INFORME DE SUPERVISION No. 09 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 05 26 — 19 05 26

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor Inicial del Contrato:	$ 700.000.000.00
Adición 001	$
Valor Total del Contrato	$ 700.000.000.00
Valor Ejecutado:	$ 303.581.154.00
Valor a Pagar:	$ 13.107.443.00
Valor pendiente por ejecutar	$ 396.418.846.00

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

INFORME DE SUPERVISION No. 09 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.

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
AI000000001508	15/05/2026	FEV2300582	14/05/2026	$ 1.561.843.00
AI000000001511	19/05/2026	FEV2300663	15/05/2026	$ 11.545.600,00

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 mayo 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. **USUARIO** 766

COMPROBANTE ENTRADA
NºAI000000001508

PROVEEDOR: ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR SAS **NIT:** 890325601 **FECHA:** 15/05/2026 08:03 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: FEV2300582 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 14/05/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MLA0000060	ADENOVIRUS RESPI-STRIP X25	CAJA	1,00	$ 721.600,00	$ 721.600,00	0,00	0,00
MLA0000060	ADENOVIRUS RESPI-STRIP X25	CAJA	1,00	$ 721.600,00	$ 721.600,00	0,00	0,00
MLT0000097	MINI TUBO PARA RECOLECCION DE SANGRE AZUL1ML (3.2% de citrato de sodio)X100	UNIDAD	1,00	$ 99.700,00	$ 99.700,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	1542900,0000	30858,0000
PRODESARROLLO	2,0000	1542900,0000	30858,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	1542900,0000	23144,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1542900,0000	46287,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1542900,0000	15429,0000
PRO CULTURA	0,5000	1542900,0000	7715,0000

DETALLE

CARGAR AL CONTRATO 085-2026.

SUBTOTAL:	$ 1.542.900,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 18.943,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 2.841,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 154.291,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.404.711,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CUATROCIENTOS CUATRO MIL SETECIENTOS ONCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

OPERARIO CON FUNCIONES DE

PROFESIONAL UNIVERSITARIO

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

COMPROBANTE ENTRADA

AUXILIAR DE BODEGA, SECRETARIO EJECUTIVO O QUIEN HAGA SUS VECES

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 300582

Fecha Factura: **14/05/26** Cre: / 05/14/2026 / drestrep Imp: 14/05/2026 / 04:58:19p. m.
Fecha Vencimiento: 13/07/26

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
09707	ADENOVIRUS RESPI-STRIP X 25 MARCA: CORIS BIOCONCEPT Cat./Ref. C-1009 R.S.: 2017RD-0004414 Lote: 53728K2506 Vence: 2027-03-07 Cant: 1 Lote: 52930F2506 Vence: 2027-05-13 Cant: 1	2	721.600,00	1.443.200,00	0,0
10670	MINI TUBO PARA RECOLECCION DE SANGRE AZUL 1ML (3.2% DE CITRATO DE SODIO) X 100 ** MARCA: H&M Cat./Ref. KS-M01-5 R.S.: 2021DM-0024009 Lote: 260201 Vence: 2028-02-01 Cant: 1	1	99.700,00	99.700,00	19,0

MLT97

HOSPITAL
FECHA: 15-05-2026
RECIBIDO: Nayibe Guzmán
AREA: Laboratorio

Comentarios: Basado en Entregas 228100. 228101.

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	1,542,900.00
IVA	18,943.00
RETEFUENTE	
RETEICA	
RETEIVA	2,841.45
TOTAL	**1,559,001.55**

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: f36685431e648382faef5784066b9bf81d641a50e91f1b6a67d2a13549bcdae6b5d04922153d099cac12a078bf03752f

Impreso por SAP Business One

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

SLV-AS-57-F02
Versión 2

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
17	15	5	2026

Proveedor: ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS
Factura Nº: FEV2 300582 HORA 11:00 AM Factura Vigente hasta: 13/07/2026

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 dias	Fecha de vencimiento	Temperatura cadena de frio (2 – 8°C)	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"						
									Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	ADENOVIRUS RESPI-STRIP X 25	CAJA	2017RD-0004414	BIOCONCEPT	53728K2506	296	7/03/2027	NA	1	1	1	C	C	C	C
2	ADENOVIRUS RESPI-STRIP X 25	CAJA	2017RD-0004414	BIOCONCEPT	52930F2506	363	13/05/2027	NA	1	1	1	C	C	C	C
3	MINI TUBO PARA RECOLECCION DE SANGRE AZUL 1 ML	CAJA	2021DM-0024009	H&M	260201	627	1/02/2028	NA	1	1	1	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

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

ORDENES DE DESPACHO

ORDEN Nro.: **AI000000034161** **Confirmado** **FECHA: 19/05/2026**

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

DETALLE SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS DE APOYO PAA EL LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

COD. PRODUCTO	PRODUCTO - LOTE SERIAL		CANTIDAD	COSTO PROM.	VLR TOTAL
MLA0000060	ADENOVIRUS RESPI-STRIP X25 CAJA 11/11/2027	L-54054A2623 -	16,00	$721.600,00	$11.545.600,00
				Total:	$11.545.600,00

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
NºAI000000001511

PROVEEDOR: ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR SAS **NIT:** 890325601
CIUDAD: SANTIAGO DE CALI (VALLE)
DIRECCION: CALLE 8 39 86
TELEFONO: 3989788
Nº FACTURA: FEV2300663 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 0

FECHA: 19/05/2026 11:27 a. m.
ESTADO: Confirmado
MONEDA: Pesos
TASA CAM: 0,00
FECHA FAC: 15/05/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MLA0000060	ADENOVIRUS RESPI-STRIP X25	CAJA	16,00	$ 721.600,00	$ 11.545.600,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	11545600,0000	230912,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	11545600,0000	230912,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	11545600,0000	173184,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	11545600,0000	346368,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	11545600,0000	115456,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	11545600,0000	57728,0000

DETALLE

CARGAR AL CONTRATO NO.085 DE 2026

SUBTOTAL:	$ 11.545.600,00
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:	$ 1.154.560,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 10.391.040,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIEZ MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y UN MIL CUARENTA 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

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 300663

Fecha Factura: 15/05/26
Cre: / 05/15/2026 / drestrep
Imp: 15/05/2026 / 05:02:12p. m.
Fecha Vencimiento: 14/07/26

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 085 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
09707	ADENOVIRUS RESPI-STRIP X 25 MARCA: CORIS BIOCONCEPT Cat./Ref. C-1009 R.S.: 2017RD-0004414 Lote: 54054A2623 Vence: 2027-11-11 Cant: 16	16	721.600,00	11.545.600,00	0,0

HOSPITAL
FECHA: 19-05-2026
RECIBIDO: Nayiba Guzmán
AREA: Laboratorio

Comentarios: Basado en Ofertas de ventas 116479. Based On Sales Orders 163590. Basado en Entregas 228194.

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	11,545,600.00
IVA	0.00
RETEFUENTE	
RETEICA	
RETEIVA	
TOTAL	**11,545,600.00**

REPRESENTACION GRAFICA DE LA FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
Resolución DIAN 18764077234601 de 2024/08/15. Autoriza desde FEV2 270001 a FEV2 5[illegible]000 Vigencia hasta 2026/08/15

ACEPTADA (Comprador - Firma y Sello Autorizados)

Nombre Funcionario
CC

Firma y Sello

Proveedor tecnológico: FACTURE SAS 900.399.741-7

CUFE: 28d65a302bf240b4efadb7f36d24050af0ee9f73f394df8884e29553a7b39[illegible]45c6de417d18140e00ad99cc3406d19220

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

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
18	19	5	2026

Susana López de Valencia E.S.E.

SLV-AS-57-F02
Versión 2

Proveedor: ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS
Factura Nº: FEV2 300663 **HORA** 12:00 PM **Factura Vigente hasta:** 14/07/2027

									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	ADENOVIRUS RESPI-STRIP X 25	CAJA	2017RD-0004414	BIOCONCEPT	54054A2623	541	11/11/2027	NA	16	16	16	C	C	C	C

Elaborado por: Yuly Astrid Delgado Bonilla
Regente de Farmacia
Regente encargado de recepción técnica

Verificado por: Astrid A.
Firma
Quimico Farmaceutico

Elaborado por: Natalia Fernandez - Auxiliar de Laboratorio Clínico

Afiliada participe ASIES

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	Sí

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-05	281156529	9504334679	E	2026/05/05	2026/05/05	BANCO DE OCCIDENTE	0	$108,749,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				65	$60,680,300	$0	$0	$60,680,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	37	$45,124,200	$0	$0	$45,124,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	18	$9,421,900	$0	$0	$9,421,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	10	$6,134,200	$0	$0	$6,134,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				66	$8,039,400	$0	$0	$8,039,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	66	$8,039,400	$0	$0	$8,039,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 7)				65	$14,045,200	$0	$0	$14,045,200
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	1	$324,500	$0	$0	$324,500
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$228,900	$0	$0	$228,900
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	1	$359,700	$0	$0	$359,700
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	1	$208,100	$0	$0	$208,100
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	1	$459,600	$0	$0	$459,600
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	1	$608,200	$0	$0	$608,200
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	59	$11,856,200	$0	$0	$11,856,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 9)				66	$21,577,200	$0	$0	$21,577,200
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$70,600	$0	$0	$70,600
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	6	$645,000	$0	$0	$645,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$228,900	$0	$0	$228,900
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$93,800	$0	$0	$93,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	24	$10,605,700	$0	$0	$10,605,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	8	$5,748,100	$0	$0	$5,748,100
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	3	$476,600	$0	$0	$476,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$88,300	$0	$0	$88,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	21	$3,620,200	$0	$0	$3,620,200
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$2,644,600	$0	$0	$2,644,600
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	4	$2,644,600	$0	$0	$2,644,600
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$1,763,100	$0	$0	$1,763,100
SENA	PASENA	899,999,034	1	4	$1,763,100	$0	$0	$1,763,100
TOTAL				**66**	**$108,749,800**	**$0**	**$0**	**$108,749,800**

2026/05/05 09:39 AM

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 quinto (05) día del mes de Mayo 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