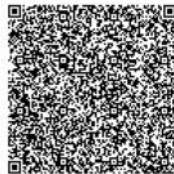


Datos del Convenio	Datos del Paciente	Pág 1/1
Nombre: SENA	Nombre: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	
N. I. T./CC 899.999.034-1	Documento: NI S.ENA	
Dirección: Cr. 19 ENTRE CALLES No. 14 Y 15	Dirección: (Valledupar, Cesar)	
Teléfono:	Tel:	Rég.:
Contrato No.: 7801546	Ingreso: 30-oct-2025	TipoAf.
Ciudad: VALLEDUPAR	Egreso: 30-oct-2025	Nivel: 0
Correo: particularescristiamgram@gmail.com	Aut. No:	Est.: 0 Días
		Pol.No. .

Descripción de los Servicios Facturados					
Código	Descripción	Autorización	Cant.	Vr.Unitario	Vr. Total
02	PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICOS				
902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECUENTO DE ERITROCITOS. INDICES ERITROCITARIOS. LEUCOGRAMA. RECUENTO DE PLAQUETAS. INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATIC		1	28,640	28,640
902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECUENTO DE ERITROCITOS. INDICES ERITROCITARIOS. LEUCOGRAMA. RECUENTO DE PLAQUETAS. INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATIC		1	28,639	28,639
903027	MICROALBUMINURIA EN ORINA 24 HORAS		2	35,555	71,110
903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA		2	38,805	77,610
903605	IONOGRAMA [CLORO. SODIO. POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]		1	56,575	56,575
903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]		1	14,339	14,339
903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]		2	14,340	28,680
903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO		3	14,340	43,020
903818	COLESTEROL TOTAL		2	11,480	22,960
903818	COLESTEROL TOTAL		1	11,479	11,479
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTROS FLUIDOS DIFERENTE A ORINA		1	8,045	8,045
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTROS FLUIDOS DIFERENTE A ORINA		2	8,047	16,094
903856	NITRÓGENO URÉICO EN SUERO		1	9,530	9,530
903868	TRIGLICERIDOS		1	13,440	13,440
903868	TRIGLICERIDOS		1	13,442	13,442
903895	CREATININA EN SUERO. ORINA U OTROS		1	8,045	8,045
907106	UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA		1	9,841	9,841
					461,489

CUFE: 1fdcff3de08f14bfd5fbd4b48c469517c6141024624529a353729bd6d191ccc9609319946f8e67e028e7ccf7a416b605		
Son:	CUATROCIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/L	
Notas:		
		<div><div>TOTAL:</div><div>461,489</div></div> <div><div>- Valor Copago:</div><div>0</div></div> <div><div>- Cuota Moderadora:</div><div>0</div></div> <div><div>- Valor Descuento:</div><div>0</div></div> <div><div>- Valor Abonos:</div><div>0</div></div>
		<div><div>Vr. Neto a Pagar:</div><div>461,489</div></div>

He revisado los cargos que figuran anotados en la presente factura, los acepto y me comprometo a cancelar su importe.
Esta factura es un título valor en cuanto cumple con los requisitos exigidos por la Ley 1231 de 2008, y después de la fecha de vencimiento causará intereses de mora a la máxima tasa legal vigente.
De acuerdo con el Artículo 23 del Decreto 4747 de 2007, la fecha de vencimiento de esta factura de venta es 30 días después de su presentación.

Firma y Sello Empresa	Revisado	Firma	Firma y Sello Recibido
Fecha Validacion Dian: 2025-oct-30 17:17:32			



Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHRzedan

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-020-000000

ROLAND JESUS ZEDAN DUARTE

SENA REGIONAL CESAR-DIRECCION REGIONAL

Fecha y Hora Sistema:

23/04/2025 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3725 de fecha 2025-01-09. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	28625	Fecha Registro:	2025-04-23	Unidad / Subunidad Ejecutora:		36-02-00-020-000000 SENA REGIONAL CESAR-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	30.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	30.000.000,00	Saldo x Obligar:	30.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

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

CUENTA BANCARIA

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

ORDENADOR DEL GASTO

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

CAJA MENOR			VIÁTICOS			DOCUMENTO SOPORTE							
Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	CO1.PCCNTR.7801546	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2025-04-23

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3603-1300-20-20305C-3603025-03 TRANSF. CTES. - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		30.000.000,00	0,00		
					Total:	30.000.000,00	0,00	30.000.000,00	30.000.000,00

Objeto:

SERVICIO MEDICO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMA DE MUESTRAS Y PROCESAMIENTO DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS ASÍ COMO LAS DE LABORATORIO CLÍNICO DE BAJA MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD CPE NO. 20-9-2025-004921

PLAN DE PAGOS								
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC			POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-020-000000	SENA REGIONAL CESAR-DIRECCION REGIONAL		3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-05-30	3.750.000,00	3.750.000,00	NINGUNO
36-02-00-020-000000	SENA REGIONAL CESAR-DIRECCION REGIONAL		3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-06-30	3.750.000,00	3.750.000,00	NINGUNO
36-02-00-020-000000	SENA REGIONAL CESAR-DIRECCION REGIONAL		3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-07-31	3.750.000,00	3.750.000,00	NINGUNO
36-02-00-020-000000	SENA REGIONAL CESAR-DIRECCION REGIONAL		3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-08-29	3.750.000,00	3.750.000,00	NINGUNO
36-02-00-020-000000	SENA REGIONAL CESAR-DIRECCION REGIONAL		3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-09-30	3.750.000,00	3.750.000,00	NINGUNO
36-02-00-020-000000	SENA REGIONAL CESAR-DIRECCION REGIONAL		3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-10-31	3.750.000,00	3.750.000,00	NINGUNO
36-02-00-020-000000	SENA REGIONAL CESAR-DIRECCION REGIONAL		3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-11-28	3.750.000,00	3.750.000,00	NINGUNO
36-02-00-020-000000	SENA REGIONAL CESAR-DIRECCION REGIONAL		3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-12-31	3.750.000,00	3.750.000,00	NINGUNO

Firmado digitalmente por
CARMEN JULIA ZAPATA
SAN JUAN
Fecha: 2025.04.23
17:30:41 -05'00'

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
NI	900373544-1	LABORATORIO CLINICO CRISTIAN GRAM IPS SAS	TRANSVERSAL 18 No 20-94	5898015	recursoshumanos@labcristiangram.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
SUCURSAL	B – menos de 200 c	ADMINISTRATIVA	ADMIN	CESAR	VALLEDUPAR	SI			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)		TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	
					EMPLADOS	UPC
					69	0
PERIODO SALUD				PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-09		E	10/10/2025	90588154	\$25.562.000

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD										
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional		Incapacidades		Licencia Maternidad		No. Afiliados
				No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	Valor	Valor	
CFEC33	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE SUCRE	901543761-5	9.500	0	0		0	0	0	1
CFEC35	EPS-S Calacopci	901543211-6	171.000	0	0		0	0	0	3
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	1.760.100	0	0		0	0	0	28
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	1.085.200	0	0		0	0	0	17
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	66.500	0	0		0	0	0	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	507.800	0	0		0	0	0	8
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	285.000	0	0		0	0	0	5
EPSIC1	DUSAKAWI EPS	824001398-1	195.700	0	0		0	0	0	4
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900835126-7	30.400	0	0		0	0	0	1

TOTALES PENSION										
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	2.505.800	0	0	0	0	0	0	11
230301	Porvenir	800224608-8	10.151.500	0	0	0	0	0	0	38
231001	Colfondos	800227940-6	748.000	0	0	0	0	0	0	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	3.028.300	0	0	0	0	0	0	17

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización
				No. Autorización	Valor				
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.016.200				1.016.200	0	0

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF15	Comifacesar	892399898-8	4.001.000	0	0	4.001.000	69

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
NI	900373544-1	LABORATORIO CLINICO CRISTIAN GRAM IPS SAS	TRANSVERSAL 18 No 20-94	5598015	recursoshumanos@labcristiangr.ahm.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
SUCURSAL	B – menos de 200 c	ADMINISTRATIVA	ADMIN	CESAR	VALLEDUPAR	SI			

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					69	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-09	E	10/10/2025	90588154	\$25.562.000	

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar	
Salud	9	4.111.200	4.111.200	
Pensión	4	16.433.600	16.433.600	
Riesgos Laborales	1	1.016.200	1.016.200	
CCF	1	4.001.000	4.001.000	
ESAP	0	0	0	
ICBF	0	0	0	
MEN	0	0	0	
SENA	0	0	0	
TOTALES	15	25.562.000	25.562.000	



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

Yo EVARISTA GUERRA JIMENEZ, identificada con cedula de ciudadanía No 49.731.611 expedida en Valledupar, en calidad de Revisora Fiscal de LABORATORIO CLINICO CRISTIAM GRAM IPS SAS Con NIT 900.373.544-1, certifico que se encuentran al día con el pago de los aportes parafiscales y del sistema de seguridad social integral (Salud, Pensión y ARL). correspondiente el mes de octubre del año 2025 con numero de planilla 90588154

La presente se expide el quince (15) del mes de octubre del año dos mil veinticinco (2025)

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

SEDE PRINCIPAL
Transversal 18 #20-94 B. Las Delicias
Consultorio 110 Centro Médico Penta
TEL: 605 5898015

SEDE FANNY DEL CARMEN
Transversal 18A #20B-07 B. Las Delicias
TEL: 316 521 7801

SEDE NORTE
Carrera 12 # 7B-28 B. San Carlos
TEL: 605 5786806

SEDE SANFORD
Calle 16 #15-71 Edificio Piñeres
TEL: 314 458 7468

SEDE MEDICINA LABORAL
Calle 14B #19A-45 URB. Santa Rosa
TEL: 302 334 0832

SEDE LOPERENA
Carrera 11 # 14-50 B. Loperena
TEL: 316 521 7801

BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

BBVA

CERTIFICA

Que LABORATORIO CLINICO CRISTIAM GRAM IPS SAS identificado(a) con NIT jurídico número 900.373.544 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la Cuenta Corriente N° 00130486000100024060 apertura el 25 de abril de 2017, cuenta activa y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: 486024060

10 dígitos: 0486024060

16 dígitos: 048600010002400

Recuerde que, para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día 26 de septiembre del 2025 a las 07:55 am, con destino a Quien Interese.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA
VIOLADO

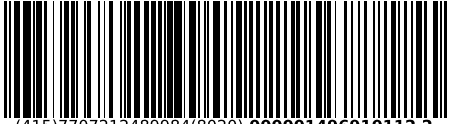


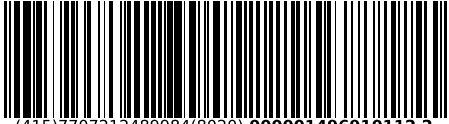
Firma autorizada autografiada

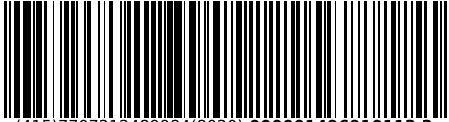
BBVA COLOMBIA

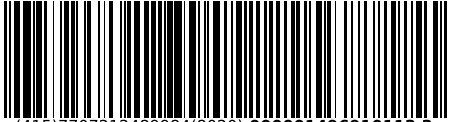
BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización		4. Número de formulario 14969101122			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9003735441		6. DV 1		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Valledupar	
14. Buzón electrónico 24					
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 CLINICO CRISTIAM GRAM I.P.S. S.A.S.					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Cesar		40. Ciudad/Municipio Valledupar	
41. Dirección principal TV 18 20 94 LC 110 ED CENTRO MEDICO PENTA					
42. Correo electrónico labcristiamgram@hotmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 5898015		45. Teléfono 2 5898008	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica		Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 8691		47. Fecha inicio actividad 20100727		48. Código	
49. Fecha inicio actividad		50. Código 1		2	
51. Código		52. Número establecimientos 5			
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 57891442485255					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 52- Facturador electrónico					
07- Retención en la fuente a título de renta 55- Informante de Beneficiarios Finales					
08- Retención timbre nacional					
09- Retención en la fuente en el impuesto					
14- Informante de exogena					
42- Obligado a llevar contabilidad					
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA					
Usuarios aduaneros			Exportadores		
54. Código 12345678910			55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3		
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20			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.			Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.		
Firma del solicitante:			Firma autorizada:		
984. Nombre MATIZ RODRIGUEZ RAUL FERNANDO			985. Cargo Representante legal Certificado		

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
Espacio reservado para la DIAN		4. Número de formulario		14969101122	
				(415)7707212489984(8020) 000001496910112 2	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional	
9 0 0 3 7 3 5 4 4 1		1		Impuestos y Aduanas de Valledupar	
14. Buzón electrónico		2		4	
Características y formas de las organizaciones					
62. Naturaleza		2		63. Formas asociativas	
65. Fondos				1 2	
68. Sin personería jurídica				64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
				67. Sociedades y organismos extranjeros	
				70. Beneficio	
				1	
Constitución, Registro y Última Reforma					
Documento		1. Constitución		2. Reforma	
71. Clase		0 4		0 1	
72. Número		0 0 0 0 1		8	
73. Fecha		2 0 1 0 0 7 2 6		2 0 1 5 0 1 1 2	
74. Número de notaría					
75. Entidad de registro		0 3		0 3	
76. Fecha de registro		2 0 1 0 0 8 0 5		2 0 1 5 0 6 0 4	
77. No. Matrícula mercantil		0 0 0 0 0 9 6 2 0 0		0 0 0 2 7 6 2 7	
78. Departamento		2 0		2 0	
79. Ciudad/Municipio		3 9		3 9	
Vigencia					
80. Desde		2 0 1 0 0 7 2 6		2 0 1 1 1 0 1 3	
81. Hasta		2 0 6 0 0 7 2 5		2 0 6 0 0 7 2 5	
Composición del Capital					
82. Nacional		1 0 0 %			
83. Nacional público		0 . 0 %			
84. Nacional privado		1 0 0 . 0 %			
85. Extranjero		0 %			
86. Extranjero público		0 . 0 %			
87. Extranjero privado		0 . 0 %			
Entidad de vigilancia y control					
88. Entidad de vigilancia y control					
Superintendencia de Sociedades					
5					
Estado y Beneficio					
Item		89. Estado actual		90. Fecha cambio de estado	
1		8 0		2 0 1 6 0 1 0 1	
2					
3					
4					
5					
91. Número de Identificación Tributaria (NIT)		92. DV			
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					

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Representación				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 3 de 5 Hoja 3			
				4. Número de formulario 14969101122			
 (415)7707212489984(8020) 000001496910112 2							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 3 7 3 5 4 4		1		Impuestos y Aduanas de Valledupar		2 4	
Representación							
98. Representación REPRS LEGAL PRIN				99. Fecha inicio ejercicio representación 1 8 2 0 1 7 0 3 0 8			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní		101. Número de identificación 1 3 1 2 6 4 6 0 5 0		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido MATIZ		105. Segundo apellido RODRIGUEZ		106. Primer nombre RAUL		107. Otros nombres FERNANDO	
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			
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			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Revisor Fiscal y Contador				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 4 de 5 Hoja 5			
				4. Número de formulario 14969101122			
 (415)7707212489984(8020) 000001496910112 2							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 3 7 3 5 4 4		1		Impuestos y Aduanas de Valledupar		2 4	
Revisor Fiscal y Contador							
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento		125. Número de identificación		126. DV 127. Número de tarjeta profesional		
	Cédula de Ciudadanía 1 3		4 9 7 3 1 6 1 1		2 7 6 3 6 T		
	128. Primer apellido		129. Segundo apellido		130. Primer nombre		131. Otros nombres
	GUERRA		JIMENEZ		EVARISTA		ESTHER
Revisor fiscal suplente	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)		133. DV		134. Sociedad o firma designada		
	135. Fecha de nombramiento		2 0 1 6 0 1 0 1				
	136. Tipo de documento		137. Número de identificación		138. DV 139. Número de tarjeta profesional		
	Cédula de Ciudadanía 1 3		7 3 1 4 7 3 1 4		1 3 3 2 6 1 T		
Contador	140. Primer apellido		141. Segundo apellido		142. Primer nombre		143. Otros nombres
	TORO		CASTRO		BERNARDO		DE JESUS
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)		145. DV		146. Sociedad o firma designada		
	147. Fecha de nombramiento		2 0 1 6 0 1 0 1				
Contador	148. Tipo de documento		149. Número de identificación		150. DV 151. Número de tarjeta profesional		
	152. Primer apellido		153. Segundo apellido		154. Primer nombre		155. Otros nombres
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV		158. Sociedad o firma designada		
	159. Fecha de nombramiento						

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 5 de 5 Hoja 6			
				4. Número de formulario 14969101122			
 (415)7707212489984(8020) 0000014969101122							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 3 7 3 5 4 4		1		Impuestos y Aduanas de Valledupar		2 4	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO CLINICO CRISTIAM GRAM I.P.S.							
163. Departamento Cesar 2 0							
164. Ciudad/Municipio Valledupar 0 0 1							
165. Dirección TV 18 20 94 LC 110 BRR LAS DELICIAS							
166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 9 6 2 0 2							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 0 0 8 0 5							
168. Teléfono 5 7 1 1 8 7 4							
169. Fecha de cierre							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO CLINICO CRISTIAM GRAM VALLEDUPAR							
163. Departamento Cesar 2 0							
164. Ciudad/Municipio Valledupar 0 0 1							
165. Dirección CR 15 16 80 BRR SANTA ANA							
166. Número de matrícula mercantil 1 0 8 2 0 2							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 2 0 7 0 6							
168. Teléfono 5 7 1 1 8 7 4							
169. Fecha de cierre							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento: LABORATORIO CRISTIAM GRAM LAS DELICIAS							
163. Departamento Cesar 2 0							
164. Ciudad/Municipio Valledupar 0 0 1							
165. Dirección DG 20 B 18 D 76 BRR LAS DELICIAS							
166. Número de matrícula mercantil 1 0 8 2 8 2							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 2 0 7 1 1							
168. Teléfono 5 7 1 1 8 7 4							
169. Fecha de cierre							

No.	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	NOMBRE DEL PACIENTE	ORDEN DE ATENCION No.	FECHA DE ATENCION	SERVICIO PRESTADO	VALOR
1	26722177	Perez Carreño Brigida María	1713	24/10/2025	Glucosa En Suero U Otros Fluidos Diferente A Orina	8.047
2	26722177	Perez Carreño Brigida María	1713	24/10/2025	Hemograma Iv [hemoglobina. Hematocrito. Recuento De Eritrocitos. Indices Eritrocitarios. Leucograma. Recuento De Plaquetas. Indices Plaquetarios Y Morfologia Electronica E Histograma] Metodo Automatic	28.639
3	26722177	Perez Carreño Brigida María	1713	24/10/2025	Colesterol De Alta Densidad [hdl]	14.340
4	26722177	Perez Carreño Brigida María	1713	24/10/2025	Colesterol De Baja Densidad [ldl] Enzimatico	14.340
5	26722177	Perez Carreño Brigida María	1713	24/10/2025	Uroanálisis Con Sedimento Y Densidad Urinaria	9.841
6	26722177	Perez Carreño Brigida María	1713	24/10/2025	Trigliceridos	13.442
7	26722177	Perez Carreño Brigida María	1713	24/10/2025	Colesterol Total	11.479
8	49732510	Rojas Murillo Maria Derlys	1707	27/10/2025	Hemoglobina Glicosilada	38.805
9	49732510	Rojas Murillo Maria Derlys	1707	27/10/2025	Glucosa En Suero U Otros Fluidos Diferente A Orina	8.047
10	49732510	Rojas Murillo Maria Derlys	1707	27/10/2025	Colesterol Total	11.480
11	49732510	Rojas Murillo Maria Derlys	1707	27/10/2025	Colesterol De Baja Densidad [ldl] Enzimatico	14.340
12	49732510	Rojas Murillo Maria Derlys	1707	27/10/2025	Colesterol De Alta Densidad [hdl]	14.340
13	49732510	Rojas Murillo Maria Derlys	1707	27/10/2025	Microalbuminuria En Orina 24 Horas	35.555
14	49736503	Arias Sarmiento Bleydis	1653	28/10/2025	Hemoglobina Glicosilada	38.805
15	49736503	Arias Sarmiento Bleydis	1653	28/10/2025	Colesterol Total	11.480
16	49736503	Arias Sarmiento Bleydis	1653	28/10/2025	Glucosa En Suero U Otros Fluidos Diferente A Orina	8.045
17	49736503	Arias Sarmiento Bleydis	1653	28/10/2025	Colesterol De Alta Densidad [hdl]	14.340
18	49736503	Arias Sarmiento Bleydis	1653	28/10/2025	Colesterol De Baja Densidad [ldl] Enzimatico	14.340
19	49736503	Arias Sarmiento Bleydis	1653	28/10/2025	Trigliceridos	13.440
20	49736503	Arias Sarmiento Bleydis	1653	28/10/2025	Microalbuminuria En Orina 24 Horas	38.805
21	931253	Borre Diaz Cervando	1717	28/10/2025	Ionograma [cloro. Sodio. Potasio Y Bicarbonato O Calcio]	56.575
22	931253	Borre Diaz Cervando	1717	28/10/2025	Nitrógeno Uréico En Suero	9.530
23	931253	Borre Diaz Cervando	1717	28/10/2025	Creatinina En Suero. Orina U Otros	8.045
24	931253	Borre Diaz Cervando	1717	28/10/2025	Hemograma Iv [hemoglobina. Hematocrito. Recuento De Eritrocitos. Indices Eritrocitarios. Leucograma. Recuento De Plaquetas. Indices Plaquetarios Y Morfologia Electronica E Histograma] Metodo Automatic	28.640
TOTAL						461.489,00

20-1020

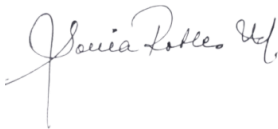
Valledupar, 7 de noviembre de 2025

ACTA DE AUDITORIA DE CUENTAS MÉDICAS

Se realiza auditoría a las cuentas médicas del prestado LABORATORIO CLINICO CRITIAM GRAM IPS S.A.S, las cuales se recibieron el día 05 de noviembre del año 2025, de acuerdo con la siguiente información:

No. FACTURA	FECHA FACTURA	VALOR
FEA148402	30/10/2025	\$ 461.489,00
Valor Glosado		
Valor Aceptado		
Valor Total Para Pagar		\$ 461.489,00

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



SONIA ISABEL ROBLES MUÑOZ
MEDICO AUDITOR – CONTRATISTA
RM :15217

Regional Cesar
Carrera 19 No. 14-78, Valledupar. - PBX 57 601 5461500



EL SUPERVISOR DE CONTRATO

CERTIFICA

Que de conformidad con el Contrato de Prestación de Servicios No. 7801546 del 2025 con número de certificado de registro presupuestal SIIF 28625 de fecha 23 de abril del 2025 suscrito con LABORATORIO CLINICO CRISTIAM GRAM IPS SAS., identificado con Nit o Cédula No. 900.373.544, cuyo objeto es " PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMA DE MUESTRAS (CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS, LABORATORIO CLÍNICO) Y PROCESAMIENTO DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS, ASÍ COMO LAS DE LABORATORIO CLÍNICO DE BAJA MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD.", durante el período del 01/10/2025 al 31/10/2025, por un valor de **CUATROCIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/L (\$461.489,00) M/CTE.** Realizó a satisfacción los servicios objeto del contrato. Igualmente, el mencionado contratista ha cumplido con los pagos de los aportes en salud, pensión y aportes parafiscales.

Se expide en Valledupar, a los 07 días del mes de noviembre de 2025

FACTURA	FECHA	VALOR
FEA148402	30/10/2025	\$ 461.489,00
TOTAL		\$ 461.489,00

Firmado
digitalmente por
Yaleinis Montero
Triana
Fecha: 2025.11.07
14:14:41 -05'00'

YALEINIS MONTERO TRIANA
Supervisora contrato
Regional Cesar