**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**
**COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES**
**EJÉRCITO NACIONAL**
**REGIONAL DE SANIDAD MILITAR No.12 "ESMBAS09"**

## AVAL TECNICO DE LAS COTIZACIONES

Neiva Huila, 06 de Mayo de 2024

Señora **Mayor.**
**NEILA ROBLES CARRILLO**
Directora ESM BASPC09 o quien haga sus veces debidamente encargado
Gerente de Proyecto y/o quien haga sus veces debidamente encargado.

Referencia: **PROCESO DE CONTRATACIÓN DE SELECCIÓN ABREVIADA DE MINIMA CUANTÍA No. 145-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA–2024 CUYO OBJETO ES "LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS EN NEUMOLOGIA PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR (ESM BASPC09), VIGENCIA AÑO 2024".**

Asunto: Aval Cotizaciones.

Por medio del presente documento nos permitimos presentar al señor Gerente del Proyecto, que teniendo en cuenta las especificaciones técnicas establecidas para el presente proceso de contratación, se analizó la información de las dos (02) cotizaciones allegadas de los servicios requeridos que se pretenden contratar.

| EMPRESA | NIT | FECHA COTIZACIÓN | MEDIO DE SOLICITUD | CONCEPTO TÉCNICO | FECHA AVAL TENICO |
|---|---|---|---|---|---|
| **IPS CENTRO DE NEUMOLOGÍA MI PULMÓN** | 900783072-4 | 20/02/2024 11:57 | SECOP II | AVALADO | 06/06/2024 |
| **CLINICA UROS S.A.S** | 8132,011,577-4 | 9/02/2024 10:12 | SECOP II | AVALADO | |

Revisada la información de las DOS (02) cotizaciones, concluimos que esta cumple en su mayoría con cada uno de los requerimientos y especificaciones dentro del objeto técnico solicitadas; por lo cual dicha cotización será utilizada para realizar el correspondiente estudio de mercado. Sin más sobre el particular y renovando mi vocación de servicio me suscribo siempre atento y respetuosamente a usted;

**CT DIANA LORENA GOMEZ**
Comité Técnico estructurador



Carrera 16 No. 21 – 300 Batallón Tenerife Neiva – Huila
No. de Teléfono: (8) 875 66 03
Correo electrónico: cenacnei@buzonejercito.mil.co

SC6310-1

PANTALLAZO DE VERIFICACION DE:
IPS CENTRO DE NEUMOLOGÍA MI PULMÓN
NIT. 900783072-4



PRESTADORES | SEDES | SERVICIOS | CAPACIDAD | MEDIDAS DE SEGURIDAD | SANCIONES

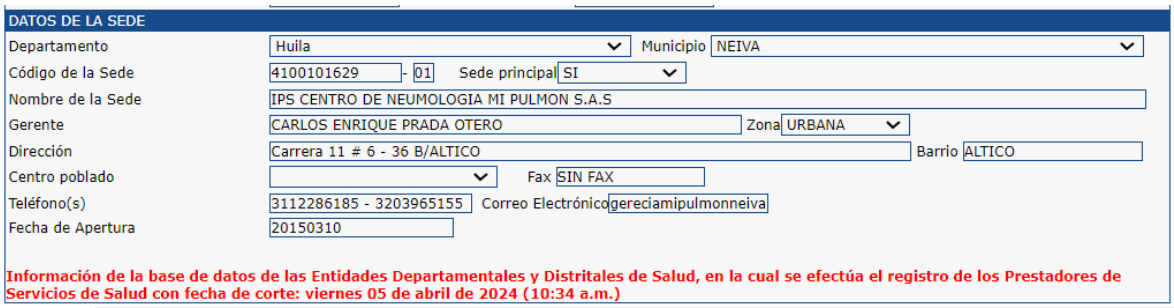
Nit:NI
Cédula ciudadanía:CC
Cédula extranjería:CE
NI 900783072 - 4

Naturaleza Jurídica: Privada — Prestadores acreditados en salud

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

| | |
|---|---|
| Departamento | Huila — Municipio: NEIVA |
| Código de Prestador | 4100101629 - 01 |
| Nombre del Prestador | IPS CENTRO DE NEUMOLOGIA MI PULMON S.A.S |
| Clase de Prestador | Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS — Empresa Social del Estado |
| Dirección | Carrera 11 # 6 - 36 B/ALTICO |
| Teléfono(s) | 3112286185 - 3203965155 |
| Fax | SIN FAX |
| Correo Electrónico | gereciamipulmonneiva@gmail.com |
| Razón Social | IPS CENTRO DE NEUMOLOGIA MI PULMON S.A.S |
| Representante Legal | Carlos Enrique Prada Otero |
| Nivel Atención Prestador | — Carácter Territorial: — |
| Fecha de Inscripción | 20150310 — Fecha de Vencimiento: 20240831 |

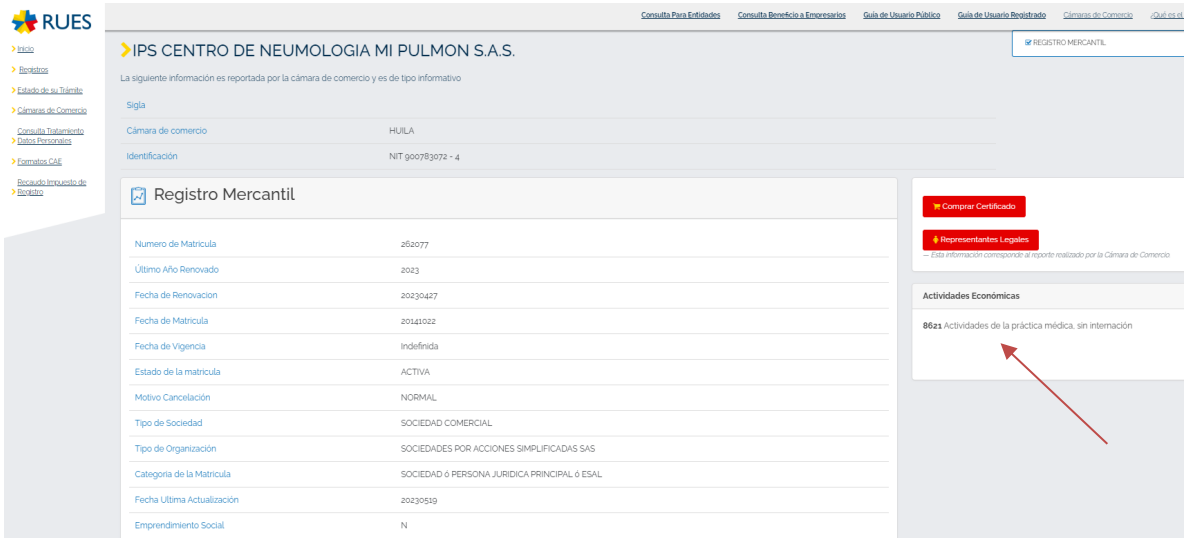
**Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: viernes 05 de abril de 2024 (10:32 a.m.)**



DATOS DE LA SEDE

| | |
|---|---|
| Departamento | Huila — Municipio: NEIVA |
| Código de la Sede | 4100101629 - 01 — Sede principal: SI |
| Nombre de la Sede | IPS CENTRO DE NEUMOLOGIA MI PULMON S.A.S |
| Gerente | CARLOS ENRIQUE PRADA OTERO — Zona: URBANA |
| Dirección | Carrera 11 # 6 - 36 B/ALTICO — Barrio: ALTICO |
| Centro poblado | — Fax: SIN FAX |
| Teléfono(s) | 3112286185 - 3203965155 — Correo Electrónico: gereciamipulmonneiva |
| Fecha de Apertura | 20150310 |

**Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: viernes 05 de abril de 2024 (10:34 a.m.)**



RUES

Consulta Para Entidades | Consulta Beneficio a Empresarios | Guía de Usuario Público | Guía de Usuario Registrado | Cámaras de Comercio | ¿Qué es el...

Inicio | Registros | Estado de su Trámite | Cámaras de Comercio | Consulta Tratamiento Datos Personales | Formatos CAE | Recaudo Impuesto de Registro

IPS CENTRO DE NEUMOLOGIA MI PULMON S.A.S.

REGISTRO MERCANTIL

La siguiente información es reportada por la cámara de comercio y es de tipo informativo

| | |
|---|---|
| Sigla | |
| Cámara de comercio | HUILA |
| Identificación | NIT 900783072 - 4 |

Registro Mercantil

| | |
|---|---|
| Numero de Matricula | 262077 |
| Último Año Renovado | 2023 |
| Fecha de Renovacion | 20230427 |
| Fecha de Matricula | 20141022 |
| Fecha de Vigencia | Indefinida |
| Estado de la matricula | ACTIVA |
| Motivo Cancelación | NORMAL |
| Tipo de Sociedad | SOCIEDAD COMERCIAL |
| Tipo de Organización | SOCIEDADES POR ACCIONES SIMPLIFICADAS SAS |
| Categoria de la Matricula | SOCIEDAD ó PERSONA JURIDICA PRINCIPAL ó ESAL |
| Fecha Ultima Actualización | 20230519 |
| Emprendimiento Social | N |

Comprar Certificado

Representantes Legales

— Esta información corresponde al reporte realizado por la Cámara de Comercio

Actividades Económicas

8621 Actividades de la práctica médica, sin internación

CLINICA UROS SAS
NIT. 8132,011,577

**PRESTADORES** | SEDES | SERVICIOS | CAPACIDAD | MEDIDAS DE SEGURIDAD | SANCIONES

Nit:NI
Cédula ciudadanía:CC
Cédula extranjería:CE

NI 813011577 - 4

Naturaleza Jurídica: Privada — Prestadores acreditados en salud

**DATOS GENERALES DEL PRESTADOR**

| | |
|---|---|
| Departamento | Huila |
| Municipio | NEIVA |
| Código de Prestador | 4100100572 - 01 |
| Nombre del Prestador | CLINICA UROS S.A.S - TORRE A |
| Clase de Prestador | Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS |
| Empresa Social del Estado | NO |
| Dirección | CRA 6 # 16-35 |
| Teléfono(s) | 8725400 |
| Fax | 8725400 |
| Correo Electrónico | servicioalcliente@clinicauros.com |
| Razón Social | CLINICA UROS S.A.S - TORRE A |
| Representante Legal | NEYDI VIVIANA JAIMES LEGUIZAMON |
| Nivel Atención Prestador | |
| Carácter Territorial | |
| Fecha de Inscripción | 20030506 |
| Fecha de Vencimiento | 20240630 |

**Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: viernes 05 de abril de 2024 (10:42 a.m.)**

| Departamento | Municipio | Código Prestador | Nombre Prestador | Código Sede Prestador | Sede | Nombre Sede Prestador | Zona | Direccion | Teléfono |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Huila | NEIVA | 4100100572 | CLINICA UROS S.A.S - TORRE A | 4100100572 | 01 | CLINICA UROS S.A.S - TORRE A | URBANA | CRA 6 # 16-35 | 8725400 |
| Huila | NEIVA | 4100100572 | CLINICA UROS S.A.S - TORRE A | 4100100572 | 03 | CLINICA UROS S.A.S CONSULTA EXTERNA | URBANA | CALLE 16A No 6- 54 | 8725400 |
| Huila | NEIVA | 4100100572 | CLINICA UROS S.A.S - TORRE A | 4100100572 | 05 | CLINICA UROS S.A.S- TORRE C | URBANA | Calle 16 Nº 7A - 52 | 8725400 |
| Huila | NEIVA | 4100100572 | CLINICA UROS S.A.S - TORRE A | 4100100572 | 06 | CLINICA UROS S.A.S - TOMA DE MUESTRAS | URBANA | Carrera 6 No. 15-58 | 8725400 Ext. 118 |
| Huila | NEIVA | 4100100572 | CLINICA UROS S.A.S - TORRE A | 4100100572 | 09 | CLINICA UROS S.A.S - TORRE B | URBANA | Carrera 6 No. 15-36 | 8725400 |
| Huila | NEIVA | 4100100572 | CLINICA UROS S.A.S - TORRE A | 4100100572 | 10 | CLINICA UROS S.A.S TORRE D | URBANA | Calle 17 No. 5A-81 | 8725400 |
| Huila | NEIVA | 4100100572 | CLINICA UROS S.A.S - TORRE A | 4100100572 | 11 | CLINICA UROS S.A.S - Rehabilitación Cardíaca y Física | URBANA | Calle 18 A No. 7-07 | 8725400 |
| Huila | NEIVA | 4100100572 | CLINICA UROS S.A.S - TORRE A | 4100100572 | 12 | CLINICA UROS S.A.S - RESONANCIA | URBANA | Calle 16 A No. 6-40 | 8758116 |
| Huila | NEIVA | 4100100572 | CLINICA UROS S.A.S - TORRE A | 4100100572 | 13 | CLINICA UROS S.A.S MICROBIOLOGIA | URBANA | CARRERA 6 No. 15-58 LC101 | 8725400 |
| Huila | NEIVA | 4100100572 | CLINICA UROS S.A.S - TORRE A | 4100100572 | 14 | CLINICA UROS S.A.S - AMBULATORIOS 2 | URBANA | Cr 7a 13 50 | 8725400 |
| Huila | NEIVA | 4100100572 | CLINICA UROS S.A.S - TORRE A | 4100100572 | 15 | CLINICA UROS S.A.S - AMBULATORIOS 1 | URBANA | Cr 5 a 16 57 | 8725400 |
| Huila | NEIVA | 4100100572 | CLINICA UROS S.A.S - TORRE A | 4100100572 | 16 | CLINICA UROS S.A.S - SEDE CENTRO | URBANA | CL 3 6 03 | 8725400 |

1

