INFORME DE SUPERVISIÓN No. 11 DEL CONTRATO No. 085 DE 2026 DEL 09 DE FEBRERO DE 2026, OTRO SI No.1 DEL 27 DE MAYO DE 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S.

1. DATOS GENERALES

No. De proceso	**No. HSLV-CD-085-2026**	
Contrato N°:	085-2026	
Término:	L a 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.	
Fecha Acta de Inicio:	10 de febrero de 2026	
Fecha de Finalización:	31 de agosto de 2026	
Valor Inicial	$ 700.000.000.00	
Otro si N° 1	Del 27 de mayo de 2026, modificación fecha de finalización 31 de agosto de 2026.	
Contratista:	**ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S.**	
NIT o Cedula de Ciudadanía	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.	
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.	
No. Fecha Disponibilidad Presupuestal	No. 56 del 01 de enero de 2026	
No. Registro presupuestal	No. 135 del 09 de febrero de 2026	
Supervisor:		
Período a que corresponde el informe	**DESDE** **11 junio de 2026**	**HASTA** **18 de junio de 2026**
Fecha aprobación de la Garantía (SECOP II).	**06 de febrero de 2026**	

2. SEGURIDAD SOCIAL

PAGO SEGURIDAD SOCIAL (PERSONA NATURAL)			
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (IBC 40%)		**PERIODO COTIZADO**	
EPS	EJEMPLO: SANITAS	**VALOR PAGADO**	
ARL	POSITIVA	**VALOR PAGADO**	
AFP	PORVENIR	**VALOR PAGADO**	
VALOR TOTAL PLANILLA		**PLANILLA No.**	

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	Certificación de pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales

3. SEGUIMIENTO FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 700.000.000.00
OTRO SI N°1	Del 27 de mayo de 2026, modificación fecha de finalización 31 de agosto de 2026.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 700.000.000.00
VALOR EJECUTADO	$ 335.761.240.00
VALOR A PAGAR SEGÚN INFORME	$ 30.366.046.00
SALDO A EJECUTAR	$ 364.238.760.00

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

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES REALIZADAS	SOPORTE
El contratista se compromete con el Hospital Susana López de Valencia E.S.E, a suministrar los insumos y reactivos de laboratorio relacionados en las especificaciones técnicas y cumplir con las siguientes condiciones: (1) Suministrar los insumos y reactivos de uso humano de forma debida y oportuna, entendida dentro del rango de 1 a 4 días hábiles siguientes a la solicitud mediante llamada telefónica o solicitud por escrito por la persona autorizada por el Hospital. (2) Los elementos deben ser entregados en las instalaciones del Hospital debidamente facturados especificando en la factura la siguiente información: - Número de lote de fabricación. - Fecha de vencimiento. - Registro INVIMA: - Laboratorio fabricante. - Ficha técnica de los reactivos que la requieran. (3) El contratista se obliga con el HOSPITAL a recibir por el cien por ciento (100%) de su valor y para efectos de cambios o notas crédito todos los insumos y reactivos de laboratorio próximos a vencerse cuantificado por unidades independientemente si el contrato se encuentra ejecutado o pendiente por liquidar para lo cual el hospital realizará el reporte con anterioridad al vencimiento del producto. (4) Las facturas deben ser cargadas a SECOP II y remitidas al correo gesdocumental@hosusana.gov.co. (5) Las cantidades de elementos a suministrar son de consum variable, teniendo EL HOSPITAL la autonomía de modificar las cantidades de los insumos y activos de acuerdo a las necesidades del Hospital durante la ejecución del contrato. (6) Los elemer entos a suministrar deben estar sujeto a los principios y normas aceptadas en Colombia, sobre la materia. (7) Las fechas de vencimiento de insumos y reactivos de uso humano requeridos por el VIGILADO SUpersalud A hospital no odrán ser inferior a dos años. Cuando técnicamente no sea posible cumplir con esta condición, la fecha de vencimiento en ningún caso podrá ser inferior al 75% de la vida útil del elemento entregado. (8) Los productos que presenten no conformidades por calidad del producto o devueltos por fecha de vencimiento, entre otras cosas deben ser reemplazados por el proveedor o cambiados de acuerdo al requerimiento del área dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la entrega de los insumos y reactivos de laboratorio. (9) El contratista debe ofertar productos que posean un uso histórico en la institución que garanticen la	Durante el período reportado se realizaron actividades relacionadas con la gestión administrativa y contractual, entre las cuales se destacan la revisión y trámite de pólizas de cumplimiento, garantizando el respaldo de las obligaciones contractuales establecidas. Asimismo, se efectuó la facturación de materiales, Se elaboró el acta de recepción de reactivos de laboratorio clínico, asegurando la validación de las cantidades, especificaciones y condiciones de los insumos recibidos. De igual manera, se preparó y presentó el informe de contratista correspondiente, detallando las actividades ejecutadas y los resultados obtenidos durante el período de reporte. Finalmente, se realizó la publicacion de los documentos y procesos requeridos en la plataforma SECOP, dando cumplimiento a los principios de transparencia y publicidad de la contratación pública.	Pólizas de cumplimientos. Facturación de materiales. Acta de recepción de reactivos de laboratorio clínico. Informe de contratista Publicación en secoop

seguridad en el uso de insumos y reactivos de laboratorio. Cuando se oferten marcas que no se hayan usado en la institución el contratista deberá certificar una prueba de campo en los servicios del Hospital Susana López de Valencia E.S.E; con el fin de demostrar la calidad y que no se presenten posibles eventos e incidentes relacionados con el uso de estos, la demostración debe concluir en un concepto satisfactorio por parte del personal asistencial de cada unidad. (10) Si durante la ejecución del contrato se presentan o notifican incidentes o eventos adversos relacionados con el uso de elementos que obligue al cambio de laboratorio, marca o lote, el contratista debe proponer alternativas que se encuentran en el mercado. Igualmente, si el INVIMA emite alertas sanitarias relacionadas con algún producto relacionado que se encuentre dentro del contrato, el contratista debe tomar las medidas necesarias para subsanar cualquier retiro o desabastecimiento. (11) En caso de requerirse por parte del HOSPITAL un insumo o reactivo nuevo que no esté incluido en el listado básico autorizado por el supervisor, el HOSPITAL tendrá plena autonomía para adicionar, de manera excepcional, aquellos dispositivos que guarden relación directa con el objeto del contrato y que no se encuentren contemplados en la relación establecida en el presente proceso. Para tal efecto, el CONTRATISTA deberá presentar una certificación en la que conste su calidad de distribuidor exclusivo, o contar con autorización expresa del fabricante correspondiente o del importador del nuevo producto. El CONTRATISTA se compromete a suministrar los dispositivos médicos requeridos por el HOSPITAL en un plazo máximo de tres (3) días hábiles contados a partir de la recepción de la solicitud formal, debidamente firmada por el Supervisor del contrato y el subdirector Científico, en las cantidades definidas en dicha solicitud. Para la determinación del precio, se deberán obtener al menos dos (2) cotizaciones diferentes, y se verificará que los productos cumplan con las especificaciones técnicas exigidas por el HOSPITAL. En caso de tratarse de insumos y reactivos de control especial o sujetos a regulación por parte del Gobierno Nacional, se aplicará lo dispuesto por la Comisión Nacional de Precios de Medicamentos y Dispositivos Médicos o por las normas vigentes, especialmente en lo referente al precio máximo de venta. (12) En caso de presentarse desabastecimiento del producto contratado, el contratista deberá informar por escrito de manera inmediata, adjuntando la carta backorder emitida por el laboratorio fabricante o el importador autorizado por el INVIMA, en la que se justifique el motivo del esabastecimiento. Asimismo, en el evento que aplique, deberá ofrecer de forma inmediata otra(s) alternativa(s) que cumplan con las mismas especificaciones técnicas del producto contratado. Estas alternativas deberán estar respaldadas mediante carta del fabricante o importador autorizado, Y deberán ser verificadas y sustentadas por el director técnico farmacéutico, así como contar cocon la autorización del subdirector científico para su aceptación. (13) Si durante la vigencia del contr ntrato el registro sanitario INVIMA de alguna de los dispositivos médicos se encuentra próximo a vence el contratista deberá presentar oportunamente el trámite de renovación o la solicitudd de autorización de agotamiento ante dicha entidad; según lo establecido en el decreto 4725 de 2005 expedido por el Ministerio de Salud y Protección Social. La documentación correspondie diente deberá remitirse al omento de la recepción técnica del producto y al supervisor del contrato, so pena de no aceptación de los dispositivos médicos. (14) El contratista se compromete a colaborar con el Sistema de Gestión Ambiental para cumplir con los lineamientos y programas establecidos dentro de la Política Institucional e gestiones ambientales establecidas en ISO 14001: (15) El proveedor se compromete a cumplir estrictamente con todas las normativas nacionales e internacionales aplicables a la fabricación, transporte, almacenamiento, manejo y disposición de las sustancias químicas suministradas al hospital. Esto incluye, pero no se limita a, el cumplimiento del Sistema Globalmente Armonizado de Clasificación y Etiquetado de Productos Químicos (SGA), y cualquier otra legislación relevante en materia de seguridad y salud en el		

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario 6500670 - Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional 018000910383

trabajo. Será responsable de cualquier daño o perjuicio que se cause al hospital, a su personal, a los pacientes, o al medio ambiente, como consecuencia del incumplimiento de las obligaciones establecidas en esta cláusula. El proveedor deberá reparar, a su propio costo, cualquier daño ocasionado, incluyendo la implementación de medidas correctivas y la indemnización por los perjuicios causados. (16) En caso de que durante la vigencia del contrato se venza alguna certificación, de distribuidor autorizado, el contratista se compromete a renovarla dentro de los 10 días hábiles siguientes; requisito sin el cual no podrá seguir suministrando los insumos de la marca, hasta que se satisfaga este requisito.		

5. **OBSERVACIONES ADICIONALES:**

6. **DOCUMENTOS ANEXOS:**

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
Factura, comprobante de entrada, certificaciones, planilla de seguridad social, orden de pago, Informe supervisión.	

7. **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
AI000000001543	16/06/2026	FEV2301986	12/06/2026	$ 6.009.762.00
AI000000001541	12/06/2026	FEV2301938	11/06/2026	$10.654.290.00
AI000000001548	18/06/2026	FEV2302274	18/06/2026	$13.701.994.00

8. **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.

Se han autorizado pagos por valor de:

PERIODO AUTORIZADO		VALOR
DESDE	HASTA	
11 de junio de 2026	18 de junio de 2026	$ 30.366.046.00

El anterior informe se firma a los 23 días del mes de junio del 2026.

NayibeGuzmánVelasco

NAYIBE GUZMAN VELASCO
Supervisor del contrato

ORDENES DE DESPACHO

ORDEN Nro.: **AI000000035161** **Confirmado** **FECHA: 16/06/2026**

TIPO ORDEN: Consumo TIPO DESTINO: Dependencia

ALMACEN ORIGEN: 016 - ALMACEN INSUMOS NF

DESTINO: Solicitud: AP01 - LABORATORIO CLINICO

CONCEPTO: ML6 - MATERIALES - LABORATORIO

TERCERO: 34565078 - JOSEFA NAYIBE GUZMAN VELASCO

DETALLE SUMINISTROS DE INSUMOS Y REACTIVOS DE APOYO PARA LABORATORIO CLINICO HSOPITAL SUSANA LOPEZ ESE

COD. PRODUCTO	PRODUCTO - LOTE SERIAL	CANTIDAD	COSTO PROM.	VLR TOTAL
MLL0000035	LANCETAS MICROTAINER TALON 1.0MM X 2.5MM CJX50 UNID CAJA	4,00	$341.173,00	$1.364.692,00
MLA0000069	AGUJA MULTIPLE 21 X 1 1/2 CJ X 100 CAJA L-5238851 - 31/08/2030	30,00	$50.099,00	$1.502.970,00
MLI0000018	INFLUENZA SD H1N1 X 10 PRUEBAS UNIDAD L-19BFK003C - 26/10/2027	5,00	$324.100,00	$1.620.500,00
MLT0000076	TIRA CETONA SANGRE -FREESTYLE OPTIUM ABBOTT CAJA X 10 000223 CAJA L-75001M29 - 30/06/2027	6,00	$95.100,00	$570.600,00
MLT0000076	TIRA CETONA SANGRE -FREESTYLE OPTIUM ABBOTT CAJA X 10 000223 CAJA L-75001M18 - 31/03/2027	10,00	$95.100,00	$951.000,00
			Total:	$6.009.762,00

Yuli Astrid Delgado Benalcazar
Regente de Farmacia
Res. NO: 19-0150-02-2011

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]

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 766

COMPROBANTE ENTRADA
NºAI000000001543

PROVEEDOR: ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR SAS **NIT:** 890325601 **FECHA:** 16/06/2026 08:24 a. m.

CIUDAD: SANTIAGO DE CALI (VALLE) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 8 39 86 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3989788 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FFEV2301986 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 12/06/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MLL0000035	LANCETAS MICROTAINER TALON 1.0MM X 2.5MM CJX50 UNID	CAJA	4,00	$286.700,00	$1.146.800,00	0,00	19,00
MLA0000069	AGUJA MULTIPLE 21 X 1 1/2 CJ X 100	CAJA	30,00	$42.100,00	$1.263.000,00	0,00	19,00
MLI0000018	INFLUENZA SD H1N1 X 10 PRUEBAS	UNIDAD	5,00	$324.100,00	$1.620.500,00	0,00	0,00
MLT0000076	TIRA CETONA SANGRE -FREESTYLE OPTIUM ABBOTT CAJA X 10 000223	CAJA	6,00	$95.100,00	$570.600,00	0,00	0,00
MLT0000076	TIRA CETONA SANGRE -FREESTYLE OPTIUM ABBOTT CAJA X 10 000223	CAJA	10,00	$95.100,00	$951.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	5551900,0000	111038,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	5551900,0000	111038,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	5551900,0000	83279,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	5551900,0000	166557,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	5551900,0000	55519,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	5551900,0000	27760,0000

DETALLE

CARGAR AL CONTRATO 085 DE 2026. EL NUMERO REAL DE LA FACTURA ES FEV2301986

SUBTOTAL:	$5.551.900,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$457.862,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$68.679,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$0,00
OTRAS RETE:	$555.191,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$5.385.892,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

COMPROBANTE ENTRADA

OPERARIO CON FUNCIONES DE AUXILIAR DE BODEGA, SECRETARIO EJECUTIVO O QUIEN HAGA SUS VECES

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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]

ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S
NIT 890325601-1

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No.: FEV2 301986

Fecha Factura: 12/06/26
Cre: / 06/12/2026 / drestrep
Imp: 12/06/2026 / 08:13:30a. m.

Fecha Vencimiento: 11/08/26

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 DIAGNÓSTICAS 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@ediagnosticas.com**
Web: **www.ediagnosticas.com**

Fabricante Software SAP COLOMBIA SAS 900.329.612-5

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 Dias	CONTRATO:085-2026 CRP:135-2026 CDP:56-2026.	Zona 10

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL	IVA
00092	LANCETAS MICROTAINER TALON 1.0MM X 2.5MM CJ X 50 UNID MARCA: BD Cat./Ref. 368101 R.S.: 2019DM-0019211 Lote: 5252288 Vence: 2030-08-31 Cant: 4	4	286.700,00	1.146.800,00	19,0
00442	AGUJA USO MULTIPLE 21 X 1 1/2 CAJA X 100 UND MARCA: BD Cat./Ref. 360213 R.S.: 2019DM-0019344 Lote: 5238851 Vence: 2030-08-31 Cant: 30	30	42.100,00	1.263.000,00	19,0
06730	INFLUENZA ANTIGENO BIOLINE AG A/B/A (H1N1) X 10 TIRAS MARCA:ABBOTT Cat./Ref. 19FK31 R.S.: 2023RD-0008057 Lote: 19BFK003C Vence: 2027-10-26 Cant: 5	5	324.100,00	1.620.500,00	0,0
08864	TIRA CETONA SANGRE / FREESTYLE OPTIUM H B-KETONE CAJA X 10 UND MARCA: ABBOTT Cat./Ref. 000223 R.S.: 2020RD-0001891-R1 Lote: 75001M29 Vence: 2027-06-30 Cant: 6 Lote: 75001M18 Vence: 2027-03-31 Cant: 10	16	95.100,00	1.521.600,00	0,0

HOSPITAL FECHA: 12/06/2026 RECIBIO: Nombre Firma AREA: Laboratorio

Comentarios: Basado en Entregas 229464. 229777.

Opciones para realizar su pago:

Occidente	**025038654**	**C. Corriente**
BBVA	**0502008873**	**C. Corriente**
Av Villas	**11001780-3**	**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.ediagnosticas.com

SUBTOTAL	5,551,900.00
IVA	457,862.00
RETEFUENTE	
RETEICA	
RETEIVA	68,679.30
TOTAL	**5,941,082.70**

REPRESENTACION GRAFICA DE LA FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
Resolución DIAN 18764077234601 de 2024/08/15. Autoriza desde FEV2 270001 a FEV2 500000 Vigencia nasta 2026/08/15

ACEPTADA (Comprador - Firma y Sello Autorizados)

Nombre Funcionario
CC

Firma y Sello

Proveedor tecnológico FACTURE SAS 900.399.741-7

CUFE: f9644bceed2ce650bc3efa67385b942b4f5818b32bbb016bbdc49bd39e6a8bae5cb798a8ac6e38318f2ccc302a865e7c

Impreso por SAP Business One

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Departamento del Cauca

ACTA DE RECEPCIÓN TÉCNICA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS
Hospital Susana López de Valencia E.S.E.
Nit. 891.501.676-1

Susana

SLV-AS-57-F02
Versión 2

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
23	12	6	2026

Proveedor: **ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS**
Factura Nº: **FEV2 301986** HORA **11:00 AM** Factura Vigente hasta: **11/08/2026**

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Útil días	Fecha de vencimiento	Temperatura cadena de frío (2 – 8°C)	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"						
									Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	LANCETAS MICROTAINER 1,0MM X 2,5MM CJ X 50 UND	CAJA	2019DM-0019211	BD	5252288	1541	31/08/2030	NA	4	4	4	C	C	C	C
2	AGUJA USO MULTIPLE 21 X 1/2 CAJA X 100 UND	CAJA	2019DM-0019344	BD	5238851	1541	31/08/2030	NA	30	30	30	C	C	C	C
3	INFLUENZA ANTIGENO BIOLINE AG A/B/A (H1N1)	CAJA	2023RD-0008057	ABBOTT	19BFK003C	501	26/10/2027	NA	5	5	5	C	C	C	C
4	TIRA CETONA SANGRE	CAJA	2020RD-0001891-R1	ABBOTT	75001M29	383	30/06/2027	NA	6	6	6	C	C	C	C
5	TIRA CETONA SANGRE	CAJA	2020RD-0001891-R1	ABBOTT	75001M18	292	31/03/2027	NA	10	10	10	C	C	C	C

Elaborado por:

Firma
Yuli Adriana Delgado Bonilla
Regente de Farmacia
Res. No. 1504-02-2011

Regente encargado de recepción técnica

Verificado por:

Firma
Quimico
Farmaceutico

Elaborado por: Natalia Fernandez - Auxiliar de Laboratorio Clínico

Afiliada participe ASIES

NF

ORDENES DE DESPACHO

ORDEN Nro.: **AI000000035097** **Confirmado** **FECHA: 12/06/2026**

TIPO ORDEN: Consumo TIPO DESTINO: Dependencia

ALMACEN ORIGEN: 016 - ALMACEN INSUMOS NF

DESTINO: Solicitud: AP01 - LABORATORIO CLINICO

CONCEPTO: ML6 - MATERIALES - LABORATORIO

TERCERO: 34565078 - JOSEFA NAYIBE GUZMAN VELASCO

DETALLE SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS DE APOYO PARA LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL SUSANA LOPEZ

COD. PRODUCTO	PRODUCTO - LOTE SERIAL	CANTIDAD	COSTO PROM.	VLR TOTAL
MLL0000035	LANCETAS MICROTAINER TALON 1.0MM X 2.5MM CJX50 UNID CAJA	16,00	$341.173,00	$5.458.768,00
MLL0000036	LANCETAS MICROTAINER TALON 0.85 MMX 2.5MM CAJ X 50 UNID CAJA	14,00	$341.173,00	$4.776.422,00
MLL0000037	PUNTA TRANSPARENTE(1-5 ML)X300 UNS BOLSA	1,00	$190.400,00	$190.400,00
DMA0000028	ACIDO TRICLOROACETICO 85 PORCIENTO SOLUCION FRASCO 500 ML L-AT26011316 - 18/01/2029	1,00	$228.700,00	$228.700,00
			Total:	$10.654.290,00

INRPOrdenesDespacho

766

Yuli Astrid Delgado Benalcazar
Regente de Farmacia
Reg. No. 1901402011

Contratista Farmacia

Recibi

U CREACION 766 - YULI ASTRID DELGADO BENALCAZAR **U CONFIRMA** 766 - YULI ASTRID DELGADO BENALCAZAR

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 766

COMPROBANTE ENTRADA
N°AI000000001541

PROVEEDOR: ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR SAS **NIT:** 890325601 **FECHA:** 12/06/2026 02:19 p. m.

CIUDAD: SANTIAGO DE CALI (VALLE) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 8 39 86 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3989788 **TASA CAM:** 0,00

N° FACTURA: FEV2301938 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 11/06/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MLL0000035	LANCETAS MICROTAINER TALON 1.0MM X 2.5MM CJX50 UNID	CAJA	16,00	$ 286.700,00	$ 4.587.200,00	0,00	19,00
MLL0000036	LANCETAS MICROTAINER TALON 0.85 MMX 2.5MM CAJ X 50 UNID	CAJA	14,00	$ 286.700,00	$ 4.013.800,00	0,00	19,00
MLL0000037	PUNTA TRANSPARENTE(1-5 ML)X300 UNS	BOLSA	1,00	$ 160.000,00	$ 160.000,00	0,00	19,00
DMA0000028	ACIDO TRICLOROACETICO 85 PORCIENTO SOLUCION	FRASCO	1,00	$ 228.700,00	$ 228.700,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	8989700,0000	179794,0000
PRODESARROLLO	2,0000	8989700,0000	179794,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	8989700,0000	134846,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	8989700,0000	269691,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	8989700,0000	89897,0000
PRO CULTURA	0,5000	8989700,0000	44949,0000

DETALLE

CARGAR AL CONTRATO 085-2026

SUBTOTAL:	$ 8.989.700,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.664.590,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 249.689,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 898.971,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 9.505.630,00

TOTAL COMPROBANTE:

NUEVE MILLONES QUINIENTOS CINCO MIL SEISCIENTOS TREINTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

COMPROBANTE ENTRADA

OPERARIO CON FUNCIONES DE AUXILIAR DE BODEGA, SECRETARIO EJECUTIVO O QUIEN HAGA SUS VECES

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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]

ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S
NIT. 890325601-1

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FEV2 301938

Fecha Factura: 11/06/26 Cre: / 06/11/2026 / drestrep
Imp: 11/06/2026 / 02:30:58p. m.
Fecha Vencimiento: 10/08/26

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 DIAGNÓSTICAS 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@ediagnosticas.com**
Web: **www.ediagnosticas.com**

Fabricante Software SAP COLOMBIA SAS 900.320.612-5

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	CONTRATO:085-2026 CRP:135-2026 CDP:56-2026	Zona 10

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL	IVA
00092	LANCETAS MICROTAINER TALON 1.0MM X 2.5MM CJ X 50 UNID MARCA: BD Cat./Ref. 368101 R.S.: 2019DM-0019211 Lote: 5224843 Vence: 2030-07-31 Cant: 10 Lote: 5220583 Vence: 2030-07-31 Cant: 6	16	286.700,00	4.587.200,00	19,0
03250	LANCETAS MICROTAINER TALON 0.85MM X 2.5MM CJ X 50UNID MARCA: BD Cat./Ref. 368100 R.S.: 2019DM-0019211 Lote: 5175664 Vence: 2030-06-30 Cant: 11 Lote: 2179303 Vence: 2027-06-30 Cant: 3	14	286.700,00	4.013.800,00	19,0
03822	PUNTA TRANSPARENTE (1 - 5 ML) X 300 UNS. REF: 9600650 MARCA: BOECO Cat./Ref. 04404203-0 R.S.: NO REQUIERE	1	160.000,00	160.000,00	19,0
10828	ACIDO TRICLOROACETICO 85% Frasco x 50 ml MARCA: CIRUMEDICS Cat./Ref. R.S.: 2023RD-0008480 Lote: AT26011316 Vence: 2029-01-18 Cant: 1	1	228.700,00	228.700,00	0,0

HOSPITAL
FECHA: 11/06/2026
RECIBIDO: Nayibe Guzmán
AREA: Laboratorio

Comentarios:

Opciones para realizar su pago:

Occidente	**025038654**	**C. Corriente**
BBVA	**0502008873**	**C. Corriente**
Av Villas	**11001780-3**	**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.ediagnosticas.com

SUBTOTAL	8,989,700.00
IVA	1,664,590.00
RETEFUENTE	
RETEICA	
RETEIVA	249,688.50
TOTAL	**10,404,601.50**

REPRESENTACION GRAFICA DE LA FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
Resolución DIAN 18764077234601 de 2024/08/15. Autoriza desde FEV2 270001 a FEV2 500000 Vigencia hasta 2026/08/15

ACEPTADA (Comprador - Firma y Sello Autorizados)

Nombre Funcionario
CC

Firma y Sello

Proveedor tecnologico FACTURE SAS 900.399.741-7

CUFE: e458b070c85a02d3e34571507ba5994f3b3320ccb9cd8d47e2f53f13a4bcf4c9375e44e9ff8363d9fbcad7016be9dccc

Impreso por SAP Business One

REPUBLICA DE COLOMBIA
Departamento del Cauca

ACTA DE RECEPCIÓN TÉCNICA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS
Hospital Susana López de Valencia E.S.E.
Nit. 891.501.676-1

Susana

SLV-AS-57-F02
Versión 2

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
22	11	6	2026

Proveedor: ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS
Factura Nº: FEV2 301938 **HORA** 4:00 PM **Factura Vigente hasta:** 10/08/2026

									Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"						
No.	**Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)**	**Presentacion 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 trasporte, manipulación**	**Inspección visual**	**Empaque (primario y secundario)**
1	LANCETAS MICROTAINER 1,0MM X 2,5MM CJ X 50 UND	CAJA	2019DM-0019211	BD	5224843	1511	31/07/2030	NA	10	10	10	C	C	C	C
2	LANCETAS MICROTAINER 1,0MM X 2,5MM CJ X 50 UND	CAJA	2019DM-0019211	BD	5220583	1511	31/07/2030	NA	6	6	6	C	C	C	C
3	LANCETAS MICROTAINER 0,085MM X 2,5MM CJ X 50 UND	CAJA	2019DM-0019211	BD	5175664	1480	30/06/2030	NA	11	11	11	C	C	C	C
4	LANCETAS MICROTAINER 0,085MM X 2,5MM CJ X 50 UND	CAJA	2019DM-0019211	BD	5179303	384	30/06/2027	NA	3	3	3	C	C	C	C
5	PUNTA TRANSPARENTE (1 - 5 ML) X 300 UNS	BOLSA	NO REQUIERE	BOECO	NO REQUIERE	NO REQUIERE	NO REQUIERE	NA	1	1	1	C	C	C	C
6	ACIDO TRICOLOACETICO 85%	FRASCO	2023RD-0008480	CIRUMEDICS	AT26011316	952	18/01/2029	NA	1	1	1	C	C	C	C

Elaborado por:

Yuber Ariel Delgado Zendrazar
Regente de Farmacia
Reg. No. 19-0150-02-2011

Firma

Regente encargado de recepcion tecnica

Verificado por:

Astrid A

Firma

Quimico Farmaceutico

Elaborado por: Natalia Fernandez - Auxiliar de Laboratorio Clinico NF

Afiliada participe ASIES

ORDENES DE DESPACHO

ORDEN Nro.: **AI000000035349** **Confirmado** **FECHA: 19/06/2026**

TIPO ORDEN: Consumo TIPO DESTINO: Dependencia

ALMACEN ORIGEN: 016 - ALMACEN INSUMOS NF

DESTINO: Solicitud: AP01 - LABORATORIO CLINICO

CONCEPTO: ML6 - MATERIALES - LABORATORIO

TERCERO: 34565078 - JOSEFA NAYIBE GUZMAN VELASCO

DETALLE SUMNISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS DE APOYO PARA EL LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

COD. PRODUCTO	PRODUCTO - LOTE SERIAL	CANTIDAD	COSTO PROM.	VLR TOTAL
MLL0000035	LANCETAS MICROTAINER TALON 1.0MM X 2.5MM CJX50 UNID CAJA	2,00	$341.173,00	$682.346,00
MLL0000036	LANCETAS MICROTAINER TALON 0.85 MMX 2.5MM CAJ X 50 UNID CAJA	10,00	$341.173,00	$3.411.730,00
MLB0000012	BIOLINE RSV ASPIRADO NASOFARINGEO X 25 UNIDAD	15,00	$604.680,00	$9.070.200,00
MLT0000076	TIRA CETONA SANGRE -FREESTYLE OPTIUM ABBOTT CAJA X 10 000223 CAJA L-75001M29 - 30/06/2027	4,00	$95.100,00	$380.400,00
MLT0000079	TUBOS AL VACIO 6ML TAPA CLARA SIN ADITIVO X100 UNIDAD	2,00	$78.659,00	$157.318,00
			Total:	$13.701.994,00

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]

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. **USUARIO** 766

COMPROBANTE ENTRADA
NºAI000000001548

PROVEEDOR: ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR SAS **NIT:** 890325601 **FECHA:** 18/06/2026 03:15 p. m.

CIUDAD: SANTIAGO DE CALI (VALLE) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 8 39 86 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3989788 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FEV2302274 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 18/06/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MLL0000035	LANCETAS MICROTAINER TALON 1.0MM X 2.5MM CJX50 UNID	CAJA	2,00	$ 286.700,00	$ 573.400,00	0,00	19,00
MLL0000036	LANCETAS MICROTAINER TALON 0.85 MMX 2.5MM CAJ X 50 UNID	CAJA	10,00	$ 286.700,00	$ 2.867.000,00	0,00	19,00
MLB0000012	BIOLINE RSV ASPIRADO NASOFARINGEO X 25	UNIDAD	15,00	$ 604.680,00	$ 9.070.200,00	0,00	0,00
MLT0000079	TUBOS AL VACIO 6ML TAPA CLARA SIN ADITIVO X100	UNIDAD	2,00	$ 66.100,00	$ 132.200,00	0,00	19,00
MLT0000076	TIRA CETONA SANGRE -FREESTYLE OPTIUM ABBOTT CAJA X 10 000223	CAJA	4,00	$ 95.100,00	$ 380.400,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	13023200,0000	260464,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	13023200,0000	260464,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	13023200,0000	195348,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	13023200,0000	390696,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	13023200,0000	130232,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	13023200,0000	65116,0000

DETALLE

CARGAR AL CONTRATO 085-2026

SUBTOTAL:	$ 13.023.200,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 678.794,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 101.819,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 1.302.320,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

COMPROBANTE ENTRADA

DOCE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 12.297.855,00

OPERARIO CON FUNCIONES DE AUXILIAR DE BODEGA, SECRETARIO EJECUTIVO O QUIEN HAGA SUS VECES

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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]

ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S
NIT. 890325601-1

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No.: FEV2 302274

Fecha Factura: 18/06/26 Cre. / 06/18/2026 / drestrep
Imp: 18/06/2026 / 10:19:04a. m.

Fecha Vencimiento: 17/08/26

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 DIAGNÓSTICAS 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@ediagnosticas.com**
Web: **www.ediagnosticas.com**

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 Dias	CONTRATO:085-2026 CRP:135-2026 CDP:56-2026	Zona 10

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL	IVA
00092	LANCETAS MICROTAINER TALON 1.0MM X 2.5MM CJ X 50 UNID MARCA: BD Cat./Ref. 368101 R.S.: 2019DM-0019211 Lote: 5252288 Vence: 2030-08-31 Cant: 2	2	286.700,00	573.400,00	19,0
03250	LANCETAS MICROTAINER TALON 0.85MM X 2 5MM CJ X 50UNID MARCA: BD Cat./Ref. 368100 R.S.: 2019DM-0019211 Lote: 5175664 Vence: 2030-06-30 Cant: 10	10	286.700,00	2.867.000,00	19,0
07134	BIOLINE RSV (ASPIRADO NASOFARINGEO) STRIP X 25 PBS MARCA: ABBOTT Cat./Ref. 40FK12 R.S.: 2023RD-0002410-R1 Lote: 40AFJ003D Vence: 2026-08-20 Cant. 15	15	604.680.00	9.070.200,00	0,0
07467	TUBOS AL VACIO 6 ML. TAPA CLARA SIN ADITIVO X 100 UND MARCA: BD Cat./Ref. 366408 R.S.: 2025DM-0014287-R1 Lote: 5293046 Vence: 2027-03-31 Cant: 2	2	66.100,00	132.200,00	19,0
08864	TIRA CETONA SANGRE / FREESTYLE OPTiUM H B-KETONE CAJA X 10 UND MARCA. ABBOTT Cat./Ref. 000223 R.S.: 2020RD-0001891-R1 Lote: 75001M29 Vence: 2027-06-30 Cant 4	4	95.100,00	380.400,00	0,0

HOSPITAL FECHA: 18/06/2026 RECIBIDO: Nayibe Guzmán AREA: laboratorio

Comentarios: Basado en Entregas 229831, 229847, 229901, 229947, 230125.

Opciones para realizar su pago:

Occidente	**025038654**	**C. Corriente**
BBVA	**0502008873**	**C. Corriente**
Av Villas	**11001780-3**	**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.ediagnosticas.com

SUBTOTAL	13,023,200.00
IVA	678,794.00
RETEFUENTE	
RETEICA	
RETEIVA	101,819.10
TOTAL	**13,600,174.90**

REPRESENTACION GRAFICA DE LA FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
Resolución DIAN 18764077234601 de 2024/08/15. Autoriza desde FEV2 270001 a FEV2 500000 Vigencia hasta 2026/08/15

ACEPTADA (Comprador - Firma y Sello Autorizados)

Nombre Funcionario
CC

Firma y Sello

CUFE: e6639e8b72fd6d450c2105f98bd970cff19614df8698fd33ba386b52a3e62c8bc7e6dc9fe4a9e52a6ec7660f17352268

Impreso por SAP Business One

Fabricante Software : SAP COLOMBIA SAS 900.320.612-5
Proveedor tecnologico: FACTURE SAS 900.399.741-7

REPUBLICA DE COLOMBIA
Departamento del Cauca

ACTA DE RECEPCIÓN TÉCNICA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS
Hospital Susana López de Valencia E.S.E.
Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
25	18	6	2026

SLV-AS-57-FO2
Versión 2

Proveedor: ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS
Factura Nº: FEV2 302274 **HORA** 4:00 PM **Factura Vigente hasta:** 17/08/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCi + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Útil días	Fecha de vencimiento	Temperatura cadena de frío (2 – 8°C)	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"						
									Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	LANCETAS MICROTAINER 1,0MM X 2,5MM CJ X 50 UND	CAJA	2019DM-0019211	BD	5252288	1535	31/08/2030	NA	2	2	2	C	C	C	C
2	LANCETAS MICROTAINER 0,085MM X 2,5MM CJ X 50 UND	CAJA	2019DM-0019211	BD	5175664	1473	30/06/2030	NA	10	10	10	C	C	C	C
3	BIOLINE RSV (ASPIRADO NASOFARINGEO) STRIP X 25 PBAS	CAJA	2023RD-0002410-R1	ABBOTT	40AFJ003D	63	20/08/2026	NA	15	15	15	C	C	C	C
4	TUBOS AL VACIO 6 ML TAPA CLARA SIN ADITIVO	CAJA	2025DM-0014287-R1	BD	5293046	286	31/03/2027	NA	2	2	2	C	C	C	C
5	TIRA CETONA SANGRE	CAJA	2020RD-0001891-R1	ABBOTT	75001M29	377	30/06/2027	NA	4	4	4	C	C	C	C

Elaborado por.

Firma

Yuli Astrid Delgado Benalcazar
Regente de Farmacia
Res. No. 19-01504-02-2017

Regente encargado de recepción técnica

Verificado por:

Astrid A

Firma
Quimico
Farmaceutico

Elaborado por: Natalia Fernandez - Auxiliar de Laboratorio Clinico
Afiliada participe ASIES

NF

aportes en línea

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
2026-05	2026-06	355301340	9505813500	E	2026/06/02	2026/06/01	BANCO DE OCCIDENTE	0	$112,536,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				64	$62,771,000	$0	$0	$62,771,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	37	$46,942,400	$0	$0	$46,942,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	17	$9,835,700	$0	$0	$9,835,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	10	$5,992,900	$0	$0	$5,992,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				65	$7,661,000	$0	$0	$7,661,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	65	$7,661,000	$0	$0	$7,661,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 7)				64	$14,269,900	$0	$0	$14,269,900
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	1	$330,000	$0	$0	$330,000
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$413,500	$0	$0	$413,500
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	1	$346,800	$0	$0	$346,800
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	1	$305,700	$0	$0	$305,700
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	1	$282,600	$0	$0	$282,600
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	1	$499,100	$0	$0	$499,100
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	58	$12,092,200	$0	$0	$12,092,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 9)				65	$23,041,100	$0	$0	$23,041,100
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$70,700	$0	$0	$70,700
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	5	$635,700	$0	$0	$635,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$413,500	$0	$0	$413,500
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$93,800	$0	$0	$93,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	24	$11,905,800	$0	$0	$11,905,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	8	$5,747,800	$0	$0	$5,747,800
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	3	$622,400	$0	$0	$622,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$88,000	$0	$0	$88,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	21	$3,463,400	$0	$0	$3,463,400
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$2,875,800	$0	$0	$2,875,800
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	4	$2,875,800	$0	$0	$2,875,800
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$1,917,400	$0	$0	$1,917,400
SENA	PASENA	899,999,034	1	4	$1,917,400	$0	$0	$1,917,400
TOTAL				**65**	**$112,536,200**	**$0**	**$0**	**$112,536,200**

2026/06/02 11:46 AM

ESPECIALIDADES
DIAGNÓSTICAS IHR

NIT 890.325.601-1

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 primer (01) día del mes de Junio del 2026.

Atentamente,

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

PBX: (602) 398 97 88
Lineas servicio al cliente
310 401 86 84 / 310 401 86 94 / 311 649 81 46
311 649 81 76 / 320 695 91 53
Calle 8 No. 39-86 Cali, Colombia
www.ediagnosticas.com