/03/2027	BAA637AX	$ 75.000,00	$ 450.000,00	0,00	0000000 0058595
151405001	BS00009	ANTI-B VIAL 10ML	6,00	05/02/2027	BBB829AX	$ 75.000,00	$ 450.000,00	0,00	0000000 0058595
151405001	BS00012	ANTI-D VIAL 10MLX10	6,00	13/02/2027	7443	$ 105.000,00	$ 630.000,00	0,00	0000000 0058595
151405001	BS00121	Anti HBsAg Reactivo Quimioluminiscencia x100	6,00	01/07/2026	3670	$ 1.506.920,00	$ 9.041.520,00	0,00	0000000 0058595
151405001	BS00120	Anti HCV Reactivo Quimioluminiscencia x100	6,00	20/04/2026	5970	$ 1.506.920,00	$ 9.041.520,00	0,00	0000000 0058595
151405001	BS00118	Abti HBc Reactivo Quimioluminiscencia x100	6,00	22/05/2026	2890	$ 1.506.920,00	$ 9.041.520,00	0,00	0000000 0058595
151405001	BS00107	Anti-A1 Lectin - Lectina (Dolichus biflorus)	6,00	04/02/2027	AL258AX	$ 205.897,00	$ 1.235.382,00	0,00	0000000 0058595
151405001	BS00105	CASSETTE CON ANTI-HUMAN GLOBULIN ANTI IgG -C3d, PARA RAI POLYSPECIF GREEN CAJA x 100 CASSETTES	3,00	13/04/2026	AHC453H	$ 3.198.552,00	$ 9.595.656,00	0,00	0000000 0058595
151405001	BS00115	Syphilis Reactivo Quimioluminiscencia x100	6,00	01/05/2026	1770	$ 1.506.920,00	$ 9.041.520,00	0,00	0000000 0058595
151405001	BS00099	BOLSA TRIPLE T&B	300,00	10/06/2027	20250610	$ 44.433,00	$ 13.329.900,00	0,00	0000000 0058595
151405001	BS00119	Anti T.cruzi Reactivo Quimioluminiscencia x100	6,00	27/06/2026	0610	$ 1.506.920,00	$ 9.041.520,00	0,00	0000000 0058595
151405001	BS00105	CASSETTE CON ANTI-HUMAN GLOBULIN ANTI IgG -C3d, PARA RAI POLYSPECIF GREEN CAJA x 100 CASSETTES	2,00	24/05/2026	AHC458F	$ 3.198.552,00	$ 6.397.104,00	0,00	0000000 0058595
151405001	BS00109	CELULAS A1-B PARA CLASIFICACION INVERSA	1,00	20/01/2026	8A045	$ 305.910,00	$ 305.910,00	0,00	0000000 0058595
151405001	BS00110	CELULAS I-II AL 0,8% PARA R A I	1,00	27/01/2026	8S051	$ 477.944,00	$ 477.944,00	0,00	0000000 0058595
151405001	BS00112	CONTROL CALIDAD 4 PRUEBAS	1,00	13/01/2026	V289883-12	$ 1.366.855,00	$ 1.366.855,00	0,00	0000000 0058595
151405001	BS00116	HIV Reactivo Quimioluminiscencia x100	6,00	31/07/2026	1305	$ 1.506.920,00	$ 9.041.520,00	0,00	0000000 0058595
151405001	BS00117	HTLV I/II Reactivo Quimioluminiscencia x100	6,00	12/09/2026	0500	$ 1.506.920,00	$ 9.041.520,00	0,00	0000000 0058595
151405001	BS00034	TARJETAS PARA FENOTIPOS DEL RH CAJA x 100 CASSETTES	1,00	01/04/2026	RHP187J	$ 3.770.008,00	$ 3.770.008,00	0,00	0000000 0058595
151405001	BS00033	TARJETAS PARA HEMOCLASIFICACION DIRECTA E INVERSA - DIRECTA INVERSA, CAJA x 100 CASSETTES	6,00	16/04/2026	ABR615H	$ 1.382.260,00	$ 8.293.560,00	0,00	0000000 0058595
151405001	BS00033	TARJETAS PARA HEMOCLASIFICACION DIRECTA E INVERSA - DIRECTA INVERSA, CAJA x 100 CASSETTES	3,00	28/02/2026	ABR612H	$ 1.382.260,00	$ 4.146.780,00	0,00	

DETALLE

ACTA FINAL DEL CONTRATO DE SUMINISTRO CD/25-1651 DEL 29 DE NOVIEMBRE DE 2025 CUYO OBJETO ES: CONTRATAR EL SUMINISTRO A MONTO AGOTABLE DE REACTIVOS Y MATERIALES PARA EL PROCESAMIENTO DE PRUEBAS INFECCIOSAS EN LA UNIDAD DEL BANCO DE SANGRE DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E. (VIGENCIAS FUTURAS)

SUBTOTAL:	$ 113.953.005,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 40.521,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
TOTAL FACTURA:	$ 113.993.526,00
RETE IVA:	$ 6.078,00
RETE ICA:	$ 1.139.530,00
RETE FUENTE:	$ 2.848.825,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 6.300,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 109.992.793,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

CARLOS NICOLAS MESA CHAPARRO
Almacenista General

Revisó Prof. Universitario
ZORAYA INES GUTIERREZ ENGATIVA

Registró: SETR - SERGIO ENRIQUE TORRES RODRIGUEZ
Confirmó: SETR - SERGIO ENRIQUE TORRES RODRIGUEZ

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Obligación: 2330

Usuario: SETR

Siker

Factura Electrónica De Venta No

FE No. 1724

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764099642573 que habilita desde FE 1501 hasta FE 2000. Vence 2027-10-03

SIKER CORPORATION

Nit 901312567 1

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes ni autoretenedores

Actividad Económica ICA 4645 4.14 X 1000

CLIENTE	HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E
NIT	891855029 5

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
-95 MANZANAL VIA MARGINA	Yopal	

POR CONCEPTO DE
FACTURA DE VENTA

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
14/01/2026	15/03/2026	OFICINA	Credito

	Cód	Descripción	Fecha Vencimiento Lote	Cód Lote	Cant	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	8496812	Abti HBc Reactivo	22/05/2026	2890	6	1.506.920	0%	0	9.041.520
2	1318450	Anti HCV	20/04/2026	5970	6	1.506.920	0%	0	9.041.520
3	6900446	HTLV I/II Reactivo	12/09/2026	0500$	6	1.506.920	0%	0	9.041.520
4	8435307	Anti HBsAg	29/07/2026	3670	6	1.506.920	0%	0	9.041.520
5	6842779	HIV Combo Reactivo	31/07/2026	1305*	6	1.506.920	0%	0	9.041.520
6	6842803	Syphilis Reactivo	01/05/2026	1770	6	1.506.920	0%	0	9.041.520
7	715120	ANTI-A1 LECTIN 1X3ML	04/02/2027	AL258AX	6	205.897	0%	0	1.235.382
8	707155	BIOVUE A,B,D,CTL,REV DIL	16/04/2026	ABR615H	6	1.382.260	0%	0	8.293.560

37 CIENTO TRECE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL QUI

SUBTOTAL	113.953.005
DESCUENTO	0
IVA	40.521
TOTAL DE LA OPERACIÓN	113.993.526
RETEFUENTE	2.848.825
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	111.144.701

Transferencia al Banco de Bogota, cuenta de ahorros N°. 052432705 Bogota-Colombia.

ESTA FACTURA DE VENTA ES UN TITULO VALOR DE CONFORMIDAD A LA LEY 1231 DE 2008 Y AL CODIGO DE COMERCIO. EL NO PAGO DEL CHEQUE CAUSARA SANCION DEL 20% DEL IMPORTE DEL CHEQUE. ARTICULO 731 DEL CODIGO DE COMERCIO.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 14/01/2026 09:54:39

CR 7 A 35 B 70 SUR Teléfono 3186069302

Correo Electrónico sikerfacturacion@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: cd7fbb17c1dc80f1396e00ef059ab0d6d09507bb6e09cc927bba8b700f71f4d91e3a540986d8693638a0f188a77e7382 --Fecha y Hora de Expedición : 14/01/2026 10:14:25 a.m.

Siker

Factura Electrónica De Venta No

FE No. 1724

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764099642573 que habilita desde FE 1501 hasta FE 2000. Vence 2027-10-03

SIKER CORPORATION

Nit 901312567 1

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes ni autoretenedores

Actividad Económica ICA 4645 4.14 X 1000

CLIENTE	HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E
NIT	891855029 5

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
-95 MANZANAL VIA MARGINA	Yopal	

POR CONCEPTO DE

FACTURA DE VENTA

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
14/01/2026	15/03/2026	OFICINA	Credito

	Cód	Descripción	Fecha Vencimiento Lote	Cód Lote	Cant	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
9	707350	BIOVUE AHG 100	13/04/2026	AHC453H	3	3.198.552	0%	0	9.595.656
10	707350	BIOVUE AHG 100	24/05/2026	AHC458F	2	3.198.552	0%	0	6.397.104
11	707250	BIOVUE C,E,SMC,SME,K,CTL	01/04/2026	RHP187J	1	3.770.008	0%	0	3.770.008
12	711228	ANTI-A BIOCLONE 3X10ML	10/03/2027	BAA637AX	2	225.000	0%	0	450.000
13	711328	ANTI-B BIOCLONE 3X10ML	05/02/2027	BBB829AX	2	225.000	0%	0	450.000
14	6902041	ANTI-D BIOCL(3 CLONE) 3X10ML	13/02/2027	7443	2	315.000	0%	0	630.000
15	6844480	Anti T.cruzi Reactivo	27/06/2026	0610*	6	1.506.920	0%	0	9.041.520
16	90C.0001	DIASPECT HEMOGLOBIN CUVETTES x100	03/03/2028	D257033	1	213.266	19%	40.521	213.266

37 CIENTO TRECE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL QUI

SUBTOTAL	113.953.005
DESCUENTO	0
IVA	40.521
TOTAL DE LA OPERACIÓN	113.993.526
RETEFUENTE	2.848.825
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	111.144.701

Transferencia al Banco de Bogota, cuenta de ahorros N°. 052432705 Bogota-Colombia.

ESTA FACTURA DE VENTA ES UN TITULO VALOR DE CONFORMIDAD A LA LEY 1231 DE 2008 Y AL CODIGO DE COMERCIO. EL NO PAGO DEL CHEQUE CAUSARA SANCION DEL 20% DEL IMPORTE DEL CHEQUE. ARTICULO 731 DEL CODIGO DE COMERCIO.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 14/01/2026 09:54:39

CR 7 A 35 B 70 SUR Teléfono 3186069302

Correo Electrónico sikerfacturacion@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: cd7fbb17c1dc80f1396e00ef059ab0d6d09507bb6e09cc927bba8b700f71f4d91e3a540986d8693638a0f188a77e7382 --Fecha y Hora de Expedición : 14/01/2026 10:14:25 a.m.

Factura Electrónica De Venta No

FE No. 1724

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764099642573 que habilita desde FE 1501 hasta FE 2000. Vence 2027-10-03

SIKER CORPORATION

Nit 901312567 1

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes ni autoretenedores

Actividad Económica ICA 4645 4.14 X 1000

CLIENTE	HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E
NIT	891855029 5

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
-95 MANZANAL VIA MARGINA	Yopal	

POR CONCEPTO DE
FACTURA DE VENTA

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
14/01/2026	15/03/2026

VENDEDOR	FORMA DE PAGO
OFICINA	Credito

	Cód	Descripción	Fecha Vencimiento Lote	Cód Lote	Cant	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
17	TBQ-450	T-BQ-450 Welding Blood Bag	31/05/2027	2025.05.31	60	44.433	0%	0	2.665.980
18	TBQ-450	T-BQ-450 Welding Blood Bag	10/06/2027	2025.06.10	240	44.433	0%	0	10.663.920
19	707155	BIOVUE A,B,D,CTL,REV DIL	06/04/2026	ABR612H	3	1.382.260	0%	0	4.146.780
20	719602	0.8% SELEC INT 2X10ML	27/01/2026	8S051	1	477.944	0%	0	477.944
21	719202	0.8% AFFIRMAGEN 2	20/01/2026	8A045	1	305.910	0%	0	305.910
22	6842785	ORTHO CONFIDENCE WB	13/01/2026	V289883-12	1	1.366.855	0%	0	1.366.855
23	1072693	Reactivo de Señal	18/02/2026	2477	15	0	0%	0	0
24	6800100	Cartucho Absorción Vapores	18/09/2050	NHB224025 AP	1	0	0%	0	0

37 CIENTO TRECE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL QUI

SUBTOTAL	113.953.005
DESCUENTO	0
IVA	40.521
TOTAL DE LA OPERACIÓN	113.993.526
RETEFUENTE	2.848.825
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	111.144.701

Transferencia al Banco de Bogota, cuenta de ahorros N°. 052432705 Bogota-Colombia.

ESTA FACTURA DE VENTA ES UN TITULO VALOR DE CONFORMIDAD A LA LEY 1231 DE 2008 Y AL CODIGO DE COMERCIO. EL NO PAGO DEL CHEQUE CAUSARA SANCION DEL 20% DEL IMPORTE DEL CHEQUE. ARTICULO 731 DEL CODIGO DE COMERCIO.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 14/01/2026 09:54:39

CR 7 A 35 B 70 SUR Teléfono 3186069302

Correo Electrónico sikerfacturacion@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: cd7fbb17c1dc80f1396e00ef059ab0d6d09507bb6e09cc927bba8b700f71f4d91e3a540986d8693638a0f188a77e7382 --Fecha y Hora de Expedición : 14/01/2026 10:14:25 a.m.

Siker

Factura Electrónica De Venta No

FE No. 1724

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764099642573 que habilita desde FE 1501 hasta FE 2000. Vence 2027-10-03

SIKER CORPORATION

Nit 901312567 1

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes ni autoretenedores

Actividad Económica ICA 4645 4.14 X 1000

CLIENTE	HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E
NIT	891855029 5

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
-95 MANZANAL VIA MARGINA	Yopal	

POR CONCEPTO DE
FACTURA DE VENTA

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
14/01/2026	15/03/2026	OFICINA	Credito

	Cód	Descripción	Fecha Vencimiento Lote	Cód Lote	Cant	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
25	6800586	Anti HIV 1+2 Controls	10/05/2027	1221	2	0	0%	0	0
26	6800836	Anti HBc Controls	28/05/2026	1320.	2	0	0%	0	0
27	6844482	Anti T. cruzi Controls	17/06/2026	0460-	2	0	0%	0	0
28	6842805	Syphilis TPA Controls	07/05/2026	1060	2	0	0%	0	0
29	6800598	Anti HBsAg Controls	24/06/2027	1370	2	0	0%	0	0
30	6800731	Anti HCV Controls	11/05/2026	1640	2	0	0%	0	0
31	6900449	Anti HTLV I/II Controls	06/10/2026	0470	2	0	0%	0	0
32	8262487	SOLUTION (7% BSA) BOX/12 BT	02/06/2027	E3087	2	0	0%	0	0

37 CIENTO TRECE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL QUI

SUBTOTAL	113.953.005
DESCUENTO	0
IVA	40.521
TOTAL DE LA OPERACIÓN	113.993.526
RETEFUENTE	2.848.825
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	111.144.701

Transferencia al Banco de Bogota, cuenta de ahorros N°. 052432705 Bogota-Colombia.

ESTA FACTURA DE VENTA ES UN TITULO VALOR DE CONFORMIDAD A LA LEY 1231 DE 2008 Y AL CODIGO DE COMERCIO. EL NO PAGO DEL CHEQUE CAUSARA SANCION DEL 20% DEL IMPORTE DEL CHEQUE. ARTICULO 731 DEL CODIGO DE COMERCIO.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 14/01/2026 09:54:39

CR 7 A 35 B 70 SUR Teléfono 3186069302

Correo Electrónico sikerfacturacion@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: cd7fbb17c1dc80f1396e00ef059ab0d6d09507bb6e09cc927bba8b700f71f4d91e3a540986d8693638a0f188a77e7382 --Fecha y Hora de Expedición : 14/01/2026 10:14:25 a.m.

Siker

Factura Electrónica De Venta No

FE No. 1724

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764099642573 que habilita desde FE 1501 hasta FE 2000. Vence 2027-10-03

SIKER CORPORATION

Nit 901312567 1

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes ni autoretenedores

Actividad Económica ICA 4645 4.14 X 1000

CLIENTE	HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E
NIT	891855029 5

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
-95 MANZANAL VIA MARGINA	Yopal	

POR CONCEPTO DE
FACTURA DE VENTA

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
14/01/2026	15/03/2026	OFICINA	Credito

	Cód	Descripción	Fecha Vencimiento Lote	Cód Lote	Cant	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
33	707650	BIOVUE NEUTRAL 100	28/04/2026	NEC114H	1	0	0%	0	0
34	EB791204	Sartorius Optfit Tip Easybulk Pac	04/05/2030	502137704	1	0	0%	0	0
35	6900448	aHTLV I/II CAL box/1 sets	12/09/2026	0500-	1	0	0%	0	0
36	6842780	VITR HIV CMBO CALIB (NONUS)	31/07/2026	1305-	1	0	0%	0	0
37	6844481	aTCRU Calibrator box (1 per bo	27/06/2026	0610	1	0	0%	0	0

37 CIENTO TRECE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL QUI

SUBTOTAL	113.953.005
DESCUENTO	0
IVA	40.521
TOTAL DE LA OPERACIÓN	113.993.526
RETEFUENTE	2.848.825
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	111.144.701

Transferencia al Banco de Bogota, cuenta de ahorros N°. 052432705 Bogota-Colombia.

ESTA FACTURA DE VENTA ES UN TITULO VALOR DE CONFORMIDAD A LA LEY 1231 DE 2008 Y AL CODIGO DE COMERCIO. EL NO PAGO DEL CHEQUE CAUSARA SANCION DEL 20% DEL IMPORTE DEL CHEQUE. ARTICULO 731 DEL CODIGO DE COMERCIO.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 14/01/2026 09:54:39

CR 7 A 35 B 70 SUR Teléfono 3186069302

Correo Electrónico sikerfacturacion@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: cd7fbb17c1dc80f1396e00ef059ab0d6d09507bb6e09cc927bba8b700f71f4d91e3a540986d8693638a0f188a77e7382 --Fecha y Hora de Expedición : 14/01/2026 10:14:25 a.m.

HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUÍA E.S.E

NIT 8918550295

COMPROBANTE ENTRADA

Nº00000000008145

PROVEEDOR:	SIKER CORPORATION SAS	**NIT:** 901312567 - 1	**FECHA:**	26/01/2026 06:00 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (SANTA FE DE BOGOTA D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CR 13 93 35		**TELEFONO**	31866069302	
CONTRATO No.		**FECHA CONT:**	**ACTA No.**		
Nº FACTURA:	FE1730	**FECHA FACT:** 15/01/2026	**PLAZO:**	90	**ICA:** 10,00
ALMACEN:	011 BODEGA DEL BANCO DE SANGRE				

CUENTA	CODIGO	NOMBRE	CANT.	VENCE	LOTE	VALOR/U	SUBTOTAL	%IVA	
151405001	BS00109	CELULAS A1-B PARA CLASIFICACION INVERSA	1,00	17/02/2026	8A059	$ 305.910,00	$ 305.910,00	0,00	0000000 0059034
151405001	BS00110	CELULAS I-II AL 0,8% PARA R A I	1,00	24/02/2026	8S053	$ 477.944,00	$ 477.944,00	0,00	0000000 0059034
151405001	BS00112	CONTROL CALIDAD 4 PRUEBAS	1,00	10/02/2026	V290601-17	$ 1.366.855,00	$ 1.366.855,00	0,00	0000000 0059034

DETALLE

ACTA FINAL DEL CONTRATO DE SUMINISTRO CD/25-1651 DEL 29 DE NOVIEMBRE DE 2025 CUYO OBJETO ES: CONTRATAR EL SUMINISTRO A MONTO AGOTABLE DE REACTIVOS Y MATERIALES PARA EL PROCESAMIENTO DE PRUEBAS INFECCIOSAS EN LA UNIDAD DEL BANCO DE SANGRE DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E. (VIGENCIAS FUTURAS)

SUBTOTAL:	$ 2.150.709,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
TOTAL FACTURA:	$ 2.150.709,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 21.507,00
RETE FUENTE:	$ 53.768,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 6.300,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.069.134,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

CARLOS NICOLAS MESA CHAPARRO
Almacenista General

Reviso Prof. Universitario
ZORAYA INES GUTIERREZ ENGATIVA

Registró: SETR - SERGIO ENRIQUE TORRES RODRIGUEZ
Confirmó: SETR - SERGIO ENRIQUE TORRES RODRIGUEZ

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Obligación: 2330

Usuario: SETR

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.] NIT [891855029-5]

Siker

Factura Electrónica De Venta No

FE No. 1730

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764099642573 que habilita desde FE 1501 hasta FE 2000. Vence 2027-10-03

SIKER CORPORATION

Nit 901312567 1

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes ni autoretenedores

Actividad Económica ICA 4645 4.14 X 1000

CLIENTE	HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E		
NIT	891855029 5		
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO
-95 MANZANAL VIA MARGINA		Yopal	

POR CONCEPTO DE
O.C. 1636

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
15/01/2026	16/03/2026	OFICINA	Credito

	Cód	Descripción	Fecha Vencimiento Lote	Cód Lote	Cant	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	719602	0.8% SELEC INT 2X10ML	24/02/2026	8S053	1	477.944	0%	0	477.944
2	719202	0.8% AFFIRMAGEN 2	17/02/2026	8A059	1	305.910	0%	0	305.910
3	6842785	ORTHO CONFIDENCE WB	10/02/2026	V290601-17	1	1.366.855	0%	0	1.366.855
4	719502	0.8% RESOLVE A INT 11X3ML	24/02/2026	8RA452	1	0	0%	0	0

4 DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL SETECIENTOS NUEVE PES

SUBTOTAL	2.150.709
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL DE LA OPERACIÓN	2.150.709
RETEFUENTE	53.768
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	2.096.941

Transferencia al Banco de Bogota, cuenta de ahorros N°. 052432705 Bogota-Colombia.

ESTA FACTURA DE VENTA ES UN TITULO VALOR DE CONFORMIDAD A LA LEY 1231 DE 2008 Y AL CODIGO DE COMERCIO. EL NO PAGO DEL CHEQUE CAUSARA SANCION DEL 20% DEL IMPORTE DEL CHEQUE. ARTICULO 731 DEL CODIGO DE COMERCIO.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 15/01/2026 10:00:05

CR 7 A 35 B 70 SUR Teléfono 3186069302

Correo Electrónico sikerfacturacion@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 3791818a40413bf804569cfe9c495e0a77bb24871976ded9283e86b94dd5a9773eb9dd34d8de1b093520e4e2938b835f --Fecha y Hora de Expedición : 15/01/2026 10:03:17 a.m.

HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUÍA E.S.E

NIT 8918550295

COMPROBANTE ENTRADA

Nº00000000008146

PROVEEDOR:	SIKER CORPORATION SAS	**NIT:** 901312567 - 1	**FECHA:**	26/01/2026 06:02 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (SANTA FE DE BOGOTA D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CR 13 93 35		**TELEFONO**	31866069302	
CONTRATO No.		**FECHA CONT:**	**ACTA No.**		
Nº FACTURA:	FE1736	**FECHA FACT:** 19/01/2026	**PLAZO:**	90	**ICA:** 10,00
ALMACEN:	011 BODEGA DEL BANCO DE SANGRE				

CUENTA	CODIGO	NOMBRE	CANT.	VENCE	LOTE	VALOR/U	SUBTOTAL	%IVA	
151405001	BS00099	BOLSA TRIPLE T&B	170,00	30/11/2027	241223KB	$ 44.433,00	$ 7.553.610,00	0,00	0000000 0059034
151405001	BS00099	BOLSA TRIPLE T&B	240,00	10/06/2027	20250610	$ 44.433,00	$ 10.663.920,00	0,00	

DETALLE

ACTA FINAL DEL CONTRATO DE SUMINISTRO CD/25-1651 DEL 29 DE NOVIEMBRE DE 2025 CUYO OBJETO ES: CONTRATAR EL SUMINISTRO A MONTO AGOTABLE DE REACTIVOS Y MATERIALES PARA EL PROCESAMIENTO DE PRUEBAS INFECCIOSAS EN LA UNIDAD DEL BANCO DE SANGRE DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E. (VIGENCIAS FUTURAS)

SUBTOTAL:	$ 18.217.530,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
TOTAL FACTURA:	$ 18.217.530,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 182.175,00
RETE FUENTE:	$ 455.438,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 6.300,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 17.573.617,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIECISIETE MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS DIECISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

CARLOS NICOLAS MESA CHAPARRO
Almacenista General

Revisó Prof. Universitario
ZORAYA INES GUTIERREZ ENGATIVA

Registró: SETR - SERGIO ENRIQUE TORRES RODRIGUEZ
Confirmó: SETR - SERGIO ENRIQUE TORRES RODRIGUEZ

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Obligación: 2330

Usuario: SETR

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.] NIT [891855029-5]

Siker

Factura Electrónica De Venta No

FE No. 1736

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764099642573 que habilita desde FE 1501 hasta FE 2000. Vence 2027-10-03

SIKER CORPORATION

Nit 901312567 1

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes ni autoretenedores

Actividad Económica ICA 4645 4.14 X 1000

CLIENTE	HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E
NIT	891855029 5

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
-95 MANZANAL VIA MARGINA	Yopal	

POR CONCEPTO DE
O.C. 1636

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
19/01/2026	20/03/2026	OFICINA	Credito

	Cód	Descripción	Fecha Vencimiento Lote	Cód Lote	Cant	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	TBT-450	T-B T-450 Welding Blood bag	03/07/2027	2025.07.03	170	44.433	0%	0	7.553.610
2	TBQ-450	T-BQ-450 Welding Blood Bag	27/09/2027	2025.09.25	240	44.433	0%	0	10.663.920

2 DIECIOCHO MILLONES DOSCIENTOS DIECISIETE MIL QUINIENTOS T

SUBTOTAL	18.217.530
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL DE LA OPERACIÓN	18.217.530
RETEFUENTE	455.438
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	17.762.092

Transferencia al Banco de Bogota, cuenta de ahorros N°. 052432705 Bogota-Colombia.

ESTA FACTURA DE VENTA ES UN TITULO VALOR DE CONFORMIDAD A LA LEY 1231 DE 2008 Y AL CODIGO DE COMERCIO. EL NO PAGO DEL CHEQUE CAUSARA SANCION DEL 20% DEL IMPORTE DEL CHEQUE. ARTICULO 731 DEL CODIGO DE COMERCIO.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 19/01/2026 09:39:30

CR 7 A 35 B 70 SUR Teléfono 3186069302

Correo Electrónico sikerfacturacion@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: fed368c03240ad541d354d8bd1e19c7a4f70cfbf27975088511eb8579ec14f24409f48bbd648bec230e3f8ec381587f0 --Fecha y Hora de Expedición : 19/01/2026 9:46:23 a.m.

HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUÍA E.S.E

NIT 8918550295

COMPROBANTE ENTRADA

Nº00000000008147

PROVEEDOR: SIKER CORPORATION SAS **NIT:** 901312567 -1 **FECHA:** 26/01/2026 06:10 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (SANTA FE DE BOGOTA D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 13 93 35 **TELEFONO** 31866069302
CONTRATO No. **FECHA CONT:** **ACTA No.**
Nº FACTURA: FE1737 **FECHA FACT:** 19/01/2026 **PLAZO:** 90 **ICA:** 10,00
ALMACEN: 011 BODEGA DEL BANCO DE SANGRE

CUENTA	CODIGO	NOMBRE	CANT.	VENCE	LOTE	VALOR/U	SUBTOTAL	%IVA	
151405001	BS00008	ANTI-A VIAL 10ML	12,00	10/03/2027	BAA367AX	$ 75.000,00	$ 900.000,00	0,00	0000000 0059034
151405001	BS00009	ANTI-B VIAL 10ML	12,00	05/02/2027	BBB829AX	$ 75.000,00	$ 900.000,00	0,00	0000000 0059034
151405001	BS00012	ANTI-D VIAL 10MLX10	12,00	13/02/2027	7443	$ 105.000,00	$ 1.260.000,00	0,00	0000000 0059034
151405001	BS00105	CASSETTE CON ANTI-HUMAN GLOBULIN ANTI IgG -C3d, PARA RAI POLYSPECIF GREEN CAJA x 100 CASSETTES	6,00	24/05/2026	AHC458F	$ 3.198.552,00	$ 19.191.312,00	0,00	0000000 0059034
151405001	BS00116	HIV Reactivo Quimioluminiscencia x100	6,00	31/07/2026	1305	$ 1.506.920,00	$ 9.041.520,00	0,00	0000000 0059034
151405001	BS00117	HTLV I/II Reactivo Quimioluminiscencia x100	6,00	12/09/2026	0500	$ 1.506.920,00	$ 9.041.520,00	0,00	0000000 0059034
151405001	BS00119	Anti T.cruzi Reactivo Quimioluminiscencia x100	6,00	27/06/2026	0610	$ 1.506.920,00	$ 9.041.520,00	0,00	0000000 0059034
151405001	BS00121	Anti HBsAg Reactivo Quimioluminiscencia x100	6,00	01/07/2026	3670	$ 1.506.920,00	$ 9.041.520,00	0,00	0000000 0059034
151405001	BS00033	TARJETAS PARA HEMOCLASIFICACION DIRECTA E INVERSA - DIRECTA INVERSA, CAJA x 100 CASSETTES	8,00	20/05/2026	ABR627F	$ 1.382.260,00	$ 11.058.080,00	0,00	0000000 0059034
151405001	BS00034	TARJETAS PARA FENOTIPOS DEL RH CAJA x 100 CASSETTES	1,00	26/05/2026	RHP191F	$ 3.770.008,00	$ 3.770.008,00	0,00	0000000 0059034
151405001	BS00113	SUERO Anti-D (weak D) X 5ML	1,00	24/07/2027	V285309	$ 247.200,00	$ 247.200,00	0,00	0000000 0059034
151405001	BS00108	SOLUCION DE BAJA POTENCIA IONICA RED CELL DILUENT 1X50ML	7,00	26/09/2026	131	$ 143.185,00	$ 1.002.295,00	0,00	0000000 0059034
151405001	BS00115	Syphilis Reactivo Quimioluminiscencia x100	6,00	12/08/2026	1810	$ 1.506.920,00	$ 9.041.520,00	0,00	0000000 0059034
151405001	BS00118	Abti HBc Reactivo Quimioluminiscencia x100	6,00	12/06/2026	2900	$ 1.506.920,00	$ 9.041.520,00	0,00	0000000 0059034
151405001	BS00120	Anti HCV Reactivo Quimioluminiscencia x100	6,00	12/06/2026	6016	$ 1.506.920,00	$ 9.041.520,00	0,00	0000000 0059034
151405001	BS00107	Anti-A1 Lectin - Lectina (Dolichus biflorus)	10,00	22/04/2027	L259AX	$ 205.897,00	$ 2.058.970,00	0,00	0000000 0059034
151405001	BS00028	CUBETAS PARA PRUEBA DE HEMOGLOBINA x100 + LANCETAS	3,00			$ 213.266,00	$ 639.798,00	19,00	

DETALLE
ACTA FINAL DEL CONTRATO DE SUMINISTRO CD/25-1651 DEL 29 DE NOVIEMBRE DE 2025 CUYO OBJETO ES: CONTRATAR EL SUMINISTRO A MONTO AGOTABLE DE REACTIVOS Y MATERIALES PARA EL PROCESAMIENTO DE PRUEBAS INFECCIOSAS EN LA UNIDAD DEL BANCO DE SANGRE DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E. (VIGENCIAS FUTURAS)

SUBTOTAL:	$ 104.318.303,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 121.562,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
TOTAL FACTURA:	$ 104.439.865,00
RETE IVA:	$ 18.234,00
RETE ICA:	$ 1.043.183,00
RETE FUENTE:	$ 2.607.958,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 6.300,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 100.764.190,00

TOTAL COMPROBANTE:
CIEN MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CIENTO NOVENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

CARLOS NICOLAS MESA CHAPARRO
Almacenista General

Revisó Prof. Universitario
ZORAYA INES GUTIERREZ ENGATIVA

Registró: SETR - SERGIO ENRIQUE TORRES RODRIGUEZ
Confirmó: SETR - SERGIO ENRIQUE TORRES RODRIGUEZ

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Obligación: 2330

Usuario: SETR

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.] NIT [891855029-5]

Siker

Factura Electrónica De Venta No

FE No. 1737

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764099642573 que habilita desde FE 1501 hasta FE 2000. Vence 2027-10-03

SIKER CORPORATION

Nit 901312567 1

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes ni autoretenedores

Actividad Económica ICA 4645 4.14 X 1000

CLIENTE	HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E
NIT	891855029 5

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
-95 MANZANAL VIA MARGINA	Yopal	

POR CONCEPTO DE
O.C. 1636

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
19/01/2026	20/03/2026	OFICINA	Credito

	Cód	Descripción	Fecha Vencimiento Lote	Cód Lote	Cant	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	8496812	Abti HBc Reactivo	12/06/2026	2900-	6	1.506.920	0%	0	9.041.520
2	1318450	Anti HCV	12/06/2026	6016+	6	1.506.920	0%	0	9.041.520
3	6900446	HTLV I/II Reactivo	12/09/2026	0500$	6	1.506.920	0%	0	9.041.520
4	6844480	Anti T.cruzi Reactivo	27/06/2026	0610*	6	1.506.920	0%	0	9.041.520
5	8435307	Anti HBsAg	29/07/2026	3670	6	1.506.920	0%	0	9.041.520
6	6842779	HIV Combo Reactivo	31/07/2026	1305*	6	1.506.920	0%	0	9.041.520
7	6842803	Syphilis Reactivo	12/08/2026	1810*	6	1.506.920	0%	0	9.041.520
8	718825	0.8% RCD 1X50ML	26/09/2026	RCD131	7	143.185	0%	0	1.002.295

21 CIENTO CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL

SUBTOTAL	104.318.303
DESCUENTO	0
IVA	121.562
TOTAL DE LA OPERACIÓN	104.439.865
RETEFUENTE	2.607.958
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	101.831.907

Transferencia al Banco de Bogota, cuenta de ahorros N°. 052432705 Bogota-Colombia.

ESTA FACTURA DE VENTA ES UN TITULO VALOR DE CONFORMIDAD A LA LEY 1231 DE 2008 Y AL CODIGO DE COMERCIO. EL NO PAGO DEL CHEQUE CAUSARA SANCION DEL 20% DEL IMPORTE DEL CHEQUE. ARTICULO 731 DEL CODIGO DE COMERCIO.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 19/01/2026 09:51:47

CR 7 A 35 B 70 SUR Teléfono 3186069302

Correo Electrónico sikerfacturacion@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 04126a25f2f4c106e5d520215d1fe77063c7457d8c5697595a2c77b8dab7283ec0d652d4c437d5c2853bc316c4284412 --Fecha y Hora de Expedición : 19/01/2026 10:13:01 a.m.

Siker

Factura Electrónica De Venta No

FE No. 1737

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764099642573 que habilita desde FE 1501 hasta FE 2000. Vence 2027-10-03

SIKER CORPORATION

Nit 901312567 1

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes ni autoretenedores

Actividad Económica ICA 4645 4.14 X 1000

CLIENTE	HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E
NIT	891855029 5

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
-95 MANZANAL VIA MARGINA	Yopal	

POR CONCEPTO DE
O.C. 1636

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
19/01/2026	20/03/2026

VENDEDOR	FORMA DE PAGO
OFICINA	Credito

	Cód	Descripción	Fecha Vencimiento Lote	Cód Lote	Cant	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
9	715120	ANTI-A1 LECTIN 1X3ML	22/04/2027	AL259AX	10	205.897	0%	0	2.058.970
10	707155	BIOVUE A,B,D,CTL,REV DIL	20/05/2026	ABR627F	8	1.382.260	0%	0	11.058.080
11	707350	BIOVUE AHG 100	24/05/2026	AHC458F	6	3.198.552	0%	0	19.191.312
12	707250	BIOVUE C,E,SMC,SME,K,CTL	26/05/2026	RHP191F	1	3.770.008	0%	0	3.770.008
13	6904493	ORTHO SERA ANTI D 1X5ML	24/07/2027	V285309	1	247.200	0%	0	247.200
14	90C.0001	DIASPECT HEMOGLOBIN CUVETTES x100	03/03/2028	D257033	3	213.266	19%	40.521	639.798
15	711228	ANTI-A BIOCLONE 3X10ML	10/03/2027	BAA637AX	4	225.000	0%	0	900.000
16	711328	ANTI-B BIOCLONE 3X10ML	05/02/2027	BBB829AX	4	225.000	0%	0	900.000

21 CIENTO CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL

SUBTOTAL	104.318.303
DESCUENTO	0
IVA	121.562
TOTAL DE LA OPERACIÓN	104.439.865
RETEFUENTE	2.607.958
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	101.831.907

Transferencia al Banco de Bogota, cuenta de ahorros N°. 052432705 Bogota-Colombia.

ESTA FACTURA DE VENTA ES UN TITULO VALOR DE CONFORMIDAD A LA LEY 1231 DE 2008 Y AL CODIGO DE COMERCIO. EL NO PAGO DEL CHEQUE CAUSARA SANCION DEL 20% DEL IMPORTE DEL CHEQUE. ARTICULO 731 DEL CODIGO DE COMERCIO.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 19/01/2026 09:51:47

CR 7 A 35 B 70 SUR Teléfono 3186069302

Correo Electrónico sikerfacturacion@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

CUFE: 04126a25f2f4c106e5d520215d1fe77063c7457d8c5697595a2c77b8dab7283ec0d652d4c437d5c2853bc316c4284412 --Fecha y Hora de Expedición : 19/01/2026 10:13:01 a.m.

Siker

Factura Electrónica De Venta No

FE No. 1737

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764099642573 que habilita desde FE 1501 hasta FE 2000. Vence 2027-10-03

SIKER CORPORATION

Nit 901312567 1

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes ni autoretenedores

Actividad Económica ICA 4645 4.14 X 1000

CLIENTE	HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E
NIT	891855029 5

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
-95 MANZANAL VIA MARGINA	Yopal	

POR CONCEPTO DE
O.C. 1636

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
19/01/2026	20/03/2026	OFICINA	Credito

	Cód	Descripción	Fecha Vencimiento Lote	Cód Lote	Cant	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
17	6902041	ANTI-D BIOCL(3 CLONE) 3X10ML	13/02/2027	7443	4	315.000	0%	0	1.260.000
18	500000015	LANCETAS ESTÉRILES GLUCOQUICK, CAJA X 50 UND, DIABETRICS	03/06/2030	250604T	10	0	19%	0	0
19	1256494	ECi A-HBC CAL (non US)	12/06/2026	2900	1	0	0%	0	0
20	1940667	ECi A-HCV CALIBRATOR (non U	12/06/2026	6016	1	0	0%	0	0
21	6842804	VITROS SYPHILIS TPA CAL NON	12/08/2026	1810	1	0	0%	0	0

21 CIENTO CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL

SUBTOTAL	104.318.303
DESCUENTO	0
IVA	121.562
TOTAL DE LA OPERACIÓN	104.439.865
RETEFUENTE	2.607.958
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	101.831.907

Transferencia al Banco de Bogota, cuenta de ahorros N°. 052432705 Bogota-Colombia.

ESTA FACTURA DE VENTA ES UN TITULO VALOR DE CONFORMIDAD A LA LEY 1231 DE 2008 Y AL CODIGO DE COMERCIO. EL NO PAGO DEL CHEQUE CAUSARA SANCION DEL 20% DEL IMPORTE DEL CHEQUE. ARTICULO 731 DEL CODIGO DE COMERCIO.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 19/01/2026 09:51:47

CR 7 A 35 B 70 SUR Teléfono 3186069302

Correo Electrónico sikerfacturacion@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 04126a25f2f4c106e5d520215d1fe77063c7457d8c5697595a2c77b8dab7283ec0d652d4c437d5c2853bc316c4284412 --Fecha y Hora de Expedición : 19/01/2026 10:13:01 a.m.

ACTA DE TERMINACIÓN BILATERAL DEL CONTRATO DE SUMINISTRO No. CD/25-1651 DEL (29/11/2025) VEINTINUEVE DE NOVIEMBRE DE DOS MIL VEINTICINCO, CELEBRADO POR EL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUÍA E.S.E. Y SIKER CORPORATION S.A.S.

En Yopal - Casanare, a los **dos (02) días del mes de febrero de 2026,** se procede a firmar el acta de Terminación Bilateral del Contrato de Suministro **No. CD/25-1651 del 29 de noviembre de 2025,** entre los suscritos a saber, por una parte, **CARLOS NICOLAS MESA CHAPARRO**, identificado con cédula de ciudadanía No. **74.814.912** expedida en Yopal (Casanare), **ALMACENISTA GENERAL,** quien actúa en calidad de **SUPERVISOR**, y por la otra parte, **DAVID JAVIER RODRIGUEZ CASTELLANOS,** identificado con cédula de ciudadanía No. **80.796.450** expedida en Bogotá D.C., representante legal de la empresa **SIKER COROPORATION S.A.S.,** con NIT. **901.312.567-1**, quien actúa en calidad de **CONTRATISTA**, se ha convenido suscribir la presente acta de Terminación Bilateral del Contrato de Suministro **No. CD/25-1651 del 29 de noviembre de 2025**, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

1. Que, 29 de noviembre de 2025 se suscribió el Contrato de Suministro **No. CD/25-1651,** celebrado entre **EL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUÍA E.S.E** y **SIKER CORPORATION S.A.S.** cuyo objeto contractual es: ***"CONTRATAR EL SUMINISTRO A MONTO AGOTABLE DE REACTIVOS Y MATERIALES PARA EL PROCESAMIENTO DE PRUEBAS INFECCIOSAS EN LA UNIDAD DEL BANCO DE SANGRE DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E."*** y un valor inicial de **DOSCIENTOS SETENTA MILLONES DE PESOS M/CTE. ($270.000.000).**

2. Que, el 09 de diciembre de 2025, se suscribió Acta de Inicio al Contrato de Suministro **No. CD/25-1651 del 29 de noviembre de 2025,** con un plazo de ejecución inicial de **TRES (03) MESES,** esto es, desde el **09 de diciembre de 2025 y hasta el 31 de enero de 2026.**

3. Que, la presente acta de Terminación Bilateral se suscribe de conformidad con lo estipulado en la cláusula ***DECIMOSÉPTIMA-TERMINACIÓN*** del Contrato de Suministro **No. CD/25-1651 del 29 de noviembre de 2025,** la cual establece que: *"(...) El presente contrato podrá darse por terminado por: **1).** mutuo acuerdo de las partes **2).** Por vencimiento del plazo contractual y el cumplimento de las obligaciones. **3).** Por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato **4).** Por las demás causales consagradas por el código civil (...)"*, en consecuencia, en uso de sus facultades, de manera libre, voluntaria, autónoma y espontánea, las partes manifiestan su voluntad de dar por terminado el Contrato de Suministro **No. CD/25-1046 DEL 13 de febrero de 20255,** de acuerdo con el numeral **2 *"Por mutuo acuerdo"*** de la cláusula precitada, esto es, hasta el día **treinta y uno (31) de enero de 2026**.

4. Que, las partes acuerdan que el contratista se obliga a presentar los documentos, anexos y soportes que demuestren el cumplimiento de las obligaciones contractuales a su cargo, en un término que no supere los cuatro (04) meses siguientes a la celebración de la presente acta, so pena de iniciar la liquidación unilateral.

Así las cosas, se deja establecido que, en el **ACTA DE LIQUIDACIÓN,** las partes realizarán el balance económico y financiero del Contrato de Suministro **No. CD/25-1651 del 29 de noviembre de 2025**, y se verificará el cumplimiento de las obligaciones contractuales, con el fin de que las partes de mutuo acuerdo declaren estar a paz y salvo por todo concepto, sin que haya lugar a reconocimiento de acreencias adicionales a las que sean reconocidas.

En consecuencia, las partes acuerdan dar por terminado por vencimiento del plazo el Contrato de Suministro **No. CD/25-1651 del 29 de noviembre de 2025.**

En constancia se firma a los **dos (02) días del mes de febrero de 2026**, por los que en ella intervinieron:

CARLOS NICOLAS MESA CHAPARRO
Almacenista General
Supervisor

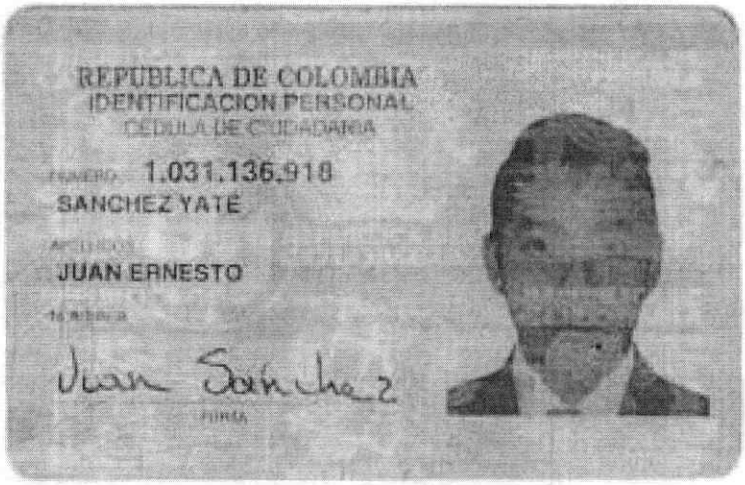
DAVID JAVIER RODRIGUEZ CASTELLANOS
R/L: SIKER CORPORATION S.A.S.
Contratista

***Revisó y Aprobó**: Carlos Nicolas Mesa Chaparro*
Almacenista General.

***Elaboró**: Sergio Torres Rodríguez*
Profesional Administrativo – Almacén General

GESTIÓN DOCUMENTAL
Original: Oficina Asesora Jurídica
Serie y Subserie: CONTRATOS - Contrato De Suministro.
Copia No. 1: Gestión Financiera – Tesorería
Serie y Subserie COMPROBANTES CONTABLES - Comprobantes Contables De Egreso.
Copia No. 2: SIKER CORPORATION S.A.S.


FECHA DE NACIMIENTO 15-FEB-1992
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
15-FEB-2010 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.031.136.918
SANCHEZ YATE
APELLIDOS
JUAN ERNESTO
NOMBRES
FIRMA



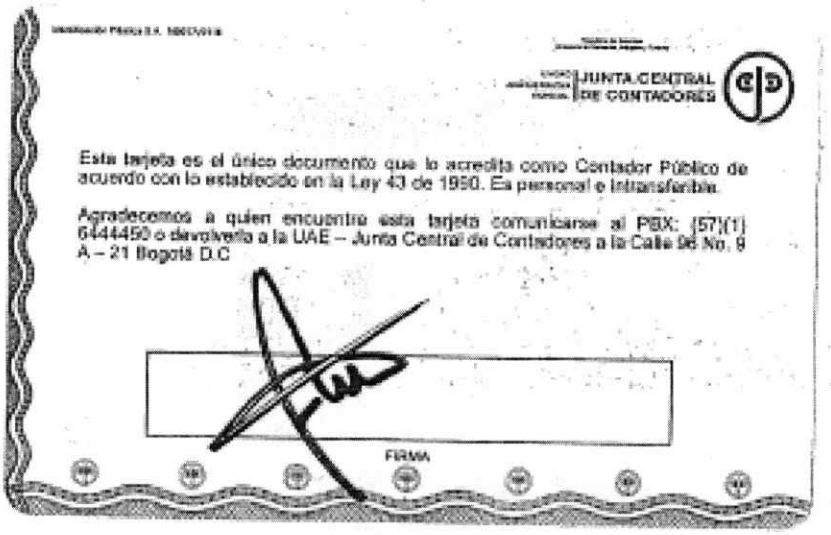
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

247376-T

JUAN ERNESTO
SANCHEZ YATE
C.C. 1031136918
RES. INSCRIPCION 795 DEL 14/09/2018
FUNDACION UNIVERSITARIA PANAMERICANA

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

254886 273940



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

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

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

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

2F2B4AB3D0B1FBB9

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 ERNESTO SANCHEZ YATE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1031136918 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 247376-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 12 días del mes de Noviembre 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

Siker



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

145051-T

JOSUE RAMON
SALGADO QUIROZ
C.C. 72205178
RESOLUCION INSCRIPCION 274 FECHA 15/10/2009
UNIVERSIDAD DE LA SALLE

PRESIDENTE

LEONARDO SANCHEZ GARRIDO 155322

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

Siker

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 72.205.178

APELLIDOS
SALGADO QUIROZ

NOMBRES
JOSUE RAMON



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-AGO-1974

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

29-ENE-1993 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500100-00001461-M-0072205178-20080321 0000039070A 1 1990020581

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:
5 0 3 6 7 2 7 3 A 3 B 4 F 7 B 5

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 **JOSUE RAMON SALGADO QUIROZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 72205178 de BARRANQUILLA (ATLANTICO) Y Tarjeta Profesional No 145051-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 19 días del mes de Enero de 2026 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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901312567-1	SIKER CORPORATION SAS		Cra 7A No 35B-70 Sur	2122744	mmosquera@co.labdai.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					16	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	21/01/2026	487146	$24.072.300	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1007587447	ULLUNE CHANTRE JAMES HERNAN	1	0			S																	231001	2.185.000	349.600	0	0	0	0	EPS017	2.185.000	87.400	14-7	2.185.000	1	11.500	CCF22	2.185.000	87.400	0	0	0	0	0
CC	1007587447	ULLUNE CHANTRE JAMES HERNAN	1	0			S													X				231001	665.000	106.400	0	0	0	0	EPS017	665.000	26.600	14-7	665.000	1	0	CCF22	665.000	26.600	0	0	0	0	0
CC	1013637321	BARRETO VANEGAS CARLOS FELIPE	1	0			S								X									230301	3.999.750	640.000	0	0	0	0	EPS005	3.999.750	160.000	14-7	3.999.750	2	41.800	CCF22	3.999.750	160.000	0	0	0	0	0
CC	1015479173	ESCOBAR ECHAVEZ YONIS MIGUEL	1	0			S																	230301	1.533.334	245.400	0	0	0	0	EPS008	1.533.334	61.400	14-7	1.533.334	1	8.100	CCF22	1.533.334	61.400	0	0	0	0	0
CC	1015479173	ESCOBAR ECHAVEZ YONIS MIGUEL	1	0			S													X				230301	466.667	74.700	0	0	0	0	EPS008	466.667	18.700	14-7	466.667	1	0	CCF22	466.667	18.700	0	0	0	0	0
CC	1032417546	CASTAÑO BERRIO EDWARD AICARDO	1	0			S																	231001	2.951.667	472.300	0	0	0	0	EPS017	2.951.667	118.100	14-7	2.951.667	1	15.500	CCF22	2.951.667	118.100	0	0	0	0	0
CC	1032417546	CASTAÑO BERRIO EDWARD AICARDO	1	0			S													X				231001	914.500	146.400	0	0	0	0	EPS017	914.500	36.600	14-7	914.500	1	0	CCF22	19.411,67 0	776.500	0	0	0	0	0
CC	1063134830	PEÑA BALLESTEROS JOSE ANGEL	1	0			S								X									230301	3.530.500	564.900	0	0	0	0	EPS002	3.530.500	141.300	14-7	3.530.500	3	86.100	CCF16	3.530.500	141.300	0	0	0	0	0
CC	45557351	DIAZ MARTINEZ ROSMARIETH	1	0			S								X									230301	4.293.654	687.000	0	0	0	0	EPS002	4.293.654	171.800	14-7	4.293.654	3	104.600	CCF22	4.293.654	171.800	0	0	0	0	0
CC	45557351	DIAZ MARTINEZ ROSMARIETH	1	0			S													X				230301	1.049.473	168.000	0	0	0	0	EPS002	1.049.473	42.000	14-7	1.049.473	3	0	CCF22	1.049.473	42.000	0	0	0	0	0
CC	52084928	CASTILLO CATAÑO MARTHA JOHANNA	1	0			S								X									25-14	4.459.934	713.600	0	0	22.300	22.300	EPS008	4.459.934	178.400	14-7	4.459.934	2	46.600	CCF22	4.459.934	178.400	0	0	0	0	0
CC	52084928	CASTILLO CATAÑO MARTHA JOHANNA	1	0			S													X				25-14	1.342.670	214.900	0	0	6.800	6.800	EPS008	1.342.670	53.800	14-7	1.342.670	2	0	CCF22	1.342.670	53.800	0	0	0	0	0
CC	52897153	SOLER GALINDO MILENA ESPERANZA	1	0			S																	231001	7.500.000	1.200.000	0	0	37.500	37.500	EPS017	7.500.000	300.000	14-7	7.500.000	1	39.200	CCF22	7.500.000	300.000	0	0	0	0	0
CC	53166916	SOLER GALINDO JUDY ROCIO	1	0			S																	230301	2.491.667	398.700	0	0	0	0	EPS017	2.491.667	99.700	14-7	2.491.667	1	13.100	CCF22	2.491.667	99.700	0	0	0	0	0
CC	53166916	SOLER GALINDO JUDY ROCIO	1	0			S													X				230301	758.334	121.400	0	0	0	0	EPS017	758.334	30.400	14-7	758.334	1	0	CCF22	758.334	30.400	0	0	0	0	0
CC	55300919	LEAL RUEDA YURANI	1	0			S								X									230201	3.089.529	494.400	0	0	0	0	EPS005	3.089.529	123.600	14-7	3.089.529	3	75.300	CCF05	3.089.529	123.600	0	0	0	0	0
CC	55300919	LEAL RUEDA YURANI	1	0			S													X				230201	1.105.907	177.000	0	0	0	0	EPS005	1.105.907	44.300	14-7	1.105.907	3	0	CCF05	1.105.907	44.300	0	0	0	0	0
CC	71641508	MORALES AMAYA CARLOS ALBERTO	1	0			S								X									25-14	5.553.313	888.600	0	0	27.800	27.800	EPS008	5.553.313	222.200	14-7	5.553.313	2	58.000	CCF22	5.553.313	222.200	0	0	0	0	0
CC	71641508	MORALES AMAYA CARLOS ALBERTO	1	0			S													X				25-14	1.547.397	247.600	0	0	7.800	7.800	EPS008	1.547.397	61.900	14-7	1.547.397	2	0	CCF22	1.547.397	61.900	0	0	0	0	0
CC	72228881	LICERO AMADOR DAVID ARMANDO	1	0			S								X									25-14	2.407.488	385.200	0	0	0	0	EPS010	2.407.488	96.300	14-7	2.407.488	3	58.700	CCF05	2.407.488	96.300	0	0	0	0	0
CC	72228881	LICERO AMADOR DAVID ARMANDO	1	0			S													X				25-14	938.227	150.200	0	0	0	0	EPS010	938.227	37.600	14-7	938.227	3	0	CCF05	938.227	37.600	0	0	0	0	0
CC	75080662	CASTAÑO LOPEZ ANDRES MAURICIO	1	0			S																	230301	1.091.350	174.700	0	0	0	0	EPS002	1.091.350	43.700	14-7	1.091.350	4	47.500	CCF22	1.091.350	43.700	0	0	0	0	0
CC	75080662	CASTAÑO LOPEZ ANDRES MAURICIO	1	0			S													X				230301	332.150	53.200	0	0	0	0	EPS002	332.150	13.300	14-7	332.150	4	0	CCF22	332.150	13.300	0	0	0	0	0
CC	79941058	ALONSO MORA LEONARDO	1	0			N																	25-14	18.017,97 1	2.882.900	0	0	90.100	90.100	EPS005	18.017,97 1	2.252.300	14-7	18.017,97 1	2	188.200	CCF22	18.017,97 1	720.800	18.017,971	360.400	540.600	0	0
CC	80763424	CARDENAS GUTIERREZ JOSE CAMILO	1	0			S																	230301	2.108.334	337.400	0	0	0	0	EPS008	2.108.334	84.400	14-7	2.108.334	2	22.100	CCF22	2.108.334	84.400	0	0	0	0	0
CC	80763424	CARDENAS GUTIERREZ JOSE CAMILO	1	0			S													X				230301	641.667	102.700	0	0	0	0	EPS008	641.667	25.700	14-7	641.667	2	0	CCF22	641.667	25.700	0	0	0	0	0
CC	80796450	RODRIGUEZ CASTELLANOS DAVID JAVIER	1	0			S								X									230301	5.118.774	819.100	0	0	25.600	25.600	EPS005	5.118.774	204.800	14-7	5.118.774	1	26.800	CCF22	5.118.774	204.800	0	0	0	0	0
CC	80796450	RODRIGUEZ CASTELLANOS DAVID JAVIER	1	0			S													X				230301	1.458.427	233.400	0	0	7.300	7.300	EPS005	1.458.427	58.400	14-7	1.458.427	1	0	CCF22	1.458.427	58.400	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901312567-1	SIKER CORPORATION SAS	Cra 7A No 35B-70 Sur	2122744	mmosquera@co.labdai.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					16	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	21/01/2026	487146	$24.072.300	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
360.400	2	500	360.900	1
ICBF				
540.600	2	700	541.300	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	4.794.700	4.800.800
Pensión	4	13.500.100	13.517.000
Riesgos Laborales	1	843.100	844.200
CCF	3	4.003.100	4.008.100
ESAP	0	0	0
ICBF	1	540.600	541.300
MEN	0	0	0
SENA	1	360.400	360.900
TOTALES	15	24.042.000	24.072.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901312567-1	SIKER CORPORATION SAS		Cra 7A No 35B-70 Sur	2122744	mmosquera@co.labdai.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					16	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	21/01/2026	487146	$24.072.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	412.100	0		0		0	2	600	0	412.700	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	2.843.400	0		0		0	2	3.500	0	2.846.900	4
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	706.500	0		0		0	2	900	0	707.400	4
EPS010	EPS Sura	800088702-2	133.900	0		0		0	2	200	0	134.100	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	698.800	0		0		0	2	900	0	699.700	4

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	671.400	0	0	0	0	2	900	0	672.300	1
230301	Porvenir	800224808-8	4.620.600	0	0	32.900	32.900	2	5.700	200	4.692.300	8
231001	Colfondos	800227940-6	2.274.700	0	0	37.500	37.500	2	2.800	200	2.352.700	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	5.483.000	0	0	154.800	154.800	2	6.700	400	5.799.700	4

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	843.100				843.100	2	1.100	844.200			8.431	844.200	16

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF05	Cajacopi Atlantico	890102044-1	301.800	2	400	302.200	2
CCF16	Comfacor	891080005-1	141.300	2	200	141.500	1
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	3.560.000	2	4.400	3.564.400	13

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

ANEXO 6

CERTIFICACIÓN PAGO PARAFISCALES
CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES - ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

(PERSONA JURÍDICA)

Para dar cumplimiento a lo previsto en el articulo 50 de la Ley 789 de 2002, el suscrito Representante Legal David Javier Rodríguez y Josué Ramon Salgado Quiroz, revisor fiscal de la sociedad SIKER CORPORATION S.A.S, identificada con NIT No. 901.312.567-1, se permiten certificar que la mencionada sociedad ha realizado los pagos de seguridad social y aportes parafiscales correspondientes a las nóminas de los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de presentación de la propuesta.

Dado en Bogotá el día 22 del mes de enero de 2026.

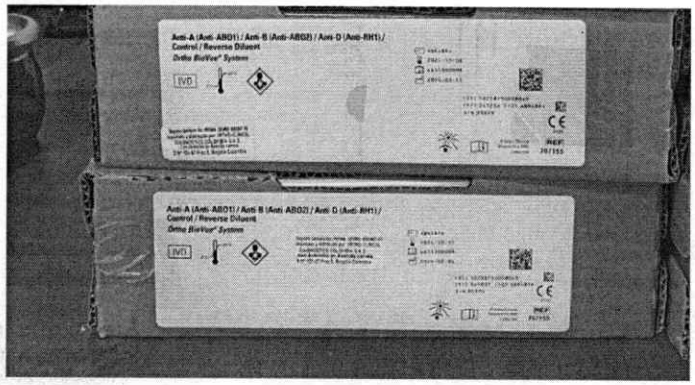
Atentamente,

Nombre del oferente:	SIKER CORPORATION S.A.S
Representante Legal:	DAVID JAVIER RODRIGUEZ
C. C.	No.80.796.450 de Bogotá.
No. del NIT:	901.312.567-1
Dirección de correo:	Carrera 13 # 93-35 of. 695
Dirección electrónica:	operaciones@sikercorporation.com.co
Teléfono:	3175111796

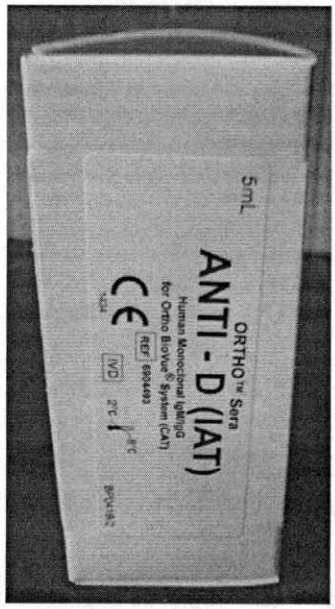
Revisor Fiscal	
Nombre:	JOSUE RAMON SALGADO QUIROZ.
TP No.	T.P. 145.051-T
C.C.	72.205.178
Teléfono:	310 2436709
Correo Electrónico:	josue.salgado@hotmail.com

Siker


WEGO
WEGO
PLASTIC BLOOD BAG FOR SINGLE USE



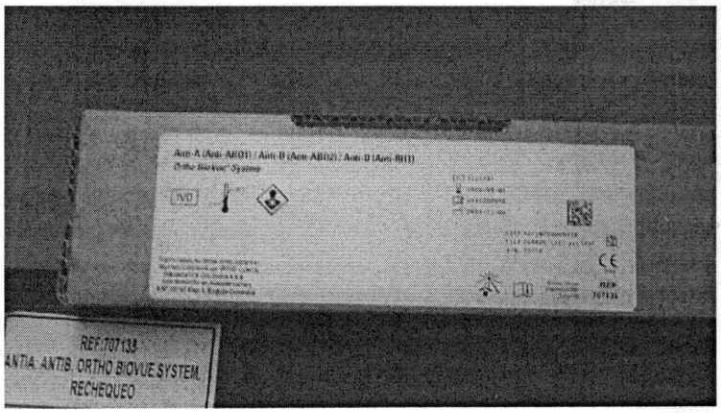

VITROS
Anti-HIV 1+2
Controls
REF 680 0586
VITROS
Anti-HIV 1+2
Controls
REF 680 0586
VITROS
Anti-HIV 1+2
Controls
REF 680 0586
VITROS
Anti-HIV 1+2
Controls
REF 680 0586

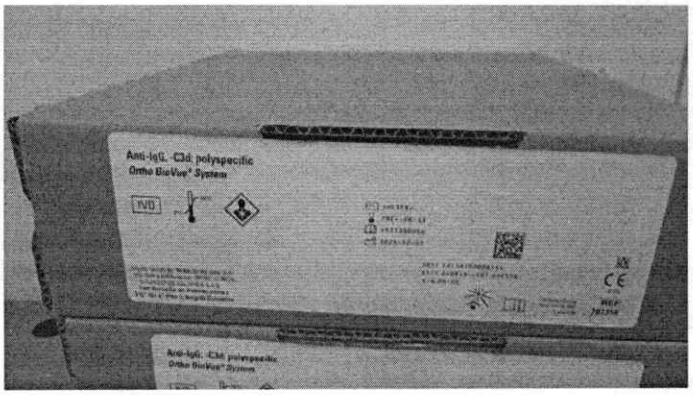

5mL
ORTHO™ Sera
ANTI - D (IAT)
Human Monoclonal IgM/IgG
for Ortho BioVue® System (CAT)
REF 6904493
IVD

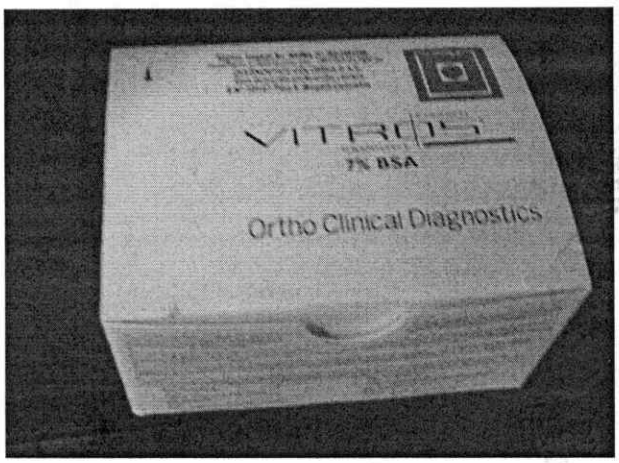

VITROS
Anti-HBc
Calibrator
REF 125 6494
VITROS
Anti-HBc
Reagent Pack
REF 849 6812
VITROS
Anti-HBc
Reagent Pack
REF 849 6812
VITROS
Anti-HBc
Reagent Pack
REF 849 6812

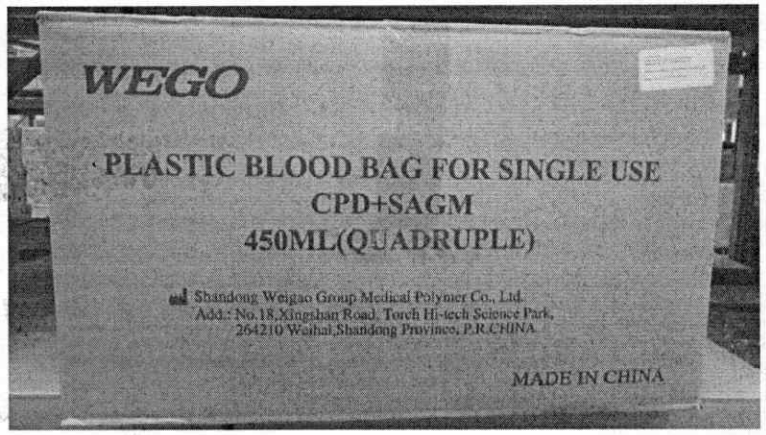
Siker

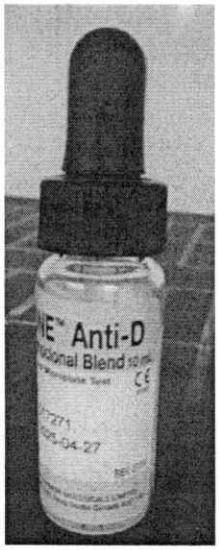
SOPORTES

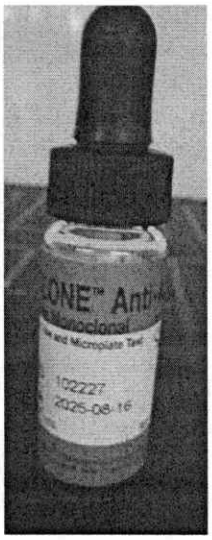


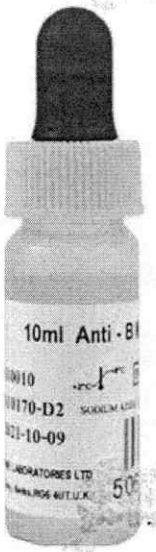














FACTURA	ITEM	DESCRIPCION FACTURA	VALOR	CANT	TOTAL	DESCRIPCION OFERTA
FE 1736	1	TBT-450 T-BQ-450 Welding Blood Bag	$ 44.433,00	170	$ 7.553.610,00	BOLSA TRIPLE T&B X UNIDAD. BOLSA TRIPLA PARA LA EXTRACCION DE SANGRE TOP AND BOTTON
	2	TBQ-450 T-BQ-450 Welding Blood Bag	$ 44.433,00	240	$ 10.663.920,00	BOLSA TRIPLE T&B X UNIDAD. BOLSA TRIPLA PARA LA EXTRACCION DE SANGRE TOP AND BOTTON
				SUBTOTAL	**$ 18.217.530,00**	
				I.V.A	**$ 0**	
				TOTAL	**$ 18.217.530**	

FACTURA	ITEM	DESCRIPCION FACTURA	VALOR	CANT	TOTAL	DESCRIPCION OFERTA
FE 1737	1	8496812 - Abti HBc Reactivo	$ 1.506.920,00	6	$ 9.041.520,00	Anti HBc Reactivo Quimioluminiscencia x100 REACTIVO DE ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA PARA LA DETECCION DEL VIRUS DE LA HEPATITIS B ANTI CORE
	2	1318450 - Anti HCV	$ 1.506.920,00	6	$ 9.041.520,00	Anti HCV Reactivo Quimioluminiscencia x100 REACTIVO DE ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA PARA LA DETECCION DEL VIRUS DE LA HEPATITIS C
	3	6900446 - HTLV I/II Reactivo	$ 1.506.920,00	6	$ 9.041.520,00	HTLV I/II Reactivo Quimioluminiscencia x100 REACTIVO DE ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA PARA LA DETECCION DEL VIRUS LINFOTROPICO HUMANO DE CELULAS T TIPO 1
	4	6844480 - Anti T.cruzi Reactivo	$ 1.506.920,00	6	$ 9.041.520,00	Anti T.cruzi Reactivo X 100 para pruebas para la deteccion del parasito que produce el chagas
	5	8435307 - Anti HBsAg	$ 1.506.920,00	6	$ 9.041.520,00	Anti HBsAg Reactivo Quimioluminiscencia x100REACTIVO DE ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA PARA LA DETECCION DEL ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA LA HEPATITIS B
	6	6842779 - HIV Combo Reactivo	$ 1.506.920,00	6	$ 9.041.520,00	HIV Combo Reactivo Quimioluminiscencia x100 REACTIVO DE ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA PARA LA DETECCION DEL VIRUS DE INMUNO DEFICIENCIA HUMANO
	7	6842803 - Syphilis Reactivo	$ 1.506.920,00	6	$ 9.041.520,00	Syphilis Reactivo Quimioluminiscencia x100 REACTIVO DE ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA PARA LA DETECCION DE ANTICUERPOS ANTI TREPONEMA PALLIDUM
	8	718825 - 0.8% RCD 1X50ML	$ 143.185,00	7	$ 1.002.295,00	SOLUCION DE BAJA POTENCIA IONICA RED CELL DILUENT 1X50ML. SOLUCION DE BAJA POTENCIA IONIA PARA AUMENTAR LA REACCION ANTIGENO ANTICUERPO
	9	715120 - ANTI-A1 LECTIN 1X3ML	$ 205.897,00	10	$ 2.058.970,00	Anti-A1 Lectin - Lectina (Dolichus biflorus). ANTI SUERO PARA LA DETECCION DE ERITROCITOS DEL GRUPO A1
	10	707155 - BIOVUE A,B,D,CTL,REV DIL	$ 1.382.260,00	8	$ 11.058.080,00	TARJETAS PARA HEMOCLASIFICACION DIRECTA E INVERSA - DIRECTA INVERSA, CAJA x 100 CASSETTES. TARJETA PARA LA REALIZACION DE HEMOCLASIFICACION DIRECTA E INVERSA A-B-D-CONTROL-A1-B
	11	707350 - BIOVUE AHG 100	$ 3.198.552,00	6	$ 19.191.312,00	CASSETTE CON ANTI-HUMAN GLOBULIN ANTI IgG -C3d, POLYSPECIF GREEN CAJA x 100 CASSETTES. TARJETAS CON ANTI INMUNOGLOBULINA HUMANA IgG Y COMPLEMENTO C3d DE COLOR VERDE PARA LA REALIZACION DE PRUEBAS DE COOMBS DIRECTO- RASTREO DE ANTICUERPOS- PRUEBAS CRUZADAS - AUTOANTICUERPOS E IDENTIFICACION DE ANTICUERPOS
	12	707250 - BIOVUE C,E,SMC,SME,K,CTL	$ 3.770.008,00	1	$ 3.770.008,00	TARJETAS PARA FENOTIPOS DEL RH CAJA x 100 CASSETTES TARJETA PARA LA REALIZACION DEL FENOTIPO DEL RH C-c-E-e-KELL- CONTROL
	13	SUERO Anti-D (weak D) X 5ML.	$ 247.200,00	1	$ 247.200,00	SUERO PARA DETECTAR EL ANTGENO RH DEBIL O PARCIAL EN TARJETAS IgGG.
	17	CUBETAS PARA PRUEBA DE HEMOGLOBINA x100 + LANCETAS. CUBETAS PARA REALIZAR PRUEBAS DE HEMOGLOBINA	$ 213.266,00	3	$ 639.798,00	CUBETAS PARA PRUEBA DE HEMOGLOBINA x100 + LANCETAS. CUBETAS PARA REALIZAR PRUEBAS DE HEMOGLOBINA
	14	600010E - ANTI A MONOCLONAL x 10 ml.	$ 225.000,00	4	$ 900.000,00	ANTI-A VIAL 10ML ANTISUERO PARA DETECCION DEL ANTIGENO A
	15	610010E - ANTI B MONOCLONAL x 10 Ml	$ 225.000,00	4	$ 900.000,00	ANTI-B VIAL X10ML ANTISUERO PARA DETECCION DEL ANTIGENO B
	16	740010E - ANTI D DUOCLONAL – MONOCLONAL x 10 mL.	$ 315.000,00	4	$ 1.260.000,00	ANTI-D VIAL 1 ML X10 ANTISUERO PARA DETECCION DEL ANTIGENO D
	18	TBT-450 T-BQ-450 Welding Blood Bag	$ 44.433,00		$ 0,00	BOLSA TRIPLE T&B X UNIDAD. BOLSA TRIPLA PARA LA EXTRACCION DE SANGRE TOP AND BOTTON
				SUBTOTAL	**$ 104.318.303,00**	
				I.V.A	**$ 121.562**	
				TOTAL	**$ 104.439.865**	

Siker

FACTURA	ITEM	DESCRIPCION FACTURA	VALOR	CANT	TOTAL	DESCRIPCION OFERTA
FE 1724	1	8496812 - Abti HBc Reactivo	$ 1.506.920,00	6	$ 9.041.520,00	Anti HBc Reactivo Quimioluminiscencia x100 REACTIVO DE ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA PARA LA DETECCION DEL VIRUS DE LA HEPATITIS B ANTI CORE
	2	1318450 - Anti HCV	$ 1.506.920,00	6	$ 9.041.520,00	Anti HCV Reactivo Quimioluminiscencia x100 REACTIVO DE ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA PARA LA DETECCION DEL VIRUS DE LA HEPATITIS C
	3	6900446 - HTLV I/II Reactivo	$ 1.506.920,00	6	$ 9.041.520,00	HTLV I/II Reactivo Quimioluminiscencia x100 REACTIVO DE ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA PARA LA DETECCION DEL VIRUS LINFOTROPICO HUMANO DE CELULAS T TIPO 1
	4	8435307 - Anti HBsAg	$ 1.506.920,00	6	$ 9.041.520,00	Anti HBsAg Reactivo Quimioluminiscencia x100REACTIVO DE ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA PARA LA DETECCION DEL ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA LA HEPATITIS B
	5	6842779 - HIV Combo Reactivo	$ 1.506.920,00	6	$ 9.041.520,00	HIV Combo Reactivo Quimioluminiscencia x100 REACTIVO DE ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA PARA LA DETECCION DEL VIRUS DE INMUNO DEFICIENCIA HUMANO
	6	6842803 - Syphilis Reactivo	$ 1.506.920,00	6	$ 9.041.520,00	Syphilis Reactivo Quimioluminiscencia x100 REACTIVO DE ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA PARA LA DETECCION DE ANTICUERPOS ANTI TREPONEMA PALLIDUM
	7	715120 - ANTI-A1 LECTIN 1X3ML	$ 205.897,00	6	$ 1.235.382,00	Anti-A1 Lectin - Lectina (Dolichus biflorus). ANTI SUERO PARA LA DETECCION DE ERITROCITOS DEL GRUPO A1
	8	707155 - BIOVUE A,B,D,CTL,REV DIL	$ 1.382.260,00	6	$ 8.293.560,00	TARJETAS PARA HEMOCLASIFICACION DIRECTA E INVERSA - DIRECTA INVERSA, CAJA x 100 CASSETTES. TARJETA PARA LA REALIZACION DE HEMOCLASIFICACION DIRECTA E INVERSA A-B-D-CONTROL-A1-B
	9	707350 - BIOVUE AHG 100	$ 3.198.552,00	3	$ 9.595.656,00	CASSETTE CON ANTI-HUMAN GLOBULIN ANTI IgG -C3d, POLYSPECIF GREEN CAJA x 100 CASSETTES. TARJETAS CON ANTI INMUNOGLOBULINA HUMANA IgG Y COMPLEMENTO C3d DE COLOR VERDE PARA LA REALIZACION DE PRUEBAS DE COOMBS DIRECTO- RASTREO DE ANTICUERPOS- PRUEBAS CRUZADAS - AUTOANTICUERPOS E IDENTIFICACION DE ANTICUERPOS
	10	707350 - BIOVUE AHG 100	$ 3.198.552,00	2	$ 6.397.104,00	CASSETTE CON ANTI-HUMAN GLOBULIN ANTI IgG -C3d, POLYSPECIF GREEN CAJA x 100 CASSETTES. TARJETAS CON ANTI INMUNOGLOBULINA HUMANA IgG Y COMPLEMENTO C3d DE COLOR VERDE PARA LA REALIZACION DE PRUEBAS DE COOMBS DIRECTO- RASTREO DE ANTICUERPOS- PRUEBAS CRUZADAS - AUTOANTICUERPOS E IDENTIFICACION DE ANTICUERPOS
	11	707250 - BIOVUE C,E,SMC,SME,K,CTL	$ 3.770.008,00	1	$ 3.770.008,00	TARJETAS PARA FENOTIPOS DEL RH CAJA x 100 CASSETTES TARJETA PARA LA REALIZACION DEL FENOTIPO DEL RH C-c-E-e-KELL- CONTROL
	12	600010E - ANTI A MONOCLONAL x 10 ml.	$ 225.000,00	2	$ 450.000,00	ANTI-A VIAL 10ML ANTISUERO PARA DETECCION DEL ANTIGENO A
	13	610010E - ANTI B MONOCLONAL x 10 Ml	$ 225.000,00	2	$ 450.000,00	ANTI-B VIAL X10ML ANTISUERO PARA DETECCION DEL ANTIGENO B
	14	740010E - ANTI D DUOCLONAL – MONOCLONAL x 10 mL.	$ 315.000,00	2	$ 630.000,00	ANTI-D VIAL 1 ML X10 ANTISUERO PARA DETECCION DEL ANTIGENO D
	15	6844480 - Anti T.cruzi Reactivo	$ 1.506.920,00	6	$ 9.041.520,00	Anti T.cruzi Reactivo X 100 para pruebas para la deteccion del parasito que produce el chagas
	16	CUBETAS PARA PRUEBA DE HEMOGLOBINA x100 + LANCETAS. CUBETAS PARA REALIZAR PRUEBAS DE HEMOGLOBINA	$ 213.266,00	1	$ 213.266,00	CUBETAS PARA PRUEBA DE HEMOGLOBINA x100 + LANCETAS. CUBETAS PARA REALIZAR PRUEBAS DE HEMOGLOBINA
	16	TBT-450 T-BQ-450 Welding Blood Bag	$ 44.433,00	60	$ 2.665.980,00	BOLSA TRIPLE T&B X UNIDAD. BOLSA TRIPLA PARA LA EXTRACCION DE SANGRE TOP AND BOTTON
	17	TBT-450 T-BQ-450 Welding Blood Bag	$ 44.433,00	240	$ 10.663.920,00	BOLSA TRIPLE T&B X UNIDAD. BOLSA TRIPLA PARA LA EXTRACCION DE SANGRE TOP AND BOTTON
	8	707155 - BIOVUE A,B,D,CTL,REV DIL	$ 1.382.260,00	3	$ 4.146.780,00	TARJETAS PARA HEMOCLASIFICACION DIRECTA E INVERSA - DIRECTA INVERSA, CAJA x 100 CASSETTES. TARJETA PARA LA REALIZACION DE HEMOCLASIFICACION DIRECTA E INVERSA A-B-D-CONTROL-A1-B
	8	719202 - 0.8% AFFIRMAGEN 2	$ 305.910,00	1	$ 305.910,00	CELULAS A1-B PARA CLASIFICACION INVERSA CELUAS PARA LA REALIZACION DE LA CLASIFICACION INDIRECTA DEL 0.8-1%
	7	719602 - 0.8% SELEC INT 2X10ML	$ 477.944,00	1	$ 477.944,00	CELULAS I-II AL 0,8% PARA R A I CELUAS PARA LA REALIZACION DEL RASTREO DE ANTICUERPOS IRREGULASRES DEL 0.8 AL 1%
	9	6842785 - ORTHO CONFIDENCE WB	$ 1.366.855,00	1	$ 1.366.855,00	CONTROL CALIDAD 4 PRUEBAS CONTROL DE CALIDAD PARA VERIFICAR PARAV VERIFICAR QUE TODOS LOS REACTIVOS FUNCIONEN A DIARIO
				SUBTOTAL	**$ 113.953.005,00**	
				I.V.A	**$ 40.521**	
				TOTAL	**$ 113.993.526**	

FACTURA	ITEM	DESCRIPCION FACTURA	VALOR	CANT	TOTAL	DESCRIPCION OFERTA
FE 1730	1	719602 - 0.8% SELEC INT 2X10ML	$ 477.944,00	1	$ 477.944,00	CELULAS I-II AL 0,8% PARA R A I CELUAS PARA LA REALIZACION DEL RASTREO DE ANTICUERPOS IRREGULASRES DEL 0.8 AL 1%
	2	719202 - 0.8% AFFIRMAGEN 2	$ 305.910,00	1	$ 305.910,00	CELULAS A1-B PARA CLASIFICACION INVERSA CELUAS PARA LA REALIZACION DE LA CLASIFICACION INDIRECTA DEL 0.8-1%
	3	6842785 - ORTHO CONFIDENCE WB	$ 1.366.855,00	1	$ 1.366.855,00	CONTROL CALIDAD 4 PRUEBAS CONTROL DE CALIDAD PARA VERIFICAR PARAV VERIFICAR QUE TODOS LOS REACTIVOS FUNCIONEN A DIARIO
				SUBTOTAL	**$ 2.150.709,00**	
				I.V.A	**$ 0**	
				TOTAL	**$ 2.150.709**	

Cordialmente,

Razón Social:	**SIKER CORPORATION S.A.S**
N.I.T:	901.312.567-1
Nombre Representante:	David Javier Rodríguez Castellanos
C. C. No.:	80.796.450 de Bogotá.
Dirección:	Carrera 13 # 93-35, OF. 695
Telefono:	3124785569
Correo:	operaciones@sikercorporation.com.co
Celular:	317 5111796

Firma:



14	CELULAS A1-B PARA CLASIFICACION INVERSA CELUAS PARA LA REALIZACION DE LA CLASIFICACION INDIRECTA DEL 0.8-1%	1
15	CELULAS I-II AL 0,8% PARA R A I. CELUAS PARA LA REALIZACION DEL RASTREO DE ANTICUERPOS IRREGULASRES DEL 0.8 AL 1%	1
16	SUERO Anti-H X 5ML. SUERO ANT H PARA DETECTAR LA SUSTANCIA H EN LOS ERITOCITOS DE PACIENTES Y DONANTES QUE TIENEN SUBGRUPOS DEL ANTIGENO A	1
17	CONTROL CALIDAD 4 PRUEBAS. CONTROL DE CALIDAD PARA VERIFICAR QUE TODOS LOS REACTIVOS FUNCIONEN A DIARIO	1
18	SUERO Anti-D (weak D) X 5ML. SUERO PARA DETECTAR EL ANTGENO RH DEBIL O PARCIAL EN TARJETAS IgGG.	1
19	Syphilis Reactivo Quimioluminiscencia x100 REACTIVO DE ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA PARA LA DETECCION DE ANTICUERPOS ANTI TREPONEMA PALLIDUM	1
20	HIV Combo Reactivo Quimioluminiscencia x100 REACTIVO DE ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA PARA LA DETECCION DEL VIRUS DE INMUNO DEFICIENCIA HUMANO	1
21	HTLV I/II Reactivo Quimioluminiscencia x100 REACTIVO DE ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA PARA LA DETECCION DEL VIRUS LINFOTROPICO HUMANO DE CELULAS T TIPO 1	1
22	Anti HBc Reactivo Quimioluminiscencia x100 REACTIVO DE ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA PARA LA DETECCION DEL VIRUS DE LA HEPATITIS B ANTI CORE	1
23	Anti T.cruzi Reactivo Quimioluminiscencia x100 REACTIVO DE ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA PARA LA DETECCION DEL PARASITO TREPHONEMA CRUZY (ENFERMEDAD DE CHAGAS)	1
24	Anti HCV Reactivo Quimioluminiscencia x100 REACTIVO DE ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA PARA LA DETECCION DEL VIRUS DE LA HEPATITIS C	1
25	Anti HBsAg Reactivo Quimioluminiscencia x100REACTIVO DE ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA PARA LA DETECCION DEL ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA LA HEPATITIS B	1
26	TUBOS PARA DILUCION X 100. TUBOS PARA DILUCION DE MUESTRAS	1
27	Anti-A1 Lectin - Lectina (Dolichus biflorus). ANTI SUERO PARA LA DETECCION DE ERITROCITOS DEL GRUPO A1	1
28	ORTHO CONFIDENCE SYSTEM (control de calidad basico) CONTROL DE CALIDAD BASICO PARA LAS UNIDADES TRANSFUSIONALES CONFIRMAR LA REACTIVIDAD DE LOS REACTIVOS USADOS RUTINARIAMENTE.	1
29	PUNTAS AMARILLAS X 1000. PUNTAS PARA DISPENSAR MUESTRAS	1
30	CASSETTE NEUTRAL PARA LAS LECTINAS A1 CAJA x 100 CASSETTES TARJETAS NEUTRAS PARA LA REALIZACION DE PRUEBAS DE LECTINA A1 Y ANTI-H	1
31	TAPAS ANTIVAPORACION FRASCOS 3ML	1
32	TAPAS ANTIVAPORACION FRASCOS 10ML	1
33	RACK PARA MUESTRAS AZUL 13mm	1
34	BANDEJAS PARA DILUCION (16-well TRAY - 180/ box)	1
35	CONTENEDOR DE RESIDUOS LIQUIDOS	1
36	SOLUCION AL 7% BSA (12 x 5mL)	1
37	PUNTAS DE 1200ML X 480 UNUIDADES	1

En el contrato se relacionan la siguiente factura:

CONTRATO	CD/25- 1651
VALOR	**$270.000.000**
INICIO	29/11/2025
TERMINACION	31/01/2026
TOTAL	**$270.000.000**
FACTURA	**VALOR**
FE 1724	$113.993.526,00
FE 1730	$2.150.709,00
FE 1736	$18.217.530,00
FE 1737	$104.439.865,00
TOTAL FACTURADO	**$238.801.630,00**
TOTAL PENDIENTE	**$31.198.370,00**
SUMAS IGUALES	**$270.000.000,00**
	88,45%

RELACION DE PRODUCTOS A ENTREGAR

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	PUNTAS DSX REAGENT TIPS (4X108PCS). PUNTAS PARA DISPENSAR REACTIVOS	1
2	ANTI-A VIAL X 10ML ANTISUERO. PARA DETECCION DEL ANTIGENO A	1
3	ANTI-B VIAL X 10ML. ANTISUERO PARA DETECCION DEL ANTIGENO B	1
4	ANTI-D VIAL X 10. ANTISUERO PARA DETECCION DEL ANTIGENO D	1
5	CUBETAS PARA PRUEBA DE HEMOGLOBINA x100 + LANCETAS. CUBETAS PARA REALIZAR PRUEBAS DE HEMOGLOBINA	1
6	CONTROL PARA PRUEBA DE HEMOGLOBINA,	1
7	BOLSA CUADRUPLE T&B X UNIDAD. BOLSA CUADRUPLE PARA LA EXTRACCION DE SANGRE TOP AND BOTTON	1
8	BOLSA TRIPLE T&B X UNIDAD. BOLSA TRIPLE PARA LA EXTRACCION DE SANGRE TOP AND BOTTON	1
9	TARJETAS PARA HEMOCLASIFICACION DIRECTA E INVERSA - DIRECTA INVERSA, CAJA x 100 CASSETTES. TARJETA PARA LA REALIZACION DE HEMOCLASIFICACION DIRECTA E INVERSA A-B-D-CONTROL-A1-B	1
10	TARJETAS PARA FENOTIPOS DEL RH CAJA x 100 CASSETTES. TARJETA PARA LA REALIZACION DEL FENOTIPO DEL RH C-c-E-e-KELL- CONTROL	1
11	CASSETTE CON ANTI-HUMAN GLOBULIN ANTI IgG -C3d, POLYSPECIF GREEN CAJA x 100 CASSETTES. TARJETAS CON ANTI INMUNOGLOBULINA HUMANA IgG Y COMPLEMENTO C3d DE COLOR VERDE PARA LA REALIZACION DE PRUEBAS DE COOMBS DIRECTO- RASTREO DE ANTICUERPOS- PRUEBAS CRUZADAS - AUTOANTICUERPOS E IDENTIFICACION DE ANTICUERPOS	1
12	CASSETTES PARA CONFIRMAR EL D DEBIL IGG CAJA x 100 CASSETTES. TARJETAS CON ANTI INMUNOHEMOGLOBINA HUMANA IgG, PARA CONFIRMAR EL ANTIGENO Rh D DEBILES O PARCIALES	1
13	SOLUCION DE BAJA POTENCIA IONICA RED CELL DILUENT 1X50ML. SOLUCION DE BAJA POTENCIA IONIA PARA AUMENTAR LA REACCION ANTIGENO ANTICUERPO	1

INFORME DE ACTIVIDADES LIQUIDACION CD/25-1651 DEL 29 DE NOVIEMBRE DEL 2025

Bogotá, enero 22 del 2026

Señores:
HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA
Ciudad

Reciba un cordial saludo de SIKER CORPORATION S.A.S A continuación, hacemos relación del informe final del contratista a el contrato CD**/25-1651 del 29 de noviembre del 2025,** por valor de **DOSCIENTOS SETENTA MILLONES DE PESOS MCTE. ($270.000.000.0),** el cual tiene fecha de terminación del 31 de enero del 2026.

CONTRATO	CD/25- 1651
VALOR	**$270.000.000**
INICIO	29/11/2025
TERMINACION	31/01/2026
TOTAL	**$270.000.000**

Para el cumplimiento del objeto contractual, se debió realizar las siguientes actividades:

1. Se despacharon los productos solicitados de acuerdo a la necesidad enviada por parte de la institución.
2. Se envió mercancía de urgencias cumpliendo con una entrega inferior a un día.
3. Se entregaron pedidos en un periodo mínimo de 48 horas
4. Se genero asesoría en base a productos que no había en el mercado y se podían sustituir con otras marcas o productos.
5. Las facturas se entregaron oportunamente con sus respectivos soportes.
6. Todos nuestros productos cuentan con trazabilidad de lotes y cumplen con la normatividad de cadena de frio y transporte.
7. Se atendió a todos los requerimientos que generó el supervisor del contrato.
8. Se mantuvieron al día todos los pagos de seguridad social y parafiscales
9. Todos nuestros productos venían con su respectivo registro Invima vigente.
10. Se hicieron entregas personalizadas, generando asesorías y aclarando dudas de los productos.

INFORME FINAL DE SUPERVISION DEL CONTRATO DE SUMINISTRO No CD/25-1651 DEL (29/11/2025) VEINTINUEVE DE NOVIEMBRE DE DOS MIL VEINTICINCO, CELEBRADO POR EL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUÍA E.S.E. Y SIKER CORPORATION S.A.S.

El presente documento, se desarrolla con el fin de presentar el informe final de supervisión de las actividades del Contrato de Suministro **No. CD/25-1651 del 29 de noviembre de 2025**, celebrado con la empresa **SIKER CORPORATION S.A.S.** las cuales fueron desarrolladas durante el período comprendido del **09 de diciembre de 2025 al 31 de enero de 2026.**

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO.

N° CONTRATO	CONTRATO DE SUMINISTRO No. CD/25-1651 DEL (29/11/2025) VEINTINUEVE DE NOVIEMBRE DE DOS MIL VEINTICINCO		
CONTRATISTA	SIKER CORPORATION S.A.S.		
OBJETO	CONTRATAR EL SUMINISTRO A MONTO AGOTABLE DE REACTIVOS Y MATERIALES PARA EL PROCESAMIENTO DE PRUEBAS INFECCIOSAS EN LA UNIDAD DEL BANCO DE SANGRE DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.		
VALOR	$ 270.000.000		
VALOR ADICION 1	$ 0		
VALOR TOTAL	$ 270.000.000		
PLAZO INCIAL	3 MESES		
PRORROGA 1	0 MES		
PLAZO FINAL	3 MESES		
CDP 1	3369 DEL 30/09/2025	CDP 2	187 DEL 01/01/2026
RP 1	6036 DEL 01/12/2025	RP 2	507 DEL 01/01/2026
FECHA DE INICIO	09/12/2025		
FECHA DE TERMINACIÓN	31/01/2026		

2. RESUMEN DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS.

Para el cumplimiento del objeto contractual, se debió realizar las siguientes actividades:

1) Suministrar los insumos para el banco de sangre conforme a las especificaciones técnicas definidas por el Hospital descritas en el presente estudio previo en perfecto estado, en la fecha programada de común acuerdo con la Supervisión del contrato y dentro de las instalaciones del Hospital, libre de embargos, impuesto, o cualquier gravamen que afecte la libre disposición de estos; en un lapso no superior a ocho (8) días calendario posterior a la solicitud.

DESARROLLO: Durante el periodo del **09 de diciembre de 2025 al 31 de enero de 2026** en contratista suministro los siguientes materiales y reactivos de acuerdo con las especificaciones técnicas en el marco de la ejecución del Contrato de Suministro No. **CD/25-1651 del 29 de noviembre de 2025:**

CONSECUTIVO	FECHA	FACTURA	CODIGO	DESCRIPCION	CANT	IVA	REMISION
00000000008147	26/01/2026 18:10	FE1737	BS00008	ANTI-A VIAL 10ML	12	0	00000000059034

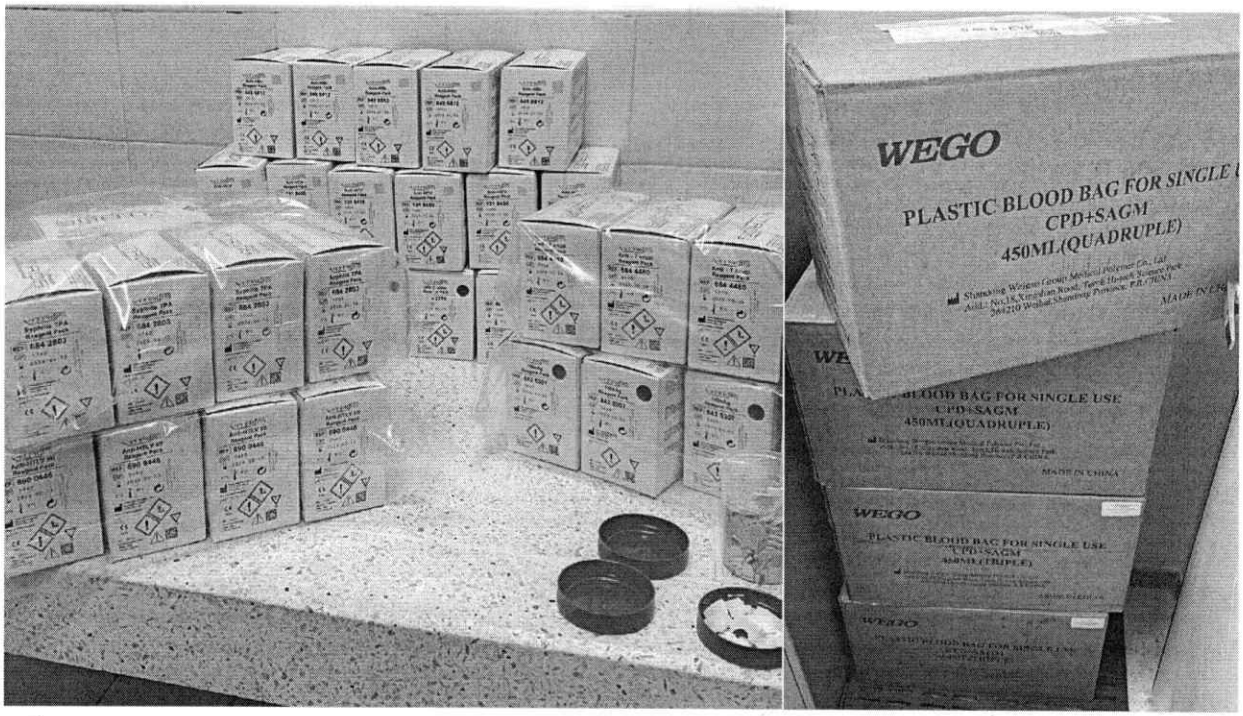
CONSECUTIVO	FECHA	FACTURA	CODIGO	DESCRIPCION	CANT	IVA	REMISION
00000000008147	26/01/2026 18:10	FE1737	BS00009	ANTI-B VIAL 10ML	12	0	00000000059034
00000000008147	26/01/2026 18:10	FE1737	BS00012	ANTI-D VIAL 10MLX10	12	0	00000000059034
00000000008147	26/01/2026 18:10	FE1737	BS00105	CASSETTE CON ANTI-HUMAN GLOBULIN ANTI IgG -C3d, PARA RAI POLYSPECIF GREEN CAJA x 100 CASSETTES	6	0	00000000059034
00000000008147	26/01/2026 18:10	FE1737	BS00116	HIV Reactivo Quimioluminiscencia x100	6	0	00000000059034
00000000008147	26/01/2026 18:10	FE1737	BS00117	HTLV I/II Reactivo Quimioluminiscencia x100	6	0	00000000059034
00000000008147	26/01/2026 18:10	FE1737	BS00119	Anti T.cruzi Reactivo Quimioluminiscencia x100	6	0	00000000059034
00000000008147	26/01/2026 18:10	FE1737	BS00121	Anti HBsAg Reactivo Quimioluminiscencia x100	6	0	00000000059034
00000000008147	26/01/2026 18:10	FE1737	BS00033	TARJETAS PARA HEMOCLASIFICACION DIRECTA E INVERSA - DIRECTA INVERSA, CAJA x 100 CASSETTES	8	0	00000000059034
00000000008147	26/01/2026 18:10	FE1737	BS00034	TARJETAS PARA FENOTIPOS DEL RH CAJA x 100 CASSETTES	1	0	00000000059034
00000000008147	26/01/2026 18:10	FE1737	BS00113	SUERO Anti-D (weak D) X 5ML	1	0	00000000059034
00000000008147	26/01/2026 18:10	FE1737	BS00108	SOLUCION DE BAJA POTENCIA IONICA RED CELL DILUENT 1X50ML	7	0	00000000059034
00000000008147	26/01/2026 18:10	FE1737	BS00115	Syphilis Reactivo Quimioluminiscencia x100	6	0	00000000059034
00000000008147	26/01/2026 18:10	FE1737	BS00118	Abti HBc Reactivo Quimioluminiscencia x100	6	0	00000000059034
00000000008147	26/01/2026 18:10	FE1737	BS00120	Anti HCV Reactivo Quimioluminiscencia x100	6	0	00000000059034
00000000008147	26/01/2026 18:10	FE1737	BS00107	Anti-A1 Lectin - Lectina (Dolichus biflorus)	10	0	00000000059034
00000000008147	26/01/2026 18:10	FE1737	BS00028	CUBETAS PARA PRUEBA DE HEMOGLOBINA x100 + LANCETAS	3	19	
00000000008146	26/01/2026 18:02	FE1736	BS00099	BOLSA TRIPLE T&B	170	0	00000000059034
00000000008146	26/01/2026 18:02	FE1736	BS00099	BOLSA TRIPLE T&B	240	0	
00000000008145	26/01/2026 18:00	FE1730	BS00109	CELULAS A1-B PARA CLASIFICACION INVERSA	1	0	00000000059034
00000000008145	26/01/2026 18:00	FE1730	BS00110	CELULAS I-II AL 0,8% PARA R A I	1	0	00000000059034
00000000008145	26/01/2026 18:00	FE1730	BS00112	CONTROL CALIDAD 4 PRUEBAS	1	0	00000000059034
00000000008144	26/01/2026 17:49	FE1724	BS00028	CUBETAS PARA PRUEBA DE HEMOGLOBINA x100 + LANCETAS	1	19	00000000058595
00000000008144	26/01/2026 17:49	FE1724	BS00008	ANTI-A VIAL 10ML	6	0	00000000058595
00000000008144	26/01/2026 17:49	FE1724	BS00009	ANTI-B VIAL 10ML	6	0	00000000058595
00000000008144	26/01/2026 17:49	FE1724	BS00012	ANTI-D VIAL 10MLX10	6	0	00000000058595
00000000008144	26/01/2026 17:49	FE1724	BS00121	Anti HBsAg Reactivo Quimioluminiscencia x100	6	0	00000000058595
00000000008144	26/01/2026 17:49	FE1724	BS00120	Anti HCV Reactivo Quimioluminiscencia x100	6	0	00000000058595
00000000008144	26/01/2026 17:49	FE1724	BS00118	Abti HBc Reactivo Quimioluminiscencia x100	6	0	00000000058595

CONSECUTIVO	FECHA	FACTURA	CODIGO	DESCRIPCION	CANT	IVA	REMISION
0000000000081 44	26/01/2026 17:49	FE1724	BS00107	Anti-A1 Lectin - Lectina (Dolichus biflorus)	6	0	00000000058595
0000000000081 44	26/01/2026 17:49	FE1724	BS00105	CASSETTE CON ANTI-HUMAN GLOBULIN ANTI IgG -C3d, PARA RAI POLYSPECIF GREEN CAJA x 100 CASSETTES	3	0	00000000058595
0000000000081 44	26/01/2026 17:49	FE1724	BS00115	Syphilis Reactivo Quimioluminiscencia x100	6	0	00000000058595
0000000000081 44	26/01/2026 17:49	FE1724	BS00099	BOLSA TRIPLE T&B	300	0	00000000058595
0000000000081 44	26/01/2026 17:49	FE1724	BS00119	Anti T.cruzi Reactivo Quimioluminiscencia x100	6	0	00000000058595
0000000000081 44	26/01/2026 17:49	FE1724	BS00105	CASSETTE CON ANTI-HUMAN GLOBULIN ANTI IgG -C3d, PARA RAI POLYSPECIF GREEN CAJA x 100 CASSETTES	2	0	00000000058595
0000000000081 44	26/01/2026 17:49	FE1724	BS00109	CELULAS A1-B PARA CLASIFICACION INVERSA	1	0	00000000058595
0000000000081 44	26/01/2026 17:49	FE1724	BS00110	CELULAS I-II AL 0,8% PARA R A I	1	0	00000000058595
0000000000081 44	26/01/2026 17:49	FE1724	BS00112	CONTROL CALIDAD 4 PRUEBAS	1	0	00000000058595
0000000000081 44	26/01/2026 17:49	FE1724	BS00116	HIV Reactivo Quimioluminiscencia x100	6	0	00000000058595
0000000000081 44	26/01/2026 17:49	FE1724	BS00117	HTLV I/II Reactivo Quimioluminiscencia x100	6	0	00000000058595
0000000000081 44	26/01/2026 17:49	FE1724	BS00034	TARJETAS PARA FENOTIPOS DEL RH CAJA x 100 CASSETTES	1	0	00000000058595
0000000000081 44	26/01/2026 17:49	FE1724	BS00033	TARJETAS PARA HEMOCLASIFICACION DIRECTA E INVERSA - DIRECTA INVERSA, CAJA x 100 CASSETTES	6	0	00000000058595
0000000000081 44	26/01/2026 17:49	FE1724	BS00033	TARJETAS PARA HEMOCLASIFICACION DIRECTA E INVERSA - DIRECTA INVERSA, CAJA x 100 CASSETTES	3	0	

2) Entregar los pedidos de los insumos médicos, reactivos para procesamiento de pruebas y materiales para el laboratorio clínico de acuerdo con los requerimientos efectuados por el supervisor del contrato, en un lapso no superior a ocho (8) días calendario posteriores a la solicitud.

DESARROLLO: En el marco de la ejecución del Contrato de Suministro **No. CD/25-1651 del 29 de noviembre de 2025,** la supervisión da constancia que se ha realizado el suministro de los insumos de manera puntual, en un lapso no superior a ocho (8) días calendario posteriores a la solicitud.





3) Los insumos para el banco de sangre a suministrar deben tener fechas de vencimiento mínimo de año y medio (para los de alta rotación) y mínimo de dos (2) años (para los de baja rotación) contados a partir de la entrega al Hospital.

DESARROLLO: Contando con el apoyo del personal de banco de sangre, la supervisión ha verificado que los productos suministrados por el contratista tienen fechas de vencimiento mínimo de año y medio (para los de alta rotación) y mínimo de dos (2) años (para los de baja rotación) contados a partir de la entrega al Hospital.

4) Garantizar que los artículos objeto del contrato, sean de óptima calidad y que cumplan con todas las características y especificaciones establecidas en la propuesta presentada, la cual hará parte integral del contrato.

DESARROLLO: La supervisión del contrato, contando con el apoyo de los profesionales del banco de sangre, ha verificado que en el marco de la ejecución del Contrato de Suministro **No. CD/25-1651 del 29 de noviembre de 2025,** el contratista ha garantizado que los artículos suministrados, son de óptima calidad y que cumplen con todas las características y especificaciones establecidas en la propuesta presentada, la cual hace parte integral del contrato.

5) Para los insumos médicos, reactivos para procesamiento de pruebas y materiales para el laboratorio clínico que requieran condiciones especiales de almacenamiento, deben existir registros y controles que demuestren que se cumplen estas exigencias durante el transporte y hasta la entrega efectiva al Hospital.

DESARROLLO: De acuerdo con las actas de verificación y recepción de insumos y reactivos, se ha verificado que el contratista ha suministrado los insumos médicos, reactivos para procesamiento de pruebas y materiales para el laboratorio clínico que requieran condiciones especiales de almacenamiento, donde existen registros y controles que demuestran que se cumplen estas exigencias durante el transporte y hasta la entrega efectiva al Hospital

6) Las facturas deben especificar el nombre genérico (y/o nombre comercial), presentación comercial, laboratorio o empresa fabricante, fecha de vencimiento, lote, registro sanitario INVIMA, valor unitario y valor total de cada uno de los dispositivos, y especificar si se encuentra gravado con IVA. En caso de que el formato de la factura no permita incluir dichos datos, realizar un anexo a la misma.

DESARROLLO: Durante el desarrollo de la ejecución contractual, el contratista SIKER CORPORATION presentó las diferentes facturas cumpliendo con los requisitos establecidos por la entidad para el correcto registro contable y la generación de los comprobantes de entrada de los insumos suministrados.

7) El contratista o proveedor se compromete a cambiar los dispositivos médicos que no sean aceptados en la recepción por no cumplir con las especificaciones técnicas, tales como: Registro sanitario vencido, condiciones de empaque y embalaje inadecuados o alterados, y las alertas Farmacológicas emitidas en la página del INVIMA.

DESARROLLO: El en desarrollo del objeto contractual se mantuvo comunicación constante con el contratista donde siempre se estuvo presto a cambiar los dispositivos médicos que no sean aceptados en la recepción por no cumplir con las especificaciones técnicas, tales como: Registro sanitario vencido, condiciones de empaque y embalaje inadecuados o alterados, y las alertas Farmacológicas emitidas en la página del INVIMA, dejando la observación que no se presentaron novedades al respecto.

8) El proveedor debe estar en capacidad de realizar cambios o solucionar discrepancias que se presenten con los dispositivos médicos recepcionados o que, estando en uso presenten fallas o inconformismo por parte del personal asistencial, sin que esto tenga un costo adicional para el caso.

DESARROLLO: La supervisión ha verificado que proveedor mostró su capacidad y disposición de realizar cambios o solucionar discrepancias que se presenten con los dispositivos médicos recepcionados o que, estando en uso presenten fallas o inconformismo por parte del personal asistencial, sin que esto tuviera un costo adicional.

9) Entregar puntualmente y en perfecto estado los insumos objeto del contrato, dentro de las instalaciones del Hospital Regional de la Orinoquia y en el sitio convenido, libre de embargos, impuesto, o cualquier gravamen que afecte la libre disposición de estos.

DESARROLLO: En el marco de la ejecución del Contrato de Suministro **No. CD/25-1651 del 29 de noviembre de 2025,** la supervisión da constancia que se ha realizado el suministro de los insumos de manera puntual, libres de embargos, impuestos o cualquier gravamen que afecte la libre disposición de esto.

2.1 ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN PRESUPUESTAL Y FINANCIERA.

A continuación, se presenta la información presupuestal y financiera del contrato haciendo un balance financiero hasta la fecha de terminación.

MODIFICACIÓN	VIGENCIA	RUBRO	CDP	FECHA	RP	FECHA	FORMA DE PAGO	FECHA DE INICIO	PLAZO	FECHA DE TERMINACIÓN
CONTRATO INICIAL	2025	2B05010100300504	3369	30/09/2025	6036	01/12/2025	PAGO ANTICIPADO, ACTAS PARCIALES Y LIQUIDACION	09/12/2025	TRES (03) MESES	31/01/2026
VIGENCIAS FUTURAS	2026		187	01/01/2026	507	01/01/2026				

DESCRIPCIÓN	PERIODO DE SUMINISTRO	VALOR	VALOR
VALOR DEL CONTRATO		**$ 270.000.000**	
VALOR ACTA DE PAGO ANTICIPADO 15%	N/A		**$ 40.500.000**
VALOR ACTA DE LIQUIDACION	09/12/2025 AL 31/01/2026		**$ 198.301.630**
SALDO A FAVOR DEL HOSPITAL			$ 31.198.370
SUMAS IGUALES		**$ 270.000.000**	**$ 270.000.000**

3. CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

- Que, de acuerdo con el certificado de existencia y representación legal con código de verificación No. B25566252F73CB expedida por la Cámara de Comercio de Bogotá, la empresa **SIKER CORPORATION S.A.S.** designó con representante Legal principal al Sr. **LEONARDO ALFONSO MORA** identificado con cédula de ciudadanía No. **79.941.058,** y suplente al Sr. **DAVID JAVIER RODRIGUEZ CASELLANOS,** identificado con cédula de ciudadanía No. **80.796.450**, el cual fue designado mediante comunicación del 12 de noviembre de 2025 para suscribir todos los documentos de procesos contractuales con la entidad.

- Que, el 02 de febrero de 2026, se suscribió acta Terminación Bilateral de conformidad con lo estipulado en la cláusula ***DECIMOSÉPTIMA-TERMINACIÓN*** del Contrato de Suministro **No. CD/25-1651 del 29 de noviembre de 2025,** la cual establece que: *"(…) El presente contrato podrá darse por terminado por:* ***1).*** *mutuo acuerdo de las partes* ***2).*** *Por vencimiento del plazo contractual y el cumplimento de las obligaciones.* ***3).*** *Por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato* ***4).*** *Por las demás causales consagradas por el código civil (…)",* en consecuencia, en uso de sus facultades, de manera libre, voluntaria, autónoma y espontánea, las partes manifestaron su voluntad de dar por terminado el Contrato de Suministro **No. CD/25-1651 del 29 de noviembre de 2025,** de acuerdo con el numeral ***2 "Por mutuo acuerdo"*** de la cláusula precitada, esto es, hasta el **treinta y uno (31) de enero de 2026.**

- Que, la supervisión ha verificado el cumplimiento de la cláusula ***OCTAVA: ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA,*** durante el periodo comprendido del **09 de diciembre de 2025 al 31 de enero de 2026** del Contrato de Suministro No. **CD/25-1651 del 29 de noviembre de 2025.**

- Que, durante el periodo **09 de diciembre de 2025 al 31 de enero de 2026** se generaron las siguientes facturas y entradas en el marco de la ejecución del Contrato de Suministro **No. CD/25-1651 del 29 de noviembre de 2025,** relacionadas a continuación:

ENTRADA	FACTURA (S)	APROPIACIÓN	VALOR FACTURA
8144	FE 1724	2B05010100300504	$ 113.993.526
8145	FE 1730		$ 2.150.709
8146	FE 1736		$ 18.217.530
8147	FE 1737		$ 104.439.865
	AMORTIZACION 15%		-$ 40.500.000
TOTAL			**$ 198.301.630**

- Que, una vez revisado el informe presentado por el contratista, la supervisión verifica el cumplimiento de las obligaciones contratadas y acorde con la certificación expedida y firmada por el revisor fiscal **JOSUE RAMON SALGADO QUIROZ**. con tarjeta profesional **N°145.051-T**, donde certifica que, el contratista cumplió con los pagos de aportes al sistema integral de seguridad social y parafiscales, en los términos exigidos en la norma vigente sobre la materia, propios del contratista y respecto del personal a su cargo; así como, con las normas legales relacionadas con el pago oportuno de los salarios y prestaciones sociales y demás obligaciones de tipo patronal, que se deriven de su vinculación, en el periodo comprendido del mes de pensión septiembre y noviembre de 2025.

NO. DE PLANILLA	PENSIÓN	SALUD
92194773	NOVIEMBRE/2025	DICIEMBRE/2025
487146	DICIEMBRE/2025	ENERO/2026

- Que, el contrato presenta un avance ejecución del **88.45%**, quedando un saldo a favor del Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E. por un valor de **TREINTA Y UN MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE. ($ 31.198.370)** los cuales se liberan de la apropiación No. **2B05010100300504**, sin embargo, el contratista realizó el suministro de la totalidad de los insumos solicitados durante la ejecución del contrato, en el periodo comprendido del **09 de diciembre de 2025 al 31 de enero de 2026,** cumpliendo el total de actividades y obligaciones, lo cual se avala en el informe final de supervisión.

- Que, las pólizas del Contrato de Suministro **CD/25-1651 del 29 de noviembre de 2025**, se encuentran vigentes como se presenta a continuación y consta en las respectivas actas de aprobación de pólizas de la oficina asesora jurídica:

COMPAÑÍA ASEGURADORA	No. PÓLIZA	AMPARO	DESDE	HASTA	FECHA APROBACION	VALOR ASEGURADO
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	21-44-101486371	CUMPLIMIENTO	29/11/2025	28/02/2027	3/12/2025	54.000.000
		PAGO ANTICIPADO	29/11/2025	29/08/2026	3/12/2025	40.500.000
		CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	29/11/2025	29/08/2026	3/12/2025	54.000.000
	21-40-101266721	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	29/11/2025	28/02/2026	3/12/2025	427.050.000

CARLOS NICOLAS MESA CHAPARRO
ALMACENISTA GENERAL
Supervisor del contrato

***Elaboró**: Sergio Torres Rodriguez*
Profesional Administrativo – Almacén General

GESTIÓN DOCUMENTAL
Original: Oficina Asesora Jurídica
Serie y Subserie: CONTRATOS - Contrato De Suministro.