INFORME DE SUPERVISIÓN No. 18 DEL CONTRATO No. 085 DE 2026 DEL 09 DE FEBRERO DE 2026, OTRO SI No.1 DEL 27 DE MAYO DE 2026, OTRO SI NO.2 DEL 28 DE AGOSTO 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 diciembre 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.
OTRO SI No.2	Del 28 de agosto de 2026, modificación fecha de finalización 31 de diciembre 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** 03 de septiembre de 2026 / **HASTA** 17 de septiembre 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**	

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario 6500870 - Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional 018000910383

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.
Otro si N° 2	Del 28 de agosto de 2026, modificación fecha de finalización 31 de diciembre de 2026.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 700.000.000.00
VALOR EJECUTADO	$ 490.795.655.00
VALOR A PAGAR SEGÚN INFORME	$ 75.217.903.00
SALDO A EJECUTAR	$ 209.204.345.00

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	Durante el periodo 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 periodo de reporte. Finalmente, se realizó la publicación 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

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 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 ei 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 Instituciona e gestiones ambientales establecidas en ISO 14001: (15) El		

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario 6800870 - Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional 018000910383

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 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
AI000000001625	09/09/2026	FEV2305948	03/09/2026	$ 17.620.730,00
AI000000001630	16/09/2026	FEV2306585	15/09/2026	$ 57.569.473P,00
AI000000001633	17/09/2026	FEV2306723	17/09/2026	$ 27.700,00

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	
03 de septiembre de 2026	**17 de septiembre de 2026**	$ 75.217.903.00

El anterior informe se firma a los 24 dias del mes de septiembre del 2026.

Nayibe Guzman Velasco

NAYIBE GUZMAN VELASCO
Supervisor del contrato

COMPROBANTE ENTRADA
NºAI000000001625

PROVEEDOR: ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR SAS **NIT:** 890325601 **FECHA:** 09/09/2026 11:51 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: FEV2305948 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 03/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MLA0000006	ALCOHOL ACIDO PARA BACILOSCOPIA IHR X 500 ML	BOTELLA	4,00	$ 21.670,00	$ 86.680,00	0,00	0,00
MLA0000046	ALCOHOL ETILICO AL 96 PORCIENTO IHR X 1000ML	BOTELLA	2,00	$ 24.700,00	$ 49.400,00	0,00	19,00
MLA0000030	ANTICOAGULANTE CITRATO DE SODIO 3.8 PORCIENTO X 50 ML	VIAL	4,00	$ 8.521,00	$ 34.084,00	0,00	0,00
MLT0000035	TORNIQUETE BANDA DESECHABLE X25 BD	UNIDAD	10,00	$ 32.400,00	$ 324.000,00	0,00	19,00
MLC0000105	DENGUE DUO NS1 AG+ AB BIOLINE CASSETTE 25 PBS	KIT	2,00	$ 845.100,00	$ 1.690.200,00	0,00	0,00
MLH0000008	HEMOCLASIFICADOR ANTI A X10ML	FRASCO	10,00	$ 21.050,00	$ 210.500,00	0,00	0,00
MLS0000017	SIFILIS ULTRA RAPID TEST CASETTES X40 ABON	KIT	10,00	$ 94.460,00	$ 944.600,00	0,00	0,00
MLB0000050	TUBO CONICO GRAD PP15ML T/ROSCA X50	UNIDAD	10,00	$ 42.800,00	$ 428.000,00	0,00	19,00
MLC0000058	CLOSTRIDIUM DIFFICLE TECHLAB TEST X25	UNIDAD	10,00	$ 1.304.100,00	$ 13.041.000,00	0,00	0,00
MLD000004	BIOLINE DENGUE IGG - IGM CASSETTE 25 PBS ABBOTT	KIT	2,00	$ 330.000,00	$ 660.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	17468464,0000	349369,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	17468464,0000	349369,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	17468464,0000	262027,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	17468464,0000	524054,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	17468464,0000	174685,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	17468464,0000	87342,0000

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 17.468.464,00

COMPROBANTE ENTRADA

CONTRATO 085-2026

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 152.266,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 22.840,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 1.746.846,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 15.851.044,00

TOTAL COMPROBANTE:

QUINCE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CUARENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 512 - NURY ESTEFANY CHILITO ORBES

U CONFIRMA:512 - NURY ESTEFANY CHILITO ORBES

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 305948

Fecha Factura: 03/09/26 Cre: / 09/03/2026 / drestrep Imp: 03/09/2026 / 02:57:22p. m.
Fecha Vencimiento: 02/11/26

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

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL	IVA
00474	ALCOHOL ACIDO BK 500 ML MARCA: IHR Cat./Ref. IHR0063 R.S.: 2017RD-0000547-R1 Lote: C26A35 Vence: 2028-06-01 Cant: 4	4	21.670,00	86.680,00	0,0
00488	ALCOHOL ETILICO 96% 1000 ML MARCA: IHR Cat./Ref. IHR0070 R.S.: NO REQUIERE Lote: S26B17 Vence: 2030-01-04 Cant: 2	2	24.700,00	49.400,00	19,0
00614	ANTICOAG. CITRATO SODIO AL 3.8% 50 ML MARCA: IHR Cat./Ref. IHR0083 R.S.: 2017RD-0000561-R1 Lote: S26B19 Vence: 2027-05-04 Cant: 4	4	8.521,00	34.084,00	0,0
05240	TORNIQUETE BANDA DESECHABLE SIN LATEX CAJA X 25 MARCA: BD Cat./Ref. 367203 R.S.: NO REQUIERE	10	32.400,00	324.000,00	19,0
06652	DENGUE DUO NS1 AG + AB BIOLINE CASSETTE 25 PBS MARCA: ABBOTT Cat./Ref. 11FK46 R.S.: 2023RD-0002440-R2 Lote: 11DDK001A Vence: 2027-05-06 Cant: 2	2	845.100,00	1.690.200,00	0,0
06872	HEMOCLASIFICADOR ANTI A X 10 ML MARCA: ELIPLUS Cat./Ref. BG-A10 R.S.: 2024RD-0005258-R1 Lote: A0226-05 Vence: 2028-08-30 Cant: 10	10	21.050,00	210.500,00	0,0
08075	SIFILIS ULTRA RAPID TEST X 40 CASSETTES MARCA: ABON Cat./Ref. ISY-U402 R.S.: 2024RD-0002398-R2 Lote: 0001182936 Vence: 2027-10-08 Cant: 10	10	94.460,00	944.600,00	0,0

Comentarios: Based On Sales Orders 167456. Basado en Entregas 234266.

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	17,468,464.00
IVA	152,266.00
RETEFUENTE	
RETEICA	
RETEIVA	22,839.90
TOTAL	**17,597,890.10**

REPRESENTACION GRAFICA DE LA FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
Resolución DIAN No. 18764113746881 del 06/08/2026. Habilita desde FEV2 304674 hasta FEV2 500000. Vigencia hasta el 06/08/2028.

ACEPTADA (Comprador - Firma y Sello Autorizados)

Nombre Funcionario
CC

Firma y Sello

CUFE: 74188f924cfd12c50de3630d39450ac9b816824a1f54ba4e8e5594093f320c35c637c10af9b7d407283600cdaec38ba2

Impreso por SAP Business One

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FEV2 305948

Fecha Factura: 03/09/26 Cre: / 09/03/2026 / drestrep
Fecha Vencimiento: 02/11/26 Imp: 03/09/2026 / 02:57:22p. m.

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

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

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

Entendemos el **VALOR** de la **VIDA.**

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

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL	IVA
08397	TUBO CONICO GRAD PP 15 ML T/ROSCA X 50 MARCA: IHR Cat./Ref. HP1004 R.S.: NO REQUIERE	10	42.800,00	428.000,00	19,0
08858	CLOSTRIDIUM DIFFICILE (C.DIFF QUIK CHEK COMPLETE) X25 TEST MARCA: TECHLAB Cat./Ref. T30525C R.S.: 2021RD-0007255 Lote: 1013501 Vence: 2028-10-05 Cant: 10	10	1.304.100,00	13.041.000,00	0,0
09107	BIOLINE DENGUE IGG/IGM CASSETTE. 25 PBS MARCA: ABBOTT Cat./Ref. 11FK10 R.S.: 2024RD-0002497-R2 Lote: 11ADK004A Vence: 2027-10-28 Cant: 2	2	330.000,00	660.000,00	0,0

HOSPITAL
FECHA: 3/09/2026
RECIBIDO: Naybe Guzmán
AREA: Laboratorio

Comentarios: Based On Sales Orders 167456. Basado en Entregas 234266.

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	17,468,464.00
IVA	152,266.00
RETEFUENTE	
RETEICA	
RETEIVA	22,839.90
TOTAL	**17,597,890.10**

REPRESENTACION GRAFICA DE LA FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
Resolución DIAN No. 18764113746881 del 06/08/2026. Habilita desde FEV2 304674 hasta FEV2 500000. Vigencia hasta el 06/08/2028.

ACEPTADA (Comprador - Firma y Sello Autorizados)

Nombre Funcionario
CC

Firma y Sello

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
36	3	9	2026

SLV-AS-57-F02
Versión 2

Proveedor: ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS
Factura Nº: FEV2 305948 **HORA** 14:00 PM **Factura Vigente hasta:** 2/11/2026

									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	ALCOHOL ACIDO BK 500 ML	FRASCO	2017RD-0000547-R1	IHR	C26A35	490	6/01/2028	NA	4	4	4	C	C	C	C
2	ALCOHOL ETILICO 96% 1000 ML	FRASCO	NO REQUIERE	IHR	S26B17	1219	4/01/2030	NA	2	2	2	C	C	C	C
3	ANTICOAG. CITRATO DE SODIO AL 3,8%	FRASCO	2017RD-0000561-R1	IHR	S26B19	243	4/05/2027	NA	4	4	4	C	C	C	C
4	TORNIQUETE BANDA DESECHABLE SIN LATEX	CAJA	NO REQUIERE	BD	NO REQUIERE	NO REQUIERE	NO REQUIERE	NA	10	10	10	C	C	C	C
5	DENGUE DUO NS1 AG + AB BIOLINE	CAJA	2023RD-0002440-R2	ABBOTT	11DDK001A	245	6/05/2027	NA	2	2	2	C	C	C	C
6	HEMOCLASIFICADOR ANTI A X 10 ML	CAJA	2024RD-0005258-R1	ELIPLUS	A0226-05	727	30/08/2028	4 C	10	10	10	C	C	C	C
7	SIFILIS ULTRA RAPID TEST X 40 CASSETTES	CAJA	2024RD-0002398-R2	ABON	0001182936	400	8/10/2027	NA	10	10	10	C	C	C	C
8	TUBO CONICO GRAD PP 15 ML T/ROSCA	BOLSA	NO REQUIERE	IHR	NO REQUIERE	NO REQUIERE	NO REQUIERE	NA	10	10	10	C	C	C	C
9	CLOSTRIDIUM DIFFICILE	CAJA	2021RD-0007255	TECHLAB	1013501	763	5/10/2028	4 C	10	10	10	C	C	C	C
10	BIOLINE DENGUE IGG/IGM	CAJA	2024RD-0002497-R2	ABBOTT	11ADK004A	420	28/10/2027	NA	2	2	2	C	C	C	C

Elaborado por:

Firma

Regente encargado de recepción técnica

Verificado por:

Firma
Químico Farmaceutico

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºAI000000001630

PROVEEDOR: ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR SAS **NIT:** 890325601 **FECHA:** 16/09/2026 08:40 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: FEV2306585 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 15/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MLA0000001	ALCOHOL ACETONA DECOLORANTE GRAM X500ML	BOTELLA	8,00	$ 21.300,00	$ 170.400,00	0,00	0,00
MLA0000006	ALCOHOL ACIDO PARA BACILOSCOPIA IHR X 500 ML	BOTELLA	8,00	$ 21.670,00	$ 173.360,00	0,00	0,00
MLA0000046	ALCOHOL ETILICO AL 96 PORCIENTO IHR X 1000ML	BOTELLA	6,00	$ 24.700,00	$ 148.200,00	0,00	19,00
MLA0000023	AZUL DE METILENO BK LOEFFLER X500 ML IHR	FRASCO	1,00	$ 21.540,00	$ 21.540,00	0,00	0,00
MLC0000104	COLORANTE WRIGHT SOLUCION X 1000 ML	LITRO	2,00	$ 217.900,00	$ 435.800,00	0,00	19,00
MLF0000001	FUCSINA FENICADA BK X500 ML IHR	BOTELLA	1,00	$ 31.820,00	$ 31.820,00	0,00	0,00
MLS0000025	SAFRANINA GRAM X1000ML	FRASCO	1,00	$ 46.800,00	$ 46.800,00	0,00	0,00
MLA0000002	SIFILIS VDRL PBS TEST X 250ML ANTIGENO	ESTUCHE	1,00	$ 103.400,00	$ 103.400,00	0,00	0,00
MLC0000021	VIOLETA GENCIANA X 1000 ML	FRASCO	1,00	$ 59.500,00	$ 59.500,00	0,00	0,00
MLS0000016	SANGRE OCULTA CASSETTE X25	ESTUCHE	5,00	$ 112.300,00	$ 561.500,00	0,00	0,00
MLI0000009	INFLUENZA ANTIGENO BIOLINE AG A -B-A H1N1 X10 ABBOTT	UNIDAD	30,00	$ 324.100,00	$ 9.723.000,00	0,00	0,00
MLB0000012	BIOLINE RSV ASPIRADO NASOFARINGEO X 25	UNIDAD	18,00	$ 604.680,00	$ 10.884.240,00	0,00	0,00
MLT0000019	TUBO DE ENSAYO EN VIDRIO DE 12 X75 MM	UNIDAD	2,00	$ 76.900,00	$ 153.800,00	0,00	19,00
MLP0000087	PUNTA AZUL 50-1000uL BOLSA X 500-IHR	BOLSA	3,00	$ 17.300,00	$ 51.900,00	0,00	19,00
MLD0000006	DENGUE IGG-IGM STANDAR R.QDEN01B X 25 PBA	UNIDAD	1,00	$ 330.000,00	$ 330.000,00	0,00	0,00
MLC0000068	PANBIO COVID-19 AG X25 RAPID TEST (CORONAVIRUS NASAL)	UNIDAD	20,00	$ 362.000,00	$ 7.240.000,00	0,00	0,00
MLT0000007	TUBO AL VACIO TAPA LILA X 4 ML X100 HEMOG PLUS	CAJA	70,00	$ 40.100,00	$ 2.807.000,00	0,00	19,00
MLA0000060	ADENOVIRUS RESPI-STRIP X25	CAJA	5,00	$ 721.600,00	$ 3.608.000,00	0,00	0,00
MLA0000060	ADENOVIRUS RESPI-STRIP X25	CAJA	15,00	$ 721.600,00	$ 10.824.000,00	0,00	0,00
MLT0000091	TUBOS AL VACIO AMARILLO 5MLX100 Hemogard BR-BD	CAJA	80,00	$ 56.900,00	$ 4.552.000,00	0,00	19,00
MLT0000108	MINI TUBO PARA RECOLECCION DE SANGRE AMARILLO 1ML (GEL+ACTIVADOR) CAJA X 100	CAJA	10,00	$ 83.400,00	$ 834.000,00	0,00	19,00
MLI0000015	HIV AG-AB 4TH DETERMINE COMBO GEN 100 PBS	UNIDAD	5,00	$ 620.500,00	$ 3.102.500,00	0,00	0,00

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

COMPROBANTE ENTRADA

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	55862760,0000	1117255,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	55862760,0000	1117255,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	55862760,0000	837941,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	55862760,0000	1675883,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	55862760,0000	558628,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	55862760,0000	279314,0000

DETALLE

CONTRATO 085-2026

TOTAL COMPROBANTE:

CINCUENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS VEINTISIETE MIL CIENTO NOVENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 55.862.760,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.706.713,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 256.007,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 5.586.276,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 51.727.190,00

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 512 - NURY ESTEFANY CHILITO ORBES

U CONFIRMA:512 - NURY ESTEFANY CHILITO ORBES

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 306585

Fecha Factura: 15/09/26 Cre: / 09/15/2026 / drestrep
Imp: 15/09/2026 / 10:09:34a. m.
Fecha Vencimiento: 14/11/26

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 FECHA: 15/09/2026 RECIBIDO: Nayibe Guzmán AREA: Laboratorio	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
00471	ALCOHOL ACETONA DECOLORANTE GRAM 500 ML MARCA: IHR	8	21.300,00	170.400,00	0,0
	Cat./Ref. IHR0060 R.S.: 2017RD-0000547-R1 Lote: C26A44 Vence: 2028-07-01 Cant: 8				
00474	ALCOHOL ACIDO BK 500 ML MARCA: IHR	8	21.670,00	173.360,00	0,0
	Cat./Ref. IHR0063 R.S.: 2017RD-0000547-R1 Lote: C26A35 Vence: 2028-06-01 Cant: 8				
00188	ALCOHOL ETILICO 96% 1000 ML MARCA: IHR	6	24.700,00	148.200,00	19,0
	Cat./Ref. IHR0070 R.S.: NO REQUIERE Lote: S26B63 Vence: 2030-01-04 Cant: 6				
00764	AZUL DE METILENO BK SEGUN LOEFFLER 500 ML MARCA: IHR	1	21.540,00	21.540,00	0,0
	Cat./Ref. IHR0099 R.S.: 2017RD-0000547-R1 Lote: C26A11 Vence: 2028-03-02 Cant: 1				
01692	COLORANTE WRIGHT SOLUCION 1000 ML MARCA: MERCK	2	217.900,00	435.800,00	19,0
	Cat./Ref. CO1C1013(R.S.: 2017RD-0000225-R1 Lote: HX68508583 Vence: 2028-02-29 Cant: 2				
02649	FUCSINA FENICADA BK 500 ML MARCA: IHR	1	31.820,00	31.820,00	0,0
	Cat./Ref. IHR0216 R.S.: 2017RD-0000547-R1 Lote: C26A31 Vence: 2028-05-04 Cant: 1				
04533	SAFRANINA GRAM 1000 ML MARCA: IHR	1	46.800,00	46.800,00	0,0
	Cat./Ref. IHR0280 R.S.: 2017RD-0000547-R1 Lote: C26A12 Vence: 2028-03-02 Cant: 1				

Comentarios: Basado en Entregas 234802. 234806. 234810. 234843. 234902. 234938. 235036. 235037. 235115. 235129.

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	55,862,760.00
IVA	1,706,713.00
RETEFUENTE	
RETEICA	
RETEIVA	256,006.95
TOTAL	**57,313,466.05**

REPRESENTACION GRAFICA DE LA FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
Resolución DIAN No. 18764113746881 del 06/08/2026. Habilita desde FEV2 304674 hasta FEV2 500000. Vigencia hasta el 06/08/2028.

ACEPTADA (Comprador - Firma y Sello Autorizados)

Nombre Funcionario
CC

Firma y Sello

CUFE: 54be622bd38f8c100c0be7c26887cee9024e63d50c2ea88cbf008b3f4f7a167a75b592d891869f3309e4e0e41fbbc536

Impreso por SAP Business One

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No.: FEV2 306585

Fecha Factura: 15/09/26 Cre: / 09/15/2026 / drestrep Imp: 15/09/2026 / 10:09:34a. m.

Fecha Vencimiento: 14/11/26

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

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL	IVA
04673	SIFILIS VDRL TEST W 250 PBS MARCA: WIENER Cat./Ref. 1853151 R.S.: 2023RD-0000915-R3 Lote: 2603676880 Vence: 2027-08-30 Cant: 1	1	103.400,00	103.400,00	0,0
05590	VIOLETA CRISTAL (VIOLETA GENCIANA) GRAM 1000 ML MARCA: IHR Cat./Ref. IHR0329 R.S.: 2017RD-0000547-R1 Lote: C26A40 Vence: 2028-06-09 Cant: 1	1	59.500,00	59.500,00	0,0
06610	SANGRE OCULTA CASSETTE X 25 MARCA: CLEARVIEW Cat./Ref. TFO-602 R.S.: 2021RD-0002019-R1 Lote: 0001186152 Vence: 2027-10-25 Cant: 5	5	112.300,00	561.500,00	0,0
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: 30	30	324.100,00	9.723.000,00	0,0
07134	BIOLINE RSV (ASPIRADO NASOFARINGEO) STRIP X 25 PBS MARCA: ABBOTT Cat./Ref. 40FK12 R.S.: 2023RD-0002410-R1 Lote: 40AFK004C Vence: 2028-01-14 Cant: 18	18	604.680,00	10.884.240,00	0,0
08401	TUBO DE ENSAYO 12X75 MM X 500 PLAST PP MARCA: IHR Cat./Ref HP1023 R.S.: NO REQUIERE	2	76.900,00	153.800,00	19,0
08407	PUNTA AZUL 50-1000 ul BOLSA X 500 MARCA: IHR Cat./Ref. HP2016 R.S.: NO REQUIERE	3	17.300,00	51.900,00	19,0

Comentarios: Basado en Entregas 234802. 234806. 234810. 234843. 234902. 234938. 235036. 235037. 235115. 235129.

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	55,862,760.00
IVA	1,706,713.00
RETEFUENTE	
RETEICA	
RETEIVA	256,006.95
TOTAL	**57,313,466.05**

REPRESENTACION GRAFICA DE LA FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
Resolución DIAN No. 18764113746881 del 06/08/2026. Habilita desde FEV2 304674 hasta FEV2 500000. Vigencia hasta el 06/08/2028.

ACEPTADA (Comprador - Firma y Sello Autorizados)

Nombre Funcionario
CC

Firma y Sello

Fabricante Software SAP COLOMBIA SAS 900.320.612-5

Proveedor tecnologico FACTURE SAS 900.399.741-7

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FEV2 306585

Fecha Factura: 15/09/26 Cre: / 09/15/2026 / drestrep Imp: 15/09/2026 / 10:09:34a. m.
Fecha Vencimiento: 14/11/26

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

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL	IVA
09107	BIOLINE DENGUE IGG/IGM CASSETTE. 25 PBS MARCA: ABBOTT Cat./Ref. 11FK10 R.S.: 2024RD-0002497-R2 Lote: 11ADK004A Vence: 2027-10-28 Cant: 1	1	330.000,00	330.000,00	0,0
09361	CORONAVIRUS PANBIO COVID-19 AG NASAL X25 TEST MARCA: ABBOTT Cat./Ref. 41FK11 R.S.: 2021RD-0006659 Lote: 41ADJ023A Vence: 2027-01-01 Cant: 20	20	362.000,00	7.240.000,00	0,0
09671	TUBO AL VACIO LILA 4 ML X 100 HEMOG PLUS BR ** MARCA: BD Cat./Ref. 360057 R.S.: 2025DM-0014287 –R1 Lote: 5357973 Vence: 2027-03-31 Cant: 70	70	40.100,00	2.807.000,00	19,0
09707	ADENOVIRUS RESPI-STRIP X 25 MARCA: CORIS BIOCONCEPT Cat./Ref. C-1009 R.S.: 2017RD-0004414 Lote: 54570E2611 Vence: 2028-03-26 Cant: 15 Lote: 54054A2623 Vence: 2027-11-11 Cant: 5	20	721.600,00	14.432.000,00	0,0
09759	TUBOS AL VACIO AMARILLO 5 ML HEMOGARD™ BR X 100 UND MARCA: BD Cat./Ref. 360060 R.S.: 2025DM-0014287-R1 Lote: 6030628 Vence: 2027-01-31 Cant: 80	80	56.900,00	4.552.000,00	19,0
10669	MINI TUBO PARA RECOLECCION DE SANGRE AMARILLO 1ML (GEL+ ACTIVADOR) X 100 ** MARCA: H&M Cat./Ref. KS-M01-4 R.S.: 2021DM-0024009 Lote: 260117 Vence: 2028-01-17 Cant: 10	10	83.400,00	834.000,00	19,0
10691	HIV AG/AB 4TH GEN. DETERMINE EARLY DETECT SET(TOMA DE MUESTRA) X 100 TEST MARCA: ABBOTT Cat./Ref. 7D2843SET R.S.: 2026RD-0003578-R2 Lote: 0001195155 Vence: 2027-04-23 Cant: 5	5	620.500,00	3.102.500,00	0,0

Comentarios: Basado en Entregas 234802. 234806. 234810. 234843. 234902. 234938. 235036. 235037. 235115. 235129.

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	55,862,760.00
IVA	1,706,713.00
RETEFUENTE	
RETEICA	
RETEIVA	256,006.95
TOTAL	**57,313,466.05**

REPRESENTACION GRAFICA DE LA FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
Resolución DIAN No. 18764113746881 del 06/08/2026. Habilita desde FEV2 304674 hasta FEV2 500000. Vigencia hasta el 06/08/2028.

ACEPTADA (Comprador - Firma y Sello Autorizados)

Nombre Funcionario
CC

Firma y Sello

Proveedor tecnologico: FACTURE SAS 900.397.741-7

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

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
39	15	9	2026

SLV-AS-57-F02
Versión 2

Proveedor: ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS
Factura Nº: FEV2 306585 **HORA** 14:00 PM **Factura Vigente hasta:** 14/11/2026

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	ALCOHOL ACETONA DECOLORANTE GRAM 500 ML	FRASCO	2017RD-0000547-R1	IHR	C26A44	655	1/07/2028	NA	8	8	8	C	C	C	C
2	ALCOHOL ACIDO BK 500 ML	FRASCO	2017RD-0000547-R1	IHR	C26A35	625	1/06/2028	NA	8	8	8	C	C	C	C
3	ALCOHOL ELTILICO 96%	FRASCO	NO REQUIERE	IHR	S26B63	1207	4/01/2030	NA	6	6	6	C	C	C	C
4	AZUL DE METILENO BK SEGÚN LOEFFLER 500 ML	FRASCO	2017RD-00000547-R1	IHR	C26A11	534	2/03/2028	NA	1	1	1	C	C	C	C
5	COLORANTE WRIGHT SOLUCION 1000 ML	FRASCO	2017RD-0000225-R1	MERCK	HX68508583	532	29/02/2028	NA	2	2	2	C	C	C	C
6	FUCSINA FENICADA BK 500 ML	FRASCO	2017RD-0000547-R1	IHR	C26A31	597	4/05/2028	NA	1	1	1	C	C	C	C
7	SAFRANINA GRAM 1000 ML	CAJA	2017RD-0000547-R1	IHR	C26A12	534	2/03/2028	NA	1	1	1	C	C	C	C
8	SIFILIS VDRL TEST W 250 PBS	CAJA	2023RD-0000915-R3	WEINER	2603676880	349	30/08/2027	4 C	1	1	1	C	C	C	C
9	VIOLETA CRISTAL (VIOLETA GENCIANA) GRAM 1000 ML	FRASCO	2017RD-0000547-R1	IHR	C26A40	633	9/06/2028	NA	1	1	1	C	C	C	C
10	SANGRE OCULTA CASSETTE X 25	CAJA	2021RD-0002019-R1	CLEARVIEW	0001196152	405	25/10/2027	NA	5	5	5	C	C	C	C
11	INFLUENZA ANTIGENO BIOLINE AG A/B/A (H1N1)	CAJA	2023RD-0008057	ABBOTT	19BFK003C	406	26/10/2027	NA	30	30	30	C	C	C	C
12	BIOLINE RSV (ASPIRADO NASOFARINGEO) STRIP X 25 PBAS	CAJA	2023RD-0002410-R1	ABBOTT	40AFK004C	486	14/01/2028	NA	18	18	18	C	C	C	C
13	TUBO DE ENSAYO 12X75 MM X 500 PLAST PP	CAJA	NO REQUIERE	IHR	NO REQUIERE	NO REQUIERE	NO REQUIERE	NA	2	2	2	C	C	C	C
14	PUNTA AZUL 50-1000 UL BOLSA X 500	BOLSA	NO REQUIERE	IHR	NO REQUIERE	NO REQUIERE	NO REQUIERE	NA	3	3	3	C	C	C	C
15	BIOLINE DENGUE IGG/IGM	CAJA	2024RD-0002497-R2	ABBOTT	11ADK004A	408	28/10/2027	NA	1	1	1	C	C	C	C
16	CORONAVIRUS PANBIO COVID-19 AG	CAJA	2021RD-0006659	ABBOTT	41ADJ023A	108	1/01/2027	NA	20	20	20	C	C	C	C
17	TUBOS AL VACIO LILA 4ML	CAJA	2025DM-0014287-R1	BD	5357973	197	31/03/2027	NA	70	70	70	C	C	C	C
18	ADENOVIRUS RESPI-STRIP X 25	CAJA	2017RD-0004414	BIOCONCEPT	54570E2611	558	26/03/2028	NA	15	15	15	C	C	C	C
19	ADENOVIRUS RESPI-STRIP X 25	CAJA	2017RD-0004414	BIOCONCEPT	54054A2623	422	11/11/2027	NA	5	5	5	C	C	C	C
20	TUBOS AL VACIO AMARILLO 5 ML	CAJA	2025DM-0014287-R1	BD	6030628	138	31/01/2027	NA	80	80	80	C	C	C	C
21	MINI TUBO RECOLECCION DE SANGRE AMARILLO 1 ML	CAJA	2021DM-0024009	H&M	260117	489	17/01/2028	NA	10	10	10	C	C	C	C
22	HIV AG/BD GEN. DETERMINE EARLY DETECT SET X 100 TEST	CAJA	2026RD-0003578-R2	ABBOTT	0001195155	220	23/04/2027	NA	5	5	5	C	C	C	C

Elaborado por:

Firma

Regente encargado de recepción técnica

Verificado por:

Firma
Quimico
Farmaceutico

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

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
39	15	9	2026

SLV-AS-57-F02
Versión 2

Proveedor: ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS
Factura Nº: FEV2 306585 HORA 14:00 PM Factura Vigente hasta: 14/11/2026

									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)

Elaborado por: Natalia Fernandez - Auxiliar de Laboratorio Clinico

Afiliada participe ASIES

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. **USUARIO** 512

COMPROBANTE ENTRADA
Nº AI000000001633

PROVEEDOR: ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR SAS **NIT:** 890325601 **FECHA:** 17/09/2026 10:42 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: FEV2306723 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 17/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MLL0000009	LUGOL DE ANTHONY X500 ML IHR	FRASCO	1,00	$ 27.700,00	$ 27.700,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	27700,0000	554,0000
PRODESARROLLO	2,0000	27700,0000	554,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	27700,0000	416,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	27700,0000	831,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	27700,0000	277,0000
PRO CULTURA	0,5000	27700,0000	139,0000

DETALLE

CONTRATO 085-2026

SUBTOTAL:	$ 27.700,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 2.771,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 24.929,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTICUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 512 - NURY ESTEFANY CHILITO ORBES **U CONFIRMA:** 512 - NURY ESTEFANY CHILITO ORBES

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 306723

Fecha Factura: 17/09/26 Cre: / 09/17/2026 / drestrep
Imp: 17/09/2026 / 08:27:54a. m.
Fecha Vencimiento: 16/11/26

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
03301	LUGOL DE ANTHONY M.F 500 ML (COLORACION ANTHONY) MARCA: IHR	1	27.700,00	27.700,00	0,0
	Cat./Ref. IHR0235 R.S.: 2017RD-0000561-R1				
	Lote: C26A58 Vence: 2028-09-01 Cant: 1				

HOSPITAL FECHA: 17/09/2026 RECIBIDO: Nayibe Guzmán AREA: Laboratorio

Comentarios: Based On Sales Orders 167801. Basado en Entregas 235252.

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	27,700.00
IVA	0.00
RETEFUENTE	
RETEICA	
RETEIVA	
TOTAL	**27,700.00**

REPRESENTACION GRAFICA DE LA FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
Resolución DIAN No. 18764113746881 del 06/08/2026. Habilita desde FEV2 304674 hasta FEV2 500000. Vigencia hasta el 06/08/2028.

ACEPTADA (Comprador - Firma y Sello Autorizados)

Nombre Funcionario
CC

Firma y Sello

CUFE: b32fdabe890f0ca27e27f6ee4fb27a4d1090449b920f3c5bca7dedb30e5b711dd98e51b0e168cb3f59559ef2e10abb34

Impreso por SAP Business One

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

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

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
40	17	9	2026

Susana

SLV-AS-57-F02
Versión 2

Proveedor: ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS
Factura Nº: FEV2 306723 **HORA** 14:00 PM **Factura Vigente hasta:** 16/11/2026

									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	LUGOL DE ANTHONY M.F 500 ML (COLORACION ANTHONY)	FRASCO	2017RD-0000561-R1	IHR	C26A58	715	1/09/2028	NA	1	1	1	C	C	C	C

Elaborado por:

Firma

Regente encargado de recepción técnica

Verificado por:

Firma

Quimico
Farmaceutico

Elaborado por: Natalia Fernandez - Auxiliar de Laboratorio Clínico

Afiliada participe ASIES

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 septiembre 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

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
2026-08	2026-09	615775696	9510605152	E	2026/09/02	2026/09/01	BANCO DE OCCIDENTE	0	$108,659,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				64	$59,138,800	$0					$0	$59,138,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	37	$42,837,900	$0	$707,500	$0	$903,700	$0	$0	$42,837,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	17	$9,840,600	$0	$91,500	$0	$91,500	$0	$0	$9,840,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	10	$6,460,300	$0	$85,100	$0	$85,100	$0	$0	$6,460,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				65	$8,351,200	$0					$0	$8,351,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	65	$8,351,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$8,351,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 7)				65	$14,381,200	$0					$0	$14,381,200
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	1	$336,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$336,100
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$275,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$275,700
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	1	$357,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$357,900
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	1	$374,400	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$374,400
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	1	$404,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$404,800
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	1	$396,400	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$396,400
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	59	$12,235,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$12,235,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				65	$22,193,500	$0					$0	$22,193,500
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	5	$657,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$657,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$275,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$275,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	27	$11,471,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$11,471,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	8	$5,763,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$5,763,300
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	3	$473,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$473,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	21	$3,552,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$3,552,300
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$2,757,000	$0					$0	$2,757,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	4	$2,757,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$2,757,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$1,838,000	$0					$0	$1,838,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	4	$1,838,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,838,000
TOTAL				65	$108,659,700	$0	$884,100	$0	$1,080,300	$0	$0	$108,659,700

2026/09/02 10:06 AM