



ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - SANTA FE DE ANTIOQUIA

Nit :890982264-1

COMPROBANTE DE EGRESO

51

72213

Fecha:

2026/05/29

* * CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL ANTIOQUIA

2026 5 29

30,000,000.00

TREINTA MILLONES DE PESOS CON 00/100 M/CT

Proveedor: CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL ANTIOQUIA

NIT/CC: 890980074 - 8

Vlr. Pagado: 30,000,000.00

Nro. Factura: 5215, 5183, 5166, 5154

Fecha Factura: 2026/05/29

Fac. Ref:

Transf: 22694

Cuenta Banco: 071 - 1110060304

Vlr. Transf: 30,000,000.00

Valor Letras: TREINTA MILLONES DE PESOS CON 00/100 M/CTE

Concepto: 200 - MATERIALES E INSUMOS
SUMINISTRO DE COMPONENTES SANGUINEOS

VALORES

Vr. Bruto: 50,149,621.00

Vr. Iva: 0.00

Vr. Retención: 0.00

Vr. ICA: 0.00

Vr. Rete-Iva: 0.00

Vr. Descuentos: 0.00

N-Estampilla: 5,767,208.00

Vr. NETO: 44,382,413.00

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Apl-Cont	Nit	Centro Costos	Valor
1110060304	A - A			30,000,000.00
2401010101	A - I	890980074		30,000,000.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2026	7100	245010302	30,000,000.00
Total:			30,000,000.00

SANTIAGO VARELA MACIAS
Gerente

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL ANTIOQUIA
Firma y Sello - Beneficiario

CAROLINA RIVERA USUGA
Subgerente Financiera

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

NIT: 890982264

CALLE 10 3 24 BARRIO JESUS

CIUDAD :	SANTA FE DE ANT.	AÑO :	2026
SEÑORES :	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL ANTIOQUIA	CUENTA :	36 - 40410
NIT :	890980074	FECHA :	2026/01/28
FACTURA PROVEEDOR No.:	FE - 5166	FECHA VENCIMIENTO:	2026/04/26
ORDEN No. :	28717	DOC. SOPORTE :	
MONEDA :	MF-PESO COLOMBIANO		
POR CONCEPTO DE :			

DETALLE CONCEPTOS:							
CONCEPTO	NOMBRE	TIPO	CONTABILIZA	CCO	VALOR	BASE	
01101	103 LABORATORIO INSUMOS PROPIOS	C	Internacional	7800	9,157,025.00	0.00	
01101	007 ESTAMPILLA PRO- DEPORTE	T	Internacional	7800	228,926.00	9,157,025.00	
01101	005 ESTAMPILLA PRO CULTURA	T	Internacional	7800	183,141.00	9,157,025.00	
01101	006 ESTAMPILLA PRO- ANCIANO	T	Internacional	7800	366,281.00	9,157,025.00	
01101	008 ESTAMPILLA PARA JUSTICIA FLIAR	T	Internacional	7800	183,141.00	9,157,025.00	
01101	001 ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL	T	Internacional	7800	91,570.00	9,157,025.00	
TOTAL					8,103,966.00		

DETALLE CONTABLE:												
EAD	CUENTA	A-C	C.CO	NIT	ANE	DESCRIPCION	DÉB INTER.	CRÉD INTER.	DÉB LOCAL	CRÉD LOCAL	CONC	BASE
01101	1514050101	I-I		890980074	FE5166	LABORATORIO INSUMOS PROPIOS	9,157,025.00					
01101	2407220101	I-I		890980074	FE5166	ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL		91,570.00				
01101	2407220401	I-I		890980074	FE5166	ESTAMPILLA PRO- DEPORTE		228,926.00				
01101	2407220201	I-I		890980074	FE5166	ESTAMPILLA PRO CULTURA		183,141.00				
01101	2407220301	I-I		890980074	FE5166	ESTAMPILLA PRO- ANCIANO		366,281.00				
01101	2407220501	I-I		890980074	FE5166	ESTAMPILLA PARA JUSTICIA FLIAR		183,141.00				
01101	2401010101	A-I		890980074	FE5166	BIENES		8,103,966.00				
TOTAL							9,157,025.00	9,157,025.00	0.00	0.00		

ultimo pago: 2.57A.182
 soportes op 719A3

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL ANTIOQUIA.
 NIT: 890.980.074-8
 CRA 52 No. 25-310 Tels: 350 53 00 FAX: 265 71 80
 Medellín



FACTURA ELECTRÓNICA
 DE VENTA FE6 5166

CUFE: bc66995862e8ba7e3ff159a97f899a75ed725d356894de9c09b80630e206748c49d521378db7683d114ff5c266b879b0

Señores: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	Fecha Elaboración: 28-01-2026
Nit: 890982264	Fecha Vencimiento: 28-04-2026
Dirección: CL 10 3 24	Plazo de Pago: 90 días
Teléfono: 8531020	Vendedor: CRUZ ROJA
Ciudad: SANTAFE DE ANTIOQUIA-ANT	Forma de Pago: CREDITO
O.C Nro: 41818	Medio de Pago: TRANSFERENCIA DÉBITO
Fecha Actualización: 28/01/2026 15:35:55	Fecha de Expedición: 28/01/2026 16:03:21

Responsables de IVA-No somos Autoretenedores ni Grandes Contribuyentes. Somos Exentos de Retención en la Fuente según ART.10 OCTO 868/89- Autorización Numeración de Facturación 18764101965229 del 24-11-2025 Prefijo FE6 del 5001al 10000 Vigencia: 24 meses

Item	Código	Descripción	Cant	U.Medida	Vr. Unitario	% Dcto	%Iva	Vr. Total
1	.0210001000036	FACTURA EN REEMPLAZO DE FE6_5142	1	UNIDAD	9,157,025.00	0 %	0 %	9,157,025.00

ESE Hospital San Juan de Dios Santa Fe de Antioquia

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

Vigencia Fiscal: 2026 Contrato: 009-2-26

FECHA	CODIGO	CDP	CPR	VALOR
		95	41	550.000.000

FIRMA

FIEL COPIA DE LOS REGISTROS DEL SOFTWARE

30 ENE 2026

0211

Recepción Administrativa

FECHA	PASEA	FIRMA

SON: NUEVE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SIETE MIL VEINTICINCO PESOS M/CTE	VALOR NETO 9,157,025.00
obs:	DESCUENTO 0.00
	FLETÉ 0.00
	IVA 0.00
	Neto a Pagar: 9,157,025.00

Total ítems	Plazo: 90 DÍAS	Elaboró YENIT PATRICIA	Aceptada y Recibida (Firma y Sello)
-------------	----------------	------------------------	-------------------------------------

1. Esta factura cambiaria de compraventa se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según art. 621, 671 y SS 771, 772, 773 y 774 del Código de Comercio. 2. recibi de conformidad la mercancía de que trata esta factura y acepto el valor estipulado en la misma. 3. Pagos después de la fecha de vencimiento se le cobrará el interés de mora autorizado por la ley. Favor girar cheque a nombre de la Cruz Roja de Antioquia. Pagar a nombre de Cruz Roja Colombiana Seccional Antioquia en la cuenta corriente de Bancolombia Nro. 09798007441".

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS			HEMOCOMPONENTES		
FECHA	REMISION	FOLIO	GRPL	GRF	GRPF
19/12/2025	41459	61042		3	
22/12/2025	41485	61083	12		
29/12/2025	41545	61161	7		

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL ANTIOQUIA

NIT : 890980074 - 8 REMISION BANCO DE SANGRE S - 2- 41,459

SEÑORES : HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
DIRECCIÓN : CL 10 3 24
CIUDAD :

NIT : 890,982,264-1
TELÉFONOS : 8531020
VENDEDOR : 0001

FECHA : 2026/01/01

La transferencia del derecho de propiedad de estos artículos se darán efectivamente a la cancelación de la correspondiente factura de venta, mientras tanto nos reservamos el derecho de dominio total o parcial, la mercancía relacionada en esta remisión fue entregada en perfectas condiciones, por lo cual no se aceptarán reclamos posteriores.

Por concepto de:		Valor
14300510 - 4700-472 0010001000058 - 2 GRF O-	salen 3.00 UND	0.00 CR
255153668 A5	2026/01/27	1.00
255134462 A3	2026/01/27	1.00
255153664 A5	2026/01/27	1.00
61659510 - 4700-472 HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	-890,982,264-1	0.00

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL ANTIOQUIA

NIT 890.980.074-8

DIRECCIÓN CR 52 25 310

SALUD

S-0002-0000041459

TELÉFONOS 3505300

SEÑORES	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	NIT	890.982.264-1	FECHA	2026/01/01
DIRECCIÓN	CL 10 3 24	TELÉFONOS	8531020		
CIUDAD	910 - SANTA FE DE ANTIOQUIA-ANT				

PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	RÉFERENCIA	LOTE	FEC. VENCIMIENTO	CANTIDAD
0010001000058	GRF O-	255153668	A5	2026/01/27	1,00CR
0010001000058	GRF O-	255134462	A3	2026/01/27	1,00CR
0010001000058	GRF O-	255153664	A5	2026/01/27	1,00CR



Cruz Roja Colombiana
Seccional Antioquia

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL ANTIOQUIA

DESPACHO DE HEMOCOMPONENTES A OTRAS INSTITUCIONES

Codigo Banco: Nro. 05-001-4 Categoría A

FOLIO: 61042

ENTIDAD: H. SAN JUAN DE DIOS STA FE ANT

TIPO DE INTERCAMBIO: VENTA

PACIENTE:

SERVICIO:

ENTREGA: ERIKA ANDREA DUQUE ALVAREZ


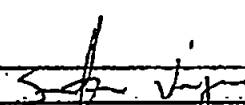
FECHA Y HORA: 19/12/2025 12:04:05

N° Unidad	N° SELLO	HEMOCOMP	CANT.	ABO-RH	F. EXT.	F. V.	R.TEMP	ASPECT	INTEG	TEMP	FILT	JRRA
255134482	255134462	GRF	279	0 -	16/12/2025	27/01/2026	1 a 10°C	S	S	3°	FILTR ADO	N
255153664	255153664	GRF	285	0 -	16/12/2025	27/01/2026	1 a 10°C	S	S	3°	FILTR ADO	N
255153668	255153668	GRF	277	0 -	16/12/2025	27/01/2026	1 a 10°C	S	S	3°	FILTR ADO	N

TOTAL UNIDADES

GLOB	PLAQ	PLASMA	CRIO	GRE
3	0	0	0	0

Se entregan componentes verificando temperatura rotulación, aspecto y fecha de Vencimiento

Inspeccion del Despacho		Inspeccion de la Recepción		
Aspecto	Integridad	Aspecto	Integridad	Temperatura Recepción
Satisfactoria	Satisfactoria	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Glóbulos 39.
OBSERVACIONES: 				Plaquetas
				Plasmas
				Críos
				Fecha: 19/12/25
Responsable Entrega:	ERIKA ANDREA DUQUE ALVAREZ AUX ADTVÁ SALUD CC: 1017222210	Hora: 12:29 pm 41458		
Nombre de Quien Recibe:	Sebastian Vargas	Firma de Quien Recibe: 		

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL ANTIOQUIA

NIT : 890980074

-8 REMISION BANCO DE SANGRE S - 2-

41,485

SEÑORES :	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	NIT : 890,982,264-1	FECHA : 2026/01/01
DIRECCIÓN :	CL 10 3 24	TELÉFONOS : 8531020	
CIUDAD :	-	VENDEDOR : 0001	

La transferencia del derecho de propiedad de estos artículos se darán efectivamente a la cancelación de la correspondiente factura de venta, mientras tanto nos reservamos el derecho de dominio total o parcial, la mercancía relacionada en esta remisión fue entregada en perfectas condiciones, por lo cual no se aceptarán reclamos posteriores.

Por Concepto De : Valor

14300510 - 4700-472 0010001000017 -2 GRPL D+		Salen 6.00 UND	0.00 CR
255124200	A2	2026/01/31	1.00
255124201	A2	2026/01/31	1.00
255124203	A2	2026/01/31	1.00
255134504	A3	2026/01/31	1.00
255134505	A3	2026/01/31	1.00
255174007	A7	2026/01/31	1.00
14300510 - 4700-472 0010001000019 - 2 GRPL A+		Salen 6.00 UND	0.00 CR
255173841	A7	2026/01/16	1.00
255173843	A7	2026/01/16	1.00
255173844	A7	2026/01/16	1.00
255134358	A3	2026/01/16	1.00
255134360	A3	2026/01/16	1.00
255141220	A4	2026/01/16	1.00
61659510	- 4700- - 472 HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	890,982,264-1	0.00
61659510	- 4700- - 472 HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	890,982,264-1	0.00

0

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL ANTIOQUIA

NIT 890.980.074-8

DIRECCIÓN CR 52 25 310

SALUD

S-0002-0000041485

TELÉFONOS 3505300

SEÑORES	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	NIT	890.982.264-1	FECHA	2026/01/01
DIRECCIÓN	CL 10 3 24	TELÉFONOS	8531020		
CIUDAD	910 - SANTAFE DE ANTIOQUIA-ANT				

PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	REFERENCIA	LOTE	FEC. VENCIMIENTO	CANTIDAD
0010001000017	GRPL O+	255124200	A2	2026/01/31	1.00CR
0010001000017	GRPL O+	255124201	A2	2026/01/31	1.00CR
0010001000017	GRPL O+	255124203	A2	2026/01/31	1.00CR
0010001000017	GRPL O+	255134504	A3	2026/01/31	1.00CR
0010001000017	GRPL O+	255134505	A3	2026/01/31	1.00CR
0010001000019	GRPL A+	255173841	A7	2026/01/16	1.00CR
0010001000019	GRPL A+	255173843	A7	2026/01/16	1.00CR
0010001000019	GRPL A+	255173844	A7	2026/01/16	1.00CR
0010001000019	GRPL A+	255134358	A3	2026/01/16	1.00CR
0010001000019	GRPL A+	255134360	A3	2026/01/16	1.00CR
0010001000019	GRPL A+	255141220	A4	2026/01/16	1.00CR
0010001000017	GRPL O+	255174007	A7	2026/01/31	1.00CR



Cruz Roja Colombiana
Seccional Antioquia

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL ANTIOQUIA

DESPACHO DE HEMOCOMPONENTES A OTRAS INSTITUCIONES

Codigo Banco: Nro. 05-001-4 Categoría A

FOLIO: 61083

ENTIDAD: H. SAN JUAN DE DIOS STA FE ANT

TIPO DE INTERCAMBIO: VENTA

PACIENTE:

SERVICIO:

ENTREGA: PAULA RIOS MARIN

FECHA Y HORA: 22/12/2025 17:11:50

Nº Unidad	Nº SELLO	HEMOCOMP	CANT.	ABO-RH	F. EXT.	F.V.	R.TEMP	ASPECT	INTEG	TEMP	FILT	IRRA
255124200	255124200	GRPL	240	0 +	20/12/2025	31/01/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
255124201	255124201	GRPL	238	0 +	20/12/2025	31/01/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
255124203	255124203	GRPL	266	0 +	20/12/2025	31/01/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
255134358	255134358	GRPL	241	A +	05/12/2025	16/01/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
255134360	255134360	GRPL	236	A +	05/12/2025	16/01/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
255134504	255134504	GRPL	266	0 +	20/12/2025	31/01/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
255134505	255134505	GRPL	253	0 +	20/12/2025	31/01/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
255141220	255141220	GRPL	239	A +	05/12/2025	16/01/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
255173841	255173841	GRPL	238	A +	05/12/2025	16/01/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
255173843	255173843	GRPL	234	A +	05/12/2025	16/01/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
255173844	255173844	GRPL	281	A +	05/12/2025	16/01/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
255174007	255174007	GRPL	299	0 +	20/12/2025	31/01/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N

TOTAL UNIDADES:

GLOB	PLAQ	PLASMA	CRIO	GRE
12	0	0	0	0

Se entregan componentes verificando temperatura rotulación, aspecto y fecha de Vencimiento

Inspeccion del Despacho		Inspeccion de la Recepción		
Aspecto	Integridad	Aspecto	Integridad	Temperatura Recepción
Satisfactoria	Satisfactoria	✓	✓	Glóbulos 4,2
OBSERVACIONES: Paula R. - 41485				Plaquetas
				Plasmas
				Críos
				Fecha: 22-12-25
Responsable Entrega: PAULA RIOS MARIN C.C 22119035 ANTIOQUIA				Hora: 18:19
Nombre de Quien Recibe: <i>[Firma]</i>		Firma de Quien Recibe: <i>[Firma]</i>		

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL ANTIOQUIA

NIT : 890980074

- 8 REMISION BANCO DE SANGRE 5 - 2- 41,545

SEÑORES : HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS NIT : 890,982,264-1 FECHA : 2026/01/01
DIRECCIÓN : CL 10 3 24 TELÉFONOS : 8531020
CIUDAD : VENDEDOR : 0001

La transferencia del derecho de propiedad de estos artículos se darán efectivamente a la cancelación de la correspondiente factura de venta, mientras tanto nos reservamos el derecho de dominio total o parcial, la mercancía relacionada en esta remisión fue entregada en perfectas condiciones, por lo cual no se aceptarán reclamos posteriores.

Por Concepto de :				Valor
14300510 - 4700-472 0010001000017 - 2. GRPL O+		salen 6.00UND		0.00 CR
255124276	A2	2026/02/07	1.00	
255141301	A4	2026/02/07	1.00	
255141302	A4	2026/02/07	1.00	
255141303	A4	2026/02/07	1.00	
255141304	A4	2026/02/07	1.00	
255153818	A5	2026/02/07	1.00	
14300510 - 4700-472 0010001000018 - 2. GRPL O-		salen 1.00UND		0.00 CR
255174065	A7	2026/02/07	1.00	
61659510 - 4700-472 HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS		890,982,264-1		0.00
61659510 - 4700-472 HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS.		890,982,264-1		0.00

0

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL ANTIOQUIA

NIT 890.980.074-8

DIRECCIÓN CR 52 25 310

SALUD

5-0002-0000041545

TELÉFONOS 3505300

SEÑORES	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	NIT	890.982.264-1	FECHA	2026/01/01
DIRECCIÓN	CL 10 3 24	TELÉFONOS	8531020		
CIUDAD	910 - SANTAFE DE ANTIOQUIA-ANT				

PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	REFERENCIA	LOTE	FEC. VENCIMIENTO	CANTIDAD
0010001000017	GRPL O+		255124276 A2	2026/02/07	1.00CR
0010001000017	GRPL O+		255141301 A4	2026/02/07	1.00CR
0010001000017	GRPL O+		255141302 A4	2026/02/07	1.00CR
0010001000017	GRPL O+		255141303 A4	2026/02/07	1.00CR
0010001000017	GRPL O+		255141304 A4	2026/02/07	1.00CR
0010001000017	GRPL O+		255153818 A5	2026/02/07	1.00CR
0010001000018	GRPL O-		255174065 A7	2026/02/07	1.00CR



Cruz Roja Colombiana
Seccional Antioquia

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL ANTIOQUIA

DESPACHO DE HEMOCOMPONENTES A OTRAS INSTITUCIONES

Código Banco: Nro. 05-001-4 Categoría A

FOLIO: 61161

ENTIDAD: H. SAN JUAN DE DIOS STA FE ANT

TIPO DE INTERCAMBIO: VENTA

PACIENTE:

SERVICIO:

ENTREGA: ERIKA ANDREA DUQUE ALVAREZ


FECHA Y HORA: 29/12/2025 16:43:06

N° Unidad	N° SELLO	HEMOCOMP	CANT.	ABO-RH	F. EXT.	F. V.	R.TEMP	ASPECT	INTEG	TEMP	FILT	IRRA
255124276	255124276	GRPL	242	0 +	27/12/2025	07/02/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
255141301	255141301	GRPL	284	0 +	27/12/2025	07/02/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
255141302	255141302	GRPL	250	0 +	27/12/2025	07/02/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
255141303	255141303	GRPL	295	0 +	27/12/2025	07/02/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
255141304	255141304	GRPL	238	0 +	27/12/2025	07/02/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
255153818	255153818	GRPL	282	0 +	27/12/2025	07/02/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
255174085	255174085	GRPL	257	0 -	27/12/2025	07/02/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N

TRONCAL UNIDADES

GLOB	PLAQ	PLASMA	CRIO	GRE
7	0	0	0	0

Se entregan componentes verificando temperatura rotulación, aspecto y fecha de Vencimiento

Inspeccion del Despacho		Inspeccion de la Recepción		
Aspecto	Integridad	Aspecto	Integridad	Temperatura Recepción
Satisfactoria	Satisfactoria	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Glóbulos 4.2
OBSERVACIONES: 				Plaquetas
				Plasmas
				Crios
Responsable Entrega: ERIKA ANDREA DUQUE ALVAREZ AUX ADTVA SALUD CC: 4017220210				Fecha: 30-12-2025 Hora: 11:30 Am
Nombre de Quien Recibe: <u>Aljordo Vega</u>		Firma de Quien Recibe: <u>Aljordo Vega</u>		

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

NIT: 890982264



Dirección: CALLE 10 3 24 BARRIO JESUS
 Teléfono: 8531020
 SANTA FE DE ANT.

ORDEN DE COMPRA
 NÚMERO: 10-28717
 FECHA: 2026/01/28

Proveedor: 890980074	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL ANTIOQUIA	Cotización:
Dirección: CR 52 NO 25 310 AV GUAYABAL		Servicio: 0019 BODEGA FARMACIA
Ciudad: MEDELLIN	Teléfono: 3505300	Moneda: MF PESO COLOMBIANO
Nit: 890980074	Acta Número:	Tipo Orden de Compra: ORDEN DE COMPRA

Lin	Artículo	Descripción	Uni	Cantidad	Vlr. Unitario	Vlr. Descuento	IVA	Neto
1	1004352	GLOBULOS ROJOS	BO	19.00	400,907.00	0	0	7,617,233
2	1004354	GLOBULOS ROJOS GRF O-	BO	3.00	513,264.00	0	0	1,539,792
TOTAL BRUTO		DESCUENTO	VALOR IVA		TOTAL NETO			
9,157,025		0	0		9,157,025			

N

Fecha: 2026/01/29 Hora: 16:11:52 Usuario:didariar Periodo: 2026/01 civord 8.0.43

ORIGINAL

DEVOLUCION
ARTICULOS PACIENTES
BOTICA

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

DEV ART PAC BOT
Número: 0018855

EF - ENTRADA ARTICULO - FARMACIA

Señores: CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL ANTIOQUIA Nro. Doc/Factura: 5166 Fecha Factura: 2026/01/28
NIT/C.C.: 890980074 Señor (a): CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL AN Fecha: 2026/01/28
Servicio: 0009 - BODEGA LABORATORIO Concepto: 009 - RECEPCION COMPRAS - FARMACIA
Moneda: PESO COLOMBIANO TRM: .00

** DETALLE DE ARTICULOS **

CODIGO	NOMBRE-COMERCIAL	UN	FT	#-DOC	CANTIDAD	VALOR/UNI	DESCUENTO	I.V.A.	VALOR NETO
1004352	GLOBULOS ROJOS	BO	10	28717	19.00	400,907.00	0	0	7,617,233
1004354	GLOBULOS ROJOS GRF O-	BO	10	28717	3.00	513,264.00	0	0	1,539,792
							0	0	9,157,025

OBSERVACIONES: ORDEN DE COMPRA CUMPLIDA

Contrato:



Elaborado por:

Recibido por:

Fecha :2026/01/29 Hora: 16:14:16 Usuario:didariar Terminal:

Periodo: 2026/01 - civmov 13.0.108

 <p>ESE Hospital San Juan de Dios Santa Fe de Antioquia</p>	FORMATO DE SUPERVISIÓN A CONTRATOS U ORDENES	CÓDIGO: GA-JC-FT-03
		VERSIÓN: 04
		FECHA: MARZO 2023
		PÁGINA 1 DE 5

CONTRATO No 009 DE 2026

Fecha: 19 DE MARZO DE 2026

INFORME DE SUPERVISIÓN N.º 1	PAGO
	X

CONTRATANTE:	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE SANTA FE DE ANTIOQUIA
CONTRATISTA:	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL ANTIOQUIA
NIT/CC:	890980074
OBJETO:	Suministro de componentes sanguíneos a la E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE SANTA FE DE ANTIOQUIA dentro de una cultura de calidad, atención humanizada y servicio al cliente.
VALOR INICIAL:	350.000.000 \$
ADICIÓN No	N/A
PLAZO INICIAL:	12 MESES
PRORROGA No	
FECHA DE INICIO:	20 DE ENERO 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DICIEMBRE 2026
SUPERVISOR	Eliana Valderrama Vélez.

Con el objeto de informar el avance realizado en la ejecución del CONTRATO No 009 de 2025, se presenta el Informe de Supervisión del CONTRATO de la referencia, con fundamento en el Manual de Contratación de la ESE, y demás normas que regulan la materia:

1. INFORME TÉCNICO DEL CONTRATO: Seguimiento al cumplimiento parcial del objeto y el alcance del CONTRATO, conforme a las obligaciones del contratista, de las especificaciones técnicas establecidas en la propuesta económica aprobada por la ESE.

1.1 En relación con el objeto contractual: El contratista ha cumplido con el objeto contractual ya que durante el mes de enero ha entregado unidades sanguíneas relacionadas en las facturas N° 5154 y 5166, sin embargo, se han solicitado una cantidad mayor de unidades sanguíneas en relación a las unidades entregadas, estas entregas estas sujetas a la disponibilidad de unidades sanguíneas captadas por la cruz roja.

 <p>ESE Hospital San Juan de Dios Santa Fe de Antioquia</p>	FORMATO DE SUPERVISIÓN A CONTRATOS U ORDENES	CÓDIGO: GA-JC-FT-03
		VERSIÓN: 04
		FECHA: MARZO 2023
		PÁGINA 2 DE 5

1.2 En relación con las obligaciones contractuales: El contratista deberá cumplir a cabalidad con todas las especificaciones y tareas descritas en el CONTRATO:

Obligaciones contractuales	Ejecución / evidencias
1. Entregar unidades pobres en leucocitos, sujeto a la disponibilidad existente en el banco de sangre en el momento de la solicitud.	<ul style="list-style-type: none"> Se evidencia cumplimiento de entrega verificando los albaranes con folios: 61042, 61083, 61161, 61281,61344,61481,61500 los cuales están adjudicados a las facturas 5154 y 5166
2. Suministrar solo los productos que cumplan con las normas técnicas para el uso terapéutico de la sangre y sus componentes.	<ul style="list-style-type: none"> Cumplen con la temperatura de 2 – 8 °C, se envían adecuadamente embaladas, con los sellos adecuadamente rotulados y albarán de entrega.
3. Permitir la realización de auditorías periódicas, a fin de dar seguimiento a los tiempos de oportunidad y los restantes aspectos vinculados a la ejecución del contrato.	<ul style="list-style-type: none"> No se han solicitado auditorías, pendientes capacitaciones
4. Mantenerse al día con los pagos al SGSSS y enviar mes a mes el certificado de paz y salvo en parafiscales firmado por el revisor fiscal, con su respectiva planilla, tarjeta profesional y junta central de contadores del revisor fiscal vigente.	<ul style="list-style-type: none"> Certificado enviado vía correo electrónico, y previamente verificado verificados
5. En lo no estipulado aquí en contratista se sujetará a lo dispuesto en el manual de contratación, directrices, políticas internas y protocolos de la ESE Hospital San Juan de Dios.	Manual enviado al contratista, contrato verificado por ambas partes

1.3 Reporte de otros aspectos relevantes: Se solicita planilla de pago de seguridad social y parafiscales para la vigentes, asimismo mes a mes se solicita relación de facturas con el fin de generar trazabilidad con las facturas encontradas en la institución.

“CAMINO A LA EXCELENCIA CON RESPETO Y HUMANIZACIÓN”
Teléfono: 853 10 20 – E-mail: info@hospitalsantafedeantioquia.com.co

 <p>ESE Hospital San Juan de Dios Santa Fe de Antioquia</p>	FORMATO DE SUPERVISIÓN A CONTRATOS U ORDENES	CÓDIGO: GA-JC-FT-03
		VERSIÓN: 04
		FECHA: MARZO 2023
		PÁGINA 3 DE 5

2. **INFORME FINANCIERO.** Verificar el cumplimiento del contrato 0.10 durante el periodo de ENERO 2026; FACTURA DE VENTA N° 5154 POR VALOR DE \$ 15.013.950_y FACTURA DE VENTA N° 5166 POR VALOR DE \$ 9.157.025 su ejecución financiera.

VALOR FACTURADO	\$ 24.170.975
VALOR GLOSADO	\$ 0
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO	\$ 24.170.975

ADICIONES:
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO:
RELACIÓN FACTURAS:

3. INFORME ADMINISTRATIVO

- a) Se realizó verificación de las novedades del personal y del pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral.

 <p>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS FORMATO DE SEGUIMIENTO A</p>		CÓDIGO : VERSIÓN: Página 1 de 1						
CONTRATISTA		CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL ANTIOQUIA						
NUMERO DE CONTRATO	No 009 DE 2026	CDP # 45						
VALOR CONTRATO	\$ 350.000.000	CRP # 41						
VIGENCIA CONTRATO:	20 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026							
MES	FACTURA No.	SUBPROCESO	VALOR	GLOSA	GLOSA CONCILIADA (Pago)	TOTAL SIN EJECUTAR	VALOR AUTORIZADO PARA PAGO	EJECUCION CONTRACTUAL (%)
						\$ 350.000.000		
ENERO	5154	LABORATORIO	\$ 15.013.950	0	0	\$ 334.986.050	\$ 15.013.950	4,3
	5166	LABORATORIO	\$ 9.157.025	0	0	\$ 325.829.025	\$ 9.157.025	6,9
	NC					\$ 325.829.025		6,9
Vr. Ejecutado			\$ 24.170.975					
Vr. Glosado			\$ 0					
Vr. Glosado Conciliado (Pago)			\$ 0					
PENDIENTE POR EJECUTAR			\$ 325.829.025					
"CAMINO A LA EXCELENCIA CON RESPETO Y HUMANIZACIÓN"								


	FORMATO DE SUPERVISIÓN A CONTRATOS U ORDENES	CÓDIGO: GA-JC-FT-03
		VERSIÓN: 04
		FECHA: MARZO 2023
		PÁGINA 4 DE 5

Periodo de Cotización	N° Planilla	Total, Aporte del período
Salud/ 20 enero 2026 y otro riesgo del mes de diciembre 2025	83071613	\$622.795.700

CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES		
Fecha del Documento	Fechas de cobertura de la certificación del pago realizado al Sistema de Seguridad Social Integral	Relación de los datos de quien firma el documento (Firmado por el Revisor Fiscal o Representante Legal)
13/02/2026	Últimos 3 meses Hasta (13/05/2026)	MONICA MARIA GONZALEZ HERNANDEZ Revisor fiscal- TP 120305-T

4. OBSERVACIONES

Si el informe es de pago: Una vez evidenciado el avance técnico, administrativo, financiero, y señalado en CONTRATO 009, el suscrito Supervisor autoriza el pago del periodo reportado por valor de **\$ 24.170.975**

Nombre completo: Eliana Valderrama Vélez. Cargo: Microbióloga y Bioanalista  Esp Microbiología Clínica Firma: SUPERVISOR
<i>Proyectó: Nombre completo:</i> <i>Cargo:</i> <i>Firma:</i>

 <p>ESE Hospital San Juan de Dios Santa Fe de Antioquia</p>	FORMATO DE SUPERVISIÓN A CONTRATOS U ORDENES	CÓDIGO: GA-JC-FT-03
		VERSIÓN: 04
		FECHA: MARZO 2023
		PÁGINA 5 DE 5

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

809A3078A40B0426

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 **MONICA MARIA GONZALEZ HERNANDEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 32181109 de MEDELLIN (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 120305-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 12 días del mes de Noviembre de 2025 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

Medellín, 20 de enero de 2026



Señores

AQUIEN INTERESE

La ciudad

Por medio de la presente me permito certificar que la **CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL ANTIOQUIA** con nit 890.980.074-8 se encuentra a paz y salvo por todo concepto de pago de salarios, de aportes de los empleados a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales y aportes al Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar, por concepto de nóminas y por concepto de prestaciones sociales. El último pago de seguridad social y de parafiscales se realizó en la planilla Nro. 83071613 el 20 de enero de 2026, en la cual se cancela el periodo de cotización otros riesgos es el mes de diciembre de 2025 y el periodo de cotización para salud es el mes de enero de 2026.

La presente certificación se emite dando cumplimiento al Art. 50 de la Ley 789 del 2002 (Reforma Laboral).

Atentamente,

MONICAMARI GONZALEZ HERNANDEZ
Revisor Fiscal-TP-120305-T

Cruz Roja Pago

Desde Laboratorio Hospital <laboratorio@esehospitalsantafedeantioquia.gov.co>

Fecha Vie 27/03/2026 11:20

Para Tesoreria Hospital <tesoreria@esehospitalsantafedeantioquia.gov.co>

Buenos día

Luego de realizar la supervisión de la **CONTRATO No 009** se aprueba para pago # 1 del acta 01 montada en el Secop II de la facturas N° FE 5154 y 5166 el valor de **24.170.975\$**, al recepción de estas unidades de sangre fue en los siguientes albaranes 6 1042, 61083, 61161, 61281, 61344, 61481, 61500 que se encuentra bien especificado en acta de supervisión 01 a la cruz roja.

Agradezco su diligencia y compromiso

Atento a cualquier inquietud

Por favor acusar recibido.

Eliana Valderrama Veléz
Microbióloga y Bioanalista
Esp. Microbiología Clínica



Servicio de Laboratorio

Teléfono: (604) 853 10 20 ext. 139

laboratorio@esehospitalsantafedeantioquia.gov.co

www.esehospitalsantafedeantioquia.gov.co

Calle 10 No. 3-24. Barrio Jesús. Santa Fe de Antioquia

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

NIT: 890982264

CALLE 10 3 24 BARRIO JESUS

CIUDAD	:	SANTA FE DE ANT.	AÑO	:	2026
SEÑORES	:	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL ANTIOQUIA	CUENTA	:	36 - 40409
NIT	:	890980074	FECHA	:	2026/01/26
FACTURA PROVEEDOR No.:	:	FE - 5154	FECHA VENCIMIENTO:	:	2026/04/26
ORDEN No.	:	28716	DOC. SOPORTE	:	
MONEDA	:	MF-PESO COLOMBIANO			
POR CONCEPTO DE	:				

DETALLE CONCEPTOS:						
CONCEPTO	NOMBRE	TIPO	CONTABILIZA	CCO	VALOR	BASE
01101 103	LABORATORIO INSUMOS PROPIOS	C	Internacional	7800	15,013,950.00	0.00
01101 007	ESTAMPILLA PRO- DEPORTE	T	Internacional	7800	375,349.00	15,013,950.00
01101 005	ESTAMPILLA PRO CULTURA	T	Internacional	7800	300,279.00	15,013,950.00
01101 006	ESTAMPILLA PRO- ANCIANO	T	Internacional	7800	600,558.00	15,013,950.00
01101 008	ESTAMPILLA PARA JUSTICIA FLIAR	T	Internacional	7800	300,279.00	15,013,950.00
01101 001	ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL	T	Internacional	7800	150,140.00	15,013,950.00
TOTAL					13,287,345.00	

DETALLE CONTABLE:												
EAD	CUENTA	A-C	C.CO	NIT	ANE	DESCRIPCION	DÉB INTER.	CRÉD INTER.	DÉB LOCAL	CRÉD LOCAL	CONC	BASE
01101	1514050101	I-I		890980074	FE5154	LABORATORIO INSUMOS PROPIOS	15,013,950.00					
01101	2407220101	I-I		890980074	FE5154	ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL		150,140.00				
01101	2407220401	I-I		890980074	FE5154	ESTAMPILLA PRO- DEPORTE		375,349.00				
01101	2407220201	I-I		890980074	FE5154	ESTAMPILLA PRO CULTURA		300,279.00				
01101	2407220301	I-I		890980074	FE5154	ESTAMPILLA PRO- ANCIANO		600,558.00				
01101	2407220501	I-I		890980074	FE5154	ESTAMPILLA PARA JUSTICIA FLIAR		300,279.00				
01101	2401010101	A-I		890980074	FE5154	BIENES		13,287,345.00				
TOTAL							15,013,950.00	15,013,950.00	0.00	0.00		



CUFE: 297230d57b9d44f635512ce015b220b9335e773297d4ffbd8207b91b3cf3d8cfcb26e40fb0d78b15e3378e33a99adff

Señores: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	Fecha Elaboración: 26-01-2026
Nit: 890982264	Fecha Vencimiento: 26-04-2026
Dirección: CL 10 3 24	Plazo de Pago: 90 días
Teléfono: 8531020	Vendedor: CRUZ ROJA
Ciudad: SANTAFE DE ANTIOQUIA-ANT	Forma de Pago: CREDITO
O.C Nro: 41625	Medio de Pago: TRANSFERENCIA DÉBITO
Fecha Actualización: 26/01/2026 14:02:48	Fecha de Expedición: 26/01/2026 15:47:27

Responsables de IVA-No somos Autoretenedores ni Grandes Contribuyentes. Somos Exentos de Retencion en la Fuente según ART.10 DCTO 868/89- del 5001 al 10000 Autorización Numeración de Facturación 18764101965229 del 24-11-2025 Prefijo FE6 Vigencia: 24 meses

Item	Código	Descripción	Cant	U.Medida	Vr. Unitario	% Dcto	%Iva	Vr. Total
1	0010001000019	GRPL A+	14	UNIDAD	428,970.00	0 %	0 %	6,005,580.00
2	0010001000017	GRPL O+	15	UNIDAD	428,970.00	0 %	0 %	6,434,550.00
3	0010001000018	GRPL O-	4	UNIDAD	428,970.00	0 %	0 %	1,715,880.00
4	0010001000021	GRPL B+	2	UNIDAD	428,970.00	0 %	0 %	857,940.00

ESE Hospital
 San Juan de Dios
 Santa Fe de Antioquia

INFORMACIÓN
 PRESUPUESTAL

Vigencia Fiscal: 2026 Contrato: 009-2026

FECHA	CODIGO	CDP	CPR	VALOR
	45	41	3500	000.000.000

FIRMA
 FIEL COPIA DE LOS REGISTROS DEL SOFTWARE

30 ENE 2026

Stamp: Archivo Administrativo 0210

FECHA	PAGE

SON: QUINCE MILLONES TRECE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE	VALOR NETO 15,013,950.00
Obs:	DESCUENTO 0.00
	FLETE 0.00
	IVA 0.00
	Neto a Pagar: 15,013,950.00

Total items	Plazo: 90 DÍAS	Elaboró YENIT PATRICIA	Aceptada y Recibida (Firma y Sello)
-------------	----------------	------------------------	-------------------------------------

1. Esta factura cambiaria de compraventa se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según art. 621, 671 y SS 771, 772, 773 y 774 del Código de Comercio. 2. Recibi de conformidad la mercancía de que trata esta factura y acepto el valor estipulado en la misma. 3. Pagos despues de la fecha de vencimiento se le cobrará el interes de mora autorizado por la ley. Favor girar cheque a nombre de la Cruz Roja de Antioquia. * Pagar a nombre de Cruz Roja Colombiana Seccional Antioquia en la cuenta corriente de Bancolombia Nro. 09798007441*.

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS			HEMOCOMPONENTES		
FECHA	REMISION	FOLIO	GRPL	GRF	GRPF
08/01/2026	41625	61281	11		
14/01/2026	41672	61344	11		
22/01/2026	41770	61481	10		
23/01/2026	41778	61500	3		

SEÑORES :	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	NIT : 890,982,264-1	FECHA : 2026/01/09
DIRECCION :	CL 10 3 24	TELÉFONOS : 8531020	
CIUDAD :	SANTAFÉ DE ANTIOQUIA-ANT	VENDEDOR : 0001	

La transferencia del derecho de propiedad de estos artículos se darán efectivamente a la cancelación de la correspondiente factura de venta, mientras tanto nos reservamos el derecho de dominio total o parcial, la mercancía relacionada en esta remisión fue entregada en perfectas condiciones, por lo cual no se aceptarán reclamos posteriores.

Por Concepto De:		Valor
14300510 - 4700-472 0010001000019 - 2 GRPL A+	Salen 6.00UND	0.00 CR
255114602 A1 2026/02/07	1.00	
255114605 A1 2026/02/07	1.00	
255114606 A1 2026/02/07	1.00	
255174053 A7 2026/02/07	1.00	
255153816 A5 2026/02/07	1.00	
255153819 A5 2026/02/07	1.00	
14300510 - 4700-472 0010001000017 - 2 GRPL O+	Salen 4.00UND	0.00 CR
265110063 A1 2026/02/18	1.00	
265110065 A1 2026/02/18	1.00	
265110067 A1 2026/02/18	1.00	
265110068 A1 2026/02/18	1.00	
14300510 - 4700-472 0010001000018 - 2 GRPL O-	Salen 1.00UND	0.00 CR
265140028 A4 2026/02/17	1.00	

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL ANTIOQUIA

NIT - 890.980.074-8

DIRECCIÓN CR 52 25 310

SAIUD

S-0002-0000041625

TELÉFONOS 3505300

SEÑORES	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	NIT	890.982.264-1	FECHA	2026/01/09
DIRECCIÓN	CL 10, 3 24	TELÉFONOS	8531020		
CIUDAD	910 - SANTAFE DE ANTIOQUIA-ANT				

PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	REFERENCIA	LOTE	FEC. VENCIMIENTO	CANTIDAD
0010001000019	GRPL A+	255114602	A1	2026/02/07	1.00CR
0010001000019	GRPL A+	255114605	A1	2026/02/07	1.00CR
0010001000019	GRPL A+	255114606	A1	2026/02/07	1.00CR
0010001000019	GRPL A+	255174053	A7	2026/02/07	1.00CR
0010001000019	GRPL A+	255153816	A5	2026/02/07	1.00CR
0010001000019	GRPL A+	255153819	A5	2026/02/07	1.00CR
0010001000017	GRPL O+	265110063	A1	2026/02/18	1.00CR
0010001000017	GRPL O+	265110065	A1	2026/02/18	1.00CR
0010001000017	GRPL O+	265110067	A1	2026/02/18	1.00CR
0010001000017	GRPL O+	265110068	A1	2026/02/18	1.00CR
0010001000018	GRPL O-	265140028	A4	2026/02/17	1.00CR



Cruz Roja Colombiana
Seccional Antioquia

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL ANTIOQUIA

DESPACHO DE HEMOCOMPONENTES A OTRAS INSTITUCIONES

Codigo Banco: Nro. 05-001-4 Categoría A

FOLIO: 61281

ENTIDAD: H. SAN JUAN DE DIOS STA FE ANT

TIPO DE INTERCAMBIO: VENTA

PACIENTE:

SERVICIO:

ENTREGA: PAULA RIOS MARIN

FECHA Y HORA: 08/01/2026 15:48:15

N° Unidad	N° SELLO	HEMOCOMP	CANT.	ABO-RH	F. EXT.	F. V.	R. TEMP	ASPECT	INTEG	TEMP	FILT	IRRA
255114602	255114602	GRPL	269	A +	27/12/2025	07/02/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
255114605	255114605	GRPL	265	A +	27/12/2025	07/02/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
255114608	255114608	GRPL	255	A +	27/12/2025	07/02/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
255153818	255153818	GRPL	268	A +	27/12/2025	07/02/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
255153819	255153819	GRPL	281	A +	27/12/2025	07/02/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
255174053	255174053	GRPL	282	A +	27/12/2025	07/02/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
265110063	265110063	GRPL	261	O +	07/01/2026	18/02/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
265110065	265110065	GRPL	272	O +	07/01/2026	18/02/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
265110067	265110067	GRPL	285	O +	07/01/2026	18/02/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
265110068	265110068	GRPL	257	O +	07/01/2026	18/02/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
265140028	265140028	GRPL	242	O -	08/01/2026	17/02/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N



GLOB	PLAQ	PLASMA	CRIO	GRE
11	0	0	0	0

Se entregan componentes verificando temperatura rotulación, aspecto y fecha de Vencimiento

Inspeccion del Despacho		Inspeccion de la Recepción		
Aspecto	Integridad	Aspecto	Integridad	Temperatura Recepción
Satisfactoria	Satisfactoria	✓	✓	Glóbulos 4-2
OBSERVACIONES: Paula R. 41625				Plaquetas
				Plasmas
				Críos
				Fecha: 8-01-2026
Responsable Entrega: PAULA RIOS MARIN C.C 22119035 ANTIOQUIA				Hora: 18.19.
Nombre de Quien Recibe: <i>[Signature]</i>		Firma de Quien Recibe: <i>[Signature]</i>		

HEXABANK

FECHA: 08/01/2026

PAGINA: 1

79041.100

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL ANTIOQUIA

NIT : 890980074 - 8 REMISION BANCO DE SANGRE S - 2- 41,672

SEÑORES : HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	NIT : 890,982,264-1	FECHA : 2026/01/14
DIRECCIÓN : CL 10 3 24	TELÉFONOS : 8531020	
CIUDAD : SANTAFE DE ANTIOQUIA-ANT	VENDEDOR : 0001	

La transferencia del derecho de propiedad de estos artículos se darán efectivamente a la cancelación de la correspondiente factura de venta, mientras tanto nos reservamos el derecho de dominio total o parcial, la mercancía relacionada en esta remisión fue entregada en perfectas condiciones, por lo cual no se aceptarán reclamos posteriores.

Por concepto de :				Valor
14300510 - 4700-472 0010001000021 - 2 GRPL B+			Salen 1.00 UND	0.00 CR
265110096	A1	2026/02/20	1.00	
14300510 - 4700-472 0010001000018 - 2 GRPL O-			Salen 1.00 UND	0.00 CR
265110129	A1	2026/02/20	1.00	
14300510 - 4700-472 0010001000019 - 2 GRPL A+			Salen 4.00 UND	0.00 CR
265120011	A2	2026/02/13	1.00	
265120001	A2	2026/02/13	1.00	
265170005	A7	2026/02/13	1.00	
265170008	A7	2026/02/13	1.00	
14300510 - 4700-472 0010001000017 - 2 GRPL O+			Salen 5.00 UND	0.00 CR
265150161	A5	2026/02/20	1.00	
265110203	A1	2026/02/21	1.00	
265110206	A1	2026/02/21	1.00	
265110211	A1	2026/02/21	1.00	
265110212	A1	2026/02/21	1.00	

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL ANTIOQUIA

NIT 890.980.074-8

DIRECCIÓN CR 52 25 310

SALUD

S-0002-0000041672

TELÉFONOS 3505300

SEÑORES	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	NIT	890.982.264-1	FECHA	2026/01/14
DIRECCIÓN	CL 10 3 24	TELÉFONOS	8531020		
CIUDAD	910 - SANTAFE DE ANTIOQUIA-ANT				

PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	REFERENCIA	LOTE	FEC. VENCIMIENTO	CANTIDAD
0010001000021	GRPL B+	265110096	A1	2026/02/20	1.00CR
0010001000018	GRPL O-	265110129	A1	2026/02/20	1.00CR
0010001000019	GRPL A+	265120011	A2	2026/02/13	1.00CR
0010001000019	GRPL A+	265120001	A2	2026/02/13	1.00CR
0010001000019	GRPL A+	265170005	A7	2026/02/13	1.00CR
0010001000019	GRPL A+	265170008	A7	2026/02/13	1.00CR
0010001000017	GRPL O+	265150161	A5	2026/02/20	1.00CR
0010001000017	GRPL O+	265110203	A1	2026/02/21	1.00CR
0010001000017	GRPL O+	265110206	A1	2026/02/21	1.00CR
0010001000017	GRPL O+	265110211	A1	2026/02/21	1.00CR
0010001000017	GRPL O+	265110212	A1	2026/02/21	1.00CR



Cruz Roja Colombiana
Seccional Antioquia

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL ANTIOQUIA

DESPACHO DE HEMOCOMPONENTES A OTRAS INSTITUCIONES

Código Banco: Nro. 05-001-4, Categoría A

FOLIO: 61344

ENTIDAD: H. SAN JUAN DE DIOS STA FE ANT

TIPO DE INTERCAMBIO: VENTA

PACIENTE:

SERVICIO:

ENTREGA: PAULA RIOS MARIN

FECHA Y HORA: 14/01/2026 08:33:37

N° Unidad	N° SELLO	HEMOCOMP	CANT.	ABO-RH	F. EXT.	F. V.	R. TEMP.	ASPECT	INTEG	TEMP.	FILT	DIRA
265110098	265110098	GRPL	283	B +	09/01/2026	20/02/2026	1 a 10°C	S	S	3°		
265110129	265110129	GRPL	285	O -	09/01/2026	20/02/2026	1 a 10°C	S	S	3°		
265110203	265110203	GRPL	254	O +	10/01/2026	21/02/2026	1 a 10°C	S	S	3°		
265110206	265110206	GRPL	286	O +	10/01/2026	21/02/2026	1 a 10°C	S	S	3°		
265110211	265110211	GRPL	250	O +	10/01/2026	21/02/2026	1 a 10°C	S	S	3°		
265110212	265110212	GRPL	238	O +	10/01/2026	21/02/2026	1 a 10°C	S	S	3°		
265120001	265120001	GRPL	267	A +	02/01/2026	13/02/2026	1 a 10°C	S	S	3°		
265120011	265120011	GRPL	250	A +	02/01/2026	13/02/2026	1 a 10°C	S	S	3°		
265150161	265150161	GRPL	236	O +	09/01/2026	20/02/2026	1 a 10°C	S	S	3°		
265170005	265170005	GRPL	282	A +	02/01/2026	13/02/2026	1 a 10°C	S	S	3°		
265170008	265170008	GRPL	270	A +	02/01/2026	13/02/2026	1 a 10°C	S	S	3°		

Por el número

GLOB	PLAQ	PLASMA	CRIO	GRE
11	0	0	0	0

Se entregan componentes verificando temperatura rotulación, aspecto y fecha de Vencimiento.

Inspección del Despacho		Inspección de la Recepción		
Aspecto	Integridad	Aspecto	Integridad	Temperatura Recepción
Satisfactoria	Satisfactoria	✓	✓	Glóbulos 46
OBSERVACIONES: Paula R 41672				Plaquetas
				Plasmas
				Críos
				Fecha: 14/01/26
Responsable Entrega: PAULA RIOS MARIN C.C 22119035 ANTIOQUIA				Hora: 8:44 AM
Nombre de Quien Recibe: José Alberto		Firma de Quien Recibe: <i>[Firma]</i>		

HEXABANK

FECHA: 14/01/2026

PAGINA: 1 15401709

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL ANTIOQUIA

NIT : 890980074

- 8 REMISION BANCO DE SANGRE S - 2-

41,770

SEÑORES : HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
 DIRECCIÓN : CL 10 3 24
 CIUDAD : SANTAFE DE ANTIOQUIA-ANT

NIT : 890,982,264-1.
 TELÉFONOS : 8531020
 VENDEDOR : 0001

FECHA : 2026/01/23

La transferencia del derecho de propiedad de estos artículos se darán efectivamente a la cancelación de la correspondiente factura de venta, mientras tanto nos reservamos el derecho de dominio total o parcial, la mercancía relacionada en esta remisión fue entregada en perfectas condiciones, por lo cual no se aceptarán reclamos posteriores.

Por Conceptos de:

Valor

14300510 - 4700-472 0010001000019 - 2 GRPL A+			Salen 4.00UND	0.00 CR
265110168	A1	2026/02/21	1.00	
265110210	A1	2026/02/21	1.00	
265110209	A1	2026/02/21	1.00	
265140068	A4	2026/02/21	1.00	
14300510 - 4700-472 0010001000018 - 2 GRPL O-			Salen 1.00UND	0.00 CR
265110298	A1	2026/03/02	1.00	
14300510 - 4700-472 0010001000021 - 2 GRPL B+			Salen 1.00UND	0.00 CR
265140109	A4	2026/02/28	1.00	
14300510 - 4700-472 0010001000017 - 2 GRPL O+			Salen 4.00UND	0.00 CR
265140131	A4	2026/03/03	1.00	
265130267	A3	2026/03/04	1.00	
265130269	A3	2026/03/04	1.00	
265140133	A4	2026/03/04	1.00	

CSUZ FIA COLOMBIANA SECCIONAL ANTIOQUIA

NIT 890.980.074-B

DIRECCIÓN CR 52 25 310

SALUD

S-0002-0000041770

TELÉFONOS 3505300

SEÑORES	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	NIT	890.982.264-1	FECHA	2026/01/23
DIRECCIÓN	CL 10 3 24	TELÉFONOS	8531020		
CIUDAD	910 - SANTAFE DE ANTIOQUIA-ANT				

PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	REFERENCIA	LOTE	FEC. VENCIMIENTO	CANTIDAD
0010001000019	GRPL A+		265110168 A1	2026/02/21	1.00CR
0010001000019	GRPL A+		265110210 A1	2026/02/21	1.00CR
0010001000019	GRPL A+		265110209 A1	2026/02/21	1.00CR
0010001000019	GRPL A+		265140068 A4	2026/02/21	1.00CR
0010001000018	GRPL O-		265110298 A1	2026/03/02	1.00CR
0010001000021	GRPL B+		265140109 A4	2026/02/28	1.00CR
0010001000017	GRPL O+		265140131 A4	2026/03/03	1.00CR
0010001000017	GRPL O+		265130267 A3	2026/03/04	1.00CR
0010001000017	GRPL O+		265130269 A3	2026/03/04	1.00CR
0010001000017	GRPL O+		265140133 A4	2026/03/04	1.00CR



CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL ANTIOQUIA

DESPACHO DE HEMOCOMPONENTES A OTRAS INSTITUCIONES

Código Banco: Nro. 05-001-4 Categoría A

FOLIO: 61481

ENTIDAD: H. SAN JUAN DE DIOS STA FE ANT

TIPO DE INTERCAMBIO: VENTA

PACIENTE:

SERVICIO:

ENTREGA: PAULA RIOS MARIN

FECHA Y HORA: 22/01/2026 16:17:34

N° Unidad	N° SELLO	HEMOCOMP	CANT.	ABO-RH	F. EXT.	F. V.	R.TEMP	ASPECT	INTEG	TEMP	FILT	IRRA
265110168	265110168	GRPL	267	A +	10/01/2026	21/02/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
265110209	265110209	GRPL	271	A +	10/01/2026	21/02/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
265110210	265110210	GRPL	263	A +	10/01/2026	21/02/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
265110298	265110298	GRPL	254	O +	19/01/2026	02/03/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
265130267	265130267	GRPL	236	O +	21/01/2026	04/03/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
265130269	265130269	GRPL	271	O +	21/01/2026	04/03/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
265140068	265140068	GRPL	244	A +	10/01/2026	21/02/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
265140109	265140109	GRPL	249	B +	17/01/2026	28/02/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
265140131	265140131	GRPL	253	O +	26/01/2026	03/03/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
265140133	265140133	GRPL	247	O +	21/01/2026	04/03/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N

TOTAL UNIDADES: 10

GLOB	PLAQ	PLASMA	CRIO	GRÉ
10	0	0	0	0

Se entregan componentes verificando temperatura rotulación, aspecto y fecha de vencimiento

Inspección del Despacho		Inspección de la Recepción		
Aspecto	Integridad	Aspecto	Integridad	Temperatura Recepción
Satisfactoria	Satisfactoria	✓	✓	Glóbulos 4
OBSERVACIONES: Paula R Responsable Entrega: PAULA RIOS MARIN C.C 22119035 ANTIOQUIA				Plaquetas
				Plasmas
				Críos
				Fecha: 22-01-26
				Hora: 19:37

Nombre de Quien Recibe: *Alfonso Restrepo* Fecha de Quien Recibe: *Alfonso Restrepo*
 3.377.451

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL ANTIOQUIA

NIT : 890980074

- 8 REMISION BANCO DE SANGRE S - 2-

41,778

SEÑORES : HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
DIRECCIÓN : CL 10 3. 24
CIUDAD : SANTAFE DE ANTIOQUIA-ANT

NIT : 890,982,264-1
TELÉFONOS : 8531020
VENDEDOR : 0001

FECHA : 2026/01/26

La transferencia del derecho de propiedad de estos artículos se darán efectivamente a la cancelación de la correspondiente factura de venta, mientras tanto nos reservamos el derecho de dominio total o parcial, la mercancía relacionada en esta remisión fue entregada en perfectas condiciones, por lo cual no se aceptarán reclamos posteriores.

Por Concepto De :		Valor
14300510 - 4700-472 0010001000018 - 2 GRPL O-	Salen 1.00UND	0.00 CR
265110326 AI 2026/03/05	1.00	
14300510 - 4700-472 0010001000017 - 2 GRPL O+	salen 2.00UND	0.00 CR
265120145 A2 2026/03/05	1.00	
265120148 A2 2026/03/05	1.00	

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL ANTIOQUIZA

NIT 890.980.074-8

DIRECCIÓN CR 52 25 310

SALUD

S-0002-0000041778

TELÉFONOS 3505300

SEÑORES	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	NIT	890.982.264-1	FECHA	2026/01/26
DIRECCIÓN	CL 10 3 24	TELÉFONOS	8531020		
CIUDAD,	910 - SANTAFE DE ANTIOQUIA-ANT				

PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	REFERENCIA	LOTE	FEC. VENCIMIENTO	CANTIDAD
0010001000018	GRPL O-		265110326 A1	2026/03/05	1.00CR
0010001000017	GRPL O+		265120145 A2	2026/03/05	1.00CR
0010001000017	GRPL O+		265120148 A2	2026/03/05	1.00CR



Cruz Roja Colombiana
Seccional Antioquia

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL ANTIOQUIA

DESPACHO DE HEMOCOMPONENTES A OTRAS INSTITUCIONES

Código Banco: Nro. 05-001-4 Categoría A

FOLIO: 61500

ENTIDAD: H. SAN JUAN DE DIOS STA FE ANT

TIPO DE INTERCAMBIO: VENTA

PACIENTE:

SERVICIO:

ENTREGA: PAULA RIOS MARIN

FECHA Y HORA: 23/01/2026 16:58:46

N° Unidad	N° SELLO	HEMOCOMP	CANT.	ABO-RH	F. EXT.	F. V.	R.TEMP	ASPECT	INTEG	TEMP	FILT	IRRA
265110326	265110326	GRPL	285	0 -	22/01/2026	05/03/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
265120145	265120145	GRPL	304	0 +	22/01/2026	05/03/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
265120148	265120148	GRPL	286	0 +	22/01/2026	05/03/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N

TOTAL UNIDADES: 3

GLOB	PLAQ	PLASMA	CRIO	GRE
3	0	0	0	0

Se entregan componentes verificando temperatura rotulación, aspecto y fecha de Vencimiento

Inspeccion del Despacho		Inspeccion de la Recepción		
Aspecto	Integridad	Aspecto	Integridad	Temperatura Recepción
Satisfactoria	Satisfactoria	✓	✓	Glóbulos 4.
OBSERVACIONES: <div style="text-align: center; font-size: 2em; font-family: cursive;">Paula R</div> <div style="text-align: right; font-size: 1.5em; font-family: cursive;">41778</div>				Plaquetas
				Plasmas
				Críos
				Fecha: 23-01-2026
Responsable Entrega: PAULA RIOS MARIN C.C 22119035 ACTIVIA				Hora: 6:49
Nombre de Quien Recibe: <i>[Signature]</i>		Firma de Quien Recibe: <i>[Signature]</i>		



ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

NIT: 890982264

Dirección: CALLE 10 3 24 BARRIO JESUS
Teléfono: 8531020
SANTA FÉ DE ANT.

ORDEN DE COMPRA
NÚMERO: 10-28716
FECHA: 2026/01/26

Proveedor: 890980074	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL ANTIOQUIA	Cotización:
Dirección: CR 52 NO 25 310 AV GUAYABAL		Servicio: 0019 BODEGA FARMACIA
Ciudad: MEDELLIN	Teléfono: 3505300	Moneda: MF PESO COLOMBIANO
Nit: 890980074	Acta Número:	Tipo Orden de Compra: ORDEN DE COMPRA

Lin	Articulo	Descripción	Uni	Cantidad	Vlr. Unitario	Vlr. Descuento	IVA	Neto
1	1004352	GLOBULOS ROJOS	BO	35.00	428,970.00	0	0	15,013,950
TOTAL BRUTO		DESCUENTO	VALOR IVA		TOTAL NETO			
15,013,950		0	0		15,013,950			

Fecha: 2026/01/29 Hora: 16:04:49 Usuario:didariar Periodo: 2026/01 civord 8.0.43

ORIGINAL

DEVOLUCION
ARTICULOS PACIENTES
BOTICA

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

EF - ENTRADA ARTICULO - FARMACIA

DEV ART PAC BOT
Número: 0018854

Señores: CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL ANTIOQUIA Nro. Doc/Factura: 5154 Fecha Factura: 2026/01/26
NIT/C.C.: 890980074 Señor (a): CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL AN Fecha: 2026/01/26
Servicio: 0009 - BODEGA LABORATORIO Concepto: 009 - RECEPCION COMPRAS - FARMACIA
Moneda: PESO COLOMBIANO TRM: .00

** DETALLE DE ARTICULOS **

CODIGO	NOMBRE COMERCIAL	UN	FT #	DOC	CANTIDAD	VALOR/UNI	DESCUENTO	I.V.A.	VALOR NETO
1004352	GLOBULOS ROJOS	BO	10	28716	35.00	428,970.00	0	0	15,013,950
							0	0	15,013,950

OBSERVACIONES: ORDEN DE COMPRA CUMPLIDA

Contrato:




Elaborado por:

Recibido por:

Fecha :2026/01/29 Hora: 16:05:46 Usuario:didariar Terminal:

Periodo: 2026/01 - civmov 13.0.108

	FORMATO DE SUPERVISIÓN A CONTRATOS U ORDENES	CÓDIGO: GA-JC-FT-03
		VERSIÓN: 04
		FECHA: MARZO 2023
		PÁGINA 1 DE 5

CONTRATO No 009 DE 2026

Fecha: 15 MAYO DE 2026


INFORME DE SUPERVISIÓN N.º 1	PAGO
	X

CONTRATANTE:	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE SANTA FE DE ANTIOQUIA
CONTRATISTA:	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL ANTIOQUIA
NIT/CC:	890980074-8
OBJETO:	Suministro de componentes sanguíneos a la E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE SANTA FE DE ANTIOQUIA dentro de una cultura de calidad, atención humanizada y servicio al cliente.
VALOR INICIAL:	350.000.000 \$
ADICIÓN No	N/A
PLAZO INICIAL:	12 MESES
PRORROGA No	
FECHA DE INICIO:	20 DE ENERO 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DICIEMBRE 2026
SUPERVISOR	Eliana Valderrama Vélez.

Con el objeto de informar el avance realizado en la ejecución del CONTRATO No 009 de 2025, se presenta el Informe de Supervisión del CONTRATO de la referencia, con fundamento en el Manual de Contratación de la ESE, y demás normas que regulan la materia:

1. INFORME TÉCNICO DEL CONTRATO: Seguimiento al cumplimiento parcial del objeto y el alcance del CONTRATO, conforme a las obligaciones del contratista, de las especificaciones técnicas establecidas en la propuesta económica aprobada por la ESE.

1.1 En relación con el objeto contractual: El contratista ha cumplido con el objeto contractual ya que durante el mes de enero ha entregado unidades sanguíneas relacionadas en las facturas N° 5154 y 5166, sin embargo, se han solicitado una cantidad mayor de unidades sanguíneas en relación a las unidades entregadas, estas entregas estas sujetas a la disponibilidad de unidades sanguíneas captadas por la cruz roja.

 <p>ESE Hospital San Juan de Dios Santa Fe de Antioquia</p>	FORMATO DE SUPERVISIÓN A CONTRATOS U ORDENES	CÓDIGO: GA-JC-FT-03
		VERSIÓN: 04
		FECHA: MARZO 2023
		PÁGINA 2 DE 5

1.2 En relación con las obligaciones contractuales: El contratista deberá cumplir a cabalidad con todas las especificaciones y tareas descritas en el CONTRATO:

Obligaciones contractuales	Ejecución / evidencias
1. Entregar unidades pobres en leucocitos, sujeto a la disponibilidad existente en el banco de sangre en el momento de la solicitud.	<ul style="list-style-type: none"> Se evidencia cumplimiento de entrega verificando los albaranes con folios: 61042, 61083, 61161, 61281, 61344, 61481, 61500 los cuales están adjudicados a las facturas 5154 y 5166
2. Suministrar solo los productos que cumplan con las normas técnicas para el uso terapéutico de la sangre y sus componentes.	<ul style="list-style-type: none"> Cumplen con la temperatura de 2 – 8 °C, se envían adecuadamente embaladas, con los sellos adecuadamente rotulados y albarán de entrega.
3. Permitir la realización de auditorías periódicas, a fin de dar seguimiento a los tiempos de oportunidad y los restantes aspectos vinculados a la ejecución del contrato.	<ul style="list-style-type: none"> No se han solicitado auditorías, pendientes capacitaciones
4. Mantenerse al día con los pagos al SGSSS y enviar mes a mes el certificado de paz y salvo en parafiscales firmado por el revisor fiscal, con su respectiva planilla, tarjeta profesional y junta central de contadores del revisor fiscal vigente.	<ul style="list-style-type: none"> Certificado enviado vía correo electrónico, y previamente verificado verificados
5. En lo no estipulado aquí en contratista se sujetará a lo dispuesto en el manual de contratación, directrices, políticas internas y protocolos de la ESE Hospital San Juan de Dios.	Manual enviado al contratista, contrato verificado por ambas partes

1.3 Reporte de otros aspectos relevantes: Se solicita planilla de pago de seguridad social y parafiscales para la vigentes, asimismo mes a mes se solicita relación de facturas con el fin de generar trazabilidad con las facturas encontradas en la institución.

“CAMINO A LA EXCELENCIA CON RESPETO Y HUMANIZACIÓN”
 Teléfono: 853 10 20 – E-mail: info@hospitalsantafedeantioquia.com.co

	FORMATO DE SUPERVISIÓN A CONTRATOS U ORDENES	CÓDIGO: GA-JC-FT-03
		VERSIÓN: 04
		FECHA: MARZO 2023
		PÁGINA 3 DE 5

2. **INFORME FINANCIERO.** Verificar el cumplimiento del contrato 0.10 durante el periodo de ENERO 2026; FACTURA DE VENTA N° 5154 POR VALOR DE \$ 15.013.950_y FACTURA DE VENTA N° 5166 POR VALOR DE \$ 9.157.025 su ejecución financiera.

VALOR FACTURADO	\$ 24.170.975
VALOR GLOSADO	\$ 0
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO	\$ 24.170.975

ADICIONES:
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO:
RELACIÓN FACTURAS:

3. INFORME ADMINISTRATIVO

- a) Se realizó verificación de las novedades del personal y del pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral.

		EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS FORMATO DE SEGUIMIENTO A			CÓDIGO : VERSIÓN: Página 1 de 1			
CONTRATISTA		CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL ANTIOQUIA						
NUMERO DE CONTRATO		<i>No 009 DE 2026</i>			CDP # 45			
VALOR CONTRATO		<i>\$ 350.000.000</i>			CRP # 41			
VIGENCIA CONTRATO:		20 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026						
MES	FACTURA No.	SUBPROCESO	VALOR	GLOSA	GLOSA CONCILIADA (Pago)	TOTAL SIN EJECUTAR	VALOR AUTORIZADO PARA PAGO	EJECUCION CONTRACTUAL (%)
						\$ 350.000.000		
ENERO	5154	LABORATORIO	\$ 15.013.950	0	0	\$ 334.986.050	\$ 15.013.950	4,3
	5166	LABORATORIO	\$ 9.157.025	0	0	\$ 325.829.025	\$ 9.157.025	6,9
	NC					\$ 325.829.025		6,9
Vr. Ejecutado			\$ 24.170.975					
Vr. Glosado			\$ 0					
Vr. Glosado Conciliado (Pago)			\$ 0					
PENDIENTE POR EJECUTAR			\$ 325.829.025					
"CAMINO A LA EXCELENCIA CON RESPETO Y HUMANIZACIÓN"								


	FORMATO DE SUPERVISIÓN A CONTRATOS U ORDENES	CÓDIGO: GA-JC-FT-03
		VERSIÓN: 04
		FECHA: MARZO 2023
		PÁGINA 4 DE 5

Periodo de Cotización	N° Planilla	Total, Aporte del período
Salud/ 20 enero 2026 y otro riesgo del mes de diciembre 2025	83071613	\$622.795.700

CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES		
Fecha del Documento	Fechas de cobertura de la certificación del pago realizado al Sistema de Seguridad Social Integral	Relación de los datos de quien firma el documento (Firmado por el Revisor Fiscal o Representante Legal)
13/02/2026	Últimos 3 meses Hasta (13/05/2026)	MONICA MARIA GONZALEZ HERNANDEZ Revisor fiscal- TP 120305-T

4. OBSERVACIONES

Si el informe es de pago: Una vez evidenciado el avance técnico, administrativo, financiero, y señalado en CONTRATO 009, el suscrito Supervisor autoriza el pago del periodo reportado por valor de **\$ 24.170.975**

Nombre completo: Eliana Valderrama Vélez. Cargo: Microbióloga y Bioanalista  Esp Microbiología Clínica Firma: SUPERVISOR
<i>Proyectó: Nombre completo:</i> <i>Cargo:</i> <i>Firma:</i>

 <p>ESE Hospital San Juan de Dios Santa Fe de Antioquia</p>	FORMATO DE SUPERVISIÓN A CONTRATOS U ORDENES	CÓDIGO: GA-JC-FT-03
		VERSIÓN: 04
		FECHA: MARZO 2023
		PÁGINA 5 DE 5

Cruz Roja Pago

Desde Laboratorio Hospital <laboratorio@esehospitalsantafedeantioquia.gov.co>

Fecha Vie 27/03/2026 11:20

Para Tesoreria Hospital <tesoreria@esehospitalsantafedeantioquia.gov.co>

Buenos día

Luego de realizar la supervisión de la **CONTRATO No 009** se aprueba para pago # 1 del acta 01 montada en el Secop II de la facturas N° FE 5154 y 5166 el valor de **24.170.975\$**, al recepción de estas unidades de sangre fue en los siguientes albaranes 6 1042, 61083, 61161, 61281, 61344, 61481, 61500 que se encuentra bien especificado en acta de supervisión 01 a la cruz roja.

Agradezco su diligencia y compromiso

Atento a cualquier inquietud

Por favor acusar recibido,

Eliana Valderrama Velez
Microbiologa y Bioanalista
Esp. Microbiología Clínica



Servicio de Laboratorio

Teléfono: (604) 853 10 20 ext. 139

laboratorio@esehospitalsantafedeantioquia.gov.co

www.esehospitalsantafedeantioquia.gov.co

Calle 10 No. 3-24. Barrio Jesús. Santa Fe de Antioquia

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

NIT: 890982264

CALLE 10 3 24 BARRIO JESUS

CIUDAD :	SANTA FE DE ANT.	AÑO :	2026
SEÑORES :	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL ANTIOQUIA	CUENTA :	36 - 40640
NIT :	890980074	FECHA :	2026/02/25
FACTURA PROVEEDOR No.:	FE - 5215	FECHA VENCIMIENTO:	2026/05/25
ORDEN No. :	28921	DOC. SOPORTE :	
MONEDA :	MF-PESO COLOMBIANO		
POR CONCEPTO DE :			

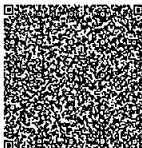
DETALLE CONCEPTOS:

EAD	CONCEPTO	NOMBRE	TIPO	CONTABILIZA	CCO	VALOR	BASE
01101	103	LABORATORIO INSUMOS PROPIOS	C	Internacional	7800	13,967,486.00	0.00
01101	007	ESTAMPILLA PRO- DEPORTE	T	Internacional	7800	349,187.00	13,967,486.00
01101	005	ESTAMPILLA PRO CULTURA	T	Internacional	7800	279,350.00	13,967,486.00
01101	006	ESTAMPILLA PRO- ANCIANO	T	Internacional	7800	558,699.00	13,967,486.00
01101	008	ESTAMPILLA PARA JUSTICIA FLIAR	T	Internacional	7800	279,350.00	13,967,486.00
01101	001	ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL	T	Internacional	7800	139,675.00	13,967,486.00
TOTAL						12,361,225.00	

DETALLE CONTABLE:

EAD	CUENTA	A-C	C.CO	NIT	ANE	DESCRIPCION	DÉB INTER.	CRÉD INTER.	DÉB LOCAL	CRÉD LOCAL	CONC	BASE
01101	1514050101	I-1		890980074	FE5215	LABORATORIO INSUMOS PROPIOS	13,967,486.00					
01101	2407220101	I-1		890980074	FE5215	ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL		139,675.00				
01101	2407220401	I-1		890980074	FE5215	ESTAMPILLA PRO- DEPORTE		349,187.00				
01101	2407220201	I-1		890980074	FE5215	ESTAMPILLA PRO CULTURA		279,350.00				
01101	2407220301	I-1		890980074	FE5215	ESTAMPILLA PRO- ANCIANO		558,699.00				
01101	2407220501	I-1		890980074	FE5215	ESTAMPILLA PARA JUSTICIA FLIAR		279,350.00				
01101	2401010101	A-1		890980074	FE5215	BIENES		12,361,225.00				
TOTAL							13,967,486.00	13,967,486.00	0.00	0.00		

Abono: 3.508.596



CUFE: 5a9b841fc36a5b279e90c8d4001d36673923854dbb82b16c80c19d18a3fb1dca1524241d1974ed5413b051e26d3628d

Señores: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	Fecha Elaboración: 25-02-2026
Nit: 890982264	Fecha Vencimiento: 25-05-2026
Dirección: CL 10 3 24	Plazo de Pago: 90 días
Teléfono: 8531020	Vendedor: CRUZ ROJA
Ciudad: SANTAFE DE ANTIOQUIA-ANT	Forma de Pago: CREDITO
O.C Nro: 41918	Medio de Pago: TRANSFERENCIA DÉBITO
Fecha Actualización: 25/02/2026 13:13:38	Fecha de Expedición: 25/02/2026 15:36:12

Responsables de IVA-No somos Autoretenedores ni Grandes Contribuyentes. Somos Exentos de Retención en la Fuente según ART.10 DCTO 868/89- Vigencia: 24 meses
 Autorización Numeración de Facturación 18764101965229 del 24-11-2025 Prefijo FE6 del 5001 al 10000

Item	Código	Descripción	Cant	U.Medida	Vr. Unitario	% Dcto	%Iva	Vr. Total
1	0010001000019	GRPL A+	10	UNIDAD	428,970.00	0 %	0 %	4,289,700.00
2	0010001000017	GRPL O+	14	UNIDAD	428,970.00	0 %	0 %	6,005,580.00
3	0010001000018	GRPL O-	4	UNIDAD	428,970.00	0 %	0 %	1,715,880.00
4	0010001000058	GRF O-	2	UNIDAD	549,193.00	0 %	0 %	1,098,386.00
5	0010001000022	GRPL B-	2	UNIDAD	428,970.00	0 %	0 %	857,940.00



INFORMACIÓN
 PRESUPUESTAL

Vigencia Fiscal: 2026 Contrato: 009-2026

FECHA	EGGIGG	CGP	CPR	VALOR
		45	41	350.000.000

FIRMA
 FIEL COPIA DE LOS REGISTROS DEL SOFTWARE

28 FEB 2026

0750

SON: TRECE MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE

VALOR NETO	13,967,486.00
DESCUENTO	0.00
FLETE	0.00
IVA	0.00
Neto a Pagar:	13,967,486.00

Obs:

total ítems

Plazo: 90 DÍAS

Elaboró YENIT PATRICIA

Aceptada y Recibida (Firma y Sello)

1. Esta factura cambiaria de compraventa se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según art. 621, 671 y SS 771, 772, 773 y 774 del Código de Comercio. 2. Recibí de conformidad la mercancía de que trata esta factura y acepto el valor estipulado en la misma. 3. Pagos después de la fecha de vencimiento se le cobrará el interés de mora autorizado por la ley. Favor girar cheque a nombre de la Cruz Roja de Antioquia. * Pagar a nombre de Cruz Roja Colombiana Seccional Antioquia en la cuenta corriente de Bancolombia Nro. 09798007441".

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS			HEMOCOMPONENTES		
FECHA	REMISION	FOLIO	GRPL	GRF	GRPF
05/02/2026	41918	61687	5		
06/02/2026	41946	61710-61711	5	2	
10/02/2026	41965	61757	2		
20/02/2026	42101	61927	4		
24/02/2026	42119	61985	14		

SEÑORES :	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	NIT : 890,982,264-1	FECHA : 2026/02/06
DIRECCION :	CL 10 3 24	TELEFONOS : 8531020	
CIUDAD :	SANTAFE DE ANTIOQUIA-ANT	VENDEDOR : 0001	

La transferencia del derecho de propiedad de estos articulos se darán efectivamente a la cancelación de la correspondiente factura de venta, mientras tanto nos reservamos el derecho de dominio total o parcial, la mercancía relacionada en esta remisión fue entregada en perfectas condiciones, por lo cual no se aceptarán reclamos posteriores.

Por Concepto De :		Valor
14300510 - 4700-472 0010001000019 - 2 GRPL A+	Salen 2.00UND	0.00 CR
265170123 A7 2026/03/03	1.00	
265170124 A7 2026/03/03	1.00	
14300510 - 4700-472 0010001000017 - 2 GRPL D+	Salen 2.00UND	0.00 CR
265170213 A7 2026/03/15	1.00	
265170219 A7 2026/03/15	1.00	
14300510 - 4700-472 0010001000018 - 2 GRPL O-	Salen 1.00UND	0.00 CR
265170237 A7 2026/03/16	1.00	

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL ANTIOQUIA

NIT 890.980.074-8

DIRECCIÓN CR 52 25 310

SALUD

5-0002-0000041918

TELÉFONOS 3505300

SEÑORES	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	NIT	890.982.264-1	FECHA	2026/02/08
DIRECCIÓN	CL 10 3 24	TELÉFONOS	8531020		
CIUDAD	910 - SANTA FE DE ANTIOQUIA-ANT.				

PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	REFERENCIA	LOTE	FEC. VENCIMIENTO	CANTIDAD	
0010001000019	GRPL A+		265170123	A7	2026/03/03	1.00CR
0010001000019	GRPL A+		265170124	A7	2026/03/03	1.00CR
0010001000017	GRPL O+		265170213	A7	2026/03/15	1.00CR
0010001000017	GRPL O+		265170219	A7	2026/03/15	1.00CR
0010001000018	GRPL O-		265170237	A7	2026/03/16	1.00CR

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL ANTIOQUIA

NIT : 890980074

- 8. REMISION BANCO DE SANGRE S - 2 -

41,946

SEÑORES :	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	NIT : 890,982,264-1	FECHA : 2026/02/06
DIRECCION :	CL 10 3 24	TELÉFONOS : 8531020	
CIUDAD :	SANTAFÉ DE ANTIOQUIA-ANT	VENDEDOR : 0001	

La transferencia del derecho de propiedad de estos artículos se darán efectivamente a la cancelación de la correspondiente factura de venta, mientras tanto nos reservamos el derecho de dominio total o parcial, la mercancía relacionada en esta remisión fue entregada en perfectas condiciones, por lo cual no se aceptarán reclamos posteriores.

P o r C o n c e p t o D e :					V a l o r	
14300510 - 4700-472 0010001000019 - 2 GRPL A+				Salen 2.00UND		0.00 CR
265110342	A1	2026/03/06	1.00			
265140138	A3	2026/03/06	1.00			
14300510 - 4700-472 0010001000058 - 2 GRF O-				Salen 2.00UND		0.00 CR
265150471	A5	2026/03/17	1.00			
265110502	A1	2026/03/18	1.00			
14300510 - 4700-472 0010001000017 - 2 GRPL O+				Salen 3.00UND		0.00 CR
265110508	A1	2026/03/19	1.00			
265170273	A7	2026/03/19	1.00			
265170275	A7	2026/03/19	1.00			

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL ANTIOQUIA

NIT 890.980.074-8

DIRECCIÓN CR 52 25 310

SALUD

S-0002-0000041946

TELÉFONOS 3505300

SEÑORES	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	NIT	890.982.264-1	FECHA	2026/02/06
DIRECCIÓN	CL 10 3 24	TELÉFONOS	8531020		
CIUDAD	910 - SANTAFE DE ANTIOQUIA-ANT				

PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	REFERENCIA	LOTE	FEC. VENCIMIENTO	CANTIDAD
0010001000019	GRPL A+		265110342 A1	2026/03/06	1.00CR
0010001000019	GRPL A+		265140138 A3	2026/03/06	1.00CR
0010001000058	GRF O-		265250471 A5	2026/03/17	1.00CR
0010001000058	GRF O-		265110502 A1	2026/03/18	1.00CR
0010001000017	GRPL O+		265110508 A1	2026/03/19	1.00CR
0010001000017	GRPL O+		265170273 A7	2026/03/19	1.00CR
0010001000017	GRPL O+		265170275 A7	2026/03/19	1.00CR



Cruz Roja Colombiana
Seccional Antioquia

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL ANTIOQUIA

DESPACHO DE HEMOCOMPONENTES A OTRAS INSTITUCIONES

Código Banco: Nro. 05-001-4 Categoría A

FOLIO: 61710

ENTIDAD: H. SAN JUAN DE DIOS STA FE ANT

TIPO DE INTERCAMBIO: VENTA

PACIENTE:

SERVICIO:

ENTREGA: PAULA RIOS MARIN

FECHA Y HORA: 06/02/2026 15:00:30

N° Unidad	N° SELLO	HEMOCOMP	CANT.	ABO-RH	F. EXT.	F. V.	R.TEMP	ASPECT	INTEG	TEMP	FILT	IRRA
265110342	265110342	GRPL	274	A +	23/01/2026	06/03/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
265110508	265110508	GRPL	285	O +	05/02/2026	19/03/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
265140138	265140138	GRPL	287	A +	23/01/2026	06/03/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
265170273	265170273	GRPL	243	O +	05/02/2026	19/03/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
265170275	265170275	GRPL	280	O +	05/02/2026	19/03/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N

TOTAL UNIDADES: 5

GLOB	PLAQ	PLASMA	CRIO	GRE
5	0	0	0	0

Se entregan componentes verificando temperatura rotulación, aspecto y fecha de Vencimiento				
Inspeccion del Despacho		Inspeccion de la Recepción		
Aspecto	Integridad	Aspecto	Integridad	Temperatura Recepción
Satisfactoria	Satisfactoria	✓	✓	Glóbulos 4.
OBSERVACIONES: <div style="font-size: 2em; font-family: cursive;">Paula R</div>				Pláquetas
				Plasmas
				Crios.
				Fecha: 6-02-26
Responsable Entrega: PAULA RIOS MARIN C.C 22119035 ANTIOQUIA				Hora: 19:12 PM
Nombre de Quien Recibe: <i>Edw. Ortiz</i>		Firma de Quien Recibe: <i>[Signature]</i>		



Cruz Roja Colombiana
Seccional Antioquia

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL ANTIOQUIA

DESPACHO DE HEMOCOMPONENTES A OTRAS INSTITUCIONES

Código Banco: Nro. 05-001-4 Categoría A

FOLIO: 61711

ENTIDAD: H. SAN JUAN DE DIOS STA FE ANT

TIPO DE INTERCAMBIO: VENTA

PACIENTE:

SERVICIO:

ENTREGA: PAULA RIOS MARIN

FECHA Y HORA: 06/02/2026 15:13:08

N° Unidad	N° SELLO	HEMOCOMP	CANT.	ABO-RH	F. EXT.	F. V.	R.TEMP	ASPECT	INTEG	TEMP	FILT	IRRA
265110502	265110502	GRF	296	0	04/02/2026	18/03/2026	1 a 10°C	S	S	3°	FILTR ADO	N
265150471	265150471	GRF	306	0	03/02/2026	17/03/2026	1 a 10°C	S	S	3°	FILTR ADO	N

TOTAL UNIDADES: 2

GLOB	PLAQ	PLASMA	CRIO	GRE
2	0	0	0	0

Se entregan componentes verificando temperatura rotulación, aspecto y fecha de Vencimiento

Inspeccion del Despacho		Inspeccion de la Recepción		
Aspecto	Integridad	Aspecto	Integridad	Temperatura Recepción
Satisfactoria	Satisfactoria	✓	✓	Glóbulos 4
OBSERVACIONES: <div style="text-align: center; font-size: 2em; font-family: cursive;">Paula R</div>				Plaquetas
				Plasmas
				Críos
				Fecha: 6-02-26
Responsable Entrega: PAULA RIOS MARIN C.C 22119035 ATIVIA B		Hora: 19:12		
Nombre de Quien Recibe: <i>[Signature]</i>		Firma de Quien Recibe: <i>[Signature]</i>		

[Handwritten signature]

SEÑORES : HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
 DIRECCIÓN : CL 10 3 24
 CIUDAD : SANTAFE DE ANTIOQUIA-ANT

NIT : 890,982,264-1
 TELÉFONOS : 8531020
 VENDEDOR : 0001

FECHA : 2026/02/11

La transferencia del derecho de propiedad de estos artículos se darán efectivamente a la cancelación de la correspondiente factura de venta, mientras tanto nos reservamos el derecho de dominio total o parcial; la mercancía relacionada en esta remisión fue entregada en perfectas condiciones, por lo cual no se aceptarán reclamos posteriores.

Por Concepto De:

Valor

14300510 - 4700-472 0010001000022 - 2 GRPL B-

Salen 2.00UND

0,00 CR

265150361
 265150410

A5 -
 A5.

2026/03/07
 2026/03/11

1.00
 1.00

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL ANTIOQUIA

NIT 890.980.074-8

DIRECCIÓN CR 52 25 310

SALUD

S-0002-0000041965

TÉLEFONOS 3505300

SEÑORES	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	NIT	890.982.264-1	FECHA	2026/02/11
DIRECCIÓN	CL 10 3 24	TÉLEFONOS	8531020		
CIUDAD	910 - SANTAFE DE ANTIOQUIA-ANT				

PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	REFERENCIA	LOTE	FEC. VENCIMIENTO	CANTIDAD
0010001000022	GRPL B-		265150361	2026/03/07	1.00CR
0010001000022	GRPL B-		265150410	2026/03/11	1.00CR



Cruz Roja Colombiana
Seccional Antioquia

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL ANTIOQUIA

DESPACHO DE HEMOCOMPONENTES A OTRAS INSTITUCIONES

Codigo Banco: Nro. 05-001-4 Categoría A

FOLIO: 61757

ENTIDAD: H. SAN JUAN DE DIOS STA FE ANT

TIPO DE INTERCAMBIO: VENTA

PACIENTE:

SERVICIO:

ENTREGA: ERIKA ANDREA DUQUE ALVAREZ

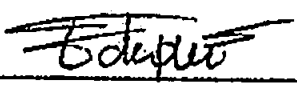
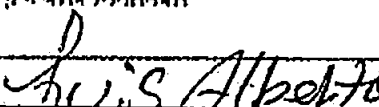
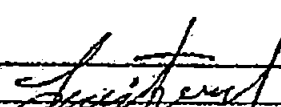
FECHA Y HORA: 10/02/2026 15:51:23

N° Unidad	N° SELLO	HEMOCOMP	CANT.	ABO-RH	F. EXT.	F. V.	R.TEMP	ASPECT	INTEG	TEMP	FILT	IRRA
265150381	265150381	GRPL	285	B	24/01/2026	07/03/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
265150410	265150410	GRPL	270	B	28/01/2026	11/03/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N

TOTAL UNIDADES: 2

GLOB	PLAQ	PLASMA	CRIO	GRE
2	0	0	0	0

Se entregan componentes verificando temperatura rotulación, aspecto y fecha de Vencimiento

Inspeccion del Despacho		Inspeccion de la Recepción		
Aspecto	Integridad	Aspecto	Integridad	Temperatura Recepción
Satisfactoria	Satisfactoria			Glóbulos 3.3
OBSERVACIONES: 				Plaquetas
				Plasmas
				Críos
Responsable Entrega: ERIKA ANDREA DUQUE ALVAREZ AUX ADTVA SALUD CC: 4017220240				Fecha: 10/2/26
				Hora: 17
Nombre de Quien Recibe: 		Firma de Quien Recibe: 		

SEÑORES :	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	NIT : 890,982,264-1	FECHA : 2026/02/23
DIRECCIÓN :	CL 10 3 24	TELÉFONOS : 8531020	
CIUDAD :	SANTAFE DE ANTIOQUIA-ANT	VENDEDOR : 0001	

La transferencia del derecho de propiedad de estos artículos se darán efectivamente a la cancelación de la correspondiente factura de venta, mientras tanto nos reservamos el derecho de dominio total o parcial, la mercancía relacionada en esta remisión fue entregada en perfectas condiciones, por lo cual no se aceptarán reclamos posteriores.

Por Concepto De:		Valor
14300510 - 4700-472 0010001000017 - 2 GRPL O+	Salen 3.00UND	0.00 CR
265170442 A7	2026/04/02 1.00	
265170443 A7	2026/04/02 1.00	
265140306 A4	2026/04/02 1.00	
14300510 - 4700-472 0010001000018 - 2 GRPL O-	Salen 1.00UND	0.00 CR
265170438 A7	2026/04/02 1.00	

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL ANTIOQUIA

NIT 890.980.074-8

DIRECCIÓN CR 52 25 310

SALUD

S-0002-0000042101

TELÉFONOS 3505300

SEÑORES	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	NIT	890.982.264-1	FECHA	2026/02/23
DIRECCIÓN	CL 10 3 24	TELÉFONOS	8531020		
CIUDAD	910 - SANTA FE DE ANTIOQUIA-ANT				

PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	REFERENCIA	LOTE	FEC. VENCIMIENTO	CANTIDAD
0010001000017	GRPL O+	265170442	A7	2026/04/02	1.00CR
0010001000017	GRPL O+	265170443	A7	2026/04/02	1.00CR
0010001000017	GRPL O+	265140306	A4	2026/04/02	1.00CR
0010001000018	GRPL O-	265170438	A7	2026/04/02	1.00CR



Cruz Roja Colombiana
Seccional Antioquia

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL ANTIOQUIA

DESPACHO DE HEMOCOMPONENTES A OTRAS INSTITUCIONES

Código Banco: Nro. 05-001-4 . Categoría A

FOLIO: 61927

ENTIDAD: H. SAN JUAN DE DIOS STA FE ANT

TIPO DE INTERCAMBIO: VENTA

PACIENTE:

SERVICIO:

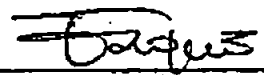
ENTREGA: ERIKA ANDREA DUQUE ALVAREZ

FECHA Y HORA: 20/02/2026 17:27:42

N° Unidad	N° SELLO	HEMOCOMP	CANT.	ABO-RH	F. EXT.	F. V.	R.TEMP	ASPECT	INTEG	TEMP	FILT	IRRA
265140306	265140306	GRPL	233	0 +	19/02/2026	02/04/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
265170438	265170438	GRPL	245	0 -	19/02/2026	02/04/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
265170442	265170442	GRPL	254	0 +	19/02/2026	02/04/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
265170443	265170443	GRPL	243	0 +	19/02/2026	02/04/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N

TOTAL UNIDADES: 4

GLOB	PLAQ	PLASMA	CRIO	GRE
4	0	0	0	0

Se entregan componentes verificando temperatura rotulación, aspecto y fecha de Vencimiento				
Inspeccion del Despacho		Inspeccion de la Recepción		
Aspecto	Integridad	Aspecto	Integridad	Temperatura Recepción
Satisfactoria	Satisfactoria	✓	✓	Glóbulos 44
OBSERVACIONES: 				Plaquetas
				Plasmas
				Crios
Responsable Entrega: ERIKA ANDREA DUQUE ALVAREZ AUX ADTVA SALUD CC: 4017238210				Fecha: 20.2.26 Hora: 5:12 pm
Nombre de Quien Recibe: <i>Hanna Anibal Lopez</i>		Firma de Quien Recibe: <i>[Signature]</i>		

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL ANTIOQUIA

NIT : 890980074 - 8 REMISION BANCO DE SANGRE S - 2- 42,119

SEÑORES :	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	NIT : 890,982,264-1	FECHA : 2026/02/25
DIRECCIÓN :	CL 10 3 24	TELÉFONOS : 8531020	
CIUDAD :	SANTAFE DE ANTIOQUIA-ANT	VENDEDOR : 0001	

La transferencia del derecho de propiedad de estos artículos se darán efectivamente a la cancelación de la correspondiente factura de venta, mientras tanto nos reservamos el derecho de dominio total o parcial, la mercancía relacionada en esta remisión fue entregada en perfectas condiciones, por lo cual no se aceptarán reclamos posteriores.

Por Concepto de:					Valor
14300510 - 4700-472 0010001000019 - 2 GRPL A+			Salen 6.00UND		0.00 CR
265130622	A3	2026/03/26	1.00		
265130631	A3	2026/03/26	1.00		
265130635	A3	2026/03/26	1.00		
265170342	A7	2026/03/27	1.00		
265110572	A1	2026/03/27	1.00		
265110578	A1	2026/03/27	1.00		
14300510 - 4700-472 0010001000017 - 2 GRPL O+			Salen 6.00UND		0.00 CR
265120434	A2	2026/04/04	1.00		
265120437	A2	2026/04/04	1.00		
265120439	A2	2026/04/04	1.00		
265120441	A2	2026/04/04	1.00		
265130728	A3	2026/04/04	1.00		
265130731	A3	2026/04/04	1.00		
14300510 - 4700-472 0010001000018 - 2 GRPL O-			Salen 2.00UND		0.00 CR
265150632	A5	2026/04/04	1.00		
265170478	A7	2026/04/04	1.00		

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL ANTIOQUIA

NIT 890.980.074-8

DIRECCIÓN CR 52 25 310

SALUD

S-0002-0000042119

TELÉFONOS 3505300

SEÑORES	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	NIT	890.982.264-1	FECHA	2026/02/25
DIRECCIÓN	CL 10 3 24	TELÉFONOS	8531020		
CIUDAD	910 - SANTAFE DE ANTIOQUIA-ANT				
PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	REFERENCIA	LOTE	FEC. VENCIMIENTO	CANTIDAD

0010001000019	GRPL A+	265130622	A3	2026/03/26	1.00CR
0010001000019	GRPL A+	265130631	A3	2026/03/26	1.00CR
0010001000019	GRPL A+	265130635	A3	2026/03/26	1.00CR
0010001000019	GRPL A+	265170342	A7	2026/03/27	1.00CR
0010001000019	GRPL A+	265110572	A1	2026/03/27	1.00CR
0010001000019	GRPL A+	265110578	A1	2026/03/27	1.00CR
0010001000017	GRPL O+	265120434	A2	2026/04/04	1.00CR
0010001000017	GRPL O+	265120437	A2	2026/04/04	1.00CR
0010001000017	GRPL O+	265120439	A2	2026/04/04	1.00CR
0010001000017	GRPL O+	265120441	A2	2026/04/04	1.00CR
0010001000017	GRPL O+	265130728	A3	2026/04/04	1.00CR
0010001000017	GRPL O+	265130731	A3	2026/04/04	1.00CR
0010001000018	GRPL O-	265150632	A5	2026/04/04	1.00CR
0010001000018	GRPL O-	265170478	A7	2026/04/04	1.00CR



Cruz Roja Colombiana
Seccional Antioquia

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL ANTIOQUIA

DESPACHO DE HEMOCOMPONENTES A OTRAS INSTITUCIONES

Código Banco: Nro. 05-001-4 Categoría A

FOLIO: 61985

ENTIDAD: H. SAN JUAN DE DIOS STA FE ANT

TIPO DE INTERCAMBIO: VENTA

PACIENTE:

SERVICIO:

ENTREGA: ANGIE MEJIA RAMIREZ

FECHA Y HORA: 24/02/2026 13:33:09

N° Unidad	N° SELLO	HEMOCOMP.	CANT.	ABO-RH	F. EXT.	F. V.	R.TEMP	ASPECT	INTEG	TEMP	FILT	IRRA
265110572	265110572	GRPL	315	A + ✓	13/02/2026	27/03/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
265110578	265110578	GRPL	262	A + ✓	13/02/2026	27/03/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
265120434	265120434	GRPL	274	O + ✓	21/02/2026	04/04/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
265120437	265120437	GRPL	263	O + ✓	21/02/2026	04/04/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
265120439	265120439	GRPL	234	O + ✓	21/02/2026	04/04/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
265120441	265120441	GRPL	249	O + ✓	21/02/2026	04/04/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
265130622	265130622	GRPL	247	A + ✓	12/02/2026	26/03/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
265130631	265130631	GRPL	282	A + ✓	12/02/2026	26/03/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
265130635	265130635	GRPL	295	A + ✓	12/02/2026	26/03/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
265130728	265130728	GRPL	294	O + ✓	21/02/2026	04/04/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
265130731	265130731	GRPL	288	O + ✓	21/02/2026	04/04/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
265150632	265150632	GRPL	279	O - ✓	21/02/2026	04/04/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
265170342	265170342	GRPL	258	A + ✓	13/02/2026	27/03/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
265170478	265170478	GRPL	265	O - ✓	21/02/2026	04/04/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N

Se entregan componentes verificando temperatura rotulación, aspecto y fecha de vencimiento				
Inspeccion del Despacho		Inspeccion de la Recepción		
Aspecto	Integridad	Aspecto	Integridad	Temperatura Recepción
Satisfactoria	Satisfactoria	✓	✓	Glóbulos 4.6 °C
OBSERVACIONES: Angie M 42119				Plaquetas
				Plasmas
				Crios
				Fecha: 24/02/26
Responsable Entrega: ANGIE MEJIA RAMIREZ CC 1010139088 ATIVIA D				Hora: 2:14 pm
Nombre de Quien Recibe: Sebastian Vargas		Firma de Quien Recibe: [Firma]		

HEXABANK

FECHA: 24/02/2026

PAGINA: 1

1007493420



Cruz Roja Colombiana
Seccional Antioquia

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL ANTIOQUIA

DESPACHO DE HEMOCOMPONENTES A OTRAS INSTITUCIONES

Código Banco: Nro. 05-001-4 Categoría A

FOLIO: 61985

ENTIDAD: H. SAN JUAN DE DIOS STA FE ANT

TIPO DE INTERCAMBIO: VENTA

PACIENTE:

SERVICIO:

ENTREGA: ANGIE MEJIA RAMIREZ

FECHA Y HORA: 24/02/2026 13:33:09

N° Unidad	N° SELLO	HEMCOMP	CANT.	ABO-RH	F. EXT.	F. V.	R.TEMP	ASPECT	INTEG	TEMP	FILT	IRRA
-----------	----------	---------	-------	--------	---------	-------	--------	--------	-------	------	------	------

TOTAL UNIDADES: 14

GLOBAL	PLAQ	PLASMA	CRIO	GRE
14	0	0	0	0

Se entregan componentes verificando temperatura rotulación, aspecto y fecha de Vencimiento

Inspeccion del Despacho		Inspeccion de la Recepción		
Aspecto	Integridad	Aspecto	Integridad	Temperatura Recepción
Satisfactoria	Satisfactoria	✓	✓	Glóbulos
OBSERVACIONES:				Plaquetas
				Plasmas
				Crios
Responsable Entrega:	ANGIE MEJIA RAMIREZ CC 1010139088 ALIVIA AD	Fecha: 24/02/26 Hora: 2:15 pm		
Nombre de Quien Recibe:	Sebastian Vargas	Firma de Quien Recibe: <i>[Signature]</i>		

HEXABANK

FECHA: 24/02/2026

PAGINA: 2

202493420



ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

NIT: 890982264

Dirección: CALLE 10 3 24 BARRIO JESUS

Teléfono: 8531020

SANTA FE DE ANT.

ORDEN DE COMPRA

NÚMERO: 10-28921

FECHA: 2026/02/25

Proveedor: 890980074 CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL ANTIOQUIA

Dirección: CR 52 NO 25 310 AV GUAYABAL

Ciudad: MEDELLIN

Teléfono: 3505300

Nit: 890980074

Acta Número:

Cotización:

Servicio: 0019 BODEGA FARMACIA

Moneda: MF PESO COLOMBIANO

Tipo Orden de Compra: ORDEN DE COMPRA

Lin	Artículo	Descripción	Uní	Cantidad	Vlr. Unitario	Vlr. Descuento	IVA	Neto
1	1004352	GLOBULOS ROJOS	BO	30.00	428,970.00	0	0	12,869,100
2	1004354	GLOBULOS ROJOS GRF O-	BO	2.00	549,193.00	0	0	1,098,386
TOTAL BRUTO		DESCUENTO	VALOR IVA		TOTAL NETO			
13,967,486		0	0		13,967,486			

Fecha: 2026/02/27 Hora: 08:36:03 Usuario:didariar Periodo: 2026/02 civord 8.0.43

ORIGINAL

DEVOLUCION .

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

ARTICULOS PACIENTES

DEV ART PAC BOT

BOTICA

EF - ENTRADA ARTICULO - FARMACIA

Número: 0018992

Señores: CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL ANTIOQUIA Nro. Doc/Factura: 5215 Fecha Factura: 2026/02/25
NIT/C.C.: 890980074 Señor(a): CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL AN Fecha: 2026/02/25
Servicio: 0009 - BODEGA LABORATORIO Concepto: 009 - RECEPCION COMPRAS - FARMACIA
Moneda: PESO COLOMBIANO TRM: .00

** DETALLE DE ARTÍCULOS **

CODIGO	NOMBRE COMERCIAL	UN FT #-DOC	CANTIDAD	VALOR/UNI	DESCUENTO	I.V.A.	VALOR NETO
1004352	GLOBULOS ROJOS	BO 10 28921	30.00	428,970.00	0	0	12,869,100
1004354	GLOBULOS ROJOS GRF O-	BO 10 28921	2.00	549,193.00	0	0	1,098,386
					0	0	13,967,486

OBSERVACIONES: ORDEN DE COMPRA CUMPLIDA

Contrato:



Elaborado por:

Recibido por:

Fecha :2026/02/27 Hora: 08:38:12 Usuario:didariar Terminal:

Periodo: 2026/02 - civmov 13.0.108 - *COPIA*

Pago 02 cruz roja

Desde Laboratorio Hospital <laboratorio@esehospitalsantafedeantioquia.gov.co>

Fecha Vie 27/03/2026 11:32

Para Tesoreria Hospital <tesoreria@esehospitalsantafedeantioquia.gov.co>

Buenos día

Luego de realizar la supervisión de la **CONTRATO No 009** se aprueba para pago # 2 del actâ 02 montada en el Secop II de la facturas N° FE N° 5183 y 5215 el valor de **\$ 25.978.646**, al recepción de estas unidades de sangre fue en los siguientes albaranes 61539, 61539, 61605, 61645, 61687, 61711, 61710, 61757, 61927 y 61985 que se encuentra bien especificado en acta de supervisión 02 a la cruz roja.

Agradezco su diligencia y compromiso

Atento a cualquier inquietud

Por favor acusar recibido.

Eliana Valderrama Velez
Microbiologa y Bioanalista
Esp. Microbiología Clínica



Servicio de Laboratorio

Teléfono: (604) 853 10 20 ext. 139

laboratorio@esehospitalsantafedeantioquia.gov.co

www.esehospitalsantafedeantioquia.gov.co

Calle 10 No. 3-24. Barrio Jesús. Santa Fe de Antioquia

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

NIT: 890982264

CALLE 10 3 24 BARRIO JESUS

CIUDAD :	SANTA FE DE ANT.	AÑO :	2026
SEÑORES :	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL ANTIOQUIA	CUENTA :	36 - 40452
NIT :	890980074	FECHA :	2026/02/04
FACTURA PROVEEDOR No.:	FE - 5183	FECHA VENCIMIENTO:	2026/05/04
ORDEN No. :	28751	DOC. SOPORTE :	
MONEDA :	MF-PESO COLOMBIANO		
POR CONCEPTO DE :			

DETALLE CONCEPTOS:							
EAD	CONCEPTO	NOMBRE	TIPO	CONTABILIZA	CCO	VALOR	BASE
01101	103	LABORATORIO INSUMOS PROPIOS	C	Internacional	7800	12,011,160.00	0.00
01101	007	ESTAMPILLA PRO- DEPORTE	T	Internacional	7800	300,279.00	12,011,160.00
01101	005	ESTAMPILLA PRO CULTURA	T	Internacional	7800	240,223.00	12,011,160.00
01101	006	ESTAMPILLA PRO- ANCIANO	T	Internacional	7800	480,446.00	12,011,160.00
01101	008	ESTAMPILLA PARA JUSTICIA FLIAR	T	Internacional	7800	240,223.00	12,011,160.00
01101	001	ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL	T	Internacional	7800	120,112.00	12,011,160.00
TOTAL						10,629,877.00	

DETALLE CONTABLE:											
EAD	CUENTA	A-C	C.CO	NIT	ANE	DESCRIPCION	DÉB INTER.	CRÉD INTER.	DÉB LOCAL	CRÉD LOCAL CONC	BASE
01101	1514050101	I - I		890980074	FES183	LABORATORIO INSUMOS PROPIOS	12,011,160.00				
01101	2407220101	I - I		890980074	FES183	ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL		120,112.00			
01101	2407220401	I - I		890980074	FES183	ESTAMPILLA PRO- DEPORTE		300,279.00			
01101	2407220201	I - I		890980074	FES183	ESTAMPILLA PRO CULTURA		240,223.00			
01101	2407220301	I - I		890980074	FES183	ESTAMPILLA PRO- ANCIANO		480,446.00			
01101	2407220501	I - I		890980074	FES183	ESTAMPILLA PARA JUSTICIA FLIAR		240,223.00			
01101	2401010101	A - I		890980074	FES183	BIENES		10,629,877.00			
TOTAL							12,011,160.00	12,011,160.00	0.00	0.00	

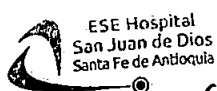


CUFE: ba9d74080bee0cb68a4a14732f6dbec16aad7754eb4304e8c72629948ecfb731778fb7141433948cc03ae924be93706d

Señores: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	Fecha Elaboración: 04-02-2026
Nit: 890982264	Fecha Vencimiento: 04-05-2026
Dirección: CL 10 3 24	Plazo de Pago: 90 días
Teléfono: 8531020	Vendedor: CRUZ ROJA
Ciudad: SANTAFE DE ANTIOQUIA-ANT	Forma de Pago: CREDITO
O.C Nro: 41814	Medio de Pago: TRANSFERENCIA DÉBITO
Fecha Actualización: 04/02/2026 15:09:46	Fecha de Expedición: 04/02/2026 15:49:18

Responsables de IVA-No somos Autoretenedores ni Grandes Contribuyentes. Somos Exentos de Retencion en la Fuente según ART.10 DCTO 868/89- del 5001 al 10000 Vigencia: 24 meses

Item	Código	Descripción	Cant	U.Medida	Vr. Unitario	% Dcto	%Iva	Vr. Total
1	0010001000019	GRPL A+	8	UNIDAD	428,970.00	0 %	0 %	3,431,760.00
2	0010001000021	GRPL B+	2	UNIDAD	428,970.00	0 %	0 %	857,940.00
3	0010001000017	GRPL O+	18	UNIDAD	428,970.00	0 %	0 %	7,721,460.00



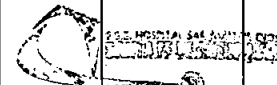
INFORMACIÓN
 PRESUPUESTAL

Vigencia Fiscal: 2026 Contrato: 009-2026

FECHA	CODIGO	CDP	CPR	VALOR
	45		41	350.000.000

FIRMA
 FIEL COPIA DE LOS REGISTROS DEL SOFTWARE

09 FEB 2026



Archivo Administrativo 0341

FECHA	PASE A	FIRMA

SON:DOCE MILLONES ONCE MIL CIENTO SESENTA PESOS M/CTE	VALOR NETO 12,011,160.00
Obs:	DESCUENTO 0.00
	FLETE 0.00
	IVA 0.00
	Neto a Pagar: 12,011,160.00

Total ítems	Plazo:	Elaboró YENIT PATRICIA	Aceptada y Recibida (Firma y Sello)
-------------	--------	------------------------	-------------------------------------

1. Esta factura cambiaria de compraventa se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según art. 621, 671 y SS 771, 772, 773 y 774 del Código de Comercio. 2. Recibi de conformidad la mercancía de que trata esta factura y acepto el valor estipulado en la misma. 3. Pagos después de la fecha de vencimiento se le cobrará el interes de mora autorizado por la ley. Favor girar cheque a nombre de la Cruz Roja de Antioquia. " Pagar a nombre de Cruz Roja Colombiana Seccional Antioquia en la cuenta corriente de Bancolombia Nro. 09798007441".

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS			HEMOCOMPONENTES		
FECHA	REMISION	FOLIO	GRPL	GRF	GRPF
27/01/2026	41814	61539	14		
30/01/2026	41854	61605	8		
02/02/2026	41886	61645	6		

SEÑORES	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	NIT : 890,982,264-1	FECHA : 2026/01/28
DIRECCION	CL 10-3-24	TELEFONOS : 8531020	
CIUDAD	SANTAFE DE ANTIOQUIA-ANT	VENDEDOR : 0001	

La transferencia del derecho de propiedad de estos artículos se darán efectivamente a la cancelación de la correspondiente factura de venta, mientras tanto nos reservamos el derecho de dominio total o parcial, la mercancía relacionada en esta remisión fue entregada en perfectas condiciones, por lo cual no se aceptarán reclamos posteriores.

P.O.R		C.O.N.C.E.P.T.O		D.E.		V.A.L.O.R	
14300510	-	4700-472	0010001000019	-	2	GRPL A+	
							Salen 4.00 UND 0.00 CR
265130101		A3				2026/02/25	1.00
265120076		A2				2026/02/25	1.00
265120072		A2				2026/02/25	1.00
265120069		A2				2026/02/25	1.00
14300510	-	4700-472	0010001000021	-	2	GRPL B+	
							Salen 2.00 UND 0.00 CR
265120119		A2				2026/03/02	1.00
265140119		A4				2026/03/02	1.00
14300510	-	4700-472	0010001000017	-	2	GRPL O+	
							Salen 8.00 UND 0.00 CR
265130310		A3				2026/03/07	1.00
265130312		A3				2026/03/07	1.00
265130313		A3				2026/03/07	1.00
265130315		A3				2026/03/07	1.00
265130316		A3				2026/03/07	1.00
265130317		A3				2026/03/07	1.00
265130318		A3				2026/03/07	1.00
265130321		A3				2026/03/07	1.00

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL ANTIOQUIA

NIT 890.980.074-8

DIRECCIÓN CR 52 25 310

SALUD

S-0002-0000041814

TELÉFONOS 3505300

SEÑORES	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	NIT	890.982.264-1	FECHA	2026/01/28
DIRECCIÓN	CL 10 3 24	TELÉFONOS	8531020		
CIUDAD	910 - SANTAFE DE ANTIOQUIA-ANT				

PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	REFERENCIA	LOTE	FEC. VENCIMIENTO	CANTIDAD
0010001000019	GRPL A+	265130101	A3	2026/02/25	1.00CR
0010001000019	GRPL A+	265120076	A2	2026/02/25	1.00CR
0010001000019	GRPL A+	265120072	A2	2026/02/25	1.00CR
0010001000019	GRPL A+	265120069	A2	2026/02/25	1.00CR
0010001000021	GRPL B+	265120119	A2	2026/03/02	1.00CR
0010001000021	GRPL B+	265140119	A4	2026/03/02	1.00CR
0010001000017	GRPL O+	265130310	A3	2026/03/07	1.00CR
0010001000017	GRPL O+	265130312	A3	2026/03/07	1.00CR
0010001000017	GRPL O+	265130313	A3	2026/03/07	1.00CR
0010001000017	GRPL O+	265130315	A3	2026/03/07	1.00CR
0010001000017	GRPL O+	265130316	A3	2026/03/07	1.00CR
0010001000017	GRPL O+	265130317	A3	2026/03/07	1.00CR
0010001000017	GRPL O+	265130318	A3	2026/03/07	1.00CR
0010001000017	GRPL O+	265130321	A3	2026/03/07	1.00CR



Cruz Roja Colombiana
Seccional Antioquia

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL ANTIOQUIA

DESPACHO DE HEMOCOMPONENTES A OTRAS INSTITUCIONES

Código Banco: Nro. 05-001-4 Categoría A

FOLIO: 61539

ENTIDAD: H. SAN JUAN DE DIOS STA FE ANT

TIPO DE INTERCAMBIO: VENTA

PACIENTE:

SERVICIO:

ENTREGA: PAULA RIOS MARIN

FECHA Y HORA: 27/01/2026 09:05:31

Nº Unidad	Nº SELLO	HEMOCOMP	CANT.	ABO-RH	F. EXT.	F. V.	R. TEMP	ASPECT	INTEG	TEMP	FILT	IRRA
265120069	265120069	GRPL	244	A +	14/01/2026	25/02/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
265120072	265120072	GRPL	254	A +	14/01/2026	25/02/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
265120076	265120076	GRPL	279	A +	14/01/2026	25/02/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
265120119	265120119	GRPL	255	B +	19/01/2026	02/03/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
265130101	265130101	GRPL	285	A +	14/01/2026	25/02/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
265130310	265130310	GRPL	284	O +	24/01/2026	07/03/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
265130312	265130312	GRPL	279	O +	24/01/2026	07/03/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
265130313	265130313	GRPL	282	O +	24/01/2026	07/03/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
265130315	265130315	GRPL	279	O +	24/01/2026	07/03/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
265130316	265130316	GRPL	272	O +	24/01/2026	07/03/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
265130317	265130317	GRPL	268	O +	24/01/2026	07/03/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
265130318	265130318	GRPL	317	O +	24/01/2026	07/03/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
265130321	265130321	GRPL	243	O +	24/01/2026	07/03/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
265140119	265140119	GRPL	310	B +	19/01/2026	02/03/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N

Se entregan componentes verificando temperatura rotulación, aspecto y fecha de Vencimiento

Inspección del Despacho		Inspección de la Recepción		
Aspecto	Integridad	Aspecto	Integridad	Temperatura Recepción
Satisfactoria	Satisfactoria	✓	✓	Glóbulos 4.3
OBSERVACIONES: Paula R 41814				Plaquetas
				Plasmas
				Crios
				Fecha: 27-01-26
Responsable Entrega: PAULA RIOS MARIN C.C 22119035 ATIVILIA				Hora: 9:15 AM
Nombre de Quien Recibe: <i>[Firma]</i>		Firma de Quien Recibe: <i>[Firma]</i>		



Cruz Roja Colombiana
Seccional Antioquia

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL ANTIOQUIA

DESPACHO DE HEMOCOMPONENTES A OTRAS INSTITUCIONES

Código Banco: Nro. 05-001-4 Categoría A

FOLIO: 61539

ENTIDAD: H. SAN JUAN DE DIOS STA FE ANT

TIPO DE INTERCAMBIO: VENTA

PACIENTE:

SERVICIO:

ENTREGA: PAULA RIOS MARIN

FECHA Y HORA: 27/01/2026 09:05:31

N° Unidad	N° SELLO	HEMOCOMP	CANT	ABO:RH	F. EXT	F. V	R. TEMP	ASPECT	INTEG	TEMP	FILT	IRRA
-----------	----------	----------	------	--------	--------	------	---------	--------	-------	------	------	------

TOTAL UNIDADES: 14

GLOBAL	PLAQ	PLASMA	CRIO	GRE
14	0	0	0	0

Se entregan componentes verificando temperatura rotulación, aspecto y fecha de Vencimiento

Inspeccion del Despacho		Inspeccion de la Recepción		
Aspecto	Integridad	Aspecto	Integridad	Temperatura Recepción
Satisfactoria	Satisfactoria	✓	✓	Glóbulos 4.5
OBSERVACIONES: <div style="text-align: center; font-size: 2em; font-family: cursive;">Paula R</div>				Plaquetas
				Plasmas
				Críos
				Fecha: 27-01-26
Responsable Entrega: PAULA RIOS MARIN C.C 22119035 ATIVIDAD				Hora: 9:15
Nombre de Quien Recibe: <i>[Signature]</i>		Firma de Quien Recibe: <i>[Signature]</i>		

SEÑORES :	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	NIT : 890,982,264-1	FECHA : 2026/01/30
DIRECCIÓN :	CL 10 3 24	TELÉFONOS : 8531020	
CIUDAD :	SANTAFE DE ANTIOQUIA-ANT	VENDEDOR : 0001	

La transferencia del derecho de propiedad de estos artículos se darán efectivamente a la cancelación de la correspondiente factura de venta, mientras tanto nos reservamos el derecho de dominio total o parcial, la mercancía relacionada en esta remisión fue entregada en perfectas condiciones, por lo cual no se aceptarán reclamos posteriores.

P o r C o n c e p t o D e :		V a l o r	
14300510 - 4700-472-0010001000019 - 2 GRPL A+		Salen 4.00 UND	0.00 CR
265130227	A3 2026/03/01	1.00	
265130228	A3 2026/03/01	1.00	
265130239	A3 2026/03/01	1.00	
265130242	A3 2026/03/01	1.00	
14300510 - 4700-472-0010001000017 - 2 GRPL O+		Salen 4.00 UND	0.00 CR
265130469	A3 2026/03/11	1.00	
265130470	A3 2026/03/11	1.00	
265130471	A3 2026/03/11	1.00	
265140180	A4 2026/03/11	1.00	

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL ANTIOQUIA

NIT 890.980.074-8

DIRECCIÓN CR 52 25 310

SALUD

S-0002-0000041854

TELÉFONOS 3505300

SEÑORES	HOSPITAL SAN JUAN DE DIÓS	NIT	890.982.264-1	FECHA	2026/01/30
DIRECCIÓN	CL 10 3 24	TELÉFONOS	8531020		
CIUDAD	910 - SANTAFE DE ANTIOQUIA-ANT				

PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	REFERENCIA	LOTE	FEC. VENCIMIENTO	CANTIDAD
0010001000019	GRPL A+	265130227	A3	2026/03/01	1.00CR
0010001000019	GRPL A+	265130228	A3	2026/03/01	1.00CR
0010001000019	GRPL A+	265130239	A3	2026/03/01	1.00CR
0010001000019	GRPL A+	265130242	A3	2026/03/01	1.00CR
0010001000017	GRPL O+	265130469	A3	2026/03/11	1.00CR
0010001000017	GRPL O+	265130470	A3	2026/03/11	1.00CR
0010001000017	GRPL O+	265130471	A3	2026/03/11	1.00CR
0010001000017	GRPL O+	265140180	A4	2026/03/11	1.00CR



Cruz Roja Colombiana
Seccional Antioquia

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL ANTIOQUIA

DESPACHO DE HEMOCOMPONENTES A OTRAS INSTITUCIONES

Código Banco: Nro. 05-001-4 Categoría A

FOLIO: 61605

ENTIDAD: H. SAN JUAN DE DIOS STA FE ANT

TIPO DE INTERCAMBIO: VENTA

PACIENTE:

SERVICIO:

ENTREGA: ERIKA ANDREA DUQUE ALVAREZ

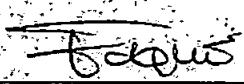

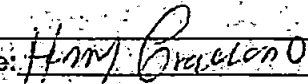
FECHA Y HORA: 30/01/2026 13:35:49

Nº Unidad	Nº SELLO	HEMOCOMP	CANT.	ABO-RH	F EXT	F V	R.TEMP	ASPECT	INTEG	TEMP	FILT	IRRA
265130227	265130227	GRPL	238	A +	18/01/2026	01/03/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
265130228	265130228	GRPL	252	A +	18/01/2026	01/03/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
265130239	265130239	GRPL	269	A +	18/01/2026	01/03/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
265130242	265130242	GRPL	294	A +	18/01/2026	01/03/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
265130469	265130469	GRPL	264	O +	28/01/2026	11/03/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
265130470	265130470	GRPL	297	O +	28/01/2026	11/03/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
265130471	265130471	GRPL	254	O +	28/01/2026	11/03/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
265140180	265140180	GRPL	233	O +	28/01/2026	11/03/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N

TOTAL UNIDADES: 8

GLOB	PLAQ	PLASMA	CRIO	GRE
8	0	0	0	0

Se entregan componentes verificando temperatura rotulación, aspecto y fecha de Vencimiento

Inspeccion del Despacho		Inspeccion de la Recepción		
Aspecto	Integridad	Aspecto	Integridad	Temperatura Recepción
Satisfactoria	Satisfactoria	✓	✓	Glóbulos 3.3
OBSERVACIONES: <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">  </div> <div style="text-align: center;">  </div> </div>				Plaquetas
				Plasmas
				Críos
				Fecha: 30-01-26
Responsable Entrega: ERIKA ANDREA DUQUE ALVAREZ AUX ADTVA SALUD CC: 1017220240		Hora: 14:12		
Nombre de Quien Recibe: _____		Firma de Quien Recibe: 		

SEÑORES :	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	NIT : 890,982,264-1	FECHA : 2026/02/03
DIRECCIÓN :	.CL 10 3 24	TELEFONOS : 8531020	
CIUDAD :	SANTAFÉ DE ANTIOQUIA-ANT	VENDEDOR : 0001	

La transferencia del derecho de propiedad de estos artículos se darán efectivamente a la cancelación de la correspondiente factura de venta, mientras tanto nos reservamos el derecho de dominio total o parcial, la mercancía relacionada en esta remisión fue entregada en perfectas condiciones, por lo cual no se aceptarán reclamos posteriores.

Por Concepto De :		Valor
14300510 - 4700-472 0010001000017 - 2 GRPL O+		Salen 6.00 UND 0.00 CR
265110419	A1 2026/03/13	1.00
265110420	A1 2026/03/13	1.00
265110421	A1 2026/03/13	1.00
265110424	A1 2026/03/13	1.00
265110426	A1 2026/03/13	1.00
265110428	A1 2026/03/13	1.00

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL ANTIOQUIA

NIT 890.980.074-8

DIRECCIÓN CR 52 25 310

SALUD

S-0002-0000041886

TELÉFONOS 3505300

SEÑORES	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	NIT	890.982.264-1	FECHA	2026/02/03
DIRECCIÓN	CL 10 3 24	TELÉFONOS	8531020		
CIUDAD	910 - SANTAFE DE ANTIOQUIA-ANT				

PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	REFERENCIA	LOTE	FEC. VENCIMIENTO	CANTIDAD
0010001000017	GRPL O+	265110419	A1	2026/03/13	1.00CR
0010001000017	GRPL O+	265110420	A1	2026/03/13	1.00CR
0010001000017	GRPL O+	265110421	A1	2026/03/13	1.00CR
0010001000017	GRPL O+	265110424	A1	2026/03/13	1.00CR
0010001000017	GRPL O+	265110426	A1	2026/03/13	1.00CR
0010001000017	GRPL O+	265110428	A1	2026/03/13	1.00CR



Cruz Roja Colombiana
Seccional Antioquia

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL ANTIOQUIA

DESPACHO DE HEMOCOMPONENTES A OTRAS INSTITUCIONES

Código Banco: Nro. 05-001-4 Categoría A

FOLIO: 61645

ENTIDAD: H. SAN JUAN DE DIOS STA FE ANT

TIPO DE INTERCAMBIO: VENTA

PACIENTE:

SERVICIO:

ENTREGA: PAULA RÍOS MARIN

FECHA Y HORA: 02/02/2026 17:17:59

Nº Unidad	Nº SELLO	HEMOCOMP	CANT	ABO-RH	F-EXT	F.V.	R-TEMP	ASPECT	INTEG	TEMP	FILT	IRRA
265110419	265110419	GRPL	275	0 +	30/01/2026	13/03/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
265110420	265110420	GRPL	285	0 +	30/01/2026	13/03/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
265110421	265110421	GRPL	248	0 +	30/01/2026	13/03/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
265110424	265110424	GRPL	265	0 +	30/01/2026	13/03/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
265110426	265110426	GRPL	288	0 +	30/01/2026	13/03/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N
265110428	265110428	GRPL	237	0 +	30/01/2026	13/03/2026	1 a 10°C	S	S	3°		N

TOTAL UNIDADES: 6

GLOB	PLAQ	PLASMA	CRIO	GRE
6	0	0	0	0

Se entregan componentes verificando temperatura rotulación, aspecto y fecha de Vencimiento

Inspección del Despacho:		Inspección de la Recepción:		
Aspecto	Integridad	Aspecto	Integridad	Temperatura Recepción
Satisfactoria	Satisfactoria	✓	✓	Glóbulos 4.2
OBSERVACIONES: Paula R 41886				Pláquetas
				Plasmas
				Crios
				Fecha: 02.02.26
Responsable Entrega:	PAULA RÍOS MARIN C.C.22119035 ALIVIA IAB	Hora: 17:25		
Nombre de Quién Recibe: <i>AAH-Dekeps</i>	Firma de Quién Recibe: <i>AAH-Dekeps</i>			

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

NIT: 890982264



Dirección: CALLE 10 3 24 BARRIO JESUS

Teléfono: 8531020

SANTA FE DE ANT.

ORDEN DE COMPRA

NÚMERO: 10-28751

FECHA: 2026/02/04

Proveedor: 890980074 CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL ANTIOQUIA

Dirección: CR 52 NO 25 310 AV GUAYABAL

Ciudad: MEDELLIN

Teléfono: 3505300

Nit: 890980074

Acta Número:

Cotización:

Servicio: 0019 BODEGA FARMACIA

Moneda: MF PESO COLOMBIANO

Tipo Orden de Compra: ORDEN DE COMPRA

Lin	Articulo	Descripción	Uni	Cantidad	Vlr. Unitario	Vlr. Descuento	IVA	Neto
1	1004352	GLOBULOS ROJOS	BO	28.00	428,970.00	0	0	12,011,160
TOTAL BRUTO		DESCUENTO	VALOR IVA		TOTAL NETO			
12,011,160		0	0		12,011,160			

Fecha: 2026/02/05 Hora: 11:26:24 Usuario:didariar Periodo: 2026/02 cívord 8.0.43

ORIGINAL

DEVOLUCION

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

ARTICULOS PACIENTES

DEV ART PAC BOT

BOTICA

EF - ENTRADA ARTICULO - FARMACIA

Número: 0018890

Señores: CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL ANTIOQUIA Nro. Doc/Factura: 5183 Fecha Factura: 2026/02/04
 NIT/C.C.: 890980074 Señor (a): CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL AN Fecha: 2026/02/04
 Servicio: 0009 - BODEGA LABORATORIO Concepto: 009 - RECEPCION COMPRAS - FARMACIA
 Moneda: PESO COLOMBIANO TRM: .00

** DETALLE DE ARTICULOS **

CODIGO	NOMBRE COMERCIAL	UN FT #-DOC	CANTIDAD	VALOR/UNI	DESCUENTO	I.V.A.	VALOR NETO
1004352	GLOBULOS ROJOS	BO 10 28751	-28.00	428,970.00	0	0	12,011,160
					0	0	12,011,160

OBSERVACIONES: ORDEN DE COMPRA CUMPLIDA

Contrato:



Elaborado por:

Recibido por:

Fecha :2026/02/05 Hora: 11:27:52 Usuario:didariar Terminal:

Periodo: 2026/02 - civmov 13.0.108

	FORMATO DE SUPERVISIÓN A CONTRATOS U ORDENES	CÓDIGO: GA-JC-FT-03
		VERSIÓN: 04
		FECHA: MARZO 2023
		PÁGINA 1 DE 5

CONTRATO No 009 DE 2026

Fecha: 19 DE MARZO DE 2026

INFORME DE SUPERVISIÓN N.º 2	PAGO
	X

CONTRATANTE:	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE SANTA FE DE ANTIOQUIA
CONTRATISTA:	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL ANTIOQUIA
NIT/CC:	900.228.842
OBJETO:	Suministro de componentes sanguíneos a la E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE SANTA FE DE ANTIOQUIA dentro de una cultura de calidad, atención humanizada y servicio al cliente.
VALOR INICIAL:	350.000.000 \$
ADICIÓN No	N/A
PLAZO INICIAL:	12 MESES
PRORROGA No	
FECHA DE INICIO:	20 DE ENERO 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DICIEMBRE 2026
SUPERVISOR	Eliana Valderrama Vélez.

Con el objeto de informar el avance realizado en la ejecución del CONTRATO No 009 de 2025, se presenta el Informe de Supervisión del CONTRATO de la referencia, con fundamento en el Manual de Contratación de la ESE, y demás normas que regulan la materia:

1. INFORME TÉCNICO DEL CONTRATO: Seguimiento al cumplimiento parcial del objeto y el alcance del CONTRATO, conforme a las obligaciones del contratista, de las especificaciones técnicas establecidas en la propuesta económica aprobada por la ESE.

1.1 En relación con el objeto contractual: El contratista ha cumplido con el objeto contractual ya que durante el mes de enero ha entregado unidades sanguíneas relacionadas en las facturas N° 5183 y 5215, sin embargo, se han solicitado una cantidad mayor de unidades sanguíneas en relación a las unidades entregadas, estas entregas estas sujetas a la disponibilidad de unidades sanguíneas captadas por la cruz roja.

 <p>ESE Hospital San Juan de Dios Santa Fe de Antioquia</p>	FORMATO DE SUPERVISIÓN A CONTRATOS U ORDENES	CÓDIGO: GA-JC-FT-03
		VERSIÓN: 04
		FECHA: MARZO 2023
		PÁGINA 2 DE 5

1.2 En relación con las obligaciones contractuales: El contratista deberá cumplir a cabalidad con todas las especificaciones y tareas descritas en el CONTRATO:

Obligaciones contractuales	Ejecución / evidencias
1. Entregar unidades pobres en leucocitos, sujeto a la disponibilidad existente en el banco de sangre en el momento de la solicitud.	<ul style="list-style-type: none"> Se evidencia cumplimiento de entrega verificando los albaranes con folios: 61539, 61539, 61605, 61645, 61687, 61711, 61710, 61757, 61927 y 61985 los cuales están adjudicados a las facturas 5183 y 5215
2. Suministrar solo los productos que cumplan con las normas técnicas para el uso terapéutico de la sangre y sus componentes.	<ul style="list-style-type: none"> Cumple con la entrega de sellos en la unidad especificando fechas de vencimiento, y pruebas realizadas a la unidad, asimismo las unidades son entregadas con cadena de frío, y verificada en recepción por farmacia
3. Permitir la realización de auditorías periódicas, a fin de dar seguimiento a los tiempos de oportunidad y los restantes aspectos vinculados a la ejecución del contrato.	<ul style="list-style-type: none"> No se han solicitado auditorías, pendiente programación de capacitaciones.
4. Mantenerse al día con los pagos al SGSSS y enviar mes a mes el certificado de paz y salvo en parafiscales firmado por el revisor fiscal, con su respectiva planilla, tarjeta profesional y junta central de contadores del revisor fiscal vigente.	<ul style="list-style-type: none"> Certificado enviado vía correo electrónico, verificado en la supervisión.
5. En lo no estipulado aquí en contratista se sujetará a lo dispuesto en el manual de contratación, directrices, políticas internas y protocolos de la ESE Hospital San Juan de Dios.	El manual enviado, al contratista, contrato verificado por ambas partes.

 <p>ESE Hospital San Juan de Dios Santa Fe de Antioquia</p>	FORMATO DE SUPERVISIÓN A CONTRATOS U ORDENES	CÓDIGO: GA-JC-FT-03
		VERSIÓN: 04
		FECHA: MARZO 2023
		PÁGINA 3 DE 5

1.3 Reporte de otros aspectos relevantes: Se solicita planilla de pago de seguridad social y parafiscales para la vigentes, asimismo mes a mes se solicita relación de facturas con el fin de generar trazabilidad con las facturas encontradas en la institución.

2. **INFORME FINANCIERO.** Verificar el cumplimiento del contrato 0.10 durante el periodo de ENERO 2026; FACTURA DE VENTA N° 5183 POR VALOR DE \$ 12.011.160_y FACTURA DE VENTA N° 5215 POR VALOR DE \$ 13.967.486 su ejecución financiera.

VALOR FACTURADO **\$ 25.978.646**

VALOR GLOSADO **\$ 0**
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO **\$ 25.978.646**

ADICIONES:
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO:
RELACIÓN FACTURAS:

3. INFORME ADMINISTRATIVO

- a) Se realizó verificación de las novedades del personal y del pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral.

 <p>ESE Hospital San Juan de Dios Santa Fe de Antioquia</p>	FORMATO DE SUPERVISIÓN A CONTRATOS U ORDENES	CÓDIGO: GA-JC-FT-03
		VERSIÓN: 04
		FECHA: MARZO 2023
		PÁGINA 4 DE 5

 <p>ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SANTA FE DE ANTIOQUIA "Camino a la Excelencia con Respeto y Humanización"</p>		EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS FORMATO DE SEGUIMIENTO A		CÓDIGO : VERSIÓN: Página 1 de 1				
CONTRATISTA		CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL ANTIOQUIA						
NUMERO DE CONTRATO		<i>No 009 DE 2026</i>			CDP # 45			
VALOR CONTRATO		\$ 350.000.000			CRP # 41			
VIGENCIA CONTRATO:		20 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026						
MES	FACTURA No.	SUBPROCESO	VALOR	GLOSA	GLOSA CONCILIADA (Pago)	TOTAL SIN EJECUTAR	VALOR AUTORIZADO PARA PAGO	EJECUCION CONTRACTUAL (%)
						\$ 350.000.000		
ENERO	5154	LABORATORIO	\$ 15.013.950	0	0	\$ 334.986.050	\$ 15.013.950	4,3
	5166	LABORATORIO	\$ 9.157.025	0	0	\$ 325.829.025	\$ 9.157.025	6,9
FEBRERO	5215	LABORATORIO	\$ 13.967.486	0	0	\$ 311.861.539	\$ 13.967.486	6,9
	5183	LABORATORIO	\$ 12.011.160	0	0	\$ 299.850.379	\$ 12.011.160	8,0
Vr. Ejecutado			\$ 50.149.621					
Vr. Glosado			\$ 0					
Vr. Glosado Conciliado (Pago)			\$ 0					
PENDIENTE POR EJECUTAR			\$ 299.850.379					
"CAMINO A LA EXCELENCIA CON RESPETO Y HUMANIZACIÓN"								


Periodo de Cotización	N° Planilla	Total, Aporte del período
Salud/ 20 febrero 2026 y otro riesgo del mes de enero 2026	83786867	\$623.365.500

CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES		
Fecha del Documento	Fechas de cobertura de la certificación del pago realizado al Sistema de Seguridad Social Integral	Relación de los datos de quien firma el documento (Firmado por el Revisor Fiscal o Representante Legal)
13/02/2026	Últimos 3 meses Hasta (13/05/2026)	MONICA MARIA GONZALEZ HERNANDEZ Revisor fiscal- TP 120305-T

 <p>ESE Hospital San Juan de Dios Santa Fe de Antioquia</p>	FORMATO DE SUPERVISIÓN A CONTRATOS U ORDENES	CÓDIGO: GA-JC-FT-03
		VERSIÓN: 04
		FECHA: MARZO 2023
		PÁGINA 5 DE 5

4. OBSERVACIONES

Si el informe es de pago: Una vez evidenciado el avance técnico, administrativo, financiero, y señalado en CONTRATO 009, el suscrito Supervisor autoriza el pago del periodo reportado por valor de \$ 25.978.646

<p>Nombre completo: Eliana Valderrama Vélez. Cargo: Microbiologa y Bioanalista Esp Microbiología Clínica</p>  <p>Firma: SUPERVISOR</p>
<p><i>Proyectó: Nombre completo:</i> <i>Cargo:</i> <i>Firma:</i></p>

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

602A0620A52871F5

**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 **MONICA MARIA GONZALEZ HERNANDEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 32181109 de MEDELLIN (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 120305-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 13 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

Medellín, 18 de febrero de 2026



Señores

A QUIEN INTERESE

La ciudad

Por medio de la presente me permito certificar que la **CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL ANTIOQUIA** con nit 890.980.074-8 se encuentra a paz y salvo por todo concepto de pago de salarios, de aportes de los empleados a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales y aportes al Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar, por concepto de nóminas y por concepto de prestaciones sociales. El pago de seguridad social y de parafiscales del mes de enero de 2026 se realizó con la planilla No 83786867, pago realizado el 17 de febrero de 2026.

La presente certificación se emite dando cumplimiento al Art. 50 de la Ley 789 del 2002 (Reforma Laboral).

Atentamente,

MONICAMARIAGONZALEZ HERNANDEZ

Revisor Fiscal-TP-120305-T

Pago 02 cruz roja

Desde Laboratorio Hospital <laboratorio@esehospitalsantafedeantioquia.gov.co>

Fecha Vie 27/03/2026 11:32

Para Tesoreria Hospital <tesoreria@esehospitalsantafedeantioquia.gov.co>

Buenos día

Luego de realizar la supervisión de la **CONTRATO No 009** se aprueba para pago # 2 del acta 02 montada en el Secop II de la facturas N° FE N° 5183 y 5215 el valor de **\$ 25.978.646**, al recepción de estas unidades de sangre fue en los siguientes albaranes 61539, 61539, 61605, 61645, 61687, 61711, 61710, 61757, 61927 y 61985 que se encuentra bien especificado en acta de supervisión 02 a la cruz roja.

Agradezco su diligencia y compromiso

Atento a cualquier inquietud

Por favor acusar recibido.

Eliana Valderrama Velez
Microbiologa y Bioanalista
Esp. Microbiología Clínica



Servicio de Laboratorio

Teléfono: (604) 853 10.20 ext. 139

laboratorio@esehospitalsantafedeantioquia.gov.co

www.esehospitalsantafedeantioquia.gov.co

Calle 10 No. 3-24. Barrio Jesús. Santa Fe de Antioquia



NIT. 890.903.938-8

Empresa: HOSPITAL REGIONAL OCC
NIT: 890982264
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: CRUZROJAABONOMAYO
Secuencia: L
Número de cuenta a debitar: 09130026775

Fecha: 01-06-2026 Hora: 07:27:03
Fecha de Generación: 01-06-2026

Fecha de envío del pago: 29-05-2026
Fecha para Procesar el pago: 29-05-2026

Impreso por: SANTIAGO2024

Total Registros del Lote: 1	Registros Procesados: 1	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$30,000,000.00	Valor Registros Procesados: \$30,000,000.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
09798007441	Corriente	890980074	CRUZ ROJA	30,000,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	29-05-2026