HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE SUPERVISIÓN No. 3

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

CONTRATO N.° 099-2024	**VALOR:** $20.020.000	**PLAZO DEL CONTRATO:** A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 30 DE ABRIL DE 2024
OBJETO DEL CONTRATO: "SUMINISTROS DE CUBETAS PARA LA DETERMINACION DE HEMOGLOBINA EN LOS DONANTES DEL HEMOCENTRO DE SANTANDER"		
CONTRATISTA: VITAL TECNOLOGIA MEDICA-VITAL LIMITADA		**NIT.** 830.018.323-4
COD. PRESUPUESTAL: 2.4.5.01.03.06	**CDP:** 192	**RP:** 542

POLIZA CUMPLIMIENTO N° 1500120460001	**VIGENCIA DEL AMPARO** **Cumplimiento:** 19/02/2024 – 30/04/2025 **Calidad de los Bienes:** 19/02/2024 – 30/04/2025	**COMPAÑÍA:** SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR

FECHA DE INICIO: 22 DE FEBRERO 2024	**FECHA DE FINALIZACION:** 30 DE ABRIL DEL 2024
AFILIACIÓN A SALUD: COMPENSAR	**AFILIACION A PENSIÓN:** COLPENSIONES
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES: POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	**CAJA DE COMPENSACIÓN:** COMPENSAR
ACTA N° 01 **PRÓRROGA AL CONTRATO NÚMERO 099 DE 2024** **PRIMERA – PRÓRROGAR** el plazo de ejecución del contrato N° 099 de 2024 estipulado en la cláusula **TERCERA. – PLAZO, DESDE EL 01 DE MAYO DE 2024 HASTA EL 30 DE JUNIO DE 2024. SEGUNDA. GARANTÍAS** De conformidad con lo establecido en la Nota 1 de la cláusula SEXTA – GARANTÍAS, el Contratista deberá realizar la actualización y/o ampliación de las garantías correspondientes.	**COMPAÑÍA:** SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR **POLIZA CUMPLIMIENTO N°** 1500120460001 **Cumplimiento:** 30/10/2024 – 30/12/2024 **Calidad de los Bienes:** 30/04/2025 – 30/06/2025

2. EJECUCION DEL CONTRATO

2.1. BALANCE FINANCIERO

VALOR DEL CONTRATO:	**$20.020.000**
SALDO ANTERIOR:	**$14.558.900**

PERIODO FACTURA	FACTURA N°	COMPROBANTE DE ENTRADA	VALOR EJECUTADO	SALDO
07/03/2024	FE1844	BS0068	$ 5.461.100	$14.558.900
VALOR A PAGAR			**$ 5.461.100**	
			SALDO	**$14.558.900**

Powered by CamScanner

09/04/2024	FE1883	BS0074	$ 12.053.100	$2.505.800
VALOR A PAGAR			**$ 12.053.100**	
			SALDO	**$2.505.800**
06/05/2024	FE1910	BS0081	$ 2.472.000	$33.800
VALOR A PAGAR			**$ 2.472.000**	
			SALDO	**$33.800**

2.2 OBSERVACIONES

3. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

En calidad de **Supervisor**, consecuentemente con lo antes expuesto certifico que el contratista **VITAL TECNOLOGIA MEDICA-VITAL LIMITADA** viene cumpliendo a cabalidad con el objeto del contrato **No. 099-2024.**

Se expide en Bucaramanga a los **veintiuno** (21) días del mes de **mayo** del 2024.

GLORIA LUCIA QUIROZ HERNANDEZ
Subgerente de Servicios de Apoyo Diagnostico
Supervisor Técnico

Revisó: Sandra Milena Jaimes Rincón
Directora del Hemocentro de Santander
ESE - HUS

Elaboro: Betty Isabel Galvis Santafé – Técnico Administrativo – Gestión Integral

Powered by CamScanner

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

900006037

Fecha: viernes, 17 de mayo de 2024

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 12848

Proveedor : 830018323 - VITAL TECNOLOGIA MEDICA-VITAL LIMITADA
Dirección : Calle 94 64 10 **Telefono** 6392144-2538349

Estado: Confirmado
Ciudad: BOGOTA DISTRITO CAPITAL

Factura: FE1910
Tercero: NIT - 830018323 - VITAL TECNOLOGIA MEDICA
Proveedor: 830018323 - VITAL TECNOLOGIA MEDICA-VITAL LIMITADA
Fecha del documento: 06/05/2024 **Fecha de la cuenta por pagar:** 06/05/2024
Plazo: 90 dias **Fecha de vencimiento:** 04/08/2024
Cuenta contable: 24010101 - PROVEEDORES
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #BS000000000081)

Total Cuenta por pagar : **$ 2.392.402,00**

SON: DOS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

CONTADOR

TESORERO

ORDENÓ
TENIENTE CORONEL(RA) RICARDO ARTURO HOYOS LANZIANO

Usuario: IJF

LICENCIADO A E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER] NIT [900006037-4]

Powered by CamScanner

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Fecha y Hora de Impresión : Jueves, 09 de mayo de 2024 02:34 p. m.

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA NºBS000000000081

Confirmó :OJL

PROVEEDOR:	VITAL TECNOLOGIA MEDICA-VITAL LIMITADA	**NIT:**	830018323	**FECHA:**	06/05/2024 02:31 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	Calle 94 64 10			**TELEFONO:**	6392144-2538349
TELEFONO:	6392144-2538349			**ALMACEN:**	BANCO DE SANGRE
Nº FACTURA:	FE1910	**% ICA:**	7,2000	**PLAZO:**	90
				FECHA FACT:	06/05/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANT	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
HHS0022	CUBETAS SENSIBILIZADAS PARA DETERMINACION DE HEMOGLOBINA CAJA X 200 UNIDADES REF: 111716	UNIDAD	600	$ 4.120,00	$ 2.472.000,00	0,00	0,00
Remisión : BS000000000013	Lote : 2403232	11/03/2026					

DETALLE

CONTRATO 099

SUBTOTAL:	$ 2.472.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 17.798,00
RETE FUENTE:	$ 61.800,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 2.392.402,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ **ORDENÓ** **APROBÓ**

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: OJL

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

Powered by CamScanner

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

900006037

ELABORO:IJF

CONFIRMO:IJF

NOTA N°3276

Naturaleza: Debito **Fecha:** 16/05/2024 **Estado:** Confirmado

Tipo: Factura

Tercero: NIT - 830018323 - VITAL TECNOLOGIA MEDICA

Proveedor: 830018323 - VITAL TECNOLOGIA MEDICA-VITAL LIMITADA

Observaciones: SE APLICA IMPUESTO DE AVISO TABLEROS Y BOMBERILES AL COMPROBANTE DE ENTRADA BS81

SON: CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 4450,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 2.670,00
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 1.780,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
FE1910	6/05/2024	4/08/2024	24010101 - PROVEEDORES	$ 4.450,00

IJF - INDHIRA JEANSWIN FUENTES ELVIRA

ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

Powered by CamScanner

OBLIGACION

Consecutivo : 2190

Estado : Confirmado

Fecha : 16/05/2024

Tercero: 830018323 VITAL TECNOLOGIA MEDICA-VITAL LIMITADA

Documento: FE1910

Detalle :

RUBROS									
Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
192	542	2.4.5.01.03.06	MATERIAL HEMOCENTRO DE SANTANDER	10 - RECURSOS PROPIOS	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 2.472.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.472.000,00
					Total Obligacion :	**$ 2.472.000,00**			**$ 2.472.000,00**

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Usuario: IJF

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

Powered by CamScanner

VITAL TECNOLOGIA MEDICA

VITAL TECNOLOGIA MEDICA-VITAL LIMITADA
NIT: 830018323 - 4
REGIMEN COMUN
No somos grandes contribuyentes
No somos Autorretenedores
Actividad ICA 204 - Tarifa ICA 11.04 * 1000
Autorización numeración de facturación DIAN No. 18764048481746
Fecha: 2023/05/03 Autoriza: FE 1456 al FE 3000 Vigencia: 12 Meses

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

Nombre : **HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER**
NIT/CC: **900006037 - 4**
Dirección : **CARRERA 33 No.28 - 125**
Ciudad : **BUCARAMANGA** Teléfonos : **6346110**
ID No. : **Contrato suministro no. 099 De 2024**
Forma de pago : **Crédito** **A 90 DIAS**

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FE1910**

FECHA FACTURA			VENCIMIENTO FACTURA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
6	5	2024	04	08	2024

REF.	CANT.	DESCRIPCIÓN ARTICULO	VALOR UNITARIO	IVA	Vr. TOTAL SIN IVA
VTMHEMOCUE11 1801	3.00	HB 301 MICROCUVETTES 4 X 50 E SENSIBILIZADAS PARA DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HEMOCUE 301, REF.: 111801 REGISTRO INVIMA: 2016DM-0014665 EXPIRA: 2026-05-13 LOTE: 2403232 EXPIRA: 2026-03-11	824,000.00	0.00	2,472,000.00

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
06 MAY 2024
SERVICIO FARMACÉUTICO

SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIEZ MIL DOSCIENTOS PESOS

Sub-Total	**$**	2,472,000.00
I.V.A.	**$**	0.00
Retefuente 2.5%	**$**	61,800.00
Rete ica 11.04 /1000	**$**	0.00
Rete Iva 15%	**$**	0.00
TOTAL	**$**	**2,410,200.00**

Observaciones: ACTA No. 01 PRORROGA AL CONTRATO

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

RECIBÍ CONFORME:

FIRMA Y SELLO COMPRADOR

CUFE: c419b68fb1ed8f1a359222e190ca916b5cb17631e85e7c458a293f1454180545735b3ba6339fcdeb668eff86b6f337c7

FECHA Y HORA TRASMISIÓN DIAN: 2024-05-06 16:39:33.365-05:00

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

PROVEEDOR TECNOLOGICO : ATEB COLOMBIA SAS NIT: 900.965.992-7

Powered by CamScanner

Internet: www.vitalmedics.com
E-mail: info@vitalmedics.com
admon.vital@gmail.com
admon@vitalmedics.com

Remisión 8513

VITAL
TECNOLOGIA MEDICA

Bogotá, D.C., Mayo 06 de 2024
VTM-REM-24-0169

Señores
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
Atn.: Farmacia
Bucaramanga

Apreciados Señores:

En atención a su solicitud adjunto enviamos los siguientes elementos según Acta No. 01 Prórroga al Contrato de Suministro No. 099 de 2024. Así mismo remitimos su respectiva Factura No. FE 1910.

CAN	REF	DESCRIPCION
3	111801	Cubetas sensibilizadas para determinación de Hemoglobina en sangre total marca HemoCue® 301. Presentación: Caja x 200 unidades Lote: 2403232 Expira: 2026-03-11

Cordialmente,

VITAL TECNOLOGIA MEDICA LTDA.
VITAL TECNOLOGIA MEDICA - VITAL LIMITADA..®
NIT 830.018.323-4
José Gutiérrez
Almacén

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
06 MAY 2024
SERVICIO FARMACÉUTICO

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

Calle 94 No. 64-10
PBX: 639 2144 / 639 2145/ 253 8349 - Fax: Ext. 102
Cels.: 310 850 4305 - 315 356 2632
E-mail: admon@vitalmedics.com
E-mail: admon.vital@gmail.com
www.vitalmedics.com
Bogotá, D.C. - Colombia S.A.

Powered by CamScanner

HEMOCUE®

CERTIFICATE OF ANALYSIS

PRODUCT: Hb 301 Microcuvettes 4x50 vial
CODE: 111801
BATCH: 2403232
EXPDATE: 2026-03-11 (yyyy-mm-dd)

TESTS

Visual inspection with and without fresh whole blood

ASSAY

Relative error from ICSH (1)
Coefficient of variation

According to our files the tests above are within our specifications.

Ängelholm 2024-04-05 (yyyy-mm-dd)

Åsa Lundberg
Quality Control

(1) International Council for Standardization in Haematology

This is an electronic generated document
No signature is required

Powered by CamScanner

INTERNET: http://www.vitalmedics.com
E-mail: info@vitalmedics.com
admon.vital@gmail.com
admon@vitalmedics.com

VITAL
TECNOLOGIA MEDICA

CERTIFICACIÓN

LA SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA QUE

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

ASI MISMO SE CERTIFICA QUE ANTE LAS ENTIDADES RELACIONADAS CON LOS PAGOS PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL SE ENCUENTRA VITAL TECNOLOGIA MEDICA - VITAL LIMITADA A PAZ Y SALVO DURANTE EL AÑO GRAVABLE DOS MIL VEINTITRES (2.023) Y HASTA EL DIA SEIS (06) DE MAYO DEL AÑO DOS MIL VEINTICUATRO (2.024).

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE A LOS SEIS (06) DIAS DEL MES DE MAYOP DEL AÑO DOS MIL VEINTICUATRO (2.024), EN LA CIUDAD DE BOGOTA, D.C.

Cordialmente,

MARTHA LUCIA GUZMAN RODRIGUEZ
Representante Legal

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830018323
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			VITAL TECNOLOGIA MEDICA LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 94 64 - 10	TELÉFONO:	6392144
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	5165909103	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2024/05/08	0	$ 0	$ 2.038.000
2024/05/09	1	$ 2.200	$ 2.040.200
2024/05/10	2	$ 3.800	$ 2.041.800
2024/05/14	6	$ 10.400	$ 2.048.400
2024/05/15	7	$ 11.900	$ 2.049.900
2024/05/16	8	$ 13.600	$ 2.051.600

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 1.101.200
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 250.900
		SUBTOTAL:	2	**$ 1.352.100**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 62.800
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 259.100
		SUBTOTAL:	2	**$ 321.900**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	2	$ 321.900
		SUBTOTAL:	2	**$ 321.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2	$ 42.100
		SUBTOTAL:	2	**$ 42.100**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 2.038.000**

Powered by CamScanner

13

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Fecha Actual : lunes, 15 enero 2024 05:18 p. m.
Código:
Versión
Página 1/1

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
Nº 192

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
CERTIFICA

Que en el Presupuesto de Gastos la entidad, para la vigencia 2024 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*	*20.020.000,00*
Saldo Rubro:	*2.995.008.000,00*	

Valor Total del Certificado: 20.020.000,00

OBJETO CDP : SUMINISTRO DE CUBETAS PARA LA DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA EN LOS DONANTES DEL HEMOCENTRO DE SANTANDER.

Por un plazo hasta **31/12/2024**

Expedido en Bucaramanga a **15/01/2024**

Dra. OFELMINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO

Nombre reporte : PSRPGDisponibilidad

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

Powered by CamScanner

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Compromiso Nº 542

A favor de **VITAL TECNOLOGIA MEDICA-VITAL LIMITADA**

Con identificación No. 830018323 se le constituyó Registro Presupuestal según documento CTO 099 DE 2024 con cargo al (los) rubro(s) :

CDP	FECHA CDP	RUBRO	NOMBRE RUBRO	VALOR
192	15/01/2024	2.4.5.01.03.06	MATERIAL HEMOCENTRO DE SANTANDER	20.020.000,00

Valor Total Registro Presupuestal: **20.020.000,00**

Objeto:

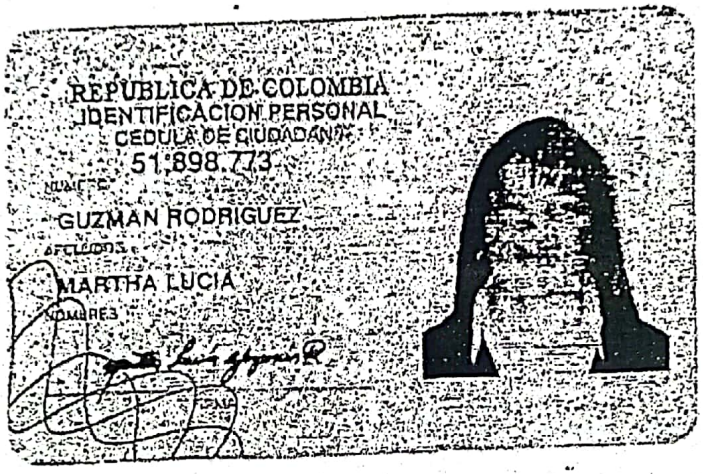
CONTRATO NUMERO 099 DE 2024, CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO DE CUBETAS PARA LA DETERMINACION DE HEMOGLOBINA EN LOS DONANTES DEL HEMOCENTRO DE SANTANDER

Fecha de Vencimiento: **31/12/2024**

Expedido en Bucaramanga, el **19/02/2024**

Dra. OFELMINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
51.898.773
APELLIDOS
GUZMAN RODRIGUEZ
NOMBRES
MARTHA LUCIA



FECHA DE NACIMIENTO 04-MAY-1968
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 O- F
ESTATURA G.S. RH SEXO
19-SEP-1986 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-1500105-47146772-F-0051898773-20060621 0518200114CC 02 203274875