

 CONTRALORÍA GENERAL DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	MACROPROCESOS DE APOYO	MPM-02-01-3	
	PROCESO: ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	FECHA 12/07/22	VERSION 1
	SUBPROCESO: MANUAL DE CONTRATACION CONTRALORIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER 2022.	Página 1 de 3	

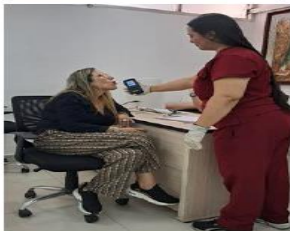
INFORME DE SUPERVISION DEL CONTRATO No. CMC-007-2024

CONTRATO	CONTRATO CMC-007-2024
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIO PARA REALIZAR LAS PRUEBAS DE ALCOHOLEMIA A LOS EMPLEADOS QUE EJERZAN LABORES DE CONDUCCIÓN Y DESPLAZAMIENTOS EN VEHÍCULOS PARA EL USO MISIONAL DE LA CONTRALORÍA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER
CONTRATISTA	SEGURIDAD VIAL COLOMBIA SAS – IPS SEVIALCOL
CÉDULA	901357042-0
PROCESO	MINIMA CUANTÍA
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	000052 DE 27 DE ABRIL DE 2024
REGISTRO PRESUPUESTAL	000083 DE 30 DE ABRIL DE 2024
RUBRO PRESUPUESTAL	2.1.2.02.02.009.03 Seguridad y Salud en el trabajo
VALOR CONTRATO	\$11.880.000
PLAZO	HASTA 31 DE DICIEMBRE DE 2024
ACTA DE INICIO	02-05-2024
FECHA DE FINALIZACIÓN	31 DE DICIEMBRE DE 2024
PERIODO DEL INFORME	02 A 31 DE DICIEMBRE DE 2024
APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL:	Pago emitido en la planilla 82092906 de fecha 10 de diciembre de 2024, en el periodo cotizado mes NOVIEMBRE Y DICIEMBRE Aporte a Salud: Entidad: EPS NUEVA EPS Aporte a Riesgos Profesionales: Entidad: POSITIVA Aporte a Pensión: Entidad: PORVENIR, COLFONDOS Y COLPENSIONES

En el ejercicio de la supervisión del contrato **CMC-007-2024**, proceso a certificar que ha sido prestados los servicios profesionales y de a la gestión en las labores inherentes; en el cual se cumplió con las obligaciones asignadas al contratista en el contrato de **PRESTACIÓN DE SERVICIO PARA REALIZAR LAS PRUEBAS DE ALCOHOLEMIA A LOS EMPLEADOS QUE EJERZAN LABORES DE CONDUCCIÓN Y DESPLAZAMIENTOS EN VEHÍCULOS PARA EL USO MISIONAL DE LA CONTRALORÍA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER.**

 CONTRALORÍA GENERAL DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	MACROPROCESOS DE APOYO		MPM-02-01-3
	PROCESO: ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	FECHA 12/07/22	VERSION 1
	SUBPROCESO: MANUAL DE CONTRATACION CONTRALORIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER 2022.		Página 2 de 3

ACTIVIDADES ESPECIFICAS, OBLIGACIONES Y/O PRODUCTOS DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL

OBLIGACIONES	DETALLE DE ACTIVIDADES EJECUTADAS Y/O PRODUCTOS																																				
PRUEBAS TOXICOLOGICAS SE REALIZARON 6 PRUEBAS EN EL PERIODO DE LOS MESES DE NOVIEMBRE Y DICIEMBRE	<div>NOVIEMBRE</div> <table><tr><th>NOMBRE</th><th>CARGO</th><th>FECHA</th><th>RESULTADO</th></tr><tr><td>RODOLFO MARINO PRADA</td><td>Conductor</td><td>26-11-2024</td><td>Negativo</td></tr><tr><td>JOHAN HERNAN CARVAJAL SUAREZ</td><td>Conductor</td><td>26-11-2024</td><td>Negativo</td></tr><tr><td>LIBARDO SUAREZ BUENDIA</td><td>Conductor</td><td>26-11-2024</td><td>Negativo</td></tr></table> <div>DICIEMBRE</div> <table><tr><th>NOMBRE</th><th>CARGO</th><th>FECHA</th><th>RESULTADO</th></tr><tr><td>RODOLFO MARINO PRADA</td><td>Conductor</td><td>11-12-2024</td><td>Negativo</td></tr><tr><td>JOHAN HERNAN CARVAJAL SUAREZ</td><td>Conductor</td><td>10-12-2024</td><td>Negativo</td></tr><tr><td>LIBARDO SUAREZ BUENDIA</td><td>Conductor</td><td>10-12-2024</td><td>Negativo</td></tr></table>	NOMBRE	CARGO	FECHA	RESULTADO	RODOLFO MARINO PRADA	Conductor	26-11-2024	Negativo	JOHAN HERNAN CARVAJAL SUAREZ	Conductor	26-11-2024	Negativo	LIBARDO SUAREZ BUENDIA	Conductor	26-11-2024	Negativo	NOMBRE	CARGO	FECHA	RESULTADO	RODOLFO MARINO PRADA	Conductor	11-12-2024	Negativo	JOHAN HERNAN CARVAJAL SUAREZ	Conductor	10-12-2024	Negativo	LIBARDO SUAREZ BUENDIA	Conductor	10-12-2024	Negativo				
NOMBRE	CARGO	FECHA	RESULTADO																																		
RODOLFO MARINO PRADA	Conductor	26-11-2024	Negativo																																		
JOHAN HERNAN CARVAJAL SUAREZ	Conductor	26-11-2024	Negativo																																		
LIBARDO SUAREZ BUENDIA	Conductor	26-11-2024	Negativo																																		
NOMBRE	CARGO	FECHA	RESULTADO																																		
RODOLFO MARINO PRADA	Conductor	11-12-2024	Negativo																																		
JOHAN HERNAN CARVAJAL SUAREZ	Conductor	10-12-2024	Negativo																																		
LIBARDO SUAREZ BUENDIA	Conductor	10-12-2024	Negativo																																		
PRUEBAS DE ALCOHOLEMIA SE REALIZARON 238 EN LOS MESES DE NOVIEMBRE Y DICIEMBRE DE 2024	<table><tr><th>FECHA</th><th>No DE PRUEBAS DE ALCOHOLEMIA</th><th>RESULTADOS DE PRUEBAS</th></tr><tr><td>08/11/2024</td><td>25</td><td>Negativas para alcohol en aire.</td></tr><tr><td>12/11/2024</td><td>21</td><td>Negativas para alcohol en aire.</td></tr><tr><td>13/11/2024</td><td>12</td><td>Negativas para alcohol en aire.</td></tr><tr><td>15/11/2024</td><td>27</td><td>Negativas para alcohol en aire.</td></tr><tr><td>09/12/2024</td><td>37</td><td>Negativas para alcohol en aire.</td></tr><tr><td>10/12/2024</td><td>25</td><td>Negativas para alcohol en aire.</td></tr><tr><td>11/12/2024</td><td>34</td><td>Negativas para alcohol en aire.</td></tr></table> <table><tr><th>FECHA</th><th>No DE PRUEBAS DE ALCOHOLEMIA</th><th>RESULTADOS DE PRUEBAS</th></tr><tr><td>12/12/2024</td><td>21</td><td>Negativas para alcohol en aire.</td></tr><tr><td>13/12/2024</td><td>19</td><td>Negativas para alcohol en aire.</td></tr><tr><td>16/12/2024</td><td>17</td><td>Negativas para alcohol en aire.</td></tr></table> <div>SOPORTE FOTOGRÁFICO TOMA DE PRUEBAS DE ALCOHOLEMIA MES DE NOVIEMBRE Y DICIEMBRE DE 2024</div> <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	FECHA	No DE PRUEBAS DE ALCOHOLEMIA	RESULTADOS DE PRUEBAS	08/11/2024	25	Negativas para alcohol en aire.	12/11/2024	21	Negativas para alcohol en aire.	13/11/2024	12	Negativas para alcohol en aire.	15/11/2024	27	Negativas para alcohol en aire.	09/12/2024	37	Negativas para alcohol en aire.	10/12/2024	25	Negativas para alcohol en aire.	11/12/2024	34	Negativas para alcohol en aire.	FECHA	No DE PRUEBAS DE ALCOHOLEMIA	RESULTADOS DE PRUEBAS	12/12/2024	21	Negativas para alcohol en aire.	13/12/2024	19	Negativas para alcohol en aire.	16/12/2024	17	Negativas para alcohol en aire.
FECHA	No DE PRUEBAS DE ALCOHOLEMIA	RESULTADOS DE PRUEBAS																																			
08/11/2024	25	Negativas para alcohol en aire.																																			
12/11/2024	21	Negativas para alcohol en aire.																																			
13/11/2024	12	Negativas para alcohol en aire.																																			
15/11/2024	27	Negativas para alcohol en aire.																																			
09/12/2024	37	Negativas para alcohol en aire.																																			
10/12/2024	25	Negativas para alcohol en aire.																																			
11/12/2024	34	Negativas para alcohol en aire.																																			
FECHA	No DE PRUEBAS DE ALCOHOLEMIA	RESULTADOS DE PRUEBAS																																			
12/12/2024	21	Negativas para alcohol en aire.																																			
13/12/2024	19	Negativas para alcohol en aire.																																			
16/12/2024	17	Negativas para alcohol en aire.																																			

 CONTRALORÍA GENERAL DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	MACROPROCESOS DE APOYO		MPM-02-01-3	
	PROCESO: ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO		FECHA 12/07/22	VERSION 1
	SUBPROCESO: MANUAL DE CONTRATACION CONTRALORIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER 2022.		Página 3 de 3	



De acuerdo con lo anterior, se considera procedente la realización del pago pactado en el contrato, por valor de **TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS (\$3.576.000)**, entregada por el contratista para el cobro respectivo, mediante la cual manifiesta el encontrarse al día con los pagos obligatorios por concepto de aportes al sistema de salud, riesgos laborales y pensión. Dicha certificación la acompaña el soporte de pago de la planilla de recaudo Integrado de Seguridad Social y Parafiscal la planilla No. **82092906** de fecha **10 de diciembre de 2024**.

Se rinde el presente informe en San José de Cúcuta, a los diecisiete (17) días del mes de noviembre de 2024.


JACQUELINE RODRÍGUEZ SÁNCHEZ
Supervisora

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA****FE-2902****FORMA PAGO:** CONTADO**FECHA:** 17/12/2024 08:38:56**FEC. VENCE:** 17/12/2024**VAL. DIAN:** 17/12/2024 08:40:17**CUFE:** 2ab76a10affdf078928cf274d10441ba6d9b6b52512a3910c6bcf599c268095eba0cafeef02a85813ee108cce28d653a**Datos del Emisor**

Razón social: SEGURIDAD VIAL COLOMBIA SEVIALCOL SAS
NIT: 901357042-0
Dirección: AV GRAN COLOMBIA CLL8 5E 14 BR POPULAR - Cúcuta
Teléfonos: 3108525339
Email: SEVIALCOL@GMAIL.COM

Cliente

Razón social: CONTRALORIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER
NIT: 890501431-0
Dirección: AV5 11 20 TERCER PISO - Cúcuta
Teléfonos: 5825840
Email: CONTRATACION@CONTRALORIANDS.GOV.CO

#	Código	Cant.	Und.	Descripción	Vr. Unit.	% Dcto.	% Imp.	Impuesto	Vr. Total
1	PAH	238.00	UND	PRUEBA DE ALCOHOLEMIA	12,000.00	0	0	0.00	2,856,000.00
2	ETX	6.00	UND	EXAMEN TOXICOLOGICO EN 6 SUSTANCIA	120,000.00	0	0	0.00	720,000.00

Total items: 2**Totales**

Total Base Imponible:	3,576,000.00
Total Descuentos:	0.00
Total Retenciones:	0.00
Total otros descuentos:	0.00
INC:	0.00
IVA:	0.00
ICO:	0.00
BASE EXENTA:	0.00
VALOR NETO:	3,576,000.00

Total Cantidades: 244**Monto en letras:** TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE CON CERO CENTAVOS**Información adicional**

238 PRUEBAS DE ALCOHOLEMIA Y 6 EXAMENES TOXICOLOGICOS 6 SUSTANCIAS CORRESPONDIENTES A LOS MESES DE NOVIEMBRE Y DICIEMBRE



IPS SEVIALCOL

San José de Cúcuta, 16 de diciembre de 2024

Señores:

CONTRALORIA GENERAL DE NORTE DE SANTANDER

Ciudad

Referencia: INFORME EJECUCIÓN MES DE NOVIEMBRE Y DICIEMBRE CONTRATO DE SUMINISTRO CMC-07-2023.

Respetados señores

Con motivo a la ejecución en el mes de noviembre y diciembre del año 2024 del contrato de suministro CMC-07-2023, cuyo objeto es: "PRESTACIÓN DE SERVICIO PARA REALIZAR LAS PRUEBAS DE ALCOHOLEMIA A LOS EMPLEADOS QUE EJERZAN LABORES DE CONDUCCIÓN Y DESPLAZAMIENTOS EN VEHÍCULOS PARA EL USO MISIONAL DE LA CONTRALORÍA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER", me permito hacer entrega del informe de actividades ejecutadas en el mes de noviembre y diciembre de 2024.

PRUEBAS DE ALCOHOLEMIA POR ALIENTO

En los meses de noviembre y diciembre de 2024 se realizaron las pruebas de alcoholemia, en las fechas previamente acordadas con la supervisión del contrato, con el personal calificado para su realización quien antes de tomar la prueba realizó un consentimiento informado y sensibilizará al personal que participa de la prueba sobre la misma (los soportes de realización se envían vía correo electrónico al área de Seguridad y Salud en el trabajo de la Contraloría); el equipo usado para las pruebas de alcoholemia por aliento es un Alcohólimetro marca Mercury. A continuación, se relaciona fechas de realización de las pruebas.

FECHA	No DE PRUEBAS DE ALCOHOLEMIA	RESULTADOS DE PRUEBAS
08/11/2024	25	Negativas para alcohol en aire.
12/11/2024	21	Negativas para alcohol en aire.
13/11/2024	12	Negativas para alcohol en aire.
15/11/2024	27	Negativas para alcohol en aire.
09/12/2024	37	Negativas para alcohol en aire.
10/12/2024	25	Negativas para alcohol en aire.
11/12/2024	34	Negativas para alcohol en aire.



IPS SEVIALCOL



FECHA	No DE PRUEBAS DE ALCOHOLEMIA	RESULTADOS DE PRUEBAS
12/12/2024	21	Negativas para alcohol en aire.
13/12/2024	19	Negativas para alcohol en aire.
16/12/2024	17	Negativas para alcohol en aire.

Se adjunta los certificados con resultados de las pruebas realizadas, así como la evidencia fotográfica de la misma.

PRUEBA DE TOXICOLOGÍA 6 SUSTANCIAS

En esta prueba Toxicológica se analiza la presencia en la orina de 6 drogas de abuso "Cocaína, Anfetamina, Marihuana, Metilenedioximetanfetamina, Morfina y Opiáceos", para realizar esta prueba se recolectó la muestra de orina en el laboratorio, para asegurar la procedencia de la misma, de igualmente se realizó el consentimiento informado al paciente. Estas pruebas se realizaron a los siguientes colaboradores:

NOVIEMBRE

NOMBRE	CARGO	FECHA	RESULTADO
RODOLFO MARIÑO PRADA	Conductor	26-11-2024	Negativo
JOHAN HERNAN CARVAJAL SUAREZ	Conductor	26-11-2024	Negativo
LIBARDO SUAREZ BUENDIA	Conductor	26-11-2024	Negativo

DICIEMBRE

NOMBRE	CARGO	FECHA	RESULTADO
RODOLFO MARIÑO PRADA	Conductor	11-12-2024	Negativo
JOHAN HERNAN CARVAJAL SUAREZ	Conductor	10-12-2024	Negativo
LIBARDO SUAREZ BUENDIA	Conductor	10-12-2024	Negativo

Se adjuntan al presente informe los resultados de las pruebas realizadas.

Atentamente,

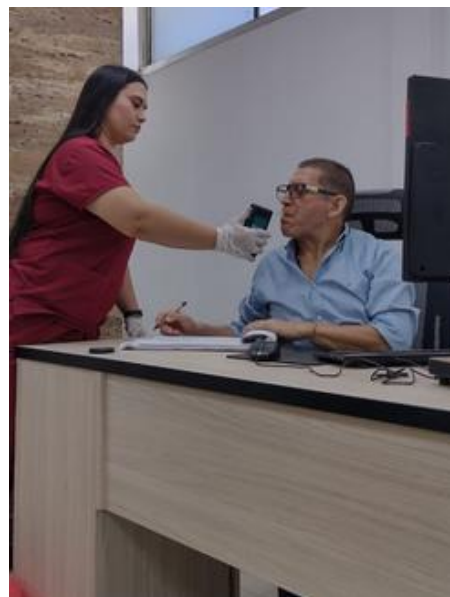
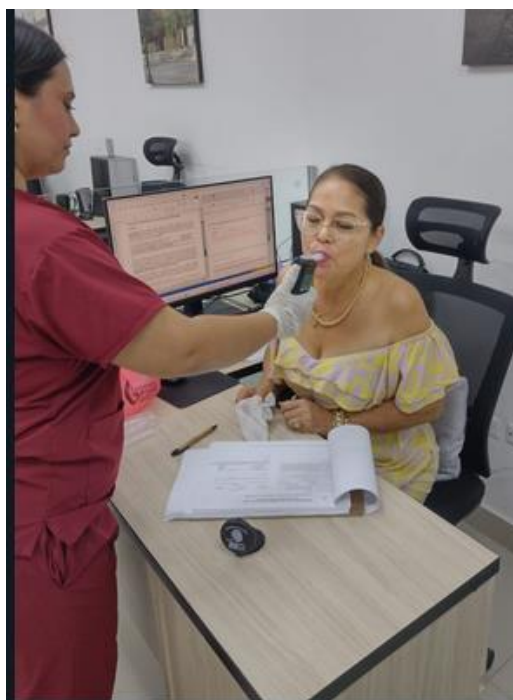
LEIDY JOHANNA SANTAELLA GUEVARA
GERENTE IPS SEVIALCOL



IPS SEVIALCOL



SOPORTE FOTOGRÁFICO TOMA DE PRUEBAS DE ALCOHOLEMIA MES DE NOVIEMBRE Y DICIEMBRE DE 2024



📍 Calle 5 # 4e-96 Barrio La Ceiba, Cúcuta
☎ 607 588 7594 - 317 656 3954 - 315 669 5801
✉ citasipssevalcol@gmail.com
🌐 www.sevalcol.com
📱 sevalcolIPS @sevalcolipsucuta



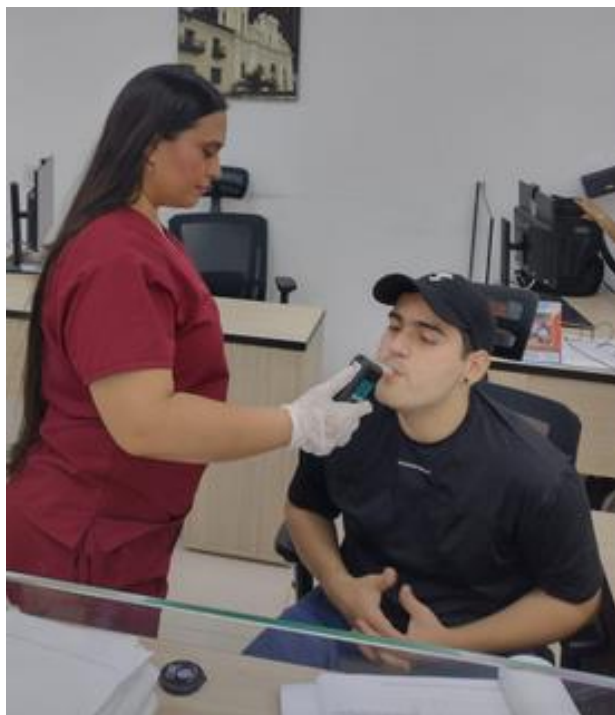
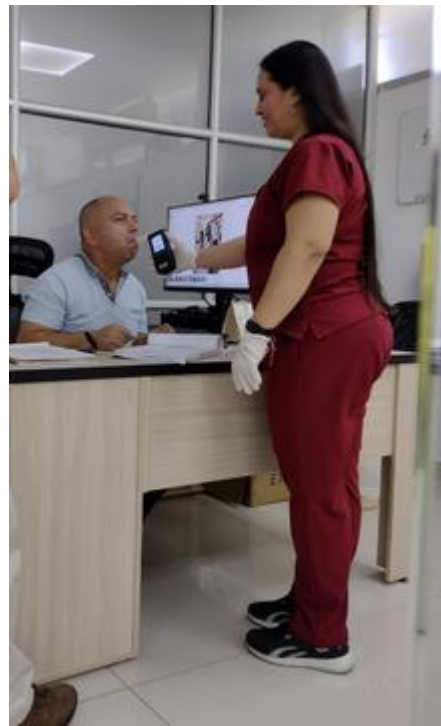
ISO/IEC 17024:2012



DHSS0501133
DHSS0501136



IPS SEVIALCOL



📍 Calle 5 # 4e-96 Barrio La Ceiba, Cúcuta
☎ 607 588 7594 - 317 656 3954 - 315 669 5801
✉ citasipsseviaicol@gmail.com.
🌐 www.seviaicol.com
📱 seviaicolIPS @seviaicolipsucuta



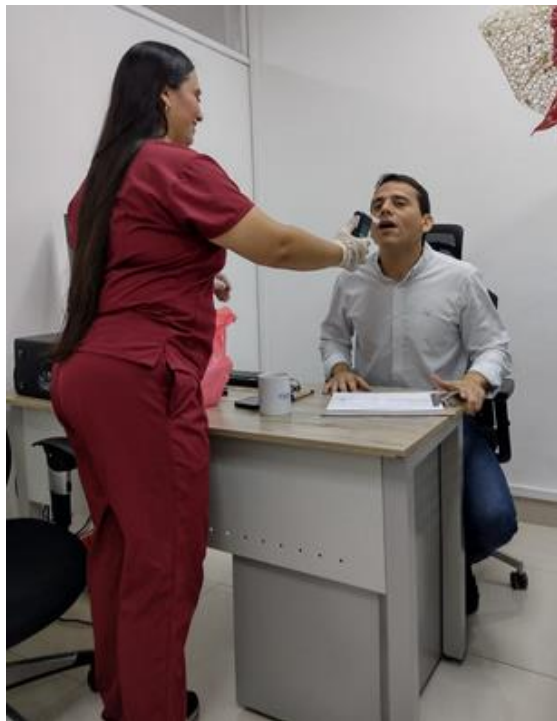
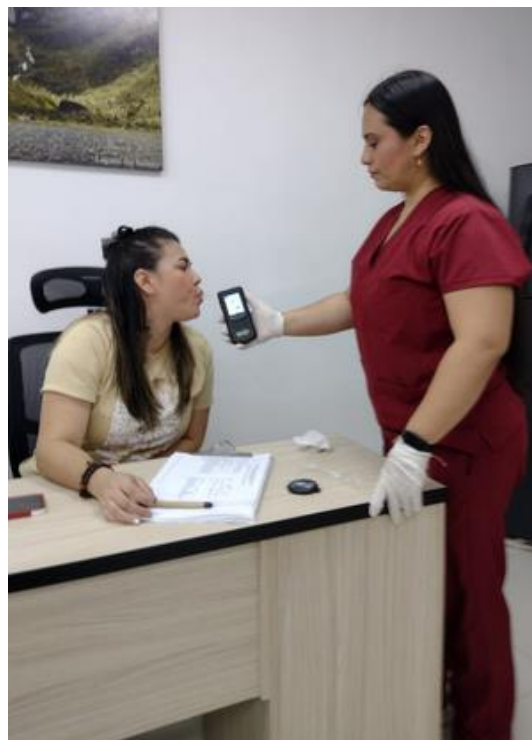
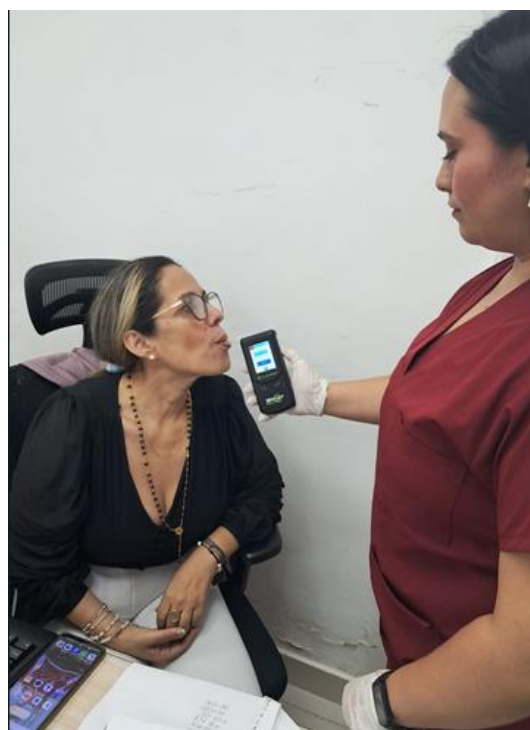
ISO/IEC 17024:2012



DHSS0501133
DHSS0501136



IPS SEVIALCOL



📍 Calle 5 # 4e-96 Barrio La Ceiba, Cúcuta
☎ 607 588 7594 - 317 656 3954 - 315 669 5801
✉ citasipsseviaicol@gmail.com.
🌐 www.seviaicol.com
📱 seviaicolIPS @seviaicolipscucuta



ISO/IEC 17024:2012



DHSS0501133
DHSS0501136

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901357042-0	SEGURIDAD VIAL COLOMBIA SEVIALCOL SAS		Calle5 #4E-96 La Ceiba	6075887594	sevialcol@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			NORTE DE SANTANDE	CÚCUTA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-12	2024-11	E	10/12/2024	82092906	\$826.500

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	80.000	0		0		0	0	0	0	80.000	1

TOTALES PENSIÓN												
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	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	34.500				34.500	0	0	34.500			345	34.500	2

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora
CCF37	Comfanorte				890500516-3	132.000	0
						Valor Mora Aporte	Total a Pagar
						0	132.000
							No. Afiliados
							2

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	132.000	132.000
Pensión	2	528.000	528.000
Riesgos Laborales	1	34.500	34.500
CCF	1	132.000	132.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	826.500	826.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901357042-0	SEGURIDAD VIAL COLOMBIA SEVIALCOL SAS		Calle5 #4E-96 La Ceiba	6075887594	sevialcol@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			NORTE DE SANTANDE	CÚCUTA	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-12	2024-11	E	10/12/2024	82092906	\$826.500

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MAA	VAC	AVP	VCT	IBL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1090480015	ALVAREZ LOPEZ SHIRLE MILENA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	2	13.600	CCF37	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	37395687	SANTAELLA GUEVARA LEIDY JOHANNA	1	0			S																	25-14	2.000.000	320.000	0	0	0	0	0	EPS037	2.000.000	80.000	14-23	2.000.000	2	20.900	CCF37	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Carol Milena Pinilla Afanador
CONTADORA PÚBLICA TITULA
U FRANCISCO DE PAULA SANTANDER
T.P. 114713T de J.C.C.P.C
Cel 3168749334

CERTIFICACION

En mi condición de Contadora Publica, me permito certificar que EMPRESA SEGURIDAD VIAL COLOMBIA – SEVIALCOL SAS, NIT 901.357.042-0, si tiene personal vinculado por nómina, por consiguiente, se encuentra obligado a realizar el pago de los aportes a seguridad social, pensiones y parafiscales y sus obligaciones tributarias e impuestos se encuentran al día.

Dado en San José de Cúcuta, a los dieciséis (16) días del mes de diciembre de 2024.

Atentamente,



CAROL MILENA PINILLA AFANADOR
c.c. 60.391.654 de Cúcuta
T.P. 114713T de J.C.C.P.C





UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

C1EBB4B707C2200A

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **CAROL MILENA PINILLA AFANADOR** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 60391654 de CUCUTA (N. DE SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 114713-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

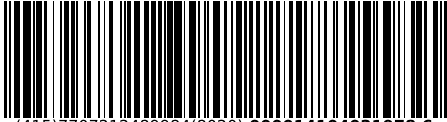
Dado en BOGOTA a los 26 días del mes de Septiembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141040219786			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9013570420				6. DV 0		12. Dirección seccional Impuestos de Cúcuta	
						14. Buzón electrónico 7	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica		25. Tipo de documento 1		26. Número de Identificación		27. Fecha expedición	
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 SEGURIDAD VIAL COLOMBIA SEVIALCOL S.A.S.							
36. Nombre comercial IPS SEVIALCOL				37. Sigla			
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Norte de Santander		40. Ciudad/Municipio Cúcuta		001	
41. Dirección principal CL 5 4 E 96 BRR LA CEIBA							
42. Correo electrónico seviaicol@gmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1 3168312623		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 8621	47. Fecha inicio actividad 20220725	48. Código 8699	49. Fecha inicio actividad 20220725	50. Código 1 6201	2 8551	51. Código	1
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 571442485255							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
07- Retención en la fuente a título de renta							
14- Informante de exógena							
42- Obligado a llevar contabilidad							
48- Impuesto sobre las ventas - IVA							
52- Facturador electrónico							
55- Informante de Beneficiarios Finales							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código 11121314151617181920				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
				57. Modo			
				58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X				60. No. de Folios: 0		61. Fecha 2024 - 05 - 14 / 19 : 12: 32	
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 SANTAELLA GUEVARA LEIDY JOHANNA			
				985. Cargo Representante legal Certificado			

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 2 de 5 Hoja 2			
				4. Número de formulario 141040219786			
				 (415)7707212489984(8020) 000014104021978 6			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 1 3 5 7 0 4 2 0		0		Impuestos de Cúcuta		7	
Características y formas de las organizaciones							
62. Naturaleza		2		63. Formas asociativas		1 2	
65. Fondos				66. Cooperativas			
68. Sin personería jurídica				69. Otras organizaciones no clasificadas			
				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		Composición del Capital	
71. Clase		0 1				82. Nacional 1 0 0 %	
72. Número		0 0 0 1				83. Nacional público 0 . 0 %	
73. Fecha		2 0 2 0 0 1 1 5				84. Nacional privado 1 0 0 . 0 %	
74. Número de notaría						85. Extranjero 0 %	
75. Entidad de registro		0 3				86. Extranjero público 0 . 0 %	
76. Fecha de registro		2 0 2 0 0 1 2 0				87. Extranjero privado 0 . 0 %	
77. No. Matrícula mercantil		0 0 0 0 3 6 4 3 7 7					
78. Departamento		5 4					
79. Ciudad/Municipio		0 0 1					
Vigencia							
80. Desde		2 0 2 0 0 1 2 0					
81. Hasta		9 9 9 9 1 2 3 1					
Entidad de vigilancia y control							
88. Entidad de vigilancia y control							
Estado y Beneficio							
Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV			
1	7 9	2 0 2 1 0 2 0 2		-			
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							



CÁMARA DE COMERCIO DE CUCUTA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 24/09/2024 - 08:51:16
Recibo No. S001774634, Valor 7900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN cN99SQ6RH2

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=11> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón Social : SEGURIDAD VIAL COLOMBIA - SEVIALCOL S.A.S.
Nit : 901357042-0
Domicilio: Cúcuta, Norte de Santander

MATRÍCULA

Matrícula No: 364377
Fecha de matrícula: 20 de enero de 2020
Ultimo año renovado: 2024
Fecha de renovación: 27 de marzo de 2024
Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : CL 5 NRO. 4E-96 - La ceiba
Municipio : Cúcuta, Norte de Santander
Correo electrónico : seviaicol@gmail.com
Teléfono comercial 1 : 3168312623
Teléfono comercial 2 : No reportó.
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : CL 5 NRO. 4E-96 - La ceiba
Municipio : Cúcuta, Norte de Santander
Correo electrónico de notificación : seviaicol@gmail.com

La persona jurídica **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Por Acta del 15 de enero de 2020 de la Constitución de Cúcuta, inscrito en esta Cámara de Comercio el 20 de enero de 2020, con el No. 9369561 del Libro IX, se constituyó la persona jurídica de naturaleza comercial denominada SEGURIDAD VIAL COLOMBIA - SEVIALCOL S.A.S.

TÉRMINO DE DURACIÓN



CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 24/09/2024 - 08:51:16
Recibo No. S001774634, Valor 7900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN cN99SQ6RH2

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=11> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

La persona jurídica tendrá como objeto social: "OBJETO SOCIAL: La sociedad tendrá por objeto social los siguientes: 1) La prestación de servicios como Institución Prestadora de Servicios de Salud de consulta externa de baja complejidad y sin internación, apoyo diagnóstico y complementación terapéutica, y de Seguridad y Salud en el Trabajo. 2) Prestación de servicios de medicina general, fonoaudiología y/o terapia del lenguaje, optometría, psicología y medicina laboral. 3) La expedición de certificados de aptitud física, mental y de coordinación motriz para trámites de expedición inicial, refrendación o re categorización de licencias de conducción conforme a la reglamentación vigente. 4) La expedición de certificados médicos de aptitud psicofísica para Porte y/o Tenencia de armas de fuego para trámites de salvoconductos y exámenes laborales de personal de seguridad privada, conforme a la reglamentación vigente. 5) La prestación de servicios en seguridad y salud en el trabajo, en los campos de consulta de medicina laboral, audiometría, visiometría, optometría ocupacional, fonoaudiología ocupacional, psicología ocupacional, psicometría. 6) cualquier actividad comercial o civil de forma lícita y todas las demás inherentes al desarrollo del objeto social. 7) Cualquier actividad comercial o civil de forma lícita y todas las demás inherentes al desarrollo del objeto social mediante el sistema de libranza y descuentos por nómina, actividad que se realizará con recursos propios, lícitos provenientes de la misma actividad económica. 8) Creación, habilitación y administración de Centro de reconocimiento de conductores. 9) Exámenes médicos mediante aire espirado por medio de un equipo alcohosensor y/o alcoholímetro y/o pruebas de tamizaje. 10) Exámenes Psicosenométricas 11) exámenes psicotécnicos. 12) Gestión integral de la seguridad y salud en el trabajo, a través de la prestación de servicios profesionales integrales en todos los niveles de la medicina, la salud en el trabajo e higiene y seguridad industrial. 13) Contratación de personal por prestación de servicios en el orden civil, comercial o administrativo, bajo el nuevo sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo. 14) Gestión y reconocimiento permanente de las condiciones de trabajo que inciden en el bienestar, la seguridad y la salud de los trabajadores, permitiendo realizar las acciones de mejora con oportunidad. 15) La compra, venta, fabricación, distribución, Importación y exportación de productos hospitalarios y de materias primas para ello. 16) la compra, venta, fabricación, distribución, importación y exportación de productos e implementos de seguridad en el trabajo. 17). Prestación de servicios de seguridad y salud en el trabajo a los afiliados en los niveles i y ii en la modalidad hospitalaria o ambulatoria en el régimen contributivo, subsidiado y vinculados. 18) prestación de servicios médicos, paramédicos y ayudas diagnósticas (medicina general y especialidades en todas las ramas de la medicina (enfermeras, auxiliares de enfermería, nutricionistas, psicólogos, trabajadora social, terapia física, ocupacional o respiratoria, laboratorio clínico, 19) La atención de emergencias médicas en el sitio donde éstas se produzcan y/o el traslado de pacientes en medios

CÁMARA DE COMERCIO DE CUCUTA**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha expedición: 24/09/2024 - 08:51:16
Recibo No. S001774634, Valor 7900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN cN99SQ6RH2

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=11> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

propios y/o de terceros. 20) Importar y/o distribuir vehículos para fines médicos. 21) Importar, distribuir y/o comercializar drogas para el uso humano. 22) Hacer la gestión para la prestación de servicios de transporte de pacientes en ambulancia, bajo el sistema de prepago en forma directa o en las modalidades autorizadas. 23) Consulta externa domiciliaria. 24) Consulta pediátrica domiciliaria. 25) Consulta de Medicina interna domiciliaria. 26) promoción y prevención de la salud y la seguridad en el trabajo, a través de la realización de exámenes médicos de ingreso, periódicos, retiro, trabajo en alturas y estudios complementarios. 27) Realización de operaciones de libranza. 28) Prestación del servicio a víctimas de accidentes de tránsito pre-hospitalarios, 29) Prestación del servicio a víctimas de accidentes de tránsito post-hospitalarios, psiquiátricos, psicosocial, psicológico, psicoterapeuta. En desarrollo de su objeto social, la sociedad podrá realizar todos los negocios y operaciones directamente relacionados con aquel y todos aquellos actos que tengan como finalidad ejercer los derechos y cumplir con las obligaciones que tenga o adquiera la sociedad. En el desarrollo de su objeto social, se tendrá en cuentas los siguientes objetivos: 1- planificación de la forma de mejorar la seguridad y salud de los trabajadores, encontrando que cosas se están haciendo incorrectamente o se pueden mejorar y determinando los procedimientos para solventar esos problemas. 2- revisar que los procedimientos y acciones implementados están consiguiendo los resultados deseados (verificar); 3- realizar acciones de mejora para obtener los mayores beneficios en la seguridad y salud de los trabajadores (actuar). 4- diseñar una política por escrito de seguridad y salud en el trabajo -sst, con alcance sobre todos los centros de trabajo y todos sus trabajadores, independientes de su forma de contratación o vinculación, incluyendo los contratistas y subcontratistas, de acuerdo al decreto 1443 que expidió el 31 de julio de 2014.

CAPITAL*** CAPITAL AUTORIZADO ***

Valor	\$ 160.000.000,00
No. Acciones	16.000,00
Valor Nominal Acciones	\$ 10.000,00

*** CAPITAL SUSCRITO ***

Valor	\$ 10.000.000,00
No. Acciones	1.000,00
Valor Nominal Acciones	\$ 10.000,00

*** CAPITAL PAGADO ***

Valor	\$ 10.000.000,00
No. Acciones	1.000,00
Valor Nominal Acciones	\$ 10.000,00

REPRESENTACIÓN LEGAL



30-2774393

Página N° : 1 of 2
 Fecha ingreso : 26/11/2024 11:08:12 AM
 Fecha de muestra: 26/11/2024 11:46:27 a. m.
 Fecha impresion : 26/11/2024 01:19:52 PM

No. de Orden:2774393	No. Interno : 2774393
Paciente :CARVAJAL SUAREZ JOHAN HERNAN	Edad : 53 a 2 m 4 d
Documento Id:13509839	Fecha Nacimiento: 22/09/1971
Empresa :DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO CARD	Sexo : MASCULINO
Sede :CUCUTA	Teléfono : 5721034
E-Mail :@	No. Autoriza : 222

CANAB**ANF**BENZC**COCA**OPI**MDMA**

Web

Examen	Resultado	Unidades	Intervalo Biológico de referencia
--------	-----------	----------	-----------------------------------

INMUNOLOGÍA

DROGAS DE ABUSO (6 DROGAS)

BENZODIACEPINAS

NEGATIVO

0 - 0

VALORES DE REFERENCIA:

Determinación cualitativa, detecta valores superiores a 300 ng/mL.

EL RESULTADO CORRESPONDE A LA MUESTRA TOMADA EN LA FECHA Y HORA REFERENCIADA EN EL REPORTE.

CANNABINOIDES (MARIHUANA)

NEGATIVO

0 - 0

VALORES DE REFERENCIA:

Determinación cualitativa, detecta valores superiores a 50 ng/mL.

EL RESULTADO CORRESPONDE A LA MUESTRA TOMADA EN LA FECHA Y HORA REFERENCIADA EN EL REPORTE.

OPIACEOS

NEGATIVO

0 - 0

VALORES DE REFERENCIA:

Determinación cualitativa, detecta valores superiores a 300 ng/mL.

EL RESULTADO CORRESPONDE A LA MUESTRA TOMADA EN LA FECHA Y HORA REFERENCIADA EN EL REPORTE.

COCAINA O METABOLITOS

NEGATIVO

0 - 0

VALORES DE REFERENCIA:

Determinación cualitativa, detecta valores superiores a 300 ng/mL.

EL RESULTADO CORRESPONDE A LA MUESTRA TOMADA EN LA FECHA Y HORA REFERENCIADA EN EL REPORTE.

ANFETAMINAS

NEGATIVO

0 - 0

VALORES DE REFERENCIA:

Determinación cualitativa, detecta valores superiores a 300 ng/mL.

EL RESULTADO CORRESPONDE A LA MUESTRA TOMADA EN LA FECHA Y HORA REFERENCIADA EN EL REPORTE.

METILENEDIOXIMETANFETAMINA

NEGATIVO

ng/dL

0 - 0

VALOR DE REFERENCIA:

Determinación cualitativa, detecta valores superiores a 500 ng/mL.

EL RESULTADO CORRESPONDE A LA MUESTRA TOMADA EN LA FECHA Y HORA REFERENCIADA EN EL REPORTE.

Validó: Reg 1090477144 MARGGY ORTIZ RUIZ

26/11/2024 01:16 PM

FIRMA



30-2774393

Página N° : 2 of 2
 Fecha ingreso : 26/11/2024 11:08:12 AM
 Fecha de muestra: 26/11/2024 11:46:27 a. m.
 Fecha impresion : 26/11/2024 01:19:52 PM

No. de Orden: 2774393
 Paciente : CARVAJAL SUAREZ JOHAN HERNAN
 Documento Id: 13509839
 Empresa : DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO CARD
 Sede : CUCUTA
 E-Mail : @

No. Interno : 2774393
 Edad : 53 a 2 m 4 d
 Fecha Nacimiento: 22/09/1971
 Sexo : MASCULINO
 Teléfono : 5721034
 No. Autoriza : 222

CANAB**ANF**BENZC**COCA**OPI**MDMA**

Web

Examen	Resultado	Unidades	Intervalo Biológico de referencia
--------	-----------	----------	-----------------------------------

Director Laboratorio - Bacteriólogo

26/11/2024 01:16 PM

LUIS FERNANDO VASQUEZ VALENCIA REG 15959351

Nota: la empresa no se responsabiliza por enmendaduras realizadas a este reporte



30-2775486

Página N° : 1 of 2
 Fecha ingreso : 27/11/2024 11:16:58 AM
 Fecha de muestra: 27/11/2024 12:03:34 p. m.
 Fecha impresion : 27/11/2024 12:13:20 PM

No. de Orden:2775486	No. Interno : 2775486
Paciente :MARIÑO PRADA RODOLFO	Edad : 52 a 1 m 25 d
Documento Id:88188673	Fecha Nacimiento: 02/10/1972
Empresa :DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO CARD	Sexo : MASCULINO
Sede :CUCUTA	Teléfono : 3112439315
E-Mail :rodolfomarino47@gmail.com	No. Autoriza : 5

CANAB**ANF**BENZC**COCA**OPI**MDMA**

Web

Examen	Resultado	Unidades	Intervalo Biológico de referencia
--------	-----------	----------	-----------------------------------

INMUNOLOGÍA

DROGAS DE ABUSO (6 DROGAS)

BENZODIACEPINAS

NEGATIVO

0 - 0

VALORES DE REFERENCIA:

Determinación cualitativa, detecta valores superiores a 300 ng/mL.

EL RESULTADO CORRESPONDE A LA MUESTRA TOMADA EN LA FECHA Y HORA REFERENCIADA EN EL REPORTE.

CANNABINOIDES (MARIHUANA)

NEGATIVO

0 - 0

VALORES DE REFERENCIA:

Determinación cualitativa, detecta valores superiores a 50 ng/mL.

EL RESULTADO CORRESPONDE A LA MUESTRA TOMADA EN LA FECHA Y HORA REFERENCIADA EN EL REPORTE.

OPIACEOS

NEGATIVO

0 - 0

VALORES DE REFERENCIA:

Determinación cualitativa, detecta valores superiores a 300 ng/mL.

EL RESULTADO CORRESPONDE A LA MUESTRA TOMADA EN LA FECHA Y HORA REFERENCIADA EN EL REPORTE.

COCAINA O METABOLITOS

NEGATIVO

0 - 0

VALORES DE REFERENCIA:

Determinación cualitativa, detecta valores superiores a 300 ng/mL.

EL RESULTADO CORRESPONDE A LA MUESTRA TOMADA EN LA FECHA Y HORA REFERENCIADA EN EL REPORTE.

ANFETAMINAS

NEGATIVO

0 - 0

VALORES DE REFERENCIA:

Determinación cualitativa, detecta valores superiores a 300 ng/mL.

EL RESULTADO CORRESPONDE A LA MUESTRA TOMADA EN LA FECHA Y HORA REFERENCIADA EN EL REPORTE.

METILENEDIOXIMETANFETAMINA

NEGATIVO

ng/dL

0 - 0

VALOR DE REFERENCIA:

Determinación cualitativa, detecta valores superiores a 500 ng/mL.

EL RESULTADO CORRESPONDE A LA MUESTRA TOMADA EN LA FECHA Y HORA REFERENCIADA EN EL REPORTE.

Validó: Reg 1090477144 MARGGY ORTIZ RUIZ

27/11/2024 12:10 PM

FIRMA



30-2775486

Página N° : 2 of 2
 Fecha ingreso : 27/11/2024 11:16:58 AM
 Fecha de muestra: 27/11/2024 12:03:34 p. m.
 Fecha impresion : 27/11/2024 12:13:20 PM

No. de Orden:2775486	No. Interno : 2775486
Paciente :MARIÑO PRADA RODOLFO	Edad : 52 a 1 m 25 d
Documento Id:88188673	Fecha Nacimiento: 02/10/1972
Empresa :DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO CARD	Sexo : MASCULINO
Sede :CUCUTA	Teléfono : 3112439315
E-Mail :rodolfomarino47@gmail.com	No. Autoriza : 5

CANAB**ANF**BENZC**COCA**OPI**MDMA**			Web
Examen	Resultado	Unidades	Intervalo Biológico de referencia

Director Laboratorio - Bacteriólogo

27/11/2024 12:10 PM

LUIS FERNANDO VASQUEZ VALENCIA REG 15959351

Nota: la empresa no se responsabiliza por enmendaduras realizadas a este reporte



30-2774193

Página N° : 1 of 2
 Fecha ingreso : 26/11/2024 09:27:55 AM
 Fecha de muestra: 26/11/2024 10:23:18 a. m.
 Fecha impresion : 26/11/2024 01:21:01 PM

No. de Orden:2774193	No. Interno : 2774193
Paciente :SUAREZ BUENDIA LIBARDO	Edad : 61 a 3 m 16 d
Documento Id:79290561	Fecha Nacimiento:10/08/1963
Empresa :DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO CARD	Sexo : MASCULINO
Sede :CUCUTA	Teléfono : 5721034
E-Mail :@	No. Autoriza : 1

CANAB**ANF**BENZC**COCA**OPI**MDMA**

Web

Examen	Resultado	Unidades	Intervalo Biológico de referencia
--------	-----------	----------	-----------------------------------

INMUNOLOGÍA

DROGAS DE ABUSO (6 DROGAS)

BENZODIACEPINAS

NEGATIVO

0 - 0

VALORES DE REFERENCIA:

Determinación cualitativa, detecta valores superiores a 300 ng/mL.

EL RESULTADO CORRESPONDE A LA MUESTRA TOMADA EN LA FECHA Y HORA REFERENCIADA EN EL REPORTE.

CANNABINOIDES (MARIHUANA)

NEGATIVO

0 - 0

VALORES DE REFERENCIA:

Determinación cualitativa, detecta valores superiores a 50 ng/mL.

EL RESULTADO CORRESPONDE A LA MUESTRA TOMADA EN LA FECHA Y HORA REFERENCIADA EN EL REPORTE.

OPIACEOS

NEGATIVO

0 - 0

VALORES DE REFERENCIA:

Determinación cualitativa, detecta valores superiores a 300 ng/mL.

EL RESULTADO CORRESPONDE A LA MUESTRA TOMADA EN LA FECHA Y HORA REFERENCIADA EN EL REPORTE.

COCAINA O METABOLITOS

NEGATIVO

0 - 0

VALORES DE REFERENCIA:

Determinación cualitativa, detecta valores superiores a 300 ng/mL.

EL RESULTADO CORRESPONDE A LA MUESTRA TOMADA EN LA FECHA Y HORA REFERENCIADA EN EL REPORTE.

ANFETAMINAS

NEGATIVO

0 - 0

VALORES DE REFERENCIA:

Determinación cualitativa, detecta valores superiores a 300 ng/mL.

EL RESULTADO CORRESPONDE A LA MUESTRA TOMADA EN LA FECHA Y HORA REFERENCIADA EN EL REPORTE.

METILENEDIOXIMETANFETAMINA

NEGATIVO

ng/dL

0 - 0

VALOR DE REFERENCIA:

Determinación cualitativa, detecta valores superiores a 500 ng/mL.

EL RESULTADO CORRESPONDE A LA MUESTRA TOMADA EN LA FECHA Y HORA REFERENCIADA EN EL REPORTE.

Validó: Reg 1090477144 MARGGY ORTIZ RUIZ

26/11/2024 01:16 PM

FIRMA



30-2774193

Página N° : 2 of 2
 Fecha ingreso : 26/11/2024 09:27:55 AM
 Fecha de muestra: 26/11/2024 10:23:18 a. m.
 Fecha impresion : 26/11/2024 01:21:01 PM

No. de Orden:2774193	No. Interno : 2774193
Paciente :SUAREZ BUENDIA LIBARDO	Edad : 61 a 3 m 16 d
Documento Id:79290561	Fecha Nacimiento: 10/08/1963
Empresa :DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO CARD	Sexo : MASCULINO
Sede :CUCUTA	Teléfono : 5721034
E-Mail :@	No. Autoriza : 1

CANAB**ANF**BENZC**COCA**OPI**MDMA**

Web

Examen	Resultado	Unidades	Intervalo Biológico de referencia
--------	-----------	----------	-----------------------------------

Director Laboratorio - Bacteriólogo

26/11/2024 01:16 PM

LUIS FERNANDO VASQUEZ VALENCIA REG 15959351

Nota: la empresa no se responsabiliza por enmendaduras realizadas a este reporte



30-2784485

Página N° : 1 of 2
 Fecha ingreso : 10/12/2024 09:46:52 AM
 Fecha de muestra: 10/12/2024 10:23:49 a. m.
 Fecha impresion : 11/12/2024 03:03:54 PM

No. de Orden:2784485	No. Interno : 2784485
Paciente :CARVAJAL SUAREZ JOHAN HERNAN	Edad : 53 a 2 m 18 d
Documento Id:13509839	Fecha Nacimiento: 22/09/1971
Empresa :DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO CARD	Sexo : MASCULINO
Sede :CUCUTA	Teléfono : 5721034
E-Mail :@	No. Autoriza : 1

CANAB**ANF**BENZC**COCA**OPI**MDMA**

Web

Examen	Resultado	Unidades	Intervalo Biológico de referencia
--------	-----------	----------	-----------------------------------

INMUNOLOGÍA

DROGAS DE ABUSO (6 DROGAS)

BENZODIACEPINAS

NEGATIVO

0 - 0

VALORES DE REFERENCIA:

Determinación cualitativa, detecta valores superiores a 300 ng/mL.

EL RESULTADO CORRESPONDE A LA MUESTRA TOMADA EN LA FECHA Y HORA REFERENCIADA EN EL REPORTE.

CANNABINOIDES (MARIHUANA)

NEGATIVO

0 - 0

VALORES DE REFERENCIA:

Determinación cualitativa, detecta valores superiores a 50 ng/mL.

EL RESULTADO CORRESPONDE A LA MUESTRA TOMADA EN LA FECHA Y HORA REFERENCIADA EN EL REPORTE.

OPIACEOS

NEGATIVO

0 - 0

VALORES DE REFERENCIA:

Determinación cualitativa, detecta valores superiores a 300 ng/mL.

EL RESULTADO CORRESPONDE A LA MUESTRA TOMADA EN LA FECHA Y HORA REFERENCIADA EN EL REPORTE.

COCAINA O METABOLITOS

NEGATIVO

0 - 0

VALORES DE REFERENCIA:

Determinación cualitativa, detecta valores superiores a 300 ng/mL.

EL RESULTADO CORRESPONDE A LA MUESTRA TOMADA EN LA FECHA Y HORA REFERENCIADA EN EL REPORTE.

ANFETAMINAS

NEGATIVO

0 - 0

VALORES DE REFERENCIA:

Determinación cualitativa, detecta valores superiores a 300 ng/mL.

EL RESULTADO CORRESPONDE A LA MUESTRA TOMADA EN LA FECHA Y HORA REFERENCIADA EN EL REPORTE.

METILENEDIOXIMETANFETAMINA

NEGATIVO

ng/dL 0 - 0

VALOR DE REFERENCIA:

Determinación cualitativa, detecta valores superiores a 500 ng/mL.

EL RESULTADO CORRESPONDE A LA MUESTRA TOMADA EN LA FECHA Y HORA REFERENCIADA EN EL REPORTE.

Validó: Reg 1094275376 INDY BAUTISTA PEÑA

11/12/2024 02:59 PM

FIRMA



30-2784485

Página N° : 2 of 2
 Fecha ingreso : 10/12/2024 09:46:52 AM
 Fecha de muestra: 10/12/2024 10:23:49 a. m.
 Fecha impresion : 11/12/2024 03:03:54 PM

No. de Orden: 2784485
 Paciente : CARVAJAL SUAREZ JOHAN HERNAN
 Documento Id: 13509839
 Empresa : DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO CARD
 Sede : CUCUTA
 E-Mail : @

No. Interno : 2784485
 Edad : 53 a 2 m 18 d
 Fecha Nacimiento: 22/09/1971
 Sexo : MASCULINO
 Teléfono : 5721034
 No. Autoriza : 1

CANAB**ANF**BENZC**COCA**OPI**MDMA**

Web

Examen	Resultado	Unidades	Intervalo Biológico de referencia
--------	-----------	----------	-----------------------------------

Director Laboratorio - Bacteriólogo

11/12/2024 02:59 PM

LUIS FERNANDO VASQUEZ VALENCIA REG 15959351

Nota: la empresa no se responsabiliza por enmendaduras realizadas a este reporte



30-2785461

Página N° : 1 of 2
 Fecha ingreso : 11/12/2024 12:19:02 PM
 Fecha de muestra: 11/12/2024 12:46:23 p. m.
 Fecha impresion : 11/12/2024 03:02:46 PM

No. de Orden:2785461	No. Interno : 2785461
Paciente :MARIÑO PRADA RODOLFO	Edad : 52 a 2 m 9 d
Documento Id:88188673	Fecha Nacimiento: 02/10/1972
Empresa :DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO CARD	Sexo : MASCULINO
Sede :CUCUTA	Teléfono : 3112439315
E-Mail :rodolfomarino47@gmail.com	No. Autoriza : 210291

CANAB**ANF**BENZC**COCA**OPI**MDMA**

Web

Examen	Resultado	Unidades	Intervalo Biológico de referencia
--------	-----------	----------	-----------------------------------

INMUNOLOGÍA

DROGAS DE ABUSO (6 DROGAS)

BENZODIACEPINAS

NEGATIVO

0 - 0

VALORES DE REFERENCIA:

Determinación cualitativa, detecta valores superiores a 300 ng/mL.

EL RESULTADO CORRESPONDE A LA MUESTRA TOMADA EN LA FECHA Y HORA REFERENCIADA EN EL REPORTE.

CANNABINOIDES (MARIHUANA)

NEGATIVO

0 - 0

VALORES DE REFERENCIA:

Determinación cualitativa, detecta valores superiores a 50 ng/mL.

EL RESULTADO CORRESPONDE A LA MUESTRA TOMADA EN LA FECHA Y HORA REFERENCIADA EN EL REPORTE.

OPIACEOS

NEGATIVO

0 - 0

VALORES DE REFERENCIA:

Determinación cualitativa, detecta valores superiores a 300 ng/mL.

EL RESULTADO CORRESPONDE A LA MUESTRA TOMADA EN LA FECHA Y HORA REFERENCIADA EN EL REPORTE.

COCAINA O METABOLITOS

NEGATIVO

0 - 0

VALORES DE REFERENCIA:

Determinación cualitativa, detecta valores superiores a 300 ng/mL.

EL RESULTADO CORRESPONDE A LA MUESTRA TOMADA EN LA FECHA Y HORA REFERENCIADA EN EL REPORTE.

ANFETAMINAS

NEGATIVO

0 - 0

VALORES DE REFERENCIA:

Determinación cualitativa, detecta valores superiores a 300 ng/mL.

EL RESULTADO CORRESPONDE A LA MUESTRA TOMADA EN LA FECHA Y HORA REFERENCIADA EN EL REPORTE.

METILENEDIOXIMETANFETAMINA

NEGATIVO

ng/dL

0 - 0

VALOR DE REFERENCIA:

Determinación cualitativa, detecta valores superiores a 500 ng/mL.

EL RESULTADO CORRESPONDE A LA MUESTRA TOMADA EN LA FECHA Y HORA REFERENCIADA EN EL REPORTE.

Validó: Reg 1094275376 INDY BAUTISTA PEÑA

11/12/2024 02:57 PM

FIRMA



30-2785461

Página N° : 2 of 2
 Fecha ingreso : 11/12/2024 12:19:02 PM
 Fecha de muestra: 11/12/2024 12:46:23 p. m.
 Fecha impresion : 11/12/2024 03:02:46 PM

No. de Orden: 2785461
 Paciente : MARIÑO PRADA RODOLFO
 Documento Id: 88188673
 Empresa : DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO CARD
 Sede : CUCUTA
 E-Mail : rodolfomarino47@gmail.com

No. Interno : 2785461
 Edad : 52 a 2 m 9 d
 Fecha Nacimiento: 02/10/1972
 Sexo : MASCULINO
 Teléfono : 3112439315
 No. Autoriza : 210291

CANAB**ANF**BENZC**COCA**OPI**MDMA**

Web

Examen	Resultado	Unidades	Intervalo Biológico de referencia
--------	-----------	----------	-----------------------------------

Director Laboratorio - Bacteriólogo

11/12/2024 02:57 PM

LUIS FERNANDO VASQUEZ VALENCIA REG 15959351

Nota: la empresa no se responsabiliza por enmendaduras realizadas a este reporte



30-2784486

Página N° : 1 of 2
 Fecha ingreso : 10/12/2024 09:47:21 AM
 Fecha de muestra: 10/12/2024 10:23:53 a. m.
 Fecha impresion : 11/12/2024 03:03:46 PM

No. de Orden:2784486	No. Interno : 2784486
Paciente :SUAREZ BUENDIA LIBARDO	Edad : 61 a 4 m 0 d
Documento Id:79290561	Fecha Nacimiento:10/08/1963
Empresa :DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO CARD	Sexo : MASCULINO
Sede :CUCUTA	Teléfono : 5721034
E-Mail :@	No. Autoriza : 1

CANAB**ANF**BENZC**COCA**OPI**MDMA**

Web

Examen	Resultado	Unidades	Intervalo Biológico de referencia
--------	-----------	----------	-----------------------------------

INMUNOLOGÍA

DROGAS DE ABUSO (6 DROGAS)

BENZODIACEPINAS

NEGATIVO

0 - 0

VALORES DE REFERENCIA:

Determinación cualitativa, detecta valores superiores a 300 ng/mL.

EL RESULTADO CORRESPONDE A LA MUESTRA TOMADA EN LA FECHA Y HORA REFERENCIADA EN EL REPORTE.

CANNABINOIDES (MARIHUANA)

NEGATIVO

0 - 0

VALORES DE REFERENCIA:

Determinación cualitativa, detecta valores superiores a 50 ng/mL.

EL RESULTADO CORRESPONDE A LA MUESTRA TOMADA EN LA FECHA Y HORA REFERENCIADA EN EL REPORTE.

OPIACEOS

NEGATIVO

0 - 0

VALORES DE REFERENCIA:

Determinación cualitativa, detecta valores superiores a 300 ng/mL.

EL RESULTADO CORRESPONDE A LA MUESTRA TOMADA EN LA FECHA Y HORA REFERENCIADA EN EL REPORTE.

COCAINA O METABOLITOS

NEGATIVO

0 - 0

VALORES DE REFERENCIA:

Determinación cualitativa, detecta valores superiores a 300 ng/mL.

EL RESULTADO CORRESPONDE A LA MUESTRA TOMADA EN LA FECHA Y HORA REFERENCIADA EN EL REPORTE.

ANFETAMINAS

NEGATIVO

0 - 0

VALORES DE REFERENCIA:

Determinación cualitativa, detecta valores superiores a 300 ng/mL.

EL RESULTADO CORRESPONDE A LA MUESTRA TOMADA EN LA FECHA Y HORA REFERENCIADA EN EL REPORTE.

METILENEDIOXIMETANFETAMINA

NEGATIVO

ng/dL

0 - 0

VALOR DE REFERENCIA:

Determinación cualitativa, detecta valores superiores a 500 ng/mL.

EL RESULTADO CORRESPONDE A LA MUESTRA TOMADA EN LA FECHA Y HORA REFERENCIADA EN EL REPORTE.

Validó: Reg 1094275376 INDY BAUTISTA PEÑA

11/12/2024 03:00 PM

FIRMA



30-2784486

Página N° : 2 of 2
 Fecha ingreso : 10/12/2024 09:47:21 AM
 Fecha de muestra: 10/12/2024 10:23:53 a. m.
 Fecha impresion : 11/12/2024 03:03:46 PM

No. de Orden: 2784486
 Paciente : SUAREZ BUENDIA LIBARDO
 Documento Id: 79290561
 Empresa : DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO CARD
 Sede : CUCUTA
 E-Mail : @

No. Interno : 2784486
 Edad : 61 a 4 m 0 d
 Fecha Nacimiento: 10/08/1963
 Sexo : MASCULINO
 Teléfono : 5721034
 No. Autoriza : 1

CANAB**ANF**BENZC**COCA**OPI**MDMA**

Web

Examen	Resultado	Unidades	Intervalo Biológico de referencia
--------	-----------	----------	-----------------------------------

Director Laboratorio - Bacteriólogo

11/12/2024 03:00 PM

LUIS FERNANDO VASQUEZ VALENCIA REG 15959351

Nota: la empresa no se responsabiliza por enmendaduras realizadas a este reporte



CERTIFICACION

CUCUTA, NORTE DE SANTANDER, 10/12/2024

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **SEGURIDAD VIAL COLOMBIA SEVIALCOL SAS** con **NIT 901.357.042-0** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número 066300130128

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA