INFORME DE SUPERVISIÓN N° 01 DEL CONTRATO No. 118 DEL 19 DE MARZO DE 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E., Y BANCO **DE SANGRE DEL CAUCA S.A.**

## 1. DATOS GENERALES

| | |
|---|---|
| **Contrato N°:** | 118 |
| **Termino:** | HASTA DE CINCO (5) MESES, CONTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO |
| **Fecha Inicio:** | 19 de marzo de 2026. |
| **Fecha de Finalización:** | 23 de septiembre de 2026. |
| **Contratista:** | **BANCO DE SANGRE DEL CAUCA S.A.S.** |
| **NIT O Cedula de Ciudadanía (contratista)** | 817007641-7 |
| **Objeto del Contrato:** | SUMINISTRO DE SANGRE Y HEMOCOMPONENTES AL LABORATORIO CLÍNICO Y SERVICIO TRANSFUSIONAL QUE SE ENCUENTRA DENTRO DEL PROCESO DE APOYO DIAGNÓSTICO DEL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E. |
| **Valor del Contrato:** | $ 350.000. 000.oo |
| **Forma de Pago:** | El hospital pagara al contratista el valor del objeto del contrato de pagos parciales, previa presentación de la respectiva factura y verificación de los pagos de aportes relativos al sistema de seguridad social integral, así como los parafiscales (SENA, ICBF, CAJA DE COMPENSACION ETC) y certificación por parte del supervisor asignado. A la orden de pago se realizarán los descuentos de ley y el valor neto obtenido se pagará mediante los trámites administrativos establecidos por el hospital, según procedimiento interno de pago de cuentas. El hospital se reserva el derecho a el derecho a descontar del valor de la factura entregada por el contratista, el valor correspondiente de productos que no sean aceptados por el hospital o que no cumplan con las condiciones específicas del contrato. |
| Número y Fecha de Disponibilidad Presupuestal: | 53 del 01 de enero de 2026 |
| **Supervisor:** | Esta actividad estará a cargo de la Dra. Josefa Nayibe Guzmán Velasco, Profesional Universitario, bacterióloga del Hospital o quien haga sus veces. |
| **Período a que corresponde el informe** | 28 04 26 — 28 04 26 |

## 2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

| | |
|---|---|
| **Valor Inicial del Contrato:** | $ 350.000. 000.oo |
| **Otro si** | $ 00 |
| **Valor Total del Contrato** | $ 350.000. 000.oo |
| **Valor Ejecutado:** | $ 117.293.700.00 |
| **Valor a Pagar:** | $ 117.293.700.00 |

INFORME DE SUPERVISIÓN N° 01 DEL CONTRATO No. 118 DEL 19 DE MARZO DE 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E., Y BANCO **DE SANGRE DEL CAUCA S.A.**

| | |
|---|---|
| **Valor pendiente por ejecutar** | $ 232.706.300.00 |

Viene certificación - **BANCO DE SANGRE DEL CAUCA S.A.S.** Según Contrato No. 118 del 19 de marzo de 2026.

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

Realizar el suministro de hemocomponentes, de forma debida y oportuna entendido de 24 a 36 horas siguientes a la solicitud telefónica dichos suministros deben ser entregados en las instalaciones del Hospital. Los productos que no presenten conformidad por calidad deben ser remplazados por el proveedor o cambiados en un tiempo no mayor a las 8 horas de presentar la inconformidad.

**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 | Fecha Comprobante | Numero de Factura | Fecha Factura | Valor de Comprobante |
|---|---|---|---|---|
| AI000000001482 | 28/04/2026 | FBSC888 | 28/04/2026 | $ 117.293.700.00 |

**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 el día (29) del mes de abril del año dos mil veintiséis (2026).

Nayibe Guzmán Velasco

**DRA. JOSEFA NAYIBE GUZMAN VELASCO**
CC 34.565.078
Supervisor de contrato

# ORDENES DE DESPACHO

**ORDEN Nro.:** **AI000000033424** **Confirmado** **FECHA: 28/04/2026**

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 DEL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE

| COD. PRODUCTO | PRODUCTO - LOTE SERIAL | CANTIDAD | COSTO PROM. | VLR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| MLA0000059 | ALICUOTA PEDIATRICA FILTRADA UNIDAD | 18,00 | $294.900,00 | $5.308.200,00 |
| MLG0000018 | GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS FILTRADO UNIDAD | 2,00 | $396.200,00 | $792.400,00 |
| MLG0000016 | GLOBULOS ROJOS ESTANDAR POBRES EN LEUCOCITOS UNIDAD | 327,00 | $284.000,00 | $92.868.000,00 |
| MLP0000035 | PLAQUETAS UNIDAD | 107,00 | $63.300,00 | $6.773.100,00 |
| MLP0000034 | PLASMA FRESCO CONGELADO UNIDAD | 190,00 | $60.800,00 | $11.552.000,00 |
| | | | Total: | $117.293.700,00 |

INRPOrdenesDespacho

766

Contratista Farmacia

Recibi

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

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



# COMPROBANTE ENTRADA
## NºAI000000001482

**PROVEEDOR:** BANCO DE SANGRE DEL CAUCA S.A. **NIT:** 817007641 **FECHA:** 28/04/2026 03:37 p. m.

**CIUDAD:** POPAYÁN (CAUCA) **ESTADO:** Confirmado

**DIRECCION:** Carrera 4 No.0-96 **MONEDA:** Pesos

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

**Nº FACTURA:** FBSC888 **% ICA:** 6,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 28/04/2026 12:00 a. m.

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MLA0000059 | ALICUOTA PEDIATRICA FILTRADA | UNIDAD | 18,00 | $ 294.900,00 | $ 5.308.200,00 | 0,00 | 0,00 |
| MLG0000018 | GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS FILTRADO | UNIDAD | 2,00 | $ 396.200,00 | $ 792.400,00 | 0,00 | 0,00 |
| MLG0000016 | GLOBULOS ROJOS ESTANDAR POBRES EN LEUCOCITOS | UNIDAD | 327,00 | $ 284.000,00 | $ 92.868.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| MLP0000035 | PLAQUETAS | UNIDAD | 107,00 | $ 63.300,00 | $ 6.773.100,00 | 0,00 | 0,00 |
| MLP0000034 | PLASMA FRESCO CONGELADO | UNIDAD | 190,00 | $ 60.800,00 | $ 11.552.000,00 | 0,00 | 0,00 |

| CONCEPTO DE RETENCION | % | Vlr. Base | Vlr. Retenido |
|---|---|---|---|
| PROELECTRIFICACION | 2,0000 | 117293700,0000 | 2345874,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRODESARROLLO | 2,0000 | 117293700,0000 | 2345874,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| TASA PRODEPORTES | 1,5000 | 117293700,0000 | 1759406,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO ADULTO MAYOR | 3,0000 | 117293700,0000 | 3518811,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA | 1,0000 | 117293700,0000 | 1172937,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO CULTURA | 0,5000 | 117293700,0000 | 586469,0000 |

**DETALLE**

CARGAR AL CONTRATO 118-2026

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 117.293.700,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 703.762,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 2.932.343,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 11.729.371,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 101.928.224,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

CIENTO UN MILLONES NOVECIENTOS VEINTIOCHO MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

# COMPROBANTE ENTRADA

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]

**BANCO DE SANGRE DEL CAUCA S.A.S**
NIT 817.007.641-7
CALLE 18AN # 5 20 PISO 6. ED. CLINICA REINA VICTORIA
Tel: (602) 8323043 - (57) 3003384420
Popayán - Colombia
bscauca@stewardcolombia.org

Banco de Sangre del Cauca

Factura de Venta Electrónica
**No. FBSC 888**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO | | |
| **NIT** | 891.501.676-1 | **Teléfono** | (2) 8211721 - Ext. 0 |
| **Dirección** | CALLE 15 No 17A 196 | **Ciudad** | Popayán - Colombia |

| **Fecha y hora Factura** | |
|---|---|
| **Generación** | 28/04/2026, 11:31 |
| **Expedición** | 28/04/2026, 11:31 |
| **Vencimiento** | 28/04/2026 |

| Ítem | Código | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Bruto | Impto. Rete. | Valor Impto.Rete. | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 911118 | ALÍCUOTA PEDIÁTRICA FILTRADA | 18.00 | 294,900.00 | 5,308,200.00 | 2,5 % | 132,705.00 | 5,175,495.00 |
| 2 | 911107 | GLÓBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS (FILTRADO) | 2.00 | 396,200.00 | 792,400.00 | 2,5 % | 19,810.00 | 772,590.00 |
| 3 | 911116 | GLÓBULOS ROJOS ESTÁNDAR /POBRES EN LEUCOCITOS | 327.00 | 284,000.00 | 92,868,000.00 | 2,5 % | 2,321,700.00 | 90,546,300.00 |
| 4 | 911115 | PLAQUETAS | 107.00 | 63,300.00 | 6,773,100.00 | 2,5 % | 169,327.50 | 6,603,772.50 |
| 5 | 911111 | PLASMA FRESCO CONGELADO | 190.00 | 60,800.00 | 11,552,000.00 | 2,5 % | 288,800.00 | 11,263,200.00 |

**Total items:** 5

**Valor en Letras:**
Ciento catorce millones trescientos sesenta y un mil trescientos cincuenta y siete pesos m/cte con cincuenta cent.

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 117,293,700.00 |
| Retefuente compras 2.5% | 2,932,342.50 |
| **Total a Pagar** | **114,361,357.50** |

**Forma de pago:**
Crédito

**Medio de pago:**
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-04-28 por $ 114,361,357.50

**Observaciones:**
Consignar a la Cta Corriente No. 86800013955 - Bancolombia, a nombre del Banco de Sangre del Cauca SAS; y enviar los respectivos soportes de pago al correo bscauca@stewardcolombia.org.

APLICAR TARIFA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE DE RENTA DE 2.5%

**Orden de entrega:** - **Fecha:**

HOSPITAL
FECHA: 28-04-2026
RECIBIDO: Nayibe Cazarán
AREA: Laboratorio

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764108644012 aprobado en 20260419 prefijo FBSC desde el número 885 al 1000 Vigencia: 24 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 8691 Actividades de apoyo diagnóstico Tarifa 4
**CUFE:** 4fe82877e59b3c13b01a43e06ccd398fd90d1a45ff9ef30c0c66aaa071719c5882dcd13ee2c5d8e2882344f76f6b6a82

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

aportes en línea

# Planilla Resumen

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 817007641 | 7 | BANCO DE SANGRE DEL CAUCA S.A | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL | CL 15 2 350 | POPAYAN-CAUCA | 8204815 | 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 | 219647116 | 9502689927 | E | 2026/04/13 | 2026/04/13 | BANCOLOMBIA | 0 | $9,601,900 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | ima | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (13 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $37,609,224 | $6,018,100 | | | $37,609,224 | $1,505,100 | | | $38,776,493 | $1,311,300 | | | $37,609,224 | | $767,400 | | $0 | $0 | | $9,601,900 |
| **Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 3 (13 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $37,609,224 | $6,018,100 | | | $37,609,224 | $1,505,100 | | | $38,776,493 | $1,311,300 | | | $37,609,224 | | $767,400 | | $0 | $0 | | $9,601,900 |
| Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (13 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $37,609,224 | $6,018,100 | | | $37,609,224 | $1,505,100 | | | $38,776,493 | $1,311,300 | | | $37,609,224 | | $767,400 | | $0 | $0 | | $9,601,900 |
| 1 | CC | 34326043 | CALAPSU NELLY | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | EPS037 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | CCF14 | 30 | $2,918,175 | $116,800 | 14-11 | 30 | $1,750,905 | 2.436% | $42,700 | 30 | $0 | $0 | SI | $509,800 |
| 2 | CC | 1061778668 | CERON LIZETH | | | | | | | | | | | | | L | | | | 230301 | 1 | $120,476 | $19,300 | EPS037 | 1 | $120,476 | $4,900 | CCF14 | 1 | $120,475 | $4,900 | 14-11 | 1 | $120,476 | 0.000% | $0 | 1 | $0 | $0 | SI | $29,100 |
| 3 | CC | 1061778668 | CERON LIZETH | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 29 | $3,493,784 | $559,100 | EPS037 | 29 | $3,493,784 | $139,800 | CCF14 | 29 | $3,493,784 | $139,800 | 14-11 | 29 | $3,493,784 | 2.436% | $85,200 | 29 | $0 | $0 | SI | $923,900 |
| 4 | CC | 1094247674 | FLOREZ SERGIO | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 30 | $3,614,259 | $578,300 | EPS002 | 30 | $3,614,259 | $144,600 | CCF14 | 30 | $3,614,259 | $144,600 | 14-11 | 30 | $3,614,259 | 2.436% | $88,100 | 30 | $0 | $0 | SI | $955,600 |
| 5 | CC | 1064836659 | GOMEZ LUZ | | | | | | | | | | | | | | X | | | 230301 | 30 | $6,011,197 | $961,800 | EPS005 | 30 | $6,011,197 | $240,500 | CCF14 | 30 | $6,011,197 | $0 | 14-11 | 30 | $6,011,197 | 0.000% | $0 | 30 | $0 | $0 | SI | $1,202,300 |
| 6 | CC | 94513154 | GUERRERO JOSE | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | EPS018 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | CCF14 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | 14-11 | 30 | $1,750,905 | 2.436% | $42,700 | 30 | $0 | $0 | SI | $463,100 |
| 7 | CC | 22642025 | GUTIERREZ DAYANI | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $3,614,259 | $578,300 | EPS005 | 30 | $3,614,259 | $144,600 | CCF14 | 30 | $3,614,259 | $144,600 | 14-11 | 30 | $3,614,259 | 2.436% | $88,100 | 30 | $0 | $0 | SI | $955,600 |
| 8 | CC | 34323884 | JIMENEZ LUZ | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $4,818,383 | $771,000 | EPS037 | 30 | $4,818,383 | $192,800 | CCF14 | 30 | $4,818,383 | $192,800 | 14-11 | 30 | $4,818,383 | 2.436% | $117,400 | 30 | $0 | $0 | SI | $1,274,000 |
| 9 | CC | 1061810855 | LOPEZ LINA | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $3,614,259 | $578,300 | EPS037 | 30 | $3,614,259 | $144,600 | CCF14 | 30 | $3,614,259 | $144,600 | 14-11 | 30 | $3,614,259 | 2.436% | $88,100 | 30 | $0 | $0 | SI | $955,600 |
| 10 | CC | 1061775031 | MONTILLA ANGIE | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | ESSC18 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | CCF14 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | 14-11 | 30 | $1,750,905 | 2.436% | $42,700 | 30 | $0 | $0 | SI | $463,100 |
| 11 | CC | 1061804515 | MUÑOZ NURY | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $1,750,903 | $280,200 | EPS005 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | CCF14 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | 14-11 | 30 | $1,750,905 | 2.436% | $42,700 | 30 | $0 | $0 | SI | $463,100 |
| 12 | CC | 1061690934 | ORDOÑEZ YOICI | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $1,817,177 | $290,800 | EPS005 | 30 | $1,817,177 | $72,700 | CCF14 | 30 | $1,817,177 | $72,700 | 14-11 | 30 | $1,817,177 | 2.436% | $44,300 | 30 | $0 | $0 | SI | $480,500 |
| 13 | CC | 1061772646 | PERAFAN ANA | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | EPS037 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | CCF14 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | 14-11 | 30 | $1,750,905 | 2.436% | $42,700 | 30 | $0 | $0 | SI | $463,100 |
| 14 | CC | 1061725420 | PINZON YENY | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | EPS018 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | CCF14 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | 14-11 | 30 | $1,750,905 | 2.436% | $42,700 | 30 | $0 | $0 | SI | $463,100 |
| **Total Afiliados( 13)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $37,609,224 | $6,018,100 | | | $37,609,224 | $1,505,100 | | | $38,776,493 | $1,311,300 | | | $37,609,224 | | $767,400 | | $0 | $0 | | $9,601,900 |

aportes en línea

Planilla Resumen

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 13 | $6,018,100 | $0 | $0 | $6,018,100 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $578,300 | $0 | $0 | $578,300 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 4 | $1,717,000 | $0 | $0 | $1,717,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 8 | $3,722,800 | $0 | $0 | $3,722,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 13 | $767,400 | $0 | $0 | $767,400 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 13 | $767,400 | $0 | $0 | $767,400 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 13 | $1,311,300 | $0 | $0 | $1,311,300 |
| COMFACAUCA | CCF14 | 891,500,182 | 0 | 13 | $1,311,300 | $0 | $0 | $1,311,300 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 5) | | | | 13 | $1,505,100 | $0 | $0 | $1,505,100 |
| EMSSANAR | ESSC18 | 901,021,565 | 8 | 1 | $70,100 | $0 | $0 | $70,100 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 5 | $622,300 | $0 | $0 | $622,300 |
| S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. | EPS018 | 805,001,157 | 2 | 2 | $140,200 | $0 | $0 | $140,200 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $144,600 | $0 | $0 | $144,600 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 4 | $527,900 | $0 | $0 | $527,900 |
| TOTAL | | | | 13 | $9,601,900 | $0 | $0 | $9,601,900 |

forvis mazars

Bogotá, Barranquilla
Cali, Medellín
Colombia
Tel +57 (604) 4242490
**forvismazars.com/co**

**MZ-12125-2026**

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL SUPLENTE DE**
**BANCO DE SANGRE DEL CAUCA S.A.S.**
**NIT. 817.007.641-7**

**CERTIFICA:**

Fuimos designados como Revisores Fiscales del **BANCO DE SANGRE DEL CAUCA S.A.S.** por medio de acta de Asamblea de Accionistas No. 009 del 11 de noviembre de 2025. Desde esta fecha hemos venido desempeñando nuestras funciones como Revisor Fiscal.

Actualmente nos encontramos realizando los procedimientos de auditoría con el fin de emitir una opinión sobre los estados financieros de **BANCO DE SANGRE DEL CAUCA S.A.S.**, la cual concluirá con la emisión del informe del revisor fiscal durante el primer semestre del año 2026.

Hemos efectuado procedimientos de revisión con el propósito de verificar el pago efectuado por la Entidad por concepto de aportes a los sistemas de pensión y riesgos profesionales, así como a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), con corte a marzo de 2026.

Con base en el resultado de los procedimientos de revisión que incluye los registros auxiliares de contabilidad generados del aplicativo SIIGO y planillas pagadas, informamos que a la fecha del presente informe:

1. La Entidad pagó los aportes a los sistemas de pensión y riesgos profesionales, así como a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), con corte a marzo de 2026; con lo anterior se está dando cumplimiento con el requisito exigido por el Artículo No.50 de la Ley 789 de 2002.
2. Que, de acuerdo con la planilla integral de aportes suministrada por la Administración de la Entidad, el periodo de cotización del sistema de salud corresponde a abril de 2026.
3. Que las declaraciones de autoliquidación de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral del mes de marzo de 2026 y en particular la relativa a los afiliados y lo correspondiente a sus ingresos base de cotización, se han presentado dentro de los plazos establecidos y por tanto la Entidad se encuentra al día en el pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

La determinación y pago de los aportes es responsabilidad de la administración de la Entidad como parte de su gestión. Nuestra responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el Artículo 207 del Código de Comercio y lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, es emitir un informe sobre el cumplimiento de tales obligaciones.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C. a los catorce (14) días del mes de abril de 2026, en cumplimiento a lo establecido en el Artículo 50 de la Ley N° 789 del 27 de diciembre de 2002.

Firmado digitalmente por DIANA MARIA NARANJO CASTIBLANCO
Fecha: 2026.04.15 10:08:14 -05'00'

**Diana Maria Naranjo Castiblanco**
Revisor Fiscal Suplente
Tarjeta Profesional No. 258869-T
En representación de
**Forvis Mazars Audit S.A.S. - BIC**