INFORME DE SUPERVISION No. 05 DEL CONTRATO No. 085 DEL 09 DE FEBRERO DE 2026 SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. Y ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S.

1. DATOS GENERALES

Contrato N°:	085-2026
Termino:	L a duración del contrato será hasta el 31 de mayo de 2026 o hasta agotar monto, lo primero que ocurra, contado a partir del acta de inicio.
Adición 001	$ 0
Fecha Inicio:	10 de febrero de 2026
Fecha de Finalización:	31 de mayo de 2026
Contratista:	**ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S.**
NIT O Cedula de Ciudadanía (contratista)	890.325.601-1
Objeto del Contrato:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA EL LABORATORIO CLÍNICO DEL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E.
Valor del Contrato:	$ 700.000.000.00
Forma de Pago:	El hospital cancelara al contratista el valor del objeto del contrato en pagos parciales, previa presentación de la respectiva factura con cumplimiento de las normas de la DIAN, radicada en la oficina de archivo el cual debe de estar debidamente firmada por parte del proveedor y de quien recibe los elementos, para la firma del de la certificación por parte del supervisor asignado.
Número y Fecha de Disponibilidad Presupuestal:	No. 56 del 01 de enero de 2026
Supervisor:	Esta actividad estará a cargo de la Dra. Josefa Nayibe Guzmán Velasco, Profesional Universitario, bacterióloga de laboratorio del hospital o quien haga sus veces.
Período a que corresponde el informe	14 04 26 — 15 04 26

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor Inicial del Contrato:	$ 700.000.000.00
Adición 001	$
Valor Total del Contrato	$ 700.000.000.00
Valor Ejecutado:	$ 168.556.521.00
Valor a Pagar:	$ 48.918.987.00
Valor pendiente por ejecutar	$ 531.443.479.00

INFORME DE SUPERVISION No. 05 DEL CONTRATO No. 085 DEL 09 DE FEBRERO DE 2026 SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. Y ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S.

Viene certificación **ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S.** - Según Contrato No. 085 del 09 febrero de 2026.

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

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

4. OBSERVACIONES ADICIONALES:

No aplica.

5. ANEXOS:

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

6. DOCUMENTOS QUE SE VERIFICAN PARA EL PAGO:

No. Comprobante de Entrada al Sistema Dinámica Gerencial	Fecha Comprobante	Numero de Factura Proveedor	Fecha Factura	Valor Comprobante
AI000000001464	15/04/2026	FEV2298927	14/04/2026	$ 48.918.987.00

7. CERTIFICACION DE PAGO:

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

El anterior informe se firma a los 21 días del mes de abril del año dos mil veintiséis (2026).

Nayibe Guzmán Velasco

DRA. JOSEFA NAYIBE GUZMAN VELASCO
Supervisor de contrato

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.
891501676-1

USUARIO

miércoles, 15 de abril de 2026
766 - YULI ASTRID DELGADO BENALCAZAR

ORDENES DE DESPACHO

ORDEN Nro.: AI000000032884 Confirmado FECHA: 15/04/2026
TIPO ORDEN: Consumo TIPO DESTINO: Dependencia
ALMACEN ORIGEN: 016 - ALMACEN INSUMOS NF
DESTINO: Solicitud: AP01 - LABORATORIO CLINICO
CONCEPTO: ML6 - MATERIALES - LABORATORIO
TERCERO: 34565078 - JOSEFA NAYIBE GUZMAN VELASCO
DETALLE SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS DE APOYO PARA EL LABORATORIO CLINICO EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE

COD. PRODUCTO	PRODUCTO - LOTE SERIAL	CANTIDAD	COSTO PROM.	VLR TOTAL
MLT0000057	TIRA INDICADORA UNIDAD	2,00	$114.121,00	$228.242,00
MLC0000050	COLORACION FIELD-AGUA AMORTIGUADORA IHR X 250ML UNIDAD	4,00	$8.130,00	$32.520,00
MLA0000087	SIFILIS VDRL CON CONTROL 200PBS UNIDAD	2,00	$162.340,00	$324.680,00
MLA0000002	SIFILIS VDRL PBS TEST X 250ML ANTIGENO ESTUCHE	8,00	$103.400,00	$827.200,00
MLT0000021	TUBO MICROTAINER TAPA LILA CAJA POR 200 CAJA	30,00	$305.354,00	$9.160.620,00
MLT0000007	TUBO AL VACIO TAPA LILA X 4 ML X100 HEMOG PLUS CAJA	70,00	$47.719,00	$3.340.330,00
MLC0000146	COLORACION GRAM F JUEGO X 250 ML UNIDAD	4,00	$75.750,00	$303.000,00
MLI0000009	INFLUENZA ANTIGENO BIOLINE AG A-B-A H1N1 X10 ABBOTT UNIDAD	50,00	$324.100,00	$16.205.000,00
MLA0000078	ASA BACTERIOLOGICA CALIBRADA DESECH X1000 UNIDAD	5,00	$229.789,00	$1.148.945,00
MLT0000084	PUNTA AMARILLA 2-200 BOLSA*1000 CITOTEST BOLSA	40,00	$24.990,00	$999.600,00
MLC0000058	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TECHLAB TEST X25 UNIDAD	4,00	$1.304.100,00	$5.216.400,00
MLT0000091	TUBOS AL VACIO AMARILLO 5MLX100 Hemogard BR-BD CAJA	100,00	$67.711,00	$6.771.100,00
MLT0000034	TUBOS AL VACIO AZUL 2.7ML X100 (3.2 PORCIENTO CITRATO DE SOCIO) H&M CAJA	40,00	$68.187,00	$2.727.480,00
MLT0000096	MINI TUBO PARA RECOLECCION DE SANGRE AMARILLO 1ML (Gel+Activador)X100 UNIDAD	15,00	$99.246,00	$1.488.690,00
MLT0000105	TUBO DE ENSAYO 13x75 MM x 500 PLAST PP UNIDAD	2,00	$72.590,00	$145.180,00
			Total:	$48.918.987,00

INRPOrdenesDespacho

766

Contratista Farmacia

Recibi

U CREACION 766 - YULI ASTRID DELGADO BENALCAZAR **U CONFIRMA** 766 - YULI ASTRID DELGADO BENALCAZAR

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

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. **USUARIO** 766

COMPROBANTE ENTRADA
NºAI000000001464

PROVEEDOR: ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR SAS **NIT:** 890325601 **FECHA:** 15/04/2026 11:40 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: FEV2298927 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 14/04/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MLT0000057	TIRA INDICADORA	UNIDAD	2,00	$95.900,00	$191.800,00	0,00	19,00
MLC0000050	COLORACION FIELD-AGUA AMORTIGUADORA IHR X 250ML	UNIDAD	4,00	$8.130,00	$32.520,00	0,00	0,00
MLA0000087	SIFILIS VDRL CON CONTROL 200PBS	UNIDAD	2,00	$162.340,00	$324.680,00	0,00	0,00
MLA0000002	SIFILIS VDRL PBS TEST X 250ML ANTIGENO	ESTUCHE	8,00	$103.400,00	$827.200,00	0,00	0,00
MLT0000021	TUBO MICROTAINER TAPA LILA CAJA POR 200	CAJA	30,00	$256.600,00	$7.698.000,00	0,00	19,00
MLT0000007	TUBO AL VACIO TAPA LILA X 4 ML X100 HEMOG PLUS	CAJA	70,00	$40.100,00	$2.807.000,00	0,00	19,00
MLC0000146	COLORACION GRAM F JUEGO X 250 ML	UNIDAD	4,00	$75.750,00	$303.000,00	0,00	0,00
MLI0000009	INFLUENZA ANTIGENO BIOLINE AG A -B-A H1N1 X10 ABBOTT	UNIDAD	50,00	$324.100,00	$16.205.000,00	0,00	0,00
MLA0000078	ASA BACTERIOLOGICA CALIBRADA DESECH X1000	UNIDAD	5,00	$193.100,00	$965.500,00	0,00	19,00
MLT0000084	PUNTA AMARILLA 2-200 BOLSA*1000 CITOTEST	BOLSA	40,00	$21.000,00	$840.000,00	0,00	19,00
MLC0000058	CLOSTRIDIUM DIFFICLE TECHLAB TEST X25	UNIDAD	4,00	$1.304.100,00	$5.216.400,00	0,00	0,00
MLT0000091	TUBOS AL VACIO AMARILLO 5MLX100 Hemogard BR-BD	CAJA	100,00	$56.900,00	$5.690.000,00	0,00	19,00
MLT0000034	TUBOS AL VACIO AZUL 2.7ML X100 (3.2 PORCIENTO CITRATO DE SOCIO) H&M	CAJA	40,00	$57.300,00	$2.292.000,00	0,00	19,00
MLT0000096	MINI TUBO PARA RECOLECCION DE SANGRE AMARILLO 1ML (Gel+Activador)X100	UNIDAD	15,00	$83.400,00	$1.251.000,00	0,00	19,00
MLT0000105	TUBO DE ENSAYO 13x75 MM x 500 PLAST PP	UNIDAD	2,00	$61.000,00	$122.000,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	44766100,0000	895322,0000

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	44766100,0000	895322,0000

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	44766100,0000	671492,0000

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	44766100,0000	1342983,0000

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	44766100,0000	447661,0000

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	44766100,0000	223831,0000

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

COMPROBANTE ENTRADA

DETALLE

CARGAR AL CONTRATO 085-2026

TOTAL COMPROBANTE:

CUARENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$44.766.100,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$4.152.887,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$622.933,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$0,00
OTRAS RETE:	$4.476.611,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$43.819.443,00

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 766 - YULI ASTRID DELGADO BENALCAZAR

U CONFIRMA:766 - YULI ASTRID DELGADO BENALCAZAR

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FEV2 298927

Fecha Factura: 14/04/26 Cre: / 04/14/2026 / drestrep
Fecha Vencimiento: 13/06/26 Imp: 14/04/2026 / 09:27:01a. m.

RESPONSABLE DE IVA Act. Economica ICA 201.07 Tarifa 3.3 x 1000
AUTORETENEDOR RETENCION EN LA FUENTE RES. 02678 26/04/2021
GRANDES CONTRIBUYENTES ICA CALI RES. 4131.040.21.1.1246 30/12/2025

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

ESPECIALIDADES DIAGNÓSTICAS IHR

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

Fabricante Software : SAP COLOMBIA SAS 900.320.612-5

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

CONDICIONES DE PAGO	REFERENCIA CLIENTE OC	Asesor
60 Días	CONTRATO:085-2026 CRP:135-2026 CDP:56-2026	Zona 10

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL	IVA
01648	CINTA INDICADORA PH 0.0-13.0 ROLLO X 5 MTS MARCA: HYDRION Cat./Ref. 9310PK R.S.: Lote: 232225 Vence: 2028-11-15 Cant: 2	2	95.900,00	191.800,00	19,0
01653	COLORACION FIELD -AGUA AMORTIGUADORA 250 ML MARCA: IHR Cat./Ref. IHR0135 R.S.: 2017RD-0000561-R1 Lote: C25A95 Vence: 2027-09-12 Cant: 4	4	8.130,00	32.520,00	0,0
04670	SIFILIS VDRL CON CONTROL 200 PBS MARCA: WIENER Cat./Ref. 1853155 R.S.: 2023RD-0000915-R3 Lote: 2508653240 Vence: 2027-02-28 Cant: 2	2	162.340,00	324.680,00	0,0
04673	SIFILIS VDRL TEST W 250 PBS MARCA: WIENER Cat./Ref. 1853151 R.S.: 2023RD-0000915-R3 Lote: 2510660120 Vence: 2027-03-31 Cant: 8	8	103.400,00	827.200,00	0,0
05392	TUBOS MICROTAINER LILA X 200 UND MARCA: BD Cat./Ref. 365974 R.S.: 2018DM-0018962 Lote: 5258261 Vence: 2027-02-28 Cant: 9 Lote: 5255201 Vence: 2027-02-28 Cant: 14 Lote: 5303736 Vence: 2027-04-30 Cant: 7	30	256.600,00	7.698.000,00	19,0
05935	TUBOS AL VACIO LILA 4 ML HEMOG PLUS X 100 UND MARCA: BD Cat./Ref. 367861 R.S.: 2016DM-0014287 Lote: 5101407 Vence: 2026-08-31 Cant: 70	70	40.100,00	2.807.000,00	19,0

Comentarios: Basado en Entregas 226245. 226258.

Opciones para realizar su pago:

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

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

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

SUBTOTAL	44,766,100.00
IVA	4,152,887.00
RETEFUENTE	
RETEICA	
RETEIVA	622,933.05
TOTAL	**48,296,053.95**

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

ACEPTADA (Comprador - Firma y Sello Autorizados)

Nombre Funcionario
CC

Firma y Sello

Proveedor tecnologico: FACTURE SAS 900.399.741-7

CUFE: 744c1c25c1f8f8717377fd1bcaaaeb25b8c205d00919b5d9b6cf99a9e9e6b8915a999719f82588a9261c96aedfb822ef

Impreso por SAP Business One

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FEV2 298927

Fecha Factura: 14/04/26 Cre: / 04/14/2026 / drestrep
Imp: 14/04/2026 / 09:27:01a. m.
Fecha Vencimiento: 13/06/26

RESPONSABLE DE IVA Act. Economica ICA 201.07 Tarifa 3.3 x 1000
AUTORETENEDOR RETENCION EN LA FUENTE RES. 02678 26/04/2021
GRANDES CONTRIBUYENTES ICA CALI RES. 4131.040.21.1.1246 30/12/2025

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

ESPECIALIDADES DIAGNÓSTICAS IHR

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

Fabricante Software : SAP COLOMBIA SAS 900.320.612-5

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

CONDICIONES DE PAGO	REFERENCIA CLIENTE OC	Asesor
60 Días	CONTRATO:085-2026 CRP:135-2026 CDP:56-2026	Zona 10

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL	IVA
06117	COLORACION GRAM F JUEGO X 250 ML MARCA: IHR Cat./Ref. MLC1U6 R.S.: 2017RD-0000547-R1 Lote: C25A76 Vence: 2027-07-21 Cant: 4	4	75.750,00	303.000,00	0,0
06730	INFLUENZA ANTIGENO BIOLINE AG A/B/A (H1N1) X 10 TIRAS MARCA:ABBOTT Cat./Ref. 19FK31 MLI9 R.S.: 2023RD-0008057 Lote: 19BFK003A Vence: 2027-10-23 Cant: 50	50	324.100,00	16.205.000,00	0,0
08020	ASA BACT CALIBRADA DESECH 10ul FLEXIBLE X 1000 MARCA: IHR Cat./Ref. HP40323 R.S.: NO REQUIERE Lote: 241223 Vence: 2029-11-30 Cant: 5	5	193.100,00	965.500,00	19,0
08395	PUNTA AMARILLA 2-200 ul BOLSA X 1000 MARCA: IHR Cat./Ref. HP2015 R.S.: NO REQUIERE	40	21.000,00	840.000,00	19,0
08858	CLOSTRIDIUM DIFFICILE (C.DIFF QUIK CHEK COMPLETE) X25 TEST MARCA: TECHLAB Cat./Ref. T30525C R.S.: 2021RD-0007255 Lote: 1025005 Vence: 2027-05-01 Cant: 4	4	1.304.100,00	5.216.400,00	0,0
09759	TUBOS AL VACIO AMARILLO 5 ML HEMOGARD™ BR X 100 UND MARCA: BD Cat./Ref. 360060 MLT91 R.S.: 2025DM-0014287-R1 Lote: 5273221 Vence: 2026-09-30 Cant: 86 Lote: 5241646 Vence: 2026-08-31 Cant: 14	100	56.900,00	5.690.000,00	19,0
09773	TUBOS AL VACIO AZUL 2.7 ML X 100 (3.2% CITRATO DE SODIO) 13X75MM ** MARCA: H&M Cat./Ref. KS027PT-C R.S.: 2021DM-0024009 Lote: 250210 Vence: 2027-02-10 Cant: 40	40	57.300,00	2.292.000,00	19,0

Comentarios: Basado en Entregas 226245. 226258.

Opciones para realizar su pago:

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

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

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

SUBTOTAL	44,766,100.00
IVA	4,152,887.00
RETEFUENTE	
RETEICA	
RETEIVA	622,933.05
TOTAL	**48,296,053.95**

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

ACEPTADA (Comprador - Firma y Sello Autorizados)

Nombre Funcionario
CC

Firma y Sello

Proveedor tecnologico: FACTURE SAS 900.399.741-7

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FEV2 298927

Fecha Factura: 14/04/26 Cre: / 04/14/2026 / drestrep
Imp: 14/04/2026 / 09:27:01a. m.
Fecha Vencimiento: 13/06/26

RESPONSABLE DE IVA Act. Economica ICA 201.07 Tarifa 3.3 x 1000
AUTORETENEDOR RETENCION EN LA FUENTE RES. 02678 26/04/2021
GRANDES CONTRIBUYENTES ICA CALI RES. 4131.040.21.1.1246 30/12/2025

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

ESPECIALIDADES DIAGNÓSTICAS IHR

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

Fabricante Software : SAP COLOMBIA SAS 900.320.612-5

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

CONDICIONES DE PAGO	REFERENCIA CLIENTE OC	Asesor
60 Días	CONTRATO:085-2026 CRP:135-2026 CDP:56-2026	Zona 10

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL	IVA
10381	TUBO DE ENSAYO 13X75 MM X 500 PLAST PP MARCA: IHR Cat./Ref. HP1025 R.S.: NO REQUIERE	2	61.000,00	122.000,00	19,0
10669	MINI TUBO PARA RECOLECCION DE SANGRE AMARILLO 1ML (GEL+ ACTIVADOR) X 100 ** MARCA: H&M Cat./Ref. KS-M01-4 R.S.: 2021DM-0024009 Lote: 251024 Vence: 2027-10-24 Cant: 5 Lote: 251020 Vence: 2027-10-20 Cant: 10	15	83.400,00	1.251.000,00	19,0

HOSPITAL
FECHA: 14/04/2026
RECIBIDO: Nayibe Guzmán
AREA: Laboratorio

Comentarios: Basado en Entregas 226245. 226258.

Opciones para realizar su pago:

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

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

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

SUBTOTAL	44,766,100.00
IVA	4,152,887.00
RETEFUENTE	
RETEICA	
RETEIVA	622,933.05
TOTAL	**48,296,053.95**

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

ACEPTADA (Comprador - Firma y Sello Autorizados)

Nombre Funcionario
CC

Firma y Sello

Proveedor tecnologico: FACTURE SAS 900.399.741-7

REPUBLICA DE COLOMBIA
Departamento del Cauca

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

Susana López de Valencia E.S.E.

SLV-AS-57-F02
Versión 2

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
12	14	4	2026

Proveedor: ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS
Factura Nº: FEV2 298927 **HORA** 2:00 PM **Factura Vigente hasta:** 13/06/2026

									Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"						
No.	**Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)**	**Presentacion comercial**	**Registro Sanitario INVIMA**	**Laboratorio Fabricante**	**Lote**	**Vida Útil días**	**Fecha de vencimiento**	**Temperatura cadena de frío (2 – 8°C)**	**Cantidad recibida**	**Cantidad solicitada**	**Muestra a verificar**	**Registro sanitario vigente**	**Condiciones de trasporte, manipulación**	**Inspección visual**	**Empaque (primario y secundario)**
1	CINTA INDICADORA PH ROLLO X 5MTS	CAJA	NO REQUIERE	HYDRION	232225	946	15/11/2028	NA	2	2	2	C	C	C	C
2	COLORACION FIELD AGUA AMORTIGUADORA	FRASCO	2017RD-0000561-R1	IHR	C25A95	516	12/09/2027	NA	4	4	4	C	C	C	C
3	SIFILIS VDRL CON CONTROL 200 PBS	FRASCO	2023RD-0000915-R3	WIENER	2508653240	320	28/02/2027	4 C	2	2	2	C	C	C	C
4	SIFILIS VDRL TEST W 250 PBS	FRASCO	2023RD-0000915-R3	WIENER	25010660120	351	31/03/2027	4 C	8	8	8	C	C	C	C
5	TUBOS MICROTAINER LILA X 200	CAJA	2018DM-0018962	BD	5258261	320	28/02/2027	NA	9	9	9	C	C	C	C
6	TUBOS MICROTAINER LILA X 200	CAJA	2018DM-0018962	BD	5255201	320	28/02/2027	NA	14	14	14	C	C	C	C
7	TUBOS MICROTAINER LILA X 200	CAJA	2018DM-0018962	BD	5303736	381	30/04/2027	NA	7	7	7	C	C	C	C
8	TUBOS AL VACIO LILA 4ML	CAJA	2016DM-0014287	BD	5101407	139	31/08/2026	NA	70	70	70	C	C	C	C
9	COLORACION GRAM F JUEGO X 250 ML	CAJA	2017RD-0000547-R1	IHR	C25A76	463	21/07/2027	NA	4	4	4	C	C	C	C
10	INFLUENZA ANTIGENO BIOLINE AG A/B/	CAJA	2023RD-0008057	ABBOTT	19BFK003A	557	23/10/2027	NA	50	50	50	C	C	C	C
11	ASA BACT CALIBRADA DESECH 10 ul FLEXIBLE X 1000	BOLSA	NO REQUIERE	IHR	241223	1326	30/11/2029	NA	5	5	5	C	C	C	C
12	PUNTA AMARILLA 2-200 ul BOLSA X 1000	BOLSA	NO REQUIERE	IHR	NO REQUIERE	NO REQUIERE	NO REQUIERE	NA	40	40	40	C	C	C	C
13	CLOSTRIDIUM DIFFICILE	CAJA	2021RD-0007255	TECHLAB	1025005	382	1/05/2027	4 C	4	4		C	C	C	C
14	TUBOS AL VACIO AMARILLO 5 ML	CAJA	2025DM-0014287-R1	BD	5273221	169	30/09/2026	NA	86	86	86	C	C	C	C
15	TUBOS AL VACIO AMARILLO 5 ML	CAJA	2025DM-0014287-R1	BD	5241646	139	31/08/2026	NA	14	14	14	C	C	C	C
16	TUBOS AL VACIO AZUL 2,7 ML	CAJA	2021DM-0024009	H&M	250210	302	10/02/2027	NA	40	40	40	C	C	C	C
17	TUBO DE ENSAYO 13*75 MM X 500 PLAST PP	CAJA	NO REQUIERE	IHR	NO REQUIERE	NO REQUIERE	NO REQUIERE	NA	2	2	2	C	C	C	C
18	MINI TUBO PARA RECOLECCION DE SANGRE AMARILLO 1 ML	CAJA	2021DM-0024009	H&M	251024	558	24/10/2027	NA	5	5	5	C	C	C	C
19	MINI TUBO PARA RECOLECCION DE SANGRE AMARILLO 1 ML	CAJA	2021DM-0024009	H&M	251020	554	20/10/2027	NA	10	10	10	C	C	C	C

Elaborado por:

Firma
Regente encargado de recepción técnica

Verificado por:

Firma
Quimico
Farmaceutico

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

ESPECIALIDADES
DIAGNÓSTICAS IHR

NIT 890.325.601-1

CERTIFICACIÓN

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

Se firma en Cali, el primer (01) día del mes de abril del 2026.

Atentamente,

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

PBX: (602) 398 97 88
Lineas servicio al cliente
310 401 86 84 / 310 401 86 94 / 311 649 81 46
311 649 81 76 / 320 695 91 53
Calle 8 No. 39-86 Cali, Colombia
www.ediagnosticas.com

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-04	186996057	9502601936	E	2026/04/06	2026/04/01	BANCO DE OCCIDENTE	0	$102,894,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				65	$57,428,500	$0	$0	$57,428,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	36	$42,546,300	$0	$0	$42,546,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	19	$9,636,900	$0	$0	$9,636,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	10	$5,245,300	$0	$0	$5,245,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				65	$7,392,100	$0	$0	$7,392,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	65	$7,392,100	$0	$0	$7,392,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 7)				65	$13,313,600	$0	$0	$13,313,600
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	1	$331,900	$0	$0	$331,900
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$136,000	$0	$0	$136,000
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	1	$259,600	$0	$0	$259,600
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	1	$131,500	$0	$0	$131,500
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	1	$149,500	$0	$0	$149,500
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	1	$662,500	$0	$0	$662,500
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	59	$11,642,600	$0	$0	$11,642,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 9)				65	$20,519,900	$0	$0	$20,519,900
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$65,900	$0	$0	$65,900
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	6	$707,000	$0	$0	$707,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$136,000	$0	$0	$136,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$93,800	$0	$0	$93,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	24	$9,960,600	$0	$0	$9,960,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	8	$5,749,900	$0	$0	$5,749,900
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	2	$403,400	$0	$0	$403,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$91,100	$0	$0	$91,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	21	$3,312,200	$0	$0	$3,312,200
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$2,544,400	$0	$0	$2,544,400
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	4	$2,544,400	$0	$0	$2,544,400
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$1,696,300	$0	$0	$1,696,300
SENA	PASENA	899,999,034	1	4	$1,696,300	$0	$0	$1,696,300
TOTAL				65	$102,894,800	$0	$0	$102,894,800

2026/04/06 10:33 AM