

INFORME DE SUPERVISION No. 01 DEL CONTRATO No. 125 DEL 07 DE ABRIL 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°:	125-2026						
Termino:	El término de duración del contrato será hasta el 31 de diciembre de 2026 o hasta agotar el valor total del contrato, lo que suceda primero, contado a partir de la suscripción del acta de inicio						
Adición 001	\$ 0						
Fecha Inicio:	09 de abril de 2026						
Fecha de Finalización:	31 de diciembre de 2026						
Contratista:	ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S.						
NIT O Cedula de Ciudadanía (contratista)	890.325.601-1						
Objeto del Contrato:	SUMINISTRAR LOS CONTROLES DE CALIDAD INTERNOS Y EXTERNOS PARA EL LABORATORIO CLÍNICO DEL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E.						
Valor del Contrato:	\$ 122.935.811.00						
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. 130 del 30 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	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="text-align: center;">24</td> <td style="text-align: center;">04</td> <td style="text-align: center;">26</td> <td style="text-align: center;">30</td> <td style="text-align: center;">04</td> <td style="text-align: center;">26</td> </tr> </table>	24	04	26	30	04	26
24	04	26	30	04	26		

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor Inicial del Contrato:	\$ 122.935.811.00
Adición 001	\$
Valor Total del Contrato	\$ 122.935.811.00
Valor Ejecutado:	\$ 82.596.252.00
Valor a Pagar:	\$ 82.596.252.00
Valor pendiente por ejecutar	\$ 40.339.559.00

Viene certificación **ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S.** - Según Contrato No. 125 del 07 abril de 2026.

Elaboró: **profe espe. Profesional Yilmar Cuchumbe Cotacio**

iPensando en ti, doy lo mejor de mí!

HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E.

CALLE 15 N° 17 A – 196 LA LADERA, TEL: 838 6363

PÁGINA: WWW.HOSUSANA.GOV.CO POPAYÁN, CAUCA – COLOMBIA

**INFORME DE SUPERVISION No. 01 DEL CONTRATO No. 125 DEL 07 DE ABRIL DE 2026 SUSCRITO ENTRE EL
HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. Y ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S.**

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.

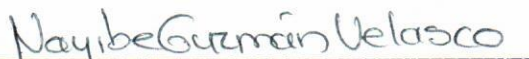
6. DOCUMENTOS QUE SE VERIFICAN PARA EL PAGO:

No. Comprobante de Entrada al Sistema Dinámica Gerencial	Fecha Comprobante	Numero de Factura Proveedor	Fecha Factura	Valor Comprobante
AI000000001486	30/04/2026	FEV2299519	24/04/2026	\$ 82.596.252.00

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 07 días del mes de mayo del año dos mil veintiséis (2026).


DRA. JOSEFA NAYIBE GUZMAN VELASCO
Supervisor de contrato

891501676-1

ORDENES DE DESPACHO

ORDEN Nro.: AI000000033597 **Confirmado** **FECHA:** 01/05/2026
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 1/1
DETALLE: SUMINISTROS 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
MLP0000056	PROGRAMA DE CALIDAD PARASITOLOGIA BIMESTRAL GMUESTRAS X AÑO UNIDAD	1,00	\$1.770.046,00	\$1.770.046,00
MLP0000057	PROGRAMA DE CALIDAD PARA METABOLITOS EN ORINA QUIMICA URINARIA TRIMESTRAL UNIDAD	1,00	\$2.272.395,00	\$2.272.395,00
MLE000101	PROGRAMA DE CALIDAD EXTERNO PARA QUIMICA CLINICA UNIDAD	1,00	\$3.120.936,00	\$3.120.936,00
MLP0000058	PROGRAMA DE CALIDAD PARA COAGULACION CLINICA UNIDAD	1,00	\$3.120.936,00	\$3.120.936,00
MLP0000059	PROGRAMA DE CALIDAD PARA TORCH TRIMESTRAL UNIDAD	1,00	\$3.370.721,00	\$3.370.721,00
MLP0000060	PROGRAMA DE CALIDAD FROTIS DE SANGRE TRIMESTRAL UNIDAD	1,00	\$1.442.666,00	\$1.442.666,00
MLP0000061	PROGRAMA DE CALIDAD SARS-COV-2 ANTIGENO TRIMESTRAL UNIDAD	1,00	\$3.418.168,00	\$3.418.168,00
MLP0000062	PROGRAMA DE CALIDAD SANGRE OCULTA SEMESTRAL UNIDAD	1,00	\$1.634.776,00	\$1.634.776,00
MLP0000063	PROGRAMA DE CALIDAD SIFILIS 4 TRIMESTRAL UNIDAD	1,00	\$2.349.619,00	\$2.349.619,00
MLP0000064	PROGRAMA DE CALIDAD COLORACIONES BASICAS UNIDAD	1,00	\$1.535.084,00	\$1.535.084,00
MLP0000065	PROGRAMA DE CALIDAD COLORACIONES BASICAS TRIMESTRAL UNIDAD	1,00	\$3.334.109,00	\$3.334.109,00
MLP0000066	PROGRAMA DE CALIDAD GLUCOMETRIA UNIDAD	4,00	\$1.611.838,50	\$6.447.354,00
MLP0000067	PROGRAMA DE CALIDAD HIV HEPATITIS UNIDAD	1,00	\$3.370.721,00	\$3.370.721,00
MLP0000068	PROGRAMA DE CALIDAD PROTEINAS ESPECIFICAS UNIDAD	1,00	\$3.120.936,00	\$3.120.936,00
MLP0000069	PROGRAMA DE CALIDAD HEMOGLOBINA GLISILADA UNIDAD	1,00	\$3.492.476,00	\$3.492.476,00
MLP0000070	PROGRAMA DE CALIDAD GASES ARTERIALES UNIDAD	4,00	\$2.404.480,00	\$9.617.920,00
MLP0000071	PROGRAMA DE CALIDAD HEMATOLOGIA 5D UNIDAD	1,00	\$3.120.936,00	\$3.120.936,00
MLP0000072	PROGRAMA DE CALIDAD MARCADORES CARDIACOS UNIDAD	1,00	\$3.418.168,00	\$3.418.168,00
MLI0000073	IQC LAB-SOFTWARE QC INTERNO UNIDAD	1,00	\$1.783.392,00	\$1.783.392,00
MLP0000074	PROGRAMA DE CALIDAD MARCADORES TUMORALES/HORMONAS UNIDAD	1,00	\$3.715.400,00	\$3.715.400,00
MLP0000075	PROGRAMA DE CALIDAD LIQUIDO CEFALORAQUIDEO UNIDAD	1,00	\$3.864.016,00	\$3.864.016,00
MLP0000076	PROGRAMA DE CALIDAD DROGAS TERAPEUTICAS UNIDAD	1,00	\$2.757.173,00	\$2.757.173,00
MLP0000077	PROGRAMA DE CALIDAD DPROCALCITONINA UNIDAD	1,00	\$2.892.710,00	\$2.892.710,00
MLP0000078	PROGRAMA DE CALIDAD DETECCION DE ANTIGENO VIRAL RESPIRATORIO UNIDAD	1,00	\$2.453.566,00	\$2.453.566,00
MLP0000079	PROGRAMA DE CALIDAD CLOSTRIDIUM DIFFICILE UNIDAD	1,00	\$1.699.558,00	\$1.699.558,00
MLP0000080	PROGRAMA DE CALIDAD ANALISIS CUALITATIVO DE ORINA(TIRA DE ORINA+SEDIMIENTO URINARIO) UNIDAD	1,00	\$3.472.470,00	\$3.472.470,00
Total:				\$82.596.252,00

INRPOrdenesDespacho

766

Yuli Astrid Delgado Benalcazar
 Regente de Farmacia
 Res. No. 19-01504-02-2011
 Contratista Farmacia

Recibi

COMPROBANTE ENTRADA
NºAI00000001486

PROVEEDOR: ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR SAS NIT: 890325601 FECHA: 30/04/2026 03:10 p. m.
 CIUDAD: CALI (VALLE) ESTADO: Confirmado
 DIRECCION: CALLE 8 39 86 MONEDA: Pesos
 TELEFONO: 3989788 TASA CAM: 0,00
 Nº FACTURA: FEV2299519 % ICA: 0,0000 PLAZO: 0 FECHA FAC: 24/04/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MLP0000056	PROGRAMA DE CALIDAD PARASITOLOGIA BIMESTRAL 6MUESTRAS X AÑO	UNIDAD	1,00	\$ 1.770.046,00	\$ 1.770.046,00	0,00	0,00
MLP0000057	PROGRAMA DE CALIDAD PARA METABOLITOS EN ORINA QUIMICA URINARIA TRIMESTRAL	UNIDAD	1,00	\$ 2.272.395,00	\$ 2.272.395,00	0,00	0,00
MLE000101	PROGRAMA DE CALIDAD EXTERNO PARA QUIMICA CLINICA	UNIDAD	1,00	\$ 3.120.936,00	\$ 3.120.936,00	0,00	0,00
MLP0000058	PROGRAMA DE CALIDAD PARA COAGULACION CLINICA	UNIDAD	1,00	\$ 3.120.936,00	\$ 3.120.936,00	0,00	0,00
MLP0000059	PROGRAMA DE CALIDAD PARA TORCH TRIMESTRAL	UNIDAD	1,00	\$ 3.370.721,00	\$ 3.370.721,00	0,00	0,00
MLP0000060	PROGRAMA DE CALIDAD FROTIS DE SANGRE TRIMESTRAL	UNIDAD	1,00	\$ 1.442.666,00	\$ 1.442.666,00	0,00	0,00
MLP0000061	PROGRAMA DE CALIDAD SARS-COV-2 ANTIGENO TRIMESTRAL	UNIDAD	1,00	\$ 3.418.168,00	\$ 3.418.168,00	0,00	0,00
MLP0000062	PROGRAMA DE CALIDAD SANGRE OCULTA SEMESTRAL	UNIDAD	1,00	\$ 1.634.776,00	\$ 1.634.776,00	0,00	0,00
MLP0000063	PROGRAMA DE CALIDAD SIFILIS 4 TRIMESTRAL	UNIDAD	1,00	\$ 2.349.619,00	\$ 2.349.619,00	0,00	0,00
MLP0000064	PROGRAMA DE CALIDAD COLORACIONES BASICAS	UNIDAD	1,00	\$ 1.535.084,00	\$ 1.535.084,00	0,00	0,00
MLP0000065	PROGRAMA DE CALIDAD COLORACIONES BASICAS TRIMESTRAL	UNIDAD	1,00	\$ 3.334.109,00	\$ 3.334.109,00	0,00	0,00
MLP0000066	PROGRAMA DE CALIDAD GLUCOMETRIA	UNIDAD	4,00	\$ 1.611.838,50	\$ 6.447.354,00	0,00	0,00
MLP0000067	PROGRAMA DE CALIDAD HIV HEPATITIS	UNIDAD	1,00	\$ 3.370.721,00	\$ 3.370.721,00	0,00	0,00
MLP0000068	PROGRAMA DE CALIDAD PROTEINAS ESPECIFICAS	UNIDAD	1,00	\$ 3.120.936,00	\$ 3.120.936,00	0,00	0,00
MLP0000069	PROGRAMA DE CALIDAD HEMOGLOBINA GLISILADA	UNIDAD	1,00	\$ 3.492.476,00	\$ 3.492.476,00	0,00	0,00
MLP0000070	PROGRAMA DE CALIDAD GASES ARTERIALES	UNIDAD	4,00	\$ 2.404.480,00	\$ 9.617.920,00	0,00	0,00
MLP0000071	PROGRAMA DE CALIDAD HEMATOLOGIA 5D	UNIDAD	1,00	\$ 3.120.936,00	\$ 3.120.936,00	0,00	0,00
MLP0000072	PROGRAMA DE CALIDAD MARCADORES CARDIACOS	UNIDAD	1,00	\$ 3.418.168,00	\$ 3.418.168,00	0,00	0,00
MLI0000073	IQC LAB-SOFTWARE QC INTERNO	UNIDAD	1,00	\$ 1.783.392,00	\$ 1.783.392,00	0,00	0,00
MLP0000074	PROGRAMA DE CALIDAD MARCADORES TUMORALES/HORMONAS	UNIDAD	1,00	\$ 3.715.400,00	\$ 3.715.400,00	0,00	0,00
MLP0000075	PROGRAMA DE CALIDAD LIQUIDO CEFALORAQUIDEO	UNIDAD	1,00	\$ 3.864.016,00	\$ 3.864.016,00	0,00	0,00
MLP0000076	PROGRAMA DE CALIDAD DROGAS TERAPEUTICAS	UNIDAD	1,00	\$ 2.757.173,00	\$ 2.757.173,00	0,00	0,00
MLP0000077	PROGRAMA DE CALIDAD DPROCALCITONINA	UNIDAD	1,00	\$ 2.892.710,00	\$ 2.892.710,00	0,00	0,00

COMPROBANTE ENTRADA

MLP0000078	PROGRAMA DE CALIDAD DETECCION DE ANTIGENO VIRAL RESPIRATORIO	UNIDAD	1,00	\$ 2.453.566,00	\$ 2.453.566,00	0,00	0,00
MLP0000079	PROGRAMA DE CALIDAD CLOSTRIDIUM DIFFICILE	UNIDAD	1,00	\$ 1.699.558,00	\$ 1.699.558,00	0,00	0,00
MLP0000080	PROGRAMA DE CALIDAD ANALISIS CUALITATIVO DE ORINA(TIRA DE ORINA+SEDIMENTO URINARIO)	UNIDAD	1,00	\$ 3.472.470,00	\$ 3.472.470,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	82596252,0000	1651925,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	82596252,0000	1651925,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	82596252,0000	1238944,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	82596252,0000	2477888,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	82596252,0000	825963,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	82596252,0000	412981,0000

DETALLE

CARGAR AL CONTRATO 125-2026

SUBTOTAL: \$ 82.596.252,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 0,00

RETE FUENTE: \$ 0,00

OTRAS RETE: \$ 8.259.626,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 74.336.626,00

TOTAL COMPROBANTE:

SETENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS VEINTISEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 766 - YULI ASTRID DELGADO BENALCAZAR

U CONFIRMA: 766 - YULI ASTRID DELGADO BENALCAZAR



Fecha Factura: 24/04/26 Cre: / 04/24/2026 / drestrep
Fecha Vencimiento: 23/06/26 Imp: 24/04/2026 / 03:46:21p. 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.

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:125-2026 CRP:317-2026 CDP:130-2026	Zona 10

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL	IVA
08822	PROGRAMA DE CALIDAD PARASITOLOGIA BIMESTRAL 6 MUESTRAS X AÑO MARCA: SIGMA Cat./Ref. P001 Lote: 12/26 Vence: 2026-12-31 Cant: 1	1	1.770.046,00	1.770.046,00	0,0
08869	PROGRAMA DE CALIDAD PARA METABOLITOS EN ORINA QUIMICA URINARIA TRIMESTRAL (8 MUESTRAS X AÑO) MARCA: ESFEQA Cat./Ref. UC Lote: 12/26 Vence: 2026-12-31 Cant: 1	1	2.272.395,00	2.272.395,00	0,0
03937	PROGRAMA DE CALIDAD EXTERNO PARA QUIMICA CLINICA, 12 EVENTOS X AÑO MARCA: ESFEQA Cat./Ref. CC12 Lote: 12/26 Vence: 2026-12-31 Cant: 1	1	3.120.936,00	3.120.936,00	0,0
08939	PROGRAMA DE CALIDAD PARA COAGULACION CLINICA - 12 MUESTRAS X AÑO MARCA: ESFEQA Cat./Ref. COA12	1	3.120.936,00	3.120.936,00	0,0
09013	PROGRAMA DE CALIDAD PARA TORCH TRIMESTRAL (8 MUESTRAS X AÑO) MARCA: ESFEQA Cat./Ref. TORCH	1	3.370.721,00	3.370.721,00	0,0
09761	PROGRAMA DE CALIDAD FROTIS DE SANGRE TRIMESTRAL (4 MUESTRAS X AÑO) MARCA: SIGMA Cat./Ref. FSP1 Lote: 12/26 Vence: 2026-12-31 Cant: 1	1	1.442.666,00	1.442.666,00	0,0
09762	PROGRAMA DE CALIDAD SARS-COV-2 ANTIGENO TRIMESTRAL (8 MUESTRAS X AÑO) MARCA: ESFEQA Cat./Ref. COVAG Lote: 12/26 Vence: 2026-12-31 Cant: 1	1	3.418.168,00	3.418.168,00	0,0

Comentarios: Basado en Ofertas de ventas 115622. Basado en Pedidos de cliente 162714. Basado en Entrega: 226923.

Opciones para realizar su pago:

Occidente 025033654 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

REPRESENTACION GRAFICA DE LA FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
Resolución DIAN 18764077234601 de 2024/03/15. Autoriza desde FEV2 270001 a FEV2 500000 Vigencia hasta 2026/08/15

ACEPTADA (Comprador - Firma y Sello Autorizados)

Nombre Funcionario
CC

Firma y Sello

SUBTOTAL	82,596,252.00
IVA	0.00
RETEFUENTE	
RETEICA	
RETEIVA	
TOTAL	82,596,252.00

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No.: FEV2 299519

Fecha Factura: 24/04/26 Cre: / 04/24/2026 / drestrep
Fecha Vencimiento: 23/06/26 Imp: 24/04/2026 / 03:46:21p. 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@ediagnostics.com

Web: www.ediagnostics.com

Página 2 de 4

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:125-2026 CRP:317-2026 CDP:130-2026	Zona 10

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL	IVA
09763	PROGRAMA DE CALIDAD SANGRE OCULTA SEMESTRAL (4 MUESTRAS X AÑO) MARCA: ESFEQA Cat./Ref. FOB Lote: 12/26 Vence: 2026-12-31 Cant: 1 R.S.: NO REQUIERE	1	1.634.776,00	1.634.776,00	0,0
10058	PROGRAMA DE CALIDAD SÍFILIS 4 TRIMESTRAL (8 MUESTRAS X AÑO) MARCA: ESFEQA Cat./Ref. SYP4 R.S.: NO REQUIERE	1	2.349.619,00	2.349.619,00	0,0
10113	PROGRAMA DE CALIDAD COLORACIONES BASICAS TRIMESTRAL MARCA: SIGMA Cat./Ref. COL1 Lote: 12/26 Vence: 2026-12-31 Cant: 1 R.S.: NO REQUIERE	1	1.535.084,00	1.535.084,00	0,0
10440	PROGRAMA DE CALIDAD DENGUE COMBO (DENGUE VIRUS - DENGUE NS1) SEMESTRAL (8 MUESTRAS X AÑO) MARCA: ESFEQA Cat./Ref. DENV+DEN R.S.: NO REQUIERE	1	3.334.109,00	3.334.109,00	0,0
10454	PROGRAMA DE CALIDAD GLUCOMETRÍA (HASTA 10 GLUCOMETROS) 6 MUESTRAS X AÑO MARCA: SIGMA Cat./Ref. G001 R.S.: NO REQUIERE	4	1.611.839,50	6.447.354,00	0,0
10681	PROGRAMA DE CALIDAD HIV HEPATITIS 8 MUESTRAS X AÑO MARCA: ESFEQA Cat./Ref. INF4 R.S.: NO REQUIERE	1	3.370.721,00	3.370.721,00	0,0
10682	PROGRAMA DE CALIDAD PROTEÍNAS ESPECÍFICAS 12 MUESTRAS X AÑO MARCA: ESFEQA Cat./Ref. SP12 R.S.: NO REQUIERE	1	3.120.936,00	3.120.936,00	0,0

Comentarios: Basado en Ofertas de ventas 115622. Basado en Pedidos de cliente 162714. Basado en Entrega: 226923.

Opciones para realizar su pago:

Occidente 025038654 C. Corriente
BBVA 0502008873 C. Corriente
Av Villas 11091780-3 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.ediagnostics.com

REPRESENTACION GRAFICA DE LA FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

Resolución DIAN 18764077234601 de 2024/08/15 Autoriza desde FEV2 270001 a FEV2 500000 Vigencia hasta 2026/08/15

ACEPTADA (Comprador - Firma y Sello Autorizados)

Nombre Funcionario

Firma y Sello

CC

SUBTOTAL 82,596,252.00

IVA 0.00

RETEFUENTE

RETEICA

RETEIVA

TOTAL 82,596,252.00

ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S

NIT. 890325601-1

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No.: **FEV2 299519**

Fecha Factura: **24/04/26** Cre: / 04/24/2026 / drestrep
Imp: 24/04/2026 / 03:46:21p. m.

Fecha Vencimiento: **23/06/26**

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 DIAGNOSTICAS 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@ediagnostics.com

Web: www.ediagnostics.com

Página 3 de 4

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:125-2026 CRP:317-2026 CDP:130-2026	Zona 10

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL	IVA
10683	PROGRAMA DE CALIDAD HEMOGLOBINA GLICOSILADA 12 MUESTRAS X AÑO MARCA: ESFEQA Cat./Ref. GHB12 <i>MLP99</i> R.S.: NO REQUIERE	1	3.492.476,00	3.492.476,00	0,0
10684	PROGRAMA DE CALIDAD GASES ARTERIALES 12 MUESTRAS X AÑO MARCA: ESFEQA Cat./Ref. BG12 <i>MLP70</i> R.S.: NO REQUIERE	4	2.404.480,00	9.617.920,00	0,0
10686	PROGRAMA DE CALIDAD HEMATOLOGIA 5D-12 MUESTRAS X AÑO MARCA: ESFEQA Cat./Ref. HEM5D-12 <i>71</i> R.S.: NO REQUIERE	1	3.120.936,00	3.120.936,00	0,0
10692	PROGRAMA DE CALIDAD MARCADORES CARDIACOS 12 MUESTRAS X AÑO MARCA: ESFEQA Cat./Ref. CM12 <i>72</i> R.S.: NO REQUIERE	1	3.418.168,00	3.418.168,00	0,0
10694	IQC LAB- SOFTWARE QC INTERNO Cat./Ref. IQC LAB <i>73</i> R.S.: NO REQUIERE	1	1.783.392,00	1.783.392,00	0,0
10860	PROGRAMA DE CALIDAD MARCADORES TUMORALES/HORMONAS - 12 MUESTRAS X AÑO MARCA: ESFEQA Cat./Ref. TMH12 <i>74</i> R.S.: NO REQUIERE	1	3.715.400,00	3.715.400,00	0,0
10861	PROGRAMA DE CALIDAD LIQUIDO CEFALORAQUIDEO - 8 MUESTRAS X AÑO MARCA: ESFEQA Cat./Ref. CSF <i>75</i> R.S.: NO REQUIERE	1	3.864.016,00	3.864.016,00	0,0

Comentarios: Basado en Ofertas de ventas 115622. Basado en Pedidos de cliente 162714. Basado en Entrega: 226923.

Opciones para realizar su pago:

Occidente	025038654	C. Corriente	Pagos en efectivo
BBVA	0502008873	C. Corriente	unicamente en:
Av Villas	11001780-3	C. Ahorros	Efecty
			Convenio 7847

Pagos por otros medios:

Botones de pago PSE y VISA / MASTERCARD en nuestra pagina www.ediagnostics.com

REPRESENTACION GRAFICA DE LA FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
Resolución DIAN 187640/723-601 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

SUBTOTAL	82,596,252.00
IVA	0.00
RETEFUENTE	
RETEICA	
RETEIVA	
TOTAL	82,596,252.00

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
 No.: **FEV2 299519**

Fecha Factura: 24/04/26 Cre: / 04/24/2026 / drestrep
Fecha Vencimiento: 23/06/26 Imp: 24/04/2026 / 03:46:21p. m.
 RESPONSABLE DE IVA Act. Económica 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



ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR

PBX: +602 398 97 88
 Líneas 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: serviciocliente@ediagnostics.com
 Web: www.ediagnostics.com
 Página 4 de 4

Entendemos el VALOR de la VIDA.

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:125-2026 CRP:317-2026 CDP:130-2026	Zona 10

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL	IVA
10862	PROGRAMA DE CALIDAD DROGAS TERAPÉUTICAS - 8 MUESTRAS X AÑO MARCA: ESFEQA Cat./Ref. TDM	1	2.757.173,00	2.757.173,00	0,0
	R.S.: NO REQUIERE				
10863	PROGRAMA DE CALIDAD DPROCALCITONINA - 8 MUESTRAS X AÑO MARCA: ESFEQA Cat./Ref. PCT	1	2.892.710,00	2.892.710,00	0,0
	R.S.: NO REQUIERE				
10865	PROGRAMA DE CALIDAD DETECCIÓN DE ANTÍGENO VIRAL RESPIRATORIO - 6 MUESTRAS X AÑO MARCA: ESFEQA Cat./Ref. RESPAG	1	2.453.566,00	2.453.566,00	0,0
	R.S.: NO REQUIERE				
10866	PROGRAMA DE CALIDAD CLOSTRIDIUM DIFFICILE - 4 MUESTRAS X AÑO MARCA: NQS Cat./Ref. NQSCD	1	1.699.558,00	1.699.558,00	0,0
	R.S.: NO REQUIERE				
10867	PROGRAMA DE CALIDAD ANALISIS CUALITATIVO DE ORINA (TIRA DE ORINA + SEDIMENTO URINARIO) 8 MUESTRAS X AÑO MARCA: ESFEQA Cat./Ref. US4+USED	1	3.472.470,00	3.472.470,00	0,0
	R.S.: NO REQUIERE				

FECHA: 27/04/2026
 RECIBIDO: Lidia Rodriguez
 HOSPITAL AREA: Laboratorio Clinico

Comentarios: Basado en Ofertas de ventas 115622. Basado en Pedidos de cliente 162714. Basado en Entrega: 226923.

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.ediagnostics.com

REPRESENTACION GRAFICA DE LA FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
 Resolución DIAN 1876407234601 de 2024/08/15. Autoriza desde FEV2 270001 a FEV2 500000 Vigencia hasta 2026/08/15

ACEPTADA (Comprador - Firma y Sello Autorizados)
 Nombre Funcionario _____ Firma y Sello _____
 CC _____

SUBTOTAL	82,596,252.00
IVA	0.00
RETEFUENTE	
RETEICA	
RETEIVA	
TOTAL	82,596,252.00



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



ACTA Nº	DÍA	MES	AÑO
15	27	4	2026

Proveedor: ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS
Factura Nº: FEVZ 299519 HORA

Factura Vigente hasta: 23/06/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (Dcl + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentación 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 transporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	PROGRAMA DE CALIDAD PARASITOLOGIA BIMESTRAL E MUESTRAS	CAJA	NO REQUIERE	SIGMA	12/26	248	31/12/2026	4 C	1	1	1	C	C	C	C
2	PROGRAMA DE CALIDAD PARA METABOLICOS EN ORINA QUIMICA	CAJA	NO REQUIERE	ESFEQA	C26A12	248	31/12/2026	4 C	1	1	1	C	C	C	C
3	PROGRAMA DE CALIDAD EXTERNO PARA QUIMICA CLINICA	CAJA	NO REQUIERE	ESFEQA	S26A08	248	31/12/2026	4 C	1	1	1	C	C	C	C
4	PROGRAMA DE CALIDAD PARA COAGULACION CLINICA - 12 MUESTRAS	CAJA	NO REQUIERE	ESFEQA	0001179681	NO REQUIERE	NO REQUIERE	4 C	1	1	1	C	C	C	C
5	PROGRAMA DE CALIDAD PARA TORCH TRIMESTRAL	CAJA	NO REQUIERE	ESFEQA	41AD.028A	NO REQUIERE	NO REQUIERE	4 C	1	1	1	C	C	C	C
6	PROGRAMA DE CALIDAD FROTIS DE SANGRE TRIMESTRAL	CAJA	NO REQUIERE	ESFEQA	20250110	248	31/12/2026	4 C	1	1	1	C	C	C	C
7	PROGRAMA DE CALIDAD SARS-COV-2 ANTIGENO TRIMESTRAL	CAJA	NO REQUIERE	ESFEQA	0001190092	248	31/12/2026	4 C	1	1	1	C	C	C	C
8	PROGRAMA DE CALIDAD SANGRE OCULTA SEMESTRAL	CAJA	NO REQUIERE	ESFEQA	0001190093	248	31/12/2026	4 C	1	1	1	C	C	C	C
9	PROGRAMA DE CALIDAD SIFILIS 4 TRIMESTRAL	CAJA	NO REQUIERE	ESFEQA	0001190094	NO REQUIERE	NO REQUIERE	4 C	1	1	1	C	C	C	C
10	PROGRAMA DE CALIDAD COLORACIONES BASICAS TRIMESTRAL	CAJA	NO REQUIERE	SIGMA	0001190095	248	31/12/2026	4 C	1	1	1	C	C	C	C
11	PROGRAMA DE CALIDAD DENGUE COMBO	CAJA	NO REQUIERE	ESFEQA	0001190096	NO REQUIERE	NO REQUIERE	4 C	1	1	1	C	C	C	C
12	PROGRAMA DE CALIDAD GLUCOMETRIA	CAJA	NO REQUIERE	SIGMA	0001190097	NO REQUIERE	NO REQUIERE	4 C	4	4	4	C	C	C	C
13	PROGRAMA DE CALIDAD HIV HEPATITIS 8 MUESTRAS X AÑO	CAJA	NO REQUIERE	ESFEQA	0001190098	NO REQUIERE	NO REQUIERE	4 C	1	1	1	C	C	C	C
14	PROTEINA DE CALIDAD PROTEINAS ESPECIFICAS 12 MUESTRAS	CAJA	NO REQUIERE	ESFEQA	0001190099	NO REQUIERE	NO REQUIERE	4 C	1	1	1	C	C	C	C
15	PROGRAMA DE CALIDAD HEMOGLOBINA GLICOSILADA	CAJA	NO REQUIERE	ESFEQA	0001190100	NO REQUIERE	NO REQUIERE	4 C	1	1	1	C	C	C	C
16	PROGRAMA DE CALIDAD GASES ARTERIALES	CAJA	NO REQUIERE	ESFEQA	0001190101	NO REQUIERE	NO REQUIERE	4 C	4	4	4	C	C	C	C
17	PROGRAMA DE CALIDAD HEMATOLOGIA 5D-12 MUESTRAS	CAJA	NO REQUIERE	ESFEQA	0001190102	NO REQUIERE	NO REQUIERE	4 C	1	1	1	C	C	C	C
18	PROGRAMA DE CALIDAD MARCADORES CARDIACOS	CAJA	NO REQUIERE	ESFEQA	0001190103	NO REQUIERE	NO REQUIERE	4 C	1	1	1	C	C	C	C
19	IDC LAB-SOFTWARE CC INTERNO	NO REQUIERE	NO REQUIERE	NO REQUIERE	0001190104	NO REQUIERE	NO REQUIERE	4 C	1	1	1	C	C	C	C
20	PROGRAMA DE CALIDAD MARCADORES TUMORALES/HORMONAS	CAJA	NO REQUIERE	ESFEQA	0001190105	NO REQUIERE	NO REQUIERE	4 C	1	1	1	C	C	C	C
21	PROGRAMA DE CALIDAD LIQUIDO CEFALORAQUIDEO	CAJA	NO REQUIERE	ESFEQA	0001190106	NO REQUIERE	NO REQUIERE	4 C	1	1	1	C	C	C	C
22	PROGRAMA DE CALIDAD DROGAS TERAPEUTICAS	CAJA	NO REQUIERE	ESFEQA	0001190107	NO REQUIERE	NO REQUIERE	4 C	1	1	1	C	C	C	C
23	PROGRAMA DE CALIDAD PROCALCITONINA	CAJA	NO REQUIERE	ESFEQA	0001190108	NO REQUIERE	NO REQUIERE	4 C	1	1	1	C	C	C	C
24	PROGRAMA DE CALIDAD DETECCION DE ANTIGENO VIRAL	CAJA	NO REQUIERE	ESFEQA	0001190109	NO REQUIERE	NO REQUIERE	4 C	1	1	1	C	C	C	C
25	PROGRAMA DE CALIDAD CLOSTRIDIUM DIFFICILE	CAJA	NO REQUIERE	NOS	0001190110	NO REQUIERE	NO REQUIERE	4 C	1	1	1	C	C	C	C
26	PROGRAMA DE CALIDAD ANALISIS CUALITATIVO DE ORINA	CAJA	NO REQUIERE	ESFEQA	0001190111	NO REQUIERE	NO REQUIERE	4 C	1	1	1	C	C	C	C

Registrar: C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si "no aplica"

Productos clasificados como medicamentos
elementos de consumo.



ACTA DE RECEPCIÓN TÉCNICA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.
Nit. 891.301.676-1

ACTA Nº	DÍA	MES	AÑO
15	27	4	2026

Proveedor: ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS
Factura Nº: FEV2299519 HORA: 2:00 PM
Factura Vigente hasta: 23/06/2026



Nº	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + Marca o serie)	Presentación comercial	Registro Sanitario (Nº/INTA)	Laboratorio Fabricante	Lote	Vigencia (días)	Fecha de vencimiento	Temperatura (2-8°C)	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de transporte/manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
----	---	------------------------	------------------------------	------------------------	------	-----------------	----------------------	---------------------	-------------------	---------------------	---------------------	----------------------------	--	-------------------	---------------------------------

Elaborado por:

Julia Obdulio Rodríguez Parra
Firma
1901504-02-2011

Legente encargado de recepción técnica

Elaborado por: Natalia Fernandez - Auxiliar de Laboratorio Clínico
Afiliada partcipe ASIES

NE

Verificado por:

Asnd A
Firma
Químico Farmacéutico

Registrar "S" si "cumple" / "NC" si "no cumple" / "N/A" si "no aplica"



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

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

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

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	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 LIQUIDADADO	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