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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE SUPERVISIÓN Nro. 6 DEL CONTRATO Nro. 093 DE 2025

PERIODO				PLAZO EJECUTADO:	79.80%
DESDE:	07/10/2025	HASTA:	31/10/2025	PRESUPUESTO EJECUTADO:	79.42%

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO.

OBJETO DEL CONTRATO:	"SUMINISTROS DE CUBETAS PARA LA DETERMINACION DE HEMOGLOBINA EN LOS DONANTES DEL HEMOCENTRO DE SANTANDER"			FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:	25/02/2025
CLASE DE CONTRATO:	SUMINISTROS		PLAZO:	A PARTIR DEL INICIO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN Y PERFECCIONAMIENTO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025.	
CONTRATISTA:	VITAL TECNOLOGIA MEDICA-VITAL LIMITADA		TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	NIT	830.018.323-4
SUPERVISOR:	ARIEL ALFONSO JIMENEZ ESCOBAR		CARGO:	SUBGERENTE DE SERVICIOS DE APOYO DIAGNOSTICO (E)	
APOYO A LA SUPERVISIÓN:	SANDRA MILENA JAIMES RINCÓN		CARGO:	DIRECTORA DEL HEMOCENTRO DE SANTANDER	
VALOR INICIAL:	$ 66.733.000		VALOR FINAL:	$ 80.487.306	
FECHA DE INICIO:	04/03/2025	FECHA INICIAL DE TERMINACIÓN:	31/12/2025	FECHA FINAL DE TERMINACIÓN:	31/12/2025

SOPORTE FINANCIERO

CONCEPTO	NÚMERO	FECHA	CÓDIGO DE RUBRO	NOMBRE DEL RUBRO	VALOR
CDP	144	09/01/2025	2.4.5.01.03.06	MATERIAL HEMOCENTRO DE SANTANDER	$ 66.733.000
RP	597	26/02/2025	2.4.5.01.03.06	MATERIAL HEMOCENTRO DE SANTANDER	$ 66.733.000

SOPORTE JURÍDICO

TIPO DE PÓLIZA	ASEGURADORA	Nro. PÓLIZA	CONCEPTO	CUANTÍA	VIGENCIA DEL AMPARO			
					EXPEDICIÓN	DESDE	HASTA	APROBACIÓN
POLIZA CUMPLIMIENTO	SEGUROS DEL ESTADO S.A	63-45-101052352	CUMPLIMIENTO	$ 6.673.300	26/02/2025	25/02/2025	30/06/2026	04/03/2025
			CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	$ 13.346.600		25/02/2025	30/06/2026	
POLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	SEGUROS DEL ESTADO S.A	63-40-101036019	PREDIO LABORES Y OPERACIONES	$ 284.700.000	26/02/2025	25/02/2025	31/12/2025	04/03/2025
			DAÑO EMERGENTE Y LUGRO CESANTE	$ 284.700.000		25/02/2025	31/12/2025	
			PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	$ 284.700.000		25/02/2025	31/12/2025	

1.1. OTROSIES SUSCRITOS.

ACTA Nro. 01 DE MODIFICACIÓN	ACTA N° 01 ADICIÓN AL CONTRATO NÚMERO 093 DE 2025 **PRIMERA: ADICINAR** el valor de establecido en la **CLÁUSULA CUARTA. – VALOR, FONDOS Y APROPIACIONES PRESUPUESTALES** del Contrato N° 093 de 2025, la suma de **TRECE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL TRECIENTOS SEIS PESOS M/CTE ($13.754.306)**, por lo tanto el nuevo valor total del contrato asciende a la suma de **$80.487.306** teniendo en cuenta lo dispuesto en la parte considerativa de la presente acta.			FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA:	16/10/2025
VALOR ADICIONADO:	$ 80.487.306		VALOR DISMINUIDO:	$ 0	
FECHA DE SUSPENSIÓN:	N/A	FECHA DE REINICIO:	N/A	NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN:	N/A

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

Powered by CamScanner

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

SOPORTE FINANCIERO

CONCEPTO	NÚMERO	FECHA	CÓDIGO DE RUBRO	NOMBRE DEL RUBRO	VALOR
CDP	1202	29/09/2025	2.4.5.01.03.06	MATERIAL HEMOCENTRO DE SANTANDER	$ 13.754.306
RP	1739	16/10/2025	2.4.5.01.03.06	MATERIAL HEMOCENTRO DE SANTANDER	$ 13.754.306

SOPORTE JURÍDICO

TIPO DE PÓLIZA	ASEGURADORA	Nro. PÓLIZA	CONCEPTO	CUANTÍA	VIGENCIA DEL AMPARO			
					EXPEDICIÓN	DESDE	HASTA	APROBACIÓN
POLIZA CUMPLIMIENTO	SEGUROS DEL ESTADO S.A	63-45-101052352	CUMPLIMIENTO	$ 8.048.730,60	20/10/2025	25/02/2025	30/06/2026	22/10/2025
			CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	$ 16.097.461,20		25/02/2025	30/06/2026	
POLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	SEGUROS DEL ESTADO S.A	63-40-101036019	PREDIO LABORES Y OPERACIONES	$ 284.700.000	20/10/2025	25/02/2025	31/12/2025	22/10/2025
			DAÑO EMERGENTE Y LUGRO CESANTE	$ 284.700.000		25/02/2025	31/12/2025	
			PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	$ 284.700.000		25/02/2025	31/12/2025	

2. EJECUCIÓN DEL CONTRATO

2.1. BALANCE FINANCIERO.

VALOR INICIAL:	**$ 66.733.000**
VALOR DE LA ADICIÓN N°1	**$ 13.754.306**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	**$ 80.487.306**

Nro. FACTURA	FECHA DE EXPEDICIÓN	Nro. COMPROBANTE DE ENTRADA	DESCRIPCIÓN DEL PERIODO	VALOR EJECUTADO	SALDO
FE2272	05/03/2025	BS0149	05 de marzo al 30 de abril de 2025	$ 14.782.327	**$ 51.950.673**
FE2299	01/04/2025	BS0155	05 de marzo al 30 de abril de 2025	$ 9.225.148	**$ 42.725.525**
				VALOR ACTA DE SUPERVISION N°1:	**$ 24.007.475**
FE2345	07/05/2025	BS0165	07 de mayo al 30 de junio de 2025	$ 7.249.711	**$ 35.475.814**
FE2380	10/06/2025	BS0175	07 de mayo al 30 de junio de 2025	$ 6.026.772	**$ 29.449.042**
				VALOR ACTA DE SUPERVISION N°2:	**$ 13.276.483**
FE2412	07/07/2025	BS0181	07 al 31 de julio de 2025	$ 5.791.975	**$ 23.657.067**
				VALOR ACTA DE SUPERVISION N°3:	**$ 5.791.975**
FE2454	04/08/2025	BS0191	04 al 31 de agosto de 2025	$ 4.864.480	**$ 18.792.587**
				VALOR ACTA DE SUPERVISION N°4:	**$ 4.864.480**
FE2479	02/09/2025	BS0197	02 al 30 de septiembre de 2025	$ 9.433.517	**$ 9.359.070**
				VALOR ACTA DE SUPERVISION N°5:	**$ 9.433.517**
				VALOR DE LA ADICIÓN N° 1:	**$ 13.754.306**

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

Powered by CamScanner

FE2528	07/10/2025	BS0206	07 al 31 de octubre de 2025	$ 6.550.068	$ 16.563.308
				VALOR A PAGAR:	$ 6.550.068
				VALOR TOTAL EJECUTADO:	$ 63.923.998
				SALDO DEL CONTRATO:	$ 16.563.308

3. MULTAS O SANCIONES CONTRACTUALES.

SANCIÓN / MULTA	RESOLUCIÓN QUE IMPUSO LA SANCIÓN	RESOLUCIÓN QUE RESUELVE LOS RECURSOS	VALOR DE LA SANCIÓN
N/A	N/A	N/A	N/A
		TOTAL MULTAS Y SANCIONES:	$0

NOTA: Revisado el archivo del Expediente Contractual no se encontró ni se tiene conocimiento de la existencia de ningún acto administrativo en firme y debidamente ejecutoriado que decrete multa o sanción alguna impuesta al contratista en desarrollo del contrato objeto de la presente acta.

4. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO.

En calidad de Supervisor, certifico que el contratista **VITAL TECNOLOGIA MEDICA-VITAL LIMITADA** viene desarrollando el **Objeto "SUMINISTROS DE CUBETAS PARA LA DETERMINACION DE HEMOGLOBINA EN LOS DONANTES DEL HEMOCENTRO DE SANTANDER" del Contrato Nro. 093 de 2025**, verificando el cumplimiento de las obligaciones específicas y generales durante el periodo comprendido del siete (07) al treinta y uno (31) del mes de octubre del año 2025; de igual modo, el pago de los aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, de conformidad con lo establecido en la normatividad vigente.

Se anexa el pago de parafiscales y seguridad social del último mes en que se firma la presente acta.

4. OBSERVACIONES.

La Unidad Funcional de Talento Humano se permite remitir la Resolución 417 de noviembre 19 de 2025, por medio del cual se acoge la Resolución N° 1849 de noviembre 18 de 2025 de la Universidad Industrial de Santander, por medio de la cual se otorga comisión de servicios de tiempo completo al profesional ARIEL ALFONSO JUMÉNEZ ESCOBAR identificado con cédula de ciudadanía N° 79.340.602 de Bogotá, quién se desempeña como Subgerente de Servicios Ambulatorios y de Apoyo Terapéutico, para ocupar temporalmente en encargo el empleo de Subgerente de Servicios de Servicios de Apoyo Diagnóstico Código 090, Grado 22, en la ESE Hospital Universitario de Santander a partir del veintiuno (21) de noviembre al doce (12) de diciembre de 2025.

Se expide en Bucaramanga, a los veintiocho (28) días del mes noviembre de 2025.

ARIEL ALFONSO JIMENEZ ESCOBAR
Subgerente de Servicios de Apoyo Diagnostico (E)
Supervisor

SANDRA MILENA JAIMES RINCÓN
Directora Hemocentro de Santander
Apoyo a la Supervisión

Proyectó: **Betty Isabel Galvis Santafé**
Apoyo Nivel Técnico - Hemocentro
ESE - HUS

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER JURÍDICA
22 DIC 2025
RADICACIÓN DE CUENTAS
Hora: 8:00 Firma:

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

Powered by CamScanner

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

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

900006037

Elaboró:OJL

Confirmó:OJL

CUENTA POR PAGAR N° 25125

Proveedor : 830018323 - VITAL TECNOLOGIA MEDICA-VITAL LIMITADA **Estado:** Confirmado
Dirección : Calle 94 64 10 **Telefono** 6392144-2538349 **Ciudad:** BOGOTA DISTRITO CAPITAL

Factura: FE2528
Tercero: NIT - 830018323 - VITAL TECNOLOGIA MEDICA
Proveedor: 830018323 - VITAL TECNOLOGIA MEDICA-VITAL LIMITADA
Fecha del documento: 15/10/2025 **Fecha de la cuenta por pagar:** 15/10/2025
Plazo: 90 días **Fecha de vencimiento:** 13/01/2026
Cuenta contable: 24010101 - PROVEEDORES
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #BS000000000206)

Total Cuenta por pagar : **$ 6.297.480,00**

SON: SEIS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAGUESE

DRA. ANGY LISSETH ORTIZ PIZA
CONTADOR

DRA. DIANA MARCELA FAJARDO GARCIA
TESORERO

DR. VLADIMIR LOPEZ BARON
(SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO)

Reporte: PGRPCXP

Usuario: OJL

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

Powered by CamScanner

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

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

Fecha y Hora de Impresión : martes, 21 de octubre de 2025 10:57 a. m.

Elaboró :OJL

COMPROBANTE ENTRADA Nº BS000000000206

Confirmó :OJL

PROVEEDOR: VITAL TECNOLOGIA MEDICA-VITAL LIMITADA **NIT:** 830018323
CIUDAD: BOGOTA DISTRITO CAPITAL (BOGOTA)
DIRECCION: Calle 94 64 10
TELEFONO: 6392144-2538349
Nº FACTURA: FE2528 **% ICA:** 7,2000 **PLAZO:** 90

FECHA: 15/10/2025 10:47 a. m.
ESTADO: Confirmado
TELEFONO: 6392144-2538349
ALMACEN: BANCO DE SANGRE
FECHA FACT: 15/10/2025 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	200	$ 4.334,24	$ 866.848,00	0,00	0,00
HHS0117	CUBETAS SENSIBILIZADAS PARA DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HEMOCUE 301 REF 111801	UNIDAD	800	$ 4.334,24	$ 3.467.392,00	0,00	0,00
HHS0040	LIMPIADORES PARA FOTOMETRO HEMOCUE CLEANER	UNIDAD	75	$ 24.827,20	$ 1.862.040,00	0,00	19.00

DETALLE

FACTURA FE2528 - 125

SUBTOTAL:	$ 6.196.280,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 353.788,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 53.068,00
RETE ICA:	$ 44.613,00
RETE FUENTE:	$ 154.907,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL INGRESO:	$ 6.297.400,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORÓ **ORDENÓ** **APROBÓ**

Usuario: OJL

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

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

Powered by CamScanner

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

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

900006037

Fecha: martes, 28 de octubre de

ELABORO:MBA

CONFIRMO:MBA

NOTA N°6518

Naturaleza: Debito **Fecha:** 28/10/2025 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 830018323 - VITAL TECNOLOGIA MEDICA
Proveedor: 830018323 - VITAL TECNOLOGIA MEDICA-VITAL LIMITADA
Observaciones: SE HACE AVSOS ABLEROS Y BOMBERILES AL COMPROBANTE BS 206 FACTURA FE2528
SON: ONCE MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VALOR: 11153,0000

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Nombre de cuenta	Naturaleza	Valor
021	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	24362702	AVISOS Y TABLEROS 15% COMPRAS	Credito	$ 6.692,00
022	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	24362703	SOBRETASA BOMBERIL 10% COMPRAS	Credito	$ 4.461,00

CUENTAS POR PAGAR

Factura	Fecha	Fecha Venc.	Cuenta contable	Valor
FE2528	15/10/2025	13/01/2026	24010101 - PROVEEDORES	$ 11.153,00

MBA - MARYELIS BARRIOS ABAD
ELABORÓ:

AUTORIZÓ:

Powered by CamScanner

TECNOLOGIA MEDICA

VITAL TECNOLOGIA MEDICA-VITAL LIMITADA
NIT: 830018323 - 4
REGIMÉN COMÚN
No somos grandes contribuyentes
No somos Autorretenedores
Actividad ICA 204 - Tarifa ICA 11.04 * 1000

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.

Numeración autorizada según Resolución Electronica DIAN No. 18764092749523. Vigencia de 05/05/2025 al 05/05/2026. Rango de núméración Autorizada del No. FE 2338 al FE 3000.

Nombre : **HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER**
NIT/CC: **900006037 - 4**
Dirección : **CARRERA 33 No.28 - 125**
Ciudad : **BUCARAMANGA** Teléfonos : **6346110**
ID No. : **Contrato de suministro no. 093 Del 2025**
Forma de pago : **Crédito** **A 90 DIAS**

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FE2528**

FECHA FACTURA			VENCIMIENTO FACTURA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
7	10	2025	05	01	2026

REF.	CANT.	DESCRIPCIÓN ARTICULO	VALOR UNITARIO	IVA	Vr. TOTAL SIN IVA
VTMHEMOCUE111716	1.00	HB 201 MICROCUVETTES 4 X 50 E (VTMHEMOCUE111716)	866,848.00	0.00	866,848.00
VTMHEMOCUE111801	4.00	HB 301 MICROCUVETTES 4 X 50 E (VTMHEMOCUE111801)	866,848.00	0.00	3,467,392.00
VTMHEMOCUE139123	15.00	HEMOCUE CLEANER-LIMPIADORES FOTOMETROS (VTMHEMOCUE139123)	124,136.00	353,788.00	1,862,040.00

HOSPITAL UNIVERSITARIO
15 OCT 2025
Subgerencia de Apoyo Diagnóstico Hemocentro de Santander
Hora: 2:30 pm Firma:

SEIS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CIENTO SESENTA Y UN PESOS

Sub-Total	$	6,196,280.00
I.V.A.	$	353,788.00
Retefuente 2.5%	$	154,907.00
Rete Ica 11.04 /1000	$	0.00
Rete Iva 15%	$	0.00
TOTAL	$	**6,395,161.00**

Observaciones:

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: 4bee39d29affc7182f893929cc88fff797b5a4778be4a47154e04649ac75557abc2b941596ea1619274e9e14fa2e6cea

FECHA Y HORA TRASMISIÓN DIAN: 2025-10-07 10:50:54-05:00

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

OBLIGACION

Estado : Confirmado

Consecutivo : 7170
Fecha : 28/10/2025
Tercero: 830018323 VITAL TECNOLOGIA MEDICA-VITAL LIMITADA
Documento: FE2528

Detalle :

RUBROS									
Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
144	597	2.4.5.01.03.06	MATERIAL HEMOCENTRO DE SANTANDER	10 - RECURSOS PROPIOS	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 6.550.068,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 6.550.068,00
					Total Obligacion :	**$ 6.550.068,00**			**$ 6.550.068,00**

Powered by CamScanner

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

CERTIFICACIÓN

LA SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA QUE

VITAL TECNOLOGÍA 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), PENSIÓN (FONDOS), Y APORTES A LA CAJA DE COMPENSACIÓN 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.

ASÍ MISMO SE CERTIFICA QUE ANTE LAS ENTIDADES RELACIONADAS CON LOS PAGOS PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL SE ENCUENTRA VITAL TECNOLOGÍA MEDICA - VITAL LIMITADA A PAZ Y SALVO DURANTE EL AÑO GRAVABLE DOS MIL VEINTICUATRO (2.024) Y HASTA EL DIA TREINTA Y UNO (31) DE OCTUBRE DEL AÑO DOS MIL VEINTICINCO (2.025).

LA PLANILLA No. 5167574087 FUE PAGADA EL DÍA TRES (03) DE OCTUBRE DEL AÑO DOS MIL VEINTICINCO (2.025).

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE A LOS TRES (03) DÍAS DEL MES DE OCTUBRE DEL AÑO DOS MIL VEINTICINCO (2.025), EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D.C.

Cordialmente,

MARTHA LUCIA GUZMAN RODRIGUEZ
Representante Legal

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE 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

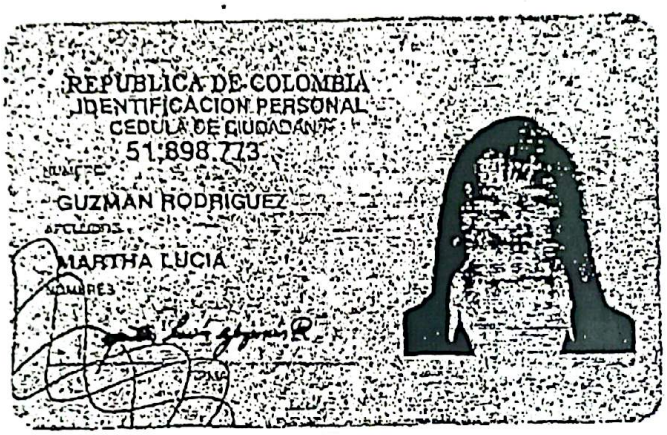
NÚMERO PLANILLA:	**5167574087**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/10/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		0000823209

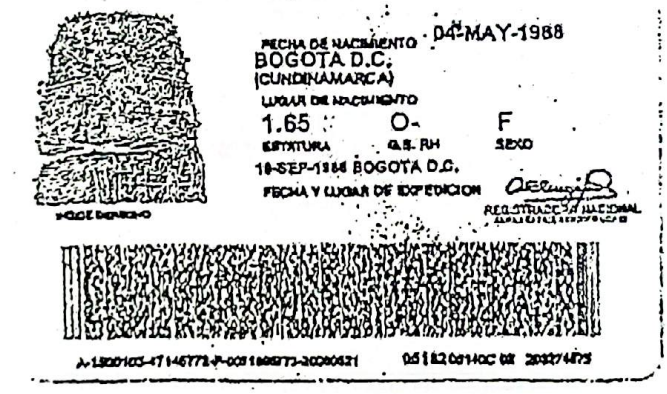
LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 57.000
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 274.000
		SUBTOTAL:	2	**$ 331.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600669427	CCF24	CCF24-COMPENSAR	2	$ 331.000
		SUBTOTAL:	2	**$ 331.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2	$ 43.300
		SUBTOTAL:	2	**$ 43.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 933.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 933.100**

Powered by CamScanner


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


FECHA DE NACIMIENTO 04-MAY-1988
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 O- F
ESTATURA G.S. RH SEXO
18-SEP-1986 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-1500103-47146773-P-0018989773-20080521 05182 0014CC 02 20327475

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
Nº 144

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
CERTIFICA

Que en el Presupuesto de Gastos la entidad, para la vigencia 2025 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*	*66.733.000,00*
Saldo Rubro:	*2.800.000.000,00*	

Valor Total del Certificado: 66.733.000,00

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

Por un plazo hasta **31/12/2025**

Expedido en Bucaramanga a **09/01/2025**

DRA. OFELMINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO

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

Powered by CamScanner

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Compromiso Nº 597

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

Con identificación No. 830018323 se le constituyó Registro Presupuestal según documento CTO 093 DE 2025 con cargo al (los) rubro(s) :

CDP	FECHA CDP	RUBRO	NOMBRE RUBRO	VALOR
144	09/01/2025	2.4.5.01.03.06	MATERIAL HEMOCENTRO DE SANTANDER	66.733.000,00

Valor Total Registro Presupuestal: **66.733.000,00**

Objeto:

CONTRATO NUMERO 093 DE 2025 CUYO OBJETO ES SUMINISTRO DE CUBETAS PARA LA DETERMINACION DE HEMOGLOBINA EN LOS DONANTES DEL HEMOCENTRO DE SANTANDER

Fecha de Vencimiento: **31/12/2025**

Expedido en Bucaramanga, el **26/02/2025**

DRA. OFELMINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO

Powered by CamScanner

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

RESOLUCIÓN No. 4 1 7 **DEL 2025** 19 NOV 2025

"POR LA CUAL SE ACOGE LA RESOLUCIÓN NÚMERO 1849 DEL 18 DE NOVIEMBRE DE 2025 EMITIDA POR LA UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER Y SE ENCARGAN FUNCIONES"

El Gerente de la Empresa Social del Estado Hospital Universitario de Santander en uso de sus facultades legales y;

CONSIDERANDO

1. Que, mediante Decreto No. 0025 de 04 de febrero de 2005 expedido por la Gobernación de Santander, se crea la ESE Hospital Universitario de Santander y en su artículo primero la establece *"como una entidad descentralizada del orden departamental, con personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa"*.

2. Que, el Decreto No. 0025 del 04 de febrero de 2005 en su artículo 19 numerales 10 y 11 establece como funciones del Gerente las de *"Dirigir, coordinar, y controlar el personal de la Empresa y la ejecución de sus funciones"* y *"Nombrar, contratar y remover, según el caso al personal de empleados públicos y trabajadores oficiales de la Empresa, y resolver las situaciones administrativas y laborales de sus servidores de conformidad con las normas vigentes sobre la materia"*.

3. Que, el Acuerdo Marco de Cooperación entre el Departamento de Santander, la ESE Hospital Universitario de Santander y la Universidad Industrial de Santander del 04 de febrero de 2005 en su Cláusula Segunda establece: *"Dirección Científica y Técnica del Hospital, estipula que la Universidad ejercerá la dirección y administración científico técnica del Hospital Universitario de Santander y para estos efectos asumirá con su propio personal la dirección de todos los servicios misionales del mismo a saber: Servicios Médicos, Quirúrgicos, de la Mujer y la Infancia, Ambulatorios y de Apoyo Terapéutico, Apoyo Diagnóstico, de Enfermería y de Alto Costo. Los titulares de dichas direcciones serán comisionados por la UNIVERSIDAD conforme a su régimen interno; tendrán la calidad de servidores públicos del hospital, con dedicación de tiempo completo y cumplirán las funciones establecidas en el respectivo manual de funciones de la ESE, sin perjuicio de las responsabilidades que se deriven de su vínculo laboral con la Universidad"*

4. Que mediante Resolucion N° 1849 de noviembre 18 de 2025, emanada por la Universidad Industrial de Santander se informa que la profesional **ALIX CAROLINA SOLER PARRA** identificada con cèdula de ciudadanía No. 60.369.233 de Cúcuta, quien desempeña el cargo de Subgerente de Servicios de Apoyo Diagnóstico Código 090, Grado 22 de la ESE Hospital Universitario de Santander estará en disfrute de vacaciones a partir del veintiuno (21) de noviembre al doce (12) de diciembre de 2025, por tal razón solicita hacer un encargo, para ocupar la Subgerencia de Servicios de Apoyo Diagnóstico, en el Hospital Universitario de Santander - H.U.S., E.S.E.

5. Que, posteriormente mediante Resolución N°1849 de noviembre 18 de 2025, la Universidad Industrial de Santander, otorga comisión de servicios de tiempo completo al profesional **ARIEL ALFONSO JIMÉNEZ ESCOBAR** identificado con cédula de ciudadanía No. 79.340.602 de Bogotá, quién se desempeña como Subgerente de Servicios de Ambulatorios y de Apoyo Terapéutico en la ESE Hospital Universitario de Santander, a partir del veintiuno (21) de noviembre al doce (12) de diciembre de 2025

6. Que, se hace necesario expedir acto administrativo acogiendo la Resolución N°1849 de noviembre 18 de 2025 de la Universidad Industrial de Santander, en donde el profesional **ARIEL ALFONSO JIMÉNEZ ESCOBAR** identificado con cédula de ciudadanía No. 79.340.602 de Bogotá, quién se desempeña como Subgerente de Servicios de Ambulatorios y de Apoyo Terapéutico en la ESE Hospital Universitario de Santander, ejercerá las funciones correspondientes a la comisión de la Subgerencia de Servicios de Apoyo Diagnóstico Código 090, Grado 22, en la ESE Hospital Universitario de Santander.

7. Que, se debe garantizar el cabal desarrollo de las actividades misionales asignadas al cargo Subgerencia de Servicios de Apoyo Diagnóstico Código 090, Grado 22, en la ESE Hospital Universitario de Santander.

Powered by CamScanner

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

RESOLUCIÓN No. [illegible] **DEL 2025**

"POR LA CUAL SE ACOGE LA RESOLUCIÓN NÚMERO 1849 DEL 18 DE NOVIEMBRE DE 2025 EMITIDA POR LA UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER Y SE ENCARGAN FUNCIONES"

Que en mérito de lo expuesto.

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: ACOGER la Resolución N°1849 de noviembre 18 de 2025 de la Universidad Industrial de Santander, por medio de la cual se otorga comisión de servicios de tiempo completo al profesional **ARIEL ALFONSO JIMÉNEZ ESCOBAR** identificado con cédula de ciudadanía No. 79.340.602 de Bogotá, quién se desempeña como Subgerente de Servicios de Ambulatorios y de Apoyo Terapéutico, para ocupar temporalmente en encargo el empleo de Subgerente de Servicios de Apoyo Diagnóstico Código 090, Grado 22, en la ESE Hospital Universitario de Santander a partir del veintiuno (21) de noviembre al doce (12) de diciembre de 2025.

ARTÍCULO SEGUNDO: COMUNICAR a la oficina de Talento Humano el presente acto administrativo, a fin de llevar a cabo los trámites correspondientes para la adopción y legalización de lo descrito en la Resolucion número 1849 de noviembre 18 de 2025.

ARTICULO TERCERO: La presente Resolución quedará en firme desde el día siguiente a su publicación, comunicación o notificación de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 87 de la ley 1437 de 2011 Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

COMUNÍQUESE Y CUMPLASE

Dado en Bucaramanga a, 19 NOV 2025

Teniente Coronel (RA) RICARDO ARTURO HOYOS
Gerente ESE Hospital Universitario de Santander

Aprobó	**VLADIMIR LÓPEZ BARÓN** Subgerente Administrativo y Financiero ESE HUS
Revisó	**YESSICA PAOLA MÁRQUEZ GUTIÉRREZ** Jefe de Oficina Asesora Jurídica ESE HUS
Revisó	**HÉCTOR ENRIQUE ARIZA DÍAZ** Profesional Esp. Unidad Funcional Talento Humano ESE HUS (E)
Revisó	**LINA MARCELA MORENO VEGA** Apoyo Nivel Profesional Especializado - Unidad Funcional Talento Humano ESE HUS - Sortesalud
Elaboró	**CLAUDIA VIVIANA LOZANO MILLÁN** Apoyo Nivel Profesional - Unidad Funcional Talento Humano ESE HUS Sortesalud

Powered by CamScanner