

Información general

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.9444207
Versión del contrato	1
Estado de contrato	Firmado
Fecha de generación del estado	1 hora de tiempo transcurrido (9/04/2026 4:19:38 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Número del contrato	CO1.PCCNTR.9444207
Objeto del contrato	SUMINISTRO Y APLICACIÓN DE VACUNAS PARA LOS APRENDICES DEL CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURÍSTICOS DEL SENA REGIONAL SANTANDER.
Tipo de Contrato	Suministros
¿Asociado a otro contrato?	☐ Sí ☒ No
Duración del contrato	258 Días
Fecha de inicio de contrato	*
Fecha de terminación del contrato	30/12/2026 11:59 PM *
Tiempo adiciones en días	0 días
Liquidación	☒ Sí ☐ No *
Fecha de inicio de liquidación	1/01/2027 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Fecha fin de liquidación	30/04/2027 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Obligaciones Ambientales	☒ Sí ☐ No *
Fecha de inicio de obligaciones ambientales	3 días para terminar (13/04/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Fecha fin de obligaciones ambientales	30/12/2026 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Incluye criterios de sostenibilidad ambiental	☐ Sí ☒ No *
Obligaciones pos consumo	☐ Sí ☒ No *
Reversión	☐ Sí ☒ No *

Información de la Entidad Estatal contratante



SENA REGIONAL SANTANDER Grupo de Apoyo Administrativo Mixto

COLOMBIA, Bucaramanga
★★★★★

0 Recomendación (es)



Información del Proveedor contratista



OCUPASALUD SAS

COLOMBIA, Bucaramanga
Número de documento 900454102

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
OCUPASALUD SAS	BANCO DE BOGOTA	Corriente	900179482

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: MICHAEL MIGUEL MEDINA MORALES Fecha de aprobación: 9/04/2026 5:11:04 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: NORMAN CARRILLO RAMIREZ Fecha de aprobación: 9/04/2026 5:26:52 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Contrato Firmado:
Contrato en ejecución:

Información del contrato

Tipo de proceso	Minima cuantia
Unidad de contratación	CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS
Proceso de Contratación	MC-STD-CSET-005-2026
Título de la oferta	MC-STD-CSET-005-2026 SENA REGIONAL SANTANDER OCUPASALUD SAS
Cuantía del contrato	135.898.710 COP

Condiciones

Documentos Tipo

Documentos Tipo	No	Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020
-----------------	----	---

Decreto 248 de 2021

¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30% de los recursos del presupuesto destinados a

comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021? ☐ Si ☒ No

El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos

Sentencia T-302 de 2017

Contrato asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017 ☐ Si ☒ No

Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu.

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega:

El contrato puede ser prorrogado ☐ Si ☐ No

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Si ☒ No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías?☒ Si ☐ No

Garantías por lotes, grupos o etapas☐ Si ☒ No

Seriedad de la oferta☐ Si ☒ No

Cumplimiento☒ Si ☐ No

☒ Cumplimiento del contrato

☒ % del valor del contrato30,00

Fecha de vigencia (desde)3 días para terminar (13/04/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

☐ Valor de la garantía

Fecha de vigencia (hasta)30/06/2027 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

☒ Pago de salarios

☒ % del valor del contrato10,00

Fecha de vigencia (desde)3 días para terminar (13/04/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

☐ Valor de la garantía

Fecha de vigencia (hasta)30/12/2029 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Responsabilidad civil extra contractual☐ Si ☒ No

Fecha límite para entrega de garantías:3 días para terminar (13/04/2026 11:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)Fecha de entrega de garantías:-

Garantías del proveedor:

Id de la garantía	Justificación	Tipo de garantía	Valor	Emisor	Fecha fin	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados						

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? ☐ Si ☒ No

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago Abono en cuenta

Plazo de pago de la factura 30 días

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.9444207
Proveedor OCUPASALUD SAS
Creado por
Agregado en -
Comentario

Anexos del contrato

Descripción	Nombre
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados	

Dirección de notificaciones Carrera 27 # 15-07
Ubicación CO-SAN-68001 - Bucaramanga
País COLOMBIA
Departamento Santander
Municipio Bucaramanga
Dirección Carrera 27 # 15-07
Código postal

Grados (°) Minutos (') Segundos (")
Latitud:
Longitud:

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	Centro de Servicios Empresariales y Turísticos municipio de Bucaramanga (Santander) y su área de influencia	COLOMBIA > Santander > Bucaramanga

Bienes y servicios

1	CO1.PCONTR.9444207							
1.1	Induya el precio como lo indique la Entidad Estatal							
							Precio total estimado	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
							135.898.710,00	135.898.710,00
Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Precio total estimado	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
1	51201600	SUMINISTRO Y APLICACIÓN DE VACUNAS PARA LOS APRENDICES DEL CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURÍSTICOS DEL SENA REGIONAL SANTANDER.	1,00	UN	135.898.710,00	135.898.710,00	135.898.710,00	135.898.710,00
2	CO1.PCONTR.9444207							
2.1	Induya el precio como lo indique la Entidad Estatal							
							Precio total estimado	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
							135.898.710,00	135.898.710,00
Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Precio total estimado	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
1	51201600	SUMINISTRO Y APLICACIÓN DE VACUNAS PARA LOS APRENDICES DEL CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURÍSTICOS DEL SENA REGIONAL SANTANDER.	1,00	UN	135.898.710,00	135.898.710,00	135.898.710,00	135.898.710,00

Documentos del Proveedor

Lista de documentos

La siguiente es una lista de los documentos que puede solicitar a los Proveedores para la acreditación de los requisitos habilitantes. Para solicitar un documento marque el cuadro que aparece a la derecha.

Filtrar por familia

Seleccione

Documento	Fase de Contrato	Fase de Habilitación
Formato de Experiencia	☐	☐
Certificaciones	☐	☐
Documentos que acreditan la identificación de los representantes legales y miembros de juntas directivas.	☐	☐
RUP	☐	☐
RUT	☐	☐
Limitaciones del representante legal (sólo para personas jurídicas)	☐	☐
Actividades por el objeto social (sólo para personas jurídicas)	☐	☐
Estados financieros auditados con corte a 31 de diciembre del año inmediatamente anterior suscritos por el representante legal con sus notas. Si la antigüedad del interesado es insuficiente, adjuntar estados financieros trimestrales o de apertura; o documento equivalente para las personas naturales.	☐	☐
Un certificado que acredite los indicadores de capacidad financiera y organizacional.	☐	☐
La lista de los contratos que acreditan su experiencia identificando: el código del Clasificador de Bienes y Servicios; plazo; valor; ejecutor del contrato (singular o plural); e información de contacto del cliente del Proveedor.	☐	☐
Actas de Asamblea	☐	☐
Anexo de Acreditación de experiencia	☐	☐
Anexo de Acreditación de capacidad financiera	☐	☐
Anexo de Acreditación de capacidad organizacional	☐	☐
Certificado de constitución de proponente plural	☐	☐
Certificación de tamaño empresarial (MiPyme)	☐	☐
Último acto de estructura y organización de la Entidad Estatal. Este puede ser Ley, Decreto, Ordenanza, Acuerdo o documento equivalente que permita conocer la naturaleza jurídica, funciones, órganos de dirección, régimen jurídico de contratación de la Entidad Estatal.	☐	☐
Acta de posesión del Ordenador del Gasto, en caso de delegación se debe adjuntar el acto de delegación emitido por el representante legal y acto de posesión del delegado.	☐	☐
Documento de autorización del usuario administrador de la Entidad Estatal o de la entidad privada que contrata con cargo a recursos públicos en SECOP II.	☐	☐
Plan de amortización	☐	☐

Documentos del contrato

Documentos del contrato

Descripción	Nombre del documento	Detalle
☐ ANEXO AL CONTRATO.pdf	ANEXO AL CONTRATO.pdf	(detalle)
☐ GCCON-F-083_Carta_de_Aceptación_de_la_Oferta.pdf	GCCON-F-083_Carta_de_Aceptación_de_la_Oferta.pdf	(detalle)
☐ FORMATO OFERTA ECONOMICA.xlsx	FORMATO OFERTA ECONOMICA.xlsx	(detalle)

Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento			
Ordenador del Gasto	NORMAN CARRILLO RA Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía Número de documento 91341766.	Guardar y notificar
Supervisor	Jennifer Paola Monsalve Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía Número de documento 1098640073	Guardar y notificar

Asignaciones Ordenador del pago			
Ordenador del pago	NORMAN CARRILLO RA Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía Número de documento 91341766.	Guardar y notificar
Agregar usuario			

Histórico de asignaciones			
Posición	Nombre	Fecha de seguimiento	Cambiado por
Ordenador del Gasto	NORMAN CARRILLO RAMIREZ	9/04/2026 5:26:52 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	NORMAN CARRILLO RAMIREZ
Supervisor	Jennifer Paola Monsalve Leon	9/04/2026 5:26:52 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	NORMAN CARRILLO RAMIREZ
Ordenador del pago	NORMAN CARRILLO RAMIREZ	9/04/2026 5:26:52 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	NORMAN CARRILLO RAMIREZ

Información presupuestal

Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz

☐ Sí☒ No*

Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo.

Destinación del gasto

Inversión

Fuente de los recursos:

Presupuesto General de la Nación - PGN

☒ Sí☐ No* 135.898.710

Sistema General de Participaciones - SGP

☐ Sí☒ No*

Sistema General de Regalías - SGR

☐ Sí☒ No*

Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)

☐ Sí☒ No*

Recursos de Crédito

☐ Sí☒ No*

Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)

☐ Sí☒ No*

Total

135.898.710

Validación Código BPIN		
Código BPIN	Año	Estado
☐ 202400000000188	2026	Validado

Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP si es el caso)								
Código CDP	Código BPIN	Tipo	Estado del CDP	Valor Total	Saldo	Valor a utilizar	Estado de la consulta	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados								

Entidad Estatal registrada en el SIIF

☒ Sí☐ No

Código de autorización

Código unidad/subunidad ejecutora

36-02-00

CDP/Vigencias Futuras (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP o una AVF Extraordinaria si es el caso)

Código	Tipo	Estado	Saldo	Valor a utilizar	Código unidad/subunidad ejecutora	Estado
☐ 7426	CDP	Generado	135.898.710 COP	135.898.710 COP	36-02-00-068-930910	Validado

Editar

Saldo de CDP

135.898.710 COP

Saldo de vigencias futuras

0 COP

Saldo total a comprometer

135.898.710 COP

Última consulta a SIIF

Consulta Exitosa

Fecha de consulta SIIF

18/03/2026 3:04 PM

Código compromiso	Tipo	Fecha compromiso	Estado compromiso	Valor compromiso AVF/CDP	Monto por consumir	Monto presupuestal a liberar	Código Posición de Gasto	Consulta Ejecución
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados								

Saldo de compromisos CDP
Saldo de compromisos AVF
Saldo total comprometido
Última consulta a SIIF
Fecha de consulta SIIF -



CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública		Pública Clasificada	x	Pública Reservada	
---------	--	---------------------	---	-------------------	--

INFORME DE SUPERVISIÓN – CONTRATOS DE BIENES Y SERVICIOS CONTRATO NRO. CO1_PCCNTR_9444207 - 2026

1. ASPECTOS GENERALES

CONTRATANTE	CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS REGIONAL SANTANDER
CONTRATO NRO.	CO1_PCCNTR_9444207 - 2026
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	09/04/2026
OBJETO	SUMINISTRO Y APLICACIÓN DE VACUNAS PARA LOS APRENDICES DEL CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURÍSTICOS DEL SENA REGIONAL SANTANDER.
CONTRATISTA	OCUPASALUD SAS
CC o NIT	900.454.102-6
LUGAR DE EJECUCIÓN	Bucaramanga
FECHA DE INICIO	14/04/2026
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	256 días
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 135.898.710 CIENTO TREINTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS
PRÓRROGA NRO. [Incluya el número de la prórroga en la que se encuentra el contrato]	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN	30/12/2026
ADICIÓN NRO. [Incluya el número de la adición que lleva el contrato]	N/A
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO	\$ 135.898.710
FORMA DE PAGO	EL SENA Regional Santander cancelará al CONTRATISTA el valor del contrato, en pagos mensuales de acuerdo al suministro de bienes realizado, dentro de los 30 días calendario siguientes a la presentación de la factura o cuenta de cobro, soportada con la certificación del recibido a satisfacción del supervisor del contrato, y los documentos que acrediten el pago de las obligaciones con el Sistema Integral de Seguridad Social (Artículo 23 Ley 1150 de 2007), estableciendo una correcta relación de los montos adeudados y las sumas que debieron haber sido cotizadas. Los pagos se encuentran sujetos a la disponibilidad del PAC
INFORME DE SUPERVISIÓN NRO.	1
PERIODO DEL INFORME	Desde 14/04/2026 al 27/05/2026]



1.1. Garantías contractuales

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO [Diligencie si aplica]			
ASEGURADORA	Seguros del Estado SA		
NRO. DE PÓLIZA	96-46-101037298		
CERTIFICADO O ANEXO			
FECHA EXPEDICIÓN	13-04-2026		
FECHA APROBACIÓN	13-04-2026		
AMPARO	VIGENCIA		VALOR
	DESDE	HASTA	
Cumplimiento	13/04/2026	30/06/2027	\$ 40.769.613,00
Devolución del pago anticipado			
Salarios y prestaciones sociales	13/04/2026	30/12/2029	\$ 13.589.871,00
Calidad del servicio			

2. EJECUCIÓN CONTRACTUAL



OBLIGACIONES [Relacionar cada una de las obligaciones específicas]	ACTIVIDADES REALIZADAS [Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligación contractual]	PRODUCTO O EVIDENCIA [Referir la ubicación de los soportes de las actividades desarrolladas para cumplir cada obligación específica durante el periodo del informe]
1. Los esquemas de vacunación deberán aplicarse en el Centro de Formación, cuando se cuente con unidad móvil de vacunación o el lugar acreditado por el operador cumpliendo con las condiciones bioseguras, esto con el fin que el operador pueda cumplir y no se presenten contratiempos en la ejecución. El lugar que el operador disponga para la aplicación de la vacunación, deberá estar ubicado en el área metropolitana de Bucaramanga, a efectos que los aprendices puedan trasladarse al establecimiento. Igualmente deberá aportar la ubicación exacta del sitio ofertado, horarios de atención y fotos del sitio ofrecido con la respectiva habilitación para ofrecer el servicio.	El proveedor dispuso de una sede para la atención de los aprendices del Centro de Servicios Empresariales y Turísticos - Av. Quebrada Seca #32A-89, Bucaramanga, Santander	Fotografía adjunta al presente informe
2. La aplicación de las vacunas se efectuará conforme a las condiciones técnicas y médicas establecidas para ello.	Cumple con la cadena de frio y aplicación de inmunobiológico	Fotografía adjunta al presente informe
3. El operador debe estar habilitado por entidad competente del Servicio de Vacunación que garantice la administración de los Inmunobiológicos y cumplimiento del esquema de vacunación.	Cuenta con habilitación vigente	Habilitacion Vigente - Reps
4. El contratista se hará cargo de la recolección y correcta disposición final de residuos generados (biológicos y peligrosos).	Certificado de recolección emitido por DESCONT	Certificado emitido el 21 de May de 2026



5. Restituir a su costa las vacunas que resulten defectuosas, de mala calidad o de especificaciones diferentes o inferiores a las requeridas por el SENA	NA	NA
6. Asumir todos los gastos de transporte y entrega de las vacunas requeridas por la entidad, también el riesgo y propiedad de estas, hasta que se realice el recibo total a satisfacción por el SENA en el lugar indicado para la entrega y aplicación de estas.	Recibo a satisfacción	Recibido a satisfacción por parte de la supervisora del contrato
7. El Contratista que durante el desarrollo de sus actividades generen residuos biosanitarios o corto punzantes deberán contar con un plan de gestión de residuos en la atención en salud, el cual debe ser entregado a la entidad de acuerdo con el Decreto 351 de 2014.	Certificado de recolección emitido por DESCONT	Certificado emitido el 21 de May de 2026
8. El contratista en el momento de la entrega de las vacunas deberá garantizar que estas no tengan una fecha de vencimiento no inferior a un año.	Recibo a satisfacción	Recibido a satisfacción por parte de la supervisora del contrato
9. El contratista deberá presentar y mantener vigentes los permisos o licencias exigidos por parte de la ley o las autoridades administrativas, civiles o sanitarias para el ejercicio del servicio prestado.	Cuenta con habilitación vigente	Habilitacion Vigente - Reps
10. La prestación del servicio de vacunación se realizará bajo estricto cumplimiento de las normas técnicas y de bioseguridad exigidas para este proceso en beneficio y protección del paciente, de funcionario vacunador y demás personal externo.	Cuenta con habilitación vigente	Habilitacion Vigente - Reps



11. Expedir el debido carnet (en caso de aplicar) que contenga el registro de la dosis de vacuna aplicada, número de lote y firma del vacunante responsable.	Entrega de Carnets y diligenciamiento del mismo a aprendices vacunados	Carnet de vacunación entregado a cada usuario
12. Realizar la aplicación de la vacuna por personal idóneo de enfermería ampliamente calificado, para lo cual el contratista deberá contar como mínimo con un (1) auxiliar de enfermería para desplazarse al centro de formación (cuando las vacunas se apliquen en la Entidad) para la aplicación del biológico, el cual deberá contar con curso de reanimación cerebro cardiopulmonar básico con vigencia no inferior a 2 años de actualización (SVB/BLS). El personal que disponga el contratista para efectuar el respectivo servicio de vacunación, antes de iniciar sus actividades, deberá autorizar al supervisor para que consulte la comisión de delitos sexuales.	Aplicación de inmunobiológico por personal habilitado	Verificación al instante en las jornadas de vacunación
13. Garantizar la cadena de frío necesaria para el transporte, conservación y manipulación de las vacunas.	Aplicación de inmunobiológico con verificación de cumplimiento de estándares mínimos de calidad	Verificación al instante en las jornadas de vacunación
14. Contar con los equipos especializados y/o materiales requeridos para la aplicación de las vacunas	Aplicación de inmunobiológico con verificación de cumplimiento de estándares mínimos de calidad	Verificación al instante en las jornadas de vacunación
15. Cumplir con las debidas certificaciones en gestión de la calidad ISO 9001, gestión ambiental ISO 14001 y Seguridad y Salud en el Trabajo OHSAS 18001.	Aplicación de inmunobiológico con verificación de cumplimiento de estándares mínimos de calidad	Verificación al instante en las jornadas de vacunación



2.1. Cumplimiento de obligaciones referentes al Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol – SIGA

Obligaciones de seguridad y salud en el trabajo

1. Las necesarias y contempladas en la resolución 312 de 2019 y el Decreto 1082 de 2015, que garantice la seguridad y salud en el trabajo del personal que contribuye con la ejecución del contrato.
2. Relación del personal que ingresa a las instalaciones con su respectivo pago de seguridad social, certificados de afiliación a EPS, AFP y ARL. Nota: Aplicable únicamente cuando se requiere ingreso de personal externo a la entidad para el cumplimiento de contrato.

Obligaciones ambientales del contratista

1. Entregar los certificados de disposición final de los residuos hospitalarios y similares generados en la atención prestada al SENA, en un plazo no mayor a los noventa (90) días después de recogidos los residuos, indicando como mínimo:
 1. identificación del certificado con consecutivo único,
 2. fecha de expedición,
 3. Identificación de la empresa que emite el certificado,
 4. Identificación del generador,
 5. Identificación de las autorizaciones ambientales vigentes para el manejo de RESPEL (Licencia Ambiental),
 6. Identificación de la persona natural que entrega los residuos,
 7. Identificación de la empresa transportadora que entrega los RESPEL,
 8. Fecha de recibo en la instalación y fecha(s) de gestión de los residuos,
 9. Descripción del residuo o subcorriente de RESPEL correspondiente,
 10. Cantidades recibidas y gestionadas en peso (kg) y tipo(s)
 11. Indicar el tipo de aprovechamiento, tratamiento o disposición final realizado.



2. Entregar copia del "Formato Anexo para la Consolidación de los Residuos Generados en Atención en Salud y Otras Actividades" con la clasificación mensual de los residuos hospitalarios generados (reemplaza el formato RH1 a partir del 4 de octubre de 2025)

3. AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

FECHA DEL INFORME	NRO. DE FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR EJECUTADO	SALDO DEL CONTRATO	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA
1	FELT 29107	20.333.000	20.333.000	115.565.710	14,96%

4. RELACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

SALUD, PENSIÓN Y ARL	Periodo reportado Salud: 2026 – 05 Pensión: 2026 – 04 Arl: 2026 – 05	Planilla nro. 37427786 del 19/05/2026
----------------------------	--	---------------------------------------

5. MULTAS Y SANCIONES

A la fecha de presentación del presente informe, se certifica como supervisor del contrato, que no se han presentado multas, indemnizaciones, reintegros ni sanciones.

6. JUSTIFICACIÓN PARA LA MODIFICACIÓN

NA



7. CERTIFICACIÓN

Con la firma del presente informe, en mi calidad de supervisor(a), previa revisión de los documentos en la plataforma SECOP II, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el contrato por parte del contratista y la plena autonomía en desarrollo de sus actividades durante el respectivo periodo. Con base en lo anterior, autorizo el pago conforme lo pactado contractualmente.

8. OBSERVACIONES

NA

Para constancia se firma el 27 de Mayo de 2026

JENNIFER PAOLA MONSALVE LEON Supervisor(a) del contrato	
---	--

Elaboró: *Jennifer P Monsalve Leon – Instructor Grado 15*

REGISTRO DIARIO DE PACIENTES LABORATORIO CLÍNICO

FECHA DE REGISTRO

DIA

15

MES

05

ANO

2025

Código FT-RDPLC

Version 1

Fecha 2022-08-04

Página 0 de 1

#	NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	EMPRESA													EMPRESA		
			GLICEMIA	COL TOTAL	TRIGLICERIDOS	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	T. DE EMBARAZO	SEROLOGIA	PARCIAL DE ORINA	COPROLOGICO	KOH DE UÑAS	FROTIS FARINGEO	ALCOHOL EN SALIVA	DROGAS EN ORINA		COLINESTERASA	TITULACION AC HB
1	Navia Pumirez	1005438121																Hepatitis B - Navia Pumirez
2	Navia Almeida	1605540245																Hepatitis B - Navia Almeida
3	Kevin Serrano	1005156233																Hepatitis B - Kevin Serrano
4	Sivley Acacio Reyes	1005955118																Hepatitis B - Sivley Acacio Reyes
5	Diana Serrano	1005802518																Hepatitis B - Diana Serrano
6	Navia Osuna Avila	1002356232																Hepatitis B - Navia Osuna Avila
7	Jose Oyarce Arenas	1000895231																Hepatitis B - Jose Oyarce Arenas
8	Natalia Amaya Garcia	10010001953																Hepatitis B - Natalia Amaya Garcia
9	Osorio Serrano	63513345																Hepatitis B - Osorio Serrano
10	Daniela Fernandez	1005913692																Hepatitis B - Daniela Fernandez
11	Jeferson Iacovazzo	1005303631																Hepatitis B - Jeferson Iacovazzo
12	Carlos Elenzo	69000112																Hepatitis B - Carlos Elenzo
13	Kevin Gonzalez	1005919955																Hepatitis B - Kevin Gonzalez
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		

ELABORO: Dpto. Calidad	REVISO: Gerencia	APROBO: Gerencia	REVISION No. 01 FECHA: 2022-08-04
---------------------------	---------------------	---------------------	--------------------------------------

Navia - 2017300
Hepatitis - 03451003D
telefono - 2080003254



REGISTRO DIARIO DE PACIENTES LABORATORIO CLINICO

FECHA DE REGISTRO DIA 15 MES 05 AÑO 2026

Código FT-RDPLC
Versión 1
Fecha 2022-08-04
Página 0 de 1

#	NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	EMPRESA														EMPRESA	
			GLICEMIA	COL TOTAL	TRIGLICERIDOS	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	T. DE EMBARAZO	SEROLOGIA	PARCIAL DE ORINA	COPROLOGICO	KOH DE UÑAS	FROTIS FARINGEO	ALCOHOL EN SALIVA	DROGAS EN ORINA	COLINESTERASA		TITULACION AC HB
1	Bryath Joleno Goveat	4100502942																Variola + Hepatitis B.
2	Jolmy Iltoro Orozo	1005149034																Variola + Hepatitis B.
3	Joseluis Maldonado F	1142114883																Variola + Hepatitis B.
4	Thon Filiald Bodroquet	1095818054																Variola + Hepatitis B.
5	Elmy Espinosa B.	1097183333																Hepatitis B. + Variola.
6	Macedo Josefredo Espinoza	1102635284																Variola.
7	Jesica Oriana Bodroquet	1102632155																Variola.
8	Dorila Doyana mullipina	1093792549																Torano + Variola.
9	Andres Felipe Girmiento	1136889191																Hepatitis B.
10	Andres Felipe Girmiento	1136889191																Hepatitis B.
11	Moscu Jocana Guzmilla	1099440490																Hepatitis B.
12	ESTEFANIA BEENUDEZ	1102362126																Hepatitis B. - Variola.
13	ESTEFANY WOLLGASTODNYRO	1129443560																Variola.
14	Britany Valentinia Delet	1096702680																Variola + Hepatitis B.
15	Mariana Sofia Munoz	1096463659																Variola + Hepatitis B.
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		

ELABORO: Dpto. Salud	REVISO: Gerencia	APROBO: Gerencia	REVISION No. 01	FECHA: 2022-08-04
----------------------	------------------	------------------	-----------------	-------------------

SE NA
VACUNACION

Colombia



PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD Y BIENESTAR

REGISTRO DIARIO DE PACIENTES LABORATORIO CLINICO

FECHA DE REGISTRO

DIA

21

MES

05

AÑO

2023

Código: FT-RDPLC

Version: 1

Fecha: 2022-08-04

Página: 0 de 1

#	NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	EMPRESA															EMPRESA	
			GLICEMIA	COL TOTAL	TRIGLICERIDOS	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	T. DE EMBARAZO	SEROLOGIA	PARCIAL DE ORINA	COPROLOGICO	KOH DE UÑAS	FROTIS FARINGEO	ALCOHOL EN SALIVA	DROGAS EN ORINA	COLINESTERASA	TITULACION AC HB		OTROS
1	Dorian Pinzon	103232201																	
2	Alfonso Garcia	103232201																	
3	Enzo Felipe Lopez	103232201																	
4	Zemir Lopez	103232201																	
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			
11																			
12																			
13																			
14																			
15																			
16																			
17																			
18																			
19																			
20																			

ELABORO: Dño. Calidad	REVISO: Gerencia	APROBO: Gerencia	REVISION No. 01 FECHA: 2022-08-04
--------------------------	---------------------	---------------------	--------------------------------------

REGISTRO DIARIO DE PACIENTES LABORATORIO CLINICO

FECHA DE REGISTRO

DIA

MES

ANO

Código FT-RDPLC
Versión 1
Fecha 2022-08-04
Página 0 de 1

#	NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	EMPRESA														EMPRESA	
			GLICEMIA	COL TOTAL	TRIGLICERIDOS	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	TIPO II	SEROLOGIA	PARCIAL DE ORINA	COPROLOGICO	KOH DE UÑAS	FROTIS FARINGEO	ALCOHOL EN SALIVA	DROGAS EN ORINA	COLINESTERASA		TITULACION AC HB
21	Nicole Bryan Ojeda	11005235711																Vaccuna 14+10+20
22	Gabriel Roberto Lima	1002046254																Vaccuna 14+10+20
23	Angela Carolina Gomez	373727138																Vaccuna 14+10+20
24	Martha Carolina	1098308969																Vaccuna 14+10+20
25	Briana Solano	1100562242																Vaccuna 14+10+20
26	Diana Selma Gomez	1095807518																Vaccuna 14+10+20
27	Jessica Betora	1102632155																Vaccuna 14+10+20
28	Yara Glicerón	1095808411																Vaccuna 14+10+20
29	Sivley Solis Ramirez	1095302238																Vaccuna 14+10+20
30	Valeria Gomez	1115223386																Vaccuna 14+10+20
31	Anaquel Alvarado	5454422																Vaccuna 14+10+20
32	Shirley Gomez	1095386829																Vaccuna 14+10+20
33	Yelga Leon	1095303624																Vaccuna 14+10+20
34	Diana Angarito	1098267292																Vaccuna 14+10+20
35	Talia Patricia	1092332299																Vaccuna 14+10+20
36	Jose Antonio Gomez	1193034920																Vaccuna 14+10+20
37	María Camile Pinto	109530495																Vaccuna 14+10+20
38	María Pinere	1005332172																Vaccuna 14+10+20
39	George Nino Celis	100889690																Vaccuna 14+10+20
40	Leidy Peatiga	1102612038																Vaccuna 14+10+20

ELABORÓ Dpto. Calidad	REVISÓ Gerencia	APROBO Gerencia	REVISIÓN No. 01 FECHA: 2022-08-04
--------------------------	--------------------	--------------------	--------------------------------------

Entromora
no aplica
04/05/26

Entromora
1008

REGISTRO DIARIO DE PACIENTES LABORATORIO CLINICO

FECHA DE REGISTRO

DIA

MES

AÑO

Código FT-RDPLC

Versión 1

Fecha 2022-08-04

Página 0 de 1

#	NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	EMPRESA														EMPRESA	
			GLICEMIA	COL TOTAL	TRIGLICERIDOS	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	T. DE EMBARAZO	SEROLOGIA	PARCIAL DE ORINA	COPROLOGICO	KOH DE UÑAS	FROTIS FARINGEO	ALCOHOL EN SALIVA	DROGAS EN ORINA	COLINESTERASA		TITULACION AC HB
1	Dulce Salazar Ortiz	1033101069																Vaccuna Influenza
2	Paola Santos Barona	100514953																Vaccuna Influenza
3	Shoyt Mantilla	1095306413																Vaccuna Influenza
4	Melty Rojas Durano	1095302849																Vaccuna Influenza
5	Niviana Perez	1095305338																Vaccuna Influenza
6	Danyra Mendez	1092099532																Vaccuna Influenza
7	Rosalba Quintero	28353958																Vaccuna Influenza
8	Melina Paula Florento	1092091251																Vaccuna Influenza
9	Ana Paula Fegulba																	Vaccuna Influenza
10	Karen Caballero	1100858055																Vaccuna Influenza
11	Betsy Mesa Quintero	1099332921																Vaccuna Influenza
12	Estefania Barrode	1102362126																Vaccuna Influenza
13	Estefany Pacheco	1123943560																Vaccuna Influenza
14	Jose Maldonado	112231883																Vaccuna Influenza
15	GINY Barrode	1093383333																Vaccuna Influenza
16	NOSY Quintero	1099340490																Vaccuna Influenza
17	Dany Flan Javier	1093393549																Vaccuna Influenza
18	Katellia Arroya Garcia	1093099153																Vaccuna Influenza
19	Ieldy Uribe Zabala	109238643																Vaccuna Influenza
20	Disel Caldera Pardo	51875488																Vaccuna Influenza

REGISTRO DIARIO DE PACIENTES LABORATORIO CLINICO

FECHA DE REGISTRO

DÍA

MES

AÑO

Código FT-RDPLC

Versión 1

Fecha 2022-08-04

Página 0 de 1

#	NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	EMPRESA														EMPRESA	
			GLICEMIA	COL TOTAL	TRIGLICERIDOS	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	T. DE EMBARAZO	SEROLOGIA	PARCIAL DE ORINA	COPROLOGICO	KOH DE UÑAS	FROTIS FARINGEO	ALCOHOL EN SALIVA	DROGAS EN ORINA	COLINESTERASA		TITULACION AC HB
21	Leidy Portocarrero	1095810305																Verifica influenza
22	Sara Sofia Boryana	1092102412																influenza
23	Perlye Gonzalez Padilla	1092102168																influenza
24	Thelma Quiza	1142315598																influenza
25	Anthony Dominguez	109211323																influenza
26	Uliver Delgado	1098291862																influenza
27																		
28																		
29																		
30																		
31																		
32																		
33																		
34																		
35																		
36																		
37																		
38																		
39																		
40																		

04-05-26

 PROCESAMIENTO DE INFORMACIÓN, PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO EN SALUD		REGISTRO DIARIO DE PACIENTES LABORATORIO CLINICO										Código FT-RDPLC						
		FECHA DE REGISTRO		DIA	MES		AÑO					Versión 1						
												Fecha 2022-08-04						
												Página 0 de 1						
#	NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	EMPRESA													EMPRESA		
			GLICEMIA	COL TOTAL	TRIGLICERIDOS	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	T. DE EMBARAZO	SEROLOGIA	PARCIAL DE ORINA	COPROLOGICO	KOH DE UÑAS	FROTIS FARINGEO	ALCOHOL EN SALIVA	DROGAS EN ORINA		COLINESTERASA	TITULACION AC HB
1	Michell Garinica	1097913419																INFLUENZA
2	Andres Gamacho	1097497872																INFLUENZA
3	Maria Alejandra Sierra	1097499186																INFLUENZA
4	Cenier Merdez	6361674	NO	SOE	Registro	Folios												INFLUENZA
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		

ELABORO: Dpto. Calidad	REVISO: Gerencia	APROBO: Gerencia	REVISION: No. 01 FECHA: 2022-08-04
---------------------------	---------------------	---------------------	---------------------------------------

REGISTRO DIARIO DE PACIENTES LABORATORIO CLINICO

FECHA DE REGISTRO

DIA

MES

AÑO

Código FT-RDPLC

Version 1

Fecha 2022-08-04

Página 0 de 1

#	NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	EMPRESA														EMPRESA	
			GLICEMIA	COL TOTAL	TRIGLICERIDOS	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	T. DE EMBARAZO	SEROLOGIA	PARCIAL DE ORINA	COPROLOGICO	KOH DE UÑAS	FROTIS FARINGEO	ALCOHOL EN SALIVA	DROGAS EN ORINA	COLINESTERASA		TITULACION AC HB
1	INGRID T. Mejia	1095804501																INFUEN2A
2	Brandon Gallardo	1095300553																INFUEN2A
3	Julian Andres Pila	1098620609																INFUEN2A
4	Zaira Kinos	1095908343																INFUEN2A
5	Nicole D. Correa	1096067505																INFUEN2A
6	Rafael Fernandez	1093498811																INFUEN2A Y TETAN
7	Juan Diego Flores	1102361534																INFUEN2A Y TETAN
8	Miguel Angel Ibanez	1096539025																INFUEN2A
9	Mariana Cecilia Anyra	1082868054																INFUEN2A
10	Diego A. Carrizal	1098796316																INFUEN2A Y TETAN
11	Juliana Adriana Garcia	1098776390																INFUEN2A
12	Britany Perez	1096302680																INFUEN2A
13	Kathlyn Gonzalez	1095919156																INFUEN2A
14	Andres David Mendoza	1098799946																INFUEN2A Y TETAN
15	Denis Carolina Castillo	1098685162																INFUEN2A
16	Maria Jose Ferreira	1097100242																INFUEN2A
17	Yene Rosa Rojas	109433016																INFUEN2A
18	Carlos Stefan Muriño	1098750570																INFUEN2A
19	Eddy Zorayr Rodriguez	1098635847																INFUEN2A
20	Michel Z Alvarez	1099338508																INFUEN2A

ELABORO: Dpto. Calidad	REVISO: Gerencia	APROBO: Gerencia	REVISION No. 01 FECHA: 2022-08-04
---------------------------	---------------------	---------------------	--------------------------------------

NO registro Poi

Cargado de Poi

REGISTRO DIARIO DE PACIENTES LABORATORIO CLINICO

FECHA DE REGISTRO

DIA

MES

ANO

Código
Version
Fecha
Página

FT-RDPLC
1
2022-08-04
0 de 1

#	NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	EMPRESA													EMPRESA		
			GLICEMIA	COL TOTAL	TRIGLICERIDOS	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	T. DE EMBARAZO	SEROLOGIA	PARCIAL DE ORINA	COPROLOGICO	KOH DE UÑAS	FROTIS FARINGEO	ALCOHOL EN SALIVA	DROGAS EN ORINA		COLINESTERASA	TITULACION AC HB
21	Yesica Igeez Perez	1091132865					12/06/25											INFUEN29
22	Adriana Almeida	1102635962					12/06/25											INFUEN2A
23	Nashir Vargas	1096540337																INFUEN2D
24	Nicole Valentin Bracam	1091099166					12/06/25											INFUEN2D
25	Jesus Parino	1097490586					12/06/25											INFUEN2D
26	Diego Sabala	1002134356																INFUEN2D
27	IMP Rinto Mendoza	1193123051					12/06/25											INFUEN2D
28	Kelly Montalvo	1039680437					12/06/25											INFUEN2D
29	Nischell Pacheco	1095308519																INFUEN2A
30	Makha Perez	63497308																Tejano INFUEN2A
31	Andres Felipe	1095821087					12/06/25											Tejano
32	Maria Alejandra	1099739327																INFUEN2A
33	adga D. Blanco	1063617194																INFUEN2D
34	Kimberly Ramirez	1098830697																INFUEN2A
35	guba Camila Gomez	1091498775																INFUEN2A
36	Maria Smith Kincah	63539684																INFUEN2A
37	Maria E. Acevedo	1097100601																INFUEN2D
38	Johan Macias	1092234404																INFUEN2D
39	Mkr Zuley Moreno	110258807					Falta											INFUEN2A
40	guba Pamela Cuintero	109649122																INFUEN2D

ELABORO: Dpto. Calidad	REVISO: Gerencia	APROBO: Gerencia	REVISION No. 07 FECHA: 2022-08-04
---------------------------	---------------------	---------------------	--------------------------------------

Telefono 220800325A

REGISTRO DIARIO DE PACIENTES LABORATORIO CLINICO

FECHA DE REGISTRO

DIA

MES

AÑO

Código
Versión
Fecha
Página

FT-RDPLC
1
2022-08-04
0 de 1

#	NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	EMPRESA													EMPRESA		
			GLICEMIA	COL TOTAL	TRIGLICERIDOS	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	T. DE EMBARAZO	SEROLOGIA	PARCIAL DE ORINA	COPROLOGICO	KOH DE UÑAS	FROTIS FARINGEO	ALCOHOL EN SALIVA	DROGAS EN ORINA		COLINESTERASA	TITULACION AC HB
1	Roxana Sanchez	1102396064																INFLUENZA
2	Alexandra Sereno	1093597385																INFLUENZA
3	Marta Oralle	63547981																INFLUENZA
4	Uziel Nicole Gamargo	1095798490																INFLUENZA
5	Yennifer V. Landinez	1099364480					20111125											INFLUENZA
6	Andrea Y. Jimenez	1099366723																INFLUENZA
7	Uziel Bardo Rojas	1099411529																INFLUENZA
8	Darris Yorgani Galdron	1099742297																INFLUENZA
9	Yenny Paola Duran	1099364450																INFLUENZA
10	Gamila Lopez Osorio	1234339860																INFLUENZA
11	Erissy Dayana Duran	1095300861																INFLUENZA
12	Yulir Andrea Espinoza	1098686499																INFLUENZA
13	Orben Galus	1097492423																INFLUENZA
14	Kenner Martinez	1096263882					11106125											INFLUENZA
15	Mariabel Chig	1053665428																INFLUENZA
16	Julieith Tatiana Suarez	1142715166					11106125											INFLUENZA
17	John Sebastian Hernandez	1098678623					11106125											INFLUENZA
18	Silvia Andrea Sampedra	10959412295																INFLUENZA Y TETANUS
19	Martina Gutierrez	1098708564																INFLUENZA
20	Andrea C Martinez Luna	1098641265																INFLUENZA

REGISTRO DIARIO DE PACIENTES LABORATORIO CLINICO

FECHA DE REGISTRO

DIA

MES

AÑO

Código
FT-RDPLC
Version
1
Fecha
2022-08-04
Página
0 de 1

#	NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	EMPRESA														EMPRESA	
			GLICEMIA	COL TOTAL	TRIGLICERIDOS	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	T. DE EMBARAZO	SEROLOGIA	PARCIAL DE ORINA	COPROLOGICO	KOH DE UÑAS	FROTIS FARINGEO	ALCOHOL EN SALIVA	DROGAS EN ORINA	COLINESTERASA		TITULACION AC HB
1	Maria Alejandra																	INFUENZA
2	Mayerly Pico	1095510641																INFUENZA
3	Yelir Solano	1095907899																INFUENZA
4	Guenis D. Gacerez	1098668364																INFUENZA
5	Andres F. Samiengo	1126889171																INFUENZA
6	Carlos E. Ordóñez	690012																INFUENZA
7	Sarith G. Cardenas	1098070617																INFUENZA (ARNET)
3	Jose Yair Ortiz	1100895271																INFUENZA (ARNET)
9	Guia Catherine Almeida	1005540245																INFUENZA
10	Karen Serrano	1005156233																INFUENZA
11	Wendy Juliana Niño	1095944898																INFUENZA Lidia E.
12	Lina Gabriela Cabrera	1097100475																INFUENZA
13	Elisabet barrera Gamboa	1098070607																INFUENZA
14	Mary Cruz Perez C.	6336029																INFUENZA (Anhel Lidia)
15	Olga Granados	63357952																INFUENZA Lidia E.
16	Hedy Colorado	1027966955																INFUENZA Lidia E.
17	Luz Clarita Araya	1095952848																INFUENZA (Barry)
18	Saray Daniela Araya	1098622445																INFUENZA
19	Elisama Luigana Diaz	5755920333																INFUENZA
20	Hierdis Uribe	1098714362																INFUENZA

ELABORÓ: Dpto. Calidad	REVISÓ: Gerencia	APROBÓ: Gerencia	REVISIÓN: No. 01 FECHA: 2022-08-04
---------------------------	---------------------	---------------------	---------------------------------------

REGISTRO DIARIO DE PACIENTES LABORATORIO CLINICO

FECHA DE REGISTRO DIA 15 MES 5 AÑO 2026

Código FT-RDPLC
Versión 1
Fecha 2022-08-04
Página 0 de 1

#	NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	EMPRESA														EMPRESA	
			GLICEMIA	COL TOTAL	TRIGLICERIDOS	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	T. DE EMBARAZO	SEROLOGIA	PARCIAL DE ORINA	COPROLOGICO	KOH DE UÑAS	FROTIS FARINGEO	ALCOHOL EN SALIVA	DROGAS EN ORINA	COLINESTERASA		TITULACION AC HB
1	ERIKA Juliett Gonzalez	1098659178																Hep Inf Varicela
2	Wendy Juliana Nino	1095944898																Hep Varicela
3	Daryana Alexandra Castillo	1095795015																Hep Inf Varicela
4	Kelly Michel Ballester	1098703794																Hep Varicela
5	Damian Leonardo Pinilla	1005157392																Hep Varicela Tetano
6	Nidia Paola Gabriela Diga	1095300845																Hep 2 dosis Varicela
7	Nidia Camila Hernandez	1095300845																Varicela Hep B
8	Jose Antonio Gomez	1193034970																Tetano
9	Natalia Gonzalez	1097098180																Hep Varicela
10	Sophia Geraldine Cardenas	1098070617																Hep Varicela
11	Karlos Alejandra Gonzalez	1095919756																Varicela
12	Emily Ochay	1098631320																Hep Varicela
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		

ELABORÓ: Dpto. Calidad REVISÓ: Gerencia APROBÓ: Gerencia REVISIÓN: No. 01 FECHA: 2022-08-04

HEP 034510030
INF N08
Varicela ZC17300
Tetano 220800 324

NO HEPATITIS

REGISTRO DIARIO DE PACIENTES LABORATORIO CLINICO

Código	FT-RDPLC
Versión	1
Fecha	2022-08-04
Página	0 de 1

[illegible]
$$\begin{aligned} & \text{INT}(UEN)A \\ & \text{INT}(UEN)A \\ & \text{INT}(UEN)A \\ & \text{INT}(UEN)A \\ & \text{INT}(UEN)A + \\ & \text{INT}(UEN)O \\ & \text{INT}(UEN)A \\ & \text{INT}(UEN)A \end{aligned}$$

#

 INSTITUTO DE SALUD, VIGILANCIA, PROMOCIÓN Y TRATAMIENTO DE LA SALUD		REGISTRO DIARIO DE PACIENTES LABORATORIO CLINICO						Código	FT-RDPLC										
		FECHA DE REGISTRO		DIA	QU	MES	OS	ANO	2026	Version	1								
											Fecha	2022-08-04							
											Página	0 de 1							
#	NOMBRES Y APELLIDOS	I.C.C.I	EMPRESA										EMPRESA						
			GLICEMIA	COL TOTAL	TRIGLICERIDOS	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	T. DE EMBARAZO	SEROLOGIA	PARCIAL DE ORINA	COPROLOGICO	KOH DE UÑAS		FROTIS FARINGEO	ALCOHOL EN SALIVA	DROGAS EN ORINA	COLINESTERASA	TITULACION AC HB	OTROS
21	Dequ not fard bargash.	1101520406																	SENA
22	ROOL Amley (Cecilia M.)	1103390344																	SENA
23	DECECE Brindia MORAÑA	1102358334																	SENA
24	ARPA AEFANDE BASTO	1095806668																	SENA
25	KAROL YOLIAN ZIMON	1096061302																	SENA
26	VALONIA FLOREZ DOMINGO	1005799508																	SENA
27	ELSA YULITH SANDOZ	1098658476																	SENA
28	DANIELA DANCIN OROZCO	1005330645																	SENA
29	LIZ BETH DEADA HERRERA	1095580655																	SENA
30	DANIELA GARCIA MORALES	1102352439																	SENA
31	ZORRICO DANIELA ORTEGA	1099140950																	SENA
32	KARON VILITA ORTEGA	1098660196																	SENA
33	TANIA MORALES CORDERO	1005151336																	SENA
34	DANIELA BRILLANT LUNA	1102391850																	SENA
35	THON JOJO MEJIA	1005190577																	SENA
36	GISSEI HEVIERG	1098691443																	SENA
37	MAYRA ANGELA CAMILLO C.	41284864																	SENA
38	EVELYN NIKOL MORALES	1014668974																	SENA
39	ZORRICO MICHAEL SCORRA	1096067710																	SENA
40	THON FILLERL BARRAGAN	1095818051																	SENA

ELABORÓ: Dpto. Calidad	REVISÓ: Gerencia	APROBÓ: Gerencia	REVISIÓN No. 01 FECHA: 2022-08-04
---------------------------	---------------------	---------------------	--------------------------------------

INFLUENZA NOB.1

INFLUENZA +
ROTAV.

INFLUENZA

INFLUENZA

INFLUENZA

INFLUENZA

INFLUENZA

INFLUENZA

INFLUENZA

INFLUENZA

INFLUENZA

INFLUENZA

INFLUENZA

INFLUENZA

INFLUENZA

INFLUENZA

2108



REGISTRO DIARIO DE PACIENTES LABORATORIO CLINICO

FECHA DE REGISTRO

DIA

MES

AÑO

Código
Versión
Fecha
Página

FT-RDPLC
1
2022-09-04
0 de 1

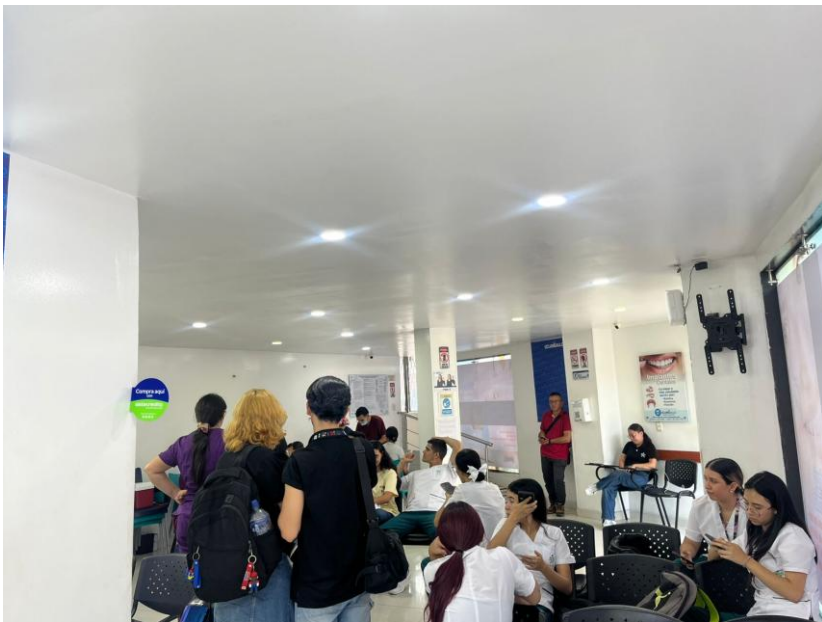
#	NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	EMPRESA															EMPRESA
			GLICEMIA	COL TOTAL	TRIGLICERIDOS	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	T. DE EMBARAZO	SEROLOGIA	PARCIAL DE ORINA	COPROLOGICO	KOH DE UÑAS	FROTIS FARINGEO	ALCOHOL EN SALIVA	DROGAS EN ORINA	COLINESTERASA	TITULACION AC HB	
1	Mónica Delgado	1094561996					1	numero falso										N.I
2	Novel Pinzon	1097498766						12106125										y falsos
3	Alejandra Orfano	1065133549																
4	Alejo Ureaga Oricio E.	109739792.																
5	AIDA ESTHER PEREZ	104225402.																
6	DELIX DANIELA GARCIA D.	110236241																
7	KELEN CAMILA HEWINGDT	10409560.																
8	MARTO ALEJANDRA OSORIO	1005150815.																
9	LISA FLEGANDEA ACEROS L.	1096064864.																
10	ANA YUDITH CEMILLO LOAIGET	1098474259.																INTUBADA + RELANCO.
11	MILYRED GOMEZ CUENDADO	1095304473.																
12	LEANDY ULLIBES MURILLO	1098716706.																
13	CELY POMBA REUTIGOD	1102012018.																
14	DALE MARCELO SOTO GARCIA	10331041064.																
15	LILY BEATRIZ GARCIA	109606364																
16	DAIDA MILCEN GARCIA	1098614136.																
17	DORIS CLEMENCIA DELGADO	63315412																
18	KEILA SOFIA CIMAQUA E.	10960636.																
19	COMPAÑIA YUDITH	1096100679.																
20	ARIEL GUARADO BOLON	3544010.																

ELABORÓ: Dpto. Calidad	REVISÓ: Gerencia	APROBÓ: Gerencia	REVISION No. 01 FECHA: 2022-09-04
---------------------------	---------------------	---------------------	--------------------------------------

REGISTRO DIARIO DE PACIENTES LABORATORIO CLINICO

Código: FT-RDPLC
Version: 1
Fecha: 2022-08-04
Página: 0 de 1

#	NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	EMPRESA													EMPRESA			
			GLICEMIA	COL TOTAL	TRIGLICERIDOS	PERFIL LIPIDICO	CUADRO HEMATICO	T. DE EMBARAZO	SEROLOGIA	PARCIAL DE ORINA	COPROLOGICO	KOH DE UÑAS	FROTIS FARINGEO	ALCOHOL EN SALIVA	DROGAS EN ORINA		COLINESTERASA	TITULACION AC HB	OTROS
21	MILLER ENRIQUE NEIRA P.	10910004290																	
22	SOLÍS VIGORIANO Y.	1098610804																	
23	LOPEZ MORENO PINTON	1098792737																	
24	NATIVELY OLIVERA	1005258585																	
25	SILVIA MARTINEZ ORCULO R.	1095955119																	
26	DOMICAN LEONARDO P.	1005151392																	
27	KAROL ORTA NOVA OLIVERA	1005321363																	
28	MARLENE LUCIA RUMINOT S.	1005417521																	
29	JEIMY LUCERO ORCULO	1005140037																	
30	ADRIANA YOLLEIGH ORTA	1005066065																	
31	LINA MORENO PINEDA	1050543081																	
32	MARLENE ORTIZ NARVAZ	1101608103																	
33	JOLIANA DORTICA GARCIA	1095942736																	
34	ANGIE LORENA PARET O.	1091133179																	
35	LUCIA YIMENA AMARAL	1098625046																	
36	JHOVANNY DORTICA GARCIA	1098100126																	
37	LUCETH GOMEZ MORENO	1095921115																	
38																			
39																			
40																			

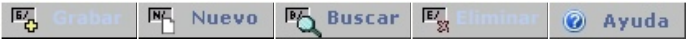












REGISTRO ACTUAL - SERVICIOS

Si conoce algún dato dígitelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en **Buscar** para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES	SEDES	SERVICIOS	CAPACIDAD	MEDIDAS DE SEGURIDAD	SANCIONES
NIT/CC -					
Naturaleza Jurídica					
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR					
Código del Prestador 6800103925 - Clase de Prestador					
Empresa Social del Estado Nivel Atención Prestador Carácter Territorial					
DATOS DE LA SEDE					
Departamento Municipio					
Código de la Sede -					
Nombre de la Sede					
SERVICIO					
Grupo Número Distintivo de Habilitación del Servicio					
Servicio					
Horarios					
Modalidades					
Intramural					
Extramural					
Telemedicina					
Telemedicina Prestador de Referencia					
Telemedicina Prestador de Remisor					
Especificidades					
Complejidad					
Fecha apertura del servicio AAAAMMDD. AAAA: Año; MM: Mes; DD:Día.					

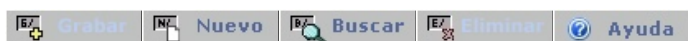
Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: **miércoles 27 de mayo de 2026 (4:55 p.m.)**



(43) registros encontrados.

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Santander	BUCARAMANGA	6800103925	01	OCUPASALUD S.A.S	205 -CIRUGÍA MAXILOFACIAL	DHSS0565194
Santander	BUCARAMANGA	6800103925	01	OCUPASALUD S.A.S	308 -DERMATOLOGÍA	DHSS0117132
Santander	BUCARAMANGA	6800103925	01	OCUPASALUD S.A.S	311 -ENDODONCIA	DHSS0117133
Santander	BUCARAMANGA	6800103925	01	OCUPASALUD S.A.S	312 -ENFERMERÍA	DHSS0117134
Santander	BUCARAMANGA	6800103925	01	OCUPASALUD S.A.S	320 -GINECOBISTETRICIA	DHSS0117135
Santander	BUCARAMANGA	6800103925	01	OCUPASALUD S.A.S	328 -MEDICINA GENERAL	DHSS0117136
Santander	BUCARAMANGA	6800103925	01	OCUPASALUD S.A.S	333 -NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	DHSS0117137
Santander	BUCARAMANGA	6800103925	01	OCUPASALUD S.A.S	334 -ODONTOLOGÍA GENERAL	DHSS0117138
Santander	BUCARAMANGA	6800103925	01	OCUPASALUD S.A.S	335 -OFTALMOLOGÍA	DHSS0469074
Santander	BUCARAMANGA	6800103925	01	OCUPASALUD S.A.S	337 -OPTOMETRÍA	DHSS0117139
Santander	BUCARAMANGA	6800103925	01	OCUPASALUD S.A.S	338 -ORTODONCIA	DHSS0117140
Santander	BUCARAMANGA	6800103925	01	OCUPASALUD S.A.S	342 -PEDIATRÍA	DHSS0117141
Santander	BUCARAMANGA	6800103925	01	OCUPASALUD S.A.S	343 -PERIODONCIA	DHSS0117142
Santander	BUCARAMANGA	6800103925	01	OCUPASALUD S.A.S	344 -PSICOLOGÍA	DHSS0117143
Santander	BUCARAMANGA	6800103925	01	OCUPASALUD S.A.S	347 -REHABILITACIÓN ORAL	DHSS0117144
Santander	BUCARAMANGA	6800103925	01	OCUPASALUD S.A.S	356 -OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	DHSS0117145
Santander	BUCARAMANGA	6800103925	01	OCUPASALUD S.A.S	396 -ODONTOPEDIATRÍA	DHSS0117146
Santander	BUCARAMANGA	6800103925	01	OCUPASALUD S.A.S	397 -MEDICINA ESTÉTICA	DHSS0469075
Santander	BUCARAMANGA	6800103925	01	OCUPASALUD S.A.S	407 -MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL	DHSS0117147
Santander	BUCARAMANGA	6800103925	01	OCUPASALUD S.A.S	410 -CIRUGÍA ORAL	DHSS0117148
Santander	BUCARAMANGA	6800103925	01	OCUPASALUD S.A.S	420 -VACUNACIÓN	DHSS0117149
Santander	BUCARAMANGA	6800103925	01	OCUPASALUD S.A.S	706 -LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0117150
Santander	BUCARAMANGA	6800103925	01	OCUPASALUD S.A.S	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0117151
Santander	BUCARAMANGA	6800103925	01	OCUPASALUD S.A.S	728 -TERAPIA OCUPACIONAL	DHSS0117152
Santander	BUCARAMANGA	6800103925	01	OCUPASALUD S.A.S	729 -TERAPIA RESPIRATORIA	DHSS0117153

Santander	BUCARAMANGA	6800103925	01	OCUPASALUD S.A.S	739 -FISIOTERAPIA	DHSS0117154
Santander	BUCARAMANGA	6800103925	01	OCUPASALUD S.A.S	740 -FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	DHSS0117155
Santander	BUCARAMANGA	6800103925	01	OCUPASALUD S.A.S	742 -DIAGNÓSTICO VASCULAR	DHSS0469076
Santander	BUCARAMANGA	6800103925	01	OCUPASALUD S.A.S	749 -TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	DHSS0117156
Santander	BUCARAMANGA	6800103925	02	OCUPASALUD VIP	205 -CIRUGÍA MAXILOFACIAL	DHSS0592620
Santander	BUCARAMANGA	6800103925	02	OCUPASALUD VIP	311 -ENDODONCIA	DHSS0592621
Santander	BUCARAMANGA	6800103925	02	OCUPASALUD VIP	328 -MEDICINA GENERAL	DHSS0572621
Santander	BUCARAMANGA	6800103925	02	OCUPASALUD VIP	334 -ODONTOLOGÍA GENERAL	DHSS0572622
Santander	BUCARAMANGA	6800103925	02	OCUPASALUD VIP	337 -OPTOMETRÍA	DHSS0572623
Santander	BUCARAMANGA	6800103925	02	OCUPASALUD VIP	338 -ORTODONCIA	DHSS0592622
Santander	BUCARAMANGA	6800103925	02	OCUPASALUD VIP	343 -PERIODONCIA	DHSS0592623
Santander	BUCARAMANGA	6800103925	02	OCUPASALUD VIP	344 -PSICOLOGÍA	DHSS0572624
Santander	BUCARAMANGA	6800103925	02	OCUPASALUD VIP	347 -REHABILITACIÓN ORAL	DHSS0592624
Santander	BUCARAMANGA	6800103925	02	OCUPASALUD VIP	356 -OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	DHSS0592625
Santander	BUCARAMANGA	6800103925	02	OCUPASALUD VIP	396 -ODONTOPEDIATRÍA	DHSS0592626
Santander	BUCARAMANGA	6800103925	02	OCUPASALUD VIP	410 -CIRUGÍA ORAL	DHSS0592627
Santander	BUCARAMANGA	6800103925	02	OCUPASALUD VIP	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0572625
Santander	BUCARAMANGA	6800103925	02	OCUPASALUD VIP	740 -FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	DHSS0572626
1						



CERTIFICACIÓN IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)

Yo **MICHAEL MEDINA MORALES** identificado con cédula N° 1098643687 actuando en representación legal de la empresa **OCUPASALUD SAS** con NIT 900454102, mediante el presente documento,

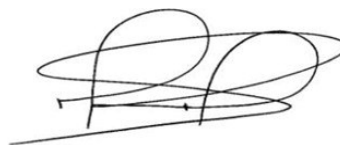
CERTIFICO:

- La organización ha diseñado, adoptado e implementado el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), en cumplimiento de lo establecido en el Decreto 1072 de 2015 —Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo— y la Resolución 0312 de 2019, en lo referente a los estándares mínimos del sistema.
- Que el SG-SST se encuentra estructurado bajo el enfoque de mejora continua (ciclo PHVA: Planear, Hacer, Verificar y Actuar), incorporando los componentes de identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos, determinación e implementación de controles operacionales, así como programas de capacitación, inducción y reinducción, vigilancia epidemiológica y gestión del cambio.
- La empresa ha dispuesto y asignado de manera formal los recursos humanos, técnicos, tecnológicos y financieros requeridos para la adecuada planificación, ejecución, verificación y mejora del SG-SST, conforme a la normatividad vigente.
- El Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo se encuentra en estado de implementación y operación, siendo objeto de seguimiento, medición, evaluación interna y mejora continua, mediante auditorías internas, revisión por la dirección y planes de mejoramiento, orientados a la prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales.
- Que la organización cumple con la autoevaluación de estándares mínimos conforme a la Resolución 0312 de 2019 y mantiene los registros y soportes documentales que evidencian la trazabilidad del sistema.

En constancia, se firma en la ciudad de **Bucaramanga**, a los veintiseis (26) días del mes de mayo del año dos mil veintiséis (2026).



MICHAEL MEDINA MORALES
Representante Legal



MIKE MAURICIO MEDINA
Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo

CERTIFICADO DE RECOLECCION, TRATAMIENTO Y DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS

DESCONT S.A.S. E.S.P., con NIT 804002433-1, certifica que OCUPASALUD SAS, con número de identificación 900454102-6 ubicado(a) en, AVENIDA QUEBRADA SECA # 32A-89, municipio de BUCARAMANGA entregó para tratamiento y disposición final los residuos peligrosos, durante el periodo comprendido entre el 8 de April de 2026 y el 23 de April de 2026 que se detallan a continuación, según los manifiestos: 6195448, 6219531.

Id Cliente: 13914

Clasificación	Tipo Residuo	Kilogramos	Tratamiento - Empresa
Y1.1	ANATOMOPATOLÓGICOS	12.00	Incineración - SERVIECOLOGICO
Y1.2	BIOSANITARIOS	35.00	Autoclavado - ECO EFICIENCIA SAS
Y1.3	CORTOPUNZANTES	7.50	Incineración - SERVIECOLOGICO
Y3	VIDRIO CONTAMINADO	8.00	Incineración - SERVIECOLOGICO
A4150	REACTIVOS	4.00	Celda de Seguridad - TRACOL SAS ESP

Total de Kilogramos: 66.50

El proceso de tratamiento es el siguiente:

Autoclavado:

Los residuos fueron tratados por ECO EFICIENCIA S.A.S. ESP identificada con NIT 900339292-5, con la Licencia Ambiental 0005 de 2007 otorgada por la Corporación Autónoma Regional para la Defensa de la Meseta de Bucaramanga - CDMB mediante resolución 0853 de 2009 y modificada por la Resolución 000896 de 2016 y Resolución 001224 de 2016.

Celda de Seguridad:

La disposición final de los residuos se realizó en la celda de seguridad de la empresa TRATAMIENTOS Y RELLENOS AMBIENTALES DE COLOMBIA S.A.S E.S.P ubicada en la vereda balsillas jurisdicción del municipio de Mosquera, departamento de Cundinamarca; quien cuenta con licencia ambiental otorgada por la CAR mediante resoluciones 989 del 26 de mayo de 2015 y 1821 del 14 de julio de 2017.

Incineración:

La incineración fue realizada por la empresa SERVIECOLOGICO S.A.S en horno incinerador con temperaturas en cámara de combustión superior a 850 grados centígrados y Temperaturas en cámara de Post-Combustión superior a 1.200 ° C. Lo anterior dando cumplimiento a las resoluciones 1185 del 2 de mayo de 2012 y 20227000682 del 11 de noviembre de 2022, mediante las cuales la Corporación Autónoma Regional de Cundinamarca CAR otorga licencia ambiental. Las cenizas resultantes de la incineración fueron dispuestas en una de las celdas de seguridad de TRACOL S.A E.S.P o en CGS S.A.S E.S.P quienes estan autorizadas por la CAR según resoluciones 1821 de 2017 y 20217000362 de 2021 respectivamente.

Los residuos fueron transportados por DESCONT S.A.S. E.S.P. hasta las instalaciones de las plantas de tratamiento mencionadas en este documento.

Se expide a solicitud del interesado el 21 de May de 2026

Verifique la autenticidad de este certificado visitando el siguiente enlace o escaneando el código QR:
https://clientes.descont.com.co/clientes/#/report-viewer?url=rpt_ActaIncineracion&id=16681733



OLGA JANETH LOPEZ AGUDELO
Representante Legal

