CONVENIO DE PRESTACION DE SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO DE REFERENCIA ENTRE EL LABORATORIO CLINICO LOPEZ S.A.S Y FUNDACION IPS PARA LA SALUD FISICA Y MENTAL FIME

Entre los suscritos a saber **LILIANA LOPEZ AULESTIA** mayor de edad, vecina de Buga (V.) e identificado con cédula de ciudadanía No. **38.854.852 de Buga (V.),** quien actúa en nombre y como representante legal **LABORATORIO CLINICO LOPEZ S.A.S. con NIT 900240042-3** y ubicada su sede principal y administrativa en Buga (V.) en la Cra 15 Nro 4-63, y **MARIA FERNANDA LENIS JARAMILLO** mayor de edad, e identificado con cédula de ciudadanía No. **66.657.530,** quien actúa en nombre y como representante legal de **FUNDACION IPS PARA LA SALUD FISICA Y MENTAL FIME con NIT 900764401-3** hemos acordado celebrar un convenio de Compra y venta de servicios de Laboratorio clínico, este convenio se regirá por las cláusulas que a continuación se expresan: **CLAUSULA PRIMERA: OBJETO**. Vender **SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO**, de manera independiente, y que solicite **FUNDACION IPS PARA LA SALUD FISICA Y MENTAL FIME** conforme a lo dispuesto en el presente convenio. **CLAUSULA SEGUNDA: CONDICIONES PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO**. **El LABORATORIO CLINICO LOPEZ S.A.S** se compromete a realizar e informar todas las pruebas remisionadas por **FUNDACION IPS PARA LA SALUD FISICA Y MENTAL FIME** en horarios **previamente acordados entre ambas partes**. **CLAUSULA TERCERA. TARIFA:** La tarifa que aplica es la acordada entre las partes. **CLAUSULA CUARTA. FACTURACIÓN Y FORMA DE PAGO: EL LABORATORIO CLINICO LOPEZ S.A.S** facturará los servicios efectivamente prestados, para ser cancelados de estricto contado. **FORMA DE PAGO**: Los pagos se realizarán diariamente. **CLAUSULA QUINTA.** El presente convenio se firma en Buga, el mes Agosto del año dos mil diez y seis (2016).

LABORATORIO CLINICO LOPEZ S.A.S

NIT 900.240.042-3

LILIANA LOPEZ AULESTIA
CC. No. 38.854.852
Representante Legal

Laboratorio Clínico Lopez S.A.S
Nit. 900.240 042-3
Carrera 15 No. 4-63 Tel.: 236 6222

María Fernanda Lenis Jaramillo
Psicóloga Especialista
C.P. 66.657.530

FUNDACION IPS PARA LA SALUD FISICA Y MENTAL FIME
NIT 900764401-3

MARIA FERNANDA LENIS JARAMILLO
C.C No. 66.657.530
Representante Legal