



LABORATORIO DE CITOLOGIA Y PATOLOGIA S.A.S.
NIT 900153232-3

Bogotá D.C., Diciembre 18 de 2025

Doctora

JULIA ISABEL MUELLE PLAZAS

Gerente

ESE Hospital Nuestra Señora de las Mercedes - Funza

Respetada Doctora:

Somos una empresa con veintidós años de experiencia en el área de citologías y patologías y estamos ubicados en la ciudad de Bogotá. Prestamos servicios especializados a varias entidades del sector público y privado, entre ellos: Hospital Santa Matilde de Madrid, E.S.E Hospital San Rafael de Pacho, E.S.E. Hospital Nuestra Señora del Carmen - El Colegio, E.S.E Hospital El Salvador – Ubaté, entre otros.

Deseamos presentar a usted nuestros servicios en el área de Citología y servicios especializados:

Citología cérvico vaginal - Procesamiento y lectura

Valor \$ 7.800

PCR para HPV

Valor \$ 100.000

Ventajas que le brinda Citomap

- Contamos con el software EVA HPV PARA CITOLOGIA
- Los resultados serán enviados de acuerdo a sus necesidades.
- Ofrecemos nuestros servicios **sin restricción alguna** y en los procedimientos contemplados en el Plan Obligatorio de Salud, como en aquellos que requieren autorización previa de la EPS.



CALLE 45C No. 21A-33, CONSULTORIO. 505, BOGOTA, COLOMBIA



601-804.23.74



citomapltda@gmail.com



LABORATORIO DE CITOLOGIA Y PATOLOGIA S.A.S.
NIT 900153232-3

Contamos con personal especializado en el área de Citología Cervicovaginal y de masas sólidas y líquidos corporales, así como personal auxiliar de alto nivel y un laboratorio central de Histotecnología. El laboratorio Citomap funciona en el Centro Médico Palermo Calle 45C No. 21A- 33 Cons 505.

RECURSO HUMANO

Citólogos de planta del laboratorio

Jorge Alexander Campos Bello	Citólogo FUCS
Carol Bonilla	Citóloga FUCS
Diana Bautista	Citóloga FABA
Carlos Barrios Torres	Citólogo FUCS

Contamos con la mejor tecnología de punta: Baterías de coloración y Citología. Microscopios de luz. Cámara Nikon FM 10 para macrofotografía convencional. Cámaras digitales Mavica 73R para macroscopía. Cámara digital Pixera para microfotografía.

Agradecemos la oportunidad y esperamos que esta propuesta se ajuste a sus necesidades.

Cordialmente,

JORGE ALEXANDER CAMPOS B.
Gerente

Jorge Alexander Campos y CITOMAP LTDA no se encuentran incurso en inhabilidades ni incompatibilidades



CALLE 45C No. 21A-33, CONSULTORIO. 505. BOGOTÁ, COLOMBIA



601-804.23.74



citomapltda@gmail.com



TUNJA, DICIEMBRE 2025

GERENTES

**INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD
CUNDINAMARCA**

Ref.: propuesta lectura de citologías cervicouterinas 2026

Presento a su consideración mi propuesta para la prestación del servicio de coloración y lectura de citologías cervicouterinas, para el año 2026; en la realización de dicha labor cuento con personal calificado con experiencia hospitalaria y de laboratorio.

El equipo de trabajo está conformado por una Patóloga quien ejerce el control de calidad y una Citohistóloga (DAISY SUÁREZ DÍAZ) de alto reconocimiento en el medio, que aseguran la veracidad y calidad de los diagnósticos.

Se garantiza excelente prestación del servicio y oportunidad en la entrega de diagnósticos con un tiempo **máximo de 4 días hábiles**, para dicho propósito el laboratorio cuenta con una plataforma virtual papanicolaoulabds.com desde la cual se podrá descargar los resultados las veces que sea necesario, así como los respectivos controles de calidad, y generación de planilla Excel para la presentación de los diferentes reportes que la normatividad exige, garantizando la rapidez en la entrega de resultados reduciendo el estrés y preocupación para la paciente durante la espera de los mismos, a la vez que se puede generar una reacción inmediata frente a los posibles casos positivos reduciendo en forma drástica los índices de mortalidad por carcinoma de cuello uterino que como es bien sabido es una de las principales causas de decesos en el país.

Uno de los objetivos es que la Institución tenga una mejor cobertura en cuanto a la prevención y detección temprana del cáncer de cuello uterino, lesiones causadas por el papiloma virus, detección del mismo, infecciones y otras patologías del tracto genitourinario de la mujer, para frenar el incremento de casos de carcinoma de cuello uterino y diferentes infecciones en su mayoría de transmisión sexual en el departamento de CUNDINAMARCA



El costo de cada estudio es de \$5.000 sin el servicio de mensajería si se requiere el servicio de mensajería dicho valor será pactado según el volumen de citologías que maneje la entidad; si usted adicionalmente desea comprar el kit completo de citologías vaginales que incluye: especulo, cito cepillo, citoespátula, guantes de látex y lamina portaobjetos con borde esmerilado, este tiene un valor de \$3500 pesos por cada 100 kits ; o el kit más sencillo que incluye especulo, citocepillo y citoespátula por un valor de \$2500 pesos por cada 100 kits ,uno de los más bajos del mercado, teniendo en cuenta que ofrece a ustedes mayor celeridad en la entrega del diagnóstico y garantía en cuanto a la credibilidad y asertividad de los resultados , basado en la experiencia de nuestro equipo de trabajo, la preocupación por las pacientes, el interés en realizar constantes actualizaciones de temas realizados con el tracto genital femenino, la contratación directa sin intermediarios y la óptima calidad en los insumos, igualmente se incluye dentro de este costo los descuentos de ley efectuados por la entidad que ustedes dirigen . Espero que esta oferta sea de su agrado y el de sus pacientes pues con esto lograremos un incremento en la toma de citologías y así lograr que la institución se posicione cómo unas de las entidades con mejor sistema de cobertura y control de cáncer de cuello uterino del departamento de Santander. Hago énfasis en que cuento con la inscripción de habilitación oficial para la lectura de este tipo de exámenes siendo uno de los laboratorios en la ciudad que cumplen con este requisito indispensable para el ejercicio de la actividad y por consiguiente para la celebración de contratos con entidades públicas, como se pude constatar en la secretaria de salud departamental

SERVICIOS ADICIONALES:

Para el presente año y por normatividad exigida se ofertará el servicio de citología en base liquida y prueba de ADN en VPH si la institución lo llegara a necesitar.

- Charlas de capacitación y actualización en el manejo de toma de citologías y utilización adecuada de los diferentes formatos para el personal responsable de dicha labor.
- Asesorías en cuanto manejo de la información en las diferentes campañas de salud relacionadas a la importancia que tiene la realización del examen de citología



LECTURA DE CITOLOGIAS

DAISY SUAREZ DIAZ

CITOHISTOLOGA

- Conferencias dirigidas a la población estudiantil tendiente a la creación de una cultura de prevención de una de las enfermedades que más aqueja a la población colombiana como lo es el cáncer y su relación con las enfermedades de transmisión sexual, el consumo de tabaco, el alcohol y los malos hábitos

En los costos de estos servicios no está incluido en la tarifa anteriormente mencionada y en caso de requerirse será concertado de acuerdo con el número de personas a capacitar y /o exámenes que necesite realizar (citología líquida y ADN en VPH)

Agradezco su tiempo y atención deseándole éxitos en sus labores cotidianas, le reitero que estoy a su entera disposición y de la entidad. Cualquier inquietud será resuelta personalmente, vía telefónica en el número celular **3123296730 – 3124490956**, o al e-mail maxpitia@outlook.es; las instalaciones están ubicadas en la calle 48 A número 1-27 E Mz. 1 Barrio Lirio Real cerca al Centro Comercial Viva de la ciudad de Tunja.

Cordialmente,

DAISY SUAREZ DIAZ
CITOHISTOLOGA
CC 33.375.426 de TUNJA



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA JURÍDICA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)
RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

ENTIDAD RECEPTORA

I. IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN LABORATORIO DE CITOLOGÍA Y PATOLOGÍA CITOMAP S.A.S.

SIGLA CITOMAP

NIT No. 900153232-3

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO:

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE:

NAL.	DPTL.	DIST.	MPL.	ORDEN OTRO	¿CUÁL?	TIPO (VER AL RESPALDO)	CLASE (VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA PAÍS COLOMBIA
CALLE 45 C No. 21A-33 CONS.505

DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA

MUNICIPIO BOGOTÁ D.C.

DIRECCIÓN CALLE 45C No. 21A-33

TELÉFONOS 601 804 2374 - 310 217 4344

FAX

APARTADO AEREO

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1 CITOLOGÍA	2 INMUNOHISTOQUÍMICA
3 PATOLOGÍA	4
5	6

III. EXPERIENCIA Y SITUACIÓN ACTUAL

RELACIONE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE HA CELEBRADO, EMPEZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO:

ENTIDAD CONTRATANTE	PUB	PRIV	TELÉFONO	FECHA TERMINACIÓN	VALOR
CLÍNICA DEL OCCIDENTE		X	601 425 4620	02 ENERO 2002	\$ 420.000.000
E.S.E. HOSPITAL SANTA MATILDE	X		601 546 1950	02 ENERO 2007	\$ 26.200.000
CLINICA RED HUMANA		X	601 209 5042	02 ENERO 2008	\$ 100.000.000
E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA	X		601 890 1915	02 ENERO 2006	\$ 158.000.000

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO CAMPOS	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) BELLO	NOMBRES JORGE ALEXANDER
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PASAPORTE ☐	NÚMERO 80.429.421	ACTÚA EN CARÁCTER DE: Representante Legal ☒ Apoderado ☐
		CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN \$ 500.000.000

ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE: ☐ SI ☒ NO ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA CELEBRAR UN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (ART. 1º. LEY 190 DE 1995).

OBSERVACIONES:

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS, EN EL PRESENTE FORMATO SON VERACES (ART. 5º. LEY 190 DE 1995).

FIRMA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO ENERO 2026

V. OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE LA ENTIDAD O SOCIEDAD HA PRESENTADO COMO SOPORTE (ART. 4º. LEY 190 DE 1995).

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE

CIUDAD Y FECHA

CONTRATANTE

FORMA FUHVPJ001

REPÚBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACIÓN PERSONAL
 OFICINA DE CIUDADANÍA

NÚMERO: 80.420.421
 CAMPOS BELLO
 APELLIDO: JORGE ALEXANDER
 CAMPO:

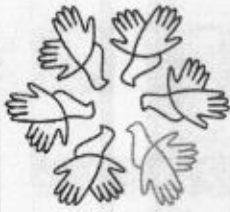


FECHA DE NACIMIENTO: 18-NOV-1972
 BOGOTÁ D.C.
 (CUNDINAMARCA)
 LUGAR DE NACIMIENTO
 1.80 A+ M
 ESTATURA S.S. RH SEXO
 30-ENE-1991 MADRID
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
 REGISTRO NACIONAL
 BOGOTÁ DE DICIEMBRE 1979



A-1510000-00075547-M-0080329421-20170120 00632512303 1 9998586157

DIAN		Declaración de renta y complementario para personas jurídicas y asimiladas y personas naturales y asimiladas no residentes y sucesiones ilíquidas de causantes no residentes, o de ingresos y patrimonio para entidades obligadas a declarar		PRIVADA		110	
1. Año 2024		29. Fracción año gravable siguiente		4. Número de formulario 1117620575968			
Espacio reservado para la DIAN							
5. No. Identificación Tributaria (NIT) 900153232		6.DV. 3		7. Primer apellido		8. Segundo apellido	
11. Razón social LABORATORIO DE CITOLOGIA Y PATOLOGIA S.A.S.		9. Primer nombre		10. Otros nombres		12. Cód. Direc. Seccional 3 2	
23. Total costos y gastos de nómina 21,293,000		25. Cód. anterior		30. Renta a pertenecer al Régimen Tributario Especial 3,578,000		31. Vinculado al pago de obras por impuestos 1,404,000	
33. Total costos y gastos de nómina 21,293,000		34. Aportes al sistema de seguridad social 86,259,000		35. Aportes al SEHA, ICBF, cajas de compensación 1,404,000			
Patrimonio		Ingresos		Renta		Ganancias ocasionales	
Efectivo y equivalentes al efectivo 36 86,259,000		Ingresos brutos de actividades ordinarias 47 414,389,000		Renta exenta 77 0		Ingresos por ganancias ocasionales 80 0	
Inversiones e instrumentos financieros derivados 37 0		Ingresos financieros 48 0		Rentas gravables 78 0		Costos por ganancias ocasionales 81 0	
Cuentas, documentos y arrendamientos financieros por cobrar 38 243,492,000		Dividendos y participaciones no constitutivos de renta ni ganancia ocasional 49 0		Renta líquida gravable 79 55,561,000		Ganancias ocasionales no gravadas y exentas 82 0	
Inventarios 39 0		Dividendos y participaciones distribuidos por entidades no residentes en Colombia a una CFC y prima en colocación de acciones 50 0		Ganancias ocasionales gravables 83 0		Ganancias ocasionales gravables 83 0	
Activos intangibles 40 0		Dividendos y participaciones gravadas a la tarifa general provenientes de sociedades y entidades extranjeras o de sociedades nacionales 51 0		Sobre la renta líquida gravable 84 19,446,000			
Activos biológicos 41 0		Dividendos y participaciones gravadas recibidas por personas naturales en residencia fiscal (año 2017 y siguientes) 52 0		Puntos adicionales a la tarifa del impuesto renta 85 0			
Propiedades, planta y equipo, propiedades de inversión y ANCMV 42 27,190,000		Dividendos y participaciones gravadas a las tarifas de los artículos 245 y 246 E.T. 53 0		De dividendos y participaciones grav. a la tarifa del 10% año 2022 y al 20% año 2023 y siguientes (base casilla 54) 86 0			
Otros activos 43 108,448,000		Dividendos y participaciones gravadas a las tarifas de las sociedades extranjeras - utilidades generadas a partir del año 2017 54 0		De dividendos y participaciones gravadas a la tarifa del artículo 245 E.T. (base casilla 55) 87 0			
Total patrimonio bruto 44 465,389,000		Dividendos y participaciones gravadas a la tarifa general (EP y sociedades extranjeras - utilidades generadas a partir del año 2017) 55 0		De dividendos y participaciones gravadas a la tarifa del 27% (base casilla 56) 88 0			
Pasivos 45 34,871,000		Dividendos y participaciones provenientes de proyectos calificados como régimen especial gravados al 27% 56 0		De dividendos y participaciones gravadas a la tarifa del artículo 246 E.T. (base casilla 57) 89 0			
Total patrimonio líquido 46 430,518,000		Otros ingresos 57 0		De dividendos y participaciones gravadas a la tarifa del 30% (base casilla 58) 90 0			
Ingresos		Total ingresos brutos 58 414,389,000		Total impuesto sobre las rentas líquidas gravables 91 19,446,000			
Ingresos brutos de actividades ordinarias 47 414,389,000		Devoluciones, rebajas y descuentos en ventas 59 58,255,000		Valor a adicionar (VAA) 92 0			
Ingresos financieros 48 0		Ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional 60 0		Descuentos tributarios 93 0			
Dividendos y participaciones no constitutivos de renta ni ganancia ocasional 49 0		Total ingresos netos 61 356,134,000		Impuesto neto de renta (sin impuesto adicionado) 94 19,446,000			
Dividendos y participaciones distribuidos por entidades no residentes en Colombia a una CFC y prima en colocación de acciones 50 0				Impuesto a adicionar (IA) 95 0			
Dividendos y participaciones gravadas a la tarifa general provenientes de sociedades y entidades extranjeras o de sociedades nacionales 51 0				Impuesto neto de renta (con impuesto adicionado) 96 19,446,000			
Dividendos y participaciones gravadas recibidas por personas naturales en residencia fiscal (año 2017 y siguientes) 52 0				Impuesto de ganancias ocasionales 97 0			
Dividendos y participaciones gravadas a las tarifas de los artículos 245 y 246 E.T. 53 0				Descuento por impuestos pagados en el exterior por ganancias ocasionales 98 0			
Dividendos y participaciones gravadas a las tarifas de las sociedades extranjeras - utilidades generadas a partir del año 2017 54 0				Total impuesto a cargo 99 19,446,000			
Dividendos y participaciones provenientes de proyectos calificados como régimen especial gravados al 27% 56 0				Valor inversión obras por impuestos hasta del 50% del valor de la casilla 99 (Modalidad de pago 1) 100 0			
Otros ingresos 57 0				Descuento efectivo inversión obras por impuestos (Modalidad de pago 2) 101 0			
Total ingresos brutos 58 414,389,000				Crédito fiscal artículo 256-1 E.T. 102 0			
Devoluciones, rebajas y descuentos en ventas 59 58,255,000				Anticipo renta liquidado año gravable anterior 103 0			
Ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional 60 0				Saldo a favor año gravable anterior sin solicitud de devolución y compensación 104 72,294,000			
Total ingresos netos 61 356,134,000				Retenciones			
Costos				Autorretenciones 105 3,913,000			
Costos y deducciones				Otras retenciones 106 32,241,000			
Gastos de administración 63 176,541,000				Total retenciones año gravable a declarar 107 36,154,000			
Gastos de distribución y ventas 64 0				Anticipo renta para el año gravable siguiente 108 0			
Gastos financieros 65 0				Anticipo Puntos adicionales año gravable anterior 109 0			
Otros gastos y deducciones 66 0				Anticipo Puntos adicionales año gravable siguiente 110 0			
Total costos y gastos deducibles 67 300,573,000				Saldo a pagar por impuesto 111 0			
Inversiones efectuadas en el año 68 0				Sanciones 112 0			
Inversiones liquidadas de períodos gravables anteriores 69 0				Total saldo a pagar 113 0			
Renta				Total saldo a favor 114 89,002,000			
Renta por recuperación de deducciones 70 0				Valor impuesto exigible por obras por impuestos Modalidad de pago 1 115 0			
Renta pasiva - ECE sin residencia fiscal en Colombia 71 0				Valor total proyecto obras por impuestos Modalidad de pago 2 116 0			
Renta líquida ordinaria del ejercicio 72 55,561,000				Aporte voluntario Art. 244-1 E.T. 117 0			
Pérdida líquida del ejercicio 73 0							
Compensaciones 74 0							
Renta líquida 75 55,561,000							
Renta presuntiva 76 0							
981. Cód. Representación		997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora		980. Pago total \$		0	
Firma del declarante o de quien lo representa		2025-05-20 12:46:03 AM		986. Espacio para el número interno de la DIAN / Adhesivo		91900296782481	
982. Código Contador o Revisor Fiscal		Firma Contador o Revisor Fiscal					
983. No. Tarjeta profesional		994. Con salvedades					

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO "HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES"			
	TIPO DE DOCUMENTO	NOMBRE		ÁREA O PROCESO QUE LO GENERA
	FORMATO	FORMATO ÚNICO DE CONOCIMIENTO SARLAFT/PDAM		GESTIÓN DE CONTABILIDAD
	CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA ELABORACION	PAGINA
	A-FIN-CON-F-001	1	09/03/2023	1 de 4

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	TIPO DE CLIENTE O CONTRAPARTE			TIPO DE SOLICITUD
05/Enero/2025	Contratista ☒	Proveedor ☐	Personal Planta ☐	Vinculación ☒
	Prestador IPS ☐	Junta Directiva ☐	Otro ☐	Actualización ☐

Departamento: Cundinamarca

Ciudad: Funza

1. INFORMACIÓN GENERAL

PERSONA NATURAL

Primer Apellido: CAMPOS	Segundo Apellido: BELLO	Nombres: JORGE ALEXANDER
Tipo De Documento CC	No. De Identificación 80429421	Fecha De Nacimiento 18/11/1972
Lugar De Nacimiento BOGOTA	Fecha De Expedición 30/01/1991	Lugar De Expedición MADRID
Dirección: CALLE 45C # 21A-33	Ciudad BOGOTA	Departamento BOGOTA
Teléfono 8042374	Celular: 3102174344	Profesión/Ocupación CITOLOGO

RESPONDA SI O NO A LAS SIGUIENTES PREGUNTAS

¿Administra recursos públicos? NO ☐ ¿Tiene reconocimiento público? NO ☐ ¿Tiene grado de poder público? NO ☐
 ¿Tiene vínculo con una persona considerada PEP? NO ☐

PERSONA JURÍDICA

Razón social: LABORATORIO DE CITOLOGIA Y PATOLOGIA CITOMAP	Nit: 900153232-3	Correo electrónico: citomapltda@gmail.com
--	------------------	---

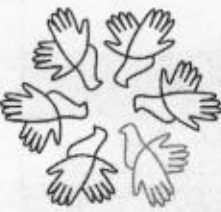
Tipo de contribuyente: ☐ Régimen simplificado ☐ Régimen común ☐ Grandes contribuyentes ☐ Otra ☐
 ¿Cual? ☐

Tipo de Empresa: Privada ☒ Publica ☐ Mixta ☐ Sin ánimo de lucro ☐

Esta información es confidencial y será utilizada para dar cumplimiento a las Circulares externas 09 del 21 de Abril de 2016 y 05 de 17 de Septiembre de 2021, expedida por la Superintendencia Nacional de Salud

"Tu Salud, Nuestro Compromiso"

Documento controlado. Una vez impreso o descargado este documento se considera copia.

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO "HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES"			
	TIPO DE DOCUMENTO	NOMBRE		ÁREA O PROCESO QUE LO GENERA
	FORMATO	FORMATO ÚNICO DE CONOCIMIENTO SARLAFT/PDAM		GESTIÓN DE CONTABILIDAD
	CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA ELABORACION	PAGINA
	A-FIN-CON-F-001	1	09/03/2023	2 de 4

ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL

Salud x Farmacéutico _____ Industrial _____ Servicios _____ Comercial _____ Otro _____ ¿Cuál?

Descripción de la actividad económica: LECTURA DE CITOLOGIA Y PATOLOGIA

Dirección Oficina Principal: CALLE 45C # 21* - 33	Teléfono Oficina Principal: CONSULTORIO 505	Celular oficina principal: 3102174344 - 6018042374
Departamento oficina principal	Correo oficina principal	Ciudad oficina principal
Dirección sucursal o agencia	Teléfono Sucursal O Agencia	Celular sucursal o agencia
Departamento Sucursal O Agencia	Correo Sucursal O Agencia	Ciudad Sucursal O Agencia

REPRESENTANTE LEGAL

Primer Apellido: CAMPOS	Segundo Apellido: BELLO	Nombres: JORGE ALEXANDER
Tipo De Documento CEDULA DE CIUDADANIA	No. De Identificación 80.429.421	Fecha De Nacimiento: 18/11/1972
Lugar De Nacimiento BOGOTA	Fecha De Expedición 30/01/1991	Lugar De Expedición MADRID
Dirección: CALLE 45C # 21*-33	Ciudad BOGOTA	Departamento BOGOTA
Teléfono 8042374	Celular 3102174344	Profesión/Ocupación CITOLOGO

RESPONDA SI O NO A LAS SIGUIENTES PREGUNTAS

¿Administra recursos públicos? NO ¿Tienen reconocimiento público? NO ¿Tiene grado de poder público? NO
 ¿Tiene vínculo con una persona considerada PEP? NO

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO			
	"HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES"			
	TIPO DE DOCUMENTO	NOMBRE	ÁREA O PROCESO QUE LO GENERA	
	FORMATO	FORMATO ÚNICO DE CONOCIMIENTO SARLAFT/PDAM	GESTIÓN DE CONTABILIDAD	
	CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA ELABORACION	
	A-FIN-CON-F-001	1	09/03/2023	PAGINA
				3 de 4

Relación de accionistas o asociados que tengan directa o indirectamente más del 5% del capital social, aporte o participación.
(Adjuntar relación si los campos son insuficientes)

Razón Social O Nombres Y Apellidos: PEDRO EMILIO MORALES	Tipo De Documento: CEDULA DE CIUDADANIA	No. De Documento: 5.684.439
Porcentaje De Participación: 50%	Dirección:	Teléfono:

RESPONDA SI O NO A LAS SIGUIENTES PREGUNTAS

¿Administra recursos públicos? NO ¿Tienen reconocimiento público? NO ¿Tiene grado de poder público? NO
¿Tiene vínculo con una persona considerada PEP? NO

JUNTA DIRECTIVA (Adjuntar relación si los campos son insuficientes)

Nombres Y Apellidos	Tipo De Documento	No. De Documento
Correo	Dirección	Teléfono

RESPONDA SI O NO A LAS SIGUIENTES PREGUNTAS

¿Administra recursos públicos? _____ ¿Tienen reconocimiento público? _____ ¿Tiene grado de poder público? _____
¿Tiene vínculo con una persona considerada PEP? _____

PERSONAS PUBLICAMENTE EXPUESTAS PEP

Nombres Y Apellidos	Tipo De Documento	No. De Documento
Correo	Dirección	Teléfono

RESPONDA SI O NO A LAS SIGUIENTES PREGUNTAS

¿Administra recursos públicos? _____ ¿Tienen reconocimiento público? _____ ¿Tiene grado de poder público? _____
¿Tiene vínculo con una persona considerada PEP? _____

2. INFORMACIÓN FINANCIERA

Total Activos \$ 503.970.000	Total Pasivos \$ 69.345.000	Total Patrimonio \$ 434.625.000
Ingresos Mensuales \$ 29.858.583	Egresos Mensuales \$ 7.144.334	Otros Ingresos 0

Esta información es confidencial y será utilizada para dar cumplimiento a las Circulares externas 09 del 21 de Abril de 2016 y 05 de 17 de Septiembre de 2021, expedida por la Superintendencia Nacional de Salud

"Tu Salud, Nuestro Compromiso"

Documento controlado. Una vez impreso o descargado este documento se considera copia.

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO "HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES"			
	TIPO DE DOCUMENTO	NOMBRE		ÁREA O PROCESO QUE LO GENERA
	FORMATO	FORMATO ÚNICO DE CONOCIMIENTO SARLAFT/PDAM		GESTIÓN DE CONTABILIDAD
	CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA ELABORACION	PAGINA
	A-FIN-CON-F-001	1	09/03/2023	4 de 4

3. OPERACIONES INTERNACIONALES		
Realiza negocios en moneda extranjera	NO	Tipo de transacciones
		¿Cuál?

PRODUCTOS FINANCIEROS EN MONEDA EXTRANJERA						
Tipo De Producto	No. De Producto	Entidad	Monto	Ciudad	País	Moneda

4. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

DECLARO EXPRESAMENTE QUE:

- Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes:
LECTURA DE CITOLOGIA Y PATOLOGIA
- Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal. Los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas contempladas en el código penal colombiano o cualquier norma que adicione o modifique.
- La información que he suministrado en este documento es veraz y verificable y me obligo a actualizarla en cada proceso contractual o anualmente
- De manera irrevocable autorizo a la E.S.E. Hospital Nuestra Señora de las Mercedes de Funza, para solicitar, consultar, procesar, suministrar y reportar o divulgar a cualquier entidad con la que mantenga una relación comercial vigente, o que se encuentre debidamente autorizada para manejar o administrar bases de datos, incluidas las entidades gubernamentales, la información contenida en este formulario
- Los recursos que se deriven del desarrollo de relaciones de este contrato, no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas ni a la proliferación de armas de destrucción masiva.
- Eximimos a la ESE Hospital Nuestra Señora de las Mercedes de Funza, su representante legal y administradores, de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que se hubiere proporcionado en este documento o de la violación del mismo.

5. DOCUMENTOS REQUERIDOS
1. Fotocopia de documento de identidad personal natural o persona jurídica 2. Fotocopia de documento de identidad personal del representante legal 3. Certificado de existencia y representación legal con vigencia no superior a dos meses para personas jurídicas

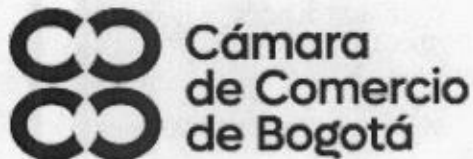
6. FIRMA Y HUELLA

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el siguiente documento:



FIRMA


HUELLA



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: A260081769839F

5 DE ENERO DE 2026 HORA 17:02:18

AA26008176

PÁGINA: 1 DE 3

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON UN CÓDIGO DE VERIFICACIÓN QUE LE PERMITE SER VALIDADO ILIMITADAMENTE DURANTE 60 DÍAS, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO

RECUERDE QUE ESTE CERTIFICADO LO PUEDE ADQUIRIR DESDE SU CASA U OFICINA DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO

PARA SU SEGURIDAD DEBE VERIFICAR LA VALIDEZ Y AUTENTICIDAD DE ESTE CERTIFICADO SIN COSTO ALGUNO DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO/CERTIFICADOSELECTRONICOS

QUE, LOS DATOS DEL EMPRESARIO Y/O EL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO HAN SIDO PUESTOS A DISPOSICIÓN DE LA POLICÍA NACIONAL A TRAVÉS DE LA CONSULTA A LA BASE DE DATOS DEL RUES

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.

LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA, CON FUNDAMENTO EN LAS MATRICULAS E INSCRIPCIONES DEL REGISTRO MERCANTIL

CERTIFICA:

NOMBRE : LABORATORIO DE CITOLOGIA Y PATOLOGIA CITOMAP S.A.S.

SIGLA : CITOMAP

N.I.T. : 900153232 3 ADMINISTRACIÓN : DIRECCION SECCIONAL DE IMPUESTOS DE BOGOTA

DOMICILIO : BOGOTÁ D.C.

CERTIFICA:

MATRICULA NO: 01708805 DEL 1 DE JUNIO DE 2007

CERTIFICA:

RENOVACION DE LA MATRICULA :20 DE AGOSTO DE 2025

ULTIMO AÑO RENOVADO : 2025

ACTIVO TOTAL : 465,389,158

TAMAÑO EMPRESA : MICROEMPRESA

CERTIFICA:

DIRECCION DE NOTIFICACION JUDICIAL : CL 45 C NO. 21 A - 33 CS 505

MUNICIPIO : BOGOTÁ D.C.

EMAIL DE NOTIFICACION JUDICIAL : CITOMAPLTDA@GMAIL.COM

DIRECCION COMERCIAL : CL 45 C NO. 21 A - 33 CS 505

MUNICIPIO : BOGOTÁ D.C.

EMAIL COMERCIAL : CITOMAPLTDA@GMAIL.COM

CERTIFICA:

CONSTITUCION: QUE POR ACTA NO. 0000000 DE ASAMBLEA CONSTITUTIVA DEL 4 DE MAYO DE 2007, INSCRITA EL 1 DE JUNIO DE 2007 BAJO EL NUMERO 01135186 DEL LIBRO IX, SE CONSTITUYO LA SOCIEDAD COMERCIAL DENOMINADA


Mario
Fernando
Avila
Cristancho

LABORATORIO DE CITOLOGIA Y PATOLOGIA CITOMAP LTDA.

CERTIFICA:

QUE POR ACTA NO. 001 DE JUNTA DE SOCIOS DEL 16 DE JUNIO DE 2016, INSCRITA EL 17 DE JUNIO DE 2016 BAJO EL NÚMERO 02114238 DEL LIBRO IX, LA SOCIEDAD CAMBIO SU NOMBRE DE: LABORATORIO DE CITOLOGIA Y PATOLOGIA CITOMAP LTDA POR EL DE: LABORATORIO DE CITOLOGIA Y PATOLOGIA CITOMAP S.A.S..

CERTIFICA:

SE ACLARA EL REGISTRO 02114238 EN EL SENTIDO DE INDICAR QUE LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA TENDRA COMO SIGLA : CITOMAP.

CERTIFICA:

QUE POR ACTA NO. 01 DE LA JUNTA DE SOCIOS DEL 16 DE JUNIO DE 2016 INSCRITA EL 17 JUNIO DE 2016 BAJO EL NUMERO 02114238 DEL LIBRO IX, LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA SE TRANSFORMO DE SOCIEDAD LIMITADA A SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA BAJO EL NOMBRE DE: LABORATORIO DE CITOLOGIA Y PATOLOGIA CITOMAP S.A.S. CON SIGLA: CITOMAP.

CERTIFICA:

REFORMAS:

DOCUMENTO NO.	FECHA	ORIGEN	FECHA	NO. INSC.
001	2016/06/16	JUNTA DE SOCIOS	2016/06/17	02114238

CERTIFICA:

VIGENCIA: QUE EL TERMINO DE DURACION DE LA SOCIEDAD ES INDEFINIDO

CERTIFICA:

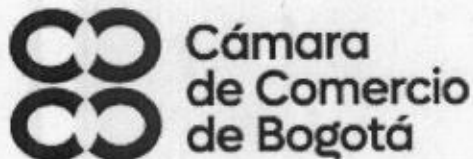
OBJETO SOCIAL : LA SOCIEDAD TENDRÁ COMO OBJETO PRINCIPAL: ACTIVIDADES DE LA PRACTICA MEDICA EN LAS ÁREAS DE CITOLOGÍA, PATOLOGÍA ANATÓMICA Y CLÍNICA Y AUTOPSIAS CLINICAS; DOCENCIA DE PREGRADO Y POSTGRADO EN LAS ÁREAS DE PATOLOGÍA Y CITOLOGÍA, ORGANIZACIÓN DE EVENTOS ACADÉMICOS FORMALES Y NO FORMALES: CURSOS, SEMINARIOS, CONFERENCIAS, DIPLOMADOS. LABORES PROPIAS DE LABORATORIO DE HISTOTECNOLOGÍA, FABRICACIÓN, IMPORTACIÓN Y COMERCIALIZACIÓN DE INSUMOS PARA PATOLOGÍA Y CITOLOGÍA. TAMBIÉN PODRÁ SER DISTRIBUIDOR Y LO DE EMPRESAS NACIONALES O EXTRANJERAS Y, COMPRAR, VENDER, NEGOCIAR, LOS ELEMENTOS INDISPENSABLES AL OBJETO DE LA SOCIEDAD, AGENCIAR O REPRESENTAR LAS CASAS NACIONALES O EXTRANJERAS. LA SOCIEDAD TAMBIÉN PODRÁ FORMAR PARTE DE LAS SOCIEDADES DE HECHO, DE RESPONSABILIDAD LIMITADA O ANÓNIMA, Y POR ACCIONES SIMPLIFICADA. FUSIONARSE O INCORPORARSE CON OTRAS COMPAÑÍAS EN DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL, LA SOCIEDAD CELEBRAR CONTRATOS DE SOCIEDAD, TOMAR INTERESES O PARTICIPACIÓN EN SOCIEDADES Y/O EMPRESAS; ADQUIRIR, ENAJENAR, DAR O TOMAR EN ARRIENDO BIENES, MUEBLES O INMUEBLES, GRAVARLOS, EN CUALQUIER FORMA, EFECTUAR CONSTRUCCIONES, TOMAR O DAR EN MUTUO CON O SIN GARANTÍA BIENES SOCIALES Y CELEBRAR TODA CLASE DE OPERACIONES BANCARIAS, DE CRÉDITO, ADUANERAS, GIRAR, ENDOSAR, DESCONTAR, PROTESTAR, CEDER, ACEPTAR, ANULAR, CANCELAR, COBRAR, RECIBIR LETRAS DE CAMBIO, CHEQUES, ADQUIRIR A CUALQUIER TÍTULO CONCESIONES, PERMISO, MARCAS, PATENTES, FRANQUICÍAS, REPRESENTACIONES Y DEMÁS BIENES Y DERECHOS MERCANTILES Y CUALESQUIERA OTROS ACTOS DE COMERCIO. CONTRATAR TODA CLASE DE OPERACIONES QUE SEAN NECESARIAS AL OBJETO SOCIAL; PRESENTAR LICITACIONES, CONCURSAR Y EN GENERAL TODA CLASE DE ACTOS, CONTRATOS, QUE SE RELACIONEN CON EL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL O QUE SEAN AFINES O COMPLEMENTARIOS AL MISMO. ASÍ MISMO LA SOCIEDAD PODRÁ REALIZAR CUALQUIER ACTIVIDAD LICITA TANTO EN COLOMBIA COMO EN EL EXTRANJERO

CERTIFICA:

ACTIVIDAD PRINCIPAL:

8621 (ACTIVIDADES DE LA PRÁCTICA MÉDICA, SIN INTERNACIÓN)

ACTIVIDAD SECUNDARIA:



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: A260081769839F

5 DE ENERO DE 2026 HORA 17:02:18

AA26008176

PÁGINA: 2 DE 3

8699 (OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DE LA SALUD HUMANA)

OTRAS ACTIVIDADES:

8551 (FORMACIÓN PARA EL TRABAJO)

CERTIFICA:

CAPITAL:

** CAPITAL AUTORIZADO **

VALOR : \$10,000,000.00

NO. DE ACCIONES : 10,000.00

VALOR NOMINAL : \$1,000.00

** CAPITAL SUSCRITO **

VALOR : \$10,000,000.00

NO. DE ACCIONES : 10,000.00

VALOR NOMINAL : \$1,000.00

** CAPITAL PAGADO **

VALOR : \$10,000,000.00

NO. DE ACCIONES : 10,000.00

VALOR NOMINAL : \$1,000.00

CERTIFICA:

REPRESENTACION LEGAL : LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA ESTARÁ A CARGO DE UNA PERSONA NATURAL O JURÍDICA, ACCIONISTA O NO QUE SE LLAMARA GERENTE, QUIEN TENDRÁ UN SUPLENTE.

CERTIFICA:

** NOMBRAMIENTOS **

QUE POR ACTA NO. 0000000 DE ASAMBLEA CONSTITUTIVA DEL 4 DE MAYO DE 2007, INSCRITA EL 1 DE JUNIO DE 2007 BAJO EL NUMERO 01135186 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE

IDENTIFICACION

GERENTE

CAMPOS BELLO JORGE ALEXANDER

C.C. 000000080429421

SUBGERENTE

MORALES MARTINEZ PEDRO EMILIO

C.C. 000000005684439

CERTIFICA:

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL : LA SOCIEDAD SERÁ GERENCIADA, ADMINISTRADA Y REPRESENTADA LEGALMENTE ANTE TERCEROS POR EL REPRESENTANTE LEGAL, QUIEN NO TENDRÁ RESTRICCIONES DE CONTRATACIÓN POR RAZÓN DE LA NATURALEZA NI DE LA CUANTÍA DE LOS ACTOS QUE CELEBRE. POR LO TANTO, SE ENTENDERÁ QUE EL REPRESENTANTE LEGAL PODRÁ CELEBRAR O EJECUTAR TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS COMPRENDIDOS EN EL OBJETO SOCIAL O QUE SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON LA EXISTENCIA Y EL FUNCIONAMIENTO DE LA SOCIEDAD. EL REPRESENTANTE LEGAL SE ENTENDERÁ INVESTIDO DE LOS MÁS AMPLIOS PODERES PARA ACTUAR EN TODAS LAS CIRCUNSTANCIAS EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD, CON EXCEPCIÓN DE AQUELLAS FACULTADES QUE, DE ACUERDO

CON LOS ESTATUTOS, SE HUBIEREN RESERVADO LOS ACCIONISTAS. EN LAS RELACIONES FRENTE A TERCEROS, LA SOCIEDAD QUEDARÁ OBLIGADA POR LOS ACTOS Y CONTRATOS CELEBRADOS POR EL REPRESENTANTE LEGAL. LE ESTÁ PROHIBIDO AL REPRESENTANTE LEGAL Y A LOS DEMÁS ADMINISTRADORES DE LA SOCIEDAD, POR SÍ O POR INTERPUESTA PERSONA, OBTENER BAJO CUALQUIER FORMA O MODALIDAD JURÍDICA PRÉSTAMOS POR PARTE DE LA SOCIEDAD U OBTENER DE PARTE DE LA SOCIEDAD AVAL, FIANZA O CUALQUIER OTRO TIPO DE GARANTÍA DE SUS OBLIGACIONES PERSONALES.

CERTIFICA:

QUE LA SOCIEDAD TIENE MATRICULADOS LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS:

NOMBRE : LABORATORIO DE CITOLOGIA Y PATOLOGIA CITOMAP S.A.S

MATRICULA NO : 03388976 DE 17 DE JUNIO DE 2021

RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 20 DE AGOSTO DE 2025

ULTIMO AÑO RENOVADO : 2025

DIRECCION : CL 45 C 21 A 33 CS 505

TELEFONO : 6018042374

DOMICILIO : BOGOTÁ D.C.

EMAIL : CITOMAPLTDA@GMAIL.COM

CERTIFICA:

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE LA FECHA DE LA CORRESPONDIENTE ANOTACIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSO. LOS SÁBADOS NO SON TENIDOS EN CUENTA COMO DÍAS HÁBILES PARA LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ.

* * * EL PRESENTE CERTIFICADO NO CONSTITUYE PERMISO DE * * *
* * * FUNCIONAMIENTO EN NINGUN CASO * * *

INFORMACION COMPLEMENTARIA

LOS SIGUIENTES DATOS SOBRE RIT Y PLANEACION DISTRITAL SON INFORMATIVOS
CONTRIBUYENTE INSCRITO EN EL REGISTRO RIT DE LA DIRECCION DISTRITAL DE
IMPUESTOS, FECHA DE INSCRIPCION : 22 DE MAYO DE 2022
FECHA DE ENVIO DE INFORMACION A PLANEACION DISTRITAL : 20 DE AGOSTO DE
2025

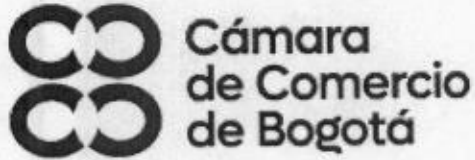
SEÑOR EMPRESARIO, SI SU EMPRESA TIENE ACTIVOS INFERIORES A 30.000
SMLMV Y UNA PLANTA DE PERSONAL DE MENOS DE 200 TRABAJADORES, USTED
TIENE DERECHO A RECIBIR UN DESCUENTO EN EL PAGO DE LOS PARAFISCALES DE
75% EN EL PRIMER AÑO DE CONSTITUCION DE SU EMPRESA, DE 50% EN EL
SEGUNDO AÑO Y DE 25% EN EL TERCER AÑO. LEY 590 DE 2000 Y DECRETO 525
DE 2009.

RECUERDE INGRESAR A WWW.SUPERSOCIEDADES.GOV.CO PARA VERIFICAR SI SU
EMPRESA ESTA OBLIGADA A REMITIR ESTADOS FINANCIEROS. EVITE SANCIONES.

TAMAÑO EMPRESA

DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 2.2.1.13.2.1 DEL DECRETO
1074 DE 2015 Y LA RESOLUCIÓN 2225 DE 2019 DEL DANE EL TAMAÑO DE LA
EMPRESA ES MICROEMPRESA

LO ANTERIOR DE ACUERDO A LA INFORMACIÓN REPORTADA POR EL MATRICULADO O
INSCRITO EN EL FORMULARIO RUES:



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: A260081769839F

5 DE ENERO DE 2026 HORA 17:02:18

AA26008176 PÁGINA: 3 DE 3

INGRESOS POR ACTIVIDAD ORDINARIA \$356,133,680

ACTIVIDAD ECONÓMICA POR LA QUE PERCIBIÓ MAYORES INGRESOS EN EL PERÍODO
- CIIU : 8621

** ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DE LA **
** SOCIEDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION. **

EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO,
VALOR : \$ 12,100

PARA VERIFICAR QUE EL CONTENIDO DE ESTE CERTIFICADO CORRESPONDA CON LA
INFORMACIÓN QUE REPOSA EN LOS REGISTROS PÚBLICOS DE LA CÁMARA DE
COMERCIO DE BOGOTÁ, EL CÓDIGO DE VERIFICACIÓN PUEDE SER VALIDADO POR
SU DESTINATARIO SOLO UNA VEZ, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE CON FIRMA DIGITAL Y
CUENTA CON PLENA VALIDEZ JURÍDICA CONFORME A LA LEY 527 DE 1999.

FIRMA MECÁNICA DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 2150 DE 1995 Y LA
AUTORIZACIÓN IMPARTIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y
COMERCIO, MEDIANTE EL OFICIO DEL 18 DE NOVIEMBRE DE 1996.

MARIO FERNANDO ÁVILA CRISTANCHO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141204532419



(415)7707212489984(8020) 000014120453241 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

34. Buzón electrónico

9 0 0 1 5 3 2 3 2

3

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de identificación

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 DE CITOLOGIA Y PATOLOGIA S.A.S.

36. Nombre comercial

37. Sigla

CITOMAP

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

39. Departamento

Bogotá D.C.

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CL 45 C 21 A 33 CS 505

42. Correo electrónico

citomaptida@gmail.com

43. Código postal 1 1 1 3 1 1

44. Teléfono 1

3 1 0 2 1 7 4 3 4 4

45. Teléfono 2

6 0 1 8 0 8 2 3 7 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

51. Código

52. Número
establecimientos

8 6 2 1

2 0 0 7 0 5 0 3

8 6 9 9

2 0 1 9 0 1 0 2

8 5 5 1

8 5 6 0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 55- Informante de Beneficiarios Finales

07- Retención en la fuente a título de renta

14- Informante de exogenos

19- Productor de bienes y/o servicios exen.

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

Exportadores

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

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

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 CAMPOS BELLO JORGE ALEXANDER

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141204532419



14157707212489984(8020) 0000141204532419

5. Número de identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos de Renta

14. Buzón electrónico

9 0 0 1 5 3 2 3 2

3

3 2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 2

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

84. Entidades e institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados
87. Sociedades y organismos extranjeros
70. Beneficio

1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento

1. Constitución

2. Reforma

71. Clase

0 1

72. Número

0 0 0 0 0

73. Fecha

2 0 0 7, 0 5, 0 4

74. Número de notaría

75. Entidad de registro

0 3

76. Fecha de registro

2 0 0 7, 0 6, 0 1

77. No. Matricula mercantil

0 1 7 0 8 8 0 5

78. Departamento

1 1

79. Ciudad/Municipio

4

0 1

1

2 0 1 6, 0 6, 1 6

0 3

2 0 1 6, 0 6, 1 7

0 2 1 1 4 2 3 8

1 1

4

82. Nacional 1 0 0 %

83. Nacional publico 0 . 0 %

84. Nacional privado 1 0 0 . 0 %

85. Extranjero 0 %

86. Extranjero publico 0 . 0 %

87. Extranjero privado 0 . 0 %

Vigencia

80. Desde

2 0 0 7, 0 5, 0 4

81. Hasta

2 0 1 6, 0 6, 1 6

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 1	2 0 2 3, 0 1, 0 1		-
2				-
3				-
4				-
5				-

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			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141204532419



(415)7707212469984(6020) 000014120453241 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos de Régimen

14. Buzón electrónico

9 0 0 1 5 3 2 3 2 3

3 2

Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 0 7 0 6 0 1		
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	101. Número de identificación 1 3 8 0 4 2 9 4 2 1		
102. DV	103. Número de tarjeta profesional		
104. Primer apellido CAMPOS	105. Segundo apellido BELLO	106. Primer nombre JORGE	107. Otros nombres ALEXANDER
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
98. Representación REPRS LEGAL SUPL	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 0 7 0 6 0 1		
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	101. Número de identificación 1 3 5 6 8 4 4 3 9		
102. DV	103. Número de tarjeta profesional		
104. Primer apellido MORALES	105. Segundo apellido MARTINEZ	106. Primer nombre PEDRO	107. Otros nombres EMILIO
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
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	
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	
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	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141204532419



(415)7707212489984(8020) 000014120453241 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional
Ingresos de Bogotá

14. Buzón electrónico

9 0 0 1 5 3 2 3 2 3

3

3

2

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 8 0 4 2 9 4 2 1	113. DV 3	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido CAMPOS	116. Segundo apellido BELLO	117. Primer nombre JORGE	118. Otros nombres ALEXANDER	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio 5,000,000	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 5 0 1 2 0 0 7 0 6 0 1	123. Fecha de retiro 2 0 1 6 0 6 1 6	
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 5 6 8 4 4 3 9	113. DV 4	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido MORALES	116. Segundo apellido MARTINEZ	117. Primer nombre PEDRO	118. Otros nombres EMILIO	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio 5,000,000	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 5 0 1 2 0 0 7 0 6 0 1	123. Fecha de retiro 2 0 1 6 0 6 1 6	
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Revisor Fiscal y Contador		001	
Espacio reservado para la DIAN		4. Número de formulario		141204532419	
		 (415) / 07212489984(8020) 000014120453241 9			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	
9 0 0 1 5 3 2 3 2		3		14. Buzón electrónico 3 2	
Revisor Fiscal y Contador					
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento	125. Número de identificación		126. DV, 127. Número de tarjeta profesional	
	128. Primer apellido	129. Segundo apellido		130. Primer nombre	
	132. Número de identificación Tributaria (NIT)		133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha de nombramiento				
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento	137. Número de identificación		138. DV, 139. Número de tarjeta profesional	
	140. Primer apellido	141. Segundo apellido		142. Primer nombre	
	144. Número de identificación Tributaria (NIT)		145. DV	146. Sociedad o firma designada	
	147. Fecha de nombramiento				
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	
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento				
Cédula de Ciudadanía 1 3 1 1 3 1 6 8 9 4 SANMIGUEL CESPEDES CARLOS ALBERTO 2 0 0 7 0 5 0 3					



NIT 900.328.323 - 8

CERTIFICA

Que la Empresa CITOMAP LTDA identificado con Nit N° 900.153.232-3, es nuestro cliente desde el 28 de Noviembre del 2016. La relación que se fundamenta mediante Contrato de Prestación de Servicios de Patología por valor promedio anual de doscientos millones de pesos; tiempo en el cual ha demostrado ser una empresa seria y se ha destacado por el cumplimiento y calidad en sus compromisos comerciales.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Bogotá, a los veintisiete (27) días del mes de Febrero del 2020.

Agradecemos su atención,


JOHN FREDDY RODRIGUEZ RODRIGUEZ
DIRECTOR MEDICO
MIOCARDIO SAS
Tel: 2095042 Ext 2131

Sede Castellana CARRERA 45ª #94-71 Teléfonos: 209 5042
Sede NORTE AV 19 N° 135-24 Cedritos Teléfonos: 627 1091 – 627 1088
Visítenos en nuestra página web: WWW.CLINICAMIOCARDIO.COM



CLÍNICA DEL OCCIDENTE

SERVICIOS DE LABORATORIO Y DIAGNÓSTICO



LA GERENCIA GENERAL DE LA CLÍNICA DEL OCCIDENTE S.A

NIT. 860.090.566-1

CERTIFICA

Que el Laboratorio de Patología **CITOMAP S.A.S** Nit. 900.153.232-3 presta sus servicios como **Laboratorio de Patología Adscrito**, desde el 20 de agosto de 1987, con una facturación mensual aproximada de veinte millones de pesos (\$20'000.000.00)-

La presente constancia se expide a solicitud del interesado con destino al Hospital San Rafael de Facatativá Cundinamarca, a los veintiocho (28) días del mes de febrero del año Dos Mil Diez y Nueve (2019).

Cordialmente,


DR. FABIO CORREDOR LEGUIZAMO

Gerente General

Clínica del Occidente

Tel: 4254620 ext. 594.



LA DIRECCION MEDICA DE
MEDIFACA IPS S.A.S

CERTIFICA

Que la agremiación de CITOMAP S.A.S la cual se identifica con el Nit. 900617740-6, tienen contrato con la Clínica Medifaca IPS SAS desde el día 01 de abril de 2018, hasta el día 31 de marzo de 2019 prestando sus servicios de Laboratorio de Citología y Patología por un valor estimado Cuatrocientos Cincuenta Millones de Pesos M/CTE. (\$450.000.000)

Se expide a solicitud del interesado a los diecisiete (17) días del mes de enero de 2019

Sandra Cárdenas
Dirección Médica
Clínica Medifaca S.A
Teléfono de contacto: 8439102 Ext 1331
E-mail: direccionmedica@medifaca.co

Facativá- Cundinamarca
Carrera 7 #13-95
Teléfonos 8439102
Línea de Atención 018000940059



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 287655073



PIB

18:11:13

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 05 de enero del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), la persona LABORATORIO DE CITOLOGIA Y PATOLOGIA CITOMAP S.A.S. identificado(a) con NIT número 9001532323:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

División de Relacionamento con el Ciudadano.
Línea gratuita 018000910315
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.
www.procuraduria.gov.co



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 287654775



PIB

18:09:24

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 05 de enero del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JORGE ALEXANDER CAMPOS BELLO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 80429421:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 05 de enero de 2026, a las 18:07:42, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Número de identificación tributario
No. Identificación	9001532323
Código de Verificación	9001532323260105180741

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 05 de enero de 2026, a las 18:08:34, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	80429421
Código de Verificación	80429421260105180834

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 05/01/2026 06:15:48 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía No. **80429421** y Nombre: **JORGE ALEXANDER CAMPOS BELLO.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **131782111**. La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Búsqueda

Imprimir

515 9000



Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 Nº 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112



GOV.CO



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 06:16:25 PM horas del 05/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **80429421**

Apellidos y Nombres: **CAMPOS BELLO JORGE ALEXANDER**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las **instalaciones de la Policía Nacional** más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado # 75
- 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y
2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: [dijin.araic-
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-
atc@policia.gov.co)



Presidencia de
la República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único
de Contratación

Todos los derechos reservados.



GOV.CO

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 18:15:00 horas del 05/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **80429421**,
Apellidos y Nombres **CAMPOS BELLO JORGE ALEXANDER**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **CITOMAP**, con NIT **900153232-3** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 "por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones" y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 "por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018", con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>



MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 80429421 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 05/01/2026 06:12 PM



Código Verificación: YR6GXDA7V4

Válida hasta: 05/04/2026

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC



NIT 900153232-3

**CERTIFICADO DE NO ESTAR INCURSO EN CAUSALES
DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES Y CONFLICTO DE INTERESES**

El Suscrito, JORGE ALEXANDER CAMPOS BELLO C.C 80.429.421, en las funciones de su cargo

HACE CONSTAR:

Que conozco las causales de inhabilidades e incompatibilidades para contratar con entidades estatales, de conformidad con los artículos 8º y siguientes de la Ley 80 de 1993 y sus decretos reglamentarios; así mismo, que conozco las sanciones establecidas por transgresión a éstas, descritas en los artículos 26 numeral 7º y 52 de la citada ley; de igual manera, que conozco los efectos legales consagrados en el artículo 44, numeral 1º de la misma norma.

Declaro bajo la gravedad del juramento, el cual se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas, ni tampoco la sociedad que represento.

En el evento de existir hechos o circunstancias, pasados o presentes, o que puedan surgir en un futuro previsible, que conozca o llegue a conocer y que pudieran poner en cuestión la independencia e imparcialidad y generen un conflicto de interés a favor o en contra del interesado en el presente proceso de contratación, me comprometo a informarlo inmediatamente a la entidad en el menor tiempo posible, en cumplimiento del deber de denuncia que me asiste como colaborador del estado.

Dado en la ciudad de Bogotá D.C., a los 04 días del mes de Diciembre de 2025.

Jorge Alexander Campos Bello
Representante legal
CITOMAP LTDA

Calle 45C No. 21A-33 Cons 505 Centro Médico Palermo
Laboratorio de Patología Clínica del Occidente Av. de las Américas No. 71C-29. Bogotá, D.C.
Tel.: 804 2374 Cel.: 310 217 4344



**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 80429421 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 03/12/2025 08:01 AM



Código Verificación: **9E7RKLWA5B**

Válida hasta: 03/03/2026

Dirección de Gobierno Digital

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**

**CERTIFICACION CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002 Y
ARTICULOS 1 Y 9 DE LA LEY 828 DE 2003**

PERSONA JURIDICA

Bogotá D.C. Diciembre de 2025

**LOS SUSCRITOS
REPRESENTANTE LEGAL Y CONTADOR PÚBLICO TITULADO**

MANIFIESTAN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Que la Sociedad **LABORATORIO DE CITOLOGIA Y PATOLOGIA CITOMAP LTDA.**, con NIT no. **900.153.232 - 3** en cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 489 de 1998, artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y en los artículos 1 y 9 de la Ley 828 de 2003, ha cumplido durante los seis meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos:

1. Al sistema general de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos profesionales.)
2. De los aportes parafiscales a la caja de compensación familiar, ICBF y SENA
3. Y las obligaciones laborales y prestaciones sociales con los empleados.

Por tal motivo declaramos que la Sociedad **CITOMAP LTDA** se encuentra a **PAZ Y SALVO** con las empresas Promotoras de Salud – EPS; Sociedades Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías – AFP; Administradoras de Riesgos Profesionales – ARP; Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF y con el Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA

Atentamente,

**LABORATORIO DE CITOLOGIA Y PATOLOGIA CITOMAP LTDA.
NIT 900.153.232 - 3**

Calle 45 C No. 21 A – 33 Consultorio 505
Teléfono 601 804 2374

REPRESENTANTE LEGAL



JORGE ALEXANDER CAMPOS BELLO
C. C. no. 80.429.421
Celular no. 311 278 61 98

CONTADOR PÚBLICO



CARLOS ALBERTO SANMIGUEL C.
C. C. no. 11.316.894
T. P. no 51.974 – T
Celular no. 315 7 92 87 20

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 11316894

SANMIGUEL CESPEDES

CARLOS ALBERTO



FECHA DE NACIMIENTO 05-SEP-1969

GIRARDOT
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

09-OCT-1987 GIRARDOT
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION



REGISTRO NACIONAL
DE LA POLICIA NACIONAL

INDICE DERECHO



A-1500103-42114033-M-0011316894-20030715 00098031960 01 145558881

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

51974-T

CARLOS ALBERTO
SANTIGUEL CEBPEDES
C.C. 11816894
RESOLUCION INSCRIPCION 34
UNIVERSIDAD CENTRAL

FECHA 13/03/97

Presidencia

00058889




C.C. 11816894

Carlos Alberto Santiguel Cebpedes

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional, Junta Central de
Contadores.

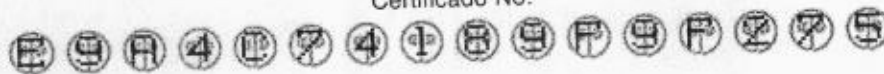
007759

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 **CARLOS ALBERTO SANMIGUEL CESPEDES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 11316894 de GIRARDOT (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 51974-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

Dado en BOGOTA a los 26 días del mes de Noviembre de 2025 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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL[illegible]

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que , identificado(a) con Nit Persona Juridica número 9.001.532.323 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuenta Corriente No. 037212990, abierta/o desde el 5/2/2008.

Se expide en Bogotá el día 24 del mes de Noviembre del año 2025 con destino a: Citomap



Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO