LABORATORIO CLINICO CRISTIAM GRAM IPS

N.I.T. 900.373.544-1
Transversal 18 # 20-94 LOCAL 110 - Tels 6055898015
Valledupar, Cesar - Correo: felectronica@labcristiamgram.com
Res.DIAN de Facturación Electrónica No.18764071957394 de May-31-2024 Prefijo FEA del No.1 al 1000000

FACTURA ELECTRÓNICA
DE VENTA N° FEA36055
FECHA DE EMISIÓN: 04/12/2024
FECHA DE VENCIMIENTO: 03/01/2025
FORMA PAGO: CREDITO

Datos del Convenio

Razón social / Nombre: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Documento: NIT - 899999034
Dirección: CALLE 57 8 69 Ciudad: BOGOTA, D.C. -
Teléfonos: 3173813985
Email: ycosta@sena.edu.co
Contrato No:

Datos del Paciente

Nombre:
Documento: Edad:
Dirección: Ciudad:
Teléfono:
Email:
Autorización: Regimen: ESPECIAL
Fecha Ingreso: 1/06/2024 Fecha Egreso: 4/12/2024

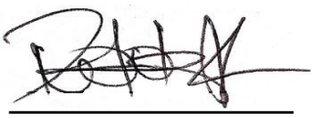
#	Código	Descripción	Autorización	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	902210	HEMOGRAMA IV		8	$27,968	$ 223.744
2	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)		2	$73,392	$ 146.784
3	907106	UROANALISIS		8	$20,071	$ 160.568
4	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI (CALCIFEROL)		1	$115,744	$ 115.744
5	904921	TIROXINA LIBRE - T4 LIBRE		3	$40,460	$ 121.380
6	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES - TSH		3	$60,913	$ 182.739
7	902043	TIEMPO DE COAGULACIÓN		1	$6,715	$ 6.715
8	903868	TRIGLICÉRIDOS		6	$13,127	$ 78.762
9	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL		1	$23,829	$ 23.829
10	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL		1	$21,772	$ 21.772
11	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA		1	$19,081	$ 19.081
12	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTROS FLUIDOS DIFERENTE A ORINA		5	$7,859	$ 39.295
13	903895	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS		5	$7,859	$ 39.295
14	903856	NITROGENO URÉICO EN SUERO BUN		2	$9,306	$ 18.612
15	903816	COLESTEROL LDL O DE BAJA DENSIDAD SEMI AUTOMATIZADO		1	$14,003	$ 14.003
16	903817	COLESTEROL LDL O DE BAJA DENSIDAD AUTOMATIZADO		5	$60,900	$ 304.500
17	903815	COLESTEROL HDL O DE ALTA DENSIDAD		6	$14,003	$ 84.018
18	903818	COLESTEROL TOTAL		6	$11,210	$ 67.260
19	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		1	$8,417	$ 8.417
20	903026	MICROALBUMINURIA EN ORINA ESPONTÁNEA.		3	$75,220	$ 225.660
21	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		2	$21,252	$ 42.504
22	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA		2	$49,626	$ 99.252
23	903603	CALCIO EN SUERO		1	$52,902	$ 52.902
24	898015	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL		1	$55,000	$ 55.000

Valor en Letras: DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS COP

Observaciones:

TOTAL:	$ 2.151.836,00
Valor IVA:	$ 0.00
Valor Copagos:	$ 0,00
Valor Descuentos:	$ 0.00
VR NETO A PAGAR:	$ 2.151.836,00

Documento generado por The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6 - TFHKA_CO900390126 - Máster: +571-746.08.12 - https://www.thefactoryhka.com/co



Firma Sello Empresa | Revisado | Firma | Firma Sello Recibido

b3d9ba459856c4b13617ef8c11efff13342ec25bac7c9b64b4b24b7edfdc3a9925597a83220e624e877349343a47a9df

Representación impresa de FACTURA DE VENTA electrónica

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHrzedan	ROLAND JESUS ZEDAN DUARTE
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-020-000000	SENA REGIONAL CESAR-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	13/08/2024 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 5524 de fecha 2024-03-19. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	68724	**Fecha Registro:**	2024-08-13	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-020-000000 SENA REGIONAL CESAR-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	20.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	20.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	20.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900373544	**Razón Social:**	LABORATORIO CLINICO CRISTIAM GRAM I.P.S. S.A.S.	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0486024060	**Banco:**	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	77025149	**Nombre:**	EUDES ZAPATA SANJUAN	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL CESAR

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.6620613	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2024-08-09

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3603-1300-15-20305C-3603025-03 TRANSF. CTES. - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		20.000.000,00	0,00		
					Total:	20.000.000,00	0,00	20.000.000,00	20.000.000,00

Objeto:	SERVICIO MEDICO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD QUE REQUIERAN LOS BENEFICIARIOS DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DEL SENA REGIONAL CESAR CPE NO. 20-9-2024-007962

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-020-000000	SENA REGIONAL CESAR-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-08-30	4.000.000,00	4.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-020-000000	SENA REGIONAL CESAR-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-09-30	4.000.000,00	4.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-020-000000	SENA REGIONAL CESAR-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-10-31	4.000.000,00	4.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-020-000000	SENA REGIONAL CESAR-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-11-29	4.000.000,00	4.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-020-000000	SENA REGIONAL CESAR-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-12-31	4.000.000,00	4.000.000,00	NINGUNO

Firmado digitalmente por CARMEN JULIA ZAPATA SAN JUAN
Fecha: 2024.08.13 16:57:24 -05'00'

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

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	900373544-1	LABORATORIO CLINICO CRISTIAM GRAM IPS SAS	TRANSVERSAL 18 No 20-94	5898015	recursoshumanos@labcristiamgram.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	ADMINISTRATIVA	ADMIN	CESAR	VALLEDUPAR	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					57	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-10	E	14/11/2024	81511992	$19.688.400	

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					
CCFC55	EPS-S Cajacopi	901543211-6	192.200	0		0		0	0	0	0	192.200	3
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	1.248.500	0		0		0	0	0	0	1.248.500	23
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	817.500	0		0		0	0	0	0	817.500	14
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	485.600	0		0		0	0	0	0	485.600	9
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	104.000	0		0		0	0	0	0	104.000	2
EPSIC1	DUSAKAWI EPS	824001398-1	208.200	0		0		0	0	0	0	208.200	4
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1

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	2.080.200	0	0	0	0	0	0		2.080.200	10
230301	Porvenir	800224808-8	8.315.500	0	0	0	0	0	0		8.315.500	36
231001	Colfondos	800227940-6	444.000	0	0	0	0	0	0		444.000	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.808.900	0	0	0	0	0	0		1.808.900	8

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	798.700				798.700	0	0	798.700			7.987	798.700	57

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF15	Comfacesar	892399989-8	3.081.100	0	0	3.081.100	57

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	900373544-1	LABORATORIO CLINICO CRISTIAM GRAM IPS SAS		TRANSVERSAL 18 No 20-94	5898015	recursoshumanos@labcristiamgram.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	ADMINISTRATIVA	ADMIN	CESAR	VALLEDUPAR		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					57	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-10	E	14/11/2024	81511992	$19.688.400	

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	8	3.160.000	3.160.000
Pensión	4	12.648.600	12.648.600
Riesgos Laborales	1	798.700	798.700
CCF	1	3.081.100	3.081.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	14	19.688.400	19.688.400

PAGADA

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

CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES Y DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (SALUD, PENSION Y ARL)

Yo EVARISTA GUERRA JIMENEZ, identificada con cedula de ciudadanía No 49.731.611 expedida en Valledupar, en calidad de Revisora Fiscal de LABORATORIO CLINICO CRISTIAM GRAM IPS SAS CON NIT 900.373.544 -1, certifico que se encuentran al día con el pago de los aportes parafiscales y del sistema de seguridad social integral (Salud, Pensión y ARL). correspondiente el mes de octubre del año 2024 con numero de planilla 80984642.

La presente se expide el día quince (15) del mes de noviembre del año dos mil veinticuatro (2024).



Nombre: EVARISTA GUERRA JIMENEZ
Revisora Fiscal
Laboratorio Clínico Cristiam Gram IPS SAS
Tarjeta Profesional: 27636-T
C.C. 49731611

BBVA Net Cash

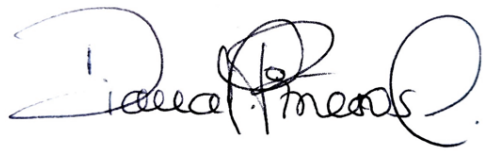
BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente **LABORATORIO CLINICOCRISTIAM GRAM IPS SA**, identificado(a) con NIT número **900.373.544-1** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA **CUENTA CORRIENTE** No. **0486024060** aperturada el **25 de abril del 2017**, cuenta **ACTIVA** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el **12 de noviembre del 2024.**

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de números de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:**0486024060**
Cuenta de 16 dígitos:**0486000100024060**
Cuenta de 20 dígitos:**00130486000100024060**



Firma autorizada
BBVA Colombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14969101122

(415)7707212489984(8020) 000001496910112 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 7 3 5 4 4	1	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
LABORATORIO CLINICO CRISTIAM GRAM I.P.S. S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

41. Dirección principal
TV 18 20 94 LC 110 ED CENTRO MEDICO PENTA

42. Correo electrónico labcristiamgram@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	5 8 9 8 0 1 5	5 8 9 8 0 0 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 1	2 0 1 0 0 7 2 7							5

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	8	9	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5												

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 12 - 26 / 11 : 28: 47

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MATIZ RODRIGUEZ RAUL FERNANDO

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14969101122

(415)7707212489984(8020) **0000014969101122**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 3 7 3 5 4 4	1	Impuestos y Aduanas de Valledupar	2 4	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	0 1
72. Número	0 0 0 0 1	8
73. Fecha	2 0 1 0 0 7 2 6	2 0 1 5 0 1 1 2
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 0 0 8 0 5	2 0 1 5 0 6 0 4
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 0 9 6 2 0 0	0 0 0 2 7 6 2 7
78. Departamento	2 0	2 0
79. Ciudad/Municipio	3 9	3 9
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 0 0 7 2 6	2 0 1 1 1 0 1 3
81. Hasta	2 0 6 0 0 7 2 5	2 0 6 0 0 7 2 5

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14969101122

(415)7707212489984(8020) **000001496910112 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 3 7 3 5 4 4	1	Impuestos y Aduanas de Valledupar	2 4	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 7 0 3 0 8		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 2 6 4 6 0 5 0		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MATIZ	RODRIGUEZ	RAUL	FERNANDO
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14969101122

(415)7707212489984(8020) **000001496910112 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 3 7 3 5 4 4	1	Impuestos y Aduanas de Valledupar	2 4	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	4 9 7 3 1 6 1 1		2 7 6 3 6 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
GUERRA	JIMENEZ	EVARISTA	ESTHER

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 1 6 0 1 0 1

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	7 3 1 4 7 3 1 4		1 3 3 2 6 1 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
TORO	CASTRO	BERNARDO	DE JESUS

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento
2 0 1 6 0 1 0 1

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14969101122

(415)7707212489984(8020) **000001496910112 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 7 3 5 4 4	1	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: LABORATORIO CLINICO CRISTIAM GRAM I.P.S.

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

165. Dirección: TV 18 20 94 LC 110 BRR LAS DELICIAS

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 0 9 6 2 0 2	2 0 1 0 0 8 0 5
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
5 7 1 1 8 7 4	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: LABORATORIO CLINICO CRISTIAM GRAM VALLEDUPAR

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

165. Dirección: CR 15 16 80 BRR SANTA ANA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 0 8 2 0 2	2 0 1 2 0 7 0 6
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
5 7 1 1 8 7 4	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: LABORATORIO CRISTIAM GRAM LAS DELICIAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

165. Dirección: DG 20 B 18 D 76 BRR LAS DELICIAS

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 0 8 2 8 2	2 0 1 2 0 7 1 1
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
5 7 1 1 8 7 4	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

FEA36055

No.	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	NOMBRE DEL PACIENTE	ORDEN DE ATENCION No.	FECHA DE LA ORDEN	SERVICIO PRESTADO
1	33082297	DIAZ ARRIETA BERENA ETHEL	1073	22/11/2024	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL
2	49729158	RAMIREZ LINDARTE MARTHA BELEN	818	19/09/2024	UROANALISIS
3	49729158	RAMIREZ LINDARTE MARTHA BELEN	818	19/09/2024	TRIGLICÉRIDOS
4	49729158	RAMIREZ LINDARTE MARTHA BELEN	818	19/09/2024	GLUCOSA EN SUERO U OTROS FLUIDOS DIFERENTE A ORINA
5	49729158	RAMIREZ LINDARTE MARTHA BELEN	818	19/09/2024	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS
6	49729158	RAMIREZ LINDARTE MARTHA BELEN	818	19/09/2024	COLESTEROL LDL O DE BAJA DENSIDAD AUTOMATIZADO
7	49729158	RAMIREZ LINDARTE MARTHA BELEN	818	19/09/2024	NITROGENO URÉICO EN SUERO BUN
8	49729158	RAMIREZ LINDARTE MARTHA BELEN	818	19/09/2024	COLESTEROL TOTAL
9	49729158	RAMIREZ LINDARTE MARTHA BELEN	818	19/09/2024	MICROALBUMINURIA EN ORINA ESPONTÁNEA.
10	49729158	RAMIREZ LINDARTE MARTHA BELEN	818	19/09/2024	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
11	49729158	RAMIREZ LINDARTE MARTHA BELEN	818	19/09/2024	HEMOGLOBINA GLICOSILADA
12	49729158	RAMIREZ LINDARTE MARTHA BELEN	818	19/09/2024	HEMOGRAMA IV
13	49729158	RAMIREZ LINDARTE MARTHA BELEN	818	19/09/2024	COLESTEROL HDL O DE ALTA DENSIDAD
14	1192773513	BOLAÑOS CASTILLO IVAN DAVID	1042	31/10/2024	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL
15	1192773513	BOLAÑOS CASTILLO IVAN DAVID	1042	31/10/2024	UROANALISIS
16	1192773513	BOLAÑOS CASTILLO IVAN DAVID	1042	31/10/2024	TIEMPO DE COAGULACIÓN
17	1192773513	BOLAÑOS CASTILLO IVAN DAVID	1042	31/10/2024	TRIGLICÉRIDOS
18	1192773513	BOLAÑOS CASTILLO IVAN DAVID	1042	31/10/2024	TIEMPO DE PROTROMBINA
19	1192773513	BOLAÑOS CASTILLO IVAN DAVID	1042	31/10/2024	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS
20	1192773513	BOLAÑOS CASTILLO IVAN DAVID	1042	31/10/2024	COLESTEROL LDL O DE BAJA DENSIDAD AUTOMATIZADO
21	1192773513	BOLAÑOS CASTILLO IVAN DAVID	1042	31/10/2024	COLESTEROL HDL O DE ALTA DENSIDAD
22	1192773513	BOLAÑOS CASTILLO IVAN DAVID	1042	31/10/2024	COLESTEROL TOTAL
23	1192773513	BOLAÑOS CASTILLO IVAN DAVID	1042	31/10/2024	HEMOGRAMA IV
24	1192773513	BOLAÑOS CASTILLO IVAN DAVID	1042	31/10/2024	GLUCOSA EN SUERO U OTROS FLUIDOS DIFERENTE A ORINA
25	49737008	MENDEZ BARRIOS EMILCE RUBY	1045	14/11/2024	UROANALISIS
26	49737008	MENDEZ BARRIOS EMILCE RUBY	1045	14/11/2024	TRIGLICÉRIDOS
27	49737008	MENDEZ BARRIOS EMILCE RUBY	1045	14/11/2024	GLUCOSA EN SUERO U OTROS FLUIDOS DIFERENTE A ORINA
28	49737008	MENDEZ BARRIOS EMILCE RUBY	1045	14/11/2024	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS
29	49737008	MENDEZ BARRIOS EMILCE RUBY	1045	14/11/2024	NITROGENO URÉICO EN SUERO BUN
30	49737008	MENDEZ BARRIOS EMILCE RUBY	1045	14/11/2024	COLESTEROL TOTAL
31	49737008	MENDEZ BARRIOS EMILCE RUBY	1045	14/11/2024	COLESTEROL HDL O DE ALTA DENSIDAD
32	49737008	MENDEZ BARRIOS EMILCE RUBY	1045	14/11/2024	MICROALBUMINURIA EN ORINA ESPONTÁNEA.
33	49737008	MENDEZ BARRIOS EMILCE RUBY	1045	14/11/2024	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
34	49737008	MENDEZ BARRIOS EMILCE RUBY	1045	14/11/2024	HEMOGRAMA IV
35	49737008	MENDEZ BARRIOS EMILCE RUBY	1045	14/11/2024	COLESTEROL LDL O DE BAJA DENSIDAD AUTOMATIZADO
36	26722177	PEREZ CARREÑO BRIGIDA MARIA	1046	15/11/2024	UROANALISIS
37	26722177	PEREZ CARREÑO BRIGIDA MARIA	1046	15/11/2024	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)
38	26722177	PEREZ CARREÑO BRIGIDA MARIA	1046	15/11/2024	HEMOGRAMA IV
39	41435380	PERAZA PEREZ RUBY LEONOR	962	23/10/2024	TRIGLICÉRIDOS
40	41435380	PERAZA PEREZ RUBY LEONOR	962	23/10/2024	UROANALISIS
41	41435380	PERAZA PEREZ RUBY LEONOR	962	23/10/2024	VITAMINA D 25 HIDROXI (CALCIFEROL)
42	41435380	PERAZA PEREZ RUBY LEONOR	962	23/10/2024	TIROXINA LIBRE - T4 LIBRE
43	41435380	PERAZA PEREZ RUBY LEONOR	962	23/10/2024	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES - TSH
44	41435380	PERAZA PEREZ RUBY LEONOR	962	23/10/2024	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL
45	41435380	PERAZA PEREZ RUBY LEONOR	962	23/10/2024	CALCIO EN SUERO
46	41435380	PERAZA PEREZ RUBY LEONOR	962	23/10/2024	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS
47	41435380	PERAZA PEREZ RUBY LEONOR	962	23/10/2024	COLESTEROL HDL O DE ALTA DENSIDAD
48	41435380	PERAZA PEREZ RUBY LEONOR	962	23/10/2024	COLESTEROL TOTAL
49	41435380	PERAZA PEREZ RUBY LEONOR	962	23/10/2024	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
50	41435380	PERAZA PEREZ RUBY LEONOR	962	23/10/2024	MICROALBUMINURIA EN ORINA ESPONTÁNEA.
51	41435380	PERAZA PEREZ RUBY LEONOR	962	23/10/2024	HEMOGLOBINA GLICOSILADA
52	41435380	PERAZA PEREZ RUBY LEONOR	962	23/10/2024	HEMOGRAMA IV
53	41435380	PERAZA PEREZ RUBY LEONOR	962	23/10/2024	COLESTEROL LDL O DE BAJA DENSIDAD AUTOMATIZADO
54	33082297	DIAZ ARRIETA BERENA ETHEL	1043	01/11/2024	TIROXINA LIBRE - T4 LIBRE
55	33082297	DIAZ ARRIETA BERENA ETHEL	1043	01/11/2024	COLESTEROL HDL O DE ALTA DENSIDAD
56	33082297	DIAZ ARRIETA BERENA ETHEL	1043	01/11/2024	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES - TSH
57	33082297	DIAZ ARRIETA BERENA ETHEL	1043	01/11/2024	UROANALISIS
58	33082297	DIAZ ARRIETA BERENA ETHEL	1043	01/11/2024	TRIGLICÉRIDOS
59	33082297	DIAZ ARRIETA BERENA ETHEL	1043	01/11/2024	COLESTEROL TOTAL
60	33082297	DIAZ ARRIETA BERENA ETHEL	1043	01/11/2024	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS
61	33082297	DIAZ ARRIETA BERENA ETHEL	1043	01/11/2024	COLESTEROL LDL O DE BAJA DENSIDAD SEMI AUTOMATIZADO
62	33082297	DIAZ ARRIETA BERENA ETHEL	1043	01/11/2024	HEMOGRAMA IV
63	33082297	DIAZ ARRIETA BERENA ETHEL	1043	01/11/2024	GLUCOSA EN SUERO U OTROS FLUIDOS DIFERENTE A ORINA
64	1123975102	SOLANO SOLANO ALESSIA ELENA	1040	27/11/2024	TIROXINA LIBRE - T4 LIBRE
65	1123975102	SOLANO SOLANO ALESSIA ELENA	1040	27/11/2024	HEMOGRAMA IV
66	1123975102	SOLANO SOLANO ALESSIA ELENA	1040	27/11/2024	COLESTEROL TOTAL
67	1123975102	SOLANO SOLANO ALESSIA ELENA	1040	27/11/2024	COLESTEROL HDL O DE ALTA DENSIDAD
68	1123975102	SOLANO SOLANO ALESSIA ELENA	1040	27/11/2024	COLESTEROL LDL O DE BAJA DENSIDAD AUTOMATIZADO
69	1123975102	SOLANO SOLANO ALESSIA ELENA	1040	27/11/2024	GLUCOSA EN SUERO U OTROS FLUIDOS DIFERENTE A ORINA
70	1123975102	SOLANO SOLANO ALESSIA ELENA	1040	27/11/2024	TRIGLICÉRIDOS
71	1123975102	SOLANO SOLANO ALESSIA ELENA	1040	27/11/2024	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES - TSH
72	1123975102	SOLANO SOLANO ALESSIA ELENA	1040	27/11/2024	UROANALISIS
73	42489730	REDONDO ROMERO ISABEL CELINA	1061	21/11/2024	UROANALISIS
74	42489730	REDONDO ROMERO ISABEL CELINA	1061	21/11/2024	HEMOGRAMA IV
75	42489730	REDONDO ROMERO ISABEL CELINA	1061	21/11/2024	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)

20-1020

Valledupar, 4 de diciembre de 2024

ACTA DE AUDITORIA DE CUENTAS MÉDICAS

Se realiza auditoría a las cuentas médicas del prestador LABORATORIO CLINICO CRISTIAM GRAM IPS SAS, las cuales se recibieron el día 4 de diciembre del año 2024, de acuerdo con la siguiente información:

No. FACTURA	FECHA FACTURA	VALOR
FEA36055	04/12/2024	$ 2.151.286
Valor Glosado		$0
Valor Aceptado		
Valor Total Para Pagar		$ 2.151.836

Se verifican las autorizaciones de servicio y demás soportes solicitados, CUENTA BANCARIA, RUT, PARAFISCALES, DIAN y posterior a la revisión detallada de la cuenta de cobro en mención se acuerda el valor acorde con los servicios prestados, según la contratación de la vigencia.

JULIO SILEVESTRE AÑEZ ZULETA
MEDICO AUDITOR – CONTRATISTA
RM :4588

El SUPERVISOR DE CONTRATO

C E R T I F I C A

Que de conformidad con el Contrato de Prestación de Servicios No. 6620613 del 2024 con número de certificado de registro presupuestal SIIF 68724 de fecha 13 de agosto de 2024 suscrito con LABORATORIO CLINICO CRISTIAM GRAM I.P.S. S.A.S., identificado con Nit o Cédula No. 900.373.544, cuyo objeto es "Prestación de Servicios de Salud que requieran los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial (SMA) del SENA Regional Cesar.", durante el período comprendido entre octubre y noviembre, por un valor de **DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS ($2.151.836,00)** M/Cte. Realizó a satisfacción los servicios objeto del contrato. Igualmente, el mencionado contratista ha cumplido con los pagos de los aportes en salud, pensión y aportes parafiscales.

Se expide en Valledupar, a los 10 días del mes de diciembre de 2024

FACTURA	FECHA	VALOR
FEA36055	10/12/2024	$ 2.151.836,00
TOTAL		**$ 2.151.836,00**

Firmado digitalmente por LIGIA MARIA MURGAS MORON
Fecha: 2024.12.13 15:53:32 -05'00'

Coordinadora Grupo de Gestión de Talento Humano

Supervisora