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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE SUPERVISIÓN Nro. 08 DEL CONTRATO Nro. 167 DE 2026

PERIODO				PLAZO EJECUTADO:	40,06%
DESDE:	11/05/2026	HASTA:	24/06/2026	PRESUPUESTO EJECUTADO:	26,46%

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO.

OBJETO DEL CONTRATO:	"SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LA REALIZACIÓN DE DIFERENTES TIPOS DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS EN EL LABORATORIO CLÍNICO, LABORATORIO DE HEMATOLOGÍA ESPECIAL, LABORATORIO DE PATOLOGÍA Y EN EL HEMOCENTRO DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER"			**FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:**	14/02/2026
CLASE DE CONTRATO:	SUMINISTROS		**PLAZO:**	A PARTIR DE LA LEGALIZACIÓN DEL CONTRATO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 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 DE LA ESE HUS	
VALOR INICIAL:	**$ 974.994.055**		**VALOR FINAL:**	**$ 974.994.055**	
FECHA DE INICIO:	17/02/2026	**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	193	17/01/2026	2.4.5.01.03.03	MATERIAL DE LABORATORIO	$701.100.000
CDP	194	17/01/2026	2.4.5.01.03.10	MATERIAL DE HEMATOLOGIA	$86.100.000
CDP	195	17/01/2026	2.4.5.01.03.07	PATOLOGIA	$107.844.055
CDP	196	17/01/2026	2.4.5.01.03.06	MATERIAL HEMOCENTRO DE SANTANDER	$79.950.000
RP	614	17/02/2026	2.4.5.01.03.03	MATERIAL DE LABORATORIO	$701.100.000
RP	615	16/02/2026	2.4.5.01.03.10	MATERIAL DE HEMATOLOGIA	$86.100.000
RP	616	16/02/2026	2.4.5.01.03.07	PATOLOGIA	$107.844.055
RP	617	16/02/2026	2.4.5.01.03.06	MATERIAL HEMOCENTRO DE SANTANDER	$79.950.000

SOPORTE JURÍDICO

TIPO DE PÓLIZA	ASEGURADORA	Nro. PÓLIZA	CONCEPTO	CUANTÍA	VIGENCIA DEL AMPARO			
					EXPEDICIÓN	DESDE	HASTA	APROBACIÓN
POLIZA CUMPLIMIENTO ANEXO 0	SEGUROS MUNDIAL	NB-100435106	CUMPLIMIENTO	$97.499.405.50	16/02/2026	13/02/2026	30/06/2027	17/02/2026
			PRESTACIONES SOCIALES	$292.498.216.50		13/02/2026	31/12/2029	
			CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	$194.998.811.00		13/02/2026	31/12/2027	

TIPO DE PÓLIZA	ASEGURADORA	Nro. PÓLIZA	CONCEPTO	CUANTÍA	VIGENCIA DEL AMPARO			
					EXPEDICIÓN	DESDE	HASTA	APROBACIÓN
POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL ANEXO 0	**SEGUROS MUNDIAL**	**NB-100115221**	**RESPONSABILIDAD CIVIL**	**$350.181.000**	16/02/2026	13/02/2026	31/12/2026	17/02/2026

2. EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

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

2.1. BALANCE FINANCIERO.

VALOR INICIAL:	**$ 974.994.055**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	**$ 974.994.055**

Nro. FACTURA	FECHA DE EXPEDICIÓN	Nro. COMPROBANTE DE ENTRADA	DESCRIPCIÓN DEL PERIODO	VALOR EJECUTADO	SALDO
FE1688	24/02/2026	AG02035	24 de Febrero de 2026	$75.391.634	**$899.602.421**
FE1699	24/02/2026	AG02026	24 de Febrero de 2026	$117.582	**$899.484.839**
			VALOR ACTA DE SUPERVISION N°01:		**$75.509.216**
FE1683	23/02/2026	BS0224	Del 23 de Febrero al 25 de Marzo de 2026	$10.664.401	
NC-227	25/02/2026	N/A	NOTA CREDITO A LA FACTURA FE 1683	$834.309	
			VALOR REAL DE LA FACTURA FE1683:	$9.830.092	**$889.654.747**
FE1687	23/02/2026	AG02028	Del 23 de Febrero al 25 de Marzo de 2026	$1.818.545	**$887.836.202**
FE1701	25/02/2026	BS0223	Del 23 de Febrero al 25 de Marzo de 2026	$512.288	**$887.323.914**
FE1703	25/02/2026	AG02029	Del 23 de Febrero al 25 de Marzo de 2026	$834.309	**$886.489.605**
FE1732	25/03/2026	BS0231	Del 23 de Febrero al 25 de Marzo de 2026	$8.896.364	**$877.593.241**
FE1733	25/03/2026	AG02068	Del 23 de Febrero al 25 de Marzo de 2026	$679.449	**$876.913.792**
			VALOR ACTA DE SUPERVISION N°02:		**$22.571.047**
FE1702	25/02/2026	AG2027	Del al 25 de Febrero de 2026 al 25 de marzo de 2026	$6.853.164	**$870.060.628**
FE1735	19/03/2026	AG2048	Del al 25 de Febrero de 2026 al 25 de marzo de 2026	$16.535.050	**$853.525.578**
FE1742	25/03/2026	AG2077	Del al 25 de Febrero de 2026 al 25 de marzo de 2026	$421.805	**$853.103.773**
			VALOR ACTA DE SUPERVISIÓN N° 3:		**$23.810.019**
FE1731	25/03/2026	AG02069	Del 25 de marzo de 2026 al 27 de abril de 2026.	$51.956.474	**$801.147.299**
FE1757	13/04/2026	AG02100	Del 25 de marzo de 2026 al 27 de abril de 2026.	$36.177.756	**$764.969.543**
FE1763	21/04/2026	AG02101	Del 25 de marzo de 2026 al 27 de abril de 2026.	$7.549.031	**$757.420.512**
FE1789	27/04/2026	AG02115	Del 25 de marzo de 2026 al 27 de abril de 2026.	$8.518.514	**$748.901.998**
			VALOR ACTA DE SUPERVISIÓN N° 4:		**$104.201.775**
FE 1758	20/04/2026	BS0240	Del 20 al 22 de Abril de 2026	$852.594	**$748.049.404**
FE 1759	20/04/2026	AG2105	Del 20 al 22 de Abril de 2026	$1.438.318	**$746.611.086**
FE 1775	22/04/2026	BS0239	Del 20 al 22 de Abril de 2026	$4.069.485	**$742.541.601**
FE 1776	22/04/2026	AG2104	Del 20 al 22 de Abril de 2026	$1.765.507	**$740.776.094**
			VALOR ACTA DE SUPERVISIÓN N° 5:		**$8.125.904**
FE 1760	10/04/2026	AG2121	Del 10 al 23 de Abril de 2026	$7.943.376	**$732.832.718**
FE 1777	21/04/2026	AG2122	Del 10 al 23 de Abril de 2026	$1.051.668	**$731.781.050**
FE 1784	23/04/2026	AG2120	Del 10 al 23 de Abril de 2026	$3.012.293	**$728.768.757**
			VALOR ACTA DE SUPERVISIÓN N° 6:		**$12.007.337**
FE1806	11/05/2026	BS0247	Del 11 de Mayo al 24 de Junio de 2026	$1.535.035	**$727.233.722**
FE1817	13/05/2026	BS0257	Del 11 de Mayo al 24 de Junio de 2026	$2.167.834	**$725.065.888**
FE1818	13/05/2026	AG2141	Del 11 de Mayo al 24 de Junio de 2026	$751.161	**$724.314.727**
FE1830	19/05/2026	AG2150	Del 11 de Mayo al 24 de Junio de 2026	$87.444	**$724.227.283**
FE2059	24/06/2026	BS0261	Del 11 de Mayo al 24 de Junio de 2026	$1.213.980	**$723.013.303**
FE2060	24/06/2026	AG2244	Del 11 de Mayo al 24 de	$1.099.477	**$721.913.826**

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.

			Junio de 2026		
FE2061	24/06/2026	BS0262	Del 11 de Mayo al 24 de Junio de 2026	$818.028	$721.095.798
				VARLOR ACTA N°7:	$7.672.959
FE1825	19/05/2026	AG2165	Del 19 de Mayo al 24 de Junio de 2026	$1.189.256	$719.906.542
FE2058	24/06/2026	AG2241	Del 19 de Mayo al 24 de Junio de 2026	$2.930.691	$716.975.851
				VARLOR A PAGAR:	$4.119.947
				VALOR TOTAL EJECUTADO:	$258.018.204
				SALDO DEL CONTRATO:	$716.975.851

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 "SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LA REALIZACIÓN DE DIFERENTES TIPOS DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS EN EL LABORATORIO CLÍNICO, LABORATORIO DE HEMATOLOGÍA ESPECIAL, LABORATORIO DE PATOLOGÍA Y EN EL HEMOCENTRO DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER" Del Contrato **Nro. 167 de 2026**, verificando el cumplimiento de las obligaciones especificas y generales durante el periodo comprendido del diecinueve (19) de Mayo al Veinticuatro (24) de Junio 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 Veintidós (22) días del mes Julio de 2026.

ALIX CAROLINA SOLER PARRA
SUBGERENTE DE SERVICIO DE APOYO DIAGNÓSTICO
SUPERVISOR

Proyectó: **Carlos Yecid Rincón Diaz**
Apoyo Nivel Profesional - Patologia
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.

Powered by CamScanner

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 2058

FECHA DE FACTURA		
DIA	MES	AÑO
24	6	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:
		HUS037	CONTADO	CREDITO A 30 DIAS F.F. X			BOGOTA

OBSERVACIONES: ESTA FACTURA VENCE EL DIA 24 **MES** 9 **AÑO** 2026 90 DÍAS

AREA DE PATOLOGIA - SEGUN CONTRATO 167 DE 2026

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
3	19201-5	XILOL GARRAFA X 20 LITROS	19	04/05/2030|8207	487,797.00	1,463,391.00
3	150011000023	ALCOHOL N-PROPANOL GARRAFA POR 16KLS	19	27/03/2028|8201	333,125.00	999,375.00

SUBTOTAL	:	**2,462,766.00**
DESCUENTO	:	**0.00**
IVA	:	**467,925.00**
RETEFTE	:	**61,569.00**
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 $ 2,869,122.00

SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO VEINTI DOS PESOS CON 00 CTVS.

FIRMA DEL VENDEDOR

Hora de Elaborado: 09:05:44

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.

NOMBRE CLARO DE QUIEN RECIBE

Fecha de Recibido:

ACEPTO ESTA FACTURA

FIRMA DEL COMPRADOR, SELLO, C.C. O NIT.

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No 18764110014837 DE 2026/05/21 - NUMERACION AUTORIZADA DEL 2001 AL 20000 FACTURACION ELECTRONICA

Cufe: 8a6c96d74106e088efb55df8785982a9754d8c1d96a5c7c66d098f8f481fd49a4387a971193b1765553caa6e260a467b

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

900006037

Fecha: jueves, 25 de junio de 2026

Elaboró:LCAL

Confirmó:LCAL

CUENTA POR PAGAR N° 31842

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

Factura:	FE2058		
Tercero:	NIT - 830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.		
Proveedor:	830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.		
Fecha del documento:	25/06/2026	**Fecha de la cuenta por pagar:**	25/06/2026
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**	23/09/2026
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES		
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #AG000000002241)		

Total Cuenta por pagar : **$ 2.785.634,00**

SON: DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

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, 25 de junio de 2026 04:57 p. m.

Elaboró :LCAL

COMPROBANTE ENTRADA NºAG000000002241

Confirmó :LCAL

PROVEEDOR:	RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.	**NIT:**	830122760	**FECHA:**	25/06/2026 04:55 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CL 106 54 47			**TELEFONO:**	6017426486
TELEFONO:	6017426486			**ALMACEN:**	ALMACEN GENERAL
Nº FACTURA:	FE2058	**% ICA:**	5,4000	**PLAZO:**	90	**FECHA FACT:**	25/06/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
AGP6165	XILENO O XILOL GARAFA X20 LTS (5 GALONES) PROQUILAB	UNIDAD	3	$ 487.797,00	$ 1.463.391,00	0,00	19,00
AGP001	ALCOHOL N PROPANOL GARRAFA*16KLS	UNIDAD	3	$ 333.125,00	$ 999.375,00	0,00	19,00

DETALLE

SE INGRESA FACTURA RADICADA EN EL ALMACEN EL DIA 25/06/2026, LA CUAL PERTENECE AL CONTRATO 167 E 2026.

SUBTOTAL:	$ 2.462.766,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 467.925,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 70.189,00
RETE ICA:	$ 13.299,00
RETE FUENTE:	$ 61.569,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 2.785.634,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Angiolipoz

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, 25 de junio de 20

ELABORO:LCAL

CONFIRMO:LCAL

NOTA N°8649

Naturaleza: Debito **Fecha:** 25/06/2026 **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 AG2241.
SON: TRES MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 3325,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 1.995,00
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 1.330,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
FE2058	25/06/2026	23/09/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 3.325,00

Angie Lipez

LCAL - ANGIE LORENA LIPEZ CONTRERAS
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

ORDENES DE DESPACHO NºAG000000018308

ESTADO: Confirmado **FECHA:** 25/06/2026
TIPO ORDEN: Consumo **TIPO DESTINO:** Area_Servicio
ALMACEN ORIGEN: 001 - ALMACEN GENERAL
DESTINO: Area de Servicio: 734201 - PATOLOGIA
CONCEPTO: 005 - DESPACHO MATERIALES Y SUMINISTROS A ESTANCIA GENERAL
TERCERO: 900006037 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.
OBSERVACIONES: SE REALIZA TRASLADO DE LA FACTURA FE2058.

COD. PRODUCTO	PRODUCTO - LOTE SERIAL	CANTIDAD	COSTO PROD.	VLR TOTAL
AGP6165	XILENO O XILOL GARAFA X20 LTS (5 GALONES) PROQUILAB UNIDAD	3,00	$580.478,33	$1.741.435,00
AGP001	ALCOHOL N PROPANOL GARRAFA*16KLS UNIDAD	3,00	$396.418,67	$1.189.256,00
			Total:	$2.930.691,00

EL CONTENIDO DE ESTE DESPACHO FUE RECIBIDO FISICAMENTE POR

Almacenista

Recibe CC.

OBLIGACION

Consecutivo : 3726

Estado : Confirmado

Fecha : 25/06/2026

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

Documento: FE2058

Detalle :

RUBROS									
Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
195	616	2.4.5.01.03.07	PATOLOGIA	10 - RECURSOS PROPIOS	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 2.930.691,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.930.691,00
					Total Obligacion :	**$ 2.930.691,00**			**$ 2.930.691,00**

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 1825

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

FECHA DE FACTURA		
DIA	**MES**	**AÑO**
15	5	2026

PEDIDO:	VENDEDOR:	COD. CLIENTE:	CONDICIONES DE PAGO:	TRANSPORTADOR:	GUIA No:	DESPACHADO VIA:
PD-2650		HUS037	CONTADO ☐ CREDITO A 30 DIAS F.F. ☒			BOGOTA

OBSERVACIONES: ESTA FACTURA VENCE EL DIA 15 **MES** 8 **AÑO** 2026 90 DÍAS

SEGÚN CONTRATO 167 DE 2026-PATALOGIA

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
3	150011000023	ALCOHOL N-PROPANOL GARRAFA POR 16KLS	19	27/03/2028|8156	333,125.00	999,375.00

SUBTOTAL	:	**999,375.00**
DESCUENTO	:	**0.00**
IVA	:	**189,881.00**
RETEFTE	:	**24,984.00**
RETE CREE	:	**0.00**

FAVOR PAGAR CON CHEQUE CRUZADO AL PRIMER BENEFICIARIO A NOMBRE DE RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S. EXIJA EL RECIBO DE CAJA OFICIAL SI DESEA CONSIGNAR HAGALO EN LAS CUENTA CORRIENTE:

BANCO DE BOGOTA No 044-091791, SUCURSAL ILARCO

TOTAL $ 1,164,272.00

SON: UN MILLON CIENTO SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS CON 00 CTVS.

FIRMA DEL VENDEDOR

Hora de Elaborado: 11:30:26

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.

NOMBRE CLARO DE QUIEN RECIBE

Fecha de Recibido:

ACEPTO ESTA FACTURA

FIRMA DEL COMPRADOR, SELLO, C.C. O NIT.

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

900006037

Elaboró:LCAL

Confirmó:LCAL

CUENTA POR PAGAR N° 30947

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

Factura:	FE1825		
Tercero:	NIT - 830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.		
Proveedor:	830122760 - RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.		
Fecha del documento:	25/05/2026	**Fecha de la cuenta por pagar:**	25/05/2026
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**	23/08/2026
Cuenta contable:	24010101 - PROVEEDORES		
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #AG000000002165)		

Total Cuenta por pagar : **$ 1.130.393,00**

SON: UN MILLON CIENTO TREINTA MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES 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, 25 de mayo de 2026 02:41 p. m.

Elaboró :LCAL

COMPROBANTE ENTRADA Nº AG000000002165

Confirmó :LCAL

PROVEEDOR:	RACK DIAGNOSTIC DE COLOMBIA S.A.S.	**NIT:**	830122760	**FECHA:**	25/05/2026 02:38 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CL 106 54 47			**TELEFONO:**	6017426486
TELEFONO:	6017426486			**ALMACEN:**	ALMACEN GENERAL
Nº FACTURA:	FE1825	**% ICA:**	5,4000	**PLAZO:**	90	**FECHA FACT:**	25/05/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
AGP001	ALCOHOL N PROPANOL GARRAFA*16KLS	UNIDAD	3	$ 333.125,00	$ 999.375,00	0,00	19,00

DETALLE

SE INGRESA FACTURA RADICADA EN EL ALMACEN EL DIA 25/05/2026, LA CUAL PERTENECE AL CONTRATO 167 DE 2026.

SUBTOTAL:	$ 999.375,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 189.881,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 28.482,00
RETE ICA:	$ 5.397,00
RETE FUENTE:	$ 24.984,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 1.130.393,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CIENTO TREINTA MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Angelip02

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, 25 de mayo de 202

ELABORO:LCAL

CONFIRMO:LCAL

NOTA N°8326

Naturaleza: Debito **Fecha:** 25/05/2026 **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 AG2165.
SON: MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 1350,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 810,00
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 540,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
FE1825	25/05/2026	23/08/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 1.350,00

Angie Lipez

LCAL - ANGIE LORENA LIPEZ CONTRERAS
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

ORDENES DE DESPACHO NºAG000000017912

ESTADO: Confirmado **FECHA:** 25/05/2026
TIPO ORDEN: Consumo **TIPO DESTINO:** Area_Servicio
ALMACEN ORIGEN: 001 - ALMACEN GENERAL
DESTINO: Area de Servicio: 734201 - PATOLOGIA
CONCEPTO: 013 - DESPACHO ANATOMIA PATOLOGICA
TERCERO: 900006037 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.
OBSERVACIONES: SE REALIZA TRASLADO DE LA FACTURA FE1825.

COD. PRODUCTO	PRODUCTO - LOTE SERIAL	CANTIDAD	COSTO PROD.	VLR TOTAL
AGP001	ALCOHOL N PROPANOL GARRAFA*16KLS UNIDAD	3,00	$396.418,67	$1.189.256,00
			Total:	$1.189.256,00

EL CONTENIDO DE ESTE DESPACHO FUE RECIBIDO FISICAMENTE POR

Almacenista

Recibe CC.

Elaboró : LCAL - ANGIE LORENA LIPEZ CONTRERAS Confirmó : LCAL - ANGIE LORENA LIPEZ CONTRERAS

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

OBLIGACION

Consecutivo : 2883

Estado : Confirmado

Fecha : 25/05/2026

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

Documento: FE1825

Detalle :

RUBROS									
Disponibilidad	Comprómiso/Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
195	616	2.4.5.01.03.07	PATOLOGIA	10 - RECURSOS PROPIOS	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 1.189.256,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.189.256,00
					Total Obligacion :	**$ 1.189.256,00**			**$ 1.189.256,00**

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 193

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*	*701.100.000,00*
Saldo Rubro:	*6.153.507.115,00*	

Valor Total del Certificado: 701.100.000,00

OBJETO CDP : SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LA REALIZACIÓN DE DIFERENTES TIPOS DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS EN EL LABORATORIO CLÍNICO, LABORATORIO DE HEMATOLOGIA ESPECIAL, LABORATORIO DE PATOLOGIA Y EN EL HEMOCENTRO DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER.

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

Expedido en Bucaramanga a **17/01/2026**

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

Código:
Versión
Página 1/1

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
Nº 194

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*	*86.100.000,00*
Saldo Rubro:	*620.000.000,00*	

Valor Total del Certificado: 86.100.000,00

OBJETO CDP : SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LA REALIZACIÓN DE DIFERENTES TIPOS DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS EN EL LABORATORIO CLÍNICO, LABORATORIO DE HEMATOLOGIA ESPECIAL, LABORATORIO DE PATOLOGIA Y EN EL HEMOCENTRO DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER.

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

Expedido en Bucaramanga a **17/01/2026**

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

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
Nº 195

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
2.4.5.01.03.07	*PATOLOGIA*	*107.844.055,00*
Saldo Rubro:	*480.508.785,00*	

Valor Total del Certificado: 107.844.055,00

OBJETO CDP : SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LA REALIZACIÓN DE DIFERENTES TIPOS DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS EN EL LABORATORIO CLÍNICO, LABORATORIO DE HEMATOLOGIA ESPECIAL, LABORATORIO DE PATOLOGIA Y EN EL HEMOCENTRO DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER.

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

Expedido en Bucaramanga a **17/01/2026**

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

Código:
Versión
Página 1/1

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
Nº 196

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
2.4.5.01.03.06	*MATERIAL HEMOCENTRO DE SANTANDER*	*79.950.000,00*
Saldo Rubro:	*3.386.934.173,00*	

Valor Total del Certificado: 79.950.000,00

OBJETO CDP : SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LA REALIZACIÓN DE DIFERENTES TIPOS DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS EN EL LABORATORIO CLÍNICO, LABORATORIO DE HEMATOLOGIA ESPECIAL, LABORATORIO DE PATOLOGIA Y EN EL HEMOCENTRO DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER.

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

Expedido en Bucaramanga a **17/01/2026**

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]

Compromiso Nº 614

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

Con identificación No. 830122760 se le constituyó Registro Presupuestal según documento CTO 167 DE 2026 con cargo al (los) rubro(s) :

CDP	FECHA CDP	RUBRO	NOMBRE RUBRO	VALOR
193	17/01/2026	2.4.5.01.03.03	MATERIAL DE LABORATORIO	701.100.000,00

Valor Total Registro Presupuestal: **701.100.000,00**

Objeto:

CONTRATO No. 167 DE 2026 CUYO OBJETO ES SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LA REALIZACIÓN DE DIFERENTES TIPOS DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS EN EL LABORATORIO CLÍNICO, LABORATORIO DE HEMATOLOGIA ESPECIAL, LABORATORIO DE PATOLOGIA Y EN EL HEMOCENTRO DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER.

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

Expedido en Bucaramanga, el **17/02/2026**

DRA. OFELMINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO

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 615

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

Con identificación No. 830122760 se le constituyó Registro Presupuestal según documento CTO 167 DE 2026 con cargo al (los) rubro(s) :

CDP	FECHA CDP	RUBRO	NOMBRE RUBRO	VALOR
194	17/01/2026	2.4.5.01.03.10	MATERIAL DE HEMATOLOGIA	86.100.000,00

Valor Total Registro Presupuestal: **86.100.000,00**

Objeto:

CONTRATO No. 167 DE 2026 CUYO OBJETO ES SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LA REALIZACIÓN DE DIFERENTES TIPOS DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS EN EL LABORATORIO CLÍNICO, LABORATORIO DE HEMATOLOGIA ESPECIAL, LABORATORIO DE PATOLOGIA Y EN EL HEMOCENTRO DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER.

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

Expedido en Bucaramanga, el **16/02/2026**

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

Compromiso Nº 616

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

Con identificación No. 830122760 se le constituyó Registro Presupuestal según documento CTO 167 DE 2026 con cargo al (los) rubro(s) :

CDP	FECHA CDP	RUBRO	NOMBRE RUBRO	VALOR
195	17/01/2026	2.4.5.01.03.07	PATOLOGIA	107.844.055,00

Valor Total Registro Presupuestal: **107.844.055,00**

Objeto:

CONTRATO No. 167 DE 2026 CUYO OBJETO ES SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LA REALIZACIÓN DE DIFERENTES TIPOS DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS EN EL LABORATORIO CLÍNICO, LABORATORIO DE HEMATOLOGIA ESPECIAL, LABORATORIO DE PATOLOGIA Y EN EL HEMOCENTRO DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER.

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

Expedido en Bucaramanga, el **16/02/2026**

DRA. OFELMINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Compromiso Nº 617

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

Con identificación No. 830122760 se le constituyó Registro Presupuestal según documento CTO 167 DE 2026 con cargo al (los) rubro(s) :

CDP	FECHA CDP	RUBRO	NOMBRE RUBRO	VALOR
196	17/01/2026	2.4.5.01.03.06	MATERIAL HEMOCENTRO DE SANTANDER	79.950.000,00

Valor Total Registro Presupuestal: **79.950.000,00**

Objeto:

CONTRATO No. 167 DE 2026 CUYO OBJETO ES SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LA REALIZACIÓN DE DIFERENTES TIPOS DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS EN EL LABORATORIO CLÍNICO, LABORATORIO DE HEMATOLOGIA ESPECIAL, LABORATORIO DE PATOLOGIA Y EN EL HEMOCENTRO DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER.

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

Expedido en Bucaramanga, el **16/02/2026**

DRA. OFELMINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO

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
		87915955	17/06/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-05	E	$18,400,000	$4.935.600	

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	736.000	0		0		0	1	600	0	736.600	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	1	1.700	200	2.449.900	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	640.000	0	0	0	0	1	500	0	640.500	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	371.700				371.700	1	300	372.000			3.717	372.000	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	736.000	1	600	736.600	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	1	0	0	0
ICBF				
0	1	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	736.000	736.600
Pensión	2	3.088.000	3.090.400
Riesgos Laborales	1	371.700	372.000
CCF	1	736.000	736.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	4.931.700	4.935.600

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 ~~t		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
		87915955	17/06/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-05	E	$18,400,000	$4.935.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Bustipo	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	4.000.000	30	640.000	0	0	0	0	EPS005	4.000.000	30	160.000	14-11	4.000.000	30	1	20.900	CCF24	4.000.000	30	160.000	0	0	0	0	0
2	CC 1085245490	ROSERO IBARRA ESTEBAN	1	0			S																	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	350.600	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

RACK DIAGNOSTIC
de Colombia S.A.S

Bogotá D.C. 17 de junio 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:

7001595936AB81EA

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.

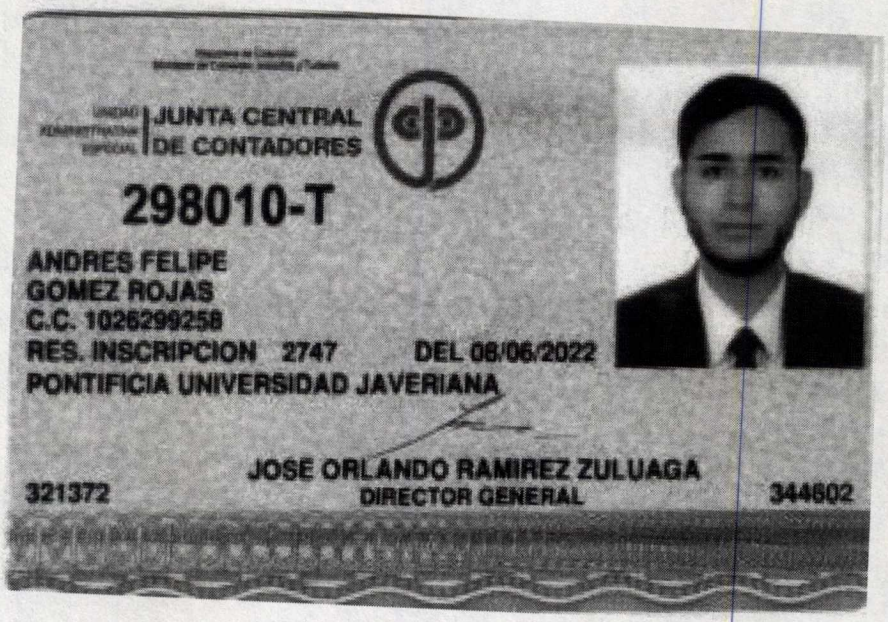
NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 2 días del mes de Junio 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



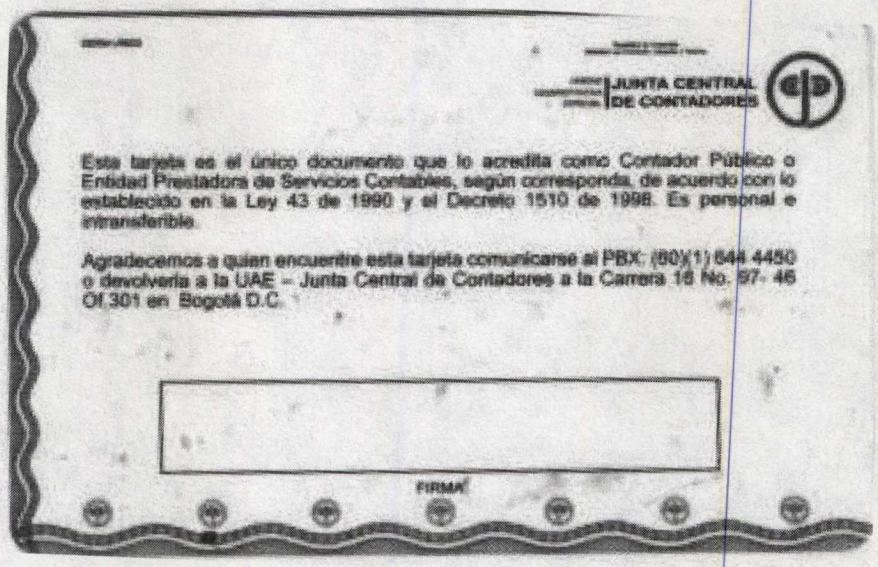
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

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 344602



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 0045704063A 1 42257482

1 ESTADO CIVIL

RACK DIAGNOSTIC
de Colombia S.A.S

Bogotá D.C. 13 de mayo de 2026

Señores:
E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
Ciudad

Estimados señores:

El suscrito Representante Legal 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

Esteban Rosero I.
ESTEBAN ROSERO IBARRA
C.C. 1.085.245.490 de Bogotá
Representante Legal

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
		81423999	12/05/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	$18,400,000	$4,931,700	

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	736.000	0		0		0	0	0	0	736.000	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	640.000	0	0	0	0	0	0		640.000	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	371.700				371.700	0	0	371.700			3.717	371.700	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	736.000	0	0	736.000	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	736.000	736.000
Pensión	2	3.088.000	3.088.000
Riesgos Laborales	1	371.700	371.700
CCF	1	736.000	736.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	4.931.700	4.931.700

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 aal		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
		81423999	12/05/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	$18,400,000	$4.931.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Sustipo	Extranjero	Cotiz. alto ries	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	4.000.000	30	640.000	0	0	0	0	EPS005	4.000.000	30	160.000	14-11	4.000.000	30	1	20.900	CCF24	4.000.000	30	160.000	0	0	0	0	0
2	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	350.600	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