

CONTRATA



CARMEN EMILIA OSPINA
Secretaría de Salud

FORMATO
HOJA DE RUTA BIENES Y SERVICIOS



PROCESO:
GESTION DE CONTRATACION

CODIGO: GCR-S1-F15

VIGENCIA: 03/03/2026

V2

PÁGINA 1 de 2

Nombre: **PRODUCLINICOS DEL SUR LTDA**
N°. contrato **073 de 2026**

Tipo de cuenta: **Segunda cuenta**

Primera Cuenta			
Documentos oficina de contratación.	Vo. Bo.	Documentos oficina de contabilidad	Vo. Bo.
Hoja de ruta bienes y servicios			
Certificado de cumplimiento y autorización de pago (CCYAP)		Certificado de cumplimiento y autorización de pago (CCYAP)	
Factura (copia)		Factura (original)	
Informe del Contratista		Entradas a almacén	
Informe de Supervisión		Fotocopia del contrato	
Acta de inicio		Acta de inicio	
Persona jurídica: Certificado de paz y salvo al SGSSS, por parte del representante legal y/o revisor fiscal (fotocopia de cedula y tarjeta profesional del revisor fiscal)		RUT	
Persona natural: Declaración juramentada ante notaria donde se mencione utilidad del 10% del valor total del contrato y 40% sobre la utilidad para pago al SGSSS, original		Certificado Bancario	
Planillas de pago al SGSSS			

Cuenta Mensual			
Documentos oficina de contratación	Vo. Bo.	Documentos oficina de contabilidad	Vo. Bo.
Hoja de ruta bienes y servicios	X	Certificado de cumplimiento y autorización de pago (CCYAP)	X
Certificado de cumplimiento y autorización de pago (CCYAP)	X	Factura (original)	X
Factura (copia)	X	Entradas a almacén	X
Informe del Contratista	X	RUT	X
Informe de Supervisión	X	Certificado Bancario	X
Persona jurídica: Certificado de paz y salvo al SGSSS, por parte del representante legal y/o revisor fiscal (fotocopia de cedula y tarjeta profesional del revisor fiscal)	X		
Persona natural: Declaración juramentada ante notaria donde se mencione utilidad del 10% del valor total del contrato y 40% sobre la utilidad para pago al SGSSS, original	X		
Planillas de pago al SGSSS	X		

Cuenta Terminación y Liquidación			
Documentos oficina de contratación	Vo. Bo.	Documentos oficina de contabilidad	Vo. Bo.
Hoja de ruta bienes y servicios		Certificado de cumplimiento y autorización de pago (CCYAP)	
Certificado de cumplimiento y autorización de pago (CCYAP)		Factura (original)	
Factura (copia)		Entradas a almacén	
Informe del Contratista		Acta de terminación	
Informe de Supervisión		Acta de liquidación	
Acta de terminación		RUT	
Acta de liquidación		Certificado Bancario	
Persona jurídica: Certificado de paz y salvo al SGSSS, por parte del representante legal y/o revisor fiscal (fotocopia de cedula y tarjeta profesional del revisor fiscal)			
Persona natural: Declaración juramentada ante notaria donde se mencione utilidad del 10% del valor total del contrato y 40% sobre la utilidad para pago al SGSSS, original			
Planillas de pago al SGSSS			

Nota: en caso de solicitarse suspensión o reinicio del contrato anexar en las respectivas actas.

Firma del interventor/supervisor

Buscamos la excelencia por tu salud, bienestar y dignidad

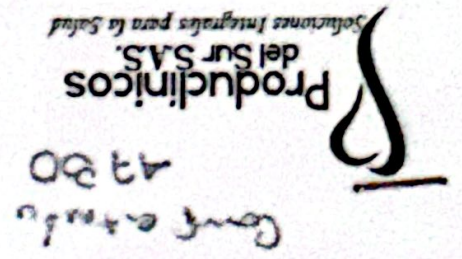
LINEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92

SECCION DE CONTRATACION
ESE - Gobierno de la Esmeralda

FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN DE PAGO		CAMER EMILIA OSPINA	
Diligenciar Únicamente a Computador		PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIONES	
VIGENCIA: 03/07/2026		CÓDIGO: GOR-S1-F1	
PÁGINA: 1 DE 1		Diligenciar Únicamente a Computador	
1. Clase y Datos del Contrato		2. Sistema automático de pagos (SAP)	
Tipo de contrato: SUMINISTRO Nro.: Fecha: 30/01/2026		Dirección: CALLE 14 No. 5-35 BARRIO CENTRO Correo Electrónico: ventas3@produclinicos.com.co Teléfonos: 304715443	
Proveedor o Contratista: PRODUCINICOS DEL SUR S.A. NIT: X C.C. No. 800 255 008-5		Cuenta Bancaria: 650038565 Banco: BBVA Ahorros: <input type="checkbox"/> Comenta: <input checked="" type="checkbox"/>	
3. Información Tributaria			
Responsable de IVA: <input checked="" type="checkbox"/> Autoretenedor de Renta Contribuyente de Renta: Código actividad ICA del RIT		Régimen Contribuyente: Régimen Tributario especial de renta Art. 19 E.T. y Art. 14 Dec. 4400 de 2004 Régimen Simple de Tributación SIMPLE Art. 905 del ETN	
4. Esta Obligado a Facturar Electrónicamente			
Retribuyente Honorarios: Tabla Art. 383 ETN Gran Contribuyente: Prima el factor intelectual Retención 10% u 11%		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	
5. Información del Compromiso			
Objeto: Copiar tal cual aparece en el contrato: "el objeto" CONTRATAR EL SUMINISTRO DE REACTIVOS Y EQUIPOS EN APOYO TECNOLÓGICO DE HEMATOLOGÍA, QUÍMICA SANGUÍNEA, UROANÁLISIS, MICROBIOLOGÍA, PRUEBAS ESPECIALES Y SOFTWARE PARA EL LABORATORIO CLÍNICO DE LA E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA. Plazo: El término de duración del contrato será hasta EL TREINTA (30) DE ABRIL DEL AÑO 2026, previa legalización del contrato Forma de Pago: Copiar como equivalente con sus respectivos soportes: copia del contrato, certificado de legalización expedido por la oficina de contratación, certificación de cumplimiento La ESE CARMEN EMILIA OSPINA cancelara conforme a la factura presentada, dentro de los treinta (30) días siguientes a la presentación de la misma y/o documento expedido por el interventor y/o supervisor del contrato (donde conste el cumplimiento de actividades, obligaciones, facturas causadas durante el periodo y valor ejecutado), informe de ejecución pago o certificado de paz y salvo de aportes al sistema de seguridad social y aportes parafiscales conforme a la ley.			
6. Clase de Pago		7. Pago de Seguridad Social	
Fecha de Inicio: 02/02/2026 Fecha de Terminación: 30/04/2026 Inf. Presupuestal: CDP 110 RP: 127 Recurso y/o fuente: RECURSOS PROPIOS Nombre del Recurso y/o fuente:		Valor Inicial del contrato: 750 000 000.00 Valor Adición: Valor Total del contrato: 750 000 000.00 Total Ejecutado: 443 038 197.40 Valor a Cobrar en el Periodo: 201,946,508.00 Saldo por ejecutar: 306 961 802.60	
Único Pago: <input type="checkbox"/> Pago Parcial: <input checked="" type="checkbox"/> Pago No. 02 Total de pagos: 03 Periodo: De Fecha 01/03/2026 A: Fecha 31/03/2026 Pago Final		Cuenta 1: \$ 241 091 689.40 Cuenta 2: \$ 201 946 508.00 Cuenta 3: Cuenta 4: Cuenta 5: Cuenta 6: Cuenta 7: Cuenta 8: Cuenta 9: Cuenta 10: Cuenta 11: Cuenta 12:	
8. Autorización Radicación del pago		9. Firmas por parte de Revisor de cuenta y Contabilidad	
Número de Planillas de Seguridad Social: Pago Pensión: Pago Salud: Pago ARL: CCF: SENNA: ICBF: ESAP: MIN EDU: Parafiscales		Períodos Pagados: Parafiscales	
Declaración: 1. Con su firma el Supervisor y/o Interventor y el contratista Certifican que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en el contrato y que la información contenida en este formato es verdadera, que la cuenta cumple con los compromisos adquiridos en el contrato y todos los requisitos de ley (incluidos los aportes al sistema general de seguridad social y publicidad en el SECOP. 2. Igualmente dan fe de estar a paz y salvo en todos los tributos y obligaciones adquiridas con el Municipio de Neiva. Por tal motivo se autoriza la radicación de este Formato para el inicio del proceso de Pago.		Firma del Contratista: Firma del Interventor (si aplica): Firma del Supervisor:	
Vista bueno Revisor de Cuenta Vista bueno Contabilidad (Firma, nombre y fecha)		INFORMACIÓN PARA SER DILIGENCIADA POR CONTABILIDAD Anexo Certificado de pago de aporte SGSSS y Parafiscales <input checked="" type="checkbox"/>	

LINEA AMPLIA 8663 2828
 WHATSAPP 304 384 99 92
 REGISTRO DE COMERCIO PARA SU SOLICITUD DE REGISTRO Y CANCELACIÓN



PRODUCTOS DEL SUR S.A.S.
 NIT: 800.255.008 - 5
 CL 14 5 35
 NEVAHUILA - COLOMBIA
 FINANCIERA@PRODUCTOS.COM.CO
 608624848 8748378
 Responsables de IVA - No somos autorizados
 Actividad Económica 4773 Tarifa 3.50



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA A NO. PROD 4936
 Fecha y Hora de Factura
 Generación 2025-03-13 17:18:21
 Expedición 2025-03-13 17:37:51
 Vencimiento 2025-03-13

Cliente	E S E CARMEN EMILIA OSPINA
NIT	813.005.265 - 7
Dirección	CL 34 8 30 NEVA
Ciudad	NEVAHUILA - COLOMBIA
Correo	diana.rodriguezcevalab@gmail.com
Vendedor	DEICY CLEVES MORA
Telefono	8631818
Centro Costo	1

REGISTRO	CODLOTE	Descripción	UND	MARCA	%IVA	CANT	VALOR UND	VALOR
2021RD-0002088	0020001211988	ACIDO URICO	KIT	4*40ML+2*20ML	0.00	1.00	1.569,772.00	1.569,772.00
141225010	141225010	F.V. : 2027-01-05						
2021RD-0002086	0020001211908	AMINOTRANS	4x5ml+R2	2x18mlCOD 105-000815-A0	0.00	1.00	1.570,230.00	1.570,230.00
140224022	140224022	F.V. : 2026-05-03						
2021RD-0002085	0020001211987	B I L I R U B I N A	A	TOTALKIT4*20ML+1*20MLCOD 105-000850-00	0.00	2.00	627,405.00	1.254,810.00
1417425015	1417425015	F.V. : 2027-06-08						
2021RD-0002089	0020001211991	COLESTEROL	KIT1*40ML+1*14MLCOD 105-000835-A0	HDL-C	0.00	2.00	555,963.00	1.111,926.00
142125012	142125012	F.V. : 2027-05-27						
2021RD-0002084	0020001212003	COLESTEROL TOTAL	4*40ML COD 105-000820-A0		0.00	4.00	1.572,520.00	6.290,080.00
141625008	141625008	F.V. : 2026-11-25						
2021RD-0002084	0020001211906	CREATININA	R1	2x27ml+R2	0.00	1x18ml	1.346,288.00	20.194,320.00
141125012	141125012	F.V. : 2026-11-28						
2021RD-0002084	0020001211984	GLUCOSA KIT 4*40ml + 2*20ml COD 105-000848-A0			0.00	6.00	1.482,968.00	8.897,934.00
141525011	141525011	F.V. : 2027-03-05						
2021RD-0002086	0020001211990	TRIGLICERIDOS KIT4*40ML COD 105-000821-00			0.00	4.00	1.572,082.00	6.288,248.00
141725006	141725006	F.V. : 2027-04-23						
2021RD-0004058	0020001212159	MALB MICROSALBUMINUX18 ML + 2X5 ML COD			0.00	4.00	2.162,029.00	8.648,116.00
46025015	46025015	F.V. : 2027-04-15						
2021RD-0004637	0020001211150	LYSE M-6 LD 4X1000 ML MINDRAY REF			0.00	3.00	4.893,518.00	14.080,554.00
2025071628	2025071628	F.V. : 2027-07-15						
2025040608	2025040608	F.V. : 2027-04-06						
2021RD-0004637	0020001212045	DYE M-6 FN (12MLX4) COD 105-012294-A0			0.00	3.00	1.078,152.00	3.234,456.00
2025102837	2025102837	F.V. : 2026-10-25						

Firma Elaborado por: DEICY CLEVES MO
 NIT: 800.255.008-5
 MINDRAY

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 1878410411112111 aprobado en 2025-12-01 hasta el 2026-12-28, vigencia 12 meses, prefiro PROD desde el número 4592 al 10000

ORIGINAL

Fabricante del Software: Silgo S.A.S - NIT: 830.048.145-8, Nombre del Software: Silgo Pyms, Proveedor tecnológico: Silgo S.A.S - NIT: 830.048.145-8

Soluciones Integrales para la Salud
Productínicos del Sur S.A.S.

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



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA 4 NO. PROD 4936
 Fecha y Hora de Factura
 Expedición 2026-03-13 17:37:51
 Vencimiento 2026-03-13

Cliente	E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA
NIT	813.005.265 - 7
Vendedor	DEICY CLEVES MORA
Dirección	CL 34 8 30 NEIVA
Ciudad	NEIVA-HUILA - COLOMBIA
Correo	diana.rodriguezceolab@gmail.com

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	CJ	MINDRAY	0.00	3.00	4.693,518.00	14,080,554.00
2025030611	2025030611	F.V : 2027-03-05				3.00		
2017RD-0004637	0020001211150	LYSE M-6 LD 4X1000 ML MINDRAY REF	CJ	MINDRAY	0.00	1.00	4.693,518.00	4,693,518.00
2025040608	2025040608	F.V : 2027-04-05				1.00		
202402110	202402110	F.V : 2026-04-20				1.00		

Total Bruto	104,443,966.00
IVA Tarifa	0%
Total a Pagar	\$ 104,443,966.00

FORMA DE PAGO Credito Credito Clientes Efectivo
MEDIO DE PAGO Cuota 1 F - 004- 4936 Vence el 2026-03-13 104.443.966.00

VALOR EN LETRAS Ciento Cuatro Millones Cuatrocientos Cuarenta Y Tres Mil Novecientos Sesenta Y Seis Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Favor consignar a nombre de PRODUCTINICOS DEL SUR S.A.S. CTA CTE BANCOLOMBIA No. 53491264166. CONVENIO 45803 SOMOS AUTORETENEEDORES DE I.C.A EN NEVA Acuerdo Municipal 028 de 2018 NOTA: DESPUES DE 3 DIAS DE ACEPTADOS LOS PRODUCTOS NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES

Firma Elaborado por: DEICY CLEVES MO
 PRODUCTINICOS DEL SUR LTDA
 NIT: 800.255.008-5

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 18764104111711 aprobado en 2025-12-31 hasta el 2026-12-26, vigencia 12 Meses, prefijo PROD desde el número 4592 al 10000

CUFE : d8b9d89db0c1ce12d4d5546b0c271c4166ba8393f57c0cd90023f55c914ac145c5b991193ba5f587a631a344145d9 ORIGINAL

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CARMEN EMILIA OSPINA

Nit: 813005265

25476

COMPROBANTE DE ENTRADA N° 000004780

Usuario Confirmó: 1075307204

Datos Generales

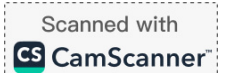
Proveedor: 800255008 - PRODUCLINICOS DEL SUR LTDA Código: 800255008 Teléfono: 8748378
 Dirección: CL 14 5 35 BRR CENTRO Línea Distribucion: 0904 - MATERIALES DE LABORATORIO Estado: Confirmado
 Ciudad: - () Almacen: 0406 - LABORATORIO COMODATO Fecha: 17/03/2026
 No. Factura: PROD 4936 CxP: 0000044160 %ICA: 0,00 Fecha Factura: 13/03/2026 Plazo: 45 Dias

Código	Nombre	Documento Origen	U. Empaque	Cant.	Lote	Valor/U	Subtotal	%Dto	%Iva
0406-0004	BILIRRUBINA TOTAL AUTO FS R1 -R2	Ninguna -	KIT	2	14742501	\$ 627.405	\$ 1.254.810	0,00	0,00
0406-0009	CREATININA FS R1 (DIASYS)	Ninguna -	FR X 50 ML	15	14112501	\$ 1.346.288	\$ 20.194.320	0,00	0,00
0406-0013	HDL COLESTEROL DIRECTO	Ninguna -	KIT	2	14212501	\$ 555.963	\$ 1.111.926	0,00	0,00
0406-0016	M68 DS DILUENT (MINDRAY)	Ninguna -	GF X 20 LT	15	20250716	\$ 760.443	\$ 11.406.645	0,00	0,00
0406-0019	M68-LD LYSE -LISANTE DIFERECIAL TAPA ROJA- (MINDRAY)	Ninguna -	FR X 1000	4	105-002113	\$ 4.693.518	\$ 18.774.072	0,00	0,00
0406-0061	UREA FS / NITROGENO UREICO R2 (BECKMAN COULTER)	Ninguna -	FR X 25 ML	1	14132500	\$ 1.122.803	\$ 1.122.803	0,00	0,00
0406-0067	COLESTEROL TOTAL	Ninguna -	KIT	4	99999	\$ 1.572.520	\$ 6.290.080	0,00	0,00
0406-0072	MICROALBUMINA R1 (DIASYS) X 4 R KIT	Ninguna -	FR X 20 ML	4	999999	\$ 2.162.029	\$ 8.648.116	0,00	0,00
0406-0102	DYE M-6 FN 12ML X4	Ninguna -	UNIDAD	3	20251026	\$ 1.078.152	\$ 3.234.456	0,00	0,00
0406-0108	GLUCOSA KIT 4* 40 ML	Ninguna -	BOLSA	6	14152501	\$ 1.482.989	\$ 8.897.934	0,00	0,00
0406-0117	LYSE M-6 LN	Ninguna -	UNIDAD	3	20250306	\$ 4.693.518	\$ 14.080.554	0,00	0,00
406-0121	AST AMINOTRANS	Ninguna -	CJX100	1	14022501	\$ 1.570.230	\$ 1.570.230	0,00	0,00
406-0125	ACIDO URICO KIT 4*40ML + 2*20 ML CJ MINDRAY	Ninguna -	ml	1	14122501	\$ 1.569.772	\$ 1.569.772	0,00	0,00
406-0126	TRIGLICERIDOS KIT 4*40 ML	Ninguna -	KIT	4	14172401	\$ 1.572.062	\$ 6.288.248	0,00	0,00

SUBTOTAL: \$ 104.443.966
 DESCUENTO: \$ 0
 IMPUESTO: \$ 0
 RETE IVA: \$ 0
 RETE ICA: \$ 0
 VALOR FLETE: \$ 0
 VALOR IVA FLETE: \$ 0
 RETE FUENTE: \$ 2.611.098
 OTRAS RETE: \$ 0
 OTRAS DEDUC: \$ 0
 NETO A PAGAR: \$ 101.832.868

TOTAL: CIENTO UN MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS MCTE.

Detalle: Se ingresa factura PROD 4936 de Produclinicos del Sur S.A.S

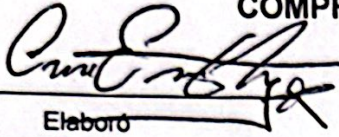



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CARMEN EMILIA OSPINA


Nit.813005265

COMPROBANTE DE ENTRADA N° 000004780

Usuario Confirmó: 1075307204


Elaboró


Revisó


Aprobó



4781

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		

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA 4 NO. PROD 4938
Fecha y Hora de Factura
 Generación 2026-03-13 17:48:14
 Expedición 2026-03-13 18:05:42
 Vencimiento 2026-03-13

REGISTRO INV	COD/LOTE	Descripción	UND	MARCA	%IVA	CANT	VALOR UND	VALOR TOTAL
2016RD-0003937	0020001212157	UF FLUOROCELL SF 29 ML X 2 PACKS RF:CE919553	UND	SYSMEX	0,00	2.00	1,422,882.00	2,845,764.00
A5031	A5031	F.V : 2026-09-15				2.00		
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
A5032	A5032	F.V : 2026-10-07				1.00		
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		
20217RD-0004372	0020001212153	UF CELLSHEATH X 20 LTS RF:ZA900007	UND	SYSMEX	0,00	10.00	693,008.00	6,930,080.00
P5114	P5114	F.V : 2026-09-08				10.00		
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	0020001212157	UF FLUOROCELL SF 29 ML X 2 PACKS RF:CE919553	UND	SYSMEX	0,00	2.00	1,422,882.00	2,845,764.00
A5042	A5042	F.V : 2026-12-07				2.00		
2016RD-0003937	0020001212156	UF FLUOROCELL CR 29 ML X 2 PACKS RF:AG792864	UND	SYSMEX	0,00	2.00	1,422,882.00	2,845,764.00
A5043	A5043	F.V : 2026-12-14				2.00		
20217RD-0004372	0020001212153	UF CELLSHEATH X 20 LTS RF:ZA900007	UND	SYSMEX	0,00	15.00	693,008.00	10,395,120.00
P5129	P5129	F.V : 2026-09-25				15.00		
2023RD-0007970	0020001212085	RUBELLA IGG KIT(CLIA)*50T COD:105-012521-A0	CAL	CJ MINDRAY	0,00	1.00	3,431,723.00	3,431,723.00
2025120121	2025120121	F.V : 2027-06-25				1.00		
2025RD-00031664	0020001212022	T-PSA(CLIA) KIT-EN 2IA50T COD:105-004219-A0	CJ	MINDRAY	0,00	2.00	2,815,080.00	5,630,160.00
2025070131	2025070131	F.V : 2027-04-15				2.00		
2021RD-00020844	0020001211907	ALT AMINOTRAS R14x35ml+R2 2x18mlCOD:105-000814-A0	CJ	MINDRAY	0,00	1.00	1,567,368.00	1,567,368.00
140125024	140125024	F.V : 2027-05-21				1.00		

PRODUCLINICOS DEL SUR LTDA.
 NIT.800.255.008-5

Firma Elaborado por : DEICY CLEVES MO

Firma Recibido

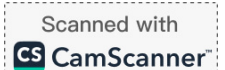
A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Resolución y/o Autorización de facturación No. 18764104111711 aprobado en 2025-12-31 hasta el 2026-12-26, vigencia 12 Meses, prefijo PROD desde el número 4592 al 10000

CUFE :181aab98c78b8cd7764066b992b524bcfd88d1733bf29b8359676f684179f15b86a88c73eeb431a235954d5a141d977

ORIGINAL

Página : 1 de 2

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



Prodclínicos del Sur S.A.S.
Soluciones Integrales para la Salud

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



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA 4 NO.
PROD 4938
Fecha y Hora de Factura
Generación 2026-03-13 17:48:14
Expedición 2026-03-13 18:05:42
Vencimiento 2026-03-13

Cliente	E S E CARMEN EMILIA OSPINA
NIT	813.005.265 - 7
Dirección	CL 34 8 30 NEVA
Ciudad	NEVA-HUILA - COLOMBIA
Correo	diana.rodriguezceceolab@gmail.com
Vendedor	DEICY CLEVES MORA
Teléfono	8631818
Centro Costo	1

REGISTRO INV	COD/LOTE	Descripción	UND	MARCA	%IVA	CANT	VALOR UND	VALOR
2021RD-0002085F	0020001211989	B I L I R U B I N A DIRECTKIT4*20ML+1*20MLCOD:105-000851-00	A		0.00	2.00	739,605.00	1,479,210.00
147526001	147526001	F.V.: 2027-07-05				2.00		
2021RD-0002086	0020001211991	COLESTEROL KIT1*40ML+1*14MLCOD:105-000835-A0	CJ	HDL-C	0.00	13.00	555,963.00	7,227,519.00
142125014	142125014	F.V.: 2027-11-02				13.00		
2021RD-0002085F	0020001212012	CP REACTIVA1*X40ML+1*10MLCOD:105-000841-A0	CJ		0.00	3.00	1,012,779.00	3,038,337.00
148925011	148925011	F.V.: 2027-03-24				3.00		
2021TRD-0004358	0020001212159	MALB MICROYALBUMU2X18 ML+ 2X5 ML COD. 105-006173-A0	CJ		0.00	2.00	2,162,029.00	4,324,058.00
46025017	46025017	F.V.: 2027-06-10				2.00		
2023RD-0007970	0020001212085	RUBELLA IGG KIT(CLIA)2*50T COD:105-012521-A0	CJ		0.00	3.00	3,431,723.00	10,295,169.00
46025017	46025017	F.V.: 2027-06-10				3.00		
2025120121	2025120121	F.V.: 2027-06-25				3.00		
2025RD-0003166F	0020001212022	T-PSA(CLIA) KIT-EN ZIA50T COD:105-004219-A0	CJ		0.00	5.00	2,815,080.00	14,075,400.00
2025070131	2025070131	F.V.: 2027-04-15				5.00		

Total Bruto	97,502,542.00
IVA Tarifa	0%
Total a Pagar	\$ 97,502,542.00

FORMA DE PAGO
Credito Credito Clientes
VALOR EN LETRAS
Noventa Y Siete Millones Cientos Dos Mil Quinientos Cuarenta Y Dos Pesos M/Cte

Medio de Pago Efectivo
Cuota 1 F - 004 - 4938 Vence el 2026-03-13

97,502,542.00

Total Items 17

Favor consignar a nombre de PRODCLINICOS DEL SUR S.A.S. CTA CTE BANCOLOMBIA NO. 63491264166. 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 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 18764104111711 aprobado en 2025-12-31 hasta el 2026-12-26, vigencia 12 Meses, prefijo PROD desde el número 4592 al 10000

CFUE : 181ab98c78bc0d7764066b992b524bcd88d173b729b8359676b84179115b66a88c73eeb431a235954d5a141d977 ORIGINAL

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

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CARMEN EMILIA OSPINA

Nit.813005265

COMPROBANTE DE ENTRADA N° 000004781

Usuario Confirmó: 1075307204

Datos Generales

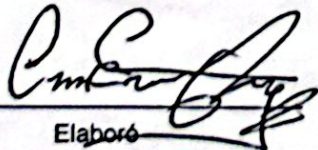
Proveedor:	800255008 - PRODUCLINICOS DEL SUR LTDA	Codigo:	800255008	Teléfono:	8748378
Dirección:	CL 14 5 35 BRR CENTRO	Línea Distribucion:	0904 - MATERIALES DE LABORATORIO	Estado:	Confirmado
Ciudad:	- ()	Almacen:	0406 - LABORATORIO COMODATO	Fecha:	17/03/2026
No. Factura:	PROD 4938 CxP: 0000044161	%ICA:	0,00	Fecha Factura:	13/03/2026
				Plazo:	45 Días

Código	Nombre	Documento Origen	U. Empaque	Cant.	Lote	Valor/U	Subtotal	%Dto	%Iva
0406-0013	HDL COLESTEROL DIRECTO	Ninguna -	KIT	13	14212501 2	\$ 555.963	\$ 7.227.519	0,00	0,00
0406-0044	UF-CELLSHEATH	Ninguna -	CJ 20 LT	25	P5016	\$ 693.008	\$ 17.325.200	0,00	0,00
0406-0045	UF-FLUOROCELL CR 2*29ML	Ninguna -	CJ 2*29ML	3	A5032	\$ 1.422.882	\$ 4.268.646	0,00	0,00
0406-0046	UF-FLUOROCELL SF 2*29ML	Ninguna -	CJ 2*29ML	4	A5031	\$ 1.422.882	\$ 5.691.528	0,00	0,00
0406-0059	BILIRRUBINA DIRECTA AUTO FS R2 (BECKMAN COULTER)	Ninguna -	FR X 6 ML	2	14752600 1	\$ 739.605	\$ 1.479.210	0,00	0,00
0406-0072	MICROALBUMINA R1 (DIASYS) X 4 R KIT	Ninguna -	FR X 20 ML	2	999999	\$ 2.162.029	\$ 4.324.058	0,00	0,00
0406-0090	CRP FS R1	Ninguna -	R1X50ML	3	34558	\$ 1.012.779	\$ 3.038.337	0,00	0,00
0406-0100	ANTIGENO PROSTATICO (T-PSA)	Ninguna -	CJX100	7	233977	\$ 2.815.080	\$ 19.705.560	0,00	0,00
0406-0103	MEDITAPE 9S	Ninguna -	UNIDAD	8	999999	\$ 2.393.528	\$ 19.148.224	0,00	0,00
0406-0104	RUBEOLA IGG	Ninguna -	CAJA X 50	4	20251201 21	\$ 3.431.723	\$ 13.726.892	0,00	0,00
406-0120	ALT AMINOTRAS	Ninguna -	CJX100	1	14012502 4	\$ 1.567.368	\$ 1.567.368	0,00	0,00

SUBTOTAL:	\$ 97.502.542
DESCUENTO:	\$ 0
IMPUESTO:	\$ 0
RETE IVA:	\$ 0
RETE ICA:	\$ 0
VALOR FLETE:	\$ 0
VALOR IVA FLETE:	\$ 0
RETE FUENTE:	\$ 2.437.562
OTRAS RETE:	\$ 0
OTRAS DEDUC:	\$ 0
NETO A PAGAR:	\$ 95.064.980

TOTAL: NOVENTA Y CINCO MILLONES SESENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE.

Detalle: Se ingresa factura PROD 4938 de Produclinicos del Sur S.A.S


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	14125-3774

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA 3 NO PRS 934

Fecha y Hora de Factura
 Generación 2026-03-04 11:25:43
 Expedición 2026-03-04 11:43:10
 Vencimiento 2026-03-04

REGISTRO INV	COD/LOTE	Descripción	UND	MARCA	%IVA	CANT	VALOR UND	VALOR TOTAL
2021RD-0002088 R1	0020001211966	ACIDO URICO KIT 4*40ML+2*20ML COD:105-000848-A0	CJ	MINDRAY	0,00	1.00	1,467,077.00	1,467,077.00
141225010	141225010	F.V : 2027-01-05				1.00		
2021RD-0002085 F	0020001211908	AST AMINOTRANS 4x35ml+R2 2x18mlCOD:105-000815-A0	CJ	MINDRAY	0,00	1.00	1,467,505.00	1,467,505.00
140224022	140224022	F.V : 2026-05-03				1.00		
2021RD-0002085	0020001211967	B I L I R R U B I N A TOTALKIT4*20ML+1*20MLCOD:105-000850-00	CJ	MINDRAY	0,00	2.00	586,360.00	1,172,720.00
147425015	147425015	F.V : 2027-06-08				2.00		
2021RD-0002086	0020001211991	COLESTEROL HDL-C KIT1*40ML+1*14MLCOD:105-000835-A0	CJ	MINDRAY	0,00	2.00	519,592.00	1,039,184.00
142125012	142125012	F.V : 2027-05-27				2.00		
2021RD-0002086 F	0020001212003	COLESTEROL TOTAL 4*40ML COD:105-000820-A0	CJ	MINDRAY	0,00	4.00	1,469,645.00	5,878,580.00
141625008	141625008	F.V : 2026-11-25				4.00		
2021RD-0002085 F	0020001211905	CREATININA R1 2x27ml+R2 1x18ml COD:105-004614-A0	CJ	MINDRAY	0,00	15.00	1,258,213.00	18,873,195.00
141125012	141125012	F.V : 2026-11-28				15.00		
2021RD-0002085 F	0020001211964	GLUCOSA KIT 4*40ml +2*20ml COD:105-000849-A0	CJ	MINDRAY	0,00	6.00	1,385,971.00	8,315,826.00
141525011	141525011	F.V : 2027-03-05				6.00		
2021RD-0002086 R1	0020001211990	TRIGLICERIDOS KIT4*40ML COD:105-000821-00	CJ	MINDRAY	0,00	4.00	1,469,217.00	5,876,868.00
141725006	141725006	F.V : 2027-04-23				4.00		
20217RD-0004358	0020001212159	MALB MICROALBUMU2X18 ML+ 2X5 ML COD. 105-006173-A0	CJ	MINDRAY	0,00	4.00	2,020,588.00	8,082,352.00
46025015	46025015	F.V : 2027-04-15				4.00		
2017RD-0004637	0020001211758	DILUYENTE DS EN/20L COD:105-012283-A0	CJ	MINDRAY	0,00	15.00	710,694.00	10,660,410.00
2025071628	2025071628	F.V : 2027-07-15				15.00		
2017RD-0004637	0020001211150	LYSE M-6 LD 4X1000 ML MINDRAY REF 105-012288-A0	CJ	MINDRAY	0,00	3.00	4,386,465.00	13,159,395.00
2025040608	2025040608	F.V : 2027-04-05				3.00		
2017RD-0004637	0020001212045	DYE M-6 FN (12MLX4) COD:105-012294-A0	CJ	MINDRAY	0,00	3.00	1,007,619.00	3,022,857.00
2025102637	2025102637	F.V : 2026-10-25				3.00		

PRODUCLINICOS DEL SUR LTDA.
 NIT: 800,255,008-5

Firma Elaborado por : DEICY CLEVES MO

Firma Recibido

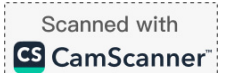
A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor, Resolución y/o Autorización de facturación No. 18764104110854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

CUFE :6d81b757fbeb4598494bd2c22cded28ab40debdd41d037703fcb7948f1f1660bacda14cf53696c11eda47d76b5d5e936

ORIGINAL

Página : 1 de 2

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



Productos del Sur S.A.S.
Soluciones Integrales para la Salud

PRODUCTINICOS DEL SUR S.A.S.
NIT : 800,255,008 - 5
CL 14 5 35
NEVA-HUILA - COLOMBIA
6086624848 8748378
FINANCIERA@PRODUCTINICOS.COM.CO
Responsables de Iva - No somos autoretenedores
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 NEVA
Ciudad	NEVA-HUILA - COLOMBIA
Correo	diana.rodriiguezceolab@gmail.com

REGISTRO INV	COD/LOTE	Descripción	UND	MARCA	%IVA	CANT	VALOR	VALOR UND
2017RD-0004637	0020001211153	LYSE M-6 LN 4 X 1000ML MINDRAY REF	CJ	MINDRAY	0,00	3,00	4.386,465,00	13,159,395,00
2025030611	2025030611	F.V : 2027-03-05				3,00		
2017RD-0004637	0020001211150	LYSE M-6 LD 4X1000 ML MINDRAY REF	CJ	MINDRAY	0,00	1,00	4.386,465,00	4,386,465,00
2025040608	2025040608	F.V : 2027-04-05				1,00		
2024042110	2024042110	F.V : 2026-04-20				1,00		

Total Bruto	97.611,178,00
IVA Tarifa	0,00
Total a Pagar	\$ 97.611,178,00

FORMA DE PAGO Credito Credito Clientes Efectivo
MEDIO DE PAGO

Cuota 1 F - 003- 934 Vence el 2026-03-04 97.611,178,00

VALOR EN LETRAS Noventa Y Siete Millones Seiscientos Once Mil Ciento Seenta Y Ocho Pesos M/Cie

OBSERVACIONES

FAVOR CONSIGNACION A NOMBRE DE PRODUCTINICOS DEL SUR S.A.S. CTA CTE BANCOLOMBIA No. 63491264166 CONVENIO N° 45803 SOMOS AUTORETENEADORES DE I.C.A EN NEVA Acuerdo Municipal No. 028 de 2018 NOTA: DESPUES DE 3 DIAS DE ACEPTADOS LOS PRODUCTOS NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES

Firma Elaborado por : DEICY CLEVES MO
PRODUCTINICOS DEL SUR LTDA
NIT 800,255,008-5

Firma Recibido

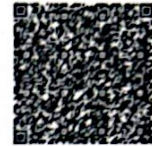
A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor, Resolución y/o Autorización de facturación No. 18764104110854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

Fabricante del Software: Siligo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siligo Pyme, Proveedor tecnológico: Siligo 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
 8624848 8748378
 FINANCIERA@PRODUCLINICOS.COM.CO
 Responsables de iva - No somos autorretenedores
 Actividad Económica 4773 Tarifa 3,50



NOTA CRÉDITO ELECTRÓNICA

C - 002 - 934

Fecha y Hora de Documento
 Generación 2026-03-13 17:33:40
 Expedición 2026-03-13 17:51:11
 Vencimiento 2026-03-12

Señores	E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA	Teléfono	8631818
NIT	813.005.265 - 7	Ciudad	NEIVA-HUILA - COLOMBIA
Dirección	CL 34 8 30 NEIVA		

REGISTRO INVIMA	COD/LOTE	DESCRIPCION	UND	MARCA	IVA %	CANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
2016RD-0003937	0020001212157	UF FLUOROCELL SF 29 ML X 2 PACKS RF:CE919553	UND	SYSMEX	0,00	2.00	1,422,882.00	2,845,764.00
A5031	A5031	F.V : 2026-09-15				2.00		
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
A5032	A5032	F.V : 2026-10-07				1.00		
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		
20217RD-0004372	0020001212153	UF CELLSHEATH X 20 LTS RF:ZA900007	UND	SYSMEX	0,00	10.00	693,008.00	6,930,080.00
P5114	P5114	F.V : 2026-09-08				10.00		
2016RD-0003841	0020001212152	MEDITAPE 9A 100 STRIPS/BOTTLE X 10 RF:AX119225	UND	SYSMEX	0,00	4.00	2,236,942.00	8,947,768.00
AC5014	AC5014	F.V : 2027-01-27				4.00		
2016RD-0003937	0020001212157	UF FLUOROCELL SF 29 ML X 2 PACKS RF:CE919553	UND	SYSMEX	0,00	2.00	1,329,796.00	2,659,592.00
A5042	A5042	F.V : 2026-12-07				2.00		
2016RD-0003937	0020001212156	UF FLUOROCELL CR 29 ML X 2 PACKS RF:AG792864	UND	SYSMEX	0,00	2.00	1,329,796.00	2,659,592.00
A5043	A5043	F.V : 2026-12-14				2.00		
20217RD-0004372	0020001212153	UF CELLSHEATH X 20 LTS RF:ZA900007	UND	SYSMEX	0,00	15.00	647,671.00	9,715,065.00
P5129	P5129	F.V : 2026-09-25				15.00		
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
2025120121	2025120121	F.V : 2027-06-25				1.00		
2025RD-0003166-R1	0020001212022	T-PSA(CLIA) KIT-EN 2IA50T COD:105-004219-A0	CJ	MINDRAY	0,00	2.00	2,815,080.00	5,630,160.00
2025070131	2025070131	F.V : 2027-04-15				2.00		
2021RD-0002084-R1	0020001211907	ALT AMINOTRAS R14x35ml+R2 2x18mlCOD:105-000814-A0	CJ	MINDRAY	0,00	1.00	1,464,830.00	1,464,830.00
140125024	140125024	F.V : 2027-05-21				1.00		
2021RD-0002085-R1	0020001211989	BILIRUBINA DIRECKIT4*20ML+1*20MLCOD:105-0008	CJ	MINDRAY	0,00	2.00	691,220.00	1,382,440.00
147526001	147526001	F.V : 2027-07-05				2.00		

Elaborado, Impreso y enviado electrónicamente por Sigo S.A.S Nnit: 830.048.145-8

Factura Relacionada No. PRS- 940 fecha factura: 12/03/2026

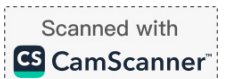
CUFE Factura :98255f32563ca196141cfbe520e393e51561836247910c5fa417e821635c7fa638e987604e9967bf593fe2fe5cf419bf

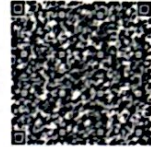
CUDE :39dc5852dfe8e0f053cee1daf65d537d5361eef9ab58a4a9359303c6b8d73dfeb86ae33ec4c3570c10fbb517a8f087d

PRODUCLINICOS DEL SUR LTDA.
 NIT.800.255.008-5

 Elaborado por

Aprobado por





NOTA CRÉDITO ELECTRÓNICA

C - 002 - 934

Fecha y Hora de Documento
Generación 2026-03-13 17:33:40
Expedición 2026-03-13 17:51:11
Vencimiento 2026-03-12

Señores **E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA**
NIT **813,005,265 - 7** Teléfono **8631818**
Dirección **CL 34 8 30 NEIVA** Ciudad **NEIVA-HUILA - COLOMBIA**

REGISTRO INVIMA	COD/LOTE	DESCRIPCION	UND	MARCA	IVA %	CANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
2021RD-0002086	0020001211991	COLESTEROL HDL-C KIT1*40ML+1*14MLCOD:105-000835-A0	CJ	MINDRAY	0,00	13.00	519,592.00	6,754,696.00
142125014	142125014	F.V : 2027-11-02				13.00		
2021RD-0002085-R1	0020001212012	CRP PROT C REACTIVA1*X40ML+1*10MLCOD:105-001	CJ	MINDRAY	0,00	3.00	946,522.00	2,839,566.00
148925011	148925011	F.V : 2027-03-24				3.00		
20217RD-0004358	0020001212159	MALB MICROALBUMU2X18 ML+ 2X5 ML COD. 105-006173-A0	CJ	MINDRAY	0,00	2.00	2,020,588.00	4,041,176.00
46025017	46025017	F.V : 2027-06-10				2.00		
2023RD-0007970	0020001212085	RUBELLA IGG KIT(CLIA)2*50T CAL COD:105-012521-A0	CJ	MINDRAY	0,00	3.00	3,207,218.00	9,621,654.00
2025120121	2025120121	F.V : 2027-06-25				3.00		
2025RD-0003166-R1	0020001212022	T-PSA(CLIA) KIT-EN 2iA50T COD:105-004219-A0	CJ	MINDRAY	0,00	5.00	2,630,916.00	13,154,580.00
2025070131	2025070131	F.V : 2027-04-15				5.00		

Total Items 17

Total Bruto	93,075,680.00
IVA Tarifa 0%	0.00
Total a Pagar	\$ 93,075,680.00

FORMA DE PAGO MEDIO DE PAGO
Credito Credito Clientes Efectivo 93.075.680,00 Cuota 1 Vence el 2026-03-12

VALOR EN LETRAS
Noventa Y Tres Millones Setenta Y Cinco Mil Seiscientos Ochenta Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Carmen Emilia Ospina
28-03-2026

Factura Relacionada No. PRS- 940 fecha factura: 12/03/2026

CUFE Factura :98255f32563ca196141cbe520e393e51561836247910c5fa417e821635c7fa638e987604e9967bf593fe2fe5cf419bf

CUDE :39dc5852dfe8e0f053cee1daf65d537d5361eef9ab58a4a9359303c6b8d73dfcb86ae33ec4c3570c10fbb517a8ff087d

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

Elaborado por

Aprobado por

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Silgo S.A.S NIT: 830.048.145-8



FORMATO

CODIGO	GBS-S1-F9
VERSIÓN	1
VIGENCIA	09/05/2017
PAGINA 1 DE 1	

ACTA DE INCIO BIENES Y SERVICIOS

No. Contrato: 073 de 2026

Clase: Suministro

Contratante: Empresa Social del Estado Carmen Emilia Ospina NIT 813.005.265-7

Contratista: PRODUCLINICOS DEL SUR S.A.S

Objeto: 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.

Valor inicial del contrato: \$750.000.000

Fecha de iniciación del contrato: 02 DE FEBRERO DE 2026

Fecha de terminación del contrato: 30 DE ABRIL 2026

En Neiva, a los DOS (02) días del mes de FEBRERO del año 2026, se reunieron en las instalaciones de la E.S.E. Carmen Emilia Ospina, la Dra MONICA ALEJANDRA RUBIO DIAZ, BACTERIOLOGA de la E.S.E. Carmen Emilia Ospina en calidad de SUPERVISOR y la empresa PRODUCLINICOS DEL SUR S.A.S representada legalmente por ADRIANA KATHERINE FARFAN SOTELO en calidad de contratista, para dejar constancia por medio de la presente acta de inicio que en el día de hoy el contratista inicia la ejecución de su contrato y el cumplimiento del objeto del mismo.

Para constancia se firma por los que en ella intervinieron.

MONICA ALEJANDRA RUBIO DIAZ
SUPERVISORA
E.S.E. Carmen Emilia Ospina

ADRIANA KATHERINE FARFAN SOTELO
Representante legal
PRODUCLINICOS DEL SUR



FORMATO
**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN DE
 ACTIVIDADES DE BIENES Y SERVICIOS**



PROCESO:
 GESTIÓN DE
 CONTRATACIÓN

CODIGO: GCR-S1-F39

VIGENCIA: 03/03/2026

V3

PÁGINA 1 de 5

Neiva, 17/04/2026

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 HEMATOLOGÍA, QUÍMICA SANGUÍNEA, UROANÁLISIS, MICROBIOLOGÍA, PRUEBAS ESPECIALES Y SOFTWARE PARA EL LABORATORIO CLÍNICO DE LA E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA.

Periodo ejecutado: 01 AL 31 DE MARZO 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.
3	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	Manuales entregados al área de contratación.	Manuales se entregan en USB, guías rápidas de cada equipo, fichas de seguridad, registros Invima y fichas técnicas impresas. Reposan en contratación y Laboratorio

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
 863 2828

WHATSAPP
 304 384 99 92

f i o
 ESE Carmen Emilia Ospina

 <p>CARMEN EMILIA OSPINA Servicio de Salud</p>	<p>FORMATO INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE BIENES Y SERVICIOS</p>	
<p>PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACION</p>	<p>CODIGO: GCR-S1-F39</p>	<p>VIGENCIA: 03/03/2026</p>
<p>PÁGINA 2 de 5</p>	<p>V3</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>Anexar cronograma anexo en la propuesta Laboratorio.</p>	Cronograma entregado en Laboratorio.
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 repesadas 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>Líneas de soporte y disponibilidad para cada reposa en Laboratorio.</p>	<p>Lista de asistencia y certificados de capacitación impresos. Reposan en Contratación y Laboratorio.</p>
6	<p>Garantizar la inducción a todo el personal en el manejo y mantenimiento diario a los equipos entregados en apoyo tecnológico, lo cual no generará erogaciones para la E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA.</p> <p>Capacitación al personal de bacteriología en cada unos de los equipos instalados en la E.S.E Carmen Emilia Ospina.</p> <p>Capacitación a todo el personal (auxiliares, bacteriólogos administrativos), en el manejo del Software Enterprise.</p>	<p>Capacitación al personal de bacteriología en cada unos de los equipos instalados en la E.S.E Carmen Emilia Ospina.</p> <p>Capacitación a todo el personal (auxiliares, bacteriólogos administrativos), en el manejo del Software Enterprise.</p>
7	<p>Anexar Hoja de Vida de los Ingenieros responsables de Anexadas en la propuesta.</p>	<p>Documentos reposan en contratación y Laboratorio.</p>



CARMEN EMILIA OSPINA
Salud, Bienestar y Dignidad

FORMATO
INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN DE
ACTIVIDADES DE BIENES Y SERVICIOS



PROCESO
GESTIÓN DE
CONTRATACIÓN

CODIGO: GCR-S4-F39

VIGENCIA: 03/03/2026

V3

PÁGINA 3 de 5



	mantenimiento con certificación de inscripción ante el INVIMA.		
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.
11	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.	Se dará cumplimiento a esta actividad en el momento en que se presente.	N/A
12	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.	Se dará cumplimiento a esta actividad en el momento en que se presente.	N/A

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92

ESE Carmen Emilia Ospina

 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Sociedad por Acciones</small>	FORMATO INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE BIENES Y SERVICIOS	PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACION	CODIGO: GCR.S1.F39	VIGENCIA: 03/03/2026	V3	PÁGINA 4 de 5
						

13	Ejecutar el objeto contractual, acatando las especificaciones técnicas señaladas, con oportunidad, eficiencia y eficacia de manera autónoma e independiente	Se está dando cumplimiento de acuerdo a la necesidad del servicio.	Comprobantes de ingreso en área de almacén.
14	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.	Se anexó a la propuesta el soporte de la relación comercial con el Laboratorio Clínico Aidalab IPS S.A.S.	Reposa en Contratación y Laboratorio Clínico Aidalab IPS S.A.
15	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	Se dará cumplimiento a esta actividad en el momento en que se presente.	N/A
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 actúa 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	Presentación mensual de documentos de Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales) y parafiscales (Caja de compensación Familiar SENA y ICBF).	Sopores de Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales) y parafiscales (Caja de compensación Familiar SENA y ICBF. Impresos.

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

304 384 99 92
WHATSAPP

ESE Carmen Emilia Ospina



CARMEN EMILIA OSPINA
Social Línea y dignidad

FORMATO
INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN DE
ACTIVIDADES DE BIENES Y SERVICIOS



PROCESO:
GESTIÓN DE
CONTRATACIÓN

CODIGO: GCR-Ş1-F39

VIGENCIA: 03/03/2026

V3

PÁGINA 5 de 5

	a los sistemas de Seguridad Social Integral en Salud y Pensión como trabajador independiente.		
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 diligenciamiento y 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

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

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92

f i o
ESE Carmen Emilia Ospina



CARMEN EMILIA OSPINA
Salud, bienestar y dignidad

FORMATO
INFORME DE SUPERVISIÓN DE
CONTRATO



PROCESO:
GESTION DE CONTRATACION

CODIGO: GCR-S1-F42

VIGENCIA: 03/03/2026

V1

PÁGINA 1 de 3

TIPO DE INFORME:	Parcial: X	Final:	Nº: 02	Fecha: 17/04/2026
PERIODO DE INFORME:	DEL 01 A 31 DE MARZO DE 2026			
CONTRATO:	DE: SUMINISTRO	Nº	73	AÑO: 2026
CONTRATANTE:	ESE CARMEN EMILIA OSPINA			NIT. 800.255.008-5
CONTRATISTA:	NOMBRE O RAZON SOCIAL:	PRODUCCLINICOS DEL SUR SAS		NIT O CC: 800.255.008-5
	DIRECCIÓN Y CIUDAD:	CALLE 14 No. 5-35 BARRIO CENTRO		TEL: 3204715443
	REPRESENTANTE LEGAL:	Adriana Katherine Farfán Sotelo		CC: 0.075.274.331
OBJETO:	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.			
FECHA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	Enero 30 de 2026			
1. BALANCE JURÍDICO ADMINISTRATIVO				
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	Setecientos cincuenta millones de pesos (\$750.000.000)			
VALOR ADICIONAL: (OTRO SI)	Nº 1	Valor:	Fecha:	
VALOR TOTAL (Acumulado)	Setecientos cincuenta millones de pesos (\$750.000.000)			
PLAZO INICIAL:	El término de duración del contrato será hasta EL TREINTA (30) DE ABRIL DEL AÑO 2026, previa legalización del contrato suscripción del acta de inicio con el supervisor del mismo.			
PLAZO ADICIONAL:	Nº 1	Tiempo:	Fecha:	
PLAZO TOTAL (Acumulado)	El término de duración del contrato será hasta EL TREINTA (30) DE ABRIL DEL AÑO 2026, previa legalización del contrato suscripción del acta de inicio con el supervisor del mismo.			
FECHA DE INICIO:	02/02/2026			
FECHA DE SUSPENSIÓN Y REINICIO:	Nº 1	Término		Fecha (dd/mm/aa)
		Suspensión:		(Escribir aquí Día / Mes / Año)
		Reinicio:		(Escribir aquí Día / Mes / Año)
FECHA DE TERMINACIÓN:	30/04/2026			

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92

f i @
ESE Carmen Emilia Ospina



CARMEN EMILIA OSPINA
Salud. bienestar. dignidad.

FORMATO
INFORME DE SUPERVISIÓN DE
CONTRATO



PROCESO:
GESTION DE CONTRATACION

CODIGO: GCR-S1-F42

VIGENCIA: 03/03/2026

V1

PÁGINA 2 de 7

GARANTIAS:

PÓLIZAS	Nº	FECHA DE APROBACION	TIPO DE AMPARO		VALOR ASEGURADO
	560-47-994000197937	31/01/2026	CUMPLIMIENTO		\$150.000.000
	VIGENCIA	INICIO	30/01/2026	FINAL	31/10/2026

GARANTIAS

PÓLIZAS	Nº	FECHA DE APROBACION	TIPO DE AMPARO		VALOR ASEGURADO
	560-47-994000197937	31/01/2026	CALIDAD		\$225.000.000
	VIGENCIA	INICIO	30/01/2026	FINAL	30/04/2027

GARANTIAS

PÓLIZAS	Nº	FECHA DE APROBACION	TIPO DE AMPARO		VALOR ASEGURADO
	560-47-994000197937	31/01/2026	SALARIOS		\$75.000.000
	VIGENCIA	INICIO	30/01/2026	FINAL	30/04/2029

SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL:

Que el contratista acreditó el cumplimiento del pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social, correspondiente al mes de MARZO de 2025 así:

PLANILLA Nº	Seguridad Social SGSSS			Parafiscales				
	PROTECCION	SANITAS	SURA	CC F	SEN A	ICB F	ESA P	MIN EDU
PERIODO PAGADO				\$	\$	\$	\$	\$
				Anexa Certificado de pago de aportes SGSSS y parafiscales.			Si X	No ___

2. BALANCE FINANCIERO

INF. PRESUPUESTAL	CDP	RP	Recurso y/o Fuente	Nombre del Recurso y/o Fuente
CONTRATO INICIAL	110	127	01	RECURSOS PROPIOS
ADICIONAL Nº				

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92

f @
ESE Carmen Emilia Ospina



CARMEN EMILIA OSPINA
Salud. Bienestar. Dignidad.

FORMATO
INFORME DE SUPERVISIÓN DE
CONTRATO



PROCESO: GESTION DE CONTRATACION	CODIGO: GCR-S1-F42	VIGENCIA: 03/03/2026	V1	PÁGINA 3 de 7
-------------------------------------	--------------------	----------------------	----	---------------

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACION DE PAGO (CCYAP)		FECHA (Día/Mes/Año)	VALOR	AMORT. ANTICIPO	VR. NETO
Nº.	CONCEPTO				
1	Anticipo Cto. Principal		\$	\$	\$
2	Anticipo Adicional No .01		\$	\$	\$
3	Parcial	02/03/2026	\$241.091.689,40	\$	\$241.091.689,40
4	Parcial	17/04/2026	\$201.946.508,00	\$	\$201.946.508,00
5	Parcial		\$	\$	\$
6	Final		\$	\$	\$
TOTALES				\$	\$443.038.197,40

DESCRIPCIÓN DE PAGOS	FECHA (Día/Mes/Año)	VALOR	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO %
Valor Inicial del Contrato	30/01/2026	\$750.000.000	100%
Valor Adicional N°1		0	
Valor Final Contratado		\$750.000.000	100%
Valor Ejecutado (CCYAP)		\$443.038.197,40	59%
Saldo Por Ejecutar (a favor ESE CEO)		\$306.961.802,60	41%

3. COMPONENTE TÉCNICO

En virtud del objeto contratado y revisado el informe mensual del período del 01 al 31 de MARZO DE 2026 que se derivan del Contrato de suministro N° 73 de 2026 del cual soy Supervisor, me permito presentar el siguiente informe:



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.

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92

Facebook, Instagram, YouTube icons
ESE Carmen Emilia Ospina

	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO			
	PROCESO: GESTION DE CONTRATACION	CODIGO: GCR-S1-F42	VIGENCIA: 03/03/2026	

3	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	Manuales entregados al área de contratación.	Manuales se reciben en USB, guías rápidas de cada equipo, fichas de seguridad, registros, Invinia y fichas técnicas impresas. Reposan en contratación y Laboratorio
4	Mantenimiento: Anexar cronograma del programa de mantenimiento preventivo de equipos entregados mediante apoyo tecnológico incluidos los equipos de cómputo. El mantenimiento correcto debe incluir los repuestos necesarios para la operatividad de los equipos.	Cronograma anexo en la propuesta.	Cronograma recibido en Laboratorio.
5	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 repesadas a un laboratorio de referencia habilitado, con quien el proponente tenga contrato vigente.	Se reciben las líneas de soporte y disponibilidad para cada eventualidad y de acuerdo a la necesidad.	Líneas de soporte y disponibilidad para cada reposa en Laboratorio.
6	Garantizar la inducción a todo el personal en el manejo y mantenimiento diario a los equipos entregados en apoyo tecnológico, lo cual no generará erogaciones para la E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA.	Capacitación al personal de bacteriología en cada unos de los equipos instalados en la E.S.E Carmen Emilia Ospina. Capacitación a todo el personal (auxiliares,	Lista de asistencia y certificados de capacitación en impresos. Reposan en Contratación y Laboratorio.



CARMEN EMILIA OSPINA
Salud, bienestar y dignidad

**FORMATO
INFORME DE SUPERVISIÓN DE
CONTRATO**



PROCESO:
GESTION DE CONTRATACION

CODIGO: GCR-31-F42

VIGENCIA: 03/03/2026

V1

PÁGINA 5 de 7

		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.	N/A	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.	N/A	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.	Recepción de pedido en área de almacén	Comprobantes de ingreso en área de almacén.
11	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.	N/A	N/A
12	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	N/A	N/A

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92

ESE Carmen Emilia Ospina


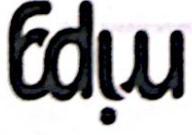
Buscamos la excelencia por su salud bienestar y dignidad

Supervisor
 Monica Alejandra Rubio Diaz



Por las razones anteriormente expuestas y al verificar el cumplimiento de las obligaciones, se avala el pago correspondiente por el periodo el del (01/03/2026) al (31/03/2026); por valor de Dieciséis millones novecientos cuarenta y seis mil quinientos ochocientos ochenta y cinco (\$201.946.508)

21	Cumplir las demás obligaciones inherentes a la naturaleza del Contrato.	Se verificará y exigirá el cumplimiento a cada una de las obligaciones estipuladas en el contrato.	N/A
20	Gestionar la legalización del contrato y su acreditación ante el Contrante en forma oportuna para la obtención del Certificado de Legalización.	Realización diligenciamiento Certificado de legalización de laboratorio contrato y acta de Reposan en contratación y inicio legalizados.	
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 recibió la póliza correspondiente	Laboratorio Póliza impresa. Reposan en contratación y
	Si se contrata como persona natural deberá acreditarse pagos a los sistemas de Seguridad Social Integral en Salud y Pensión como trabajador independiente.		

 CARMEN EMILIA OSPINA PROCESO: GESTION DE CONTRATACION CÓDIGO: GCR-S1-F42	VIGENCIA: 03/03/2026 VI	PAGINA 7 de 7 
FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO		

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:

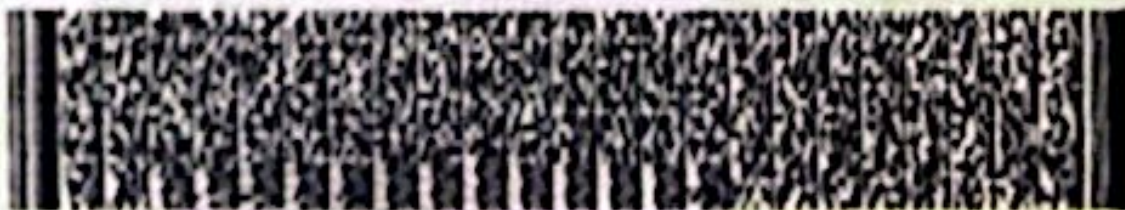
CERTIFICA:

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, 07 de Abril de 2026.


JOSÉ MANUEL BELTRÁN BUENDÍA
Revisor Fiscal
TP 170909-T

A-1900100-00130588 N 0017628571-20081122 0006667733A 1 6570018533



REGISTRO NACIONAL
CANTON MANABI, MANABI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Manabí, Ecuador*

15-NOV-1976 FLORENCIA

ESTATURA 1.58
O.S. RH O+
SEXO M

LUGAR DE NACIMIENTO
(HUILA)
CAMPOALEGRE

FECHA DE NACIMIENTO 22-MAR-1957

IMPORTE DERECHO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 17.628.571

BELTRAN BUENDIA

APELLIDOS

JOSE MANUEL

NOMBRES

Jose Manuel Beltran Buendia

FRMA



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

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES** 

Identificación Pública S.A. 170814/0117

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:

0798678457

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

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: 03	Año: 2026	Mes: 04	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
14		\$31.799.822		36968837

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCP	Días Cot a CCP	IBC Cajas	Tarifa CCP	Aporte CCP	Tarifa SENVA	Aporte SENVA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-10752333459	CONFAMILIAR DEL HUIA	30	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1077720180	CONFAMILIAR DEL HUIA	28	\$1.680.000	0.0400000	\$67.200	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1077720180	CONFAMILIAR DEL HUIA	2	\$120.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-10752222642	CONFAMILIAR DEL HUIA	30	\$2.872.047	0.0400000	\$114.900	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-7690408	CONFAMILIAR DEL HUIA	30	\$2.000.000	0.0400000	\$80.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-26420731	CONFAMILIAR DEL HUIA	30	\$2.730.000	0.0400000	\$109.200	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1084870083	CONFAMILIAR DEL HUIA	28	\$2.333.334	0.0400000	\$93.400	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERIODO 2026 - 03
TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLPENSIONES	5	\$1.850.400	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$1.850.400
PORTENTER	5	\$2.091.600	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$2.091.600
PROTECCION	4	\$1.530.200	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$1.530.200

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTE S DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES SES UPC	SUBROT AL APORTE S COT	SUBROT AL APORTE S	RADICACIÓN AUTOLIMITADA	SALDO FAVOR PERIODO ANTERIOR OBL	SALDO FAVOR PERIODO ANTERIOR OR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL. SALUD	TOTAL PAGAR
NUOVA E.P.S. S.A.	7	\$741.100	\$0	0	\$0	0	\$0	\$741.100	0	\$0	\$0	\$741.100	\$0	0	\$0	\$0	\$741.100	\$0	\$0	\$741.100
NUOVA E.P.S. S.A. MOV	1	\$88.000	\$0	0	\$0	0	\$0	\$88.000	0	\$0	\$0	\$88.000	\$0	0	\$0	\$0	\$88.000	\$0	\$0	\$88.000
SANITAS	6	\$535.400	\$0	0	\$0	0	\$0	\$535.400	0	\$0	\$0	\$535.400	\$0	0	\$0	\$0	\$535.400	\$0	\$0	\$535.400

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
SEGUROS BOLIVAR	14	\$513.900	0	\$0	\$0	\$513.900	0	\$0	\$513.900	0	\$0	\$0	\$513.900

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMPFAMILIAR DEL HUILA	14	\$1.267.300	0	\$0	\$1.267.300
SENA	0	\$0	0	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	0	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	0	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	0	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	3	\$1.364.500
PENSIONES	3	\$5.472.200
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$513.900
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$1.267.300
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$8.617.900