HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado E-00003-202407392-HMC Id: 333124
Folios: 1 Fecha: 2024-06-24 15:27:14
Anexos: 0
Remitente: SISTEMA LOCOMOTOR Y RECONSTRUCTIVO - SLOR
Destinatario: BANCO DE HUESOS Y TEJIDOS FUNDACION COSME Y DAMIAN

Bogotá, D.C.,

Señor
**KLAUS WILLY MIETH ALVIAR**
Representante Legal Fundación Cosme y Damián
Fundación Cosme y Damián Banco de Huesos y Tejidos
Calle 119 A No. 7 – 91
Edificio Banco de Huesos y Tejidos
PBX: 6583200 EXT. 1003
Cel. 3138525209

**Asunto:** Solicitud adición contrato N° 035-2024

De manera atenta y con el debido respeto me permito solicitar al señor representante legal de la Fundación Cosme y Damián; autorizar la adición por la suma de veintinueve millones de pesos ($29.000.000.oo) MCTE, del Contrato N° 035-2024 suscrito con ustedes manteniendo, las mismas condiciones pactadas.

Por favor anexar carta de aceptación del contratista firmado por el representante legal, Cámara de comercio, RUT, certificación bancaria.

| | |
|---|---|
| **CONTRATO No.** | 035-2024 |
| **CONTRATISTA** | FUNDACIÓN COSME Y DAMIÁN |
| **OBJETO** | Suministro aloinjerto, banco de huesos para el área de Ortopedia del Hospital Militar Central |
| **VALOR DE ADICION SOLICITADO** | $ 29.000.000.oo |

**JUSTIFICACION:**
Lo anterior con el fin de dar continuidad a la programación de pacientes con fechas asignadas para sus procedimientos quirúrgicos, los cuales ya cuentan con injertos reservados para su cirugía y así evitar traumatismos en la prestación del Servicio, de igual manera son Indispensables debido a que no pueden ser interrumpidos por la complejidad y riesgo de las patologías que maneja este servicio.

Agradeciéndole su atención

Atentamente

SMSM **José Ignacio Sánchez Urbina**
Área de Ortopedia y Traumatología
Supervisor contrato

**HOSPITAL MILITAR CENTRAL**
Al contestar cite Radicado E-00003-202407392-HMC Id: 333124
Folios: 1 Fecha: 2024-06-24 15:27:14
Anexos: 0
Remitente: SISTEMA LOCOMOTOR Y RECONSTRUCTIVO - SLOR
Destinatario: BANCO DE HUESOS Y TEJIDOS FUNDACION COSME Y DAMIAN

Hospital Militar Central

**BANCO DE HUESOS Y TEJIDOS**
**Fundación Cosme y Damián**

Bogotá D.C., 26 junio 2024

Señores
**HOSPITAL MILITAR CENTRAL**
**ATT: Dr. Jose Ignacio Sánchez Urbina**
Área de Ortopedia y Traumatología
Ciudad

**REF: Aceptación solicitud adición al contrato No. 035 de 2024**

Respetados Señores:

Hemos recibido su comunicación de adición, prorroga y modificatorio al contrato No. 035 de 2024, en la cual gentilmente nos invitan a realizar una adición por un monto de veinte nueve millones pesos mcte. ($29.000.000),

Al respecto, no permitimos manifestar que aceptamos dicha adición, de acuerdo a las cláusulas señaladas en el contrato en referencia, para ello, nos permitimos adjuntar los siguientes documentos:

- Personería jurídica (para la Fundación Cosme y Damián
- RUT.

Sin otro particular, nos suscribimos a usted.

Cordialmente,

**Klaus Willy Mieth Alviar**
Representante Legal

*Anexos (2):* *Personería jurídica*

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado I-00003-202417979-HMC Id: 334743
Folios: 1 Fecha: 2024-07-02 16:52:47
Anexos: 1 DIGITAL,
Remitente: SUBDIRECCION MEDICA - SUMD
Destinatario: SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA - SUAD

Bogotá,

Señor Coronel
**Fernando Antonio Diaz Muñeton**
Subdirector del Sector Defensa
Subdirección Administrativa
Hospital Militar Centra

**Asunto:** Solicitud Adición al Contrato N° 035/2024

De manera atenta y con el debido respeto me permito solicitar al señor Coronel, Subdirector Administrativo del Hospital Militar Central; autorizar Adición por la suma veintinueve millones de pesos ($29.000.000.oo) MCTE, del Contrato N° 035/2024 suscrito con la Fundación Cosme y Damián – Banco de Huesos y Tejidos

La presente adición se hace necesario toda vez que a la fecha ya tenemos pacientes que fueron intervenidos quirúrgicamente, a la fecha ya se ha consumido más del 83% del valor del contrato actual, cabe resaltar que debemos dar continuidad a la programación de pacientes que ya cuentan con injertos reservados y fechas asignadas para sus procedimientos quirúrgicos y así evitar traumatismos en la prestación del Servicio. Por otra parte son Indispensables debido a que no pueden ser interrumpidos por la complejidad y riesgo de las patologías que maneja este servicio.

Agradezco de antemano su colaboración a la presente solicitud

Atentamente,

SMSM **José Ignacio Sánchez Urbina**
Supervisor Contrato N° 035-2024 BANCO DE HUESOS COSME Y DAMIAN
Servicio de Ortopedia y Traumatología

SMSM **William Nolberto Sánchez Maldonado**
Jefe de Unidad de Seguridad y Defensa
Jefe Unidad Clínico Quirúrgica

SMSM **Catalina Correa Mazuera**
Subdirectora del Sector Defensa
Subdirección Médica

| | | |
|---|---|---|
| Fecha: 02 de julio de 2024 | | Radicado No.:_____ |

| INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO | |
|---|---|
| **CONTRATO No.** | 035/2024 |
| **TIPO DE CONTRATO** | SUMINISTRO |
| **CONTRATISTA** | FUNDACION COSME Y DAMIAN |
| **OBJETO** | SUMINISTRO DE ALOINJERTOS, BANCO DE HUESO PARA EL ÁREA DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL |
| **SUPERVISORES** | SMSM JOSE IGNACIO SANCHEZ URBINA. |
| **VALOR INICIAL** | CINCUENTA Y OCHO MILLONES DE PESOS MONEDA CTE ($ 58.000.000.oo) |
| **PLAZO INICIAL** | 14 DE MARZO DE 2024 |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN (SECOP II)** | 11 DE MARZO DE 2024 |
| **FECHA DE CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN** | 20 DE MARZO DE 2024 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL** | 15 DE DICIEMBRE DE 2024 |

| MODIFICACIONES REALIZADAS (en caso que aplique) | |
|---|---|
| **ADICIÓN N° 1,2 y 3** | NO APLICA |
| **PRÓRROGA N° 2** | NO APLICA |
| **SUSPENSION** | NO APLICA. |
| **VALOR TOTAL** | NO APLICA. |
| **PLAZO FINAL** | NO APLICA. |
| **OTRAS MODIFICACIONES** | NO APLICA. |
| | |
| **INFORMACION DE LA SOLICITUD** | |
| **TIPO DE MODIFICACIÓN** | ADICION |
| **VALOR A ADICIONAR** | VEINTINUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE ($29.000.000.oo) |
| **PRÓRROGA** | NO APLICA |
| **SUSPENSIÓN** | NO APLICA |
| **LIBERACIÓN** | NO APLICA |
| **OTRA MODIFICACIÓN** | NO APLICA |

| JUSTIFICACIÓN AMPLIA Y SUFICIENTE DE LA ADICIÓN, PRORROGA, SUSPENSIÓN, CESION, LIBERACION DE PRESUPUESTO Y/O MODIFICACION |
|---|
| La presente adición se hace necesario toda vez que a la fecha ya tenemos pacientes que fueron intervenidos quirúrgicamente, a la fecha ya se ha consumido más del 83% del valor del contrato actual, de igual manera cabe resaltar que debemos dar continuidad a la programación de pacientes que ya cuentan con injertos reservados y fechas asignadas para sus procedimientos quirúrgicos y así evitar traumatismos en la prestación del Servicio, de igual manera son Indispensables debido a que no pueden ser interrumpidos por la complejidad y riesgo de las patologías que maneja este servicio.<br><br>Anexos:<br>• Solicitud de aceptación de la prorroga y adición por parte del supervisor.<br>• Carta de aceptación de la prorroga y adición por parte de FUNDACIÓN Cosme y Damián<br>• Cámara de comercio,<br>• RUT<br>. |

| | |
|---|---|
| **Firma de los Supervisores del contrato** | <br>SMSM **JOSE IGNACIO SANCHEZ URBINA**<br>SUPERVISOR TECNICO |
| **Nombre Completo** | SMSM JOSE IGNACIO SANCHEZ URBINA |

# HOSPITAL MILITAR CENTRAL

# AUXILIAR DE COMPROMISOS - RP'S -

PERIODO : 2024
ENTIDAD : HOSPITAL MILITAR CENTRAL
ENTIDAD : HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Nº DE COMPROMISO : 1762
FECHA RP : 14/03/2024
CONTRATO/FACTURA : 035-2024
TERCERO : 800053550 - FUNDACION COSME DAMIAN
ESTADO : 1
DETALLE : SUMINISTRO DE ALOINJERTOS, BANCO DE HUESO PARA EL ÁREA DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA Y OTRAS ESPECIALIDADES QUE REQUIEREN DEL INSUMO PARA PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS (MAXILOFACIAL, NEUROCIRUGIA, OTORRINOLARINGOLOGIA Y CIRUGIA PLASTICA) DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL

## DETALLE DEL RP

| RUBRO | REC | TIPO | FECHA VENCIMIENTO | VALOR INICIAL | VALOR OBLIGADO | MODIFICACIONES ADICIONES | MODIFICACIONES REDUCCIONES | VALOR POR OBLIGAR | Nº DE CDP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 05 01 01 004 008 | 20 | A | 31/12/2024 | $ 58.000.000,00 | $ 49.859.206,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 8.140.794,00 | 1500 |

| | |
|---|---|
| VALOR RP : | $ 58.000.000,00 |
| VALOR EJECUTADO : | $ 49.859.206,00 |
| VALOR DISPONIBLE : | $ 8.140.794,00 |

## MODIFICACIONES AL RP

| DOCUMENTO | FECHA | ESTADO | RUBRO | REC | TIPO | FECHA VEN. | NATURALEZA | VALOR | Nº DE CDP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| | | | | | | | | | |

## OBLIGACIONES

| DOCUMENTO | FECHA | ESTADO | RUBRO | REC | TIPO | VALOR | FECHA ANULACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | | 5 | 7 | 8 |
| 12432 | 14/06/2024 | 1 | 05 01 01 004 008 | 20 | A | $ 7.892.000,00 | |
| 12435 | 14/06/2024 | 1 | 05 01 01 004 008 | 20 | A | $ 8.874.000,00 | |
| 10822 | 30/05/2024 | 1 | 05 01 01 004 008 | 20 | A | $ 2.958.000,00 | |
| 10823 | 30/05/2024 | 1 | 05 01 01 004 008 | 20 | A | $ 5.916.000,00 | |
| 10837 | 30/05/2024 | 1 | 05 01 01 004 008 | 20 | A | $ 2.958.000,00 | |
| 10838 | 30/05/2024 | 1 | 05 01 01 004 008 | 20 | A | $ 2.958.000,00 | |
| 6282 | 10/04/2024 | 1 | 05 01 01 004 008 | 20 | A | $ 4.495.206,00 | |
| 14097 | 2/07/2024 | 1 | 05 01 01 004 008 | 20 | A | $ 5.916.000,00 | |
| 14236 | 3/07/2024 | 1 | 05 01 01 004 008 | 20 | A | $ 2.958.000,00 | |
| 14089 | 2/07/2024 | 1 | 05 01 01 004 008 | 20 | A | $ 4.934.000,00 | |

## ORDENES DE PAGO

| DOCUMENTO | FECHA | ESTADO | RUBRO | REC | TIPO | VALOR | FECHA ANULACION | CONSECUTIVO DE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | | 5 | 7 | 8 | OBLIGACION |
| | | | | | | | | |

Nombre reporte : PSRPGAuxRP

| | | |
|---|---|---|
| Fecha: JULIO 2024 | | Radicado I-00003-202417979-HMC<br>Id: 334743 Fecha: 2024-07-02 |

| INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO | |
|---|---|
| CONTRATO No. | **035-2024** |
| TIPO DE CONTRATO | SUMINISTROS |
| CONTRATISTA | **FUNDACION COSME Y DAMIAN** |
| OBJETO | SUMINISTRO DE ALOINJERTOS, BANCO DE HUESO PARA EL ÁREA DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA Y OTRAS ESPECIALIDADES QUE REQUIEREN DEL INSUMO PARA PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS (MAXILOFACIAL, NEUROCIRUGIA, OTORRINOLARINGOLOGIA Y CIRUGIA PLASTICA) DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL |
| SUPERVISOR | SMSM José Ignacio Sánchez Urbina |
| VALOR INICIAL | **CINCUENTA Y OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE ($58.000.000)** |
| FECHA DE INICIO DE CONTRATO | 20/03/2024 |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN (SECOP II) | 14/03/2024 |
| FECHA DE CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN | 20/03/2024 |
| FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL | 15/12/2024 |
| **MODIFICACIONES REALIZADAS (en caso que aplique)** | |
| ADICIÓN | NO APLICA |
| PRÓRROGA | NO APLICA |
| REDUCCIÓN | NO APLICA |
| SUSPENSIÓN | NO APLICA |
| VALOR TOTAL | NO APLICA |
| PLAZO FINAL | NO APLICA |
| OTRAS MODIFICACIONES | NO APLICA |
| **INFORMACION DE LA SOLICITUD** | |
| TIPO DE MODIFICACIÓN | ADICION |
| VALOR A ADICIONAR | VEINTINUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE ($29.000.000) |
| PRÓRROGA | NO APLICA |
| SUSPENSIÓN | NO APLICA |
| LIBERACIÓN | NO APLICA |
| OTRA MODIFICACIÓN | NO APLICA |
| **JUSTIFICACIÓN AMPLIA Y SUFICIENTE DE LA ADICIÓN, PRORROGA, SUSPENSIÓN, CESION, LIBERACION DE PRESUPUESTO Y/O MODIFICACION** | |

**CONCEPTO ECONÓMICO:**

Se realiza la respectiva revisión al **Contrato No. 035-2024**, suscrito entre el **HOSPITAL MILITAR CENTRAL** con el Contratista**: FUNDACION COSME Y DAMIAN.** con NIT. No. 800053550-9, representado legalmente por el Sr. Klaus Willy Mieth Alviar, identificado con C.C. 79156076, en donde el comité económico de acuerdo al estudio realizado y a la verificación concerniente a los documentos concluye las siguientes consideraciones:

El Sr. SMSM José Ignacio Sánchez Urbina, supervisor de este contrato 035-2024, por medio de oficio o E-00003-202407392-HMC Id: 33312 Fecha: 2024-06-24, solicita al contratista aprobación para realizar Adición No. 01 por la suma de VEINTINUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE ($29.000.000). Se recibe oficio del contratista **FUNDACION COSME Y DAMIAN,** vía correo electrónico, con fecha 26 de junio de 2024, en donde manifiesta su aprobación para realizar la Adición No. 01 al contrato 035-2024, firmada por el Sr. Klaus Willy Mieth Alviar, quien actúa en calidad de Representante Legal, de la firma FUNDACION COSME Y DAMIAN.

Adicionalmente, esta solicitud esta soportada por Oficio dirigido al Ordenador del Gasto Señor Coronel. Fernando Antonio Díaz Muñetón Subdirector Administrativo - Subdirección administrativa de la Entidad Descentralizada Adscrita al Sector Defensa Hospital Militar Central, mediante oficio Radicado I-00003-202417979-HMC Id: 334743 Fecha: 2024-07-02. En donde se confirma la solicitud y quien actúa como ordenador del gasto.

Una vez revisados los antecedentes del contrato, se puede evidenciar que se hace necesario la Adición No. 01, al contrato 035-2024, con objeto "SUMINISTRO DE ALOINJERTOS, BANCO DE HUESO PARA EL ÁREA DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA Y OTRAS ESPECIALIDADES QUE REQUIEREN DEL INSUMO PARA PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS (MAXILOFACIAL, NEUROCIRUGIA, OTORRINOLARINGOLOGIA Y CIRUGIA PLASTICA) DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.", con el fin de poderle dar continuidad al contrato, teniendo en cuenta que el porcentaje pendiente por ejecutar corresponde al 0.05%, el cual no es suficiente.

El valor inicial del contrato es de **CINCUENTA Y OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE ($58.000.000)**, Verificando el registro presupuestal correspondiente a este contrato y demás documentos aportados por el Supervisor se detalla esta información encontrada en el Reporte Auxiliar de Gasto Presupuestal -RP´S Dinámica a la fecha.

| VIGENCIAS | VALOR RP | VALOR EJECUTADO | % DE EJECUCION | SMLV | SMLV 50% |
|---|---|---|---|---|---|
| VALOR DEL CONTRATO | $ 58.000.000,00 | | | 45 | 22 |
| vr ejecutado vg 2024 | | $ 49.859.206,00 | 86% | | |
| **VALOR TOTAL** | **$ 58.000.000** | **$ 49.859.206,00** | 86% | **45** | **22** |
| **SALDO DEL CONTRATO** | | **$ 8.140.794,00** | **14%** | | |

Por lo anterior, es necesario realizar Adición No. 01, al contrato No. 035-2024, con el fin de poderle dar continuidad al contrato, teniendo en cuenta que el porcentaje pendiente por ejecutar corresponde al 14%, el cual no es suficiente para cubrir la necesidad presentada, así mismo cumplir con la misionalidad de la entidad que es la prestación de servicios con calidad, oportunidad, seguridad y humanización, generando a su vez eficiencias institucionales en pro de garantizar el derecho a la salud y a la preservación y defensa de la vida, dada la obligatoriedad de prestar los servicios de salud a los usuarios del Subsistema de Salud de la Fuerzas Militares.

| ADICIONES | VALOR ADICION | SMLV |
|---|---|---|
| ADICION No 1 | $ 29.000.000,00 | 22 |

Con respecto a la información anterior se establece que, por consiguiente, resulta importante realizar la Adición No. 01, en razón a que corresponden a 22 SMMLV y no supera lo establecido, ya que el máximo permito a adicionar son 22 Salarios Mínimos Legales Vigentes.

Esta Adición No. 01 se solicita teniendo en cuenta lo que manifiesta el supervisor (Contenidos en el concepto y justificación del Supervisor):
*"La presente adición se hace necesario toda vez que a la fecha ya tenemos pacientes que fueron intervenidos quirúrgicamente, a la fecha ya se ha consumido más del 83% del valor del contrato actual, de igual manera cabe resaltar que debemos dar continuidad a la programación de pacientes que ya cuentan con injertos reservados y fechas asignadas para sus procedimientos quirúrgicos y así evitar traumatismos en la prestación del Servicio, de igual manera son Indispensables debido a que no pueden ser interrumpidos por la complejidad y riesgo de las patologías que maneja este servicio.*

Que dentro de la justificación remitida por el supervisor del contrato se encuentran relacionadas los servicios pendientes por paciente, por lo que se encuentra justificada la adición teniendo en cuenta el porcentaje actual de ejecución.

El comité económico determina **viable Económicamente la Adición No. 01** por valor de VEINTINUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE ($29.000.000), lo cual que constituirá un valor total del contrato por la suma de **OCHENTA Y SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE ($87.000.000),** al contrato No. 035-2024, teniendo en cuenta que el objeto de este contrato puede ser ejecutado con el presupuesto aquí fijado. Lo anterior, ajustándose a lo expresado en el Parágrafo, Artículo 40 Ley 80/93 que expresa:

*"En los contratos que celebren las entidades estatales podrán incluirse las modalidades, condiciones y, en general, las cláusulas o estipulaciones que las partes consideren necesarias y convenientes, siempre que no sean contrarias a la Constitución, la ley, el orden público y a los principios y finalidades de esta Ley y a los de la buena administración"*

***"El contratista se compromete a realizar la notificación de la presente modificación ante su compañía de seguros dentro de los siguientes 3 días a la suscripción de la presente modificación y deberá allegar al Hospital Militar Central la constancia de la***

***comunicación a la empresa aseguradora, lo anterior de acuerdo a lo establecido en los artículos 1058 y 1060 del Código de Comercio"***.

Cordialmente,



**Lina María Forero Morales**
Profesional en Negocios Internacionales
Área Seguimiento y Supervisión Contractual
Hospital Militar Central.

**Anexo:**

1- Oficio solicitud supervisor
2- Oficio aprobación contratista
3- Reporte Auxiliar de Compromisos RP´S
4- Formato técnico del supervisor
5- Oficio ordenador del Gasto

**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**

**SUBIDRECCION ADMINISTRATIVA**
**SUBDIRECTOR DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA ADSCRITA AL SECTOR DEFENSA**
**HOSPITAL MILITAR CENTRAL**

| **ADICIÓN No. 01 - AL CONTRATO DE SUMINSITROS No. 035-2024** | |
|---|---|
| **CONTRATANTE** | HOSPITAL MILITAR CENTRAL |
| **ORDENADOR DEL GASTO** | Señor<br>**Coronel. Fernando Antonio Díaz Muñetón**<br>C.C. No. 93.436.515<br>Subdirector del Sector Defensa Subdirección Administrativa Hospital Militar Central |
| **CONTRATISTA** | **FUNDACION COSME Y DAMIAN**<br>**NIT:** 800053550-9 |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | SUMINISTRO DE ALOINJERTOS, BANCO DE HUESO PARA EL ÁREA DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA Y OTRAS ESPECIALIDADES QUE REQUIEREN DEL INSUMO PARA PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS (MAXILOFACIAL, NEUROCIRUGIA, OTORRINOLARINGOLOGIA Y CIRUGIA PLASTICA) DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.” |
| **VALOR INICIAL DE CONTRATO** | **CINCUENTA Y OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE ($58.000.000)** |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL** | 8 meses y 22 días, contados partir del 20 de marzo de 2024 al 15 de diciembre de 2024 |
| **VALOR A ADICIONAR** | **VEINTINUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE ($29.000.000)** |

Entre los suscritos a saber: **Coronel Fernando Antonio Díaz Muñetón**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía número **93.436.515**, en su calidad de Subdirector Administrativo de la Entidad Descentralizada Adscrita al Sector Defensa Hospital Militar Central identificada con NIT. 830.040.256-0 mediante Resolución N°1642 del 22 de diciembre del 2023 y Acta de Posesión N° 007 del 03 de enero de 2024, Resolución Número 1204 De 02-09-2023, delegando al Subdirector Administrativo la función relacionada con la ordenación del gasto a los procesos contractuales de Medicamentos, Insumos Y/O Dispositivos Médico-Quirúrgicos, y así mismo se de cualquier otro proceso en la Menor Cuantía establecida por el literal b) del numeral 2° del artículo 2° de la Ley 1150 de 2007 o en la norma que lo sustituya, modifique y/o regule y Resolución Número 1415 de 25-10-223 delegando al Subdirector Administrativo Del Hospital Militar Central a funciones específicas, y en uso de las facultades legales y reglamentarias y en especial las que le confiere la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007 y el Decreto 1082 de 2015, quien adelante se denominará **EL CONTRATANTE**,



**Hospital Militar Central**
Dirección: Transversal 3C No. 49 - 02, Bogotá D.C., Colombia
Conmutador: (+57) 601 348 6868

con NIT. No. **830.040.256-0**; y, por otro lado, **FUNDACION COSME Y DAMIAN** Identificado con **NIT No. 800053550-9,** representado legalmente por el Sr. Klaus Willy Mieth Alviar, identificado con C.C. 79156076**,** quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA. LAS PARTES** hemos convenido realizar la Adición No. 01 al Contrato No. 035-2024, previa las siguientes consideraciones: **1).** Que el día 14 de marzo de 2024, entre el HOSPITAL MILITAR CENTRAL y FUNDACION COSME Y DAMIAN, se suscribió el contrato No. 035-2024, cuyo objeto corresponde al "SUMINISTRO DE ALOINJERTOS, BANCO DE HUESO PARA EL ÁREA DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA Y OTRAS ESPECIALIDADES QUE REQUIEREN DEL INSUMO PARA PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS (MAXILOFACIAL, NEUROCIRUGIA, OTORRINOLARINGOLOGIA Y CIRUGIA PLASTICA) DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL" **2).** Que el plazo de ejecución se estableció por 8 meses y 22 días hasta el 19 de julio de 2024. **3).** Que el valor del contrato se estableció en la suma de CINCUENTA Y OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE ($58.000.000)**. 4).** Qué, el Sr. SMSM José Ignacio Sánchez Urbina, supervisor de este contrato 035-2024, por medio de oficio o E-00003-202407392-HMC Id: 33312 Fecha: 2024-06-24, solicita al contratista aprobación para realizar Adición No. 01 por la suma de VEINTINUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE ($29.000.000). **5).** Que, se recibe oficio del contratista FUNDACION COSME Y DAMIAN, vía correo electrónico, con fecha 26 de junio de 2024, en donde manifiesta su aprobación para realizar la Adición No. 01 al contrato 035-2024, firmada por el Sr. Klaus Willy Mieth Alviar, quien actúa en calidad de Representante Legal, de la firma FUNDACION COSME Y DAMIAN. **6).** Que, mediante Formato de Solicitud de Adición, Prórroga, Modificación o Suspensión de Contrato, allegado por el Área Gestión Contratos, conjuntamente se justificó económicamente de manera amplia y suficiente la adición por valor de **VEINTINUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE ($29.000.000)**. **7).** Que el artículo 14 de la Ley 80 de 1993, en su inciso 1 indica "(…) *Para el cumplimiento de los fines de la contratación, las entidades estatales al celebrar un contrato: Tendrán la dirección general y la responsabilidad de ejercer el control y vigilancia de la ejecución del contrato* (…)" **8).** Que el artículo 40 de la ley 80 de 1993 indica "(…) *Las entidades podrán celebrar los contratos y acuerdos que permitan la autonomía de la voluntad y requieran el cumplimiento de los fines estatales. En los contratos que celebren las entidades podrán incluirse las modalidades, condiciones y, en general, las cláusulas o estipulaciones que las partes consideren necesarias y convenientes, siempre que no sean contrarias a la Constitución, la ley, el orden público, y a los principios y finalidades de esta ley y a los de la buena administración* (…)" **9).** Que para la presente Adición No. 01 existe acuerdo de voluntades. **10).** Que quienes suscriben el presente contrato modificatorio se encuentran debidamente facultados para ello y por lo tanto pueden obligarse y comprometerse amplia y suficientemente, todo lo cual se acredita con los documentos que se anexan y hacen parte del presente contrato modificatorio. **11).** Que con la presente modificación se garantiza el principio de economía descrito en el artículo 25 de la ley 80 de 1993, el cual tiene no solo aplicabilidad tanto en la etapa precontractual sino que también en la etapa contractual y está orientado por los principios de eficiencia, que buscan la celeridad y eficacia en los procedimientos, encaminados al cumplimiento de los fines del Estado, por lo que debe entenderse que éste no sólo hace alusión a la economía de los recursos financieros sino también, a la economía de tiempo y al cumplimiento de las etapas y términos que se exigen en cada uno de los procedimientos que hacen parte en la actividad contractual. **12).** Que igualmente se garantiza el principio de eficacia contenido en la función

Administrativa, el cual hace referencia a que el contrato es eficaz cuando el mismo cumple propósitos públicos, es decir, que su objetivo apunta a garantizar el suministro de bienes y servicios que realmente requiera o necesite el Estado en este caso el Hospital para la prestación de los servicios en salud. **13).** Que el artículo 3 de la Ley 80 de 1993, en su inciso 1 dispone: "(…) *las entidades buscan el cumplimiento de los fines estatales, la continua y eficiente prestación de los servicios públicos y la efectividad de los derechos e intereses de los administrados que colaboran con ellas en la consecución de dichos fines* (…)".**14).** Qué, el valor de la adición no supera el 50% del valor inicial del contrato expresado en SMMLV.

En consecuencia, el presente documento se regirá por las siguientes cláusulas:

**CLAUSULA PRIMERA:** Adicionar la suma de VEINTINUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE ($29.000.000), por lo cual modificar la cláusula segunda la cual quedara así:

> **CLÁUSULA SEGUNDA. – VALOR:** Para efectos legales, fiscales y presupuestales, el valor del presente contrato es hasta por la suma de **OCHENTA Y SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE ($87.000.000)**, excluido de IVA, en el valor del presupuesto se encuentra incluido Impuestos, Tasas y Gravámenes (Retefuente, Rete ICA). Todos los precios aquí contemplados se entienden fijos y por lo tanto no están sujetos a ninguna clase de reajuste. Igualmente, dentro de este precio, van incluidos los costos proyectados al plazo de ejecución del presente contrato y la utilidad razonable que **EL CONTRATISTA** pretende obtener, en consecuencia, no se aceptarán solicitudes de reajustes de precios, invocados con base en estas circunstancias. **Nota 1:** Se a clara que en todo caso la carga Impositiva se aplicara de acuerdo con el perfil tributario del contratista y conforme al Estatuto Tributario Vigente. **Nota 2:** La entidad se reserva el derecho de liberar el saldo del valor del contrato que no sea ejecutado durante su vigencia.

**CLÀUSULA SEGUNDA: APROPIACION PRESUPUESTAL:** la presente adición se encuentra amparado con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal en SIIF 150024 de fecha 19 de febrero de 2024, posición catálogo de gasto A-05-01-01-004-008, recurso 20 por concepto de APARATOS MEDICOS, INSTRUMENTOS OPTICOS Y DE PRECISION, RELOJES, constituido por un valor de OCHENTA Y SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE ($87.000.000).

**CLÁUSULA TERCERA:** El contratista se obliga a modificar las garantías que amparan el contrato principal de manera que cubra el plazo prorrogado, tal como lo establece la **CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA** del contrato principal.



**Hospital Militar Central**
Dirección: Transversal 3C No. 49 - 02, Bogotá D.C., Colombia
Conmutador: (+57) 601 348 6868

| GARANTIA | PORCENTAJE | CUBRIMIENTO |
|---|---|---|
| **CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO** | 20% sobre el valor total del contrato | Vigente por el plazo de ejecución del contrato y seis (6) meses más |
| **CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES** | 20% sobre el valor total del contrato | Vigente desde por el plazo de ejecución del contrato y seis (6) meses más |

**CLÁUSULA CUARTA:** REQUISITOS PARA EL PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DE LA PRESENTE PRORROGA Y ADICIÓN No. 01. La presente modificación se perfecciona con la suscripción por parte de las partes.

**CLÁUSULA QUINTA:** Todas las demás clausulas, parágrafos, términos y condiciones establecidas en el contrato No. 035-2024 que no hayan sido modificados o adicionados con la presente modificación continúan vigentes y son de obligatorio cumplimiento.

Para constancia se firma en Bogotá D.C., en el mes de julio de 2024.

**Revisó**



**Abogada Laura Cristina Londoño Manrique.**
Área Seguimiento y Supervisión Contractual
Hospital Militar Central

**Elaboró**



**Lina María Forero Morales**
Profesional en Negocios Internacionales
Área Seguimiento y Supervisión
Contractual
Hospital Militar Central.

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN
CERTIFICADO PLAN DE ADQUISICIONES
CODIGO: PL-OAPL-PR-01-FT-04

Al contestar cite Radicado I-00004-202418381-HMC Id: 335616
Folios: 1 Fecha: 2024-07-05 16:54:49
Anexos: 0
Remitente: OFICINA ASESORA DE PLANEACION - OAPL
Destinatario: UNIDAD DE COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS - UCLB

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **FECHA DE SOLICITUD:** | 03 de julio de 2024 | **Hora:** 10:46 | **N° de Certificado** | 736 |
| **FECHA DE EXPEDICIÓN CERTIFICADO PLAN DE ADQUISICIONES:** | 05 de julio de 2024 | **Hora:** 16:55 | | |

| CÓDIGO DEL RUBRO | RUBRO | ÁREA QUE HACE REQUERIMIENTO | MONTO REQUERIDO |
|---|---|---|---|
| A 05 01 01 004 008 20 | APARATOS MÉDICOS, INSTRUMENTOS ÓPTICOS Y DE PRECISIÓN, RELOJES | Subdirección Médica<br>Unidad Clínico Quirúrgica<br>Servicio de Ortopedia | $ 29.000.000 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Incluido en Plan de Adquisiciones** | | **Inclusión – Modificación Plan de Adquisiciones** | **X** | **Adición a Contrato** | | **Urgencia Médica** | |

**OBSERVACIONES:**
Adición al contrato N°035/2024 con el contratista FUNDACIÓN COSME Y DAMIAN, cuyo objeto es "Suministro de aloinjertos, banco de huesos para el área de ortopedia y traumatología del Hospital Militar Central". Valor inicial ($58.000.000). Estudio previo tramitado con IdControl 334743 y radicado N°202417979 – HMC del 02 de julio de 2024, y formato de solicitud de adición, prorroga, modificación o suspensión de contrato por Subdirectora Médica y Supervisor del Contrato.

Aprobación Planeación: Alexandra Ladino Ramos

Reporte Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal - Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHbsalas | BELKA YURANI SALAS CAMPO |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 15-19-00 | HOSPITAL MILITAR |
| Fecha y Hora Sistema: | 2024-07-10-3:08 p. m. | |

**SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero.:** | 152324 | **Fecha Registro:** | 2024-02-19 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | 15-19-00 HOSPITAL MILITAR | | |
| **Estado.:** | Certificada | **Valor Inicial:** | 100.000.000,00 | **Valor Total Operaciones:** | -13.000.000,00 | **Valor Actual:** | 87.000.000,00 |

**ITEM PARA AFECTACION DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICION CATALOGO DE GASTO |
|---|---|
| 004 SUBDIRECCION MEDICA | A-05-01-01-004-008 APARATOS MÉDICOS, INSTRUMENTOS ÓPTICOS Y DE PRECISIÓN, RELOJES |

| FECHA OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL |
|---|---|---|---|
| 2024-07-10 | 100.000.000,00 | -42.000.000,00 | |
| 2024-07-10 | | 29.000.000,00 | |
| **Total:** | 100.000.000,00 | -13.000.000,00 | 87.000.000,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | ADICION AL CONTRATO N°035/2024CON EL CONTRATISTA FUNDACION COSME Y DAMIAN. |

**PD. Miguel Ángel Obando Castillo**
Área Gestión Contratos

**Coronel. Fernando Antonio Díaz Muñetón**
Subdirector del Sector Defensa
Subdirección Administrativa - Hospital Militar Central

11 JUL 2024
3:2



1000-400024

Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHmbula MARLY ETHELL BULA SUAREZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-19-00 HOSPITAL MILITAR
Fecha y Hora Sistema: 2024-07-11-3:34 p. m.

## CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

**El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "ítems de afectación de gastos"**

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 150024 | **Fecha Registro:** | 2024-02-19 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | 15-19-00 HOSPITAL MILITAR | | | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Con Compromiso | | **Tipo:** | Gasto | | **Uso Caja Menor** | Ninguno | |
| **Valor Inicial:** | 100.000.000,00 | **Valor Total Operaciones:** | -13.000.000,00 | | **Valor Actual.:** | 87.000.000,00 | **Saldo x Comprometer:** | 29.000.000,00 | **Vr. Bloqueado** | 0,00 |

| **SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** | | | | **AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 152324 | **Fecha Registro:** | 2024-02-19 | **Número:** | | **Modalidad de contratación:** | | **Tipo de contrato:** | |

### ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

| DEPENDENCIA | POSICION CATALOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL | SALDO X COMPROMETER | VALOR BLOQUEADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 004 SUBDIRECCION MEDICA | A-05-01-01-004-008 APARATOS MÉDICOS, INSTRUMENTOS ÓPTICOS Y DE PRECISIÓN, RELOJES | Propios | 20 | CSF | 2024-07-11 | | 29.000.000,00 | | | |
| | | | | | 2024-03-14 | 100.000.000,00 | -42.000.000,00 | | | |
| | | | | | **Total:** | 100.000.000,00 | -13.000.000,00 | 87.000.000,00 | 29.000.000,00 | 0,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | ADICION AL CONTRATO No. 035-2024 CON EL CONTRATISTA FUNDACION COSME Y DAMIAN CDP DKA 1500 |

JUSD.MARTHA JEANETH VARGAS VELOSA
Jefe UNIDAD FINANCIERA- AREA DE PRESUPUESTO

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha Expedición: 6 de junio de 2024 Hora: 11:32:53**
Recibo No. AA24982109
Valor: $ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A249821093A8F2**

**Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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 LAS INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:**

## NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: FUNDACION COSME Y DAMIAN
Nit: 800.053.550-9
Domicilio principal: Bogotá D.C.

## INSCRIPCIÓN

Inscripción No. S0063128
Fecha de Inscripción: 2 de agosto de 2023
Último año renovado: 2024
Fecha de renovación: 27 de marzo de 2024
Grupo NIIF: Grupo II.

## UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Cal 119A No 7-91
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico: auxcontabilidad@cydbank.org
Teléfono comercial 1: 6583200
Teléfono comercial 2: No reportó.
Teléfono comercial 3: No reportó.

Dirección para notificación judicial: Cal 119A No 7-91
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación: auxcontabilidad@cydbank.org
Teléfono para notificación 1: 6583200
Teléfono para notificación 2: No reportó.
Teléfono para notificación 3: No reportó.

La Entidad NO autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.



Constanza del Pilar Puentes Trujillo

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha Expedición: 6 de junio de 2024 Hora: 11:32:53**
Recibo No. AA24982109
Valor: $ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A249821093A8F2**

**Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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.**

---

## CONSTITUCIÓN

Por Certificación No. SINNUM del 21 de julio de 2023 de Secretaria Distrital de Salud, inscrito en esta Cámara de Comercio el 2 de agosto de 2023, con el No. 00369349 del Libro I de las entidades sin ánimo de lucro, se constituyó la persona jurídica de naturaleza Fundación denominada FUNDACION COSME Y DAMIAN.

## ENTIDAD QUE EJERCE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL

Entidad que ejerce la función de inspección, vigilancia y control: SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

## TÉRMINO DE DURACIÓN

La Entidad no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

## OBJETO SOCIAL

a) Promover y auspiciar el estudio y la práctica de trasplantes de huesos y de tejidos en Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud de naturaleza pública, privada o mixta, en las facultades de ciencias de la salud de los centros universitarios y en todas las entidades de naturaleza pública, privada o mixta que puedan contribuir al cumplimiento del objeto social, b) Crear, gestionar, administrar y financiar bancos de huesos y de tejidos en las diferentes ciudades del país, que permitan el acceso a los mismos sin ningún tipo de restricción, excepto aquellas que la ley contempla y las referidas a la capacidad misma de la fundación, c) Procesar y distribuir tejidos humanos propendiendo por la protección de la salud y calidad de vida de las personas, y d) Apoyar el mejoramiento del sistema de salud pública, promoviendo debates e investigación para el desarrollo del marco regulatorio del sector. Paragrafo: Para el cumplimiento de sus propósitos la Fundación podrá adquirir, comprar, vender, transformar, amparar, gravar y enajenar toda clase de bienes muebles e inmuebles, celebrar todo tipo de contratos y/o convenios de cualquier índole con entidades públicas o privadas nacionales o internacionales, así como también recursos de cooperación internacional , abrir y manejar cuentas corrientes y/o de ahorros,

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha Expedición: 6 de junio de 2024 Hora: 11:32:53**
Recibo No. AA24982109
Valor: $ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A249821093A8F2**

**Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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.**

---

librar, girar, protestar y cancelar títulos valores, celebrar contratos de mutuo, con o sin intereses y toda clase de actos, convenios o contratos lícitos contemplados en las leyes, que no sean contrarios al objeto social de la Fundación.

**PATRIMONIO**

$ 11.806.165.326,00

**REPRESENTACIÓN LEGAL**

La Fundación tendrá un Director Ejecutivo con dos (2) suplentes quienes lo reemplazarán en su orden, en sus faltas temporales o absolutas. El Director Ejecutivo y sus suplentes serán designados por la Junta Directiva contado a partir de la fecha de su elección, período que se entenderá prorrogado mientras sus sucesores no sean elegidos. Además, podrán ser reelegidos y removidos en cualquier tiempo por la Junta Directiva.

**FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Serán funciones del Director Ejecutivo: A) Tener y llevar la representación legal de la Fundación; B) Asistir con voz pero sin voto a las reuniones de la Junta Directiva, salvo que sea miembro de la misma por derecho propio; C) Preparar, y presentar a la Junta Directiva, el proyecto de presupuesto anual de gastos y rentas así como el informe anual de labores y las cuentas y balances de la Fundación; D) Convocar al Consejo Superior y a la Junta Directiva a las reuniones ordinarias así como a reuniones extraordinarias cuando lo juzgue necesario; E) Nombrar y remover libremente a los funcionarios cuyo nombramiento no se reserve a la Junta Directiva o que no corresponda a este órgano, según estos estatutos; F) Celebrar los actos y contratos necesarios para el adecuado desarrollo del objeto de la Fundación, en las cuantías y condiciones determinadas por el Consejo Superior o la Junta Directiva; G) Ejecutar todos los actos encaminados al mejor desarrollo del objeto de la Fundación.

**NOMBRAMIENTOS**

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha Expedición: 6 de junio de 2024 Hora: 11:32:53**
Recibo No. AA24982109
Valor: $ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A249821093A8F2**

**Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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.**

---

## REPRESENTANTES LEGALES

Por Certificación No. SINNUM del 21 de julio de 2023, de Secretaria Distrital de Salud, inscrita en esta Cámara de Comercio el 2 de agosto de 2023 con el No. 00369349 del Libro I de las entidades sin ánimo de lucro, se designó a:

| CARGO | NOMBRE | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| Director Ejecutivo | Klaus Willy Mieth Alviar | C.C. No. 79156076 |

| CARGO | NOMBRE | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| Primer Suplente Del Representante Legal | Carlos Julio Portocarrero Martinez | C.C. No. 17188235 |
| Segundo Suplente Del Representante Legal | Juan Fernando Corral Strassmann | C.C. No. 79147094 |

## ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN

ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN

Por Certificación No. SINNUM del 21 de julio de 2023, de Secretaria Distrital de Salud, inscrita en esta Cámara de Comercio el 2 de agosto de 2023 con el No. 00369349 del Libro I de las entidades sin ánimo de lucro, se designó a:

PRINCIPALES

| CARGO | NOMBRE | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| Miembro Junta Directiva | Carlos Julio Portocarrero Martinez | C.C. No. 17188235 |

| | | |
|---|---|---|
| Miembro Junta Directiva | Juan Pablo Navas Navas | C.C. No. 80418848 |
| Miembro Junta Directiva | Roberto Navas Gomez | C.C. No. 80422578 |
| Miembro Junta Directiva | Sylvia Escobar Osorio | C.C. No. 39693510 |
| Miembro Junta Directiva | Rafael Obregon Herrera | C.C. No. 17176366 |

## REVISORES FISCALES

Por Certificación No. SINNUM del 21 de julio de 2023, de Secretaria Distrital de Salud, inscrita en esta Cámara de Comercio el 2 de agosto de 2023 con el No. 00369349 del Libro I de las entidades sin ánimo de lucro, se designó a:

| CARGO | NOMBRE | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| Revisor Fiscal Persona Jurídica | GLOBAL ANALITICS SAS | N.I.T. No. 900405540 1 |
| Revisor Fiscal Principal | Juan Carlos Peña Rico | C.C. No. 80255754 T.P. No. 124454T |

| CARGO | NOMBRE | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| Revisor Fiscal Suplente | Irina Nathaly Gonzalez Abril | C.C. No. 1023884277 T.P. No. 190508T |

## REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la Entidad han sido reformados así:

| DOCUMENTO | INSCRIPCIÓN |
|---|---|
| Acta No. 27 del 22 de marzo de | 00371534 del 5 de octubre de |

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha Expedición: 6 de junio de 2024 Hora: 11:32:53**
Recibo No. AA24982109
Valor: $ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A249821093A8F2**

**Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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.**

---

| | |
|---|---|
| 2023 de la Consejo Superior de Fundadores | 2023 del Libro I de las entidades sin ánimo de lucro |

## RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de los Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

## CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 8699

## TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Mediana

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria $ 6.898.576.200
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 8699

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha Expedición: 6 de junio de 2024 Hora: 11:32:53**
Recibo No. AA24982109
Valor: $ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A249821093A8F2**

**Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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.**

---

## INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

El suscrito secretario de la Cámara de Comercio de Bogotá, en el ejercicio de la facultad conferida por los artículos 43 y 144 del Decreto número 2150 de 1995.

Que en esta Cámara de Comercio no aparecen inscripciones posteriores de documentos referentes a reforma, disolución, liquidación o nombramientos de representantes legales de la mencionada entidad.

El registro ante las Cámaras de Comercio no constituye aprobación de estatutos. (Decreto 2150 de 1995 y Decreto 427 de 1996).

La persona jurídica de que trata este certificado se encuentra sujeta a la inspección, vigilancia y control de las autoridades que ejercen esta función, por lo tanto deberá presentar ante la autoridad correspondiente, el certificado de registro respectivo, expedido por la Cámara de Comercio, dentro de los 10 días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, más el término de la distancia cuando el domicilio de la persona jurídica sin ánimo de lucro que se registra es diferente al de la Cámara de Comercio que le corresponde. En el caso de reformas estatutarias además se allegara copia de los estatutos.

Toda autorización, permiso, licencia o reconocimiento de carácter oficial, se tramitará con posterioridad a la inscripción de las personas jurídicas sin ánimo de lucro en la respectiva Cámara de Comercio.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha Expedición: 6 de junio de 2024 Hora: 11:32:53**
Recibo No. AA24982109
Valor: $ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A249821093A8F2**

**Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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.**

---

**********

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la entidad sin ánimo de lucro, a la fecha y hora de su expedición.

**********

Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

**********

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.

CONSTANZA PUENTES TRUJILLO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14934254093

(415)7707212489984(8020) 000001493425409 3

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 0 0 0 5 3 5 5 0 | 9 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona jurídica 1 | | | |

| 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
FUNDACION COSME Y DAMIAN

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 |

41. Dirección principal
CL 119 A 7 91

42. Correo electrónico participaciones@yahoo.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 6 5 8 3 2 0 0 | 7 4 4 7 9 6 5 |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8 6 9 9 | 1 9 8 8 1 1 2 1 | | | | | | | |

## 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 | 4 | 7 | 1 | 0 | 1 | 4 | 1 | 6 | 4 | 2 | 5 | 2 | 5 | 5 | | | | | | | | | | | | |

04- Impto renta y compl. régimen especial 55 - Informante de Beneficiarios Finales
07- Retención en la fuente a título de rent
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico

| Usuarios aduaneros | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 54. Código | 2 2 | 2 3 | | | | | | | | |
| | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | | | | | | | | | | |

| Exportadores | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| 2 | 1 | 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 2023 - 08 - 02 / 11 : 45: 40

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 MIETH ALVIAR KLAUS WILLY

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14934254093

(415)7707212489984(8020) **000001493425409 3**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 0 0 0 5 3 5 5 0 | 9 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

## Características y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 2 | 63. Formas asociativas | | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | 1 6 | 70. Beneficio | 2 |

## Constitución, Registro y Última Reforma

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 8 | |
| 72. Número | 1 7 2 6 7 | |
| 73. Fecha | 1 9 8 8 1 1 2 1 | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 9 | |
| 76. Fecha de registro | 1 9 8 8 1 1 2 1 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | | |
| 78. Departamento | 1 1 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 0 0 1 | |
| Vigencia | | |
| 80. Desde | 1 9 8 8 1 1 2 1 | |
| 81. Hasta | 2 0 9 9 1 2 3 1 | |

## Composición del Capital

| | |
|---|---|
| 82. Nacional | 1 0 0 % |
| 83. Nacional público | 0 . 0 % |
| 84. Nacional privado | 1 0 0 . 0 % |
| 85. Extranjero | 0 % |
| 86. Extranjero público | 0 . 0 % |
| 87. Extranjero privado | 0 . 0 % |

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Alcaldía 1 1

## 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 4 0 1 0 1 | | - |
| 2 | | Año Mes Día | | - |
| 3 | | Año Mes Día | | - |
| 4 | | Año Mes Día | | - |
| 5 | | Año Mes Día | | - |

## 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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Representación

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14934254093

(415)7707212489984(8020) **000001493425409 3**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 8 0 0 0 5 3 5 5 0 | 9 | Impuestos de Bogotá | 3 2 | |

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
|---|---|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 1 9 8 8 1 1 2 1 | | |
| **100. Tipo de documento** | **101. Número de identificación** | **102. DV** | **103. Número de tarjeta profesional** |
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 7 9 1 5 6 0 7 6 | | |
| **104. Primer apellido** | **105. Segundo apellido** | **106. Primer nombre** | **107. Otros nombres** |
| MIETH | ALVIAR | KLAUS | WILLY |
| **108. Número de Identificación Tributaria (NIT)** | **109. DV** | **110. Razón social representante legal** | |
| | | | |

**2**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
|---|---|---|---|
| REPRS LEGAL SUPL 1 9 | 2 0 2 1 0 1 2 8 | | |
| **100. Tipo de documento** | **101. Número de identificación** | **102. DV** | **103. Número de tarjeta profesional** |
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 1 7 1 8 8 2 3 5 | | |
| **104. Primer apellido** | **105. Segundo apellido** | **106. Primer nombre** | **107. Otros nombres** |
| PORTOCARRERO | MARTINEZ | CARLOS | JULIO |
| **108. Número de Identificación Tributaria (NIT)** | **109. DV** | **110. Razón social representante legal** | |
| 8 0 0 0 5 3 5 5 0 | 9 | FUNDACION COSME Y DAMIAN | |

**3**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
|---|---|---|---|
| FUNC DELEGADO 1 3 | 2 0 2 2 1 1 1 5 | | |
| **100. Tipo de documento** | **101. Número de identificación** | **102. DV** | **103. Número de tarjeta profesional** |
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 1 0 5 7 5 8 4 4 2 1 | | |
| **104. Primer apellido** | **105. Segundo apellido** | **106. Primer nombre** | **107. Otros nombres** |
| SAMACA | BEDOYA | DANIEL | FERNANDO |
| **108. Número de Identificación Tributaria (NIT)** | **109. DV** | **110. Razón social representante legal** | |
| | | | |

**4**

| 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** | |
| | | | |

**5**

| 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** | |
| | | | |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14934254093

(415)7707212489984(8020) **000001493425409 3**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 0 0 0 5 3 5 5 0 | 9 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

**Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales**

| | 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad | 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres | 119. Razón social | 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | NIT 31 | 8 0 4 1 8 8 4 8 | 5 | COLOMBIA 169 | NAVAS | NAVAS | JUAN | PABLO | | | | 2 0 1 9 0 8 2 9 | |
| 2 | NIT 31 | 1 7 1 8 8 2 3 5 | 3 | COLOMBIA 169 | PORTOCARRERO | MARTINEZ | CARLOS | JULIO | | | | 2 0 1 9 0 8 2 9 | |
| 3 | NIT 31 | 8 0 4 2 2 5 7 8 | 7 | COLOMBIA 169 | NAVAS | GOMEZ | ROBERTO | | | | | 2 0 1 9 0 8 2 9 | |
| 4 | NIT 31 | 3 9 6 9 3 5 1 0 | 1 | COLOMBIA 169 | ESCOBAR | OSORIO | SYLVIA | | | | | 2 0 1 9 0 8 2 9 | |
| 5 | NIT 31 | 1 7 1 7 6 3 6 6 | 8 | COLOMBIA 169 | OBREGON | HERRERA | RAFAEL | | | | | 2 0 1 9 0 8 2 9 | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Revisor Fiscal y Contador

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14934254093

(415)7707212489984(8020) **000001493425409 3**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 0 0 0 5 3 5 5 0 | 9 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

**Revisor Fiscal y Contador**

**Revisor fiscal principal**

| 124. Tipo de documento | 125. Número de identificación | 126. DV | 127. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 8 0 2 5 5 7 5 4 | | T P 1 2 4 4 5 4 |

| 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PEÑA | RICO | JUAN | CARLOS |

| 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 133. DV | 134. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| 9 0 0 4 0 5 5 4 0 | 1 | GLOBAL ANALITICS S.A.S. |

135. Fecha de nombramiento: 2 0 1 9 0 3 0 7

**Revisor fiscal suplente**

| 136. Tipo de documento | 137. Número de identificación | 138. DV | 139. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 2 3 8 8 4 2 7 7 | | T P 1 9 0 5 0 8 |

| 140. Primer apellido | 141. Segundo apellido | 142. Primer nombre | 143. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| GONZALEZ | ABRIL | IRINA | NATHALY |

| 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 145. DV | 146. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

147. Fecha de nombramiento: 2 0 2 1 1 1 3 0

**Contador**

| 148. Tipo de documento | 149. Número de identificación | 150. DV | 151. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 4 1 6 5 6 1 3 4 | | T P 1 5 4 1 5 |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MARTINEZ | PINZON | MARIA | ESPERANZA |

| 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 157. DV | 158. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

159. Fecha de nombramiento: 2 0 1 1 0 9 0 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14934254093

(415)7707212489984(8020) **000001493425409 3**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 0 0 0 5 3 5 5 0 | 9 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Administraciones 1 2 | Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9 | |

162. Nombre del establecimiento: FUNDACION COSME Y DAMIAN BANCO DE HUESOS Y TEJIDOS

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 | |

165. Dirección: CR 13 A 89 38 OF 314

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |

**2**

| 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 | |

**3**

| 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 | |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO