

TIPO DE OPERACIÓN

SS-CUFE

FECHA	
GENERACIÓN	2025-12-31 09:07AM
EXPEDICIÓN	2025-12-31 09:05AM

CÓDIGO PRESTADOR		1700102049	
NUMERO CONTRATO		1700102049	
MODALIDAD DE PAGO	Pago por evento	COBERTURA PLAN DE BENEFICIOS	Cobertura salud pública
FECHA INICIAL	2025-12-31	FECHA FINAL	2025-12-31

DATOS DEL CLIENTE

SEÑOR(A) HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS DE RIOSUCIO - CALDAS E.S.E	DOCUMENTO NIT 890801989-5
CELULAR 6068591867	DIRECCIÓN AV FUNDADORES CRA 5 18 17

CONCEPTO	CANTIDAD	VALOR
servicio disponibilidad Nro 28 y Nro 29	1	\$ 12,527,000



TOTAL ITEMS	1
VALOR EN LETRAS	Doce millones quinientos veintisiete mil pesos m/cte
OBSERVACIONES	
TOTAL BRUTO	\$ 12,527,000
TOTAL A PAGAR	\$ 12,527,000
SALDO PENDIENTE	\$ 12,527,000

AUTORIZACIÓN DE NUMERACIÓN PARA LA FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DE LA DIAN N° 18764094328659 DE 2025-06-12 VIGENCIA 12 Meses

RANGO DE NUMERACIÓN AUTORIZADO DESDE FVE 17202 HASTA FVE 20000

CUFE: c5d02737c127af71065c87a8b7d550c8e6b5a97c715e138524e249fde986965c902fef4efba6b5735ee3c2d8b8c0b4a6

HOSPITAL Dptal. SAN JUAN DE DIOS
E.S.E. RIOSUCIO CALDAS
CORRESPONDENCIA RECIBIDA
Nombre: *Manu victoris sardamery*
Fecha: *05-01-2026*
Firma: *2126*
No. Radicado: *E-2026-F-4991*

JHON JAIRO MUÑOZ SERNA
Contador Público
Especialista en Legislación Tributaria y de Aduanas

EI SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO

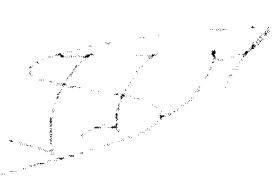
HACE CONSTAR

Que la sociedad denominada **LABORATORIO CLINICO SILVIO ALFONSO MARIN URIBE S.A.S** con NIT.900.597.473.-7 se encuentra a la fecha a Paz y Salvo por todos los pagos concernientes al sistema de seguridad social, pensión y parafiscales de las personas que laboran para la entidad.

Lo anterior, dando cumplimiento al Art. 50, Ley 789 de 2002.

Se expide a los treinta (30) días del mes de noviembre del año dos mil veinticinco (2025).

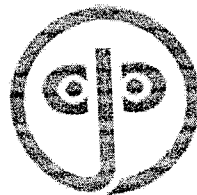
Cordialmente,



JHON JAIRO MUÑOZ SERNA
CONTADOR PÚBLICO
T.P 29961-T
CC.10.253.997

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



Certificado No:

047750075E09B303

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 **LAURA INES CORREA CARDONA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 30337673 de MANIZALES (CALDAS) Y Tarjeta Profesional No 247508-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 7 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



FECHA DE NACIMIENTO 05-DIC-1959

MANIZALES
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68

ESTATURA

A+

GRUPO SANG

M

SEXO

09-DIC-1979 MANIZALES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

CARLOS ARTEL RANGEL TORRES

INFORMACION



A 0510100 69070571 M-9 110253997/20080919

0000341001A 2

4670002876

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

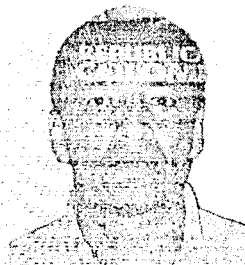
NUMERO 10.253.997

MUÑOZ SERNA

APELLIDOS

JHON JAIRO

NOMBRES



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

29961-T

JHON JAIRO
MUÑOZ SERNA

C.C. 10.253.997

RESOLUCION INSCRIPCION 955-T FECHA 8-VIII-91
UNIVERSIDAD FUNDEMA



Presidente

SECRETARIO

FIRMA DEL TITULAR

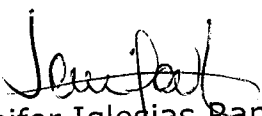
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la Ley 43 de 1990.
Queda prohibido a quien ostente esta tarjeta, divulgarla
al Ministerio de Educación Nacional y Junta Central de
Contadores.

Riosucio Caldas, 31 de diciembre 2025

CONSTANCIA

Yo, Jennifer Iglesias Ramírez identificada con CC. No. 1'001.237.210 de Riosucio Caldas, en calidad de Coordinadora del Laboratorio Clínico del Hospital Departamental San Juan de Dios E.S.E, hago constar que se remitieron al Laboratorio Clínico Silvio Alfonso Marín Uribe S.A.S, muestras para hacer procesadas, por un valor de doce millones quinientos veintisiete mil pesos (12.527.000), valores y exámenes confrontados con las disponibilidades No. (28 y 29).

Atentamente,



Jennifer Iglesias Ramírez
Coordinadora Laboratorio Clínico
Hospital Departamental San Juan de Dios E.S.E

RIOSUCIO 19 DE DICIEMBRE DE 2025

Doctor

CARLOS MARIO MEJIA GARCIA

Nro 28

Asunto: Adjunto a la presente le estoy relacionando el listado de exámenes que han sido enviados a LABOROTARIO SILVIO ALFONSO MARIN. Con su respectivo valor, para darles la disponibilidad presupuestal respectiva.

NOMBRE	CANTIDAD ENVIADA	CANTIDAD PROCESADA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
ACIDO FOLICO	6	6	\$ 19,000	\$ 114,000
ACIDO VALPROICO	1	1	\$ 21,000	\$ 21,000
ACTH	2	2	\$ 26,000	\$ 52,000
ALFAFETOPROTEINA	1	1	\$ 21,000	\$ 21,000
ANTIBIOGRAMA	1	1	\$ 28,500	\$ 28,500
ANTI DNA	4	4	\$ 22,000	\$ 88,000
ANTIC. ANTI CITRULINA	3	3	\$ 37,500	\$ 112,500
ANTIC. MICROSOMALES	7	7	\$ 23,500	\$ 164,500
ANTICUERPOS ENAS	4	4	\$ 96,000	\$ 384,000
ANTIG. CARCINOEMBRIONARIO	5	5	\$ 20,000	\$ 100,000
ANAS	4	4	\$ 17,500	\$ 70,000
ANTIGENO PROSTATICO LIBRE	1	1	\$ 32,500	\$ 32,500
ANTICUERPOS ANTITIROGLOBULINA	2	2	\$ 25,000	\$ 50,000
CA 125	2	2	\$ 28,000	\$ 56,000
CA 15-3	1	1	\$ 35,000	\$ 35,000
CA 19-9	3	3	\$ 34,000	\$ 102,000
CALCIO	18	18	\$ 4,500	\$ 81,000
CITOMEGALOVIRUS IgG	6	6	\$ 16,500	\$ 99,000
CITOMEGALOVIRUS IgM	6	6	\$ 16,500	\$ 99,000
CPK TOTAL	1	1	\$ 10,000	\$ 10,000
CULTIVO PARA MYCOBACTERIUM	3	3	\$ 75,000	\$ 225,000
DENGUE IgG	1	1	\$ 26,000	\$ 26,000
DENGUE IgM	3	3	\$ 25,000	\$ 75,000
ESTRADIOL	6	6	\$ 19,000	\$ 114,000
FOSFORO	10	10	\$ 4,500	\$ 45,000
GAMA GLUTAMIL (GGT)	4	4	\$ 8,000	\$ 32,000
HEMOCULTIVOS	12	12	\$ 80,000	\$ 960,000
HEPATITIS A	1	1	\$ 23,500	\$ 23,500
HEPATITIS B ANTICUERPOS ANTI CORE	1	1	\$ 24,000	\$ 24,000
HEPATITIS B ANTIGENO	2	2	\$ 17,000	\$ 34,000
HIV CUARTA GENERACION	5	5	\$ 19,000	\$ 95,000

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS
RIOSUCIO – CALDAS E.S.E.

HORMONA LUTEINIZANTE	4	4	\$ 16,000	\$ 64,000
HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	5	5	\$ 16,000	\$ 80,000
INMUNOGLOBULINA IgE	9	9	\$ 17,500	\$ 157,500
INSULINA LIBRE	2	2	\$ 65,000	\$ 130,000
LINFOCITOS CD3.CD4 Y CD8	1	1	\$ 95,000	\$ 95,000
LIPASA	7	7	\$ 10,000	\$ 70,000
MAGNESIO	1	1	\$ 6,000	\$ 6,000
PCR PARA MYCOBACTERIUM	3	3	\$ 220,000	\$ 660,000
PTHI	9	9	\$ 30,000	\$ 270,000
PROGESTERONA	4	4	\$ 21,000	\$ 84,000
PROLACTINA	6	6	\$ 17,000	\$ 102,000
PRO PEPTIDO ATRIAL BNP	1	1	\$ 75,000	\$ 75,000
SOMATOMEDINA C	3	3	\$ 35,000	\$ 105,000
T4 TOTAL	6	6	\$ 13,000	\$ 78,000
TESTOSTERONA TOTAL	3	3	\$ 22,000	\$ 66,000
TESTOSTERONA LIBRE	3	3	\$ 25,000	\$ 75,000
TIROGLOBULINA	1	1	\$ 22,000	\$ 22,000
TRANSFERRINA	1	1	\$ 16,000	\$ 16,000
TSH NEONATAL	15	15	\$ 16,500	\$ 247,500
TOTAL	210	210		\$ 5,776,500

Atentamente

JENNIFER IGLESIAS RAMIREZ

BACTERIOLOGA

NOTA: HACE PARTE DE DSIPONIBILIDADES DEL MES DE NOVIEMBRE

RIOSUCIO 22 DE DICIEMBRE DE 2025
Doctor

CARLOS MARIO MEJIA GARCIA

Nro 29

Asunto: Adjunto a la presente le estoy relacionando el listado de exámenes que han sido enviados a LABOROTARIO SILVIO ALFONSO MARIN. Con su respectivo valor, para darles la disponibilidad presupuestal respectiva.

NOMBRE	CANTIDAD ENVIADA	CANTIDAD PROCESADA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
ACIDO FOLICO	7	7	\$ 19,000	\$ 133,000
ACIDO VALPROICO	2	2	\$ 21,000	\$ 42,000
ACTH	1	1	\$ 26,000	\$ 26,000
ALFAFETOPROTEINA	3	3	\$ 21,000	\$ 63,000
ANTI DNA	4	4	\$ 22,000	\$ 88,000
ANTIC. MICROSOMALES	14	14	\$ 23,500	\$ 329,000
ANTICUERPOS ENAS	4	4	\$ 96,000	\$ 384,000
ANTIG. CARCINOEMBRIONARIO	4	4	\$ 20,000	\$ 80,000
ANAS	4	4	\$ 17,500	\$ 70,000
ANTICUERPOS ANTITIROGLOBULINA	9	9	\$ 25,000	\$ 225,000
CARGA VIRAL PARA VIH	1	1	\$ 176,000	\$ 176,000
CA 125	3	3	\$ 28,000	\$ 84,000
CA 15-3	1	1	\$ 35,000	\$ 35,000
CA 19-9	5	5	\$ 34,000	\$ 170,000
CALCIO	25	25	\$ 4,500	\$ 112,500
CARDIOLIPINA IgG	1	1	\$ 24,000	\$ 24,000
CARDIOLIPINA IgM	1	1	\$ 24,000	\$ 24,000
CITOMEGALOVIRUS IgG	3	3	\$ 16,500	\$ 49,500
CITOMEGALOVIRUS IgM	3	3	\$ 16,500	\$ 49,500
COMPLEMENTO C3	1	1	\$ 15,000	\$ 15,000
CPK TOTAL	1	1	\$ 10,000	\$ 10,000
DENGUE IgG	1	1	\$ 26,000	\$ 26,000
DENGUE IgM	1	1	\$ 25,000	\$ 25,000
ESTRADIOL	5	5	\$ 19,000	\$ 95,000
FOSFOLIPIDOS IgG	2	2	\$ 60,000	\$ 120,000
FOSFOLIPIDOS IgM	2	2	\$ 60,000	\$ 120,000
FOSFORO	11	11	\$ 4,500	\$ 49,500
GAMA GLUTAMIL (GGT)	5	5	\$ 8,000	\$ 40,000
HEMOCULTIVOS	18	18	\$ 80,000	\$ 1,440,000
HEPATITIS A	1	1	\$ 23,500	\$ 23,500

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS
RIOSUCIO - CALDAS E.S.E.

HEPATITIS B ANTICUERPOS ANTI CORE	2	2	\$ 24,000	\$ 48,000
HEPATITIS B ANTIGENO	1	1	\$ 17,000	\$ 17,000
HIV CUARTA GENERACION	3	3	\$ 19,000	\$ 57,000
HORMONA LUTEINIZANTE	5	5	\$ 16,000	\$ 80,000
HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	5	5	\$ 16,000	\$ 80,000
INMUNOGLOBULINA IgE	5	5	\$ 17,500	\$ 87,500
INSULINA LIBRE	1	1	\$ 65,000	\$ 65,000
LIPASA	8	8	\$ 10,000	\$ 80,000
MAGNESIO	3	3	\$ 6,000	\$ 18,000
PANEL RESPIRATORIO	1	1	\$ 870,000	\$ 870,000
PCR PARA MYCOBACTERIUM	1	1	\$ 220,000	\$ 220,000
PTHI	5	5	\$ 30,000	\$ 150,000
PROGESTERONA	1	1	\$ 21,000	\$ 21,000
PROLACTINA	3	3	\$ 17,000	\$ 51,000
SOMATOMEDINA C	5	5	\$ 35,000	\$ 175,000
T3 TOTAL	2	2	\$ 13,000	\$ 26,000
T3 LIBRE	1	1	\$ 17,000	\$ 17,000
T4 TOTAL	8	8	\$ 13,000	\$ 104,000
TESTOSTERONA TOTAL	4	4	\$ 22,000	\$ 88,000
TESTOSTERONA LIBRE	2	2	\$ 25,000	\$ 50,000
TIROGLOBULINA	1	1	\$ 22,000	\$ 22,000
TRANSFERRINA	3	3	\$ 16,000	\$ 48,000
TSH NEONATAL	15	15	\$ 16,500	\$ 247,500
TOTAL	228	228		\$ 6,750,500

Atentamente

JENNIFER IGLESIAS RAMIREZ

BACTERIOLOGA

NOTA: HACE PARTE DE DSIPONIBILIDADES DEL MES DE NOVIEMBRE