

El Playón, 03 de agosto del 2026

Señora

FRANCY JULIANA PINTO MORENO

R.L. SALUD INTEGRAL DE SANTANDER IPS SAS "SAINSA"

Carrera 32 No. 33-33 Barrio La Aurora

saludintegralsantanderrips@gmail.com

Bucaramanga - Santander

Ref.: SOLICITUD DE PROPUESTA. **"PRESTACION DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO, PARA EL PROCESAMIENTO DE EXAMENES ESPECIALIZADOS, DE MAYOR NIVEL DE COMPLEJIDAD AL DE LA E.S.E., QUE SE REQUIERAN POR LA E.S.E. HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO DEL MUNICIPIO DE EL PLAYON SANTANDER"**

En atención que la E.S.E. HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO, necesita llevar a cabo proceso de contratación con el fin de ejecutar el objeto de la referencia, solicito a usted, allegar dentro de Tres (03) días siguientes al recibido de la presente cotización u oferta.

ESPECIFICACIONES:

OBJETO: "PRESTACION DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO, PARA EL PROCESAMIENTO DE EXAMENES ESPECIALIZADOS, DE MAYOR NIVEL DE COMPLEJIDAD AL DE LA E.S.E., QUE SE REQUIERAN POR LA E.S.E. HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO DEL MUNICIPIO DE EL PLAYON SANTANDER"

VALOR: CUARENTA Y DOS MILLONES DE PESOS m/cte. (\$42.000.000)

PLAZO DE EJECUCIÓN: CINCO (05) MESES Y /O HASTA AGOTAR RECURSOS

ALCANCE DEL OBJETO – El CONTRATISTA se obliga a prestar los servicios de laboratorio clínico tendientes al procesamiento, análisis y emisión de resultados y lectura de los exámenes de urocultivo, antibiograma, VIH, TSH, y demás de mayor nivel de complejidad al de la ese que se requieran de las muestras que le sean remitidas por la ese Hospital Santo Domingo Savio, tomadas a las usuarias en estado de gestación y demás usuarios que lo requieran por prescripción médica, cumpliendo con las condiciones y circunstancias que se detallan en el contrato, de acuerdo con las especificaciones técnicas suministradas por la E.S.E., en concordancia con el estudio de conveniencia y oportunidad, la propuesta presentada por el contratista:

ESPECIFICACIONES TECNICAS

El contratista se obliga para con la E.S.E. Hospital Santo Domingo Savio del municipio de El Playón – Santander a prestar el servicio de procesamiento de pruebas de laboratorio clínico de mayor nivel de complejidad, conforme a los siguientes requerimientos técnicos mínimos:

1. **Habilitación y legalidad:** Contar con registro de habilitación vigente ante el Ministerio de Salud y Protección Social, para el servicio de laboratorio clínico en la categoría y nivel de complejidad que corresponda a los exámenes requeridos por la E.S.E.

Carrera 5 N° 13-34 - NIT: 804.005.555-5

Cel: 3142791434

gerencia@esesantodomingosavioelplayon.gov.co

- 2 **Calidad diagnóstica y oportunidad del servicio:** Prestar los servicios de laboratorio clínico con pruebas diagnósticas confiables, oportunas y de alta calidad, utilizando personal idóneo, competente y responsable, debidamente habilitado y capacitado.
- 3 **Infraestructura tecnológica y control de calidad:** Disponer de equipos automatizados, adecuados para el procesamiento de las pruebas requeridas, con la implementación de programas de control de calidad interno y externo, conforme a los protocolos del sistema de gestión de calidad institucional.
- 4 **Tecnologías diagnósticas aplicadas:** Realizar el procesamiento de muestras utilizando metodologías como:
 - a. Quimioluminiscencia
 - b. Inmunoensayo (CLIA)
 - c. Microelisa
 - d. Nefelometría
 - e. Turbidimetría
 - f. Tecnología de electrodo selectivo de iones, u otras tecnologías que aseguren precisión diagnóstica.
- 5 **Áreas de procesamiento incluidas:** El contratista deberá estar en capacidad de procesar muestras biológicas para los siguientes grupos de estudio:
 - a. Hematología
 - b. Coagulación
 - c. Química clínica
 - d. Microbiología
 - e. Parasitología
 - f. Uroanálisis
 - g. Inmunología
 - h. Hormonas y marcadores tumorales
 - i. Pruebas para detección de SARS-CoV-2 (COVID-19)
- 6 **Interdependencia del servicio:** En cumplimiento del Estándar de Interdependencia, el contratista deberá:
 - a. Garantizar la calidad y oportunidad en la entrega de resultados.
 - b. Contar con procedimientos documentados de recepción, procesamiento y entrega.
 - c. Cumplir con los tiempos de entrega establecidos contractualmente.
 - d. Permitir la supervisión permanente por parte de la E.S.E. sobre los procesos contratados.
 - e. Asumir la logística de recolección y transporte de muestras, asegurando que el usuario no sea responsable de su traslado.

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

EL CONTRATISTA, se obliga para con **EL CONTRATANTE** a: Contar con registro de Habilitación ante el Ministerio de Salud y Protección Social. • Prestar el servicio de laboratorio clínico, brindando pruebas diagnósticas de forma oportuna, confiables y de alta calidad, contando con personal calificado y responsable. • Ofrecer el servicio de procesamiento de laboratorio clínico de rutina y especializado en las condiciones y términos referidos en los presentes estudios, para lo cual, se debe contar con equipos automatizados con control de calidad interno y externo. • Entregar los servicios señalados en el objeto del contrato de suministro dentro de los plazos señalados en este contrato. • Cumplir con las especificaciones y/o condiciones técnicas, de acuerdo con lo previsto en estudio previo y la propuesta allegada. • Cumplir con las normas del Ministerio de Salud y Protección Social que regulan los servicios objeto de este contrato. • Garantizar la calidad de los servicios suministrados. • Responder a los reclamos, consultas y/o solicitudes presentadas por la Entidad Contratante, eficaz y oportunamente de acuerdo a lo establecido en el presente documento. • Informar a la Entidad contratante cualquier cambio en su condición como Proveedor del servicio, bien sea cambios de nombre, ser parte de fusiones o adquisiciones o reorganizaciones empresariales. • Cumplir con sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral. • Garantizar la protección de datos y de la información entregada.

LUGAR DE EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL.

El lugar de ejecución del contrato será el Municipio de El Playón (Santander) o el lugar donde se requieran sus servicios y las partes lo acuerden. Teniendo en cuenta la naturaleza del servicio a ejecutar, el mismo no implicará subordinación, ni dedicación de tiempo completo.

REQUISITOS DEL CONTRATISTA Y/O CALIDADES:

Para la suscripción del contrato que se pretende realizar, el contratista debe acreditar los siguientes requisitos establecidos:

PERSONA NATURAL O JURÍDICA CON CAPACIDAD DE EJECUTAR EL CONTRATO Y CUYA ACTIVIDAD ECONÓMICA TENGA RELACIÓN CON EL OBJETO.

Experiencia acreditada: Hasta dos contratos de prestación de servicio de laboratorio especializado.

Actividad Código CIIU: 8691, 8692 y 8699.

DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑAN LA PROPUESTA.

Los siguientes documentos se deben anexar a la propuesta, los cuales son necesarios para la celebración del contrato:

- Carta presentación propuesta
- Propuesta económica
- Certificado de Existencia y Representación legal (Para personas jurídicas)
- Registro Mercantil del establecimiento de Comercio
- Fotocopia de la cédula de ciudadanía del representante legal
- Fotocopia del RUT actualizado
- Certificado de antecedentes disciplinarios de la procuraduría.

- Certificado de antecedentes fiscales de la contraloría
- Certificado de antecedentes y requerimientos judiciales de la policía.
- Certificado de medidas correctivas
- Certificado de antecedentes delitos sexuales
- Registro de Deudores Alimentos Morosos REDAM
- Libreta militar para menores de 50 años
- Certificación Art. 50 Ley 789 de 2002 - Seguridad social.

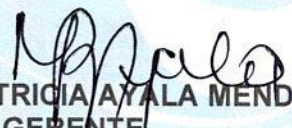
GARANTÍAS

EXCEPCIONES AL OTORGAMIENTO DE PÓLIZA: De conformidad con lo dispuesto en el Manual de Contratación de la E.S.E. Hospital Santo Domingo Savio, adoptado mediante Acuerdo de Junta Directiva No. 005 del 24 de junio de 2025, y atendiendo la naturaleza del objeto contractual, la forma de pago bajo la modalidad de pago contra entrega, así como el análisis de riesgos efectuado en la etapa precontractual, la Entidad evaluó la conveniencia y necesidad de exigir garantías para la ejecución del presente contrato.

Como resultado de dicha evaluación, y con fundamento en el análisis de riesgos consignado en el Estudio de Oportunidad y Conveniencia, la E.S.E. Hospital Santo Domingo Savio determinó no exigir la constitución de garantías, por considerar que el nivel de riesgo es bajo y que el esquema de ejecución contractual, con pago único contra entrega total y recibido a satisfacción de los bienes, mitiga de manera adecuada los riesgos asociados al incumplimiento, la calidad y la correcta ejecución del objeto contractual.

La propuesta deberá ser allegada a la dirección Carrera 5 # 13 - 34 del municipio de El Playón, Santander, o al correo electrónico gerencia@esesantodomingosavioelplayon.gov.co

Cordialmente,



MARTHA PATRICIA AYALA MENDEZ
GERENTE
E.S.E. HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO

Bucaramanga, 23 de Julio de 2026

Doctora

MARTHA PATRICIA AYALA MENDEZ

Gerente

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SANTO DOMINGO SAVIO
EL PLAYON SDER**

Cordial Saludo.

SALUD INTEGRAL SANTANDER IPS - SAINSA IPS, con NIT 901.050.204-8 y con registro de Habilitación ante el Ministerio de Salud y Protección Social N°68001068772-01, presenta un cordial saludo y a la vez nos permitimos presentar la propuesta para procesar los exámenes de laboratorio clínico el cual estamos ofertando a su distinguida empresa.

SAINSA IPS, es una entidad particular creada para la prestación de servicios de apoyo diagnóstico Médico en el área de laboratorio clínico, modalidades intramural y domiciliaria, para pacientes y empresas particulares e instituciones prestadoras de servicios de salud.

OBJETIVO

Prestar servicios de atención en salud relacionados con el servicio de laboratorio clínico, brindando pruebas diagnósticas de forma oportuna, confiables y de alta calidad, contando con personal calificado y responsable y tecnología de punta.

SERVICIOS OFRECIDOS

Ofrecemos el servicio de procesamiento de laboratorios clínicos de rutina y especializados en las condiciones y términos referidos en la presente propuesta, para lo cual, SAINSA IPS, cuenta con equipos automatizados con control de calidad interno y externo y realizamos el procesamiento por los principios de quimioluminiscencia e inmunoensayo (CLIA), microelisa, nefelometría, turbidimetría y Tecnología de electrodo selectivo de iones.

El Laboratorio clínico de SAINSA IPS procesa muestras biológicas para los estudios de: Hematología, coagulación, Química Clínica, Microbiología, parasitología, uroanálisis, inmunología, Hormonas y Marcadores tumorales, pruebas covid 19.

ACCESO AL SERVICIO

Solicitud del servicio a través de una orden especificando:

- Datos del Usuario a quien se le va a prestar la atención: Nombres y apellidos completos, tipo y número de identificación, Fecha de nacimiento y datos de contacto (Celular o correo electrónico)
- Relación de muestras a procesar y exámenes a realizar.
- Nombre del Médico que ordena los laboratorios o el servicio.

CARACTERISTICAS DEL PROCESO

- La institución deberá Informar lugar y hora donde se recogerán las muestras.
- La institución deberá contar con el proceso de toma de muestra adecuado garantizando la calidad de la fase pre analítica.
- La Institución se responsabiliza de la toma de las muestras, en las condiciones adecuadas de embalaje, mantenimiento y custodia.
- Salud Integral Santander IPS, Entregará los resultados vía correo electrónico o por la plataforma de página web (asignación de usuario y clave) de acuerdo a la preferencia de la institución.
- Salud Integral Santander IPS, cuenta con servicio de mensajería disponible en la ciudad de Bucaramanga para la recolección de las muestras sin costo adicional.

HORARIO DE ATENCION

Lunes a Viernes de 7:00 a.m. a 12:00 m. y de 2:00 p.m. a 5:00 p.m. Sábados:
8:00 a 11:00 a.m.

DIRECCION

SEDEA: Carrera 32 N° 33-33, Barrio la AURORA, Bucaramanga

SEDEA: CL 36 26 48 INT 110 OF 202 EDIFICIO SURA, Bucaramanga

CANCELACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS:

La cancelación de los servicios de procesamiento se hará de acuerdo a la solicitud del servicio, de acuerdo a las tarifas estipuladas en la presente propuesta y a las condiciones y plazos pactadas por las partes.

Los exámenes de laboratorios especializados no referidos en esta propuesta serán cotizados de acuerdo a la solicitud de los mismos.

En espera de cumplir con sus requerimientos, quedamos a sus gratas órdenes

Cordialmente,



EDGAR FRANCISCO PINTO SILVA

Gerente Sainsalps

Celular 302 3978454

Carrera 32 N° 33-33 Barrio la Aurora
Bucaramanga

Email: Saludintegralsantanderips@gmail.com
Teléfono 6829646 – Whatssap: 315374.8286

PROPUESTA ECONOMICA

CUPS	EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO	TARIFA 2026
903105	ACIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	\$ 33.941
903106	ACIDO FOLICO EN ERITROSITOS	\$ 93.500
903110	ACIDO LÁCTICO	\$ 29.948
903801	ACIDO ÚRICO	\$ 5.990
903802	ACIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 H	\$ 4.293
905201	ACIDO VALPROICO	\$ 30.613
903803	ALBÚMINA	\$ 5.491
903804	ALBÚMINA EN ORINA DE 24 H	\$ 23.792
905706	ALCOHOL ETÍLICO - ETANOL	\$ 36.603
905707	ALCOHOL METÍLICO - METANOL	\$ 107.978
904801	ALDOSTERONA	\$ 63.888
904802	ALDOSTERONA EN ORINA	\$ 93.337
906602	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] SERICA	\$ 33.857
903611	ALUMINIO	\$ 104.318
903601	ALUMINIO ORINA 24 HORAS	\$ 104.318
903805	AMILASA	\$ 12.811
903806	AMILASA EN ORINA DE 24 H	\$ 12.811
904501	ANDROSTENEDIONA	\$ 25.289
905302	ANFETAMINAS	\$ 24.624
902004	ANTICOAGULANTE LÚPICO	\$ 47.916
902005	ANTICOAGULANTE LÚPICO, PRUEBA CONFIRMATORIA CON VENENO DE VIBORA DE RUSSEL	\$ 129.107
906466	ANTICUERPOS ANTICITRULINA	\$ 73.205
906418	ANTICUERPOS ANTI-DNA NATIVO	\$ 38.433
906430	ANTICUERPOS ANTIGENO NUCLEAR LA	\$ 35.688
906453	ANTICUERPOS ANTIGENO NUCLEAR RNP	\$ 35.688
906454	ANTICUERPOS ANTIGENO NUCLEAR RO	\$ 35.688
906456	ANTICUERPOS ANTIGENO NUCLEAR SM	\$ 35.688
906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES -ANAS	\$ 41.261
906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES - ENAS	\$ 91.839
904102	ANTIIDIURETICA HORMONA (ADH)	\$ 168.372
906002	ANTIESTREPTOLISINA "O" CUANTITATIVA	\$ 32.942
906001	ANTIESTREPTOLISINAS (SEMICUANTITATIVA)	\$ 9.517
906603	ANTÍGENO CARCINOEMBRIÓNARIO [ACE-CEA]	\$ 36.603
906604	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3]	\$ 58.564
906605	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125]	\$ 43.923
906606	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9]	\$ 58.564
906610	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA [PSA]	\$ 31.113
906611	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA, FRACCIÓN LIBRE	\$ 41.261
906340	ANTIGENO SARS COV 2 [COVID 19](Incluye suministro de medios e hisopos)	\$ 73.205
906304	ANTÍGENOS FEBRILES [VIDAL O WEIL FELIX]	\$ 25.622
902006	ANTITROMBINA III	\$ 54.904
903411	APOLIPOPROTEÍNAS A1 POR NEFELOMETRÍA	\$ 42.592
903412	APOLIPOPROTEÍNAS B POR NEFELOMETRÍA	\$ 42.592
905709	ARSÉNICO EN ORINA O SANGRE	\$ 69.212
907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	\$ 8.235
907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	\$ 8.235
901101	BACILOSCOPIA O COLORACIÓN PARA ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH- NIELSEN] Y LECTURA	\$ 21.962
901101	BACILOSCOPIA O COLORACIÓN PARA ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH- NIELSEN] Y LECTURA SERIADA	
905204	BARBITÚRICOS, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO	\$ 27.452
905306	BENZODIACEPINAS, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRFÍA DE CAPA DELGADA E INMUNOENSAYO	\$ 85.101

\$ 60.000,00

906481	BETA 2 GLICOPROTEINA I, ANTICUERPOS IgG	\$ 109.808
906620	BETA 2 MICROGLOBULINA EN CUALQUIER MUESTRA	\$ 87.846
903003	BICARBONATO EN SUERO	\$ 31.113
903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	\$ 8.785
906011	BRUCELLA ANTICUERPOS IGM	\$ 95.167
903811	CALCIO EN ORINA DE 24 H POR COLORIMETRÍA	\$ 6.771
903810	CALCIO EN SUERO	\$ 6.771
903604	CALCIO IONICO EN SUERO	\$ 27.452
906621	CALCITONINA	\$ 109.808
905717	CANNABINOIDES, SEMICUANTITATIVA (MARIHUANA)	\$ 21.962
903812	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO [TIBC]	\$ 23.792
906408	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig G POR EIA	\$ 58.564
906409	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA	\$ 58.564
906407	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS IgA POR EIA	\$ 58.564
906131	CHAGAS ELISA ANTICUERPOS IG M - IFI TRYPAOSOMA CRUZI	\$ 175.450
906133	CHAGAS ELISA ANTICUERPOS IGG - TRYPAOSOMA CRUZI	\$ 54.904
	TRYPAOSOMA CRUZI CHAGAS ANTICUERPOS TOTALES (IGM + IGG) EIA (ELISA)	\$ 54.904
906019	CHLAMYDIA TRACHOMATIS: Anticuerpos IgG	\$ 60.427
906020	CHLAMYDIA TRACHOMATIS: Anticuerpos IgM	\$ 60.427
906205	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IGG AUTOMATIZADO	\$ 27.452
906206	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS Ig M [CMV-M] AUTOMATIZADO	\$ 31.082
906415	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS, ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P- ANCAS]	\$ 47.190
903813	COLORO [CLORURO]	\$ 7.321
903814	COLORO [CLORURO] EN ORINA DE 24 H	\$ 6.588
905736	COBRE EN ORINA	\$ 54.571
905736	COBRE EN SUERO	\$ 54.571
905724	COCAÍNA CUALITATIVA EN ORINA	\$ 26.620
903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	\$ 7.321
903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO	\$ 8.967
903818	COLESTEROL TOTAL	\$ 6.406
903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [VERDADERA O ACETILCOLINESTERASA]	\$ 64.055
903420	COLINESTERASA SÉRICA [SEUDOCOLINESTERASA]	\$ 20.132
901102	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	\$ 14.641
901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA (FROTIS)	\$ 5.491
906906	COMPLEMENTO SERICO C3 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA	\$ 21.962
906908	COMPLEMENTO SERICO C4 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA	\$ 21.962
911010	COOMBS DIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	\$ 18.301
911004	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	\$ 16.472
901206	COPROCULTIVO	\$ 58.564
907002	COPROLÓGICO	\$ 5.491
907002	COPROLÓGICO SERIADO	\$ 16.473
907004	COPROPARASITOSCOPICO - CPC -COPROSCÓPICO	\$ 20.132
904805	CORTISOL PM	\$ 36.603
904812	CORTISOL AM	\$ 36.603
904806	CORTISOL [DOS MUESTRAS -AM/PM-]	\$ 69.545
904805	CORTISOL EN SALIVA	\$ 78.696
904805	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 H	\$ 43.923
903820	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) POR ESPECTOFOTOMETRIA	\$ 20.132
903821	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK	\$ 13.726
903823	CREATININA DEPURACIÓN	\$ 5.491
903824	CREATININA EN ORINA DE 24 H	\$ 5.491
903895	CREATININA EN SUERO	\$ 5.491
903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	\$ 5.856
901217	CULTIVO ESPECIALES PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA (RECTO VAGINAL)	\$ 64.055
904809	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO [EPIANDROSTERONA -DHEA-SO4]	\$ 32.942
906207-	Dengue : Anticuerpos IgM/IgG prueba rápida	\$ 42.093
906207	Dengue, ANTICUERPOS Ig G	\$ 60.395
906208	Dengue, ANTICUERPOS Ig M	\$ 60.395
903828	DESHIDROGENASA LÁCTICA [LDH]	\$ 11.896

902104	DÍMERO D POR EIA	\$ 58.564
905727	DROGAS DE ABUSO (10 DROGAS): COCAÍNA, ANFETAMINA, MARIHUANA, METADONA, METILENEDIOXIMETANFETAMINA, MORFINA U OPIÁCEOS, PROPOXIFENO, BENZODIACEPINAS, OPIÁCEOS, BENZODIACEPINAS. ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS, BUPRENORFINA.	\$ 93.170
905727	DROGAS DE ABUSO (6 MUESTRAS) COCAÍNA, MARIHUANA, OPIO, BENZODIACEPINAS, ANFETAMINAS y BARBITÚRICOS	\$ 59.895
903864- 903859- 903813	ELECTROLITOS SÉRICOS (SODIO, POTASIO, CLORO, CALCIO) IONOGRAMA	\$ 29.282
906212	Epstein-barr, ANTICUERPOS Ig G [CÁPSULA EB-VCA-G] POR EIA	\$ 42.093
906215	Epstein-barr, ANTICUERPOS Ig M [CÁPSULA EB-VCA-M] POR EIA	\$ 43.923
902204	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG]	\$ 4.392
904503	ESTRADIOL	\$ 36.603
901326	EXAMEN DIRECTO DE LEISHMANIA	\$ 23.958
901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	\$ 10.615
901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]	\$ 11.713
902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA, ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	\$ 10.431
904101	FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA [SOMATOMEDINA C]	\$ 73.205
906910	FACTOR REUMATOIDEO [R.A.] CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA	\$ 35.688
906911	FACTOR REUMATOIDEO [R.A.] SEMICUANTITATIVO POR LÁTEX	\$ 8.235
905213	FENITOÍNA TOTAL, SEMICUANTITATIVO	\$ 47.583
905214	FENOBARBITAL, SEMICUANTITATIVO	\$ 54.904
903016	FERRITINA	\$ 26.536
902024	FIBRINOGENO, COAGULACION	\$ 18.302
903830	FOSFATASA ACIDA	\$ 14.641
903832	FOSFATASA ACIDA, FRACCIÓN PROSTÁTICA POR EIA/RIA	\$ 21.962
903833	FOSFATASA ALCALINA	\$ 6.955
903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	\$ 146.410
906422	FOSFOLÍPIDOS IGG- ANTICUERPOS	\$ 183.013
906423	FOSFOLÍPIDOS IGM- ANTICUERPOS	\$ 183.013
903835	FOSFORO SÉRICO [FOSFATOS]	\$ 9.151
903836	FOSFORO INORGANICO [FOSFATOS] EN ORINA DE 24 H	\$ 9.151
907007	FROTIS ANAL (Oxiuros): Test de Graham	\$ 16.472
902206	FROTIS DE SANGRE PERIFÉRICA	\$ 15.556
901305	FROTIS DE UÑAS (Hongos)	\$ 5.491
907005	FROTIS RECTAL [IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS]	\$ 16.472
901304	FROTIS VAGINAL (DIRECTO + GRAM)	\$ 12.811
903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA [GGT]	\$ 12.811
903840	GLUCOSA EN ORINA	\$ 5.491
903841	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	\$ 6.044
903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA : No incluye la carga de glucosa	\$ 11.896
903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	\$ 11.896
	GLUCOSA, TEST O' SULLIVAN	\$ 11.896
903886	GLUCOSA CURVA 3 MUESTRAS	\$ 18.301
903887	GLUCOSA CURVA 4 MUESTRAS	\$ 21.962
904508	GONADOTROPINA CORIÓICA, SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA, [BHCG] PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	\$ 9.151
906625	GONADOTROPINA CORIÓICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG]	\$ 31.113
907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]	\$ 13.726
906022	Helicobacter pylori, ANTICUERPOS Ig A	\$ 73.205
906023	Helicobacter pylori, ANTICUERPOS Ig G	\$ 42.093
906024	Helicobacter pylori, ANTICUERPOS Ig M	\$ 63.402
906256	HELICOBACTER PYLORI EN MATERIA FECAL, ANTIGENO	\$ 51.244
902211	HEMATOCRITO	\$ 9.151
911017	HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO Y FACTOR Rh	\$ 7.321
902213	HEMOGLOBINA	\$ 5.491
903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	\$ 25.622
	HEMOGLOBINA-HEMATOCRITO	\$ 10.981
902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA] MÉTODO AUTOMÁTICO	\$ 13.517

	HEMOPARASITOS	\$ 21.962
906218	Hepatitis A, ANTICUERPOS Ig M [ANTI HVA-M]	\$ 49.414
906219	Hepatitis A, ANTICUERPOS TOTALES [ANTI HVA]	\$ 49.414
906220	Hepatitis B, ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBc-M]	\$ 49.414
906223	Hepatitis B, ANTICUERPOS S [ANTI-HBS]	\$ 38.433
906317	Hepatitis B, ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBS]	\$ 26.537
906222	Hepatitis B, ANTICUERPOS E	\$ 54.172
906225	Hepatitis C, ANTICUERPO [ANTI-HVC]	\$ 43.923
906228	Herpes I, ANTICUERPOS Ig G	\$ 45.754
906229	Herpes I, ANTICUERPOS Ig M	\$ 49.414
906230	Herpes II, ANTICUERPOS Ig G	\$ 45.754
906231	Herpes II, ANTICUERPOS Ig M	\$ 49.414
904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	\$ 49.414
903846	HIERRO TOTAL	\$ 14.641
903022	HOMOCISTEINA EN SUERO	\$ 130.438
904103	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA [ACTH]	\$ 58.564
904104	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTRÓPICA	\$ 45.754
904201	HORMONA DEL CRECIMIENTO PRE Y POST EJERCICIO (2 MUESTRA)	\$ 91.506
904903	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	\$ 42.093
904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE	\$ 21.962
904105	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE [FSH]	\$ 27.452
904107	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]	\$ 27.452
904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA - PTH	\$ 53.074
906827	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA	\$ 27.452
906835	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR EIA	\$ 31.113
906829	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA	\$ 31.113
906832	INMUNOGLOBULINA M [IgM] CUANTITATIVA	\$ 31.113
904704	INSULINA [CADA MUESTRA]	\$ 32.942
904705	INSULINA LIBRE	\$ 30.613
904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	\$ 59.480
906121	LEISHMANIASIS ANTICUERPOS	\$ 87.846
904006	LEPTINA EN SANGRE	\$ 120.788
906029	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS IgG	\$ 91.506
906030	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS IgM	\$ 91.506
903847	LIPASA	\$ 12.811
905312	LITIO	\$ 14.641
903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24H	\$ 10.066
903854	MAGNESIO EN SUERO	\$ 9.151
903879	MAGNESIO ORINA PARCIAL	\$ 10.066
CMA	MANIPULACION DE ALIMENTOS (Vdrl, KOH uñas, Frotis garganta, coprológico) Incluye carné	\$ 26.620
905731	MERCURIO EN ORINA DE 24H O SANGRE	\$ 103.402
903026	MICROALBUMINURIA PARCIAL DE ORINA	\$ 25.622
903027	MICROALBUMINURIA 24 HRS	\$ 25.622
906435	MÚSCULO ESTRIADO, ANTICUERPOS TOTALES	\$ -
906438	MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA]	\$ 49.414
901230	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, CULTIVO	\$ 137.260
901232	NEISSERIA GONORRHOEAE, CULTIVO	\$ 55.819
905736	NIQUEL EN ORINA	\$ 57.233
905736	NIQUEL EN SANGRE	\$ 57.233
903856	NITROGENO UREICO [BUN]	\$ 6.406
903857	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H	\$ 6.406
903065	PEPTIDO NATRIURETICO TIPO B (BNP)	\$ 102.487
PLI	PERFIL LIPÍDICO (COLESTEROL TOTAL, HDL, LDL, TRIGLICERIDOS)	\$ 29.282
PTIR	PERFIL TIROIDEO (TSH + T4L+ T3)	\$ 62.224
905736	PLOMO EN SANGRE U ORINA	\$ 59.895
903860	POTASIO EN ORINA DE 24 H *	\$ 10.981
903859	POTASIO SERICO	\$ 9.151
904510	PROGESTERONA	\$ 36.603
904108	PROLACTINA [BASAL]	\$ 32.942

904210	PROLACTINA PRE Y POST TRH. 3 MUESTRAS	\$ 82.356
907103	PROTEÍNA BENCE JONES	\$ 10.066
902034	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN	\$ 179.685
906913	PROTEÍNA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION	\$ 28.001
906914	PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA	\$ 9.151
902035	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN FUNCIONAL	\$ 179.685
902037	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN, ANTIGENO LIBRE	\$ 166.542
903042	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	\$ 101.572
903861	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBÚMINA/GLOBULINA]	\$ 10.798
903862	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 H	\$ 6.955
903863	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	\$ 6.406
902045	PT - TIEMPO DE PROTROMBINA	\$ 12.811
902049	PTT - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	\$ 12.811
902220	RECuento DE PLAQUETAS, METODO AUTOMATICO	\$ 10.981
902223	RECuento DE RETICULOCITOS	\$ 10.981
907105	RECuento HAMBURGUER	\$ 27.452
906241	Rubeola, ANTICUERPOS Ig G POR EIA	\$ 36.603
906243	Rubeola, ANTICUERPOS Ig M POR EIA	\$ 45.754
907009	SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL]	\$ 7.321
906245	Sarampión, ANTICUERPOS Ig G	\$ 73.205
906246	SARAMPION DETERMINACION DE ANTICUERPOS IGM	\$ 75.036
903044	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA	\$ 25.622
906915	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR & *	\$ 7.321
903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 8.419
903864	SODIO EN SUERO	\$ 9.151
904924	T3 L (TRIYODOTIRONINA LIBRE)	\$ 27.452
904925	T3 TOTAL (TRIYODOTIRONINA TOTAL)	\$ 21.962
904921	T4 L (TIROXINA LIBRE)	\$ 21.962
904922	T4 TOTAL (TIROXINA TOTAL)	\$ 21.962
904601	TESTOSTERONA LIBRE	\$ 45.754
904602	TESTOSTERONA TOTAL	\$ 36.603
904920	TIROGLOBULINA	\$ 45.754
906458	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS	\$ 45.754
906462	TIROIDEOS PEROXIDASA, ANTICUERPOS	\$ 51.244
906463	TIROIDES ANTICUERPOS TIROGLOBULINICOS	\$ 45.754
906127	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS IG G	\$ 25.622
906129	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS IG M	\$ 29.282
903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST]	\$ 6.955
903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO PIRÚVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT]	\$ 6.955
903046	TRANSFERRINA	\$ 34.773
906039	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TREPONEMICA)	\$ 32.942
906040	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS IG G	\$ 30.613
906041	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS IG M	\$ 47.916
903868	TRIGLICÉRIDOS	\$ 7.138
903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	\$ 82.356
903439	TROPONINA T, CUANTITATIVA	\$ 89.677
903869	UREA	\$ 6.955
907106	UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	\$ 6.406
901236	UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA MIC AUTOMATICO]	\$ 41.594
906247	Varicela zoster, ANTICUERPOS Ig G	\$ 45.754
906248	Varicela zoster, ANTICUERPOS Ig M	\$ 45.754
906449	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS	\$ 19.965
908832	VIH, CARGA VIRAL CUALQUIER TÉCNICA	\$ 226.270
908890	VIRUS PAPILOMA HUMANO DETECCION POR PCR - BASICO	\$ 75.000
903701	VITAMINA A [RETINOL]	\$ 35.937
903702	VITAMINA B 1	\$ 127.776
903703	VITAMINA B 12	\$ 36.603
903705	VITAMINA B 6	\$ 130.438
903709	VITAMINA C ACIDO ASCORBICO	\$ 50.578

903707	VITAMINA D 1,25 DIHIDROXI	\$	95.832
903706	VITAMINA D 25 HIDROXI (Calciferol)	\$	63.041
903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	\$	43.137
903609	ZINC EN ORINA DE 24H	\$	93.337
903608	ZINC EN SUERO	\$	93.337
CITOV	CITOLOGIA VAGINAL (LECTURA)	\$	10.000
906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc]	\$	33.500
903025	METANEFRIAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	\$	83.000



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA JURÍDICA

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

ENTIDAD RECEPTORA

I. IDENTIFICACIÓN					
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN: SALUD INTEGRAL SANTANDER SAINSA IPS SAS					
SIGLA SAINSA IPS				NIT No.	
PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO:				PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE:	
ORDEN NAL ☐ DPTL ☐ DIST. ☐ MDL ☐ OTRO ☐ ¿CUÁL? _____			TIPO ☐ (VER AL RESPALDO)		CLASE 16 ☐ (VER AL RESPALDO)
DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA		PAÍS COLOMBIA		DEPARTAMENTO SANTANDER	
MUNICIPIO BUCARAMANGA		DIRECCIÓN CARRERA 32 NÚMERO 33-33			
TELÉFONOS 3156912575		FAX		APARTADO AÉREO	
II. SERVICIOS					
RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD					
1 Toma de muestras de laboratorio clínico			2 Laboratorio clínico		
3			4		
5			6		
III. EXPERIENCIA Y SITUACIÓN ACTUAL					
RELACIONE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE HA CELEBRADO, EMPEZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO:					
ENTIDAD CONTRATANTE	PUB	PRIV	TELÉFONO	FECHA TERMINACIÓN	VALOR
ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN	X		3112235665	31/12/2025	\$634.000.000
ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE CHUCURI	X		3223526996	30/09/2025	\$220.000.000
ESE HOSPITAL DE ZAPATOCA	X		3147832328	23/12/2025	\$100.000.000
IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO					
PRIMER APELLIDO PINTO		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MORENO		NOMBRES FRANCY JULIANA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C.X ☐ C.E. ☐ PASAPORTE ☐		NÚMERO 1098736382		ACTÚA EN CARÁCTER DE: Representante Legal X ☐ Apoderado ☐	
				CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN \$100.000.000	
ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE: SI ☐ NO ☐ X ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA CELEBRAR UN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (ART. 1o. LEY 190 DE 1995).					
OBSERVACIONES:					
PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS, EN EL PRESENTE FORMATO SON VERACES (ART. 5o. LEY 190 DE 1995).					
FIRMA 			FECHA DE DILIGENCIAMIENTO Julio 23-2026		
V. OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE					
CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE LA ENTIDAD O SOCIEDAD HA PRESENTADO COMO SOPORTE (ART. 4o. LEY 190 DE 1995).					
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE FRANCY JULIANA PINTO MORENO			CIUDAD Y FECHA Bucaramanga Julio 23-2026		

CONTRATANTE

FORMA FUHVPJ001

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL					
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE					
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA		PRIVADA		PAÍS
SERVICIOS GEOLOGICOS INTEGRADOS-SGI			X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
CUNDINAMARCA	Bogota		auxiliar.recursosohum@sgitda.com		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
3102574142	DÍA 1 MES 3 AÑO 2022	DÍA MES AÑO Actualmente			
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN			
Profesional Complejidad Alta	Gerencia Desempeño y Planeacion	Carrera 28 N° 83-34			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA		PRIVADA		PAÍS
SALGADO, MELÉNDEZ Y ASOCIADOS			X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
CUNDINAMARCA	Bogota		smabog@smaingenieros.com.co		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
PBX: (601)2186511	DÍA 8 MES 9 AÑO 2019	DÍA 28 MES 2 AÑO 2022			
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN			
Profesional Junior	Gerencia Desempeño y Planeacion	Bogotá D.C. Calle 79 No. 7-32			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA		PRIVADA		PAÍS
BELHOUSE INTERNATIONAL S.A.S			X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
SANTANDER	BUCARAMANGA		info@belhouseere.co		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
3174278450	DÍA 1 MES 4 AÑO 2016	DÍA 30 MES 6 AÑO 2019			
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA		PRIVADA		PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO		DÍA MES AÑO		
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA		PRIVADA		PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO		DÍA MES AÑO		
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA		PRIVADA		PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO		DÍA MES AÑO		
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN			

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

**FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA**

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

4

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	8 años	96
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN AÑOS Y MESES.		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		96

5

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☒ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

fmmf

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, CARLOS JAVIER MIRANDA HERNANDEZ identificado con cédula de ciudadanía No. 1.098.650.096 y con Tarjeta Profesional No. 158068-T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Contador de SALUD INTEGRAL SANTANDER IPS SAS con NIT. 901.050.204-8, luego de examinar los estados financieros de la empresa de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa se encuentra a paz y salvo por todo concepto relacionado con los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales.



Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Bucaramanga a los 30 días del mes de Junio de 2026

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'C. J. Miranda Hernandez', written over a horizontal line.

**CARLOS JAVIER MIRANDA HERNANDEZ
158068-T
CONTADOR
SALUD INTEGRAL SANTANDER IPS SAS**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NT 901050204	8	SALUD INTEGRAL SANTANDER IPS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 32 33 33	BUARAMANGA-SANTANDER	616-7704	SI	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-07	432674021	9507246052	E	2026/07/02	2026/06/30	BANCO DAVIVIENDA	0	57 392,9000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

[illegible]

RESUMEN DE PAGO							
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)							
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	13	\$4,473,500	\$0	\$4,473,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	8	\$2,523,900	\$0	\$2,523,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	\$1,667,900	\$0	\$1,667,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)							
COLSANITAS ARL	14-33	901,469,580	2	13	\$681,800	\$0	\$681,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)							
CONFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	13	\$1,118,800	\$0	\$1,118,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)							
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	\$70,300	\$0	\$70,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	7	\$592,200	\$0	\$592,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$70,300	\$0	\$70,300
SANTITAS	EPS005	800,251,440	6	4	\$386,000	\$0	\$386,000
TOTAL				13	\$7,392,900	\$0	\$7,392,900

E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO DE LANDAZURI	
<i>Atención segura, integral y humanizada al servicio de la vida</i>	
 <small>E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO DE LANDAZURI</small> <small>Landazuri, Santander</small>	COD: AC-GJC-07
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> ACTA DE LIQUIDACIÓN </div> <div> VERSION:01 <div style="margin-left: 20px;">FECHA: 25-FEBRERO-2023</div> </div> </div>

ACTA DE LIQUIDACIÓN FINAL

En Landázuri, Santander a los veintisiete (27) días mes de diciembre de 2024, se reunieron de una parte SALUD INTEGRAL SANTANDER IPS SAS identificada con NIT 901.050.204, de otra parte, en representación de la **ESE HOSPITAL INTEGRADO DE LANDAZURI**, la Doctora **ANDREA DEL PILAR GUIZA QUIROGA**, Gerente, con el objeto de **LIQUIDAR DE MUTUO ACUERDO** el Contrato de PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES N°. 142-2024, teniendo como soporte las respectivas actas de supervisión debidamente suscritas.

El Contratista deja constancia que el contrato de CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°. 142-2024 fue ejecutado con la calidad, cantidad y oportunidad contratada. De igual forma asume la responsabilidad por reclamos, demandas y acciones legales que se encuentren en trámite o se tramiten en contra de la **ESE HOSPITAL INTEGRADO DE LANDAZURI** del municipio de Landázuri (Santander), por motivos que le sean imputados.

Se deja constancia del cumplimiento de las obligaciones con el Sistema General de Seguridad Social y Aportes Parafiscales, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002. De igual manera, se deja constancia que se encuentra a Paz y Salvo con los proveedores de bienes y servicios, por lo tanto, garantiza a la **ESE HOSPITAL INTEGRADO DE LANDAZURI** del municipio de Landázuri (Santander) que no va a existir reclamación alguna por este concepto.

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO:

TIPO DE CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
NUMERO DEL CONTRATO:	142-2024
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EL ANALISIS Y LECTURA DE MUESTRAS DE LABORATORIO DE ALTA COMPLEJIDAD REQUERIDOS POR LA ESE HOSPITAL INTEGRADO DE LANDÁZURI, SANTANDER.
CONTRATANTE:	ESE HOSPITAL INTEGRADO DE LANDAZURI
CONTRATISTA:	SALUD INTEGRAL SANTANDER IPS SAS
SUPERVISOR:	AURA MILENA TOSCANO PALACIO BACTERIOLOGA
VALOR INICIAL:	VEINTICINCO MILLONES DE PESOS (\$25.000.000) MCTE.
PLAZO INICIAL:	TRES (03) MESES Y DIECIOCHO (18) DIAS Y/O HASTA AGOTAR
FECHA DE INICIO:	12 DE SEPTIEMBRE DE 2024
FECHA DE TERMINACION INICIAL:	31 DE DICIEMBRE DE 2024
FECHA DE TERMINACION FINAL:	27 DE DICIEMBRE DE 2024
VALOR EJECUTADO:	CATORCE MILLONES DOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CIENT PESOS M/CTE (\$ 14.286.100,00)
SALDO A FAVOR DE LA ESE:	DIEZ MILLONES SETECIENTOS TRECE MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE (\$ 10.713.900)

 <small>E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO DE LANDAZURI</small> <small>Landazuri, Santander</small>	E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO DE LANDAZURI	
	<small>Atención segura, integral y humanizada al servicio de la vida</small>	
	ACTA DE LIQUIDACIÓN	
	COD: AC-GJC-07	
	VERSION:01	FECHA: 25-FEBRERO-2023

2. MODIFICACIONES DEL CONTRATO

A. PRORROGAS

PRORROGA N°.	FECHA	PLAZO
N.A.	N.A.	N.A.

B. SUSPENSIONES

ACTA N°.	FECHA
N.A.	N.A.

C. REINICIOS

ACTA N°.	FECHA
N.A.	N.A.

D. ADICIONES

ADICIONAL N°.	FECHA	VALOR (\$)
N.A.	N.A.	N.A.

3. RESUMEN DE PAGOS

A) PAGO ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO

DESCRIPCION	VALOR	VALOR PAGADO
Pago Anticipo o Anticipado	\$ 0	\$ 0

B) PAGOS EFECTUADOS POR LA ESE

DESCRIPCION	AMORTIZACION ANTICIPO	VALOR PAGADO
Pago N°. 1	0.00	\$ 7.720.610
Pago N°. 2		\$3.479.060
Pago N°. 3		\$3.086.430
TOTAL	0.00	\$14.286.100

E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO DE LANDAZURI Atención segura, integral y humanizada al servicio de la vida		
 E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO DE LANDAZURI Landazuri, Santander	COD: AC-GJC-07	
	ACTA DE LIQUIDACIÓN	VERSION:01 FECHA: 25-FEBRERO-2023

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$25.000.000	
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO	\$0	
VALOR FINAL DEL CONTRATO		\$14.286.100
SALDO FAVOR ESE		\$10.713.900
SUMAS IGUALES	\$25.000.000	\$25.000.000

AVANCE FISICO FINAL DEL CONTRATO		
% PROGRAMADO	% EJECUTADO DEL CONTRATO	% DIFERENCIA
100%	57.14%	42.86%
AVANCE FISICO FINAL DEL CONTRATO		
\$ PROGRAMADO	\$ EJECUTADO DEL CONTRATO	\$ DIFERENCIA
\$25.000.000	\$14.286.100	\$10.713.900

5. CONDICIONES FINALES DEL CONTRATO

FECHA INICIO DEL CONTRATO:	12 DE SEPTIEMBRE DE 2024
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	TRES (03) MESES Y DIECIOCHO (18) DIAS Y/O HASTA AGOTAR
FECHA FINAL DEL CONTRATO:	31 DE DICIEMBRE DE 2024
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$25.000.000
VALOR FINAL DEL CONTRATO:	\$14.286.100
SALDO A FAVOR DE LA ESE:	\$10.713.900

6. CANTIDADES O ACTIVIDADES FINALES EJECUTADAS

Durante el Periodo informado, el Contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento del objeto contractual:

ÍTEM	DESCRIPCION DE ACTIVIDADES
1	Realizar el análisis y lectura de las muestras de laboratorio de alta complejidad que sean remitidos por la ESE Hospital Integrado de Landazuri, Santander.
2	Realizar la lectura de las muestras de laboratorio de alta complejidad que sean remitidos por la ESE Hospital Integrado de Landazuri, Santander.
3	Cumplir con las normas de bioseguridad y normas de manejo de residuos de laboratorio y el adecuado manejo de desechos.
4	Garantizar control de calidad sobre los servicios y actividades contratadas.
5	Garantizar la remisión de las muestras de laboratorio cumpliendo los protocolos médicos.

E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO DE LANDAZURI	
<i>Atención segura, integral y humanizada al servicio de la vida</i>	
 <small>E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO DE LANDAZURI</small> <small>Santander, Colombia</small>	ACTA DE LIQUIDACIÓN
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>COD: AC-GJC-07</div> <div> VERSION:01 FECHA: 25-FEBRERO-2023 </div> </div>

6	Garantizar la custodia y reserva de las muestras de laboratorio.
7	Avisar oportunamente a la ESE Hospital Integrado de Landázuri, Santander, de las situaciones que afecten la correcta ejecución del contrato.
8	Garantizar control de calidad sobre los servicios y actividades contratadas.
9	Cumplir las demás obligaciones inherentes a la naturaleza del contrato.

Como resultado de lo anterior, el contratista, presto las siguientes actividades y servicios durante la ejecución del contrato

Nombre del Examen	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR
ACIDO FOLICO (FOLATOS) EN SUERO	1	\$ 18.700,00	\$ 18.700,00
COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA O BACILOSCOPIA	1	\$ 8.800,00	\$ 8.800,00
COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	2	\$ 9.900,00	\$ 19.800,00
UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA AUTOMATIZADO)	134	\$ 30.000,00	\$ 4.020.000,00
ALBUMINA EN SUERO	3	\$ 3.300,00	\$ 9.900,00
AMILASA EN SUERO	42	\$ 7.700,00	\$ 323.400,00
ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA)	1	\$ 21.010,00	\$ 21.010,00
ANTIESTREPTOLISINA SEMICUANTITATIVA (ASTOS)	1	\$ 5.720,00	\$ 5.720,00
ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA (PSA)	33	\$ 18.700,00	\$ 617.100,00
ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA - FRACCION LIBRE (PSA LIBRE)	1	\$ 34.100,00	\$ 34.100,00
BILIRRUBINAS DIFERENCIADAS (TOTAL-DIRECTA E INDIRECTA)	17	\$ 5.280,00	\$ 89.760,00
CALCIO POR COLORIMETRIA	2	\$ 4.070,00	\$ 8.140,00

12

E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO DE LANDAZURI			
Atención segura, integral y humanizada al servicio de la vida			
 <small>E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO DE LANDAZURI Landazuri, Santander</small>	ACTA DE LIQUIDACIÓN		COD: AC-GJC-07
			VERSION:01 FECHA: 25-FEBRERO-2023

COLORO [CLORURO] EN SUERO	2	\$ 3.960,00	\$ 7.920,00
CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO]	1	\$ 44.000,00	\$ 44.000,00
FOSFATASA ALCALINA	3	\$ 4.180,00	\$ 12.540,00
FOSFORO INORGANICO (FOSFATOS)	3	\$ 5.500,00	\$ 16.500,00
HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IgM	8	\$ 38.500,00	\$ 308.000,00
HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IgM	2	\$ 25.300,00	\$ 50.600,00
HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR HPLC	61	\$ 17.000,00	\$ 1.037.000,00
HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE (HBsAg)	7	\$ 15.950,00	\$ 111.650,00
HEPATITIS B, ANTICUERPOS DE SUPERFICIE (ANTI HBS)	6	\$ 23.100,00	\$ 138.600,00
HEPATITIS B, ANTICUERPOS DE SUPERFICIE (ANTI HBS)	4	\$ 15.950,00	\$ 63.800,00
HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]	68	\$ 13.200,00	\$ 897.600,00
HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	4	\$ 25.300,00	\$ 101.200,00
HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA (PTH)	1	\$ 31.900,00	\$ 31.900,00
LIPASA SERICA	40	\$ 7.700,00	\$ 308.000,00
MICROALBUMINURIA EN ORINA ESPONTANEA	9	\$ 15.400,00	\$ 138.600,00
MICROALBUMINURIA EN ORINA 24 HORAS	1	\$ 15.400,00	\$ 15.400,00

E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO DE LANDAZURI <i>Atención segura, integral y humanizada al servicio de la vida</i>			
 <small>E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO DE LANDAZURI Landazuri, Santander</small>	ACTA DE LIQUIDACIÓN		COD: AC-GJC-07
			VERSION:01

MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, CULTIVO (CULTIVO DE MICOBACTERIAS)	2	\$ 76.400,00	\$ 152.800,00
MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, CULTIVO (CULTIVO DE MICOBACTERIAS)	7	\$ 104.500,00	\$ 731.500,00
PERFIL TIROIDEO	4	\$ 39.600,00	\$ 158.400,00
POTASIO EN SUERO	7	\$ 5.500,00	\$ 38.500,00
PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA/GLOBULINA]	1	\$ 6.490,00	\$ 6.490,00
PROTEINAS EN ORINA DE 24 H	8	\$ 4.180,00	\$ 33.440,00
RELACION MICROALBUNINURIA / CREATINURIA	1	\$ 18.700,00	\$ 18.700,00
RUBEOLA ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	8	\$ 22.000,00	\$ 176.000,00
RUBEOLA ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	9	\$ 27.500,00	\$ 247.500,00
SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL] DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA	19	\$ 10.450,00	\$ 198.550,00
SODIO EN SUERO	4	\$ 5.500,00	\$ 22.000,00
TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	33	\$ 8.800,00	\$ 290.400,00
TIEMPO DE PROTROMBINA [PTT]	33	\$ 8.800,00	\$ 290.400,00
TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	2	\$ 27.500,00	\$ 55.000,00
TIROXINA LIBRE (T4 LIBRE)	34	\$ 13.200,00	\$ 448.800,00
TIROXINA TOTAL (T4 TOTAL)	3	\$ 13.200,00	\$ 39.600,00

E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO DE LANDAZURI			
<i>Atención segura, integral y humanizada al servicio de la vida</i>			
 <small>E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO DE LANDAZURI Landazuri, Santander</small>	ACTA DE LIQUIDACIÓN		COD: AC-GJC-07
			VERSION:01 FECHA: 25-FEBRERO-2023

TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IgG	10	\$ 15.400,00	\$ 154.000,00
TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IgM	32	\$ 17.600,00	\$ 563.200,00
TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA (GOT-AST)	55	\$ 4.180,00	\$ 229.900,00
TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA (GPT-ALT)	55	\$ 4.180,00	\$ 229.900,00
TRIPANOSOMA CRUZY [CHAGAS] ANTICUERPOS POR ELISATRIPANOSOMA CRUZI (CHAGAS) ANTICUERPOS IGG-IGM ANTIGENOS TOTALES (ELISA)	11	\$ 33.000,00	\$ 363.000,00
TRIYODOTIRONINA LIBRE (T3 LIBRE)	8	\$ 16.500,00	\$ 132.000,00
TROPONINA T CUANTITATIVA	1	\$ 53.900,00	\$ 53.900,00
TRIYODOTIRONINA TOTAL (T3 TOTAL)	2	\$ 13.200,00	\$ 26.400,00
VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IgG	10	\$ 27.500,00	\$ 275.000,00
CITOMEGALOVIRUS. ANTICUERPOS IG G [CMV-G] POR QUIMIOLUMINISCENCIA	8	\$ 16.500,00	\$ 132.000,00
CITOMEGALOVIRUS. ANTICUERPOS IG M [CMV-M] POR QUIMIOLUMINISCENCIA	8	\$ 17.600,00	\$ 140.800,00
VITAMINA B (CIANOCOBALAMINA)	12	\$ 22.000,00	\$ 66.000,00
VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL (CALCIFEROL)	3	\$ 47.300,00	\$ 141.900,00
PRO BNP, PROPEPTIDO NATRIURETICO (BNP-P)	2	\$ 68.200,00	\$ 136.400,00
DESHIDROGENASA LACTICA [LDH]	2	\$ 7.150,00	\$ 14.300,00

 <small>E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO DE LANDAZURI</small>	E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO DE LANDAZURI	
	<i>Atención segura, integral y humanizada al servicio de la vida</i>	
	ACTA DE LIQUIDACIÓN	COD: AC-GJC-07 VERSION:01 FECHA: 25-FEBRERO-2023

ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125]	1	\$ 26.400,00	\$ 26.400,00
PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	1	\$ 4.180,00	\$ 4.180,00
COPROSCOPICO	4	\$ 12.100,00	\$ 48.400,00
DEPURACIÓN DE CREATININA	3	\$ 7.700,00	\$ 23.100,00
CITRATO (ORINA DE 24 HORAS)	1	\$ 42.000,00	\$ 42.000,00
HEMOGRAMA TIPO IV	1	\$ 11.000,00	\$ 11.000,00
TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TREPONEMICA)	2	\$ 19.800,00	\$ 39.600,00
HEPATITIS C ANTICUERPOS ANTI - HVC	1	\$ 26.400,00	\$ 26.400,00
HEPATITIS B ANTICUERPO CENTRAL IGM	1	\$ 29.700,00	\$ 29.700,00
LITIO SERICO	1	\$ 8.800,00	\$ 8.800,00
TOTAL			\$ 14.286.100,00

7. CONSTANCIAS

Que en virtud del principio de buena fe se toma como cierta la información contenida en el presente documento, la cual fue suministrada por EL CONTRATISTA y se soporta con los documentos contenidos en el expediente contractual.

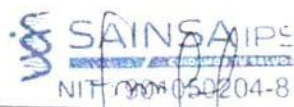
Que las partes expresan que aceptan la LIQUIDACIÓN BILATERAL del contrato descrita en la presente acta y a partir de la fecha de suscripción de la misma, previo el cumplimiento de las obligaciones pendientes, si existen.

Que las partes firmantes de esta acta manifiestan estar de acuerdo con la presente acta de liquidación bilateral y se deja las siguientes constancias:

E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO DE LANDAZURI			
Atención segura, integral y humanizada al servicio de la vida			
	ACTA DE LIQUIDACIÓN		COD: AC-GJC-07
			VERSION:01
		FECHA:	25-FEBRERO-2023

1. Que las actividades y/o obligaciones derivadas del **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°. 142-2024**, fueron cumplidas por el contratista a entera satisfacción, tal como consta en el Acta de Terminación Anticipada, suscrita el veintisiete (27) días mes de diciembre de 2024.
2. Que el Contratista garantiza su responsabilidad ante los trabajadores que tuvo o pudo haber podido tener durante la ejecución del contrato; por sueldos, jornales, honorarios y prestaciones sociales indemnizaciones.
3. Que el Contratista se responsabiliza ante terceros por cualquier queja o reclamación que estos puedan presentar directa e indirectamente a la ESE, por efecto de la ejecución de las actividades del contrato.
4. Que al contratista no se le impusieron multas y/o sanciones.
5. Que el Contratista manifiesta que La **ESE HOSPITAL INTEGRADO DE LANDAZURI**, cumplió con todas las obligaciones y que está de acuerdo con el contenido de la presente liquidación bilateral.
6. Las partes acuerdan que quedaran a Paz y Salvo por todo concepto.
7. El contratista declara de manera expresa una vez se encuentre a paz y salvo por concepto de las obligaciones surgidas en virtud del contrato y de la presente acta de liquidación, renuncia a ejercer acción o reclamación alguna por conceptos tales como mayor permanencia, solicitudes de compensación o indemnización, o cualquier otra de conformidad con las disposiciones legales, en contra de La **ESE HOSPITAL INTEGRADO DE LANDAZURI**.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, a los veintisiete (27) días mes de diciembre de 2024.

GERENTE - ESE HIL	EL CONTRATISTA
	
ANDREA DEL PILAR GUIZA QUIROGA C.C N°. 1.095.834.698 de Floridablanca	SALUD INTEGRAL SANTANDER IPS SAS NIT 901.050.204-8

Proyecto: Aura Milena Toscano Palacio / Supervisora
Revisó: Yurle Zuley Vergel Carillo / Asesor Jurídico ESE HIL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.098.736.382

PINTO MORENO

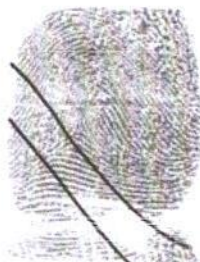
APELLIDOS

FRANCY JULIANA

NOMBRES

Francy Pinto Moreno

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-MAR-1993

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67

ESTATURA

O+

G S RH

F

SEXO

13-ABR-2011 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



1.098.736.382

0026885628A 1

35813650

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 02 de julio de 2026, a las 09:27:19, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1098736382
Código de Verificación	1098736382260702092719

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

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



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 298774825



PIB
09:25:57
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 02 de julio del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SiRI), el(la) señor(a) FRANCY JULIANA PINTO MOREÑO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1098736382:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :

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

División de Relacionamento con el Ciudadano.



www.procuraduria.gov.co



Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750
ext. 13170; Bogotá D.C.



Línea gratuita 018000910315

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 02 de julio de 2026, a las 09:27:51, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Número de identificación tributario
No. Identificación	9010502048
Código de Verificación	9010502048260702092751

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

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



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 298772889



PIB
09:07:23
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 02 de julio del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SiRI), la persona SALUD INTEGRAL SANTANDER IPS SAS identificado(a) con NIT número 9010502048:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :

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

División de Relacionamento con el Ciudadano.



www.procuraduria.gov.co



Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750
ext. 13170; Bogotá D.C.



Línea gratuita 018000910315



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:36:47 AM horas del 02/07/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1098736382**

Apellidos y Nombres: **PINTO MORENO FRANCY JULIANA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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



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



Presidencia de
la República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único
de Contratación

Todos los derechos reservados.



GOV.CO



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 02/07/2026 09:38:18 a. m. para el **Nº de Expediente o Comparendo: Nº. 1098736382**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **143168656** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Búsqueda

Imprimir



**Dios y
Patria**

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



COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA

GOV.CO

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:41:37 horas del 02/07/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1098736382**, Apellidos y Nombres **PINTO MORENO FRANCY JULIANA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **SALUD INTEGRAL SANTANDER SAINSA IPS SAS**, con NIT **901050204-8** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la [Ley 1918 del 12/07/2018](#) "por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones" y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 "por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018", con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL



Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

- > Portal web DIJIN
- > Consulta Antecedentes Judiciales
- > Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES



Consulta de Inhabilidades - Ley 1918 de 2018 | Ley 2375 de 2024

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN



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

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1098736382 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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

Se expide en Bogotá el 23/07/2026 03:26 PM



Código Verificación: **SPZB6R19Y4**

Válida hasta: **21/10/2026**

Dirección de Gobierno Digital

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

2. Concepto ☐ 0 ☒ 2 Actualización

4. Número de formulario

141217373284



(415)7707212489984(8020) 000014121737328 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 0 5 0 2 0 4

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

14. Buzón electrónico

4

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

SALUD INTEGRAL SANTANDER IPS SAS

36. Nombre comercial

SALUD INTEGRAL SANTANDER IPS

37. Sigla

SAINSA IPS SAS

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Santander

6 8

40. Ciudad/Municipio

Bucaramanga

0 0 1

41. Dirección principal

CR 32 33 33 BRR LA AURORA

42. Correo electrónico

contabilidadsainsaips@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 5 3 7 4 8 2 8 6

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

8 6 9 1

2 0 1 7 0 2 0 6

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

8 6 9 2

2 0 1 7 0 2 0 6

Otras actividades

50. Código

1

2

8 6 9 9 7 4 9 0

51. Código

52. Número establecimientos

2

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	1	4	1	6	4	2	5	2	5	5													

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

07- Retención en la fuente a título de renta

14- Informante de exógena

16- Obligación facturar por ingresos bienes

42- Obligado a llevar contabilidad

52 - Facturador electrónico

55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

Exportadores

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

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

☐

NO

☒

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2025-10-28 / 09:42:36AM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre PINTO MORENO FRANCY JULIANA

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141217373284



(415)7707212489984(8020) 000014121737328 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 0 5 0 2 0 4 8

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

14. Buzón electrónico

4

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 2

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

1

65. Fondos

68. Sin personería jurídica

66. Cooperativas

69. Otras organizaciones no clasificadas

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma	
71. Clase	0 4	0 1	82. Nacional 1 0 0 %
72. Número		0 0 3	
73. Fecha	2 0 1 7 0 2 0 2	2 0 1 9 0 2 2 2	83. Nacional público 0 . 0 %
74. Número de notaría			
75. Entidad de registro	0 3	0 3	84. Nacional privado 1 0 0 . 0 %
76. Fecha de registro	2 0 1 7 0 2 0 6	2 0 1 9 0 3 0 7	
77. No. Matricula mercantil	0 5 3 6 6 1 7 4 1 6	0 5 3 6 6 1 7 4 1 6	85. Extranjero 0 %
78. Departamento	6 8	6 8	
79. Ciudad/Municipio	5	5	86. Extranjero público 0 . 0 %
Vigencia			87. Extranjero privado 0 . 0 %
80. Desde	2 0 1 7 0 2 0 2		
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1		

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control
Superintendencia de Sociedades

5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 7 0 2 0 6		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141217373284



(415)7707212489984(8020) 0000141217373284

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 0 5 0 2 0 4

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

14. Buzón electrónico

4

Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 9 0 1 2 4		
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	101. Número de identificación 1 0 9 8 7 3 6 3 8 2	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido PINTO	105. Segundo apellido MORENO	106. Primer nombre FRANCY	107. Otros nombres JULIANA
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	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141217373284



(415)7707212469984(8020) 0000141217373284

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 1 0 5 0 2 0 4 8

Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

4

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
	128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha de nombramiento			
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
	140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada	
	147. Fecha de nombramiento			
Contador	148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 9 8 6 5 0 0 9 6		1 5 8 0 6 8 T
	152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
	MIRANDA	HERNANDEZ	CARLOS	JAVIER
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento			
	2 0 2 4 0 1 0 1			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141217373284



(415)7707212489984(8020) 0000141217373284

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 0 5 0 2 0 4

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

14. Buzón electrónico

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

SALUD INTEGRAL SANTANDER IPS SAS- SAINSA SAS

163. Departamento

Santander

6 8

164. Ciudad/Municipio

Bucaramanga

0 0 1

165. Dirección

CR 32 33 33

166. Número de matrícula mercantil

3 6 6 1 7 5

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 1 7 0 2 0 6

168. Teléfono

3 1 5 3 7 4 8 2 8 6

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

Sucursal

1 0

161. Actividad económica

Actividades de apoyo diagnóstico

8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento

SALUD INTEGRAL SANTANDER IPS SAS - SAINSA SAS

163. Departamento

Santander

6 8

164. Ciudad/Municipio

Bucaramanga

0 0 1

165. Dirección

CR 35 52 72

166. Número de matrícula mercantil

0 5 4 9 1 8 4 7 1 6

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 1 0 5 2 8

168. Teléfono

6 0 1 6 8 3 6 5 2 5

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento

164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil

167. Fecha de la matrícula mercantil

168. Teléfono

169. Fecha de cierre

Certificado Bancario

9 de Enero de 2026

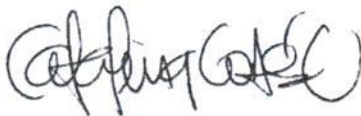
Señores:
A QUIEN PUEDA INTERESAR.

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que SALUD INTEGRAL SANTANDER IPS S.A.S identificado (a) con 901050204, a la fecha de expedición de ésta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorros	09000000465	2020-07-10	Activa

***Importante:** Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 810 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 261 88 88 - Cali - Local: (60-2) 654 06 06 - Resto del país: 01800 00 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 378 97 14.



Catalina Cortés Uribe
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

El Playón, 03 de agosto del 2026

Señora

FRANCY JULIANA PINTO MORENO

R.L. SALUD INTEGRAL DE SANTANDER IPS SAS "SAINSA"

Carrera 32 No. 33-33 Barrio La Aurora

saludintegralsantanderrips@gmail.com

Bucaramanga - Santander

REF: Comunicación de aceptación de propuesta y Adjudicación de contrato

Me permito comunicarle que la oferta presentada por usted en la oficina de Gerencia, cumplió y reunió los requisitos señalados en la Invitación con las siguientes especificaciones:

OBJETO: "PRESTACION DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO, PARA EL PROCESAMIENTO DE EXAMENES ESPECIALIZADOS, DE MAYOR NIVEL DE COMPLEJIDAD AL DE LA E.S.E., QUE SE REQUIERAN POR LA E.S.E. HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO DEL MUNICIPIO DE EL PLAYON SANTANDER"

VALOR: CUARENTA Y DOS MILLONES DE PESOS m/cte. (\$42.000.000)

PLAZO DE EJECUCIÓN: CINCO (05) MESES Y /O HASTA AGOTAR RECURSOS

Para la suscripción, ejecución del contrato presentarse dentro de Un (01) día siguiente al recibido de la presente comunicación.

Las inquietudes que puedan presentarse, por favor diríjase a Oficina de Gerencia a la dirección dirección Carrera 5 # 13 - 34 del municipio de El Playón, Santander, o al correo electrónico gerencia@esesantodomingosavioelplayon.gov.co

Cordialmente,


MARTHA PATRICIA AYALA MENDEZ
GERENTE
E.S.E. HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO