



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E
Unidad Funcional Apoyo Diagnóstico y Soporte Terapéutico
Banco de Sangre código 50-001-1

Villavicencio, 24 de Julio del 2026

Señores
Jefe oficina Jurídica
Hospital departamental de Villavicencio E.S.E.

Ref.

Entrega de Certificación Facturas FE2797-FE2806

Cordial saludo,

Por medio del presente remito copia de documentos de facturación correspondiente al contrato 1422/2026 suscrito entre VITAL TECNOLOGIA MEDICA VITAL LIMITADA y El Hospital Departamental de Villavicencio, a saber:

1. Formato de Certificación de cumplimiento y legalización de cuentas de bienes y servicios
2. Informe de supervisión de contrato
3. Formato de Certificación de cumplimiento de contrato orden o convenio
4. Factura Electrónica de venta No **FE2797-FE2806**
5. Comprobante de entrada No. 81428-81511.
6. Informe de revisor fiscal y documentos del mismo
7. Informe junta central de contadores
8. Pago de seguridad social

Para su conocimiento y demás fines administrativos.

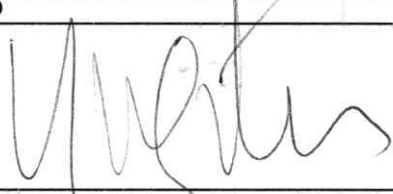
Cordialmente,

NOHORA ISABEL GUTIERREZ M.
Supervisor de Contrato

FECHA: 24/07/26
HORA: 11:40
RECIBIDO: *[Firma]*

Calle 37 A No. 28-53 Barzal Alto- PBX: +57 (8) 6817901 Línea Gratuita: 01 8000 930 606 Nit.
892.000.501-5

Fax: +57 (8) 672 89 37 – 670 50 19 Página Web: www.hdv.gov.co
E-mail de contacto: bsangre.coordinacion@hdv.gov.co tel 6817901 Ext. 535 -539
Villavicencio – Meta - Colombia

 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E. Atención Médica y Segura	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO NIT 892-000-501-5		Código FR - CON -10	Versión 4	Página 1 de 1		
	FORMATO DE CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO, LEGALIZACION DE CUENTAS DE BIENES Y SERVICIOS		Fecha de Vigencia 7/02/2023				
DATOS DEL CONTRATISTA			FECHA DILIGENCIAMIENTO		17/07/2026		
Contratista	VITAL TECNOLOGIA MEDICA - VITAL LIMITADA		CC. NIT	830.018.323-4			
Correo electrónico	admon@vitalmedics.com		Telefono de contacto		3108504305		
Dirección domicilio	CALLE 94 N° 63-10		Ciudad	BOGOTA			
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO							
N° del contrato	1422	N° CDP	60	N° RP	1771	Plazo-Duración	31/12/2026
N° de Póliza	63-45-101058163		Fecha aprobación póliza		18/02/2026	Estado del contrato	VIGENTE
Fecha Inicio Contrato	26/02/2026	Fecha Terminación Contrato		31/12/2026		Valor del Contrato	88,000,000.00
Adición o prorroga?		Tiempo prorrogado		Valor Adición		Valor Contrato + adición	88,000,000.00
N° de Adición		N° CDP Adición		N° RP Adición		Fecha Aprobación Póliza Adición	
Adición o prorroga?		Tiempo prorrogado		Valor Adición		Valor total Contrato + adiciones	
N° de Adición		N° CDP Adición		N° RP Adición		Fecha Aprobación Póliza Adición	
Fecha de Terminación Contrato	31/12/2026	Objeto del Contrato	SUMINISTRO DE CUBETAS SENSIBILIZADAS PARA DETERMINACION DE HEMOGLOBINA Y HEMOGLOBINA LIBRE EN PLASMA Y SUS RESPECTIVOS KITS DE CONTROLES DE CALIDAD LIQUIDOS INTERNOS Y EXTERNOS Y OTROS INSUMOS PARA EL BANCO DE SANGRE Y SERVICIO TRANSFUSIONAL DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO - E.S.E				
SEGUIMIENTO A LA EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO							
Factura ó Cuenta de Cobro ó Nota Crédito	N° Ingreso a Almacén	Período Cobro	N° CDP	N° RP	Valor a cobrar	Saldo del Contrato	
FE2712	79802	MARZO	60	1771	3,563,197.00	84,436,803.00	
FE2742	80738	ABRIL			6,185,517.00	78,251,286.00	
FE2797	81428	JUNIO			7,977,776.00	70,273,510.00	
FE2806	81511	JUNIO			6,318,082.00	63,955,428.00	
					-	63,955,428.00	
					-	63,955,428.00	
					-	63,955,428.00	
					-	63,955,428.00	
					-	63,955,428.00	
					-	63,955,428.00	
Período Objeto de Cobro		JUNIO	Total Cobrado		24,044,572.00	63,955,428.00	
Deducibles			Concepto Deducible				
Valor a Pagar correspondiente al periodo objeto de cobro		14,295,858.00	Saldo del Contrato		63,955,428.00	% Ejecución 27.32%	
OBSERVACIONES							
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO							
En mi calidad de supervisor del contrato aqui relacionado, Certifico:							
1. Que el contratista desarrolló las actividades descritas en el informe anexo durante el período objeto del presente cobro, dando cumplimiento a la ejecución presupuestal del objeto contractual en un 27,32% dentro de las actividades establecidas en el contrato, lo que corresponde al 27,32% del valor total del contrato.							
2. Que el contratista ha realizado el pago de los aportes obligatorios al sistema general de seguridad social por medio de planilla adjunta al presente formato en concordancia con el período objeto de la presente certificación y que los mismos han sido liquidados con las normas vigentes.							
				NOHORA ISABEL GUTIERREZ MEJIA SUPERVISOR DEL CONTRATO			

RECIBIDO

17 JUL 2026

CONTABILIDAD

 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E. Atención Humanizada y Segura	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E.	Código FR-JUR 24	Versión 1	Página 1 de 13
	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE COMPRA, SUMINSITRO O SERVICIO	Fecha vigencia 14/04/2021		

Villavicencio, 17 de Julio de 2026

Doctor:
LUIS ALEJANDRO MESA PACHÓN
Gerente
Hospital Departamental de Villavicencio E.S.E.
Ciudad.

Ref.: CONTRATO N° 1422 DE 2026,

- 1. OBJETIVO:** Llevar a cabo las tareas de vigilancia de la ejecución contractual e informar al gerente del Hospital Departamental de Villavicencio E.S.E., acerca del desarrollo del mismo verificando el cumplimiento de las obligaciones contractuales a lo largo de su ejecución en desarrollo de las obligaciones legales contenidas en los artículos 83, 84 y siguientes de la ley 1474 de 2011, artículo 43 y 48 del Acuerdo 013 de 2025 y la Resolución No 0522 de 2018 Manual de Supervisión e Interventoría de Contratos.

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

CONTRATO No.	1422 de 2026
CLASE DE CONTRATO:	SUMINISTRO
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	VITAL TECNOLOGIA MEDICA-VITAL LIMITADA NIT. 830.018.323-4 MARTHA LUCIA GUZMAN RODRIGUEZ Representante Legal C.C. N° 51.898.773 DE BOGOTA
N° DE IDENTIFICACIÓN	NIT: 830.018.323-4
OBJETO:	SUMINISTRO DE CUBETAS SENSIBILIZADAS PARA DETERMINACION DE HEMOGLOBINA Y HEMOGLOBINA LIBRE EN PLASMA Y SUS RESPECTIVOS KITS DE CONTROLES DE CALIDAD LIQUIDOS INTERNOS Y EXTERNOS Y OTROS INSUMOS PARA EL BANCO DE SANGRE Y SERVICIO TRANSFUSIONAL DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO - E.S.E
CONDICIONES INICIALES	
VALOR DEL CONTRATO:	\$ 88.000.000
PLAZO DE EJECUCIÓN:	31/12/2026

	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E.	Código FR-JUR 24	Versión 1	Página 2 de 13
	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE COMPRA, SUMINSITRO O SERVICIO	Fecha vigencia 14/04/2021		

NOMBRE DEL SUPERVISOR:		NOHORA ISABEL GUTIERREZ MEJIA	
FECHA DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN:	18/02/2026		
FECHA DE INICIO:	26/02/2026		
FECHA DE TERMINACIÓN:	31/12/2026		
MODIFICACIONES:			
CESIÓN:	N.A.	FECHA :	N.A.
VALOR DE ADICIÓN:	N.A.	FECHA :	N.A.
NUEVO VALOR DEL CONTRATO: (INICIAL + ADICIÓN)	N.A.		
PRORROGAS	N.A.	FECHA :	N.A.
TOTAL PLAZO DE EJECUCIÓN (INICIAL + PRORROGAS)	N.A.		
SUSPENSIONES	FECHA: N.A.		
REINICIOS:	N.A.	FECHA :	N.A.
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	31/12/2026		

3. DESARROLLO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

Teniendo en cuenta que:

- 1- Mediante oficio del **18** de Febrero de 2026, expedido por Gerencia se designó como SUPERVISOR del contrato de la referencia a la directora del banco de sangre.
- 2- Que se realizó acta de inicio el día **26** de Febrero de 2026

Me permito presentar el informe del desarrollo del objeto contractual correspondiente al periodo de correspondiente al mes de **Junio de 2026** de conformidad con lo dispuesto en el Manual de Interventoría y Supervisión adoptado mediante Resolución No. 0522 DE 2018, vigente desde el 01 de octubre de 2018

En este periodo se recepcionó la siguiente factura con su respectivo comprobante de entrada a almacén, así:

Factura	Comprobante entrada almacén	Fecha de la factura	Valor de la facturar
FE2797	81428	JUNIO	\$ 7.977.776
FE2806	81511	JUNIO	\$ 6.318.082
TOTAL			\$ 14.295.858

	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E.	Código FR-JUR 24	Versión 1	Página 3 de 13
	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE COMPRA, SUMINSITRO O SERVICIO	Fecha vigencia 14/04/2021		

Las siguientes son las obligaciones ejecutadas por el contratista en el presente periodo,

- Entrego los elementos objeto del contrato solicitado en las instalaciones del hospital (deposito farmacia) con las especificaciones técnicas requeridas por el supervisor.
- los elementos que entregó el contratista cumplieron con empaques resistentes a la contaminación, deterioro en traslados y almacenaje.
- Las cubetas y los controles de los reactivos entregados tienen fecha de vencimiento superior a 6 meses
- Entrego los elementos con las especificaciones sobre las condiciones de almacenamiento en español
- En éste periodo no se necesitó realizar devoluciones de mercancías
- Presento registros INVIMA y fichas técnicas de cada producto.
- Las facturas traen especificaciones como nombre, marca, cantidad, lote, fecha de vencimiento e INVIMA de cada producto y comprobante de entrada
- Entregaron los reactivos dentro de un plazo máximo de 24 horas después de solicitado el reactivo
- Cada factura trae copia del contrato en ejecución.
- Presento la factura original y dos copias, fotocopia de cédula y tarjeta de contador, certificación de la junta de contadores, copia de la planilla de pago de la seguridad social del mes de entrega de los insumos y aportes parafiscales actualizados

4. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES RELATIVAS A LA SEGURIDAD

SOCIAL: teniendo en cuenta la normatividad vigente, sobre dicho aspecto verifiqué el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social integral (salud, pensión y ARL) correspondiente al respectivo periodo así:

MES DE JUNIO

SALUD	\$ 366.000
PENSIÓN	\$ 320.000
ARL	\$ 47.900
N° DE PLANILLA	5168984297
FECHA DE PAGO	JUNIO 2026

5. CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA DE LA INFORMACIÓN MANEJADA POR EL

CONTRATISTA: El contratista hizo entrega en medio físico de la factura, y documentos que soportan la cuenta como es la certificación por revisor fiscal del pago de sus obligaciones legales con el sistema de seguridad social en salud, riesgos profesionales, pensiones, aportes a cajas de compensación familiar, planilla integrada autoliquidación aportes-comprobante de pago, tarjeta profesional del contador, certificación de la junta central de contadores del revisor fiscal.

6. BALANCE FINANCIERO DE EJECUCION DEL CONTRATO A LA FECHA. El siguiente es el balance financiero de ejecución del contrato:

CONCEPTO	VALOR	FECHA	%
ANTICIPO	-	-	-

	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E.	Código FR-JUR 24	Versión 1	Página 4 de 13
	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE COMPRA, SUMINSITRO O SERVICIO	Fecha vigencia 14/04/2021		

PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME	\$14.295.858	01/07/2026	27,32%
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA (lo que falta por Ejecutar)	\$63.955.428	31/12/2026	72,68%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$88.000.000	31/12/2026	100%

CONCLUSIÓN: Con base en todo lo expuesto anteriormente, el suscrito SUPERVISOR certifica que durante el **PERIODO** comprendido entre el **03 de junio de 2026 al 16 de junio de 2026** el contratista cumplió a satisfacción las actividades objeto del contrato y todas las demás obligaciones pactadas, entre ellas las relativas al pago del sistema de seguridad social integral.

Las facturas cumplieron con las especificaciones exigidas contractuales; previa verificación de revisión técnica, ingreso a almacén y liberación de comprobante de entrada de los elementos se certifica y se legaliza cuenta con valor a pagar el pago correspondiente al periodo relacionado por valor de catorce millones doscientos noventa y cinco mil ochocientos cincuenta y ocho pesos MDA CTE (\$ **14.295.858**)



NOHORA ISABEL GUTIERREZ MEJIA
DIRECTORA BANCO DE SANGRE



VITAL TECNOLOGIA MEDICA-VITAL LIMITADA

NIT: 830018323 - 4

REGIMEN COMUN

No somos grandes contribuyentes

No somos Autorretenedores

Actividad ICA 204 - Tarifa ICA 11.04 * 1000

Numeración autorizada según Resolución Electronica DIAN No. 18764109102679. Vigencia de 29/04/2026 al 29/04/2027. Rango de numeración Autorizada del No. FE 2759 al FE 3000.

CALLE 94 No. 64 - 10

PBX: 6392144/45 - 2538349

CEL: 3108504305 - 3153562632

E-mail: info@vitalmedics.com

Internet: www.vitalmedics.com

Bogotá, D.C. - Colombia S.A.

Nombre : HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO

NIT/OC: 892000501 - 5

Dirección : CALLE 37 A No.28 - 53 BARZAL ALTO

Ciudad : VILLAVICENCIO Teléfonos : 6826372

ID No. : Contrato de suministro no. 1422 De 2026

Forma de pago : Crédito A 60 DIAS

FACTURA ELECTRONICA DE
VENTA

FE2806

REF.	CANT.	DESCRIPCIÓN ARTICULO	FECHA FACTURA			VENCIMIENTO FACTURA		
			DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
			16	6	2026	15	08	2026
REF.	CANT.	DESCRIPCIÓN ARTICULO	VALOR UNITARIO	IVA	Vr. TOTAL SIN IVA			
VTMHEMOCUE11 0302	2.00	PLASMA LOW HB MICROCVETTES 4 X 25 VIAL (VTMHEMOCUE110302) CUBETAS SENSIBILIZADAS PARA DETERMINACION DE HEMOGLOBINA LIBRE EN PLASMA. PRESENTACION: CAJA X 100 UNIDADES REGISTRO SANITARIO INVIMA: 2024RD-0003197-R1 EXPIRA: 2034-12-20 LOTES: 2604371 EXPIRA: 2027-02-09	2,300,000.00	0.00	4,600,000.00			
VTM022004002	1.00	KIT HEMOTROLES HB 201+ Y CLASSIC (VTM022004002) KIT DE CONTROLES DE CALIDAD LIQUIDOS PARA NIVELES BAJO, NORMAL Y ALTO DE HEMOGLOBINA - HEMOTROL. PRESENTACION: KIT X 3 FRASCOS REGISTRO SANITARIO INVIMA: 2019RD-0005471 EXPIRA: 2029-04-16 LOTES: NIVEL 1 BAJO: 51865, NIVEL 2 NORMAL: 51966 Y NIVEL 3 ALTO: 51867 EXPIRAN: 2026-11-30	404,635.00	0.00	404,635.00			
VTMHEMOCUE13 9123	10.00	HEMOCUE CLEANER-LIMPIADORES FOTOMETROS (VTMHEMOCUE139123) NO REQUIERE REGISTRO SANITARIO EXPEDIDO POR EL INVIMA LOTE: 3041253502 EXPIRA: 2027-08-25	106,151.00	201,687.00	1,061,510.00			
VTMI4401700	5.00	CURITA ADHESIVA REDONDA IMPERMEABLE (VTMI4401700) REGISTRO SANITARIO INVIMA: 2016DM-0000411R1	10,050.00	0.00	50,250.00			

Observaciones:

FAVOR CONSIGNAR A NOMBRE DE VITAL TECNOLOGIA MEDICA - VITAL
LIMITADA; BANCO DAVIVIENDA, CUENTA CORRIENTE No. 000022014922
Y ENVIAR EL SOPORTE DE PAGO CORRESPONDIENTE AL CORREO
admon@vitalmedics.com.

CUFE: f449956c553fece0c0f3a6080050426db288b584c835c6b4bcdaf6f84bb12931a3213fd058dcd8db9e8dfd28e929b68f

FECHA Y HORA TRANSMISIÓN DIAN: 2026-06-16 09:09:15-05:00

CONDICIONES: 1. VITAL TECNOLOGIA MEDICA - VITAL LIMITADA se reserva el derecho de propiedad sobre las mercancías empaquetadas con esta
FACTURA DE VENTA, hasta tanto hayan sido pagadas totalmente. 2. Vencido el término de las condiciones de pago, se cobrarán intereses de mora a la
tasa máxima permitida por la ley a criterio de VITAL TECNOLOGIA MEDICA - VITAL LIMITADA. Se iniciará cobro por la vía legal. 3. Esta factura presta
mérito ejecutivo de conformidad con la ley 1231 de 2008.

Sub-Total \$

I.V.A. \$

Retefuente 2.5% \$

Rete Ica 11.04 /1000 \$

Rete Iva 15% \$

TOTAL \$

RECIBI CONFORME:

FIRMA Y SELLO
COMPRADOR

PROVEEDOR TECNOLÓGICO : ATEB COLOMBIA SAS NIT: 900.965.992-7



VITAL TECNOLOGIA MEDICA-VITAL LIMITADA

NIT: 830018323 - 4

REGIMEN COMUN

No somos grandes contribuyentes

No somos Autorretenedores

Actividad ICA 204 - Tarifa ICA 11.04 * 1000

Numeración autorizada según Resolución Electrónica DIAN No. 18764109102679. Vigencia de 29/04/2026 al 29/04/2027. Rango de numeración Autorizada del No. FE 2759 al FE 3000.

CALLE 94 No. 64 - 10

PBX: 6392144/45 - 2538349

CEL: 3108504305 - 3153562632

E-mail: info@vitalmedics.com

Internet: www.vitalmedics.com

Bogotá, D.C. - Colombia S.A.

Nombre : HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO

NIT/CC: 892000501 - 5

Dirección : CALLE 37 A No.28 - 53 BARZAL ALTO

Ciudad : VILLAVICENCIO Teléfonos : 6826372

ID No. : Contrato de suministro no. 1422 De 2026

Forma de pago : Crédito

A 60 DIAS

FACTURA ELECTRONICA DE
VENTA

FE2806

FECHA FACTURA		VENCIMIENTO FACTURA			
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
16	6	2026	15	08	2026

REF.	CANT.	DESCRIPCIÓN ARTICULO	VALOR UNITARIO	IVA	Vr. TOTAL SIN IVA
		LOTE: 2510083 EXPIRA: 2029-10			

SEIS MILLONES CIENTO SESENTA Y CINCO MIL CIENTO SETENTA Y DOS PESOS	Sub-Total	\$	6,116,395.00
	I.V.A.	\$	201,687.00
	Retefuente 2.5%	\$	152,910.00
	Rete Ica 11.04 /1000	\$	0.00
	Rete Iva 15%	\$	0.00
	TOTAL	\$	6,165,172.00

Observaciones:	RECIBÍ CONFORME:	
FAVOR CONSIGNAR A NOMBRE DE VITAL TECNOLOGÍA MÉDICA - VITAL LIMITADA; BANCO DAVIVIENDA, CUENTA CORRIENTE No. 000022014922 Y ENVIAR EL SOPORTE DE PAGO CORRESPONDIENTE AL CORREO admon@vitalmedics.com.	FIRMA Y SELLO COMPRADOR	

CUFE: f449956c553feca0c0f3a6080050426db288b584c835c6b4bcda6f684bb12931a3213fd058dc8dbb9e8dfd28e929b68f

FECHA Y HORA TRASMISSION DIAN: 2026-06-16 09:09:15-05:00

CONDICIONES: 1. VITAL TECNOLOGÍA MÉDICA - VITAL LIMITADA se reserva el derecho de propiedad sobre las mercancías amparadas con esta FACTURA DE VENTA, hasta tanto hayan sido pagadas totalmente. 2. Vencido el término de las condiciones de pago, se cobrarán intereses de mora a la tasa máxima permitida por la ley a criterio de VITAL TECNOLOGÍA MÉDICA - VITAL LIMITADA. Se iniciará cobro por la vía legal. 3. Esta factura presta mérito ejecutivo de conformidad con la ley 1231 de 2008.

PROVEEDOR TECNOLÓGICO : ATEB COLOMBIA SAS NIT: 900.965.992-7



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA Nº00000000081511

PROVEEDOR: VITAL TECNOLOGIA MEDICA VITAL **NIT:** 830018323 **FECHA:** 18/06/2026 10:12 a. m.
CIUDAD: BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CALLE 94 # 64 - 10 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 6392144 **TASA CAM:** 0,00
Nº FACTURA: FE2806 **% ICA:** 6,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 16/06/2026 12:00 a. m.
CUENTA: 24010101 **CONTRATO:**
ALMACEN: 02 DEPOSITO DE FARMACIA

CODIGO	NOMBRE	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%IVA
1518030014542	CUBETAS SENSIBILIZADAS PARA DETERMINACION DE HEMOGLOBINA LIBRE EN PLASMA	2,00	\$ 2.300.000,00	\$ 4.600.000,00	0,00
Lote/Serial:	2604371	Vencimiento:	9/02/2027 11:59:59 p. m.		
1518030019745	KIT DE CONTROLES DE CALIDAD LIQUIDOS PARA NIVELES BAJO, NORMAL Y ALTO DE HEMOGLOBINA	1,00	\$ 404.635,00	\$ 404.635,00	0,00
Lote/Serial:	51865-51966-51867	Vencimiento:	30/11/2026 11:59:59 p. m.		
1518030019749	HEMOCUE CLEANER- LIMPIADORES FOTOMETROS	10,00	\$ 106.151,00	\$ 1.061.510,00	19,00
Lote/Serial:	3041253502	Vencimiento:	25/08/2027 11:59:59 p. m.		
151803002216	CURITA ADHESIVA REDONDA IMPERMEABLE	5,00	\$ 10.050,00	\$ 50.250,00	0,00
Lote/Serial:	2016DM-0000411-R1	Vencimiento:	31/08/2028 12:00:00 a. m.		

DETALLE
 CTO 1422/2026 FACT FE2806

SUBTOTAL: \$ 6.116.395,00
DESCUENTO: \$ 0,00
IMPUESTO: \$ 201.687,00
FLETES: \$ 0,00
IMP FLETES: \$ 0,00
RETE IVA: \$ 30.253,00
RETE ICA: \$ 36.698,00
RETE FUENTE: \$ 152.910,00
OTRAS RETE: \$ 244.656,00
OTRAS DEDUC: \$ 0,00
IMP DISTRI: \$ 0,00
AJUSTE RED: \$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00
TOTAL COMPR: \$ 5.853.565,00

TOTAL COMPROBANTE:
 CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

1121964072 **HERNAN FRANCISCO ROMERO**
RODRIGUEZ

ELABORO

HOSPITAL DEPARTAMENTAL V/C
 Stella Garzon Beltrán
 APROBO

Detalle otras retenciones:

Nombre	% Retención	Valor base	Valor Retención
PRODESARROLLO	2,00	\$ 6.116.395	\$ 122.328
PRODEPORTE	2,00	\$ 6.116.395	\$ 122.328

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1121964072

LICENCIADO AL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO NIT 830018323



VITAL TECNOLOGIA MEDICA-VITAL LIMITADA

NIT: 830018323 - 4

REGIMEN COMÚN

No somos grandes contribuyentes

No somos Autorretenedores

Actividad ICA 204 - Tarifa ICA 11.04 * 1000

Numeración autorizada según Resolución Electrónica DIAN No. 18764109102679. Vigencia de 29/04/2026 al 29/04/2027. Rango de numeración Autorizada del No. FE 2759 al FE 3000.

CALLE 94 No. 64 - 10
PBX: 6392144/45 - 2538349
CEL: 3108504305 - 3153562632
E-mail: info@vitalmedics.com
Internet: www.vitalmedics.com
Bogotá, D.C. - Colombia S.A.Nombre : HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO
NIT/CC: 892000501 - 5
Dirección : CALLE 37 A No.28 - 53 BARZAL ALTO
Ciudad : VILLAVICENCIO Teléfonos : 6826372
ID No. : Contrato de suministro no. 1422 De 2026
Forma de pago : Crédito A 60 DIASFACTURA ELECTRONICA DE
VENTA

FE2797

FECHA FACTURA			VENCIMIENTO FACTURA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
3	6	2026	02	08	2026

REF.	CANT.	DESCRIPCIÓN ARTICULO	VALOR UNITARIO	IVA	Vr. TOTAL SIN IVA
VTMHEMOCUE11 1716	4.00	HB 201 MICROCUVETTES 4 X 50 E (VTMHEMOCUE111716) CUBETAS SENSIBILIZADAS PARA DETERMINACION DE HEMOGLOBINA. PRESENTACION: CAJA X 200 UNIDADES REGISTRO SANITARIO INVIMA: 2023RD-0008173 EXPIRA: 2033-05-31 LOTE: 2603351 EXPIRA: 2028-02-09	921,906.00	0.00	3,687,624.00
VTMHEMOCUE11 0302	1.00	PLASMA LOW HB MICROCUVETTES 4 X 25 VIAL (VTMHEMOCUE110302) CUBETAS SENSIBILIZADAS PARA DETERMINACION DE HEMOGLOBINA LIBRE EN PLASMA. PRESENTACION: CAJA X 100 UNIDADES REGISTRO SANITARIO INVIMA: 2024RD-0003197-R1 EXPIRA: 2034-12-20 LOTE: 2603322 EXPIRA: 2027-01-31	2,300,000.00	0.00	2,300,000.00
VTM022004002	2.00	KIT HEMOTROLES HB 201+ Y CLASSIC (VTM022004002) KIT DE CONTROLES DE CALIDAD LIQUIDOS PARA NIVELES BAJO, NORMAL Y ALTO DE HEMOGLOBINA. - HEMOTROL. PRESENTACION: KIT X 3 FRASCOS REGISTRO SANITARIO INVIMA: 2019RD-0005471 EXPIRA: 2029-04-16 LOTES: NIVEL 1 BAJO: 51865, NIVEL 2 NORMAL: 51966 Y NIVEL 3 ALTO: 51867 EXPIRAN: 2026-11-30	404,635.00	0.00	809,270.00
VTM053004	1.00	KIT HEMOTROLES PLASMA/LOW (VTM053004)	549,284.00	0.00	549,284.00

Observaciones:	Sub-Total	\$
	I.V.A.	\$
	Retefuente 2.5%	\$
	Rete ica 11.04 /1000	\$
	Rete Iva 15%	\$
	TOTAL	\$

FAVOR CONSIGNAR A NOMBRE DE VITAL TECNOLOGÍA MÉDICA - VITAL
LIMITADA; BANCO DAVIVIENDA, CUENTA CORRIENTE No. 000022014922
Y ENVIAR EL SOPORTE DE PAGO CORRESPONDIENTE AL CORREO
admon@vitalmedics.com.

RECIBÍ CONFORME:

FIRMA Y SELLO
COMPRADOR

CUFE: 8eaa33e66a2229a016192fb73a56f2f23bb82f1346de601ef9cbfc9c2ecf18b34930d21bfea05623139ab8f9a042772c

FECHA Y HORA TRANSMISIÓN DIAN: 2026-06-03 13:03:48-05:00

CONDICIONES: 1. VITAL TECNOLOGÍA MÉDICA - VITAL LIMITADA se reserva el derecho de propiedad sobre las mercancías amparadas con esta
FACTURA DE VENTA, hasta tanto hayan sido pagadas totalmente. 2. Vencido el término de las condiciones de pago, se cobrarán intereses de mora a la
tasa máxima permitida por la ley a criterio de VITAL TECNOLOGÍA MÉDICA - VITAL LIMITADA. Se iniciará cobro por la vía legal. 3. Esta factura presta
mérito ejecutivo de conformidad con la ley 1231 de 2008.

PROVEEDOR TECNOLÓGICO : ATEB COLOMBIA SAS NIT: 900.965.992-7



VITAL TECNOLOGIA MEDICA-VITAL LIMITADA
NIT: 830018323 - 4
REGIMEN COMUN
No somos grandes contribuyentes
No somos Autorretenedores
Actividad ICA 204 - Tarifa ICA 11.04 * 1000

Numeración autorizada según Resolución Electronica DIAN No. 18764109102679. Vigencia de 29/04/2026 al 29/04/2027. Rango de numeración Autorizada del No. FE 2759 al FE 3000.

CALLE 94 No. 64 - 10
PBX: 6392144/45 - 2538349
CEL: 3108504305 - 3153562632
E-mail: info@vitalmedics.com
Internet: www.vitalmedics.com
Bogotá, D.C. - Colombia S.A.

Nombre : HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO NIT/CC: 892000501 - 5 Dirección : CALLE 37 A No.28 - 53 BARZAL ALTO Ciudad : VILLAVICENCIO Teléfonos : 6826372 ID No. : Contrato de suministro no. 1422 De 2026 Forma de pago : Crédito A 60 DIAS		FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE2797																			
		<table border="1"><tr><th colspan="3">FECHA FACTURA</th><th colspan="3">VENCIMIENTO FACTURA</th></tr><tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th></tr><tr><td>3</td><td>6</td><td>2026</td><td>02</td><td>08</td><td>2026</td></tr></table>		FECHA FACTURA			VENCIMIENTO FACTURA			DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	3	6	2026	02	08	2026
FECHA FACTURA			VENCIMIENTO FACTURA																		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO																
3	6	2026	02	08	2026																
REF.	CANT.	DESCRIPCIÓN ARTICULO	VALOR UNITARIO	IVA	Vr. TOTAL SIN IVA																
VTMHEMOCUE13 9123	5.00	KIT DE CONTROLES DE CALIDAD LIQUIDOS PARA NIVELES BAJO, NORMAL Y ALTO DE HEMOGLOBINA LIBRE. PRESENTACION: KIT X 3 FRASCOS REGISTRO SANITARIO INVIMA: 2019RD-0005471 EXPIRA: 2029-04-16 LOTES: NIVEL 1 BAJO: 52080, NIVEL 2 NORMAL: 51981 Y NIVEL 3 ALTO: 52082 EXPIRAN: 2027-01-31 HEMOCUE CLEANER-LIMPIADORES FOTOMETROS (VTMHEMOCUE139123) NO REQUIEREN REGISTRO SANITARIO EXPEDIDO POR EL INVIMA LOTE: 3041253502 EXPIRAN: 2027-08-25	106,151.00	100,843.00	530,755.00																
SIETE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS			Sub-Total	\$	7,876,933.00																
Observaciones:			I.V.A.	\$	100,843.00																
			Retefuente 2.5%	\$	196,924.00																
			Rete Ica 11.04 /1000 \$		0.00																
			Rete Iva 15%	\$	0.00																
			TOTAL	\$	7,780,852.00																
FAVOR CONSIGNAR A NOMBRE DE VITAL TECNOLOGIA MEDICA - VITAL LIMITADA; BANCO DAVIVIENDA, CUENTA CORRIENTE No. 000022014922 Y ENVIAR EL SOPORTE DE PAGO CORRESPONDIENTE AL CORREO admon@vitalmedics.com.			RECIBI CONFORME: FIRMA Y SELLO COMPRADOR																		
CUFE: 8eaa33e66a2229a016192fb73a56f2f23bb82f1346de601ef9cbfc9c2edf18b34930d21bfea05623139ab8f9a042772c																					
FECHA Y HORA TRASMISIÓN DIAN: 2026-06-03 13:03:48-05:00																					
CONDICIONES: 1. VITAL TECNOLOGIA MEDICA - VITAL LIMITADA se reserva el derecho de propiedad sobre las mercancías amparadas con esta FACTURA DE VENTA, hasta tanto hayan sido pagadas totalmente. 2. Vencido el término de las condiciones de pago, se cobrarán intereses de mora a la tasa máxima permitida por la ley a criterio de VITAL TECNOLOGIA MEDICA - VITAL LIMITADA. Se iniciará cobro por la vía legal. 3. Esta factura presta mérito ejecutivo de conformidad con la ley 1231 de 2008.																					

PROVEEDOR TECNOLÓGICO : ATEB COLOMBIA SAS NIT: 900.965.992-7


**HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE
VILLAVICENCIO E.S.E.**
**COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000081428**

PROVEEDOR: VITAL TECNOLOGIA MEDICA VITAL **NIT:** 830018323 **FECHA:** 04/06/2026 12:00 p. m.
CIUDAD: BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CALLE 94 # 64 - 10 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 6392144 **TASA CAM:** 0,00
N° FACTURA: FE2797 **% ICA:** 6,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 03/06/2026 12:00 a. m.
CUENTA: 24010101 **CONTRATO:**
ALMACEN: 02 DEPOSITO DE FARMACIA

CODIGO	NOMBRE	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%IVA
1518030015454	CUBETAS SENSIB.PARA DETERM. DE HEGLOBINA EN SANGRE CAJA X 200 UND.	4,00	\$ 921.906,00	\$ 3.687.624,00	0,00
Lote/Serial:	2603351	Vencimiento:	9/02/2028 11:59:59 p. m.		
1518030014542	CUBETAS SENSIBILIZADAS PARA DETERMINACION DE HEMOGLOBINA LIBRE EN PLASMA	1,00	\$ 2.300.000,00	\$ 2.300.000,00	0,00
Lote/Serial:	2603322	Vencimiento:	31/01/2027 11:59:59 p. m.		
1518030019745	KIT DE CONTROLES DE CALIDAD LIQUIDOS PARA NIVELES BAJO, NORMAL Y ALTO DE HEMOGLOBINA	2,00	\$ 404.635,00	\$ 809.270,00	0,00
Lote/Serial:	51865-51966-51867	Vencimiento:	30/11/2026 11:59:59 p. m.		
15180300019102	KIT HEMOTROLES PLASMA /LOW	1,00	\$ 549.284,00	\$ 549.284,00	0,00
Lote/Serial:	52080-51981-52082	Vencimiento:	31/01/2027 11:59:59 p. m.		
1518030019749	HEMOCUE CLEANER- LIMPIADORES FOTOMETROS	5,00	\$ 106.151,00	\$ 530.755,00	19,00
Lote/Serial:	3041253502	Vencimiento:	25/08/2027 11:59:59 p. m.		

DETALLE

CTO 1422/2026 FACT FE2797

SUBTOTAL:	\$ 7.876.933,00
DESCUENTO:	\$ 0,00
IMPUESTO:	\$ 100.843,00
FLETES:	\$ 0,00
IMP FLETES:	\$ 0,00
RETE IVA:	\$ 15.126,00
RETE ICA:	\$ 47.262,00
RETE FUENTE:	\$ 196.923,00
OTRAS RETE:	\$ 315.078,00
OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
IMP DISTRI:	\$ 0,00
AJUSTE RED:	\$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
TOTAL COMPR:	\$ 7.403.387,00

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES CUATROCIENTOS TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

 1121964072 - HERNAN FRANCISCO ROMERO
RODRIGUEZ

ELABORO

HOSPITAL DEPARTAMENTAL VICIO

 Stella Garzon Beltran
Técnico administrativo
APPRO Depósito Farmacia
Detalle otras retenciones:

Nombre	% Retención	Valor base	Valor Retención
PRODESARROLLO	2,00	\$ 7.876.933	\$ 157.539
PRODEPORTE	2,00	\$ 7.876.933	\$ 157.539

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1121964072

IMPRESIONADO A: HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO NIT 830018323

Fecha Vigencia
07/06/2026

**RECHEQUEO DE GLOBULOS ROJOS CON SELLO INGRESADAS AL
SERVICIO DE GESTION PRETRANSFUSIONAL**

[illegible]

EN BS BANCO PROVEEDOR :1. Cruz Roja Colombiana; 2. Hemolife; 3.Fundación Hematológica de Colombia; 4.IDCBIS: Instituto distrital de ciencia y biotecnología; 5. Hospital San Rafael, 6 HUS: Hospital Universitario de la Samaritana.

EN IPS : 7. Clínica Meta; 8. Corporacion clínica Primavera; 9. Dispensario Medico de oriente Dimori 10. Hospital Dptal Granada; 11. Servimedicos; 12. Clínica Cardiovascular ; 13.Nueva clinica del barzal; 14: Hospital San José del Guaviare 15: otros.

GR: Globulos rojo PL: pobre en leucocitos F: filtración Hb L: Hemoglobina Libre Conducta L: Liberación I: Incineración

Observaciones:

Folio No. _____

INTERNET: <http://www.vitalmedics.com>

E-mail: admon.vital@gmail.com

admon@vitalmedics.com

VITAL
TECNOLOGIA MEDICA

CERTIFICACIÓN

LA SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL Y CONTADOR PUBLICO

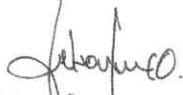
CERTIFICA QUE

VITAL TECNOLOGIA MEDICA - VITAL LIMITADA CON NIT 830.018.323-4 SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO, POR CONCEPTO DE APORTES CON LOS SISTEMAS DE SALUD (EPS), RIESGOS LABORALES (ARL), PENSIÓN (FONDOS), Y APORTES A LA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR, INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR, SALARIOS Y SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE DE SUS EMPLEADOS, DANDO CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE DICIEMBRE 27 DE 2002.

ASI MISMO SE CERTIFICA QUE ANTE LAS ENTIDADES RELACIONADAS CON LOS PAGOS PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL SE ENCUENTRA VITAL TECNOLOGIA MEDICA - VITAL LIMITADA A PAZ Y SALVO DURANTE EL AÑO GRAVABLE DOS MIL VEINTICINCO (2.025) Y HASTA EL DIA TREINTA (30) DE JUNIO DEL AÑO DOS MIL VEINTISÉIS (2.026).

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE EL PRIMER (01) DIA DEL MES DE JUNIO DEL AÑO VEINTISÉIS (2.026), EN LA CIUDAD DE BOGOTA, D.C.

Cordialmente,



PABLO NELSON JUNCO MORENO
Contador Público
Tarjeta Profesional No 74327-T

Equipos, reactivos e insumos para banco de Sangre y laboratorios clínicos.
Lancetas de alta Bioseguridad.
Equipos de diagnóstico médico.
Insumos desechables y hospitalarios.
Elementos de vidrio y otros.

Calle 94 No. 64 - 10
PBX: 601 288 7153 - 601 569 7951
Fax: Ext. 102
Cels.: 310 850 4305 - 315 356 2632
E-mail: admon@vitalmedics.com
E-mail: admon.vital@gmail.com
www.vitalmedics.com
Bogotá D.C. - Colombia S.A.

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO**



74327-T

**PABLO NELSON
JUNCO MORENO
C.C. 79554001**

**RESOLUCION INSCRIPCION 124 FECHA 22/09/2000
UNIVERSIDAD EXTERNADO DE COLOMBIA**

Presidente

JAMEA HERNANDEZ V

82533

CARVAJAL S.A.

05/2000-24469

Nelson Junco

FIRMA DEL TITULAR

032723

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores.



079554001

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.554.001

JUNCO MORENO

APELLIDOS

PABLO NELSON

NOMBRES

Pablo Nelson Junco
FIRMA



IMPORTE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-FEB-1971

TENZA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72
ESTATURA

A+
G.B. RH

M
SEXO

06-JUN-1989 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariza Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIZA SÁNCHEZ TORRES



A-1500150-00214431-M-0079554001-20100213

0020870347A 2

1510525152

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

9 F C C B 6 D E C 6 5 6 A 7 3 E

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

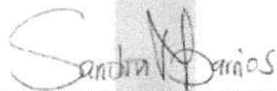
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **PABLO NELSON JUNCO MORENO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79554001 de BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ D.C) Y Tarjeta Profesional No 74327-T Si tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTÁ a los 17 días del mes de Abril 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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 830018323	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	VITAL TECNOLOGIA MEDICA LTDA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	
DIRECCIÓN:	CALLE 94 84 - 10 TELÉFONO: 8392144	
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE: 8-MENOS DE 200 COTIZANTES	
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y	
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): SI		

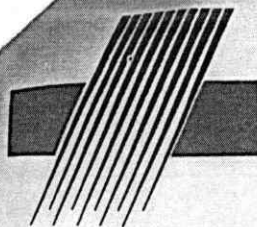
DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	5168984297 TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	MES: junio
		AÑO: 2026

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DÍAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2026/06/05	0	\$ 0	\$ 1.099.900
2026/06/09	4	\$ 3.400	\$ 1.103.300
2026/06/10	5	\$ 4.200	\$ 1.104.100
2026/06/11	6	\$ 5.200	\$ 1.105.100
2026/06/12	7	\$ 5.800	\$ 1.105.700
2026/06/16	11	\$ 9.000	\$ 1.108.900

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 320.000
SUBTOTAL:			1	\$ 320.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	2	\$ 366.000
SUBTOTAL:			2	\$ 366.000
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600669427	CCF24	CCF24-COMPENSAR	2	\$ 366.000
SUBTOTAL:			2	\$ 366.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	2	\$ 47.900
SUBTOTAL:			2	\$ 47.900

TOTAL POR PAGAR:	\$ 1.099.900
-------------------------	---------------------

BANCO DAVIVIENDA
 Recando Planilla Asist
 Fecha: 06/06/2026 Hora: 13:37:15
 Jornada: Normal
 Oficina: 4738
 Terminal: C14738W101
 Usuario: IXT
 No. de planilla / PIN: 5168984297
 Período Liquidado: 2026/06
 Forma de Pago: Efectivo
 Vr. Total: \$1,099,900.00
 Costo Transacción: \$0.00
 No Transacción: 069324
 Quien Realiza la Transacción:
 Tipo Id: NIT
 Número ID: 830018323
 Transacción exitosa en línea:
 Por favor verifique que la
 Información impresa es correcta.



VITAL
TECNOLOGIA MEDICA

Internet: <http://www.vitalmedics.com>
E-mail: admon.vital@gmail.com
admon@vitalmedics.com

Bogotá D.C., Junio 16 de 2026
VTM-26-0115

Señores
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E.
Villavicencio

INFORME DEL CONTRATISTA

1. INFORMACION DEL CONTRATO	
CLASE DE CONTRATO:	SUMINISTRO
NUMERO DE CONTRATO:	1422 DE 2026
OBJETO DEL CONTRATO:	"SUMINISTRO DE CUBETAS SENSIBILIZADAS PARA DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA Y HEMOGLOBINA LIBRE EN PLASMA, Y SUS RESPECTIVOS KITS DE CONTROLES DE CALIDAD LÍQUIDOS, INTERNOS Y EXTERNOS Y OTROS INSUMOS PARA EL BANCO DE SANGRE Y SERVICIO TRANSFUSIONAL DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO. E.S.E."
VALOR DEL CONTRATO:	OCHENTA Y OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE. (\$88.000.000.00)
TERMINO DE EJECUCIÓN:	HASTA EL TREINTA Y UNO DE DICIEMBRE DE 2026, A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.
FECHA:	04 DE FEBRERO DE 2026
REGISTRO PRESUPUESTAL:	CDP No. 60 DEL 23 DE ENERO DE 2026
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:	VITAL TECNOLOGIA MEDICA - VITAL LIMITADA@
NUMERO DE NIT DEL CONTRATISTA:	830.018.323-4
REPRESENTANTE LEGAL:	MARTHA LUCIA GUZMAN RODRIGUEZ
CEDULA No. DEL REPRESENTANTE LEGAL:	51.898.773
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	
APROBACION DE LA POLIZA DE LA ASEGURADORA: SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR No. 1500158059201	18 DE FEBRERO DE 2026

2. RELACIÓN DE FACTURAS CON CARGO AL CONTRATO DE SUMINISTRO No. 1422 DE 2026

FACTURA ELECTRÓNICA No.	FECHA FACTURA	VALOR TOTAL CON IVA	SALDO DEL CONTRATO
FE2712	2026-03-19	\$ 3.563.197,00	\$ 84.436.803,00
FE2742	2026-04-14	\$ 6.185.517,00	\$ 78.251.286,00
FE2797	2026-06-03	\$ 7.977.776,00	\$ 70.273.510,00
FE2806	2026-06-16	\$ 6.318.082,00	\$ 63.955.428,00

Equipos, reactivos e insumos para banco de Sangre y laboratorios clínicos.
Lancetas de alta Bioseguridad.
Equipos de diagnóstico médico.
Insumos desechables y hospitalarios.
Elementos de vidrios y otros.

Calle 94 No. 64 - 10
PBX: 601 288 7153 - 601 569 7951
Fax: Ext. 102
Cels.: 310 850 4305 - 315 356 2632
E-mail: admon@vitalmedics.com
E-mail: admon.vital@gmail.com
www.vitalmedics.com
Bogotá D.C. - Colombia S.A.

30
Años



Internet: <http://www.vitalmedics.com>
E-mail: admon.vital@gmail.com
admon@vitalmedics.com

3. ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA PARA EL DESPACHO DE LOS SUMINISTROS AL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E.

3.1 Realización de la remisión en donde se describe la cantidad, referencia, descripción de cada uno de los productos y su correspondiente factura.

3.2 Se elabora la factura de acuerdo al requerimiento de la DIAN, adicionalmente en la factura se registra lote, fecha vencimiento, registro sanitario expedido por el INVIMA y se facturan cada producto como se encuentran descritos en el contrato.

3.3 Se envía la factura electrónica avalada por la DIAN por el código CUFÉ inmediatamente que es emitida a los siguientes correos del Hospital Departamental de Villavicencio E.S.E.:

deposito.farmacia2024@gmail.com
bancodesangrehdv@gmail.com
deposito.farmacia.12@gmail.com
hdyfacturaelectronica@gmail.com
nohoraisabelhospital@gmail.com

3.4 Se alistan los productos para su despacho de acuerdo a lo solicitado en cuanto a cantidad de cada producto remisionado y facturado

3.5 Se realiza el embalaje de los productos anexando los siguientes documentos en el siguiente orden:

- Remisión
- Factura electrónica impresa
- Certificado de análisis de los productos a despachar
- Certificado del pago de parafiscales firmado por el contador
- Planilla y pago de aportes al sistema de seguridad social de acuerdo a la normatividad vigente
- Tarjeta profesional del contador
- Cédula de ciudadanía del contador
- Certificado de antecedentes disciplinarios del contador expedida por la Junta Central de contadores
- Correo electrónico enviado por el Banco de sangre solicitando los insumos que requieren de acuerdo al contrato

Equipos, reactivos e insumos y laboratorios clínicos.
Lancetas de alta Bioseguridad.
Equipos de diagnóstico médico.
Insumos desechables y otros.
Elementos de vidrio y otros.

4. OBLIGACIONES CONTRACTUALES ESPECIFICAS	CUMPLIMIENTO	
	SI	NO
El contratista posee Registro INVIMA vigente, para los productos que lo requieren	x	
El contratista posee Certificado de Capacidad de Almacenamiento y Acondicionamiento, CCAA expedido por el INVIMA vigente, en cumplimiento a los Decretos y resoluciones	x	
El contratista entrega los suministros contemplados en el contrato resistentes a la contaminación con el fin de evitar	x	

Calle 94 No. 64 - 10
PBX: 601 288 7153 - 601 569 7951
Fax: Ext. 102
Cels.: 310 850 4305 - 315 356 2632
E-mail: admon@vitalmedics.com
E-mail: admon.vital@gmail.com
www.vitalmedics.com
Bogotá D.C. - Colombia S.A.

30 Años



Internet: <http://www.vitalmedics.com>
E-mail: admon.vital@gmail.com
admon@vitalmedics.com

deterioro en el almacenaje en la manipulación del mismo		
El contratista entrega los suministros contemplados en el contrato con la fecha de vencimiento en lugar visible y vigente	x	
El Contratista garantiza que la fecha de vencimiento los suministros contemplados en el contrato sean mínimo de seis (6) meses contados a partir de la fecha de entrega de los insumos	x	
El contratista entrega dentro de las 72 horas siguientes al recibido de la solicitud de los suministros requeridos y que están contemplados en el contrato	x	
El contratista ha realizado mantenimientos preventivos de acuerdo al cronograma anual para dichos mantenimientos. Como la realización de mantenimientos correctivos para garantizar el buen funcionamiento de los analizadores y equipos	x	
El contratista ha Implementado y ejecutado actividades de acuerdo con el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, dando cumplimiento a lo estipulado en el Decreto 1072 de 2015 y las demás normas que lo modifiquen, adicionen o sustituyan	x	
El contratista ha cumplido con las instrucciones que el hospital a impartido a través de su Gerente y Supervisor del contrato	x	
El contratista ha avisado oportunamente al Hospital de las situaciones imprevistas	x	
El contratista ha cumplido con los aportes a la seguridad social y parafiscal conforme a lo ordenado por las disposiciones legales vigentes.	x	
El contratista ha realizado capacitaciones teórica-práctica a los profesionales del banco de sangre y al personal nuevo evaluándolos y si aprueban otorga la debida certificación de la capacitación	x	

Este informe se elaboró dando cumplimiento a la Resolución 0522 de 2018, Artículo décimo primero.



MARTHA LUCIA GUZMAN RODRIGUEZ
Representante Legal
VITAL TECNOLOGIA MEDICA - VITAL LIMITADA®
NIT. 830018323-4

Equipos, reactivos e insumos para banco de Sangre y laboratorios clínicos.
Lancetas de alta Bioseguridad.
Equipos de diagnóstico médico.
Insumos desechables y hospitalarios.
Elementos de vidrios y otros.

Calle 94 No. 64 - 10
PBX: 601 288 7153 - 601 569 7951
Fax: Ext. 102
Cels.: 310 850 4305 - 315 356 2632
E-mail: admon@vitalmedics.com
admon.vital@gmail.com
www.vitalmedics.com
Bogotá D.C. - Colombia S.A.

30 Años