



CARMEN EMILIA OSPINA
Secretaría de Salud

FORMATO
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO



PROCESO:
GESTIÓN DE
CONTRATACION

CODIGO: GCR-S1-F19

VIGENCIA: 18/05/2023

V2

PAGINA 1 de 1

No Contrato	73	No. Entrega	1	Fecha	02/03/2026
-------------	----	-------------	---	-------	------------

La Suscrita BACTERIOLOGA de la E S E. Carmen Emilia Ospina en cargo de SUPERVISORA.

CERTIFIQUE QUE:

La empresa PRODUCLINICOS DEL SUR S.A.S Identificada con Nit 800,255,008-5 Representada legalmente por ADRIANA KATHERINE FARFAN SOTELO, identificado con cedula de ciudadanía número 1,075,274,331 Responsable del contrato Número 0181 de 2025 cuyo objeto es CONTRATAR EL SUMINISTRO DE REACTIVOS Y EQUIPOS EN APOYO TECNOLÓGICO DE HEMATOLOGIA, QUIMICA SANGUINEA, UROANALISIS, MICROBIOLOGIA, PRUEBAS ESPECIALES Y SOFTWARE PARA EL LABORATORIO CLINICO DE LA E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA. Cumplió a satisfacción con los requerimientos de calidad, cantidad y oportunidad definidos en el mismo contrato, entregados a la E S E. CARMEN EMILIA OSPINA, el referido contrato presenta el siguiente balance del 02 a 28 de febrero de 2026

Dando cumplimiento al contrato No. 073 DE 2026	Fecha de inicio	02/02/2026
	Fecha de terminación	30/04/2026

Valor inicial	\$	750.000.000,00
Valor total	\$	750.000.000,00
Valor ejecutado	\$	-
Vienen contrato	\$	750.000.000,00
Valor factura (s)	\$	241.091.689,40
Saldo contrato	\$	508.908.310,60

Ítem	Factura	Fecha	Comprobante entrada a almacén	Valor facturas
1	PRS 906	05/02/2026	4742	\$ 173.927.489,40
2	PROD 4773	09/02/2026	4743	\$ 10.810.145,00
3	PRS 913	16/02/2026	4749	\$ 13.769.026,00
4	PRS 924	24/02/2026	4754	\$ 20.492.587,00
5	PRS 928	26/02/2026	4758	\$ 22.092.442,00
				\$ 241.091.689,40

Total de facturas 5

De conformidad con las directrices legales, contractuales e institucionales, establecidas por la E.S.E. Carmen Emilia Ospina, el contratista cumplió en debida forma y oportunidad con los respectivos pagos al SGSSS, documentada además por la certificación expedida por el señor JOSE MANUEL BELTRAN BUENDIA con cedula de ciudadanía No. 17,628,571 TP 170909-T en calidad de REVISOR FISCAL de la entidad contratista.

Calificación del servicio Bueno X Satisfactorio Regular


MONICA ALEJANDRA RUBIO DIAZ
SUPERVISORA



PRODUCLINICOS DEL SUR S.A.S
 NIT : 800.255.008 - 5
 CL 14 5 35
 NEIVA-HUILA - COLOMBIA
 6088624848 8748378
 FINANCIERA@PRODUCLINICOS.COM.CO
 Responsables de iva - No somos autorretenedores
 Actividad Económica 4773 Tarifa 3,50



Cliente	E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA		
NIT	813.005.265 - 7	Vendedor	DEICY CLEVES MORA
Dirección	CL 34 8 30 NEIVA	Teléfono	8631818
Ciudad	NEIVA-HUILA - COLOMBIA	Centro Costo	1
Correo	diana.rodriguezceolab@gmail.com	Remisión	3750-14008-14028-14027

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA 3 NO PRS 906
Fecha y Hora de Factura
 Generación 2026-02-05 14:51:41
 Expedición 2026-02-05 15:08:57
 Vencimiento 2026-02-05

REGISTRO INV	COD/LOTE	Descripción	UND	MARCA	%IVA	CANT	VALOR UND	VALOR TOTAL
N/A	0200001000024	MUESTRA TSH NEONATAL F.V: .00	UN		0,00	1,00	12,252.00	12,252.00
N/A	0200001000026	MUESTRA RUBEOLA IGM F.V: .00	UN		0,00	1,00	34,317.00	34,317.00
2017RD-0004637	0020001211151	DYE M-6 FD 4 X 12ML MINDRAY REF 105-012298-A0	UND	MINDRAY	0,00	1,00	2,073,528.00	2,073,528.00
2025030639	2025030639	F.V: 2026-03-05			1,00			
2017RD-0004637	0020001212045	DYE M-6 FN (12MLX4) COD:105-012294-A0	CJ	MINDRAY	0,00	2,00	1,078,152.00	2,156,304.00
2025022364	2025022364	F.V: 2026-02-22			2,00			
2021RD-0002084f	0020001211907	ALT AMINOTRAS R14x35ml+R2 2x18mlCOD:105-000814-A0	CJ	MINDRAY	0,00	1,00	1,567,368.00	1,567,368.00
140125015	140125015	F.V: 2026-12-24			1,00			
2021RD-0002085f	0020001211908	AST AMINOTRAS 4x35ml+R2 2x18mlCOD:105-000815-A0	CJ	MINDRAY	0,00	1,00	1,570,230.00	1,570,230.00
140225018	140225018	F.V: 2027-03-25			1,00			
2021RD-0002086	0020001211991	COLESTEROL HDL-C KIT1*40ML+1*14MLCOD:105-000835-A0	CJ	MINDRAY	0,00	10,00	555,963.00	5,559,630.00
142125012	COLESTEROL HDL-C KIT1*40ML+1*14MLCOD:105	F.V: 2027-09-03			10,00			
2021RD-0002086f	0020001212003	COLESTEROL TOTAL 4*40ML COD:105-000820-A0	CJ	MINDRAY	0,00	6,00	1,572,520.00	9,435,120.00
141625008	141625008	F.V: 2026-11-25			6,00			
2021RD-0002085f	0020001211905	CREATININA R1 2x27ml+R2 1x18ml COD:105-004614-A0	CJ	MINDRAY	0,00	10,00	1,346,288.00	13,462,880.00
141125012	141125012	F.V: 2026-11-28			10,00			
2021RD-0002085f	0020001211964	GLUCOSA KIT 4*40ml +2*20ml COD:105-000849-A0	CJ	MINDRAY	0,00	6,00	1,482,969.00	8,897,934.00
141525004	141525004	F.V: 2026-10-15			2,00			
141525011	141525011	F.V: 2027-03-05			4,00			
2021RD-0002086	0020001211990	TRIGLICERIDOS KIT4*40ML COD:105-000821-00	CJ	MINDRAY	0,00	4,00	1,572,062.00	6,288,248.00
141725006	141725006	F.V: 2027-04-23			4,00			
2018RD-0005225	0020001212068	VARIANT II TURBO HBA1C KIT 2.0 COD:12000447	UND	QUIK	0,00	3,000.00	18,517.00	55,551,000.00
64686126	64686126	F.V: 2026-11-20			3,000.00			

Firma Elaborado por : DEICY CLEVES MO

Firma Recibido

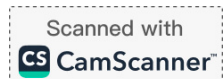
A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Resolución y/o Autorización de facturación No. 18764104110854 aprobado en 2025-12-31 hasta el 2026-12-26, vigencia 12 Meses, prefijo PRS desde el número 896 al 4000

CUFE :376acde3379915d39444d3d163baff7d0a35f3d0511d783a17397b3fabd4e692a871ac6b2887131285564261fb18d961

ORIGINAL

Página : 1 de 3

Fabricante del Software: Sigo S.A.S. - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Sigo Pyme, Proveedor tecnológico: Sigo S.A.S. - Nit: 830.048.145-8





PRODUCLINICOS DEL SUR S.A.S

NIT : 800,255,008 - 5
 CL 14 5 35
 NEIVA-HUILA - COLOMBIA
 6088624848 8748378
 FINANCIERA@PRODUCLINICOS.COM.CO
 Responsables de Iva - No somos autorretenedores
 Actividad Económica 4773 Tarifa 3,50



Cliente	E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA		
NIT	813.005,265 - 7	Vendedor	DEICY CLEVES MORA
Dirección	CL 34 8 30 NEIVA	Teléfono	8631818
Ciudad	NEIVA-HUILA - COLOMBIA	Centro Costo	1
Correo	diana.rodriguezceolab@gmail.com	Remisión	3750-14008-14028-14027

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA 3 NO PRS 906
Fecha y Hora de Factura
 Generación 2026-02-05 14:51:41
 Expedición 2026-02-05 15:08:57
 Vencimiento 2026-02-05

REGISTRO INV	COD/LOTE	Descripción	UND	MARCA	%IVA	CANT	VALOR UND	VALOR TOTAL
2017RD-0004637	0020001211758	DILUYENTE DS EN/20L COD:105-012283-A0	CJ	MINDRAY	0,00	20,00	760,455,00	15,209,100,00
2025071628	2025071628	F.V : 2027-07-15				20,00		
2017RD-0004637	0020001211150	LYSE M-6 LD 4X1000 ML MINDRAY REF 105-012288-A0	CJ	MINDRAY	0,00	2,00	4,693,518,00	9,387,036,00
2025040608	2025040608	F.V : 2027-04-05				2,00		
2017RD-0004637	0020001212045	DYE M-6 FN (12MLX4) COD:105-012294-A0	CJ	MINDRAY	0,00	1,00	1,078,152,00	1,078,152,00
2025102637	2025102637	F.V : 2026-10-25				1,00		
2017RD-0004637	0020001211153	LYSE M-6 LN 4 X 1000ML MINDRAY REF 105-012290-A0	CJ	MINDRAY	0,00	2,00	4,693,518,00	9,387,036,00
2025030611	2025030611	F.V : 2027-03-05				2,00		
2017RD-0004637	0020001211151	DYE M-6 FD 4 X 12ML MINDRAY REF 105-012298-A0	UND	MINDRAY	0,00	3,00	2,073,528,00	6,220,584,00
2025030639	2025030639	F.V : 2026-03-05				3,00		
NO REQUIERE	0020002221131	PROBE CLEANSER FCO X 50 ML COD.105-002225-A0	UN	MINDRAY	19,00	5,00	120,672,00	603,360,00
2025090551	2025090551	F.V : 2027-03-04				5,00		
2022RD-0007487	0020001210996	TIRA DE ORINA DIRUI H10 FCX100	CJ	DIRUI	0,00	20,00	188,748,00	3,774,960,00
20250911	20250911	F.V : 2027-09-10				20,00		
2023RD-0007964	0020001212084	TOXO IGG (CLIA)2*50T CAL-EN COD:105-012527-A0	CJ	MINDRAY	0,00	2,00	2,326,666,00	4,653,332,00
2025070131	2025070131	F.V : 2027-02-13				2,00		
2025RD-0003166	0020001212022	T-PSA(CLIA) KIT-EN 2IA50T COD:105-004219-A0	CJ	MINDRAY	0,00	6,00	2,815,080,00	16,890,480,00
2025070131	2025070131	F.V : 2027-04-15				6,00		

Total Items 21

Total Bruto		173,812,851,00
IVA GENERA	19%	114,638,40
IVA Tarifa	0%	0,00
Total a Pagar		\$ 173.927.489,40

FORMA DE PAGO

MEDIO DE PAGO

Credito Credito Clientes

Efectivo

Cuota 1 F - 003- 906 Vence el 2026-02-05

173.927.489,40

PRODUCLINICOS DEL SUR S.A.S.
 NIT.800.255.008-5

Firma Elaborado por: DEICY CLEVES MO

Firma Recibido

FAVOR CONSIGNACION A NOMBRE DE PRODUCLINICOS DEL SUR S.A.S. CTA CTE BANCOLOMBIA No. 53491264166 CONVENIO N° 45803 SOMOS AUTORETENEDORES DE I.C.A EN NEIVA Acuerdo Municipal No. 028 de 2.018 NOTA: DESPUES DE 3 DIAS DE ACEPTADOS LOS PRODUCTOS NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES

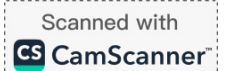
A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Resolución y/o Autorización de facturación No. 18764104110854 aprobado en 2025-12-31 hasta el 2026-12-26, vigencia 12 Meses, prefijo PRS desde el número 896 al 4000

CUFE :376acde3379915d39444d3d163baff7d0a35f3d051fd783a17397b3fabd4e692a871ac6b2887131285564261fb18d961

ORIGINAL

Página : 2 de 3

Fabricante del Software: Sligo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Sligo Pyme. Proveedor tecnológico: Sligo S.A.S - Nit: 830.048.145-8





PRODUCLINICOS DEL SUR S.A.S

NIT : 800,255,008 - 5
 CL 14 5 35
 NEIVA-HUILA - COLOMBIA
 6088624848 8748378
 FINANCIERA@PRODUCLINICOS.COM.CO
 Responsables de Iva - No somos autorretenedores
 Actividad Económica 4773 Tarifa 3,50



Cliente	E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA		
NIT	813,005,265 - 7	Vendedor	DEICY CLEVES MORA
Dirección	CL 34 8 30 NEIVA	Teléfono	8631818
Ciudad	NEIVA-HUILA - COLOMBIA	Centro Costo	1
Correo	diana.rodriguezceolab@gmail.com	Remisión	3750-14008-14028-14027

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA 3 NO PRS 906
Fecha y Hora de Factura
 Generación 2026-02-05 14:51:41
 Expedición 2026-02-05 15:08:57
 Vencimiento 2026-02-05

REGISTRO INV	COD/LOTE	Descripción	UND	MARCA	%IVA	CANT	VALOR UND	VALOR TOTAL
--------------	----------	-------------	-----	-------	------	------	-----------	-------------

VALOR EN LETRAS

Ciento Setenta Y Tres Millones Novecientos Veintisiete Mil Cuatrocientos Ochenta Y Nueve Pesos M/Cte
 Con 40/100

OBSERVACIONES

PRODUCLINICOS DEL SUR LTDA.
 NIT.800.255.008-5

Firma Elaborado por : DEICY CLEVES MO

Firma Recibido

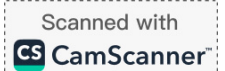
Esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Resolución y/o Autorización de facturación No. 18764104110854 aprobado en 2025-12-31 hasta el 2026-12-26, vigencia 12 Meses, prefijo PRS desde el número 896 al 4000

CUFE :376acde3379915d39444d3d163baff7d0a35f3d0511d783a17397b3fabd4e692a871ac6b2887131285564261fb18d961

ORIGINAL

Página : 3 de 3

Fabricante del Software: Sligo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Sligo Pyme. Proveedor tecnológico: Sligo S.A.S - Nit: 830.048.145-8



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CARMEN EMILIA OSPINA

Nit:813005265

COMPROBANTE DE ENTRADA N° 000004742

Usuario Confirmó: 1075307204

Datos Generales

Proveedor:	800255008 - PRODUCLINICOS DEL SUR LTDA	Codigo:	800255008	Teléfono:	8748378	
Dirección:	CL 14 5 35 BRR CENTRO	Línea Distribucion:	0904 - MATERIALES DE LABORATORIO	Estado:	Confirmado	
Ciudad:	- ()	Almacen:	0406 - LABORATORIO COMODATO	Fecha:	09/02/2026	
No. Factura:	PRS 906	CxP:	0000043863	%ICA:	0,00	
			Fecha Factura:	05/02/2026	Plazo:	45 Días

Código	Nombre	Documento Origen	U. Empaque	Cant.	Lote	Valor/U	Subtotal	%Dto	%Iva
0406-0009	CREATININA FS R1 (DIASYS)	Ninguna -	FR X 50 ML	10	999999	\$ 1.346.288	\$ 13.462.880	0,00	0,00
0406-0013	HDL COLESTEROL DIRECTO	Ninguna -	KIT	10	14124026	\$ 555.963	\$ 5.559.630	0,00	0,00
0406-0016	M68 DS DILUENT (MINDRAY)	Ninguna -	GF X 20 LT	20	999999	\$ 760.455	\$ 15.209.100	0,00	0,00
0406-0019	M68-LD LYSE -LISANTE DIFERECIAL TAPA ROJA- (MINDRAY)	Ninguna -	FR X 1000	2	202504608	\$ 4.693.518	\$ 9.387.036	0,00	0,00
0406-0021	PROBE CLEANER (DIAGNOSTILAB V.M. S.A.S.)	Ninguna -	FR X 50 ML	5	20241226	\$ 120.672	\$ 603.360	0,00	19,00
0406-0022	TIRAS DE ORINA (ANALISIS TECNICO)	Ninguna -	CSET X 400	20	99999999	\$ 188.748	\$ 3.774.960	0,00	0,00
0406-0027	TSH NEONATAL	Ninguna -	PRUEBA	1	00019777	\$ 12.252	\$ 12.252	0,00	0,00
0406-0067	COLESTEROL TOTAL	Ninguna -	KIT	6	99999	\$ 1.572.520	\$ 9.435.120	0,00	0,00
0406-0100	ANTIGENO PROSTATICO (T-PSA)	Ninguna -	CJX100	6	233977	\$ 2.815.080	\$ 16.890.480	0,00	0,00
0406-0102	DYE M-6 FN 12ML X4	Ninguna -	UNIDAD	3	2025022364	\$ 1.078.152	\$ 3.234.456	0,00	0,00
0406-0108	GLUCOSA KIT 4* 40 ML	Ninguna -	BOLSA	6	14152502	\$ 1.482.989	\$ 8.897.934	0,00	0,00
0406-0117	LYSE M-6 LN	Ninguna -	UNIDAD	2	2025030611	\$ 4.693.518	\$ 9.387.036	0,00	0,00
0406-0118	M68 FD DYE 1.2	Ninguna -	UNIDAD	4	2025030634	\$ 2.073.528	\$ 8.294.112	0,00	0,00
0406-0119	TOXO IGG-100 TEST	Ninguna -	FRASCO	2	20250330	\$ 2.326.666	\$ 4.653.332	0,00	0,00
406-0120	ALT AMINOTRAS	Ninguna -	CJX100	1	140124029	\$ 1.567.368	\$ 1.567.368	0,00	0,00
406-0121	AST AMINOTRAS	Ninguna -	CJX100	1	140225018	\$ 1.570.230	\$ 1.570.230	0,00	0,00
406-0126	TRIGLICERIDOS KIT 4*40 ML	Ninguna -	KIT	4	141724017	\$ 1.572.062	\$ 6.288.248	0,00	0,00
406-0127	VARIANT II TURBO	Ninguna -	KIT	3000	64686126	\$ 18.517	\$ 55.551.000	0,00	0,00
406-0130	MUESTRA RUBEOLA IGM	Ninguna -	BOLSA	1	0000	\$ 34.317	\$ 34.317	0,00	0,00

SUBTOTAL: \$ 173.812.851

DESCUENTO: \$ 0

IMPUESTO: \$ 114.638

RETE IVA: \$ 0

RETE ICA: \$ 0

VALOR FLETE: \$ 0

VALOR IVA FLETE: \$ 0

RETE FUENTE: \$ 4.345.321

OTRAS RETE: \$ 0

OTRAS DEDUC: \$ 0

NETO A PAGAR: \$ 169.582.168

AL: CIENTO SESENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CARMEN EMILIA OSPINA

Nit. 813005265

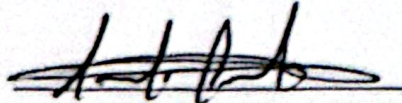
COMPROBANTE DE ENTRADA N° 0000004742

Usuario Confirmó: 1076307204

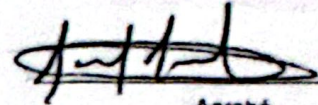
Detalle: Se ingresa factura No PRS 906 de Produclinicos del Sur S A S del Contrato 073



Elaboró



Revisó



Aprobó



PRODUCLINICOS DEL SUR S.A.S

NIT : 800,255,008 - 5
 CL 14 5 35
 NEIVA-HUILA - COLOMBIA
 6088624848 8748378
 FINANCIERA@PRODUCLINICOS.COM.CO
 Responsables de iva - No somos autorretenedores
 Actividad Económica 4773 Tarifa 3,50



Cliente	E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA	Vendedor	DEICY CLEVES MORA
NIT	813,005,265 - 7	Teléfono	8631818
Dirección	CL 34 8 30 NEIVA	Centro Costo	1
Ciudad	NEIVA-HUILA - COLOMBIA		
Correo	diana.rodriguezceolab@gmail.com		

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA 4 NO. PROD 4773
Fecha y Hora de Factura
 Generación 2026-02-09 14:02:07
 Expedición 2026-02-09 14:19:19
 Vencimiento 2026-02-09

REGISTRO INV	COD/LOTE	Descripción	UND	MARCA	%IVA	CANT	VALOR UND	VALOR TOTAL
20217RD-0004358	0020001212159	MALB MICROALBUMU2X18 ML+ 2X5 ML COD. 105-006173-A0	CJ	MINDRAY	0,00	5.00	2,162,029.00	10,810,145.00
46025015	46025015	F.V : 2027-04-15			5.00			

Total Items 1

Total Bruto	10,810,145.00
IVA Tarifa	0%
Total a Pagar	\$ 10.810.145,00

FORMA DE PAGO Credito Credito Clientes **MEDIO DE PAGO** Efectivo
 Cuota 1 F - 004- 4773 Vence el 2026-02-09 10.810.145,00

VALOR EN LETRAS
 Diez Millones Ochocientos Diez Mil Ciento Cuarenta Y Cinco Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

PRODUCLINICOS DEL SUR LTDA.
 NIT 800.255.008-5

Firma Elaborado por / **DEICY CLEVES MO**

Firma Recibido

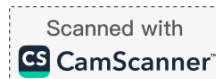
FAVOR CONSIGNAR A NOMBRE DE PRODUCLINICOS DEL SUR S.A.S. CTA CTE BANCOLOMBIA No. 53491264166. CONVENIO 45803 SOMOS AUTORETENEDORES DE I.C.A EN NEVA Acuerdo Municipal 028 de 2.018 NOTA:DESPUES DE 3 DIAS DE ACEPTADOS LOS PRODUCTOS NO SE APCEPTAN DEVOLUCIONES

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. Resolución y/o Autorización de facturación No. 18764104111711 aprobado en 2025-12-31 hasta el 2026-12-26, vigencia 12 Meses, prefijo PROD desde el número 4592 al 10000

CUFE :52af058d9f3a7f9d6765ef3b08af78cce3679e8b5b97c38d58d44292cee3a0ac344260e639607943323eb7f357419cef

ORIGINAL

Página : 1 de 1



Fabricante del Software: Sigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Sigo Pyme. Proveedor tecnológico: Sigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CARMEN EMILIA OSPINA

Nit:813005265

COMPROBANTE DE ENTRADA N° 0000004743

Usuario Confirmó: 1016038340

Datos Generales

Proveedor: 800255008 - PRODUCLINICOS DEL SUR LTDA **Codigo:** 800255008 **Teléfono:** 8748378
Dirección: CL 14 5 35 BRR CENTRO **Línea Distribucion:** 0904 - MATERIALES DE LABORATORIO **Estado:** Confirmado
Ciudad: - () **Almacen:** 0406 - LABORATORIO COMODATO **Fecha:** 09/02/2026
No. Factura: PROD 4773 **CxP:** 0000043894 **%ICA:** 0,00 **Fecha Factura:** 09/02/2026 **Plazo:** 45 Días

Código	Nombre	Documento Origen	U. Empaque	Cant.	Lote	Valor/U	Subtotal	%Dto	%Iva
0406-0072	MICROALBUMINA R1 (DIASYS) X 4 R KIT	Ninguna -	FR X 20 ML	5	999999	\$ 2.162.029	\$ 10.810.145	0,00	0,00

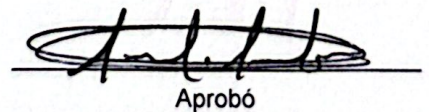
SUBTOTAL: VALOR \$ 10.810.145
DESCUENTO: TOTAL \$ 0
IMPUESTO: \$ 0
RETE IVA: \$ 0
RETE ICA: \$ 0
VALOR FLETE: \$ 0
VALOR IVA FLETE: \$ 0
RETE FUENTE: \$ 270.254
OTRAS RETE: \$ 0
OTRAS DEDUC: \$ 0
NETO A PAGAR: \$ 10.539.891

TOTAL: DIEZ MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M/CTE.

Detalle: Se ingresa Factura No. PROD 4773 de Produclinicos del Sur S.A.S del Contrato No. 073


Elaboró


Revisó


Aprobó


PRODUCLINICOS DEL SUR S.A.S

NIT : 800.255.008 - 5
 CL 14 5 35
 NEIVA-HUILA - COLOMBIA
 6088624848 8748378
 FINANCIERA@PRODUCLINICOS.COM.CO
 Responsables de iva - No somos autorretenedores
 Actividad Económica 4773 Tarifa 3,50



Cliente	E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA		
NIT	813,005,265 - 7	Vendedor	DEICY CLEVES MORA
Dirección	CL 34 8 30 NEIVA	Teléfono	8631818
Ciudad	NEIVA-HUILA - COLOMBIA	Centro Costo	1
Correo	diana.rodriguezceolab@gmail.com	Remisión	14069

FACTURA ELECTRONICA DE
VENTA 3 NO
PRS 913
Fecha y Hora de Factura
Generación 2026-02-16 10:05:42

Expedición 2026-02-16 10:23:21

Vencimiento 2026-02-16

REGISTRO INV	COD/LOTE	Descripción	UND	MARCA	%IVA	CANT	VALOR UND	VALOR TOTAL
2016RD-0003841	0020001212152	MEDITAPE 9A 100 STRIPS/BOTTLE X 10 RF:AX119225	UND	SYSMEX	0,00	4.00	2,393,528.00	9,574,112.00
AC5014	AC5014	F.V : 2027-01-27				4.00		
2016RD-0003937	0020001212156	UF FLUOROCELL CR 29 ML X 2 PACKS RF:AG792864	UND	SYSMEX	0,00	1.00	1,422,882.00	1,422,882.00
AG792864	AG792864	F.V : 2026-10-07				1.00		
20217RD-0004372	0020001212153	UF CELLSHEATH X 20 LTS RF:ZA900007	UND	SYSMEX	0,00	4.00	693,008.00	2,772,032.00
P5112	P5112	F.V : 2026-09-08				4.00		

Total Items 3

Total Bruto		13,769,026.00
IVA Tarifa	0%	0.00
Total a Pagar		\$ 13.769.026,00

FORMA DE PAGO
MEDIO DE PAGO

Credito Credito Clientes Efectivo Cuota 1 F - 003- 913 Vence el 2026-02-16 13.769.026,00

VALOR EN LETRAS

Trece Millones Setecientos Sesenta Y Nueve Mil Veintiseis Pesos M/Cte

OBSERVACIONES
PRODUCLINICOS DEL SUR LTDA.
 NIT.800.255.008-5

Firma Elaborado por : DEICY CLEVES MO

Firma Recibido

FAVOR CONSIGNACION A NOMBRE DE PRODUCLINICOS DEL SUR S.A.S. CTA CTE BANCOLOMBIA No. 53491264166 CONVENIO N° 45803 SOMOS AUTORETENEDORES DE I.C.A EN NEIVA Acuerdo Municipal No. 028 de 2.018 NOTA: DESPUES DE 3 DIAS DE ACEPTADOS LOS PRODUCTOS NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES

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. Resolución y/o Autorización de facturación No. 18764104110854 aprobado en 2025-12-31 hasta el 2026-12-26, vigencia 12 Meses, prefijo PRS desde el número 896 al 4000

CUFE :cf32c99e37779d0e004a717dd6d8aceb1cf2833ce3d3ce3f8b65e096038158954b0713adf8ffccc3d0a0c13f5458d879

ORIGINAL
Página : 1 de 1

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CARMEN EMILIA OSPINA

Nit:813005265

COMPROBANTE DE ENTRADA N° 000004749

Usuario Confirmó: 1075307204

Datos Generales

Proveedor: 800255008 - PRODUCLINICOS DEL SUR LTDA	Codigo: 800255008	Teléfono: 8748378
Dirección: CL 14 5 35 BRR CENTRO	Línea Distribucion: 0904 - MATERIALES DE LABORATORIO	Estado: Confirmado
Ciudad: - ()	Almacén: 0406 - LABORATORIO COMODATO	Fecha: 19/02/2026
No. Factura: PRS 913	CxP: 0000043933	%ICA: 0,00
	Fecha Factura: 16/02/2026	Plazo: 45 Días

Código	Nombre	Documento Origen	U. Empaque	Cant.	Lote	Valor/U	Subtotal	%Dto	%Iva
0406-0044	UF-CELLSHEATH	Ninguna -	CJ 20 LT	4	20230220	\$ 693.008	\$ 2.772.032	0,00	0,00
0406-0045	UF-FLUOROCELL CR 2*29ML	Ninguna -	CJ 2*29ML	1	A2002	\$ 1.422.882	\$ 1.422.882	0,00	0,00
0406-0103	MEDITAPE 9S	Ninguna -	UNIDAD	4	999999	\$ 2.393.528	\$ 9.574.112	0,00	0,00
SUBTOTAL:							\$ 13.769.026		
DESCUENTO:							\$ 0		
IMPUESTO:							\$ 0		
RETE IVA:							\$ 0		
RETE ICA:							\$ 0		
VALOR FLETE:							\$ 0		
VALOR IVA FLETE:							\$ 0		
RETE FUENTE:							\$ 344.226		
OTRAS RETE:							\$ 0		
OTRAS DEDUC:							\$ 0		
NETO A PAGAR:							\$ 13.424.800		

TAL: TRECE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE.

Detalle: Se ingresa materiales de laboratorio factura No. PRS 913 de Produclinicos del Sur S.A.S cto 073 de 2026.

Elaboró

Revisó

Aprobó



PRODUCLINICOS DEL SUR S.A.S

NIT : 800,255,008 - 5
 CL 14 5 35
 NEIVA-HUILA - COLOMBIA
 6088624848 8748378
 FINANCIERA@PRODUCLINICOS.COM.CO
 Responsables de Iva - No somos autorretenedores
 Actividad Económica 4773 Tarifa 3,50



Cliente	E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA	Vendedor	DEICY CLEVES MORA
NIT	813,005,265 - 7	Teléfono	8631818
Dirección	CL 34 8 30 NEIVA	Centro Costo	1
Ciudad	NEIVA-HUILA - COLOMBIA	Remisión	3755-14099-14084-3766-14
Correo	diana.rodriguezceolab@gmail.com		

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA 3 NO PRS 924
Fecha y Hora de Factura
 Generación 2026-02-24 14:22:11
 Expedición 2026-02-24 14:39:29
 Vencimiento 2026-02-24

REGISTRO INV	COD/LOTE	Descripción	UND	MARCA	%IVA	CANT	VALOR UND	VALOR TOTAL	
	0200001000027	HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES TSH	UN		0,00	1.00	28,897.00	28,897.00	
		F.V :			.00				
2023RD-0008012	0020001212077	TOXO IGM (CLIA)2*50T CAL-EN COD:105-012533-A0	CJ	MINDRAY	0,00	5.00	2,326,666.00	11,633,330.00	
2025050131	2025050131	F.V : 2027-01-14			5.00				
2021RD-0002088 R1	0020001211986	ACIDO URICO KIT 4*40ML+2*20ML COD:105-000848-A0	CJ	MINDRAY	0,00	1.00	1,569,772.00	1,569,772.00	
141225010	141225010	F.V : 2027-01-05			1.00				
2021RD-0002085 F	0020001212012	CRP PROT REACTIVA1*X40ML+1*10MLCOD:105-000841-A0	C	CJ	MINDRAY	0,00	2.00	1,012,779.00	2,025,558.00
148925011	148925011	F.V : 2027-03-24			2.00				
N/A	0200001000026	MUESTRA RUBEOLA IGM	UN		0,00	2.00	34,317.00	68,634.00	
		F.V :			.00				
	0200001000028	MUESTRA TOXO IGM	UN	N/A	0,00	59.00	23,267.00	1,372,753.00	
		F.V :			.00				
	0200001000029	MUESTRA ACIDO URICO	UN	N/A	0,00	208.00	1,740.00	361,920.00	
		F.V :			.00				
2023RD-0007970	0020001212085	RUBELLA IGG KIT(CLIA)2*50T CAL COD:105-012521-A0	CJ	MINDRAY	0,00	1.00	3,431,723.00	3,431,723.00	
2024070111	2024070111	F.V : 2026-03-25			1.00				

Total Items 8

Total Bruto	20,492,587.00
IVA Tarifa	0%
Total a Pagar	\$ 20,492,587.00

FORMA DE PAGO

Credito Credito Clientes

MEDIO DE PAGO

Efectivo

Cuota 1 F - 003- 924 Vence el 2026-02-24

20.492.587,00

VALOR EN LETRAS

Veinte Millones Cuatrocientos Noventa Y Dos Mil Quinientos Ochenta Y Siete Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

PRODUCLINICOS DEL SUR LTDA.
 NIT.800.255.008-5

Firma Elaborado por : DEICY CLEVES MO

Firma Recibido

FAVOR CONSIGNACION A NOMBRE DE PRODUCLINICOS DEL SUR S.A.S. CTA CTE BANCOLOMBIA No. 53491264166 CONVENIO N° 45803 SOMOS AUTORETENEDORES DE I.C.A EN NEIVA Acuerdo Municipal No. 028 de 2.018 NOTA: DESPUES DE 3 DIAS DE ACEPTADOS LOS PRODUCTOS NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES

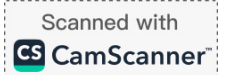
A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Resolución y/o Autorización de facturación No. 18764104110854 aprobado en 2025-12-31 hasta el 2026-12-26, vigencia 12 Meses, prefijo PRS desde el número 896 al 4000

CUFE :5024b6eca687fcd32fc771e53f8bceac21779ec5e31be79e04f23d2b67bd5a261a4d3d2f0f904b9d11d78525f514781

ORIGINAL

Página : 1 de 1

Fabricante del Software: Sligo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Sligo Pyme. Proveedor tecnológico: Sligo S.A.S - Nit: 830.048.145-8



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CARMEN EMILIA OSPINA

Nit.813005265

COMPROBANTE DE ENTRADA N° 000004754

Usuario Confirmó: 1075307204

Datos Generales

Proveedor: 800255008 - PRODUCLINICOS DEL SUR LTDA	Codigo: 800255008	Teléfono: 8748378
Dirección: CL 14 5 35 BRR CENTRO	Linea Distribucion: 0904 - MATERIALES DE LABORATORIO	Estado: Confirmado
Ciudad: - ()	Almacen: 0406 - LABORATORIO COMODATO	Fecha: 25/02/2026
No. Factura: PRS 924	CxP: 0000043955	%ICA: 0,00
	Fecha Factura: 24/02/2026	Plazo: 45 Días

Código	Nombre	Documento Origen	U. Empaque	Cant.	Lote	Valor/U	Subtotal	%Dto	%Iva
0406-0055	MUESTRA ACIDO URICO	Ninguna -	UNIDAD	208	02000010 00029	\$ 1.740	\$ 361.920	0,00	0,00
0406-0090	CRP FS R1	Ninguna -	R1X50ML	2	34558	\$ 1.012.779	\$ 2.025.558	0,00	0,00
0406-0104	RUBEOLA IGG	Ninguna -	CAJA X 50	1	99999	\$ 3.431.723	\$ 3.431.723	0,00	0,00
0406-0105	TOXO IGM	Ninguna -	K X 100 P	5	20250513	\$ 2.326.666	\$ 11.633.330	0,00	0,00
0406-0131	Hormona Estimulante de Tiroides (TSH)	Ninguna -	UNIDAD	1	02000010 00027	\$ 28.897	\$ 28.897	0,00	0,00
406-0125	ACIDO URICO KIT 4*40ML + 2*20 ML CJ MINDRAY	Ninguna -	ml	1	14122402 2	\$ 1.569.772	\$ 1.569.772	0,00	0,00
406-0128	MUESTRA TOXO IGM	Ninguna -	FRASCO	59	000024	\$ 23.267	\$ 1.372.753	0,00	0,00
406-0130	MUESTRA RUBEOLA IGM	Ninguna -	BOLSA	2	0000	\$ 34.317	\$ 68.634	0,00	0,00

SUBTOTAL: \$ 20.492.587

DESCUENTO: \$ 0

IMPUESTO: \$ 0

RETE IVA: \$ 0

RETE ICA: \$ 0

VALOR FLETE: \$ 0

VALOR IVA FLETE: \$ 0

RETE FUENTE: \$ 512.314

OTRAS RETE: \$ 0

OTRAS DEDUC: \$ 0

NETO A PAGAR: \$ 19.980.273

AL: DIECINUEVE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL DOSCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE.

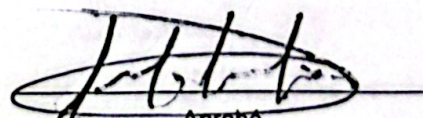
alle: Se ingresa factura No. PRS 924 de Produclinicos del Sur S.A.S materiales de laboratorio comodato



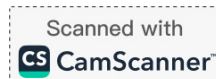
Elaboró



Revisó



Aprobó





PRODUCLINICOS DEL SUR S.A.S
 NIT : 800.255.008 - 5
 CL 14 5 35
 NEIVA-HUILA - COLOMBIA
 6088624848 8748378
 FINANCIERA@PRODUCLINICOS.COM.CO
 Responsables de Iva - No somos autorretenedores
 Actividad Económica 4773 Tarifa 3,50



Cliente	E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA	Vendedor	DEICY CLEVES MORA
NIT	813,005,265 - 7	Teléfono	8631818
Dirección	CL 34 8 30 NEIVA	Centro Costo	1
Ciudad	NEIVA-HUILA - COLOMBIA	Remisión	3768-3769-3770-3771
Correo	diana.rodriguezceolab@gmail.com		

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA 3 NO PRS 928
Fecha y Hora de Factura
 Generación 2026-02-26 15:41:10
 Expedición 2026-02-26 15:58:27
 Vencimiento 2026-02-26

REGISTRO INV	COD/LOTE	Descripción	UND	MARCA	%IVA	CANT	VALOR UND	VALOR TOTAL
2017RD-0004637	0020001211153	LYSE M-6 LN 4 X 1000ML MINDRAY REF 105-012290-A0	CJ	MINDRAY	0,00	1.00	4,693,518.00	4,693,518.00
2025030611	2025030611	F.V : 2027-03-05				1.00		
2017RD-0004637	0020001211151	DYE M-6 FD 4 X 12ML MINDRAY REF 105-012298-A0	UND	MINDRAY	0,00	4.00	2,073,528.00	8,294,112.00
2025030639	2025030639	F.V : 2026-03-05				3.00		
2025092433	2025092433	F.V : 2026-09-23				1.00		
N/A	0200001000024	MUESTRA TSH NEONATAL	UN		0,00	1.00	12,252.00	12,252.00
		F.V :				.00		
N/A	0200001000026	MUESTRA RUBEOLA IGM	UN		0,00	4.00	34,317.00	137,268.00
		F.V :				.00		
2021RD-0002085	0020001211905	CREATININA R1 2x27ml+R2 1x18ml	CJ	MINDRAY	0,00	5.00	1,346,288.00	6,731,440.00
141125012	141125012	F.V : 2026-11-28				5.00		
2021RD-0002086	0020001211991	COLESTEROL KIT1*40ML+1*14MLCOD:105-000835-A0	HDL-C CJ	MINDRAY	0,00	4.00	555,963.00	2,223,852.00
142125012	COLESTEROL HDL-C KIT1*40ML+1*14MLCOD:105	F.V : 2027-09-03				4.00		

Total Items 6

Total Bruto	22,092,442.00
IVA Tarifa 0%	0.00
Total a Pagar	\$ 22,092,442,00

FORMA DE PAGO Credito Credito Clientes
MEDIO DE PAGO Efectivo

Cuota 1 F - 003- 928 Vence el 2026-02-26 22.092.442,00

VALOR EN LETRAS

Veintidos Millones Noventa Y Dos Mil Cuatrocientos Cuarenta Y Dos Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

PRODUCLINICOS DEL SUR LTDA.
 NIT.800.255.008-5

Firma Elaborado por: DEICY CLEVES MO

Firma Recibido

FAVOR CONSIGNACION A NOMBRE DE PRODUCLINICOS DEL SUR S.A.S. CTA CTE BANCOLOMBIA No. 53491264166 CONVENIO N° 45803 SOMOS AUTORETENEDORES DE I.C.A EN NEIVA Acuerdo Municipal No. 028 de 2.018 NOTA:DESPUES DE 3 DIAS DE ACEPTADOS LOS PRODUCTOS NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES

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. Resolución y/o Autorización de facturación No. 18764104110854 aprobado en 2025-12-31 hasta el 2026-12-26, vigencia 12 Meses, prefijo PRS desde el número 896 al 4000

CUFE :65d50cee565a7d5e067379378624dcd93519837646ca01da8f91d712183594b67e517c5bc2d7150b56bb2e3dfa7ee12

ORIGINAL

Página : 1 de 1

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme, Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CARMEN EMILIA OSPINA

NIT 813005265

COMPROBANTE DE ENTRADA N° 0000004758

Usuario Confirmó: 1075307204

Datos Generales

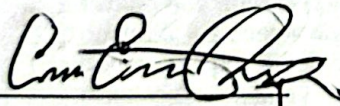
Proveedor: 800255008 - PRODUCLINICOS DEL SUR LTDA **Código:** 800255008 **Teléfono:** 8748378
Dirección: CL 14 5 35 BRR CENTRO **Línea Distribución:** 0904 - MATERIALES DE LABORATORIO **Estado:** Confirmado
Ciudad: - () **Almacén:** 0406 - LABORATORIO COMODATO **Fecha:** 27/02/2026
No. Factura: PRS 928 **CxP:** 0000043972 **%ICA:** 0,00 **Fecha Factura:** 26/02/2026 **Plazo:** 45 Días

Código	Nombre	Documento Origen	U. Empaque	Cant.	Lote	Valor/U	Subtotal	%Dto	%Iva
0406-0009	CREATININA FS R1 (DIASYS)	Ninguna -	FR X 50 ML	5	141124038	\$ 1.346.288	\$ 6.731.440	0,00	0,00
0406-0013	HDL COLESTEROL DIRECTO	Ninguna -	KIT	4	14124026	\$ 555.963	\$ 2.223.852	0,00	0,00
0406-0027	TSH NEONATAL	Ninguna -	PRUEBA	1	000000	\$ 12.252	\$ 12.252	0,00	0,00
0406-0117	LYSE M-6 LN	Ninguna -	UNIDAD	1	2025030611	\$ 4.693.518	\$ 4.693.518	0,00	0,00
0406-0118	M68 FD DYE 1.2	Ninguna -	UNIDAD	4	2025030634	\$ 2.073.528	\$ 8.294.112	0,00	0,00
406-0130	MUESTRA RUBEOLA IGM	Ninguna -	BOLSA	4	0000	\$ 34.317	\$ 137.268	0,00	0,00

SUBTOTAL: \$ 22.092.442
DESCUENTO: \$ 0
IMPUESTO: \$ 0
RETE IVA: \$ 0
RETE ICA: \$ 0
VALOR FLETE: \$ 0
VALOR IVA FLETE: \$ 0
RETE FUENTE: \$ 552.311
OTRAS RETE: \$ 0
OTRAS DEDUC: \$ 0
NETO A PAGAR: \$ 21.540.131



TOTAL: VEINTIUN MILLONES QUINIENTOS CUARENTA MIL CIENTO TREINTA Y UN PESOS M/CTE.

Detalle: Se ingresa factura No. PRS 928 de Produclínicos del Sur S.A.S insumos de laboratorio comodato


Elaboró


Revisó


Aprobó

 ESE CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y equidad</small>	FORMATO INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE BIENES Y SERVICIOS			
PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CODIGO: GCR-S1-F39	VIGENCIA: 18/05/2023	V2	PÁGINA 1 de 1

Neiva, 02/03/2026

Doctora
MÓNICA ALEJANDRA RUBIO DIAZ
Supervisor contrato

Contrato de bienes y Servicios N° 073 del 2026

REF: INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE BIENES Y SERVICIOS.

ADRIANA KATHERINE FARFAN SOTELO, mayor de edad y domiciliada en esta ciudad, identificada con cédula de ciudadanía No.1.075.274.331 Neiva, mediante el presente escrito me permito presentar el **INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES** del contrato de la referencia:

Objeto contractual: CONTRATAR EL SUMINISTRO DE REACTIVOS Y EQUIPOS EN APOYO TECNOLÓGICO DE HEMATOLOGIA, QUIMICA SANGUINEA, UROANÁLISIS, MICROBIOLOGIA, PRUEBAS ESPECIALES Y SOFTWARE PARA EL LABORATORIO CLÍNICO DE LA E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA.

Periodo ejecutado: 02 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2026

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	Actividades del contratista	Actividades realizadas	Evidencia aprobada
1	Cumplir con el objeto del contrato dentro de los términos y condiciones establecidas por la ESE CARMEN EMILIA OSPINA, que a continuación se detallan:	N/A	
2	Entrega de Equipos: Los equipos que se reciban en apoyo tecnológico, se entregarán en calidad de comodato por el tiempo que dure la ejecución del contrato; los costos que se generen por concepto de instalación, puesta en marcha y funcionamiento serán a cargo del Contratista.	Se instalan y dejan operativos los equipos en comodato en los Centros de Salud Canaima y CAIMI, como apoyo tecnológico en las áreas de Hematología, Química Sanguínea, Uroanálisis, Pruebas especiales, Microbiología y Software para el Laboratorio Clínico de la ESE Carmen Emilia Ospina.	Actas de entrega de cada equipo instalado, reposan en Contratación y Laboratorio.



CARMEN EMILIA OSPINA
Salud, bienestar y progreso

FORMATO
INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN DE
ACTIVIDADES DE BIENES Y SERVICIOS



PROCESO:
GESTIÓN DE
CONTRATACIÓN

CODIGO: GCR-S1-F39

VIGENCIA: 18/05/2023

V2

PÁGINA 2 de 6

3	<p>Manuales: Anexar los manuales de funcionamiento de cada uno de los equipos ofertados que se instalen durante la ejecución del Contrato. Así como también las guías rápidas, ambos en idioma ESPAÑOL</p>	<p>Manuales entregados al área de contratación.</p>	<p>Manuales se entregan en USB, guías rápidas de cada equipo, fichas de seguridad, registros Invima y fichas técnicas impresas. Reposan en contratación y Laboratorio</p>
4	<p>Mantenimiento: Anexar cronograma del programa de mantenimiento preventivo de equipos entregados mediante apoyo tecnológico incluidos los equipos de cómputo. El mantenimiento correctivo debe incluir los repuestos necesarios para la operatividad de los equipos.</p>	<p>Cronograma anexo en la propuesta.</p>	<p>Documentos reposan en contratación y Laboratorio. Cronograma entregado en Laboratorio. N/A</p>
5	<p>Para el caso de mantenimiento correctivo, el contratista se compromete a solucionar las fallas técnicas en un lapso no superior a 24 horas independientemente de que el daño se presente en días hábiles, dominicales o festivos, si transcurrido el anterior plazo no se pudiere solucionar la falla, el contratista se obliga a suministrar, instalar y dar en funcionamiento un equipo de las mismas condiciones y cubrir la totalidad de los costos adicionales en insumos que se generen por el daño del (los) equipo (s). En caso de no poder traer un equipo de las mismas características se implementará un Plan de Contingencia para la remisión de las muestras represadas a un laboratorio de referencia habilitado, con quien el proponente tenga contrato vigente.</p>	<p>Se establecen las líneas de soporte y disponibilidad para cada eventualidad y de acuerdo a la necesidad.</p>	<p>N/A Lineas de soporte y disponibilidad para cada eventualidad, reposa en Laboratorio.</p>
6	<p>Garantizar la inducción a todo el personal en el manejo y mantenimiento diario a los equipos entregados en apoyo</p>	<p>Capacitación al personal de bacteriología en cada uno de los equipos instalados en la E.S.E Carmen Emilia</p>	<p>Lista de asistencia y certificados de capacitación impresos. Reposan en Contratación y Laboratorio.</p>





CARMEN EMILIA OSPINA
Servicio de Salud Bucal y Odontología

FORMATO
INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN DE
ACTIVIDADES DE BIENES Y SERVICIOS



PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CODIGO: GCR-S1-F39	VIGENCIA: 18/05/2023	V2	PÁGINA 3 de 6
--	--------------------	----------------------	----	---------------

	tecnológico, lo cual no generará erogaciones para la E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA.	Ospina. Capacitación a todo el personal (auxiliares, bacteriólogos y administrativos), en el manejo del Software Enterprise.	
7	Anexar Hoja de Vida de los Ingenieros responsables de mantenimiento con certificación de inscripción ante el INVIMA.	Anexadas en la propuesta.	Documentos reposan en contratación y Laboratorio.
8	El oferente se compromete a cambiar los productos recibidos por el Almacén General, que no cumplan con las especificaciones requeridas o presenten cualquier clase de deterioro.	Se dará cumplimiento a esta actividad en el momento en que se presente.	N/A
9	El proponente deberá estar en capacidad de realizar cambios y/o solucionar discrepancias que se presenten en los insumos sin que esto tenga costo adicional para la E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA.	Se dará cumplimiento a esta actividad en el momento en que se presente.	N/A
10	El pedido se enviará mensualmente por correo electrónico, o personalizado firmado por la almacenista el cual deberá ser entregado en un lapso NO mayor a cinco (5) días al almacén general de la E.S.E Carmen Emilia, entregas con la debida factura, NO SE ACEPTAN REMISIONES.	Entrega de pedido oportuno al área de almacén	Comprobantes de ingreso en área de almacén.

 <p>ESE CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad</p>	FORMATO INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE BIENES Y SERVICIOS			
PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CODIGO: GCR-S1-F39	VIGENCIA: 18/05/2023	V2	PÁGINA 4 de 6

11	<p>Una vez finalizado el contrato, es obligación del contratista hacer el respectivo empalme de todo el alcance del contrato como mínimo durante un (1) mes posterior al vencimiento del mismo, con el nuevo contratista y la coordinación del área de laboratorio por parte de la ESE, lo anterior, sin generar costo adicional.</p>	<p>Se dará cumplimiento a esta actividad en el momento en que se presente.</p>	<p>N/A</p>
12	<p>Suministrar las demás pruebas que se requieran de acuerdo a la necesidad del servicio previa autorización del supervisor y/o interventor del contrato y análisis de precios del mercado de los elementos a suministrar.</p>	<p>Se dará cumplimiento a esta actividad en el momento en que se presente.</p>	<p>N/A</p>
13	<p>Ejecutar el objeto contractual, acatando las especificaciones técnicas señaladas, con oportunidad, eficiencia y eficacia de manera autónoma e independiente</p>	<p>Se está dando cumplimiento de acuerdo a la necesidad del servicio.</p>	<p>Comprobantes de ingreso en área de almacén.</p>
14	<p>Contar con un contrato que garantice la remisión de muestras para las pruebas contratadas a un laboratorio de referencia, que debe garantizar el transporte de las muestras desde el laboratorio de la ESE CARMEN EMILIA OSPINA en sede Palmas y su procesamiento, así como entrega de resultados en medio magnético.</p>	<p>Se anexó a la propuesta el soporte de la relación comercial con el Laboratorio Clínico Aidalab IPS S.A.S.</p>	<p>Reposa en Contratación y Laboratorio contrato del Laboratorio Clínico Aidalab IPS S.A.</p>
15	<p>Cambiar elementos que no cumpla con las especificaciones requeridas o presenten cualquier clase de daño solucionando las discrepancias que se presenten inmediatamente, sin que represente costo adicional para EL CONTRATANTE</p>	<p>Se dará cumplimiento a esta actividad en el momento en que se presente.</p>	<p>N/A</p>



CARMEN EMILIA OSPINA
Salud, bienestar y equidad

FORMATO
INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN DE
ACTIVIDADES DE BIENES Y SERVICIOS



PROCESO:
GESTIÓN DE
CONTRATACIÓN



CODIGO: GCR-S1-F39

VIGENCIA: 18/05/2023

V2

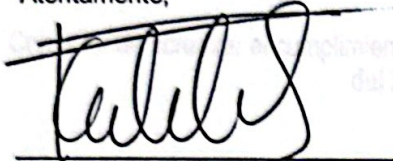
PÁGINA 5 de 6

16	Garantizar la calidad de los productos objeto del presente contrato.	Se garantiza la calidad de los productos a través del cumplimiento del marco legal y de las óptimas condiciones de almacenamiento y transporte.	Reposa en Contratación y Laboratorio Acta de Visita expedida por la Secretaría de Salud Departamental.
17	Actuar de buena fe durante todo el desarrollo del contrato e informar oportunamente al CONTRATANTE sobre cualquier irregularidad que advierta en desarrollo del contrato.	Se actúa y se actuara de buena fe durante toda la ejecución del contrato.	N/A
18	Dar cumplimiento a sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales) y parafiscales (Caja de Compensación Familiar, SENA e ICBF) de acuerdo a los dispuesto por la Ley, del personal a su cargo para la ejecución del contrato: Si se contrata como persona natural deberá acreditarse pagos a los sistemas de Seguridad Social Integral en Salud y Pensión como trabajador independiente.	Presentación mensual de documentos de Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales) y parafiscales (caja de compensación Familiar SENA y ICBF).	Soportes de Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales) y parafiscales (Caja de compensación Familiar SENA y ICBF. Impresos.
19	Adquirir las Garantías exigidas a nombre de la E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA como primer beneficiario, para garantizar protección contra los riesgos inherentes al contrato.	Se adquirió la póliza correspondiente	Reposa en contratación y Laboratorio Póliza impresa.
20	Gestionar la legalización del contrato y su acreditación ante el Contratante en forma oportuna para la obtención del Certificado de Legalización.	Realización y diligenciamiento de Certificado de legalización.	Reposan en contratación y laboratorio contrato y acta de inicio legalizados.
21	Cumplir las demás obligaciones inherentes a la naturaleza del Contrato.	Se da y se dará cumplimiento a cada una de las obligaciones estipuladas en el contrato.	N/A

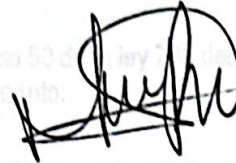
 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Sociedad Anónima y cerrada</small>	FORMATO INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE BIENES Y SERVICIOS	
PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CODIGO: GCR-S1-F39	VIGENCIA: 18/05/2023
V2	PÁGINA 6 de 6	

VALOR A COBRAR: DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MILLON NOVENTA Y UN MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVES PESOS CON CUARENTA CENTAVOS MCTE. (\$241.091.689.40)

Atentamente,



ADRIANA KATHERINE FARFAN SOTELO
C.C. 1.075.274.331 de Neiva
Representante Legal



MÓNICA ALEJANDRA RUBIO DÍAZ
Supervisora

Que **PRODUCTIVICOS DEL SUR S.A.S.**, con NIT 800.253.008-5, ha dado cumplimiento oportuno y completo con las aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a salud, Pensiones, Riesgos Profesionales y cuando ha sido del caso con los aportes del Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar durante los seis (06) meses anteriores a la fecha de cierre de esta conciliación.

Expedida en Neiva - Huila, 04 de marzo de 2023.


JOSÉ MANUEL POLTRÁN BUITRAGO
 Director Fiscal
 IT 170003-7

CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA PERSONA JURIDICA PRODUCLINICOS DEL SUR
LTDA IDENTIFICADA CON EL NIT No. 800.255.008-5**

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre del 2002 bajo la gravedad del juramento:

CERTIFICA:

Que PRODUCLINICOS DEL SUR S.A.S., con Nit. 800.255.008-5, ha dado cumplimiento oportuno y completo con los aportes y además obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a salud, Pensiones, Riesgos Profesionales y cuando ha sido del caso con los aportes del Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar durante los seis (06) meses anteriores a la fecha de cierre de esta convocatoria.

Expedida en Neiva – Huila, 04 de marzo de 2026.


JOSÉ MANUEL BELTRÁN BUJENDÍA
Revisor Fiscal
TP 170909-T

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 17.628.571

BELTRAN BUENDIA

APELLIDOS

JOSE MANUEL

NOMBRES

Jose Manuel Beltran Buendia
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 22-MAR-1957

CAMPOALEGRE
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

13-NOV-1978 FLORENCIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS IVÁN SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-1800100-00130588-44-0017628571-20081122 0008667733A 1 8670018693

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES** 

170909-T

JOSE MANUEL BELTRAN BUENDIA
C.C. 17628571
RES. INSCRIPCION 311 DEL 27/09/2012
CORPORACION UNIFICADA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CUN




Oscar Eduardo Fuentes Peña
OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

244095 181498

Identificación Plástica S.A. 170014/0117

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES** 

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

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

07FER6FAC0007H5P7

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **JOSE MANUEL BELTRAN BUENDIA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 17628571 de FLORENCIA (CAQUETA) Y Tarjeta Profesional No 170909-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 20 días del mes de Febrero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


**SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	PRODUCLINICOS DEL SUR LTDA	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	800255008	D.V.	5	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 14 N 5 35 CENTRO	DEPARTAMENTO	HUILA	MUNICIPIO	NEIVA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8299	CORREO ELECTRÓNICO	FINANCIERA@PRODUCLINICOS.COM.CO	TELÉFONO	3213808387
FAX	8748378	SUCURSAL	01	NOMBRE SUCURSAL	01
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SEGUROS BOLIVAR	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1075274331	PRIMER APELLIDO	FARFAN	SEGUNDO APELLIDO	SOTELO
PRIMER NOMBRE	ADRIANA	SEGUNDO NOMBRE	KATHERINE		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2026	Mes: 02	Año: 2026	Mes: 03	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
15		\$31.776.346		36582684

NOVEDADES																												
Identificación	I N G	Fecha Ing	R E T	Fecha Ret	T D A D A S	T D A D A S	T V	Fecha Nov Vap	V T S L	V S L	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	I G E	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	L M A	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	V A C	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	A V C	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin	
CC - 1075222642																												
CC - 7690408																												
CC - 2620731																												

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	APP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistenci a	Vlr no ret
CC - 100965943	PORVENIR	5	\$291.818	0.1600000	\$46.700	\$0	\$0	\$46.700	\$0	\$0	\$0
CC - 107411416	PORVENIR	30	\$2.200.000	0.1600000	\$352.000	\$0	\$0	\$352.000	\$0	\$0	\$0
CC - 107303335	PROTECCION	29	\$2.030.000	0.1600000	\$324.800	\$0	\$0	\$324.800	\$0	\$0	\$0
CC - 107303335	PROTECCION	1	\$70.000	0.1200000	\$8.400	\$0	\$0	\$8.400	\$0	\$0	\$0
CC - 3610138	COLPENSIONES	30	\$1.950.000	0.1600000	\$312.000	\$0	\$0	\$312.000	\$0	\$0	\$0
CC - 1071274331	PORVENIR	30	\$3.500.000	0.1600000	\$560.000	\$0	\$0	\$560.000	\$0	\$0	\$0
CC - 12125388	COLPENSIONES	30	\$2.739.880	0.1600000	\$438.400	\$0	\$0	\$438.400	\$0	\$0	\$0
CC - 7713088	COLPENSIONES	30	\$1.900.000	0.1600000	\$304.000	\$0	\$0	\$304.000	\$0	\$0	\$0
CC - 108933847	PROTECCION	30	\$2.700.000	0.1600000	\$432.000	\$0	\$0	\$432.000	\$0	\$0	\$0
CC - 100810916	COLPENSIONES	30	\$2.400.000	0.1600000	\$384.000	\$0	\$0	\$384.000	\$0	\$0	\$0
CC - 107233459	PROTECCION	30	\$2.430.000	0.1600000	\$388.800	\$0	\$0	\$388.800	\$0	\$0	\$0
CC - 100827815	COLFONDOS	16	\$960.000	0.1600000	\$153.600	\$0	\$0	\$153.600	\$0	\$0	\$0
CC - 100827815	COLFONDOS	14	\$840.000	0.1600000	\$134.400	\$0	\$0	\$134.400	\$0	\$0	\$0
CC - 107720180	PORVENIR	30	\$1.800.000	0.1600000	\$288.000	\$0	\$0	\$288.000	\$0	\$0	\$0
CC - 1071222642	PORVENIR	30	\$3.664.648	0.1600000	\$586.400	\$0	\$0	\$586.400	\$0	\$0	\$0
CC - 7690408	COLPENSIONES	30	\$2.000.000	0.1600000	\$320.000	\$0	\$0	\$320.000	\$0	\$0	\$0
CC - 2620731	PORVENIR	30	\$2.730.000	0.1600000	\$436.800	\$0	\$0	\$436.800	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Días Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Días Cot	IBC Riesgos	Có d CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 100365943	NUEVA E.P.S. S.A.	5	\$291.818	0.0400000	\$11.700	\$0	0	\$0	0	\$0	5	\$291.818	1	0.002200	\$1.600
CC - 107901416	NUEVA E.P.S. S.A. NOV	30	\$2.200.000	0.0400000	\$88.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$2.200.000	1	0.002200	\$11.500

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	3	\$1.365.500
PENSIONES	4	\$5.470.300
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$491.700
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$1.268.300
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$8.595.800



ALCALDÍA MUNICIPAL DE NEIVA HUILA

SECRETARIA DE HACIENDA

NIT: 891180009-1

RECIBO OFICIAL DE PAGO RENTAS MENORES

Registro de Operación: 947628448
 RECAUDOS CONVULSIVOS MASIVOS
 Sucursal: 454 - CARRERA 5ª AVENIDA
 Fecha: 02/02/2026 Hora: 4:17:50
 Secuencia: 300 usuario: 009
 Código Convulso: 1767
 Nombre Convulso: MUNICIPIO DE NEIVA RENTAS
 No. de Recibo: 26010410004255

ESTAMPILLA PROCULTURA

APellidos y Nombres o Razón Social del Contribuyente	CÉDULA/NIT	TELÉFONO	DIRECCIÓN
PRODUCLINICOS DEL SUR LTDA	800255008	608874837	C 14 5 35

No.	DESCRIPCIÓN DE LA RENTA Y ASIGNACIÓN	CANTIDAD	BASE	TARIFA VALOR	VALOR COBRO
1	ESTAMPILLAS PROCULTURA	1	\$ 750.000.000	1,00 %	\$ 7.500.000

Observaciones: C SUMIN 073-2026 ESE



(415)7709998543423(8020)0026010410004255(3900)0007500000(96)20260228

FECHA DE OBLIGACIÓN	28/02/2026
FECHA DE VENCIMIENTO	28/02/2026
TOTAL A PAGAR	\$ 7.500.000

Imprimió: ELCYOR -09:29:02 - 200.150.248.162



ALCALDÍA MUNICIPAL DE NEIVA HUILA

SECRETARIA DE HACIENDA

NIT: 891180009-1

RECIBO OFICIAL DE PAGO RENTAS MENORES



Fecha de Emisión: 02/02/2026
 No. de Recibo: 26010410004255

ESTAMPILLA PROCULTURA

APellidos y Nombres o Razón Social del Contribuyente	CÉDULA/NIT	TELÉFONO	DIRECCIÓN
PRODUCLINICOS DEL SUR LTDA	800255008	608874837	C 14 5 35

No.	DESCRIPCIÓN DE LA RENTA Y ASIGNACIÓN	CANTIDAD	BASE	TARIFA VALOR	VALOR COBRO
1	ESTAMPILLAS PROCULTURA	1	\$ 750.000.000	1,00 %	\$ 7.500.000

Observaciones: C SUMIN 073-2026 ESE



(415)7709998543423(8020)0026010410004255(3900)0007500000(96)20260228

FECHA DE OBLIGACIÓN	28/02/2026
FECHA DE VENCIMIENTO	28/02/2026
TOTAL A PAGAR	\$ 7.500.000

Imprimió: ELCYOR -09:29:02 - 200.150.248.162

ENTIDADES BANCARIAS AUTORIZADAS

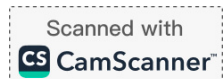


SR. CONTRIBUYENTE IMPRIMIR EN IMPRESORA LASER

SELLO DE LA ENTIDAD RECAUDADORA

CANCELE ÚNICAMENTE EN LAS ENTIDADES BANCARIAS AUTORIZADAS

Teléfono: (57)8716000 - (57)3102412163 Correo electrónico: impuestos@alcaldianeiva.gov.co
 Página web: 0 Dirección: CARRERA 5 N° 9 - 74, ALCALDÍA MUNICIPAL DE NEIVA



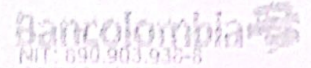


ALCALDÍA MUNICIPAL DE NEIVA HUILA

SECRETARIA DE HACIENDA

NIT: 891180009-1

RECIBO OFICIAL DE PAGO RENTAS MENORES



Registro de Operación: 650521863
 NIT: 890 903 935-8
 RECAUDOS CONVENCIONES MASTIVOS
 Sucursal: 454 - QUINTA AVENIDA
 Fecha: 05/02/2026 Hora: 4:20:28
 Secuencia: 341 Usuario: 003
 Código Convenio: 1365
 No. de Recibo: 26010410004252
 Nombre Convenio: MUNICIPIO DE NEIVA HUILA

ESTAMPILLA PROUSCO

APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRIBUYENTE
 PRODUCINICOS DEL SUR LTDA

CÉDULA/NIT
 800255008

TELÉFONO
 608874837

DIRECCIÓN
 C 14 5 35

No.	DESCRIPCIÓN DE LA RENTA, TASA O DERECHO	CANTIDAD	BASE	TARIFA VALOR	VALOR EQUIVALENTE
-----	---	----------	------	--------------	-------------------

1	ESTAMPILLA PROUSCO	1	\$ 750.000.000	0,50 %	\$ 3.750.000
---	--------------------	---	----------------	--------	--------------

Medio PAGO EFECTIVO
 Valor Efectivo: \$ 3.750.000.00 ***
 Valor Cheque: \$ 0.00 ***
 Costo Transacción: \$ 0.00 ***
 Referencia 1: 0026010410004252
 Referencia 2:

Observaciones: CTO SUMIN.073-2026 ESE



(415)7709998543423(8020)0026010410004252(3900)0003750000(96)20260228

LA INFORMACION CONTENIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO CORRESPONDE A LA OPERACION ORDENADA AL BANCO

FECHA DE OBLIGACIÓN: 28/02/2026
 FECHA DE VENCIMIENTO: 28/02/2026
 TOTAL A PAGAR: \$ 3.750.000

Imprimió: ELCYOR - 09:25:59 - 200.150.248.162



ALCALDÍA MUNICIPAL DE NEIVA HUILA

SECRETARIA DE HACIENDA

NIT: 891180009-1

RECIBO OFICIAL DE PAGO RENTAS MENORES

Fecha de Emisión: 02/02/2026

No. de Recibo: 26010410004252

ESTAMPILLA PROUSCO

APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRIBUYENTE
 PRODUCINICOS DEL SUR LTDA

CÉDULA/NIT
 800255008

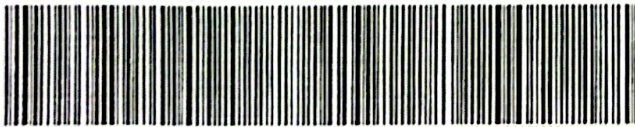
TELÉFONO
 608874837

DIRECCIÓN
 C 14 5 35

No.	DESCRIPCIÓN DE LA RENTA, TASA O DERECHO	CANTIDAD	BASE	TARIFA VALOR	VALOR EQUIVALENTE
-----	---	----------	------	--------------	-------------------

1	ESTAMPILLA PROUSCO	1	\$ 750.000.000	0,50 %	\$ 3.750.000
---	--------------------	---	----------------	--------	--------------

Observaciones: CTO SUMIN.073-2026 ESE

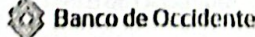
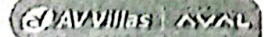
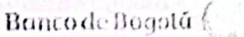
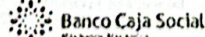
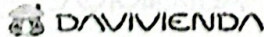
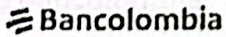


(415)7709998543423(8020)0026010410004252(3900)0003750000(96)20260228

FECHA DE OBLIGACIÓN: 28/02/2026
 FECHA DE VENCIMIENTO: 28/02/2026
 TOTAL A PAGAR: \$ 3.750.000

Imprimió: ELCYOR - 09:25:59 - 200.150.248.162

ENTIDADES BANCARIAS AUTORIZADAS

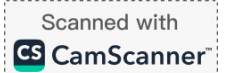


SELLO DE LA ENTIDAD RECAUDADORA

SR. CONTRIBUYENTE IMPRIMIR EN IMPRESORA LASER

CANCELE UNICAMENTE EN LAS ENTIDADES BANCARIAS AUTORIZADAS

Teléfono: (57)8710080 - (57)3102412163 Correo electrónico: impuestos@alcaidaneiva.gov.co
 Página web: 0 Dirección: CARRERA 5 N° 9 - 74, ALCALDÍA MUNICIPAL DE NEIVA



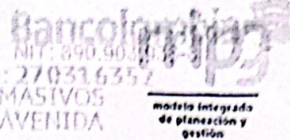


ALCALDÍA MUNICIPAL DE NEIVA HUILA

SECRETARIA DE HACIENDA

NIT: 891180009-1

RECIBO OFICIAL DE PAGO RENTAS MENORES



Registro de Operación: 270336357
RECAUDOS CONVENIOS MASTIVOS
Sucursal: 454 - QUINTA AVENIDA

modelo integrado de planeación y gestión

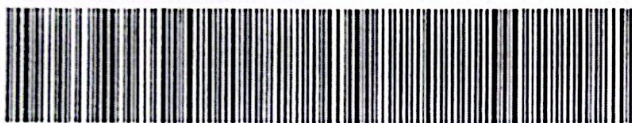
Fecha: 02/02/2026 Hora: 4:18:44
Secuencia: 357 Código usuario: 003
Código Convenio: 17257
Nombre Convenio: MUNICIPIO DE NEIVA RENTAS
Fecha de Emisión: 02/02/2026
No. de Recibo: 26010410004250

ESTAMPILLA ADULTO MAYOR

APellidos y Nombres o Razón Social del Contribuyente	CÉDULA/NIT	TELÉFONO	DIRECCIÓN
PRODUCLINICOS DEL SUR LTDA	800255008	608874837	C 14 5 35

No.	DESCRIPCIÓN DE LA RENTA, TASA O DERECHO	CANTIDAD	BASE	TARIFA VALOR	VALOR TOTAL
1	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR	1	\$ 750.000.000	EFFECTIVO 2,00 %	\$ 15.000.000

Observaciones: CTO SUMIN.073-2026 ESE



(415)770998543423(6020)0026010410004250(3900)0015000000(96)20260228

Valor Líquido: \$ 15.000.000.00 ***
Valor Cheque: \$ 0.00 ***
Costo Transacción: \$ 0.00 ***
Referencia 1: 0026010410004250
Referencia 2:
LA INFORMACION CONTENIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO CORRESPONDE A LA OPERACION ORDENADA AL BANCO

FECHA DE OBLIGACIÓN: 28/02/2026
FECHA DE VENCIMIENTO: 28/02/2026
TOTAL A PAGAR: \$ 15.000.000

Imprimió: ELCYOR -09:24:00 - 200.150.248.162



ALCALDÍA MUNICIPAL DE NEIVA HUILA

SECRETARIA DE HACIENDA

NIT: 891180009-1

RECIBO OFICIAL DE PAGO RENTAS MENORES



modelo integrado de planeación y gestión

Fecha de Emisión: 02/02/2026

No. de Recibo: 26010410004250

ESTAMPILLA ADULTO MAYOR

APellidos y Nombres o Razón Social del Contribuyente	CÉDULA/NIT	TELÉFONO	DIRECCIÓN
PRODUCLINICOS DEL SUR LTDA	800255008	608874837	C 14 5 35

No.	DESCRIPCIÓN DE LA RENTA, TASA O DERECHO	CANTIDAD	BASE	TARIFA VALOR	VALOR TOTAL
1	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR	1	\$ 750.000.000	2,00 %	\$ 15.000.000

Observaciones: CTO SUMIN.073-2026 ESE



(415)770998543423(6020)0026010410004250(3900)0015000000(96)20260228

FECHA DE OBLIGACIÓN: 28/02/2026
FECHA DE VENCIMIENTO: 28/02/2026
TOTAL A PAGAR: \$ 15.000.000

Imprimió: ELCYOR - -09:24:00 - 200.150.248.162

ENTIDADES BANCARIAS AUTORIZADAS



SELLO DE LA ENTIDAD RECAUDADORA

SR. CONTRIBUYENTE IMPRIMIR EN IMPRESORA LASER

CANCELE ÚNICAMENTE EN LAS ENTIDADES BANCARIAS AUTORIZADAS

Teléfono: (57)8716080 - (57)3102412163 Correo electrónico: impuestos@alcaldianeiva.gov.co
Página web: Dirección, CARREPA S N° 9 - 74, ALCALDÍA MUNICIPAL DE NEIVA