



INFORME DE SUPERVISION No. 10 DEL CONTRATO No. 085 DEL 09 DE FEBRERO DE 2026 SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. Y ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S.

1. DATOS GENERALES

Contrato N°:	085-2026
Termino:	La duración del contrato será hasta el 31 de mayo de 2026 o hasta agotar monto, lo primero que ocurra, contado a partir del acta de inicio.
Adición 001	\$ 0
Fecha Inicio:	10 de febrero de 2026
Fecha de Finalización:	31 de mayo de 2026
Contratista:	ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S.
NIT O Cedula de Ciudadanía (contratista)	890.325.601-1
Objeto del Contrato:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA EL LABORATORIO CLÍNICO DEL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E.
Valor del Contrato:	\$ 700.000.000.00
Forma de Pago:	El hospital cancelara al contratista el valor del objeto del contrato en pagos parciales, previa presentación de la respectiva factura con cumplimiento de las normas de la DIAN, radicada en la oficina de archivo el cual debe de estar debidamente firmada por parte del proveedor y de quien recibe los elementos, para la firma del de la certificación por parte del supervisor asignado.
Número y Fecha de Disponibilidad Presupuestal:	No. 56 del 01 de enero de 2026
Supervisor:	Esta actividad estará a cargo de la Dra. Josefa Nayibe Guzmán Velasco, Profesional Universitario, bacterióloga de laboratorio del hospital o quien haga sus veces.
Período a que corresponde el informe	22 05 26 28 05 26

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor Inicial del Contrato:	\$ 700.000.000.00
Adición 001	\$
Valor Total del Contrato	\$ 700.000.000.00
Valor Ejecutado:	\$ 305.395.194.00
Valor a Pagar:	\$ 1.814.040.00
Valor pendiente por ejecutar	\$ 394.604.806.00

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



INFORME DE SUPERVISION No. 10 DEL CONTRATO No. 085 DEL 09 DE FEBRERO DE 2026 SUSCRITO ENTRE EL
HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. Y ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S.

3. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA AL PERIODO DE REPORTE:

El contratista presentó la póliza de cumplimiento y calidad solicitada y atendió las solicitudes realizadas por la Dra. Josefa Nayibe Guzmán Velasco – Coordinadora del área de laboratorio del Hospital dentro de los tiempos establecidos en el contrato mencionado. Los materiales y reactivos se entregaron cumpliendo con la misma presentación y concentración y fueron debidamente facturados teniendo en cuenta los siguientes aspectos técnicos; fechas de vencimiento, Número de lote de Fabricación, Registro INVIMA, Laboratorio fabricante, y cumplió con las características de calidad en empaque ajustado a los requisitos mínimos exigidos.

4. OBSERVACIONES ADICIONALES:

No aplica.

5. ANEXOS:

Los soportes como lo son comprobantes de entrada, facturas, entre otros se relacionan en el punto No. 6 del presente informe de supervisión.

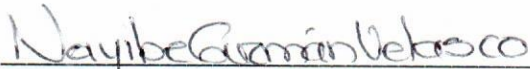
6. DOCUMENTOS QUE SE VERIFICAN PARA EL PAGO:

No. Comprobante de Entrada al Sistema Dinámica Gerencial	Fecha Comprobante	Numero de Factura Proveedor	Fecha Factura	Valor Comprobante
AI000000001527	28/05/2026	FEV2300950	22/05/2026	\$ 1.814.040.00

7. CERTIFICACION DE PAGO:

El suscrito supervisor del contrato certifica que el contratista cumplió a satisfacción las obligaciones contractuales por lo tanto procede el pago correspondiente al periodo certificado.

El anterior informe se firma a los 10 días del mes de junio del año dos mil veintiséis (2026).


DRA. JOSEFA NAYIBE GUZMAN VELASCO
Supervisor de contrato

TIPO DESTINO: Dependencia

1/1

DETALLE	SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS DE APOYO PARA EL LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
---------	---

COD. PRODUCTO	PRODUCTO - LOTE SERIAL	CANTIDAD	COSTO PROM.	VLR TOTAL
MLB0000012	BIOLINE RSV ASPIRADO NASOFARINGEO X 25 UNIDAD	3,00	\$604.680,00	\$1.814.040,00
			Total:	\$1.814.040,00

INRPOrdenesDespacho

766

Contratista Farmacia

Recibi

U CREACION 766 - YULI ASTRID DELGADO BENALCAZAR

U CONFIRMA 766 - YULI ASTRID DELGADO BENALCAZAR

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºAI000000001527

PROVEEDOR: ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR SAS **NIT:** 890325601 **FECHA:** 28/05/2026 01:56 p. m.
CIUDAD: SANTIAGO DE CALI (VALLE) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CALLE 8 39 86 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3989788 **TASA CAM:** 0,00
Nº FACTURA: FEV2300950 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 22/05/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MLB0000012	BIOLINE RSV ASPIRADO NASOFARINGEO X 25	UNIDAD	3,00	\$ 604.680,00	\$ 1.814.040,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	1814040,0000	36281,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	1814040,0000	36281,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	1814040,0000	27211,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1814040,0000	54421,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1814040,0000	18140,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	1814040,0000	9070,0000

DETALLE

CARGAR AL CONTRATO 085 DEL 2026

SUBTOTAL: \$ 1.814.040,00**DESCUENTO:** \$ 0,00**IMPUESTO:** \$ 0,00**FLETES:** \$ 0,00**IMP FLETES:** \$ 0,00**RETE IVA:** \$ 0,00**RETE ICA:** \$ 0,00**RETE FUENTE:** \$ 0,00**OTRAS RETE:** \$ 181.404,00**OTRAS DEDUC:** \$ 0,00**IMP DISTRI:** \$ 0,00**AJUSTE RED:** \$ 0,00**AJUSTE AL TOTAL:** \$ 0,00**TOTAL COMPR:** \$ 1.632.636,00**TOTAL COMPROBANTE:**UN MILLON SEISCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS
PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
OPERARIO CON FUNCIONES DE
AUXILIAR DE BODEGA, SECRETARIO
EJECUTIVO O QUIEN HAGA SUS VECES
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS**U CREACION:** 76296692 - CARLOS FERNANDO
ORDOÑEZ MONTERO**U CONFIRMA:** 76296692 - CARLOS FERNANDO ORDOÑEZ
MONTERO

ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S

NIT. 590325601-1

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No.: FEV2 300950

Fecha Factura: 22/05/26 Cre: / 05/22/2026 / drestrep
Fecha Vencimiento: 21/07/26 Imp: 22/05/2026 / 04:41:02p. m.

RESPONSABLE DE IVA Act. Economica ICA 201.07 Tarifa 3.3 x 1000

AUTORETENEDOR RETENCION EN LA FUENTE RES. 02678 26/04/2021

GRANDES CONTRIBUYENTES ICA CALI RES. 4131.040.21.1.1246 30/12/2025



Entendemos
el VALOR de
la VIDA.



ESPECIALIDADES
DIAGNOSTICAS IHR

PBX: +602 398 97 88

Lineas Celulares Servicio al Cliente:

310 401 86 84 / 310 401 86 94 / 320 695 91 53

311 649 81 76 / 311 649 81 46 / 312 605 42 79

Calle 8 No. 39 - 86 Santiago de Cali - Colombia

email: servicioalcliente@ediagnostics.com

Web: www.ediagnostics.com

Página 1 de 1

CLIENTE	DESPACHADO A
HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE 891501676-1 CL 15 17A 196 190004 POPAYAN COLOMBIA 8211721	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE CLL 15 17A 196 ENTREGAR EN LABORATORIO CLINICO 190004 POPAYAN COLOMBIA CAUCA

CONDICIONES DE PAGO	REFERENCIA CLIENTE OC	Asesor
60 Días	CONTRATC:085-2026 CRP:135-2026 CDP:56-2026	Zona 10

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL	IVA
07134	BIOLINE RSV (ASPIRADO NASOFARINGEO) STRIP X 25 PBS MARCA: ABBOTT Cat./Ref. 40FK12 Lote: 40AFJ003D Vence: 2026-08-20 Cant: 3	3	604.680,00	1.814.040,00	0,0
R.S.: 2023RD-0002410-R1					
MLB12					
c70085.					
A11522					



FECHA: 25/05/2026
RECIBIDO: Nayibe Guzman
LABORATORIO

Comentarios: Based On Sales orders 163178. Basado en Entregas 228521.

Opciones para realizar su pago:

Occidente 025038654 C. Corriente
BBVA 0502008873 C. Corriente
Av Villas 11901780-3 C. Ahorros

Pagos en efectivo
unicamente en:

Efecty
Convenio 7847

Pagos por otros medios:

Botones de pago PSE y VISA / MASTERCARD en nuestra pagina www.ediagnostics.com

REPRESENTACION GRAFICA DE LA FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
Resolución DIAN 18764077234601 de 2024/06/15. Autoriza desde FEV2 270001 a FEV2 500000 Vigencia hasta 2026/06/15

ACEPTADA (Comprador - Firma y Sello Autorizados)

Nombre Funcionario
CC

Firma y Sello

SUBTOTAL 1,814,040.00
IVA 0.00
RETEFUENTE
RETEICA
RETEIVA
TOTAL 1,814,040.00

SLV-AS-57-F02
Versión 2

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
19	25	5	2026

Proveedor:	ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS
Factura N°:	FEV2 300950 HORA

11:00 AM Factura Vigente hasta: 21/07/2026

No	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentación comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Útil días	Fecha de vencimiento	Temperatura cadena de frío (2 – 8°C)	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de transporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1.	BIGLINE RSV (ASPIRADOC NASOFARINGEO) STRIP X 125 PBAS	CAJA	7027RD-000241D-R1	ABBOTT	40AFC033D	87	20/08/2026	NA	3	3	3	C	C	C	C

Elaborado por:

Verificado por:

Virma

Regente encargado de recepción técnica

Firma	Quimico	Farmacologico
-------	---------	---------------

Elaborado por: Natalia Fernandez - Auxiliar de Laboratorio Clínico

Afiada partcipe ASIES

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 890325601	1	ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFANDI	CALLE 8 39 86	CALI-VALLE	3989788	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

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

RESUMEN DE PAGO

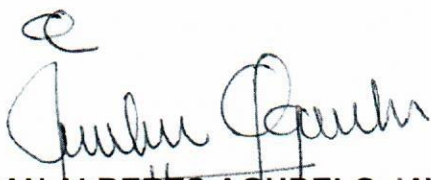
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				65	\$60,680,300	\$0	\$0	\$60,680,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	37	\$45,124,200	\$0	\$0	\$45,124,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	18	\$9,421,900	\$0	\$0	\$9,421,900
PROTECCION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

CERTIFICACIÓN

Yo, **JULIAN ALBERTO AGUDELO JAVELA** obrando en calidad de Revisor Fiscal de la compañía **ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR SAS** Identificada con NIT **890325601-1** y con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de Diciembre de 2002 y bajo la gravedad de juramento, certifico que esta compañía durante los últimos seis meses ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto al sistema de seguridad social, en cuanto a salud, pensiones, riesgos laborales, aportes al SENA, ICBF y Caja de Compensación familiar.

Se firma en Cali, el quinto (05) día del mes de Mayo del 2026.

Atentamente,



JULIAN ALBERTO AGUDELO JAVELA
C.C. 16.796.356 de Cali
Revisor Fiscal
TP 55282-T