



DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL
5 - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6

Nit: 811032059
Movimientos de Almacén

PAGINA 1 DE 2
PROGRAMA: INPMVAL
V. 5000
24/09/2024 07:19:30
DORA CECILIA CORREA

Supervisa

Tpdo	ENC - ENTRADA ELEMENTOS CONSUMO SIN CONTROL			Area Resp	70129398 - ADMINISTRACIONALMACEN RASES 6		
Número	43	Fecha	24/09/2024	Solicitante	811032059 - fdo cta subsalud secc. sanidad antioquia		
Almacén	1 - ALMACEN SANIDAD ANTIOQUIA			TpMy Contab	43 - ENTRADAS	Estado	INGRESO A ALMACEN
Proyecto	-						

FACTURAS RELACIONADAS

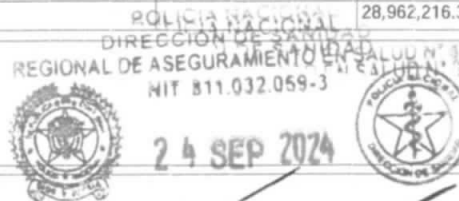
Tipo Documento	Prefijo	Número	Fecha	Iva	Valor Total
1-FACTURA	FMC	3972	23/09/2024	5,502,821.10	34,465,037.40
					34,465,037.40

BODEGA: 1 - BODEGA ALMACEN ANTIOQUIA

Tipo		Grupo			Subgrupo				
11 - CONSUMO SIN CONTROL		3 - MEDICAMENTOS, INSUMOS PARA ODONTOLOGIA, LABORATORIO, SA			7 - INSUMOS MEDICOQUIRURGICOS				
Item	Descripción	Detalle Adicional	Cantidad	Marca	Unidad	Procedencia	Valor Unitario	Valor Total sin IVA	Valor Total
49176	PAÑAL PARA NIÑO ETAPA 4		450		UNIDAD	1	860.04	325,224.00	387,016.56
49177	PAÑAL PARA NIÑO ETAPA 5		900		UNIDAD	1	1,002.27	758,016.00	902,039.04
49178	PAÑAL PARA NIÑO ETAPA 6		1200		UNIDAD	1	1,144.53	1,154,148.00	1,373,436.12
31978	PAÑALES DESECHABLES ADULTO TALLA L		9000		UNIDAD	1	2,117.05	16,011,270.00	19,053,411.30
48144	PAÑALES DESECHABLES ADULTO TALLA S		540		UNIDAD	1	1,786.24	810,561.60	964,568.30
52595	PAÑALES DESECHABLES ADULTO TALLA XL		1		UNIDAD	1	1,910.40	1,910.40	1,910.40
52595	PAÑALES DESECHABLES ADULTO TALLA XL		959		UNIDAD	1	2,203.43	1,775,396.70	2,113,085.06
50880	PAÑALES DESECHABLES SLIP TALLA M		5040		UNIDAD	1	1,918.57	8,125,689.60	9,669,570.62
TOTALES TIPO		Valor Adquisición	Valor IVA	Valor Descuento	Costo Desmante.	Costo Financiación	Valor Total sin Iva	Valor Total	Costo Total
							28,962,216.30	34,465,037.40	0.00
TOTALES		Valor Adquisición	Valor IVA	Valor Descuento	Costo Desmante.	Costo Financiación	Valor Total sin Iva	Valor Total	Costo Total
							28,962,216.30	34,465,037.40	0.00

Observaciones

CONTRATO 65-8-20140/24 DE PAÑALES MEDICLINICOS.



CODIFICACIÓN CONTABLE

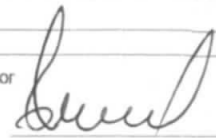
TpCo Gr 920	TpCo Esp	700 ENTRADAS DE ALMACEN			CENTRAL DE CUENTAS No. 315		Periodo 202409	Fecha 24/09/2024
Mayor	Descripción	Area	Ceco	Nit	Descripción	Débito	Crédito	
151404001	Materiales médico - quirúrgicos			11003007	INSUMOS MEDICOQUIRURGICOS	34,465,037.40		
249090001	Otras cuentas por pagar			830511317	MEDICLINICOS LTDA		34,465,037.40	
Totales						34,465,037.40	34,465,037.40	



DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL
5 - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6
Nit: 811032059
Movimientos de Almacén

PAGINA 2 DE 2
PROGRAMA: INPMMVAL
V. 5000
24/09/2024 07:19:30
DORA CECILIA CORREA

Tpdo	ENC - ENTRADA ELEMENTOS CONSUMO SIN CONTROL			Area Resp	70129398 - ADMINISTRACIONALMACEN RASES 6	
Número	43	Fecha	24/09/2024	Solicitante	811032059 - fdo cta subsalud secc. sanidad antioquia	
Almacén	1 - ALMACEN SANIDAD ANTIOQUIA			TpMy Contab	43 - ENTRADAS	Estado INGRESO A ALMACEN
Proyecto	-					

6	Responsable	Elaborado por
	FIRMA 	FIRMA 
	NOMBRE fdo cta subsalud secc. sanidad antioquia C.C. 811032059	NOMBRE DORA CECILIA CORREA

Página 1 de 5	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	
Versión: 3		

Ciudad y fecha:	Envigado – Antioquia 23-09-2024																	
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°6																	
Tipo de contrato	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipo de contrato</th> <th>Marque el tipo de contrato</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Orden de compra</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato de obra</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato de consultoría</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato de prestación de servicios</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato de compraventa</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato de suministro</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Contrato interadministrativo</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Tipo de contrato	Marque el tipo de contrato	Orden de compra		Contrato de obra		Contrato de consultoría		Contrato de prestación de servicios		Contrato de compraventa		Contrato de suministro	X	Contrato interadministrativo		
Tipo de contrato	Marque el tipo de contrato																	
Orden de compra																		
Contrato de obra																		
Contrato de consultoría																		
Contrato de prestación de servicios																		
Contrato de compraventa																		
Contrato de suministro	X																	
Contrato interadministrativo																		
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	65-8-20140-24																	
Constancia de recibido No.	3																	
Contratista:	MEDICLINICOS LTDA																	
NIT del contratista:	811032059-3																	
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	ADQUISICION Y SUMINISTRO DE PAÑALES PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°6.																	
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	Inicial \$ 180.000.000,00=																	
Plazo de ejecución:	Del: 16-07-2024 Al: 15-12-2024																	
Lugar de ejecución y/o entrega	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No6 CARRERA 43A N°48CSUR 45																	
Incumplimiento del plazo de ejecución SI ___ NO X	NO X																	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que	PATRULLERA SEBASTIAN GUZMAN ACEVEDO Supervisora del Contrato (E)																	

Página 4 de 5	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	
Versión: 3		

14	<p>Certificación de Calidad: el oferente debe certificar mediante comunicación escrita: La calidad de los elementos ofertados</p> <p>El cumplimiento de las especificaciones técnicas ofertadas.</p> <p>El cambio de los elementos que presenten cualquier defecto o mala calidad sin costo alguno para la Regional de Aseguramiento en Salud N° 6, dentro de los 15 días calendarios siguientes al requerimiento.</p> <p>El cambio de los elementos que tengan una fecha próxima su vencimiento.</p> <p>Presentar carta de compromiso que certifique que entregará los pañales en referencias varias de un mismo lote o por lo menos con la misma fecha de vencimiento independientemente del lote, la cual no deberá ser inferior al 75 % de la vida útil otorgada por el INVIMA, contados a partir de la fecha de la entrega de los insumos; salvo para aquellos casos que, por características propias del insumo, no pueda asegurarse una vida útil mayor. En este último caso, al momento de perfeccionamiento de la oferta comercial, se deberá adjuntar una carta de compromiso de cambio del insumo, si el producto no es utilizado antes de su fecha de vencimiento.</p> <p>En caso de que la referencia solicitada de los pañales no cubra las necesidades reales por el paciente y las presentadas por el insumo, la empresa se comprometerá a cambiar los pañales por otras que cubra las especificaciones necesarias.</p> <p>Si un lote específico de los pañales es retirado del mercado por indicación del INVIMA, el oferente se debe comprometer a recoger el producto y entregar un nuevo lote del mismo producto, de común acuerdo con el almacén de dispositivos médicos.</p> <p>Serán de cargo del contratista los costos de transporte, movilización, seguros, fletes, que se causen con motivo del traslado de los pañales hasta el lugar de entrega. Estos costos se entenderán incorporados al valor total de la oferta presentada, incluyendo los impuestos.</p> <p>El</p> <p>os precios ofrecidos durante el plazo de ejecución del Contrato.</p> <p>Deberá facturar los servicios prestados de acuerdo con lo convenido en el Contrato.</p> <p>Deberá reportar mensualmente la ejecución del Contrato el supervisor del contrato, o quien haga sus veces.</p> <p>El contratista debe estar inscrito ante la Cámara de Comercio y cumplir con todas las condiciones que la normatividad vigente exige para la distribución y venta de los insumos que ofrece.</p>	SI	N/A
	<p>OTRAS CONDICIONES TÉCNICAS VERIFICABLES</p> <p>Los oferentes para el cumplimiento de los siguientes aspectos técnicos deben anexar certificaciones (cartas de compromiso) o registros según aplique. Se sugieren los formatos que se adjuntan al presente estudio previo. En caso de utilizarse otros, como mínimo deberán contener la información del modelo.</p> <p>El cumplimiento de las especificaciones técnicas ofertadas.</p> <p>El cambio de los elementos que presenten cualquier defecto o mala calidad sin costo alguno para la Regional de Aseguramiento en Salud No.6 dentro de los ocho (08) días calendarios siguientes al requerimiento.</p> <p>El cambio de los elementos que tengan una fecha de vencimiento a inferior a 180 días.</p> <p>Serán de cargo del contratista los costos de transporte, movilización, seguros, fletes, que se causen con motivo del traslado de los pañales desechables de las distintas tallas hasta el lugar de entrega. Estos costos se entenderán incorporados al valor total de la oferta presentada, incluyendo los impuestos. Debe cumplir con la normatividad vigente y de esta manera garantizar el estado físico de los elementos a transportar, ya que las condiciones de transporte forman parte integral de la cadena de calidad para uso y destino final, de un (pañales desechables diferentes tallas) en el suministro a los usuarios.</p> <p>Deberá sostener los precios ofrecidos durante el plazo de ejecución del Contrato.</p> <p>Deberá facturar los servicios prestados de acuerdo con lo convenido en el Contrato.</p> <p>Deberá reportar mensualmente la ejecución del Contrato al Líder del Almacén de dispositivos médicos de la Regional de aseguramiento en Salud No. 6.</p> <p>El contratista debe estar inscrito ante la Cámara de Comercio y cumplir con todas las condiciones que la normatividad vigente exige para la distribución y venta de los insumos que ofrece.</p>	SI	N/A

Página 5 de 5	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	
Versión: 3		

	<p>Certificar que en el caso de ser adjudicatario para contratar suministro (pañales desechables adultos y pediátricos) y se presente escasez por cualquier causa durante el tiempo de ejecución de la oferta comercial, el Contratista presentara una propuesta a la Regional de aseguramiento en Salud No. 6 , en el área administrativa y financiera con un mecanismo de solución del evento en un plazo que no exceda los ocho (8) días calendario, Las empresas deberán facturar como queda establecido en el objeto del contrato, con los nombres de la ficha técnica, relacionando cantidades, número de contrato y la vigencia. Las cantidades, se solicitarán a conformidad de la necesidad de cada paciente.</p> <p>El proveedor o contratista se deberá comprometer a realizar el respectivo cambio y reposición inmediata, por otro con iguales características, para el evento en que se presenten los siguientes criterios y en dichos eventos se entenderá que el elemento suministrado (pañales desechables adultos y pediátricos) no ha sido recibido a satisfacción hasta que se haga su reposición:</p> <p>Averías en el momento de la entrega</p> <p>Elementos entregados y que no corresponden a lo contratado en descripción y/o cantidad.</p> <p>Defectos técnicos de calidad graves y críticos que inhabiliten el uso humano</p> <p>Para plasmar la propuesta se debe diligenciar la información en la plataforma del SECOP (Suministro de pañales desechables adultos y pediátricos) Es indispensable suministrar todos los datos y parámetros requeridos, sin insertar o eliminar ninguna celda, no modificar ninguno de los nombres, referencias o información que se encuentre en el cuadro original. En caso de que el criterio no aplique, se debe diligenciar como No Aplica (N. A.).</p>		
15	Presentar el formulario de compromiso SGSST	SI	N/A

NOTA: para la radicación de la constancia de recibo a satisfacción, el supervisor deberá acompañarla, con el informe de supervisión correspondiente al periodo o la entrega certificada, junto con la publicación de la factura por parte del contratista en el SECOP II – Plan de pagos.



Patrullero, Sebastián Guzmán Acevedo
Supervisora del Contrato (E)

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°6

Recepción de bienes No.003

Ciudad y Fecha: Envigado 23 de septiembre 2024
Hora: 14:00 horas
Lugar: Almacén Unidad Prestadora de Salud Antioquia
Carrera 43ª No. 48 C SUR 45 Barrio Primavera Envigado.

1. VERIFICACIÓN DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LA ENTREGA DEL BIEN

Siendo las 14:00 horas del día 23 del mes septiembre del año 2024, se reúnen en el Almacén IT. JEFERSON JESUS HERRERA LUGO, Almacenista y el señor PT. SEBASTIAN GUZMAN ACEVEDO, supervisor del contrato, con el fin de realizar la recepción de los bienes de acuerdo al contrato No. 65-8-201140-24 de fecha 16/07/2024, suscrito con la firma MEDICLINICOS LTDA, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Soporte No. 65-8-201140-24 de fecha: 16/07/2024 Adición No. _____ de fecha: _____

Plazo de ejecución del contrato 15/12/2024, Cumplió: SI ☒ NO _____

Prorroga o modificación No _____ de fecha _____

OBJETO:

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
1	PAÑAL WINNY GOLD ETAPA 4	450	PO596347	\$ 860,03	\$ 387.016,16
2	PAÑAL WINNY GOLD ETAPA 5	900	P4125896	\$ 1.002,26	\$ 902.039,04
3	PAÑAL WINNY GOLD ETAPA 6	1200	P3214567	\$ 1.144,53	\$ 1.373.436,12
4	PAÑAL TALLA S	540	PA04247991	\$ 1.786,23	\$ 964.568,30
5	PAÑAL TALLA M	5040	PA05240527	\$ 1.918,56	\$ 9.669.570,62
6	PAÑAL TALLA L	9000	PA04240427	\$ 2.117,36	\$ 19.053.411,03
7	PAÑAL TALLA XL	960	PA04394627	\$ 2.203,04	\$ 2.114.925,12
TOTAL					\$34.465.037,40

NOTA: Si como parte del contrato se entregan otros accesorios o manuales de operación adicionales, favor relacionarlos

2.1 CALIBRADOS: Repuestos o equipos calibrados retomados a su respectivo taller. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
------	----------------------	----------	--	----------------------	-------------------

Página 2 de 3	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES RECEPCIÓN DE BIENES	 POLICÍA NACIONAL
Código: 1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024		
Versión: 2		

N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
TOTAL					

2.2 INSERVIBLES: No se reciben repuestos o equipos en condiciones inservibles. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
TOTAL					

2.3 Recepción de bienes ingresados por valor diferente a pesos colombianos.

ÍTEM	CANTIDAD	VALOR EN DÓLARES	VALOR UNITARIO EN DÓLARES	TASA DE CAMBIO	VALOR UNITARIO EN PESOS	VALOR TOTAL EN PESOS
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
TOTAL						

NOTA: Si los bienes fueron recepcionados en diferentes unidades, relacionar los siguientes datos, así:

UNIDAD POLICIAL QUE RECIBE	GRADO NOMBRES Y APELLIDOS DEL ALMACENISTA	No y FECHA DEL DOCUMENTO QUE SOPORTA LA RECEPCIÓN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

- Entrega Parcial: SI ☒ NO ☐, Observaciones:
- Entrega Total: SI ☐ NO ☒, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI ☒ NO ☐, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI ☒ NO ☐

Página 3 de 3	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	 POLICÍA NACIONAL
Código: 1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024		
Versión: 2		
RECEPCIÓN DE BIENES		

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD:	SI ☐	NO ☒	NÚMERO	<input type="text"/>	CERTIFICADOR	<input type="text"/>
--	-----------------------------	--	--------	----------------------	--------------	----------------------

REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD:	SI ☐	NO ☒	NÚMERO	<input type="text"/>
---	-----------------------------	--	--------	----------------------

REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA:	SI ☐	NO ☒	NÚMERO	<input type="text"/>
---	-----------------------------	--	--------	----------------------

Nota: Los documentos que respaldan la presente recepción de bienes, hacen parte integral de la entrada al Almacén correspondiente, la cual debe ser archivada dando cumplimiento a lo establecido en las tablas de retención documental.

ASISTENTES				
GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
IT.	JEFERSON JESUS HERRERA LUGO	UPRES	Almacenista	
PT.	SEBASTIAN GUZMAN ACEVEDO	RASES	Supervisor del contrato (E)	

INFORMACIÓN PÚBLICA



MEDICLINICOS LTDA

MEDICLINICOS LTDA

Nit: 830511317-3 Responsable de IVA, Agente de retención en el impuesto de renta.

CALLE 33 N. 4A 93 BRR LA FRANCIA IBAGUE TOLIMA Tel. 2652559

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N°

FMC 3972

Adquiriente	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD # 6	Fecha	Forma y metodo de pago
Identific.	NIT 811032059-3 Tels:3396737	Sep-23-2024	CREDITO CUENTAS POR COBRAR
Direccion	CRA 43 A # 48C SUR - 45 BR. PRIMABERA	Vencimiento	Pedido : RM10000000172
	Envigado - Antioquia	Oct-23-2024	

#	REF/COD.	DETALLE	UND/MED	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	43076	PAÑAL WINNY GOLD ETAPA 4 Lote: P0596347 Vence: Abr-30-2027	UND	19	450.00	722.72	325,225.21
2	43077	PAÑAL WINNY GOLD ETAPA 5 Lote: P4125896 Vence: May-30-2028	UND	19	900.00	842.24	758,019.33
3	43073	PAÑAL WINNY GOLD ETAPA 6 Lote: P3214567 Vence: May-30-2027	UND	19	1,200.00	961.79	1,154,147.90
4	41547	PAÑAL TENA SLIP T(S) Lote: PA04247191 Vence: Jun-30-2028	UND	19	540.00	1,501.04	810,562.69
5	40815	PAÑAL TENA SLIP T(M) Lote: PA05240527 Vence: May-30-2027	UND	19	5,040.00	1,612.24	8,125,708.23
6	40814	PAÑAL TENA SLIP T(L) Lote: PA04240427 Vence: Abr-30-2027	UND	19	9,000.00	1,779.03	16,011,302.52
7	41546	PAÑAL TENA SLIP T(XL) Lote: PA04394627 Vence: Mar-30-2027	UND	19	960.00	1,851.30	1,777,250.42



Total items : 7

DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto	Subtotal	28,962,216.30
	IVA 19.00%	28,962,216.30	5,502,821.10	Iva/Inc	5,502,821.10
TOTAL\$					34,465,037.40

Son: TREINTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL TREINTA Y SIETE PESOS CON CUARENTA CENTAVOS

**CERTIFICADO DE PAGO APORTES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL
PARAFISCALES.**

Ibagué, 23 de septiembre de 2024.

Señores
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD # 6

El suscrito a saber **CARLOS ARTURO GARCIA ESQUIVEL**, domiciliado en **Ibagué**, identificado con Cedula de ciudadanía No. **19.296.684** de Bogotá, quien obra en calidad de representante legal de la sociedad, **MEDICLINICOS LIMITADA**, ha cumplido y se encuentra al día con sus obligaciones provenientes del sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje. Así mismo certifico que dicha obligación se ha venido cumpliendo durante los últimos seis (6) meses. (O si la firma se constituyó en un término inferior a este, desde el plazo de su constitución).

La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Atentamente,



Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: MEDICLINICOS LIMITADA
Identificación (NIT ☒ C.C ☐ C.E ☐): 830.511.317-3
Nombre Representante Legal: CARLOS ARTURO GARCIA ESQUIVEL
Identificación (C.C ☒ C.E. ☐): 19.296.684 De Bogotá
Dirección: Calle 33 No. 4-A 93 Ibagué-Tolima
Teléfono: 315 375 5715 – (608)265 2559
Email: mediclinicosltdda1@hotmail.com