

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-04	INFORME DE SUPERVISIÓN	Página 1 de 4	
VERSIÓN: 08		09/03/2026	

INFORME No. 5

CONTRATO	366	DEL AÑO	2026
CONTRATISTA:	OSHER BIOTECNOLÓGICA S.A.S	CC/CE/NIT No:	901.199.564-5
OBJETO:	SERVICIO DE CONTROLES MICROBIOLÓGICOS, VALIDACIÓN DE LIMPIEZA Y PERSONAL PARA LA CENTRAL DE ADECUACIÓN Y PREPARACIÓN DE MEDICAMENTOS (CAPM) DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA.		
PERIODO DEL INFORME	MAYO		

EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO	VALOR FACTURADO	FECHA DE FACTURA	SALDO	FACTURA
\$ 32.269.660,00	\$ 7.174.470,00	11/03/2026	\$ 25.095.190,00	OA-128
	\$ 11.059.521,00	17/03/2026	\$ 14.035.669,00	OA-132
	\$ 4.383.458,00	20/03/2026	\$ 9.652.211,00	OA-133
	\$ 3.015.298,00	27/03/2026	\$ 6.636.913,00	OA-138
\$ 6.453.932,00	ADICION PRESUPUESTAL			\$ 13.090.845,00
\$ 9.680.898,00	ADICION PRESUPUESTAL			\$ 9.680.898,00
	\$ 10.081.203,00	15/05/2026	\$ 12.690.540,00	OA-151

COMPONENTE TÉCNICO

El contratista dio cumplimiento a las obligaciones pactadas de acuerdo la verificación de ejecución de las actividades:

I T E M	ACTIVIDADES PACTADAS *	ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS ALCANZADOS EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES (CUMPLE)				FUENTE DE VERIFICACIÓN
			T (1)	P (2)	N (3)	NA (4)	
1	Prestar el servicio de controles microbiológicos, validación de limpieza y personal para la central de adecuación y preparación de medicamentos (CAPM):	El contratista cumplió con esta actividad.	X				La contratista adjunta certificados de muestreos microbiológicos realizados. Que reposan en carpeta en físico de validaciones microbiológicas de la CAPM
2	Realizar los muestreos de los análisis ofertados de acuerdo a las directrices de la USP vigente y brindar la asesoría técnica al personal del servicio farmacéutico	El contratista realizó capacitaciones sobre muestreo microbiológico.	X				El contratista adjunta certificados de muestreos microbiológicos. Que reposan en carpeta en físico de

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA		
CÓDIGO: C-F-04	INFORME DE SUPERVISIÓN	
VERSIÓN: 08		Página 2 de 4

	para cumplir el objeto del contrato en los temas inherentes, así como brindar capacitaciones al personal sobre los análisis microbiológicos y las actualizaciones de la norma en cualquier etapa de ejecución del contrato de la Central de Adecuación y Preparación de Medicamentos. El laboratorio deberá anexar las hojas de vida del personal que realiza las actividades de muestreo y análisis microbiológico.						validaciones microbiológicas de la CAPM
3	Realizar muestreo en sitio; se requiere que el contratista realice el muestreo en la Central de Adecuación y Preparación de Medicamentos de la E.S.E. Hospital universitario San Rafael de Tunja disponiendo los recursos logísticos, suministros y personal necesarios para tal fin. Si el contratista no realiza directamente el muestreo en sitio por alguna circunstancia debe brindar capacitación certificada al personal responsable para realizar el proceso de muestreo.	El contratista realizó los muestreos en sitio en la CAPM (Central de Adecuación y Preparación de Medicamentos de la E.S.E Hospital Universitario San Rafael de Tunja).	x				El contratista adjunta certificados de muestreos microbiológicos. Que reposan en carpeta en físico de validaciones microbiológicas de la CAPM
4	Efectuar capacitaciones certificadas al personal de la CAPM en temas de control microbiológico de acuerdo a la normatividad vigente impactando en el mantenimiento de las BPE y así mismo socializar y capacitar al personal químico farmacéutico en la interpretación y sustentación de los informes emitidos por el laboratorio, previo a la visita de certificación de BPE por parte del INVIMA. A su vez, el laboratorio deberá realizar cualquier corrección del informe cuando sea identificada alguna no conformidad por parte de la institución.	El contratista realiza capacitación de los servicios prestados de controles microbiológicos.	x				El contratista adjunta certificados de muestreos microbiológicos. Que reposan en carpeta en físico de validaciones microbiológicas de la CAPM
5	Radicar factura y adjuntar el pago de seguridad social, parafiscales y/o certificación de los pagos de los mismos firmado por el revisor fiscal o representante legal de la empresa y estos deben ser acordes a la fecha de la factura.	El contratista radica factura de los servicios prestados y certificación de pago de parafiscales firmado por el revisor Fiscal.	x				Factura: OA-151 Certificados anexos en el informe de supervisión No.5
6	Entregar informes debidamente estructurados de los análisis microbiológicos realizados en la CAPM ajustados a los requerimientos del INVIMA para	El contratista adjunta informes en donde se evidencia al reverso de LA FACTURA los certificados de análisis la trazabilidad de equipos;	x				El contratista adjunta certificados de muestreos microbiológicos. Que reposan en carpeta en físico de

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA		
CÓDIGO: C-F-04	Página 3 de 4	
VERSIÓN: 08	INFORME DE SUPERVISIÓN	09/03/2026

	presentar ante esta institución. Dentro de estos informes el laboratorio debe relacionar la siguiente información: Certificado de calibración y/o calificación de los equipos e instrumentos usados con sus respectivos datos primarios (incubadoras, autoclaves, etc), certificados de control de calidad de los medios de cultivo y reactivos (esterilidad, prueba de promoción de crecimiento de los medios de cultivo y lotes de los mismos) de validación y/o certificados de las muestras analizadas dentro de los tiempos establecidos para cada tipo de análisis, con sus respectivos soportes de trazabilidad.	insumos y personal de los servicios prestados.					validaciones microbiológicas de la CAPM.
7	El laboratorio deberá realizar todas las pruebas de control microbiológico suscritas y no podrán ser tercerizadas por otra entidad.	El contratista realizó de manera presencial la visita a la CAPM del Servicio Farmacéutico de la E.S.E para llevar a cabo la toma de los muestreos microbiológicos.	X				El contratista emite certificados en documentación del Sistema Gestión de Calidad de OSHER BIOTECNOLÓGICA S.A.S (los cuales reposan en el Servicio Farmacéutico CAPM).
8	Garantizar la validación del transporte de muestras desde la institución donde se presta el servicio hasta el laboratorio para el respectivo análisis de estas.	El contratista garantizó el transporte de las muestras realizadas para su respectivo análisis (cuenta con servicio de transporte para la toma de muestras).	x				Certificado de muestras microbiológicas realizadas (los cuales reposan en el Servicio Farmacéutico CAPM).
9	Aceptar auditorias periódicas por parte del cliente para verificar las condiciones de trabajo, el cumplimiento del objeto del contrato y garantizar el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Laboratorio en los procesos.	No fue requerida esta actividad.				x	N/A
10	Mantener vigente la certificación en Buenas Prácticas de Laboratorio (BPL) durante la vigencia del contrato.	El contratista anexa Acta de Recertificación del INVIMA en BPL.	x				El contratista adjunta Recertificación Buenas Prácticas de Laboratorio.

- (1). Se cumplió en su totalidad la actividad definida
- (2). Se cumplió parcialmente la actividad definida y permite su cumplimiento total en los siguientes reportes
- (3). Fue requerida la actividad, pero no se evidenció su realización en el periodo.
- (4). No fue requerida para el periodo, luego no aplica reporte.

**EL SUPERVISOR DEL CONTRATO No 366 DE 2026
HACE CONSTAR:**

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-04	INFORME DE SUPERVISIÓN	Página 4 de 4	
VERSIÓN: 08		09/03/2026	

Que, **OSHER BIOTECNOLÓGICA S.A.S**, presentó los documentos requeridos dentro del proceso objeto del contrato (SERVICIO DE CONTROLES MICROBIOLÓGICOS, VALIDACIÓN DE LIMPIEZA Y PERSONAL PARA LA CENTRAL DE ADECUACIÓN Y PREPARACIÓN DE MEDICAMENTOS (CAPM) DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA.), durante el mes de mayo del año 2026.

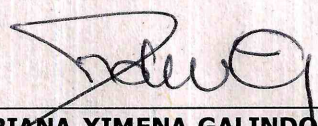
PERSONA NATURAL			PERSONA JURÍDICA		
DOCUMENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	DOCUMENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
PAGO INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL			FACTURA	x	
CUENTA DE COBRO			CERTIFICACIÓN DE ÁREA TÉCNICA	x	
INFORME DE ACTIVIDADES			CERTIFICACIÓN DE REVISOR FISCAL Y/O REPRESENTANTE LEGAL SOBRE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	x	
			INFORME DE ACTIVIDADES	x	

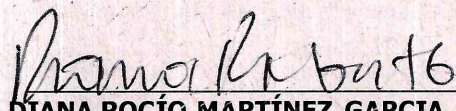
Las actividades reportadas en el presente informe de supervisión corresponden a las actividades contratadas y ejecutadas por el contratista.

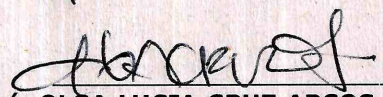
En consecuencia, el valor a pagar al contratista es de **DIEZ MILLONES OCHENTA Y UN MIL DOSCIENTOS TRES PESOS (\$ 10.081.203,00) M/CTE.**

Se deja constancia que lo anterior no exime de futuros requerimientos por responsabilidad del orden legal, fiscales, penales etc. derivados de actuaciones en este contrato.

En constancia, se firma para efectos de pago.


ADRIANA XIMENA GALINDO SANDOVAL
 Supervisor


DIANA ROCÍO MARTÍNEZ GARCÍA
 Directora Técnica Servicio Farmacéutico


Revisó: OLGA LUCÍA CRUZ ARCOS
 Profesional Universitario Servicio Farmacéutico


 Elaboró: **Leidy Susana Cipamocha Lucero**- Regente de Farmacia
 C.C. Carpeta del contrato

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

**Factura Electrónica De Venta No****OA No. 151**

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764107675197 que habilita desde OA 138 hasta OA 1000. Vence 2027-03-26

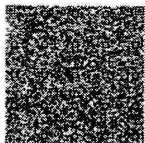
OSHER BIOTECNOLOGICA SAS

Nit 901199564

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 2100 12.14 X 1000

CLIENTE		HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA				POR CONCEPTO DE		
NIT		891800231 0				FACTURA DE VENTA		
DIRECCIÓN		CIUDAD		TELÉFONO				
CR 11 27 27		Tunja		6087405030				
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR			FORMA DE PAGO	
15/05/2026		13/08/2026		LORENA XIAOYUN CEN CEN			Credito	
Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AL01105	Muestreo microbiológico de ambientes por técnica por sedimentación. Exposición en cajas de petri durante 4 horas Mesófilos, mohos y levaduras (2026-0975, 2026-0976, 2026-0983, 2026-0984, 2026-0985, 2026-0999, 2026-1000, 2026-1001, 2026-1002, 2026-1010, 2026-1013, 2026-1014, 2026-1015, 2026-1016, 2026-1025, 2026-1028, 2026-1029, 2026-1030, 2026-1031, 2026-1039, 2026-1042, 2026-1043, 2026-1050, 2026-1055, 2026-1056, 2026-1057, 2026-1058, 2026-1062, 2026-1063, 2026-1069, 2026-1070)	31	Und.	43.100	0%	0	1.336.100
Total líneas o ítems: 7					SUBTOTAL		10.081.203	
Valor en Letras					DESCUENTO		0	
OCHO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE					IVA		0	
CONTRATO 366 DE 2026 Cuenta bancaria para pago: Cuenta de Ahorros DAVIVIENDA # 108900531641 Favor enviar soporte de pago a facturas@osherbiotecnologica.com					TOTAL DE LA OPERACIÓN		10.081.203	
					RETEFUENTE		1.101.232	
					RETEIVA		0	
					RETEICA		100.812	
					TOTAL MENOS RETENCIONES		8.879.159	

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica**

Fecha y Hora de Generación: 15/05/2026 16:15:35

Medios de Pago: Acuerdo mutuo

CL 73 73 29 Teléfono 3008382223 Bogota D.C.

Correo Electrónico contabilidad@osherbiotecnologica.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

CUFE: ef7d7963e209c923e3d81e70cd35abc5dca7fb4524a4ca21ee42b5fa0c5763532768a31a5ccab57a47153c33bb80870b --Fecha y Hora de Expedición : 15/05/2026 5:01:30 p. m.

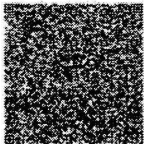
**Factura Electrónica De Venta No****OA No. 151**Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No.
18764107675197 que habilita desde OA 138 hasta OA 1000. Vence 2027-03-26

OSHER BIOTECNOLOGICA SAS

Nit 901199564

IVA Régimen Común No somos Agentes de
Retención de IVANo somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 2100 12.14 X 1000

CLIENTE	HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA					POR CONCEPTO DE		
NIT	891800231 0					FACTURA DE VENTA		
DIRECCIÓN		CIUDAD		TELÉFONO				
CR 11 27 27		Tunja		6087405030				
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR		FORMA DE PAGO		
15/05/2026		13/08/2026		LORENA XIAOYUN CEN CEN		Credito		
Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
2	AL01106	Muestreo microbiológico de superficies por placa de contacto. Mesófilos, mohos y levaduras (2026-0977, 0978, 0979, 0980, 0981, 0982, 0986, 0987, 0989, 0990, 0991, 0993, 0994, 0995, 0997, 0998, 1003, 1004, 1005, 1006, 1007, 1008, 1009, 1011, 1012, 1017, 1018, 1020, 1021, 1022, 1023, 1024, 1026, 1027, 1032, 1033, 1034, 1035, 1036, 1037, 1038, 1040, 1041, 1044, 1045, 1046, 1047, 1048, 1049, 1051, 1052, 1053, 1054, 1059, 1060, 1061, 1064, 1065, 1066, 1067, 1068, 1071, 1072)	63	Und.	44.353	0%	0	2.794.239
3	AL01107	Muestreo microbiológico de superficies por hisopado. Mesófilos, mohos y levaduras (2026-0988, 2026-0992, 2026-1019)	3	Und.	50.353	0%	0	151.059
Total líneas o ítems: 7					SUBTOTAL		10.081.203	
Valor en Letras					DESCUENTO		0	
OCHO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE					IVA		0	
CONTRATO 366 DE 2026 Cuenta bancaria para pago: Cuenta de Ahorros DAVIVIENDA # 108900531641 Favor enviar soporte de pago a facturas@osherbiotecnologica.com					TOTAL DE LA OPERACIÓN		10.081.203	
					RETEFUENTE		1.101.232	
					RETEIVA		0	
					RETEICA		100.812	
					TOTAL MENOS RETENCIONES		8.879.159	

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 15/05/2026 16:15:35

Medios de Pago: Acuerdo mutuo

CL 73 73 29 Teléfono 3008382223 Bogotá D.C.

Correo Electrónico contabilidad@osherbiotecnologica.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: ef7d7963e209c923e3d81e70cd35abc5dca7fb4524a4ca21ee42b5fa0c5763532768a31a5ccab57a47153c33bb80870b --Fecha y Hora de Expedición : 15/05/2026 5:01:30 p. m.

**Factura Electrónica De Venta No****OA No. 151**

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No.
18764107675197 que habilita desde OA 138 hasta OA 1000. Vence 2027-03-26

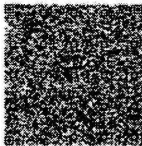
OSHER BIOTECNOLÓGICA SAS

Nit 901199564

IVA Régimen Común No somos Agentes de
Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 2100 12.14 X 1000

CLIENTE		HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			POR CONCEPTO DE			
NIT		891800231 0			FACTURA DE VENTA			
DIRECCIÓN		CIUDAD		TELÉFONO				
CR 11 27 27		Tunja		6087405030				
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR		FORMA DE PAGO		
15/05/2026		13/08/2026		LORENA XIAOYUN CEN CEN		Credito		
Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
4	AL01108	Muestreo microbiológico de personal. Manos: derecha + izquierda Método hisopado o placa de contacto mesófilos, mohos y levaduras (2026-1073,1074,1075,1076,1077,1078,1079,1080,1081,1082,1083,1084,1085,1086,1087,1088,1089,1090,1091,1092,1093,1094,1095,1096,1097,1098,1099,1100,1101,1102,1103,1104,1105,1106,1107,1108,1109,1110,1111,1112,1113,1114,1115,1116,1117,1118,1119,1120)	48	Und.	105.095	0%	0	5.044.560
5	AL01110	Muestreo microbiológico de personal. Dotación uniforme método hisopado o placa de contacto mesófilos, mohos y levaduras (2026-1123, 2026-1126, 2026-1129)	3	Und.	48.975	0%	0	146.925
6	AL01109	Muestreo microbiológico de personal. Guantes: Derecha + izquierda método hisopado o placa de contacto mesófilos, mohos y levaduras (2026-1121, 2026-1122, 2026-1124, 2026-1125, 2026-1127, 2026-1128)	6	Und.	89.720	0%	0	538.320
Total líneas o ítems: 7					SUBTOTAL		10.081.203	
Valor en Letras					DESCUENTO		0	
OCHO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE					IVA		0	
CONTRATO 366 DE 2026 Cuenta bancaria para pago: Cuenta de Ahorros DAVIVIENDA # 108900531641 Favor enviar soporte de pago a facturas@osherbiotecnologica.com					TOTAL DE LA OPERACIÓN		10.081.203	
					RETEFUENTE		1.101.232	
					RETEIVA		0	
					RETEICA		100.812	
					TOTAL MENOS RETENCIONES		8.879.159	

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica**

Fecha y Hora de Generación: 15/05/2026 16:15:35

Medios de Pago: Acuerdo mutuo

CL 73 73 29 Teléfono 3008382223 Bogota D.C.

Correo Electrónico contabilidad@osherbiotecnologica.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: ef7d7963e209c923e3d81e70cd35abc5dca7fb4524a4ca21ee42b5fa0c5763532768a31a5ccab57a47153c33bb80870b --Fecha y Hora de Expedición : 15/05/2026 5:01:30 p. m.

**Factura Electrónica De Venta No****OA No. 151**

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No.
18764107675197 que habilita desde OA 138 hasta OA 1000. Vence 2027-03-26

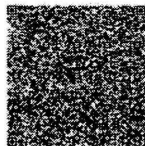
OSHER BIOTECNOLOGICA SAS

Nit 901199564

IVA Régimen Común No somos Agentes de
Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 2100 12.14 X 1000

CLIENTE		HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA					POR CONCEPTO DE		
NIT		891800231 0					FACTURA DE VENTA		
		DIRECCIÓN		CIUDAD		TELÉFONO			
		CR 11 27 27		Tunja		6087405030			
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR			FORMA DE PAGO		
15/05/2026		13/08/2026		LORENA XIAOYUN CEN CEN			Credito		
Item	Código	Descripción		Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
7	AL01124	Servicio toma de muestras por día (incluye valor de envío de muestras tomadas)		1	Und.	70.000	0%	0	70.000
Total líneas o ítems: 7						SUBTOTAL		10.081.203	
Valor en Letras						DESCUENTO		0	
OCHO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE						IVA		0	
CONTRATO 366 DE 2026 Cuenta bancaria para pago: Cuenta de Ahorros DAVIVIENDA # 108900531641 Favor enviar soporte de pago a facturas@osherbiotecnologica.com						TOTAL DE LA OPERACIÓN		10.081.203	
						RETEFUENTE		1.101.232	
						RETEIVA		0	
						RETEICA		100.812	
						TOTAL MENOS RETENCIONES		8.879.159	

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 15/05/2026 16:15:35

Medios de Pago: Acuerdo mutuo

CL 73 73 29 Teléfono 3008382223 Bogota D.C.

Correo Electrónico contabilidad@osherbiotecnologica.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: ef7d7963e209c923e3d81e70cd35abc5dca7fb4524a4ca21ee42b5fa0c5763532768a31a5ccab57a47153c33bb80870b --Fecha y Hora de Expedición : 15/05/2026 5:01:30 p. m.

**EL JEFE DE PRODUCCIÓN DE LA CENTRAL DE ADECUACIÓN Y PREPARACIÓN
DE MEDICAMENTOS (CAPM) DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN
RAFAEL DE TUNJA**

CERTIFICA:

Que la empresa: **OSHER BIOTECNOLOGICA S.A.S** con NIT: **901.199.564**

Suministró: SERVICIO DE CONTROLES MICROBIOLÓGICOS, VALIDACIÓN DE LIMPIEZA Y PERSONAL PARA LA CENTRAL DE ADECUACIÓN Y PREPARACIÓN DE MEDICAMENTOS (CAPM) DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL TUNJA.

Según Contrato No. **366** de 2026

Factura (s) No: **No OA 151**

por un valor de **DIEZ MILLONES OCHENTA Y UN MIL DOSCIENTOS TRES PESOS (\$10.081.203,00) M/CTE**, cumpliendo satisfactoriamente con las especificaciones técnicas ofertadas y contratadas según contrato.

Se deja constancia que lo anterior no exime de futuros requerimientos por responsabilidad del orden médico legal, fiscales, penales etc. Derivados de actuaciones en este contrato.

En constancia, se firma para efectos de pago.

La presente solicitud se expide a solicitud del interesado, el 27 de mayo de 2026

Julian L. Nova C.

JULIAN LEONARDO NOVA CÁCERES
Químico Farmacéutico- Jefe de Producción CAPM

Diana Rocio Martinez Garcia

Revisó: **DIANA ROCÍO MARTÍNEZ GARCÍA**
Directora Técnica Servicio Farmacéutico



Carrera 11 No. 27-27
Tunja - Boyacá - Colombia



8-7405030



www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co
Gerente@hospitalsanrafaeltunja.gov.co



Miembro de la
**Red GLOBAL de HOSPITALES
VERDES y SALUDABLES**
www.hospitalesporlasaludambiental.net



SC-CER906254



SA-CER560814



OS-CER559527

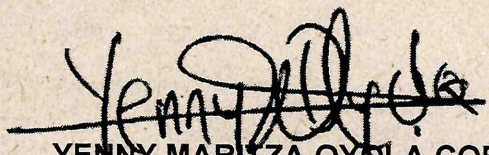
ISO 9001 ALCANCE PROGRAMA MADRE CANGURO

Oicatá, mayo 08 de 2026

**CERTIFICACIÓN DE PAGO APORTES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD
SOCIAL PARAFISCALES.**

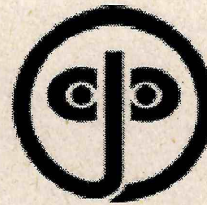
El suscrito, certifica que **OSHER BIOTECNOLÓGICA SAS. NIT: 901.199.564 – 5**, se encuentra a paz y salvo con el Estado por concepto de aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje dentro de los seis (06) meses anteriores a la fecha de suscripción de la presente certificación, en los cuales se haya causado la obligación de efectuar dichos pagos; dando así cumplimiento con las normas legales estipuladas en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Art. 1o de la Ley 828 de 2003 y del Art. 23 de la Ley 1150 de 2007.

Atentamente,


YENNY MARITZA OYOLA COBO
Revisor Fiscal TP. 286974-T
CC. 1.110.458.640 Ibagué
OSHER BIOTECNOLÓGICA SAS

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:



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 **YENNY MARITZA OYOLA COBO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1110458640 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 286974-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 27 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

Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNION ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

286974-T

YENNY MARITZA
OYOLA COBO
C.C. 1110458640
RES. INSCRIPCION 2378 DEL 23/09/2021
CORPORACION UNIVERSITARIA REMINGTON

ERIC JESUS FLOREZ ARIAS
DIRECTOR GENERAL (E)

306702 326062

Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNION ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

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

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 1.110.458.840

OYOLA COBO

APELLIDOS

JENNY MARITZA

NOMBRE

Jenny Oyola



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-JUN-1986

IBAGUE
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.53
ESTATURA

AB+
G.B. RH

F
SEXO

28-ABR-2006 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
FIRMA DEL TITULAR NACIONAL
EL 08/06/2006 EN BOGOTÁ



P-2000150-85198301-P-1110458840-20050428

90390 05779N 02 197256731

INFORME DE ACTIVIDADES No 05 DEL CONTRATO No. 366 DE 2026

NUMERO DE CONTRATO	366	DEPENDENCIA	SERVICIO FARMACEUTICO	FECHA DE ACTA DE INICIO	07/01/2026
OBJETO DEL CONTRATO	Servicio de controles microbiológicos, validación de limpieza y personal para la central de adecuación y preparación de medicamentos CAMP de la E.S.E Hospital Universitario San Rafael de Tunja				
NOMBRE DEL CONTRATISTA	OSHER BIOTECNOLOGICA SAS	CEDULA	NIT 901199564-5	SUPERVISOR	ADRIANA XIMENA GALINDO SANDOVAL

PERIODO DEL REPORTE	01/05/2026	AL	30/05/2026
----------------------------	------------	-----------	------------

BALANCE FINANCIERO

ÍTEM	VALOR
VALOR DEL CONTRATO	\$ 32.269.660
ADICIONES	\$ 16.134.830
SALDO EJECUTADO	\$ 35.713.750
VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA	\$ 10.081.203
SALDO A EJECUTAR	\$ 12.690.540

HORAS EJECUTADAS	N/A
OBSERVACIONES:	

VERIFICACIÓN ACTIVIDADES PACTADAS

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL SUPERVISOR				
I T E M	ACTIVIDADES PACTADAS *	ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS ALCANZADOS EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES (CUMPLE)				FUENTE DE VERIFICACIÓN
			T (1)	P (2)	N (3)	NA (4)	
1	Realizar controles microbiológicos en áreas, superficies, ambiente y/o producto según requerimientos del servicio farmacéutico.	Durante el periodo evaluado, se ejecutaron actividades de muestreo y análisis microbiológico conforme a los requerimientos del servicio farmacéutico, aplicando metodologías estandarizadas y procedimientos internos del laboratorio.	X				De acuerdo con la verificación realizada, se evidencian certificados de análisis microbiológicos emitidos por el laboratorio, los cuales contienen identificación de muestras, métodos de ensayo, resultados obtenidos y firmas de responsabilidad. Se verifica la ejecución de los muestreos conforme a los requerimientos del servicio

		Se realizaron muestreos en las áreas definidas por la CAPM, garantizando condiciones de asepsia, trazabilidad de las muestras y cumplimiento de los tiempos de análisis.				farmacéutico, así como la entrega oportuna de los resultados. Los soportes documentales se encuentran en la carpeta de controles microbiológicos de la central de adecuación y preparación de medicamentos CAPM
2	Ejecutar validación de procesos de limpieza en áreas críticas.	Algunos puntos de muestreo no fueron ejecutados durante el periodo, debido a que no fueron requeridos por la institución, lo cual no afecta el cumplimiento del objeto contractual ni la ejecución de las actividades solicitadas.				X No fueron ejecutados durante el periodo, debido a que no fueron requeridos por la institución
3	Realizar la evaluación microbiológica del personal mediante simulación de llenado aséptico.	No fue ejecutado durante el periodo abril, debido a que no fue requerido por la institución				X No fue ejecutado durante el periodo, debido a que no fue requerido por la institución.
4	Garantizar la aplicación de lineamientos de calidad en la ejecución de los análisis microbiológicos	El laboratorio ejecutó todas las actividades bajo un sistema de gestión de calidad basado en estándares técnicos reconocidos, incluyendo control documental, aseguramiento de la calidad analítica, trazabilidad de resultados y competencia del personal. Se anexan documentos que evidencian la implementación y operación del sistema de gestión de calidad del laboratorio, incluyendo política, control documental, aseguramiento de la calidad analítica y competencia del personal, los cuales respaldan la confiabilidad, trazabilidad y validez de los resultados emitidos. Los documentos técnicos del sistema de gestión de calidad se encuentran disponibles y controlados dentro del laboratorio; para efectos del presente informe, se anexan extractos	X			Se evidencia la aplicación de lineamientos de calidad en la ejecución de las actividades, mediante la revisión de documentos del sistema de gestión y certificados emitidos por el laboratorio.

		representativos que evidencian su implementación, preservando la confidencialidad y propiedad intelectual de la organización. El laboratorio garantiza la disponibilidad de la documentación técnica para procesos de auditoría o verificación in situ, manteniendo la confidencialidad de su contenido conforme a sus políticas internas.					
5	Realizar muestreos de los análisis ofertados de acuerdo a las directrices de la USP vigente y brindar la asesoría técnica al personal del servicio farmacéutico para cumplir el objeto del contrato en los temas inherentes, así como brindar capacitaciones al personal sobre los análisis microbiológicos y actualizaciones de la norma	Se realizaron actividades de muestreo microbiológico conforme a metodologías basadas en lineamientos de farmacopeas vigentes, asegurando condiciones de asepsia, trazabilidad y control durante la toma y análisis de muestras. Adicionalmente, se brindó acompañamiento y asesoría técnica al personal del servicio farmacéutico en temas relacionados con control microbiológico, interpretación de resultados y cumplimiento normativo.	X				Se evidencia la ejecución de muestreos microbiológicos y la prestación de asesoría técnica al personal, soportado mediante certificados de resultados e interacción técnica con el servicio farmacéutico
7	Realizar muestreo en sitio, disponiendo de los recursos logísticos suministros y personal necesario para tal fin.	El laboratorio dispuso del personal, insumos y condiciones logísticas necesarias para la ejecución de muestreos en sitio, garantizando la integridad de las muestras y el cumplimiento de los procedimientos establecidos.	X				Se evidencia la ejecución de muestreos en sitio, conforme a los requerimientos del servicio, con soporte en registros de toma de muestra
8	Ejecutar capacitaciones certificadas al personal de la CAPM en temas de control microbiológico de acuerdo a la normatividad vigente impactando en el mantenimiento de las BPE y así mismo socializar y capacitar al químico farmacéutico en la interpretación y sustentación de los informes emitidos por el laboratorio. El laboratorio deberá	Se realizaron actividades de capacitación, socialización y acompañamiento técnico dirigidas al personal de la CAPM, enfocadas en control microbiológico, interpretación de resultados y cumplimiento normativo.	X				Se evidencia la realización de actividades de capacitación y acompañamiento técnico al personal, orientadas al fortalecimiento de los procesos microbiológicos.

	realizar cualquier corrección del informe cuando sea identificada alguna no conformidad por parte de la institución	Estas actividades se desarrollaron conforme a las necesidades del servicio, quedando evidenciadas mediante registros de interacción técnica					
9	Entregar informes debidamente estructurados de los análisis microbiológicos en la CAPM ajustados a los requerimientos solicitados por el INVIMA. Dentro de estos certificados se debe relacionar la siguiente información: certificado de calibración y/o calificación de los equipos con sus respectivos datos primarios (incubadoras, autoclave, etc.), certificados de control de calidad de los medios y reactivos (esterilidad, pruebas de promoción de crecimiento de los medios de cultivo y lotes de los mismos) de validación y/o calificación de las muestras analizadas dentro de los tiempos establecidos para cada tipo de análisis, con sus respectivos soportes de trazabilidad	Se emitieron certificados microbiológicos estructurados conforme a requerimientos técnicos y regulatorios, incluyendo: • Resultados analíticos • Trazabilidad de muestras • Certificados de calidad de medios • Registros de control de esterilidad y promoción de crecimiento • Certificados de equipos • Datos primarios de análisis Los resultados fuera de especificación fueron debidamente identificados, documentados y reportados en los certificados emitidos, conforme a criterios técnicos previamente establecidos, sin comprometer la validez del proceso analítico, evidenciando la transparencia y confiabilidad del sistema de medición.	X				Se evidencia la entrega de informes microbiológicos completos, con soportes técnicos que garantizan la trazabilidad, confiabilidad y cumplimiento de los requisitos establecidos.
10	El laboratorio deberá realizar todas las pruebas de control microbiológico suscritas y no podrán ser tercerizadas por otra entidad	Los análisis microbiológicos ejecutados en el marco del contrato fueron realizados en su totalidad por el laboratorio, sin recurrir a terceros.	X				Se evidencia que los servicios fueron ejecutados directamente por el laboratorio contratado.
11	Garantizar la validación del transporte de muestras desde la institución donde se presta el servicio hasta el laboratorio para el respectivo análisis de estas	El laboratorio cuenta con validación de la cadena de transporte, garantizando el mantenimiento de condiciones de las muestras desde su recolección hasta el análisis.	X				Se evidencia la implementación de controles que garantizan la integridad de las muestras durante el transporte.

		La temperatura de llegada al laboratorio se registra en el registro de toma de muestra, dejando evidencia objetiva de la misma.					
12	Aceptar auditorías periódicas por parte del cliente para verificar las condiciones de trabajo, el cumplimiento del objeto del contrato y garantizar el cumplimiento de las BPL	El laboratorio mantuvo disponibilidad para la realización de auditorías por parte del cliente; sin embargo, durante el periodo evaluado no se recibieron solicitudes de auditoría.				X	No se registran solicitudes de auditoría durante el periodo evaluado.
13	Mantener vigente la certificación de BPL durante la vigencia del contrato	El laboratorio no cuenta con certificación vigente en Buenas Prácticas de Laboratorio (BPL); sin embargo, las actividades fueron ejecutadas bajo un sistema de gestión de calidad estructurado, basado en procedimientos normalizados, aseguramiento de la calidad analítica, control de condiciones ambientales, trazabilidad de resultados y competencia técnica del personal, garantizando la confiabilidad de los resultados emitidos. Esta condición fue conocida y aceptada por la institución desde la etapa precontractual, sin que ello haya limitado el cumplimiento técnico del objeto del contrato.	X				Se evidencia la ejecución de las actividades bajo condiciones técnicas controladas, con soporte en los documentos y resultados entregados.
14	Radical factura y adjuntar el pago de seguridad social, parafiscales y/o certificación de los pagos firmado por el revisor fiscal de acuerdo a la fecha de la factura	Se realiza la radicación de la factura junto con los soportes de pago de seguridad social y parafiscales conforme a la normativa vigente	X				Se evidencia la presentación de los soportes requeridos para trámite de pago

(1). Se cumplió en su totalidad la actividad definida

(2). Se cumplió parcialmente la actividad definida y permite su cumplimiento total en los siguientes reportes

(3). Fue requerida la actividad, pero no se evidenció su realización en el periodo.

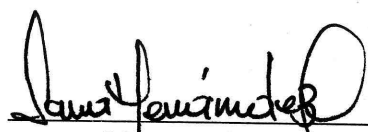
(4). No fue requerida para el periodo, luego no aplica reporte.

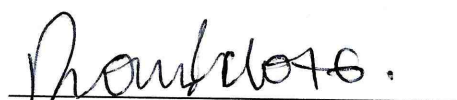
VERIFICACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (Diligenciado por el Contratista y verificado por el supervisor)

PERIODO DE PAGO (MES)	FECHA DE PAGO* (DD-MM-AA)	VALOR PAGO PLANILLA (\$)	VALOR DEL CONTRATO (\$)	NÚMERO DE PLANILLA
Mayo	15/05/2026	\$ 23.173.200	\$ 38.723.592	83309846
OBSERVACIONES	Cuanto aplique certificado emitido por el revisor fiscal y/o contador			

Se evidencia el cumplimiento de las obligaciones contractuales, con soporte documental verificable, por lo cual es procedente efectuar el pago correspondiente.

En Tunja, a los veintiún (21) días del mes de mayo del año 2026.


CONTRATISTA


APOYO A LA SUPERVISIÓN

DATOS DEL APORTANTE				DATOS DE LA PLANILLA			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
NI	901199564-5	OSHER BIOTECNOLOGICA SAS	Calle 73 # 73-29	3008382223	facturas@osherbiotecnologica.com		
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	Ciudad / MUNICIPIO		
UNICA	B - marca de 200			BOYACÁ	TUNJA		

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		83309846	15/05/2028	42	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSION	TIPO PLANILLA	TOTAL NOMINA	TOTAL A PAGAR	
2028-05	2028-04	E	\$88,801,560	\$23,173,200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	281.500	0	0	0	0	0	281.500
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	2.234.000	0	0	0	0	0	2.234.000
EPS008	Compensar EPS	860066342-7	49.100	0	0	0	0	0	49.100
EPS010	EPS Sura	800088702-2	70.100	0	0	0	0	0	70.100
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	229.500	0	0	0	0	0	229.500
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	313.600	0	0	0	0	0	313.600
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	236.100	0	0	0	0	0	236.100
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	140.200	0	0	0	0	0	140.200

TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Protección (ING + Protección)	800226738-0	3.121.200	0	0	0	0	0	0	0	3.121.200	9
230301	Povernir	800224808-8	5.889.300	0	0	0	0	0	0	0	5.889.300	21
231001	Colfondos	800227940-6	349.600	0	0	0	0	0	0	0	349.600	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	4.569.700	0	0	0	0	0	0	0	4.569.700	9

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades No. Autorización	Valor	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-4	Vita Colpatria S.A.	860002183-9	2.135.200				2.135.200	0	0		21.352	2.135.200	42

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades No. Autorización	Valor	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comitaloy	881800213-8	2.546.500				2.546.500	0	0		0	2.546.500	32
CCF16	Confiaor	881080005-1	68.700				68.700	0	0		0	68.700	1
CCF22	Colausadio	860007336-1	938.900				938.900	0	0		0	938.900	9



PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901195564-5	OSHER BIOTECNOLOGICA SAS		Calle 73 # 73-29	3008382223	facturas@osherbiotecnologica.com
FORMA PRESENTACIÓN		CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL		CÓDIGO	CUIDAD / MUNICIPIO
ÚNICA		B - menos de 200				TUNJA
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		83309846	15/05/2026	42	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	\$48,801,560	\$23,173,200	

TOTALES PARAFISCALES					No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar		
0	0	0	0	0	0
SENA					
0	0	0	0	0	0
ICBF					
0	0	0	0	0	0
ESAP					
MEN					

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IGP y Mora	Total a Pagar
Salud	8	3.554.100	3.554.100
Pensión	4	13.923.800	13.923.800
Riesgos Laborales	1	2.135.200	2.135.200
CCF	3	3.554.100	3.554.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	16	23.173.200	23.173.200