PROGRAMA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD
EN EL LABORATORIO PROASECAL SAS
NIT: CO8300793758
Cr 13 98 70 Edif Ochic Oficina 604 , Bogotá - Bogotá (110221)
Email: cartera@qsc.com.mx, secretaria.contabilidad@qsc.com.mx.
Teléfono: +57 316 2968728
Website: https://www.qsc.com.mx/
Código SGC: GQ-GA-F-COP

Tipo de Organización: Persona Jurídica
Tipo de Régimen: Impuesto sobre las ventas - IVA
Tipo de Responsabilidad: No aplica - Otros
Tipo de Operación: Estandar

Somos Auto-Retenedores según Resolución 011818, No somos Grandes Contribuyentes. Actividad Económica 4645 Tarifa 11.04 x Mil y 6311 Tarifa 9,66x Mil

ABSTENGASE DE PRACTICAR RETENCIÓN DE ICA SI SU DOMICILIO ES EN OTRA CIUDAD, CONFORME AL ART.343 DE LA LEY 1819-2016.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA PRS4015

Fecha: 07/07/2026 **Fecha de Vencimiento: 04/11/2026** **Expedida: 07/07/2026 08:55:14**

DATOS DEL CLIENTE

Nombre:	HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE TOLIMA ESE			**ID Fiscal:**	89070683-3	**Moneda:**	COP
Dirección:	CL 33 4A 50 BR LA FRANCIA	**Ciudad:**	Ibagué	**Estado/País:**	Tolima Colombia		
Email:	facturas@hfilleras.gov.co	**Teléfono:**	+57 608 2648986	**Método de pago:**	Crédito		
Orden de venta:	S02915	**Documento de cierre:**	CONTRATO 2026 - 0374	**Comercial:**	ALVARO ANDRES BLANCO GONZALEZ	**Término de pago:**	120 días

Item	Code	Descripción	UdM	Lote/Vencimiento	Cant.	Precio Unit.	Impuestos	Total
1	IHBPR	PEA EN INMUNOHEMATOLOGÍA PARA BANCOS DE SANGRE Y SERVICIOS TRANSFUSIONALES CUATRIMESTRAL	MUESTRA	28611261 (1) (31-07-26)	1	$ 808.350,00	0%	$ 808.350,00

Ref. Orden: CONTRATO 2026 - 0374

Subtotal	$ 808.350,00
IVA 0%	$ 0,00
TOTAL COP:	**$ 808.350,00**

Valor en letras: OCHOCIENTOS OCHO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS COLOMBIANOS

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DESPUÉS DE RECIBIDA A SATISFACCIÓN.

CONSIGNACIÓN O TRANSFERENCIA A LAS CUENTAS CORRIENTES: BANCO DE BOGOTÁ: 08116092-1 BANCOLOMBIA: 30400005476 DAVIVIENDA CONVENIO EMPRESARIAL: 006669999523 (REF. 1: INFORMAR No IDENTIFICACIÓN DEL PAGADOR). RECUERDE: enviar su soporte de pago al correo: cartera@qsc.com.mx y cartera_2@qsc.com.mx.

Productos con 0% IVA, Bienes excluidos en cabeza del comercializador Art 477.
Número de autorización de facturación: 18764111503045 Fecha: 22-06-2026 Rango autorizado desde: PRS 3 801 Hasta PRS 11.400
Valida desde: 22-06-2026 hasta 22-06-2028
Representación gráfica de facturación electrónica impresa por computador por PROGRAMA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD EN EL LABORATORIO PROASECAL S.A.S
CUFE: [illegible]

Esta factura electronica de venta es un titulo valor y el comprador declara haber recibido real y materialmente los bienes o prestación de servicios descritos en este título valor. Documento generado en el software licenciado Odoo implementado por TU MANAGER DIGITAL S.A.S Nit 901.852.900-8

Recibí
Proasecal
Julio 17/26

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE

Federico Lleras Acosta

Fecha Actual : miércoles, 22 julio 2026

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000035459

PROVEEDOR:	PROGRAMA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD EN EL LABORATORIO PROASECAL S A S **NIT:** 830079375	**FECHA:**	22/07/2026 08:21 a.m.
CIUDAD:	BOGOTA D.C. (BOGOTA D.C)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CL 102 A 47 A 64	**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6914847 - 3013809990	**TASA CAM:**	0,00
DETALLE:	FACTURA PRS 4015 DE 07/07/2026. CONTRATO 2026/0374		
N° FACTURA:	4015 **% ICA:** 0 **PLAZO:** 120	**FECHA FAC:**	07/07/2026 12:00 a.m.
CDP : 2291	**CRP:** 3464 **RUBRO:** 2.4.5.01.03.3.4.2.3.1.9.8.01 - ELEMENTOS QUIMICOS N.C.P - MATERIAL PARA BANCO DE SANGRE	**VALOR CRP:**	808.350,00

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
15180301054 9	REACTIVO Icon Reagent Pack X 100	ESTUCHE	1,00	$ 808.350,00	$ 808.350,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA PRS 4015 DE 07/07/2026. CONTRATO 2026/0374

SUBTOTAL:	$ 808.350,00
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:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 808.350,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHOCIENTOS OCHO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte

Almacenista

MARTHA LILIANA LOZANO RIVERA

Usuario Elaboró

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 65586997

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

Federico Lleras Acosta E.S.E. HOSPITAL DE IBAGUÉ	SERVICIO AMBULATORIO Y DE APOYO A LA ATENCION	Código: SA-FR-172
		Versión: 5
	FORMATO RECEPCIÒN TÈCNICA DE INSUMOS	Vigente desde: 15/05/2024
		Página: 1 de 1

FECHA RECEPCIÒN	DÍA	MES	AÑO	HORA	CONTRATO NUMERO	2026-0374	NUMERO DE REMISIÓN		FACTURA NUMERO	PRS4015		
	17	7	2026	07:30			FECHA REMISION		FECHA FACTURA	DIA	MES	AÑO
DATOS DEL PROVEEDOR	RAZON SOCIAL	PROGRAMA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD EN EL LABORATORIO PROASECAL S.A.S		NIT	830079375-8	DIRECCION O DOMICILIO	Cra. 13 No. 98-70 Edificio Ochic Oficina 604 Bogota		7	7	2026
DATOS DEL IMPORTADOR	RAZON SOCIAL	PROGRAMA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD EN EL LABORATORIO PROASECAL S.A.S				DIRECCION O DOMICILIO	Cra. 13 No. 98-70 Edificio Ochic Oficina 604 Bogota	PAGINA	1	DE	1

CÒDIGO	NOMBRE PRODUCTO	MARCA	PRESENTACION	NUMERO DE LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	CERTIFICADO DE ANALISIS POR LOTE	TEMPERATURA DE RECIBO	CANTIDAD RECIBIDA	DATOS DE LA ETIQUETA DE ACONDICIONAMIENTO			ACEPTADO		OBSERVACIONES
									NÚMERO REGISTRO SANITARIO	IMPORTADOR	FABRICANTE	SI	NO	
151803010549	PROGRAMA DE CONTROL DE CALIDAD EXTERNO EN INMUNOHEMATOLOGIA	PROASECAL	UNIDAD	28611261	31/07/2026		6°C	1	NA	PROASECAL	PROASECAL	X		

REALIZADO POR	MAGDALENA RIVERA M	VERIFICADO POR	ANTONIO JOSE FONSECA C - COORDINADOR LABORATORIO CLINICO

CRITERIOS DE ACEPTACIÒN (SÍ - NO)		
	EMPAQUES SECOS INTACTOS, SIN ABOLLADURAS?	C
	CADENA DE FRIO ADECUADA AL REACTIVO ENVIADO?	C
	REACTIVOS DERRAMADOS?	NA
	DATOS DE ACONDICIONAMIENTO COMPLETOS?	C

CRITERIOS DE ACEPTACIÒN (SÍ - NO)		
	FECHAS DE VENCIMIENTO VIGENTE?	C
	SACHETS O PILAS FRÍAS CONGELADAS LIMPIAS E INTACTAS?	C
	NUMERO ADECUADO DE SACHETS O PILAS DE GEL FRIAS (MENCIONE CANTIDAD)	4
	CONTENIDO DEL REACTIVO COMPLETO?	C

CONVENICIONES: C CUMPLE, NC NO CUMPLE, NA NO APLICA

El Hospital Federico Lleras Acosta E.S.E declara que la versión vigente y controlada de este documento solo podrá ser consultada en la INTRANET Institucional; toda copia o impresión de este se considera como documento NO CONTROLADO

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL,

C E R T I F I C A:

Que la Empresa: **PROGRAMA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD EN EL LABORATORIO "PROASECAL S.A.S"** Nit 830.079.375-8 se encuentra a **PAZ Y SALVO** por concepto de:

1. Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías, Administradoras de Riesgos Laborales (ARL), Caja de Compensación familiar, SENA, ICBF y responsables fiscales correspondientes al mes de mayo de 2026.

2. Aportes a Entidades Promotoras de Salud correspondientes al mes de junio de 2026.

Informo además que la compañía cumple con el pago de aportes desde el año 2003 y no es deudor moroso con el Estado.

Que en cumplimiento del artículo 3.2.2.1 del Decreto 1990 del 06 de diciembre de 2016, Programa de Aseguramiento de la Calidad en el Laboratorio Proasecal SAS tiene plazo para la autoliquidación y el pago de los aportes a los subsistemas de la protección social, hasta el doceavo (12) día hábil de cada mes. Por lo tanto, la presente certificación tiene vigencia hasta el diecisiete (17) de julio de 2026.

El pago de los últimos 6 meses lo ha efectuado, a través de las siguientes planillas:

Junio 17 de 2026	No. 86824085
Mayo 20 de 2026	No. 78072343
Abril 15 de 2026	No. 70675995
Marzo 17 de 2026	No. 54988555
Febrero 17 de 2026	No. 49628598
Enero 16 de 2026	No. 5892769

La anterior certificación se expide en la ciudad de Bogotá, a los dieciocho (18) días del mes de junio de dos mil veintiséis (2026), dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, y demás normas concordantes.

Cordialmente,

JESSICA PAHOLA GARCIA CEBALLOS
Revisor Fiscal
CC No. 1.017.137.692
TP 196294 – T

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	830079375-8	PROGRAMA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD EN EL LABO		CARRERA 13 98 70	6914847	contador@qsc.com.mx	
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
		86824085	17/06/2026	34	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-05	E	$130,887,231	$32.171.400	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	334.400	0		0		0	0	0	0	334.400	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	1.761.400	0		0		0	0	0	0	1.761.400	12
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	808.100	0		0		0	0	0	0	808.100	5
EPS010	EPS Sura	800088702-2	1.532.600	0		0		0	0	0	0	1.532.600	8
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	760.000	0		0		0	0	0	0	760.000	6

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	4.589.600	0	0	37.800	37.800	0	0		4.665.200	7
230301	Porvenir	800224808-8	8.241.900	0	0	84.800	84.800	0	0		8.411.500	12
231001	Colfondos	800227940-6	560.400	0	0	0	0	0	0		560.400	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	7.387.600	0	0	37.500	37.500	0	0		7.462.600	13

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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	672.100				672.100	0	0	672.100			6.721	672.100	34

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	572.000	0	0	572.000	2
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	3.970.800	0	0	3.970.800	29
CCF43	Comfenalco Quindio	890000381-0	660.300	0	0	660.300	3

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	5	5.196.500	5.196.500
Pensión	4	21.099.700	21.099.700
Riesgos Laborales	1	672.100	672.100
CCF	3	5.203.100	5.203.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	13	32.171.400	32.171.400

PAGADA

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JESSICA PAHOLA GARCIA CEBALLOS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1017137692 de MEDELLIN (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 196294-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 28 días del mes de Abril de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.017.137.692
GARCIA CEBALLOS
APELLIDOS
JESSICA PAHOLA
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 24-MAY-1986
SAN ANDRES
(SANANDRES)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.59
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
30-SEP-2004 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ
P-0100100-14132542-F-1017137692-20041223
0629104358A 02 177266155

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

196294-T



JESSICA PAHOLA
GARCIA CEBALLOS
C.C. 1017137692
RESOLUCION INSCRIPCION 1478 **FECHA 31/10/2014**
UNIVERSIDAD FUND. UNIV. MARIA CANO

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 208450

197780

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

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideas.com