ACTA DE SUPERVISIÓN
GJU-ADQ-FO-06, Versión 5
GESTIÓN JURÍDICA

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE SUPERVISIÓN Nro. 2 DEL CONTRATO Nro. 155 DE 2026

PERIODO				PLAZO EJECUTADO:	23,69%
DESDE:	25/03/2026	HASTA:	27/04/2026	PRESUPUESTO EJECUTADO:	52,82%

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO.

OBJETO DEL CONTRATO:	COMPRAVENTA DE CONTROLES DE CALIDAD INTERNOS Y EXTERNOS PARA LAS PRUEBAS DE APOYO DIAGNOSTICO OFERTADAS POR EL LAABORATORIO CLINICO Y LABORATORIO DE HEMATOLOGIA ESPECIAL Y GENETICA DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER CON EL FIN DE CUMPLIR CON LA NORMATIVA VIGENTE EN ACREDITACION PARA LABORATORIOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD			FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:	09/02/2026
CLASE DE CONTRATO:	COMPRAVENTA		PLAZO:	A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE 2026	
CONTRATISTA:	RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S		TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	NIT	830.122.760-4
SUPERVISOR:	ALIX CAROLINA SOLER PARRA		CARGO:	SUBGERENTE DE SERVICIOS DE APOYO DIAGNOSTICO	
SUPERVISOR:	LAURA MARIA ARDILA PIMIENTO		CARGO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA SALUD LABORATORIO CLINICO	
VALOR INICIAL:	$233.078.697		VALOR FINAL:	$233.078.697	
FECHA DE INICIO:	9/02/2026	FECHA INICIAL DE TERMINACIÓN:	31/12/2026	FECHA FINAL DE TERMINACIÓN:	31/12/2026

SOPORTE FINANCIERO

CONCEPTO	NÚMERO	FECHA	CÓDIGO DE RUBRO	NOMBRE DEL RUBRO	VALOR
CDP	149	13/01/2026	2.4.5.01.03.03	MATERIAL DE LABORATORIO	$204.257.482
CDP	150	13/01/2026	2.4.5.01.03.10	MATERIAL DE HEMATOLOGIA	$34.500.530
RP	579	09/02/2026	2.4.5.01.03.03	MATERIAL DE LABORATORIO	$199.378.701
RP	580	09/02/2026	2.4.5.01.03.10	MATERIAL DE HEMATOLOGIA	$33.699.996

SOPORTE JURÍDICO

TIPO DE PÓLIZA	ASEGURADORA	Nro. PÓLIZA	CONCEPTO	CUANTÍA	VIGENCIA DEL AMPARO			
					EXPEDICIÓN	DESDE	HASTA	APROBACIÓN
POLIZA CUMPLIMIENTO	SEGUROS MUNDIAL	NB-100433793	Cumplimiento	$ 23.307.869.70	07/02/2026	07/02/2026	30/06/2027	9/02/2026
			Calidad de los elementos	$46.615.739.40		07/02/2026	30/06/2027	

2. EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

2.1. BALANCE FINANCIERO.

VALOR INICIAL:	$233.078.697
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$233.078.697

Nro. FACTURA	FECHA DE EXPEDICIÓN	Nro. COMPROBANTE DE ENTRADA	DESCRIPCIÓN DEL PERIODO	VALOR EJECUTADO	SALDO
FE1693	27/02/2026	AG02038	27 de febrero de 2026	$79.885.313	**$153.193.384**
			VALOR ACTA DE SUPERVISIÓN N° 1:		**$79.885.313**
FE1737	25/03/2026	AG02066	25 de marzo de 2026 al veintisiete abril de 2026.	$29.686.079	**$123.507.305**
FE1782	24/04/2026	AG02116	25 de marzo de 2026 al veintisiete abril de 2026.	$13.548.842	
NC-235	27/04/2026	N/A	Nota crédito aplicada a la factura FE1782	$4.514.400	
			VALOR REAL DE LA FACTURA FE1782:	$9.034.442	**$114.472.863**

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

ACTA DE SUPERVISIÓN
GJU-ADQ-FO-06, Versión 5
GESTIÓN JURÍDICA

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

FE1791	27/04/2026	AG02113	25 de marzo de 2026 al veintisiete abril de 2026.	$4.514.400	**$109.958.463**
				VALOR A PAGAR:	**$43.234.921**
				VALOR TOTAL EJECUTADO:	**$123.120.234**
				SALDO DEL CONTRATO:	**$109.958.463**

3. MULTAS O SANCIONES CONTRACTUALES.

SANCIÓN / MULTA	RESOLUCIÓN QUE IMPUSO LA SANCIÓN	RESOLUCIÓN QUE RESUELVE LOS RECURSOS	VALOR DE LA SANCIÓN
N/A	N/A	N/A	N/A
		TOTAL MULTAS Y SANCIONES:	$0

NOTA: Revisado el archivo del Expediente Contractual no se encontró ni se tiene conocimiento de la existencia de ningún acto administrativo en firme y debidamente ejecutoriado que decrete multa o sanción alguna impuesta al contratista en desarrollo del contrato objeto de la presente acta.

4. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO.

En calidad de Supervisor, certifico que el contratista **RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S**. viene desarrollando el Objeto "COMPRAVENTA DE CONTROLES DE CALIDAD INTERNOS Y EXTERNOS PARA LAS PRUEBAS DE APOYO DIAGNOSTICO OFERTADAS POR EL LAABORATORIO CLINICO Y LABORATORIO DE HEMATOLOGIA ESPECIAL Y GENETICA DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER CON EL FIN DE CUMPLIR CON LA NORMATIVA VIGENTE EN ACREDITACION PARA LABORATORIOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD" Del Contrato **Nro. 155 de 2026**, verificando el cumplimiento de las obligaciones específicas y generales durante el periodo comprendido del veinticinco (25) de marzo de 2026 al veintisiete (27) de abril de 2026; de igual modo, el pago de los aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, de conformidad con lo establecido en la normatividad vigente.

Se anexa el pago de parafiscales y seguridad social del último mes en que se firma la presente acta.

5. OBSERVACIONES.

N/A

Se expide en Bucaramanga, a los once (11) días del mes Junio de 2026.

ALIX CAROLINA SOLER PARRA
Subgerente de Servicios de Apoyo Diagnóstico
SUPERVISOR

LAURA MARIA ARDILA PIMIENTO
Profesional Universitario Área de la Salud Laboratorio Clínico ESE HUS
SUPERVISOR

Proyectó: **Juan Camilo Rey Jerez** Camilo Rey
Apoyo Nivel Técnico – Laboratorio Clínico
ESE – HUS

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

RACK DIAGNOSTIC
de Colombia S.A.S.

NIT. 830122760 - 4
BOGOTÁ Calle 106 No 54 - 47 (PBX) 2267426 FAX 2264719
E-mail: gerencia@rackdiagnostic.com
IVA REGIMEN COMUN ICA ACTIVIDAD 204

FACTURA ELÉCTRONICA DE VENTA
No FE 1737

FECHA DE FACTURA		
DIA	MES	AÑO
25	3	2026

NIT : 900006037 - 4
CLIENTE : EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.
DIRECCION: CR 33 28 126
TELEFONO : 6076912010 BUCARAMANGA

PEDIDO:	VENDEDOR:	COD. CLIENTE:	CONDICIONES DE PAGO:	TRANSPORTADOR:	GUIA No:	DESPACHADO VIA:
PD-2568		HUS037	CONTADO ☐ CREDITO A 30 DIAS F.F. X			BOGOTA

OBSERVACIONES: ESTA FACTURA VENCE EL DIA 25 **MES** 6 **AÑO** 2026 90 DÍAS

SEGUN CONTRATO DE COMPRAVENTA No. 155 DEL 2026 CONTROLES

ESTA FACTURA DE VENTA ES UNA FACTURA CAMBIARIA DE COMPRA VENTA Y SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO Y PRESTA MERITO EJECUTIVO EN SU ORIGINAL O COPIAS DE CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 774 Y SUBSIGUIENTES DEL CODIGO DE COMERCIO. EL NO PAGO OPORTUNO A LOS TREINTA (30) DIAS CAUSARA INTERESES DE MORA DE ACUERDO A LA TASA FIJADA POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA AL MOMENTO DEL COBRO. SIN PERJUICIO DE QUE RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S., PUEDA DECLARAR VENCIDO E INSUFICIENTE EL PLAZO TOTAL POR INCUMPLIMIENTO DE UNA O MAS CUOTAS DE CAPITAL O DE INTERESES. ESTA FACTURA SE CONSIDERA ACEPTADA CON LA FIRMA DE LA GUIA DE LA PERSONA QUE RECIBE LA MERCANCIA EN EL HOSPITAL,LABORATORIO CLINICO O EMPRESA.

GRACIAS POR SU COMPRA - POR FAVOR, NO ACEPTAMOS DEVOLUCIONES

CANTIDAD	REFERENCIA	PRODUCTO	IVA	LOTE - F. VENCE	PRECIO UNITARIO	VALOR
1	)AS RA RQ9118	QC EXTERNO HEMATOLOGIA - KIT PROGRAMA C	0	28/06/2026|CYCLE63A	11,942,127.00	11,942,127.00
1	\S RA RQ9112B	QC EXTERNO QUIMICA CLÍNICA - PROGRAMA QU	0	28/06/2028|CYCLE74	11,743,596.00	11,743,596.00
1	HY 87112E	CONTROL TIRA REACTIVA KOVA LIQUIA NIVEL 1	0	28/02/2027|k307517	981,164.00	981,164.00
1	RA HE1532	CONTROL HUMANO QUIMICA CLINICA HUM ASY	0	28/08/2029|1462UE	2,509,596.00	2,509,596.00
1	RA HN1530	CONTROL HUMANO QUIMICA CLINICA HUM ASY	0	28/06/2028|1749UN	2,509,596.00	2,509,596.00

SUBTOTAL	:	**29,686,079.00**
DESCUENTO	:	**0.00**
IVA	:	**0.00**
RETEFTE	:	**742,152.00**
RETE CREE	:	**0.00**

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
ALMACÉN GENERAL
25 MAR 2026
HORA: 1:28PM
RECIBE: Angelopez

FAVOR PAGAR CON CHEQUE CRUZADO AL PRIMER BENEFICIARIO A NOMBRE DE RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S. EXIJA RECIBO DE CAJA OFICIAL SI DESEA CONSIGNAR HAGALO EN LAS CUENTA CORRIENTE:
BANCO DE BOGOTA No 044-091791, SUCURSAL ILARCO

TOTAL $ 28,943,927.00

SON: VEINTI OCHO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS VEINTI SIETE PESOS CON 00 CTVS

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
NIT 900.006.037-4
LABORATORIO CLINICO
FECHA 25/03/26 HORA 11:42
RECIBIDO Camb

FIRMA DEL VENDEDOR
Hora de Elaborado: 09:08:09

NOMBRE CLARO DE QUIEN RECIBE

Fecha de Recibido:

ACEPTO ESTA FACTURA
FIRMA DEL COMPRADOR, SELLO, C.C. O NIT.

NOS RESERVAMOS EL DERECHO DE PROPIEDAD DE LAS MERCANCIAS HASTA SU PAGO DEFINITIVO, DE ACUERDO CON LA LEY 45 DE 1930 Y EL ARTICULO 750 DEL CODIGO DE COMERCIO.

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No 18764093433237 DE 2025/05/22 - NUMERACION AUTORIZADA DEL 1214 AL 2000 FACTURACION ELECTRONICA

Cufe: 789474103e86868607e638efdc9c79261b8e7f10e0478c6ab3b0b63b9564c3d84e378771af1be6e301003d5dc9bebf97

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

900006037

Elaboró:LCAL

Confirmó:LCAL

CUENTA POR PAGAR N° 29260

Proveedor :	830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.			**Estado:**	Confirmado
Dirección :	calle 106 54 47	**Telefono**	6017426486	**Ciudad:**	BOGOTA DISTRITO CAPITAL

Factura:	FE1737		
Tercero:	NIT - 830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.		
Proveedor:	830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.		
Fecha del documento:	26/03/2026	**Fecha de la cuenta por pagar:**	26/03/2026
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**	24/06/2026
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES		
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #AG000000002066)		

Total Cuenta por pagar : **$ 28.783.622,00**

SON: VEINTIOCHO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS VEINTIDOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

DRA. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: LCAL

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

Fecha y Hora de Impresión : jueves, 26 de marzo de 2026 02:51 p. m.

Elaboró :LCAL

COMPROBANTE ENTRADA Nº AG000000002066

Confirmó :LCAL

PROVEEDOR:	RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.	**NIT:**	830122760	**FECHA:**	26/03/2026 02:40 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CL 106 54 47			**TELEFONO:**	6017426486
TELEFONO:	6017426486			**ALMACEN:**	ALMACEN GENERAL
Nº FACTURA:	FE1737	**% ICA:**	5,4000	**PLAZO:**	90
				FECHA FACT:	26/03/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
AGLB01144	QC EXTERNO HEMATOLOGIA-KIT PROGRAMA	UNIDAD	1	$ 11.942.127,00	$ 11.942.127,00	0,00	0,00
AGLB01143	QC EXTERNO QUIMICA CLINICA	UNIDAD	1	$ 11.743.596,00	$ 11.743.596,00	0,00	0,00
AGLB01194	CONTROL TIRA REACTIVA KOVA LIQUIA NIVEL	UNIDAD	1	$ 981.164,00	$ 981.164,00	0,00	0,00
AGLB026	RA HE 1532 CONTROL HUMANO MULTINALITICOS QUIMICA CLINICA	UNIDAD	1	$ 2.509.596,00	$ 2.509.596,00	0,00	0,00
AGLB41	RA HN1530 CONTROL HUMANO MULTIANALITICOS QUIMICA CLINICA NIEL 2 KIT RANDOX UNIDAD	UNIDAD	1	$ 2.509.596,00	$ 2.509.596,00	0,00	0,00

DETALLE

SE INGRESA FACTURA RADICADA EN EL ALMACEN EL DIA 26/03/2026, LA CUAL PERTENECE AL CONTRATO 155 DE 2026.

SUBTOTAL:	$ 29.686.079,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 160.305,00
RETE FUENTE:	$ 742.152,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 28.783.622,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTIOCHO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS VEINTIDOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Angie Lopez

ELABORÓ

ORDENÓ

APROBÓ

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: LCAL

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

900006037

Fecha: jueves, 26 de marzo de 20

ELABORO:LCAL

CONFIRMO:LCAL

NOTA N°7770

Naturaleza: Debito **Fecha:** 26/03/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.
Proveedor: 830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.
Observaciones: DESCUENTO TASA AVISOS Y TABLEROS BOMBERIL AG2066
SON: CUARENTA MIL SETENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 40077,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 24.046,00
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 16.031,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
FE1737	26/03/2026	24/06/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 40.077,00

Angielipez

LCAL - ANGIE LORENA LIPEZ CONTRERAS
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

ORDENES DE DESPACHO NºAG000000017231

ESTADO: Confirmado
FECHA: 26/03/2026
TIPO ORDEN: General
TIPO DESTINO: Almacen
ALMACEN ORIGEN: 001 - ALMACEN GENERAL
DESTINO: Almacen: 011 - LABORATORIO
CONCEPTO:
TERCERO:
OBSERVACIONES: SE REALIZA TRASLADO DE LA FACTURA FE1737.

COD. PRODUCTO	PRODUCTO - LOTE SERIAL	CANTIDAD	COSTO PROD.	VLR TOTAL
AGLB01144	QC EXTERNO HEMATOLOGIA-KIT PROGRAMA UNIDAD	1,00	$11.942.127,00	$11.942.127,00
AGLB01143	QC EXTERNO QUIMICA CLINICA UNIDAD	1,00	$11.743.596,00	$11.743.596,00
AGLB01194	CONTROL TIRA REACTIVA KOVA LIQUIA NIVEL UNIDAD	1,00	$981.164,00	$981.164,00
AGLB026	RA HE 1532 CONTROL HUMANO MULTINALITICOS QUIMICA CLINICA UNIDAD	1,00	$2.509.596,00	$2.509.596,00
AGLB41	RA HN1530 CONTROL HUMANO MULTIANALITICOS QUIMICA CLINICA NIEL 2 KIT RANDOX UNIDAD UNIDAD	1,00	$2.509.596,00	$2.509.596,00
			Total:	$29.686.079,00

EL CONTENIDO DE ESTE DESPACHO FUE RECIBIDO FISICAMENTE POR

Almacenista

Recibe CC.

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

OBLIGACION

Consecutivo : 1242

Estado : Confirmado

Fecha : 26/03/2026

Tercero: 830122760 RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.

Documento: FE1737

Detalle :

RUBROS									
Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
149	579	2.4.5.01.03.03	MATERIAL DE LABORATORIO	10 - RECURSOS PROPIOS	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 29.686.079,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 29.686.079,00
					Total Obligacion :	**$ 29.686.079,00**			**$ 29.686.079,00**

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Usuario: LCAL

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

RACK DIAGNOSTIC
de Colombia S.A.S.

NIT. 830122760 - 4
BOGOTÁ Calle 106 No 54 - 47 (PBX) 2267426 FAX 2264719
E-mail: gerencia@rackdiagnostic.com
IVA REGIMEN COMUN ICA ACTIVIDAD 204

FACTURA ELÉCTRONICA DE VENTA
No FE 1782

FECHA DE FACTURA		
DIA	MES	AÑO
24	4	2026

NIT : 900006037 - 4
CLIENTE : EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.
DIRECCION: CR 33 28 126
TELEFONO : 6076912010 BUCARAMANGA

PEDIDO:	VENDEDOR:	COD. CLIENTE:	CONDICIONES DE PAGO:	TRANSPORTADOR:	GUIA No:	DESPACHADO VIA:
PD-2611		HUS037	CONTADO ☐ CREDITO A 30 DIAS F.F. X			bogota

OBSERVACIONES: ESTA FACTURA VENCE EL DIA 24 **MES** 7 **AÑO** 2026 90 DÍAS

CONTRATO DE COMPRAVENTA No. 155 DEL 2026 CONTROLES

ESTA FACTURA DE VENTA ES UNA FACTURA CAMBIARIA DE COMPRA VENTA Y SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO Y PRESTA MERITO EJECUTIVO EN SU ORIGINAL O COPIAS DE CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 774 Y SUBSIGUIENTES DEL CODIGO DE COMERCIO. EL NO PAGO OPORTUNO A LOS TREINTA (30) DIAS CAUSARA INTERESES DE MORA DE ACUERDO A LA TASA FIJADA POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA AL MOMENTO DEL COBRO. SIN PERJUICIO DE QUE RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S., PUEDA DECLARAR VENCIDO E INSUFICIENTE EL PLAZO TOTAL POR INCUMPLIMIENTO DE UNA O MAS CUOTAS DE CAPITAL O DE INTERESES. ESTA FACTURA SE CONSIDERA ACEPTADA CON LA FIRMA DE GUIA DE LA PERSONA QUE RECIBE LA MERCANCIA EN EL HOSPITAL,LABORATORIO CLINICO O EMPRESA.

GRACIAS POR SU COMPRA - POR FAVOR, NO ACEPTAMOS DEVOLUCIONES

CANTIDAD	REFERENCIA	PRODUCTO	IVA	LOTE - F. VENCE	PRECIO UNITARIO	VALOR
1	RCP11500102	QC EXTERNO TROMBOELASTOGRAFICA TEG - KI	0	31/07/2026|HA TG 26 0	2,795,850.00	2,795,850.00
1	MB 0112PE	CEPA ATCC 25177 MYCOBACTERIUM TUBERCUL(	0	30/09/2027|112-52-21	652,741.00	652,741.00
1	MB 0513	CEPA ATCC 6841 MYCOBACTERIUM FORTUITUM	0	31/03/2027|513-34-71	652,741.00	652,741.00
1	MB 0545PE	CEPA ATCC 12478 MYCOBACTERIUM KANSAII R	0	30/06/2027|545-34-23	652,741.00	652,741.00
1	API 286	CONTROL DE CALIDAD EXT. EXTENDIDO DE SA	0	17/07/2026|API286EV1	1,718,550.00	1,718,550.00
1	API 123	QC EXT. GLUCOSA SANGRE TOTAL - KIT PROGR/	0	01/01/2100|N/A	3,560,425.00	3,560,425.00
1	API 232	QC EXTERNO UROANALISIS Y HCG - KIT PROGR.	0	17/07/2026|API232EV1	1,603,330.00	1,603,330.00
1	API 234	QC EXTERNO UROANALISIS SEDIMIENTO - KIT	0	01/01/2100|N/A	1,912,464.00	1,912,464.00

SUBTOTAL	:	**13,548,842.00**
DESCUENTO	:	**0.00**
IVA	:	**0.00**
RETEFTE	:	**338,721.00**
RETE CREE	:	**0.00**

FAVOR PAGAR CON CHEQUE CRUZADO AL PRIMER BENEFICIARIO A NOMBRE DE RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S. EXIJA RECIBO DE CAJA OFICIAL SI DESEA CONSIGNAR HAGALO EN LAS CUENTA CORRIENTE:
BANCO DE BOGOTA No 044-091791, SUCURSAL ILARCO

TOTAL $ 13,210,121.00

SON: TRECE MILLONES DOSCIENTOS DIEZ MIL CIENTO VEINTI UN PESOS CON 00 CTVS.

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
NIT. 900.006.037-4
LABORATORIO CLINICO
FECHA 24/04/26 HORA 15:30
RECIBIDO Camb M

FIRMA DEL VENDEDOR
Hora de Elaborado: 13:31:37

NOMBRE CLARO DE QUIEN RECIBE

ACEPTO ESTA FACTURA
FIRMA DEL CONTRATISTA, SELLO, C.C. O NIT.

NOS RESERVAMOS EL DERECHO DE PROPIEDAD DE LAS MERCANCIAS HASTA SU PAGO DEFINITIVO, DE ACUERDO CON LA LEY 45 DE 1930 Y EL ARTICULO 750 DEL CODIGO DE COMERCIO.

Fecha de Recibido:

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER ALMACÉN GENERAL
27 ABR 2026
HORA: 2:00 PM
RECIBE:

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No 18764093433237 DE 2025/05/22 - NUMERACION AUTORIZADA DEL 1214 AL 2000 FACTURACION ELECTRONICA

Cufe: 5bb021c4e4563692bc486ad0597251e26389806003123bdc4e018cc41cd49801c9da7df25416752d4762192270f01888

RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.

NIT.830122760-4 DIR. Calle 106 No 54 - 47 **Responsable de IVA**

TEL.2267426 - BOGOTÁ

NOTA CRÉDITO DE LA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Fecha : Abril 27 de 2026 **NC - 235**
Cliente : EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTA
Dirección : CR 33 28 126 **Teléfono :** 6076912010
Ciudad : BUCARAMANGA **NIT :** 900006037 - 4

Forma de Pago : CRÉDITO A 90 DÍAS **Vence:** Jul.27/2026 **Pronto Pago :**
Observaciones : NOTA CREDITO FE 1782 $4.514.400

Item	Código	Descripción	Cant.	Unidad	V. Unit	DSC	IVA	Valor Total
1	API 286	CONTROL DE CALIDAD EXT. EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA - KIT PROGRAMA ANUAL	1.00	UNIDAD	(1,718,550.00)		0%	(1,718,550.00)
2	RCP11500102	QC EXTERNO TROMBOELASTOGRAFICA TEG - KIT PROGRAMA ANUAL	1.00	UNIDAD	(2,795,850.00)		0%	(2,795,850.00)

Total Registros: 2 - Total Cantidad: 2.00

Valor en Letras: Cuatro Millones Cuatrocientos Un Mil Quinientos Cuarenta pesos con 00 ctvs.

SUBTOTAL:	**4,514,400**
IVA:	**0**
RETEFUENTE:	**112,860**
TOTAL:	**4,401,540**

CUDE: 98acea00608bf04be8797b974fd78536331b9e94aded88cfc9fe1e3b34c4555315e3112f5772d87ca63c83eafd533a0f

Nota Crédito generada el día 2026-04-27 a las 14:14 horas en el Sistema Administrativo y Gerencial SAG®-ERP.
Software desarrollado por P&A SOLUCIONES INTEGRADAS S.A.S. NIT: 811.040.859-2.
Proveedor tecnológico para la factura electrónica: SAPHETY - TRANSACCIONES ELECTRÓNICAS S.A.S. NIT. 900606963-4
Impreso por: RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S. NIT. 830,122,760-4 Artículo 13 Decreto 1165 de 1996

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

900006037

Fecha: lunes, 27 de abril de 2026

Elaboró:LCAL

Confirmó:LCAL

CUENTA POR PAGAR N° 30143

Proveedor :	830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.			**Estado:**	Confirmado
Dirección :	calle 106 54 47	**Telefono**	6017426486	**Ciudad:**	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
Factura:	FE1782				
Tercero:	NIT - 830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.				
Proveedor:	830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.				
Fecha del documento:	27/04/2026	**Fecha de la cuenta por pagar:**			27/04/2026
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**			26/07/2026
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #AG000000002116)				

Total Cuenta por pagar : **$ 13.136.957,00**

SON: TRECE MILLONES CIENTO TREINTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

DRA. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: LCAL

2:09
28-04-26

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

Elaboró :LCAL

COMPROBANTE ENTRADA Nº AG000000002116

Confirmó :LCAL

PROVEEDOR:	RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.	**NIT:** 830122760		**FECHA:**	27/04/2026 04:06 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CL 106 54 47			**TELEFONO:**	6017426486
TELEFONO:	6017426486			**ALMACEN:**	ALMACEN GENERAL
Nº FACTURA:	FE1782	**% ICA:** 5,4000	**PLAZO:** 90	**FECHA FACT:**	27/04/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
AGLB01168	QC EXTERNO TROMBOELASTOGRAFICA TEG	UNIDAD	1	$ 2.795.850,00	$ 2.795.850,00	0,00	0,00
AGLB8091	CEPA ATCC 25177 UND KWIK	UNIDAD	1	$ 652.741,00	$ 652.741,00	0,00	0,00
AGLB8092	CEPA ATCC 6841 UND KWIK	UNIDAD	1	$ 652.741,00	$ 652.741,00	0,00	0,00
AGLB8093	CEPA ATCC 12478 UND KWIK	UNIDAD	1	$ 652.741,00	$ 652.741,00	0,00	0,00
AGLB01159	CONTROL DE CALIDAD EXT EXTENDIDO SE SANGRE	UNIDAD	1	$ 1.718.550,00	$ 1.718.550,00	0,00	0,00
AGLB01122	EXT GLUCOSA SANGRE TOTAL	UNIDAD	1	$ 3.560.425,00	$ 3.560.425,00	0,00	0,00
AGLB01161	QC EXTERNO UROANALISIS Y HCG-KIT PROGRA	UNIDAD	1	$ 1.603.330,00	$ 1.603.330,00	0,00	0,00
AGLB01160	QC EXTERNO UROANALISIS SEDIMIENTO-KIT	UNIDAD	1	$ 1.912.464,00	$ 1.912.464,00	0,00	0,00

DETALLE

SE INGRESA FACTURA RADICADA EN EL ALMACEN EL DIA 27/04/2026,LA CUAL PERTENECE AL CONTRATO 155 DE 2026.

SUBTOTAL:	$ 13.548.842,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 73.164,00
RETE FUENTE:	$ 338.721,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 13.136.957,00

TOTAL COMPROBANTE:

Elaboró :LCAL

COMPROBANTE ENTRADA NºAG000000002116

Confirmó :LCAL

TRECE MILLONES CIENTO TREINTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ	ORDENÓ	APROBÓ

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

900006037

Fecha: lunes, 27 de abril de 2026

ELABORO:LCAL

CONFIRMO:LCAL

NOTA N°8096

Naturaleza: Debito **Fecha:** 27/04/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.
Proveedor: 830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.
Observaciones: DESCUENTO TASA AVISOS Y TABLEROS BOMBERIL AG2116.
SON: DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 18291,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 10.975,00
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 7.316,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
FE1782	27/04/2026	26/07/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 18.291,00

Angie Lipez

LCAL - ANGIE LORENA LIPEZ CONTRERAS
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.

NIT.830122760-4 DIR. Calle 106 No 54 - 47 **Responsable de IVA**

TEL.2267426 - BOGOTÁ

NOTA CRÉDITO DE LA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Fecha : Abril 27 de 2026 **NC - 235**

Cliente : EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTA

Dirección : CR 33 28 126 **Teléfono :** 6076912010

Ciudad : BUCARAMANGA **NIT :** 900006037 - 4

Forma de Pago : CRÉDITO A 90 DÍAS **Vence:** Jul.27/2026 **Pronto Pago :**

Observaciones : NOTA CREDITO FE 1782 $4.514.400

Item	Código	Descripción	Cant.	Unidad	V. Unit	DSC	IVA	Valor Total
1	API 286	CONTROL DE CALIDAD EXT. EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA - KIT PROGRAMA ANUAL	1.00	UNIDAD	(1,718,550.00)		0%	(1,718,550.00)
2	RCP11500102	QC EXTERNO TROMBOELASTOGRAFICA TEG - KIT PROGRAMA ANUAL	1.00	UNIDAD	(2,795,850.00)		0%	(2,795,850.00)

Total Registros: 2 - Total Cantidad: 2.00

Valor en Letras: Cuatro Millones Cuatrocientos Un Mil Quinientos Cuarenta pesos con 00 ctvs.

SUBTOTAL:	**4,514,400**
IVA:	**0**
RETEFUENTE:	**112,860**
TOTAL:	**4,401,540**

CUDE: 98acea00608bf04be8797b974fd78536331b9e94aded88cfc9fe1e3b34c4555315e3112f5772d87ca63c83eafd533a0f

Nota Crédito generada el día 2026-04-27 a las 14:14 horas en el Sistema Administrativo y Gerencial SAG®-ERP.
Software desarrollado por P&A SOLUCIONES INTEGRADAS S.A.S. NIT: 811.040.859-2.
Proveedor tecnológico para la factura electrónica: SAPHETY - TRANSACCIONES ELECTRÓNICAS S.A.S. NIT. 900606963-4
Impreso por: RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S. NIT. 830,122,760-4 Artículo 13 Decreto 1165 de 1996

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

DEVOLUCION COMPRA
NºAG000000000108

CLIENTE:	RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.	**NIT:** 830122760		**FECHA:**	27/04/2026 04:12 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CL 106 54 47			**TELEFONO:**	6017426486
Nº FACTURA:	FE1782	**% ICA:** 5,4000	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	27/04/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
AGLB01168	QC EXTERNO TROMBOELASTOGRAFICA TEG	UNIDAD	1,00	$ 2.795.850,00	$ 2.795.850,00	0,00	0,00
AGLB01159	CONTROL DE CALIDAD EXT EXTENDIDO SE SANGRE	UNIDAD	1,00	$ 1.718.550,00	$ 1.718.550,00	0,00	0,00

DETALLE

SE REALIZA DEVOLUCION POR NOTA CREDITO NC235 ENVIADA POR EL PROVEEDOR DE LA FACTURA FE1782.

SUBTOTAL:	$ 4.514.400,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 24.378,00
RETE FUENTE:	$ 112.860,00
AJUSTE REDONDEO	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL:	$ 4.377.162,00

TOTAL DEVOLUCION:

CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CIENTO SESENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

900006037

Fecha: lunes, 27 de abril de 2026

ELABORO:LCAL

CONFIRMO:LCAL

NOTA N°8098

Naturaleza: Credito **Fecha:** 27/04/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.
Proveedor: 830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.
Observaciones: DEVOLUCION POR NOTA CREDITO DEL PROVEEDOR NC235 A AL FACTURA FE1782.
SON: SEIS MIL NOVENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 6095,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Debito	$ 3.657,00
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Debito	$ 2.438,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
FE1782	27/04/2026	26/07/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 6.095,00

LCAL - ANGIE LORENA LIPEZ CONTRERAS
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

ORDENES DE DESPACHO NºAG000000017566

ESTADO: Confirmado **FECHA:** 27/04/2026
TIPO ORDEN: General **TIPO DESTINO:** Almacen
ALMACEN ORIGEN: 001 - ALMACEN GENERAL
DESTINO: Almacen: 011 - LABORATORIO
CONCEPTO:
TERCERO:
OBSERVACIONES: SE REALIZA TRASLADO DE LA FACTURA FE1782.

COD. PRODUCTO	PRODUCTO - LOTE SERIAL	CANTIDAD	COSTO PROD.	VLR TOTAL
AGLB8091	CEPA ATCC 25177 UND KWIK UNIDAD	1,00	$652.741,00	$652.741,00
AGLB8092	CEPA ATCC 6841 UND KWIK UNIDAD	1,00	$652.741,00	$652.741,00
AGLB8093	CEPA ATCC 12478 UND KWIK UNIDAD	1,00	$652.741,00	$652.741,00
AGLB01122	EXT GLUCOSA SANGRE TOTAL UNIDAD	1,00	$3.560.425,00	$3.560.425,00
AGLB01161	QC EXTERNO UROANALISIS Y HCG-KIT PROGRA UNIDAD	1,00	$1.603.330,00	$1.603.330,00
AGLB01160	QC EXTERNO UROANALISIS SEDIMIENTO-KIT UNIDAD	1,00	$1.912.464,00	$1.912.464,00
			Total:	$9.034.442,00

EL CONTENIDO DE ESTE DESPACHO FUE RECIBIDO FISICAMENTE POR

Almacenista

Recibe CC.

OBLIGACION

Consecutivo : 2022

Estado : Confirmado

Fecha : 27/04/2026

Tercero: 830122760 RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.

Documento: FE1782

Detalle :

RUBROS									
Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
149	579	2.4.5.01.03.03	MATERIAL DE LABORATORIO	10 - RECURSOS PROPIOS	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 9.034.442,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 9.034.442,00
					Total Obligacion :	**$ 9.034.442,00**			**$ 9.034.442,00**

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Usuario: LCAL

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

RACK DIAGNOSTIC
de Colombia S.A.S.

NIT. 830122760 - 4
BOGOTÁ Calle 106 No 54 - 47 (PBX) 2267426 FAX 2264719
E-mail: gerencia@rackdiagnostic.com
IVA REGIMEN COMUN ICA ACTIVIDAD 204

FACTURA ELÉCTRONICA DE VENTA
No FE 1791

FECHA DE FACTURA		
DIA	MES	AÑO
27	4	2026

NIT : 900006037 - 4
CLIENTE : EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.
DIRECCION: CR 33 28 126
TELEFONO : 6076912010 BUCARAMANGA

PEDIDO:	VENDEDOR:	COD. CLIENTE:	CONDICIONES DE PAGO:	TRANSPORTADOR:	GUIA No:	DESPACHADO VIA:
PD-2617		HUS037	CONTADO ☐ CREDITO A 30 DIAS F.F. X			BOGOTA

OBSERVACIONES: ESTA FACTURA VENCE EL DIA 27 **MES** 7 **AÑO** 2026 90 DÍAS

CONTRATO DE COMPRAVENTA No. 155 DEL 2026 CONTROLES-HEMATOLOGIA

ESTA FACTURA DE VENTA ES UNA FACTURA CAMBIARIA DE COMPRA VENTA Y SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO Y PRESTA MERITO EJECUTIVO EN SU ORIGINAL O COPIAS DE CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 774 Y SUBSIGUIENTES DEL CODIGO DE COMERCIO. EL NO PAGO OPORTUNO A LOS TREINTA (30) DIAS CAUSARA INTERESES DE MORA DE ACUERDO A LA TASA FIJADA POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA AL MOMENTO DEL COBRO. SIN PERJUICIO DE QUE RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S., PUEDA DECLARAR VENCIDO E INSUFICIENTE EL PLAZO TOTAL POR INCUMPLIMIENTO DE UNA O MAS CUOTAS DE CAPITAL O DE INTERESES. ESTA FACTURA SE CONSIDERA ACEPTADA CON LA FIRMA DE GUIA DE LA PERSONA QUE RECIBE LA MERCANCIA EN EL HOSPITAL,LABORATORIO CLINICO O EMPRESA.

GRACIAS POR SU COMPRA - POR FAVOR, NO ACEPTAMOS DEVOLUCIONES

CANTIDAD	REFERENCIA	PRODUCTO	IVA	LOTE - F. VENCE	PRECIO UNITARIO	VALOR
1	API 286	CONTROL DE CALIDAD EXT. EXTENDIDO DE SA	0	17/07/2026|API286EV12	1,718,550.00	1,718,550.00
1	RCP11500102	QC EXTERNO TROMBOELASTOGRAFICA TEG - KI	0	30/07/2026|HA TG 26 0	2,795,850.00	2,795,850.00

SUBTOTAL	:	**4,514,400.00**
DESCUENTO	:	**0.00**
IVA	:	**0.00**
RETEFTE	:	**112,860.00**
RETE CREE	:	**0.00**

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
ALMACEN GENERAL
27 ABR 2026
HORA: 2:00PM
RECIBE:

FAVOR PAGAR CON CHEQUE CRUZADO AL PRIMER BENEFICIARIO A NOMBRE DE RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S. EXIJA RECIBO DE CAJA OFICIAL SI DESEA CONSIGNAR HAGALO EN LAS CUENTA CORRIENTE:
BANCO DE BOGOTA No 044-091791, SUCURSAL ILARCO

TOTAL $ 4,401,540.00

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS UN MIL QUINIENTOS CUARENTA PESOS CON 00 CTVS.

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
NIT. 900.006.037-4
LABORATORIO CLINICO
FECHA 27/04/26 HORA 14:36
RECIBIDO

FIRMA DEL VENDEDOR
Hora de Elaborado: 14:20:13

NOMBRE CLARO DE QUIEN RECIBE

ACEPTO ESTA FACTURA
FIRMA DEL COMPRADOR, SELLO, C.C. O NIT.

NOS RESERVAMOS EL DERECHO DE PROPIEDAD DE LAS MERCANCIAS HASTA SU PAGO DEFINITIVO, DE ACUERDO CON LA LEY 45 DE 1930 Y EL ARTICULO 750 DEL CODIGO DE COMERCIO.

Fecha de Recibido:

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No 18764093433237 DE 2025/05/22 - NUMERACION AUTORIZADA DEL 1214 AL 2000 FACTURACION ELECTRONICA

Cufe: 5836b99a24cb3ff044aa0cd83aa1b948f1ac3158e776b20f99c33c7bb2d94c4276095d6a28016a7113f30dfcd7b9cfea

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

900006037

Elaboró:LCAL

Confirmó:LCAL

CUENTA POR PAGAR N° 30137

Proveedor :	830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.			**Estado:**	Confirmado
Dirección :	calle 106 54 47	**Telefono**	6017426486	**Ciudad:**	BOGOTA DISTRITO CAPITAL

Factura:	FE1791		
Tercero:	NIT - 830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.		
Proveedor:	830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.		
Fecha del documento:	27/04/2026	**Fecha de la cuenta por pagar:**	27/04/2026
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**	26/07/2026
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES		
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #AG000000002113)		

Total Cuenta por pagar : **$ 4.377.162,00**

SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CIENTO SESENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

DRA. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCxP

Usuario: LCAL

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

Fecha y Hora de Impresión : lunes, 27 de abril de 2026 03:11 p. m.

Elaboró :LCAL

COMPROBANTE ENTRADA Nº AG000000002113

Confirmó :LCAL

PROVEEDOR:	RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.	**NIT:**	830122760	**FECHA:**	27/04/2026 03:07 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CL 106 54 47			**TELEFONO:**	6017426486
TELEFONO:	6017426486			**ALMACEN:**	ALMACEN GENERAL
Nº FACTURA:	FE1791	**% ICA:**	5,4000	**PLAZO:**	90
				FECHA FACT:	27/04/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
AGLB01159	CONTROL DE CALIDAD EXT EXTENDIDO SE SANGRE	UNIDAD	1	$ 1.718.550,00	$ 1.718.550,00	0,00	0,00
AGLB01168	QC EXTERNO TROMBOELASTOGRAFICA TEG	UNIDAD	1	$ 2.795.850,00	$ 2.795.850,00	0,00	0,00

DETALLE

SE INGRESA FACTURA RADICADA EN EL ALMACEN EL DIA 27/04/2026,LA CUAL PERTENECE AL CONTRATO 155 DE 2026.

SUBTOTAL:	$ 4.514.400,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 24.378,00
RETE FUENTE:	$ 112.860,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 4.377.162,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CIENTO SESENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Angelipoz

ELABORÓ

ORDENÓ

APROBÓ

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: LCAL

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

900006037

Fecha: lunes, 27 de abril de 2026

ELABORO:LCAL

CONFIRMO:LCAL

NOTA N°8076

Naturaleza: Debito **Fecha:** 27/04/2026 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.
Proveedor: 830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.
Observaciones: DESCUENTO TASA AVISOS Y TABLEROS BOMBERIL AG2113.
SON: SEIS MIL NOVENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 6095,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 3.657,00
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 2.438,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
FE1791	27/04/2026	26/07/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 6.095,00

Angielipez

LCAL - ANGIE LORENA LIPEZ CONTRERAS
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

ORDENES DE DESPACHO NºAG000000017562

ESTADO: Confirmado **FECHA:** 27/04/2026
TIPO ORDEN: General **TIPO DESTINO:** Almacen
ALMACEN ORIGEN: 001 - ALMACEN GENERAL
DESTINO: Almacen: 019 - BODEGA LABORATORIO DE HEMATOLOGIA
CONCEPTO:
TERCERO:
OBSERVACIONES: SE REALIZA TRASLADO DE LA FACTURA FE1791.

COD. PRODUCTO	PRODUCTO - LOTE SERIAL	CANTIDAD	COSTO PROD.	VLR TOTAL
AGLB01159	CONTROL DE CALIDAD EXT EXTENDIDO SE SANGRE UNIDAD	1,00	$1.718.550,00	$1.718.550,00
AGLB01168	QC EXTERNO TROMBOELASTOGRAFICA TEG UNIDAD	1,00	$2.795.850,00	$2.795.850,00
			Total:	$4.514.400,00

EL CONTENIDO DE ESTE DESPACHO FUE RECIBIDO FISICAMENTE POR

Almacenista

Recibe CC.

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

OBLIGACION

Consecutivo : 2017

Estado : Confirmado

Fecha : 27/04/2026

Tercero: 830122760 RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.

Documento: FE1791

Detalle :

RUBROS									
Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
150	580	2.4.5.01.03.10	MATERIAL DE HEMATOLOGIA	10 - RECURSOS PROPIOS	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 4.514.400,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 4.514.400,00
					Total Obligacion :	**$ 4.514.400,00**			**$ 4.514.400,00**

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Usuario: LCAL

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

RACK DIAGNOSTIC
de Colombia S.A.S

Bogotá D.C. 2 de marzo de 2026

Señores:
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
Ciudad

Estimados señores:

El suscrito Revisor Fiscal de la Sociedad, **"RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA SAS"**. Identificada con NIT. 830122760-4, certifica que la sociedad se encuentra al día respecto al pago de sus obligaciones legales con el Sistema de Seguridad Social en Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar- ICBF, SENA y salarios en relación con sus trabajadores en los últimos seis (6) meses.

Cordialmente,

RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA

ANDRES FELIPE GOMEZ ROJAS
C.C. 1.026.299.258 de Bogotá
T.P. 298010-T
Revisor Fiscal

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

D7190293FDEAAF99A

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 **ANDRES FELIPE GOMEZ ROJAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1026299258 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 298010-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 27 días del mes de Enero 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

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

298010-T



ANDRES FELIPE
GOMEZ ROJAS
C.C. 1026299258
RES. INSCRIPCION 2747 DEL 06/06/2022
PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

321372 344602

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

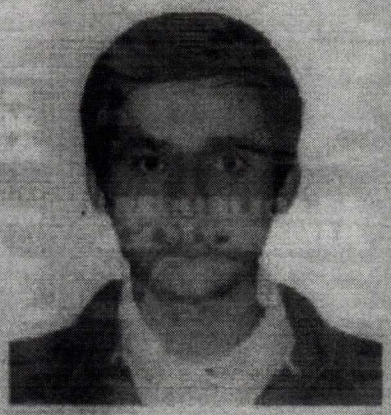
NUMERO **1.026.299.258**

GOMEZ ROJAS

APELLIDOS

ANDRES FELIPE

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-JUN-1997**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.69	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

30-JUN-2015 BOGOTA,D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1500150-00731262-M-1026299258-20150608 **0045**704063A 1 42257482

ESTADO CIVIL

RACK DIAGNOSTIC
de Colombia S.A.S

Bogotá D.C. 6 de abril de 2026

Señores:
E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
Bucaramanga - Santander

Estimados señores:

El suscrito Revisor Fiscal de la Sociedad, **"RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA SAS"**. Identificada con NIT. 830122760-4, certifica que la sociedad se encuentra al día respecto al pago de sus obligaciones legales con el Sistema de Seguridad Social en Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar- ICBF, SENA y salarios en relación con sus trabajadores en los últimos seis (6) meses.

Cordialmente,

RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA

ANDRES FELIPE GOMEZ ROJAS
C.C. 1.026.299.258 de Bogotá
T.P. 298010-T
Revisor Fiscal

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 **ANDRES FELIPE GOMEZ ROJAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1026299258 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 298010-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 27 días del mes de Enero 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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

298010-T



ANDRES FELIPE
GOMEZ ROJAS
C.C. 1026299258
RES. INSCRIPCION 2747 DEL 08/06/2022
PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

321372 344502

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

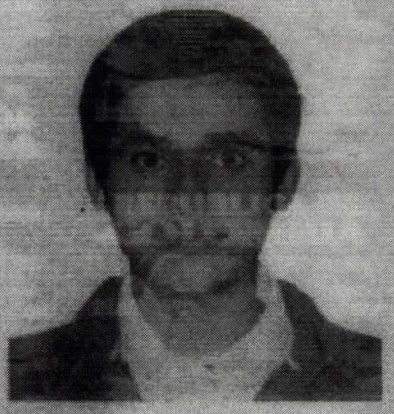
NUMERO **1.026.299.258**

GOMEZ ROJAS

APELLIDOS

ANDRES FELIPE

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-JUN-1997**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.69	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

30-JUN-2015 BOGOTA,D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1500150-00731262-M-1026299258-20150808 **0045**704063A 1 42257482

ESTADO CIVIL

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830122760-4	RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S A S	CL 106 54 47	7426486	nomina@comprolab.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		73563850	16/04/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	$18,400,001	$4.930.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	736.100	0		0		0	0	0	0	736.100	2

TOTALES PENSIÓN

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	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	2.304.000	0	0	72.000	72.000	0	0		2.448.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	640.100	0	0	0	0	0	0		640.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	370.300				370.300	0	0	370.300			3.703	370.300	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	736.100	0	0	736.100	2

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	736.100	736.100
Pensión	2	3.088.100	3.088.100
Riesgos Laborales	1	370.300	370.300
CCF	1	736.100	736.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	4.930.600	4.930.600

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830122760-4	RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S A S	CL 106 54 47	7426486	nomina@comprolab.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		73563850	16/04/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	$18,400,001	$4,930,600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF					PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1049609318	CAMARGO OCHOA DIANA YURANI	1	0			S																	25-14	3.733.334	28	597.400	0	0	0	0	EPS005	3.733.334	28	149.400	14-11	3.733.334	28	1	19.500	CCF24	3.733.334	28	149.400	0	0	0	0	0
2	CC 1049609318	CAMARGO OCHOA DIANA YURANI	1	0			S												L					25-14	266.667	2	42.700	0	0	0	0	EPS005	266.667	2	10.700	14-11	266.667	2	1	0	CCF24	266.667	2	10.700	0	0	0	0	0
3	CC 1085245490	ROSERO IBARRA ESTEBAN	1	0			S								X									230201	14.400.000	30	2.304.000	0	0	72.000	72.000	EPS005	14.400.000	30	576.000	14-11	14.400.000	30	3	350.800	CCF24	14.400.000	30	576.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Código:
Versión
Página 1/1

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
Nº 149

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
CERTIFICA

Que en el Presupuesto de Gastos la entidad, para la vigencia 2026 existe disponibilidad en el (los) siguiente (s) rubro(s) presupuestal(es)

RUBRO	NOMBRE DEL RUBRO	VALOR
2.4.5.01.03.03	*MATERIAL DE LABORATORIO*	*204.257.482,00*
Saldo Rubro:	*6.153.507.115,00*	

Valor Total del Certificado: 204.257.482,00

OBJETO CDP : SUMINISTRO DE CONTROLES DE CALIDAD INTERNOS Y EXTERNOS PARA LAS PRUEBAS DE APOYO DIAGNOSTICO OFERTADAS POR EL LABORATORIO CLINICO Y LABORATORIO DE HEMATOLOGIA ESPECIAL Y GENETICA DE LA ESE HUS CON EL FIN DE CUMPLIR CON LA NORMATIVA VIGENTE EN ACREDITACION PARA LABORATORIOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD

Por un plazo hasta **31/12/2026**

Expedido en Bucaramanga a **13/01/2026**

DRA. OFELMINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO

Nombre reporte : PSRPGDisponibilidad

Usuario: [illegible]

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Código:
Versión
Página 1/1

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
Nº 150

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
CERTIFICA

Que en el Presupuesto de Gastos la entidad, para la vigencia 2026 existe disponibilidad en el (los) siguiente (s) rubro(s) presupuestal(es)

RUBRO	NOMBRE DEL RUBRO	VALOR
2.4.5.01.03.10	*MATERIAL DE HEMATOLOGIA*	*34.500.530,00*
Saldo Rubro:	*620.000.000,00*	

Valor Total del Certificado: 34.500.530,00

OBJETO CDP : SUMINISTRO DE CONTROLES DE CALIDAD INTERNOS Y EXTERNOS PARA LAS PRUEBAS DE APOYO DIAGNOSTICO OFERTADAS POR EL LABORATORIO CLINICO Y LABORATORIO DE HEMATOLOGIA ESPECIAL Y GENETICA DE LA ESE HUS CON EL FIN DE CUMPLIR CON LA NORMATIVA VIGENTE EN ACREDITACION PARA LABORATORIOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD

Por un plazo hasta **31/12/2026**

Expedido en Bucaramanga a **13/01/2026**

DRA. OFELMINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO

Nombre reporte : PSRPGDisponibilidad

Usuario: AJLN

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Código:
Versión
Página 1/1

Compromiso Nº 579

A favor de **RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.**

Con identificación No. 830122760 se le constituyó Registro Presupuestal según documento CTO 155 DE 2026 con cargo al (los) rubro(s) :

CDP	FECHA CDP	RUBRO	NOMBRE RUBRO	VALOR
149	13/01/2026	2.4.5.01.03.03	MATERIAL DE LABORATORIO	199.378.701,00

Valor Total Registro Presupuestal: **199.378.701,00**

Objeto:

CONTRATO NUMERO 155 DE 2026 CUYO OBJEOT ES LA COMPRAVENTA DE CONTROLES DE CALIDAD INTERNOS Y EXTERNOS PARA LAS PRUEBAS DE APOYO DIAGNOSTICO OFERTADAS POR EL LABORATORIO CLINICO Y LABORATORIO DE HEMATOLOGIA ESPECIAL Y GENETICA DE LA ESE HUS CON EL FIN DE CUMPLIR CON LA NORMATIVA VIGENTE EN ACREDITACION PARA LABORATORIOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD

Fecha de Vencimiento: **31/12/2026**

Expedido en Bucaramanga, el **09/02/2026**

DRA. OFELMINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO

Nombre reporte : PSRPGCompromiso

Usuario: AJLN

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Código:
Versión
Página 1/1

Compromiso Nº 580

A favor de **RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.**

Con identificación No. 830122760 se le constituyó Registro Presupuestal según documento CTO 155 DE 2026 con cargo al (los) rubro(s) :

CDP	FECHA CDP	RUBRO	NOMBRE RUBRO	VALOR
150	13/01/2026	2.4.5.01.03.10	MATERIAL DE HEMATOLOGIA	33.699.996,00

Valor Total Registro Presupuestal: **33.699.996,00**

Objeto:

CONTRATO NUMERO 155 DE 2026 CUYO OBJEOT ES LA COMPRAVENTA DE CONTROLES DE CALIDAD INTERNOS Y EXTERNOS PARA LAS PRUEBAS DE APOYO DIAGNOSTICO OFERTADAS POR EL LABORATORIO CLINICO Y LABORATORIO DE HEMATOLOGIA ESPECIAL Y GENETICA DE LA ESE HUS CON EL FIN DE CUMPLIR CON LA NORMATIVA VIGENTE EN ACREDITACION PARA LABORATORIOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD

Fecha de Vencimiento: **31/12/2026**

Expedido en Bucaramanga, el **09/02/2026**

DRA. OFELMINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO

Usuario: AJLN

Nombre reporte : PSRPGCompromiso

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.] NIT [900006037-4]