CODIGO DE VERIFICACIÓN TRz6CHhnKY

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

INFORMA :

LA CAMARA DE COMERCIO DE FACATATIVA ,CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 6.1 DE LA LEY 1150 DE 2007, REGLAMENTADA POR EL DECRETO 1510 DE 2013, INCORPORADO EN EL DECRETO 1082 DE 2015, CON BASE EN LA INFORMACION SUMINISTRADA POR EL INSCRITO Y POR LAS ENTIDADES ESTATALES.

********** LA SIGUIENTE INFORMACIÓN SE ENCUENTRA EN FIRME **********

CERTIFICA:
IDENTIFICACIÓN

NOMBRE:BIOPLUS MEDICAL CARE S.A.S.
NIT:900302604-1
MATRICULA MERCANTIL:118442
FECHA DE MATRÍCULA EN EL REGISTRO MERCANTIL:15/03/2018
NÚMERO DEL PROPONENTE:1640
FECHA DE LA ÚLTIMA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES:04/04/2022
ORGANIZACIÓN:SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
TAMAÑO DE EMPRESA:MICROEMPRESA

CERTIFICA:
INSCRIPCIÓN Y RENOVACIÓN

ESTA INFORMACION FUE OBJETO DE VERIFICACIÓN DOCUMENTAL POR PARTE DE LA CAMARA DE COMERCIO DE FACATATIVA.

CERTIFICA:
CONSTITUCIÓN Y REPRESENTACIÓN LEGAL

INFORMACIÓN DE CONSTITUCIÓN

FECHA DE CONSTITUCIÓN:15/03/2018
CLASE DE DOCUMENTO:ESCRITURA PUBLICA
NÚMERO DE DOCUMENTO:710
FECHA DEL DOCUMENTO:23/07/2009
ENTIDAD QUE EXPIDE EL DOCUMENTO:NOTARIA 67
FECHA DE VENCIMIENTO:INDEFINIDA

REPRESENTACIÓN LEGAL

REPRESENTANTE No.1 :
NOMBRE:MORA AVENDAÑO ROCIO
IDENTIFICACIÓN:Cédula de ciudadania - 1075541482
CARGO:REPRESENTANTE LEGAL

FACULTADES:

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL EL REPRESENTANTE LEGAL TENDRA LAS SIGUIENTES FACULTADES: A) REALIZAR TODOS LOS ACTOS COMPRENDIDOS DENTRO DEL OBJETO SOCIAL Y AUTORIZAR CON SU FIRMA LOS ACTOS Y CONTRATOS EN QUE INTERVENGA; B) EJERCER LA REPRESENTACION JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL DE LA SOCIEDAD ANTE LOS ACCIONISTAS, TERCEROS Y TODA CLASE DE AUTORIDADES JUDICIALES Y ADMINISTRATIVAS CON LAS RESTRICCIONES ESTABLECIDAS EN ESTE ARTICULO 10; C) CONVOCAR A LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS A LAS REUNIONES ORDINARIAS O EXTRAORDINARIAS CUANDO SEA NECESARIO O LO ESTIME CONVENIENTE; D) CONSTITUIR CON SUJECION A LAS LIMITACIONES ESTABLECIDAS EN ESTOS ESTATUTOS SOCIALES, MANDATARIOS ESPECIALES QUE REPRESENTEN A LA SOCIEDAD EN NEGOCIOS O GESTIONES JUDICIALES, ADMINISTRATIVAS O CON PARTICULARES; E) NOMBRAR Y REMOVER LIBREMENTE A TODOS LOS EMPLEADOS DE LA

********** CONTINUA **********

SOCIEDAD; F) CELEBRAR TODA CLASE DE OPERACIONES BANCARIAS Y CON TITULOS VALORES; G) RECIBIR, TRANSIGIR, COMPROMETER, ADQUIRIR, ABRIR CUENTAS CORRIENTES, GIRAR Y ACEPTAR CHEQUES Y TODA CLASE DE TITULOS VALORES; H) TRANSIGIR Y COMPROMETER LOS NEGOCIOS SOCIALES, SIEMPRE QUE SE LIMITEN A SU GIRO ORDINARIO; 1) CUIDAR EL RECAUDO E INVERSION DE LOS FONDOS DE LA SOCIEDAD; J) VELAR PORQUE LOS LIBROS Y PAPELES SOCIALES SE LLEVEN ORDENADA Y OPORTUNAMENTE, CONSERVANDOSE EN FORMA ADECUADA; K) PRESENTAR A LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS LAS CUENTAS, BALANCES, INVENTARIOS E INFORMES, PROPONIENDO A LA VEZ LA DISTRIBUCION DE UTILIDADES EN LOS TERMINOS ESTABLECIDOS EN LA LEY; 1) ELABORAR EL REGLAMENTO DE SUSCRIPCION Y COLOCACION DE ACCIONES CON ESTRICTA SUJECION A LOS TERMINOS APROBADOS POR LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS; M) EN GENERAL, REALIZAR TODOS LOS ACTOS Y CELEBRAR LOS CONTRATOS COMPRENDIDOS DENTRO DEL OBJETO SOCIAL; Y N) LAS DEMAS QUE LE ASIGNEN ESTOS ESTATUTOS SOCIALES O QUE LE DELEGUE LA ASAMBLEA GENERAL. PARAGRAFO PRIMERO: CON LA SALVEDAD DE LAS RESTRICCIONES QUE SE DESCRIBEN EN EL PARAGRAFO SEGUNDO DEL PRESENTE ARTICULO 10, SE ENTENDERA QUE EL GERENTE: (1) PODRA CELEBRAR O EJECUTAR TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS COMPRENDIDOS EN EL OBJETO SOCIAL O QUE SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON LA EXISTENCIA Y EL FUNCIONAMIENTO DE LA SOCIEDAD; Y (II) SE ENCUENTRA INVESTIDO DE LOS MAS AMPLIOS PODERES PARA ACTUAR EN TODAS LAS CIRCUNSTANCIAS EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD, CON EXCEPCION DE AQUELLAS FACULTADES QUE DE ACUERDO CON LOS ESTATUTOS SOCIALES SE HUBIERE RESERVADO LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS

ESTA INFORMACION FUE OBJETO DE VERIFICACIÓN DOCUMENTAL POR PARTE DE LA CAMARA DE COMERCIO DE FACATATIVA.

CERTIFICA:
DOMICILIO

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL:CL 5A 7A 16
MUNICIPIO:25286 - FUNZA
DEPARTAMENTO:CUNDINAMARCA
TELEFONO 1:8237441
TELEFONO 2:3187441956
TELEFONO 3:3187441935
CORREO ELECTRÓNICO:contabilidad@bioplusmedicalcare.com

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES:CL 5A 7A-16
MUNICIPIO:25286 - FUNZA
DEPARTAMENTO:CUNDINAMARCA
TELEFONO 1 :8237441
TELEFONO 2:3187441956
TELEFONO 3:3187441935
CORREO ELECTRÓNICO:gerencia@bioplusmedicalcare.com

ESTA INFORMACION NO ESTA SUJETA A VERIFICACIÓN DOCUMENTAL, DE ACUERDO CON LO DISPUESTO EN EL DECRETO 1510 DE 2013, INCORPORADO EN EL DECRETO 1082 DE 2015.

CERTIFICA:
CLASIFICACIONES DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS

QUE EN RELACION A LOS BIENES, OBRAS Y SERVICIOS QUE OFRECERA A LAS ENTIDADES ESTATALES, IDENTIFICADOS CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL(CLASE), EL PROPONENTE REPORTÓ:

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN
14 11 18 00 : PAPELES DE USO COMERCIAL
42 17 22 00 : SUMINISTROS DE SERVICIOS MÉDICOS DE EMERGENCIA
85 16 15 00 : REPARACIÓN DE EQUIPO MÉDICO O QUIRÚRGICO

ESTA INFORMACION FUE OBJETO DE VERIFICACIÓN DOCUMENTAL POR PARTE DE LA CAMARA DE COMERCIO DE FACATATIVA.

CERTIFICA:
INFORMACION FINANCIERA

********** CONTINUA **********

QUE EN RELACIÓN A SU INFORMACIÓN FINANCIERA EL PROPONENTE REPORTÓ:

FECHA CORTE DE LA INFORMACIÓN FINANCIERA : 31/12/2019

ACTIVO CORRIENTE	:	$414.874.400,00
ACTIVO TOTAL	:	$450.514.654,00
PASIVO CORRIENTE	:	$202.066.293,00
PASIVO TOTAL	:	$202.066.293,00
PATRIMONIO	:	$248.448.361,00
UTILIDAD/PERDIDA OPERACIONAL	:	$0,00
GASTOS DE INTERESES	:	$0,00

FECHA CORTE DE LA INFORMACIÓN FINANCIERA : 31/12/2020

ACTIVO CORRIENTE	:	$354.308.540,00
ACTIVO TOTAL	:	$389.948.794,00
PASIVO CORRIENTE	:	$197.051.796,00
PASIVO TOTAL	:	$197.051.796,00
PATRIMONIO	:	$192.896.998,00
UTILIDAD/PERDIDA OPERACIONAL	:	$439.021.017,00
GASTOS DE INTERESES	:	$13.974.437,00

FECHA CORTE DE LA INFORMACIÓN FINANCIERA : 31/12/2021

ACTIVO CORRIENTE	:	$319.571.915,00
ACTIVO TOTAL	:	$364.928.835,00
PASIVO CORRIENTE	:	$169.953.018,00
PASIVO TOTAL	:	$169.953.018,00
PATRIMONIO	:	$194.975.817,00
UTILIDAD/PERDIDA OPERACIONAL	:	$265.281.198,00
GASTOS DE INTERESES	:	$13.272.673,00

CERTIFICA:
CAPACIDAD FINANCIERA

QUE EN RELACIÓN A LOS INDICADORES DE LA CAPACIDAD FINANCIERA EL PROPONENTE REPORTÓ CON CORTE A 31/12/2019

INDICE DE LIQUIDEZ	:	2,05
INDICE DE ENDEUDAMIENTO	:	0,44
RAZÓN DE COBERTURA DE INTERESES	:	INDETERMINADO

ESTA INFORMACION FUE OBJETO DE VERIFICACIÓN DOCUMENTAL POR PARTE DE LA CAMARA DE COMERCIO DE FACATATIVA.

QUE EN RELACIÓN A LOS INDICADORES DE LA CAPACIDAD FINANCIERA EL PROPONENTE REPORTÓ CON CORTE A 31/12/2020

INDICE DE LIQUIDEZ	:	1,79
INDICE DE ENDEUDAMIENTO	:	0,50
RAZÓN DE COBERTURA DE INTERESES	:	31,41

ESTA INFORMACION FUE OBJETO DE VERIFICACIÓN DOCUMENTAL POR PARTE DE LA CAMARA DE COMERCIO DE FACATATIVA.

QUE EN RELACIÓN A LOS INDICADORES DE LA CAPACIDAD FINANCIERA EL PROPONENTE REPORTÓ CON CORTE A 31/12/2021

INDICE DE LIQUIDEZ	:	1,88
INDICE DE ENDEUDAMIENTO	:	0,46
RAZÓN DE COBERTURA DE INTERESES	:	19,98

ESTA INFORMACION FUE OBJETO DE VERIFICACIÓN DOCUMENTAL POR PARTE DE LA CAMARA DE COMERCIO DE FACATATIVA.

********** CONTINUA **********

CERTIFICA:
CAPACIDAD ORGANIZACIONAL

QUE EN RELACIÓN A LOS INDICADORES DE LA CAPACIDAD ORGANIZACIONAL EL PROPONENTE REPORTÓ CON CORTE A 31/12/2019

RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO : 0,00
RENTABILIDAD DEL ACTIVO : 0,00

ESTA INFORMACION FUE OBJETO DE VERIFICACIÓN DOCUMENTAL POR PARTE DE LA CAMARA DE COMERCIO DE FACATATIVA.

QUE EN RELACIÓN A LOS INDICADORES DE LA CAPACIDAD ORGANIZACIONAL EL PROPONENTE REPORTÓ CON CORTE A 31/12/2020

RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO : 2,27
RENTABILIDAD DEL ACTIVO : 1,12

ESTA INFORMACION FUE OBJETO DE VERIFICACIÓN DOCUMENTAL POR PARTE DE LA CAMARA DE COMERCIO DE FACATATIVA.

QUE EN RELACIÓN A LOS INDICADORES DE LA CAPACIDAD ORGANIZACIONAL EL PROPONENTE REPORTÓ CON CORTE A 31/12/2021

RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO : 1,36
RENTABILIDAD DEL ACTIVO : 0,72

ESTA INFORMACION FUE OBJETO DE VERIFICACIÓN DOCUMENTAL POR PARTE DE LA CAMARA DE COMERCIO DE FACATATIVA.

CERTIFICA:
EXPERIENCIA

QUE EN RELACIÓN A LOS CONTRATOS EJECUTADOS EL PROPONENTE REPORTÓ:

EXPERIENCIA No.1 :
NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:001
CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :LCM BIOMEDICA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL DE FONTIBÓN ESE
VALOR CONTRATADO EN SMMLV :28,72

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN
85 16 15 00 : REPARACIÓN DE EQUIPO MÉDICO O QUIRÚRGICO

EXPERIENCIA No.2 :
NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:002
CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :LCM BIOMEDICA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :ESE HOSPITAL SANTA CLARA
VALOR CONTRATADO EN SMMLV :23,04

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN
85 16 15 00 : REPARACIÓN DE EQUIPO MÉDICO O QUIRÚRGICO

EXPERIENCIA No.3 :
NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:003
CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :LCM BIOMEDICA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :ESE HOSPITAL SANTA CLARA
VALOR CONTRATADO EN SMMLV :38,79

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN
42 17 22 00 : SUMINISTROS DE SERVICIOS MÉDICOS DE EMERGENCIA

********** CONTINUA **********

EXPERIENCIA No.4 :
NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:004
CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :LCM BIOMEDICA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :ESE HOSPITAL DE SANTA CLARA
VALOR CONTRATADO EN SMMLV :23,97

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN
85 16 15 00 : REPARACIÓN DE EQUIPO MÉDICO O QUIRÚRGICO

EXPERIENCIA No.5 :
NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:005
CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :LCM BIOMEDICA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :ESE HOSPITAL DE SANTA CLARA
VALOR CONTRATADO EN SMMLV :31,90

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN
42 17 22 00 : SUMINISTROS DE SERVICIOS MÉDICOS DE EMERGENCIA

EXPERIENCIA No.6 :
NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:006
CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :LCM BIOMEDICA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :ESE HOSPITAL SANTA CLARA
VALOR CONTRATADO EN SMMLV :2,69

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN
85 16 15 00 : REPARACIÓN DE EQUIPO MÉDICO O QUIRÚRGICO

EXPERIENCIA No.7 :
NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:007
CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :LCM BIOMEDICA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRÁN SOCORRO
VALOR CONTRATADO EN SMMLV :5,04

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN
42 17 22 00 : SUMINISTROS DE SERVICIOS MÉDICOS DE EMERGENCIA

EXPERIENCIA No.8 :
NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:008
CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :LCM BIOMEDICA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRÁN SOCORRO
VALOR CONTRATADO EN SMMLV :1,22

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN
42 17 22 00 : SUMINISTROS DE SERVICIOS MÉDICOS DE EMERGENCIA

EXPERIENCIA No.9 :
NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:009
CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :LCM BIOMEDICA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :ESE HOSPITAL HILARIO LUGO SASAIMA
VALOR CONTRATADO EN SMMLV :6,35

********** CONTINUA **********

SG FM CL PR – DESCRIPCIÓN
85 16 15 00 : REPARACIÓN DE EQUIPO MÉDICO O QUIRÚRGICO

EXPERIENCIA No.10 :
NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:010
CONTRATO CELEBRADO POR :1 – EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :LCM BIOMEDICA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL REGIONAL SOGAMOSO ESE
VALOR CONTRATADO EN SMMLV :18,36

SG FM CL PR – DESCRIPCIÓN
42 17 22 00 : SUMINISTROS DE SERVICIOS MÉDICOS DE EMERGENCIA

EXPERIENCIA No.11 :
NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:011
CONTRATO CELEBRADO POR :1 – EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :LCM BIOMEDICA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA ESE
VALOR CONTRATADO EN SMMLV :6,98

SG FM CL PR – DESCRIPCIÓN
42 17 22 00 : SUMINISTROS DE SERVICIOS MÉDICOS DE EMERGENCIA

EXPERIENCIA No.12 :
NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:012
CONTRATO CELEBRADO POR :1 – EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :BIOPLUS MEDICAL CARE S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE :ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN
VALOR CONTRATADO EN SMMLV :8,74

SG FM CL PR – DESCRIPCIÓN
42 17 22 00 : SUMINISTROS DE SERVICIOS MÉDICOS DE EMERGENCIA

EXPERIENCIA No.13 :
NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:013
CONTRATO CELEBRADO POR :1 – EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :LCM BIOMEDICA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRÁN
VALOR CONTRATADO EN SMMLV :26,29

SG FM CL PR – DESCRIPCIÓN
42 17 22 00 : SUMINISTROS DE SERVICIOS MÉDICOS DE EMERGENCIA

EXPERIENCIA No.14 :
NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:014
CONTRATO CELEBRADO POR :1 – EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :LCM BIOMEDICA SAS
NOMBRE DEL CONTRATANTE :SUBRED INTREGA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE
VALOR CONTRATADO EN SMMLV :136,21

SG FM CL PR – DESCRIPCIÓN
42 17 22 00 : SUMINISTROS DE SERVICIOS MÉDICOS DE EMERGENCIA

EXPERIENCIA No.15 :
NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:015
CONTRATO CELEBRADO POR :1 – EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :LCM BIOMEDICA SAS

********** CONTINUA **********

NOMBRE DEL CONTRATANTE :SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
VALOR CONTRATADO EN SMMLV :214,88

SG FM CL PR – DESCRIPCIÓN
85 16 15 00 : REPARACIÓN DE EQUIPO MÉDICO O QUIRÚRGICO

EXPERIENCIA No.16 :
NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:016
CONTRATO CELEBRADO POR :1 – EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :BIOPLUS MEDICAL CARE S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE :SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE
VALOR CONTRATADO EN SMMLV :41,67

SG FM CL PR – DESCRIPCIÓN
42 17 22 00 : SUMINISTROS DE SERVICIOS MÉDICOS DE EMERGENCIA

EXPERIENCIA No.17 :
NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:017
CONTRATO CELEBRADO POR :1 – EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :BIOPLUS MEDICAL CARE S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE :SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE
VALOR CONTRATADO EN SMMLV :12,97

SG FM CL PR – DESCRIPCIÓN
14 11 18 00 : PAPELES DE USO COMERCIAL

EXPERIENCIA No.18 :
NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:018
CONTRATO CELEBRADO POR :1 – EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :BIOPLUS MEDICAL CARE S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE :ESE HOSPITAL SANTA ROSA DE TENJO
VALOR CONTRATADO EN SMMLV :9,67

SG FM CL PR – DESCRIPCIÓN
85 16 15 00 : REPARACIÓN DE EQUIPO MÉDICO O QUIRÚRGICO

EXPERIENCIA No.19 :
NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:019
CONTRATO CELEBRADO POR :1 – EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :BIOPLUS MEDICAL CARE S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL MARíA AUXILIADORA DE MOSQUERA
VALOR CONTRATADO EN SMMLV :5,18

SG FM CL PR – DESCRIPCIÓN
85 16 15 00 : REPARACIÓN DE EQUIPO MÉDICO O QUIRÚRGICO

EXPERIENCIA No.20 :
NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:020
CONTRATO CELEBRADO POR :1 – EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :BIOPLUS MEDICAL CARE S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE :SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE
VALOR CONTRATADO EN SMMLV :279,98

SG FM CL PR – DESCRIPCIÓN
42 17 22 00 : SUMINISTROS DE SERVICIOS MÉDICOS DE EMERGENCIA

EXPERIENCIA No.21 :

********** CONTINUA **********

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:021
CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :BIOPLUS MEDICAL CARE S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL MARíA AUXILIADORA DE MOSQUERA
VALOR CONTRATADO EN SMMLV :9,05

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN
42 17 22 00 : SUMINISTROS DE SERVICIOS MÉDICOS DE EMERGENCIA

EXPERIENCIA No.22 :
NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:022
CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :BIOPLUS MEDICAL CARE S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE :ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS FLORIDABLANCA
VALOR CONTRATADO EN SMMLV :29,45

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN
85 16 15 00 : REPARACIÓN DE EQUIPO MÉDICO O QUIRÚRGICO

EXPERIENCIA No.23 :
NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:023
CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :BIOPLUS MEDICAL CARE S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL MARíA AUXILIADORA DE MOSQUERA
VALOR CONTRATADO EN SMMLV :6,03

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN
85 16 15 00 : REPARACIÓN DE EQUIPO MÉDICO O QUIRÚRGICO

EXPERIENCIA No.24 :
NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:025
CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :BIOPLUS MEDICAL CARE S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE :SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE
VALOR CONTRATADO EN SMMLV :227,71

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN
42 17 22 00 : SUMINISTROS DE SERVICIOS MÉDICOS DE EMERGENCIA

EXPERIENCIA No.25 :
NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:026
CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :BIOPLUS MEDICAL CARE S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE :SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE
VALOR CONTRATADO EN SMMLV :85,89

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN
85 16 15 00 : REPARACIÓN DE EQUIPO MÉDICO O QUIRÚRGICO

EXPERIENCIA No.26 :
NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:027
CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :BIOPLUS MEDICAL CARE S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE :SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE
VALOR CONTRATADO EN SMMLV :61,51

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

********** CONTINUA **********

14 11 18 00 : PAPELES DE USO COMERCIAL

EXPERIENCIA No.27 :
NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:028
CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :BIOPLUS MEDICAL CARE S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL MARíA AUXILIADORA MOSQUERA
VALOR CONTRATADO EN SMMLV :18,11

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN
42 17 22 00 : SUMINISTROS DE SERVICIOS MÉDICOS DE EMERGENCIA

EXPERIENCIA No.28 :
NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:029
CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :BIOPLUS MEDICAL CARE S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE :ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PITALITO
VALOR CONTRATADO EN SMMLV :8,94

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN
85 16 15 00 : REPARACIÓN DE EQUIPO MÉDICO O QUIRÚRGICO

EXPERIENCIA No.29 :
NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:030
CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :BIOPLUS MEDICAL CARE S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE :SUBREDINTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
VALOR CONTRATADO EN SMMLV :289,97

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN
42 17 22 00 : SUMINISTROS DE SERVICIOS MÉDICOS DE EMERGENCIA

EXPERIENCIA No.30 :
NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:031
CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :BIOPLUS MEDICAL CARE S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE :SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTER ESE
VALOR CONTRATADO EN SMMLV :43,30

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN
42 17 22 00 : SUMINISTROS DE SERVICIOS MÉDICOS DE EMERGENCIA

EXPERIENCIA No.31 :
NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:032
CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :BIOPLUS MEDICAL CARE S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE :SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
VALOR CONTRATADO EN SMMLV :25,06

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN
42 17 22 00 : SUMINISTROS DE SERVICIOS MÉDICOS DE EMERGENCIA

EXPERIENCIA No.32 :
NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:033
CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :BIOPLUS MEDICAL CARE S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE :LA FUNDACION ABOOD SHAIO

********** CONTINUA **********

VALOR CONTRATADO EN SMMLV :57

SG FM CL PR – DESCRIPCIÓN
42 17 22 00 : SUMINISTROS DE SERVICIOS MÉDICOS DE EMERGENCIA

EXPERIENCIA No.33 :
NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:034
CONTRATO CELEBRADO POR :1 – EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :BIOPLUS MEDICAL CARE S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL MARIA AUXILIADORA DE MOSQUERA ESE
VALOR CONTRATADO EN SMMLV :44,02

SG FM CL PR – DESCRIPCIÓN
42 17 22 00 : SUMINISTROS DE SERVICIOS MÉDICOS DE EMERGENCIA

EXPERIENCIA No.34 :
NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:035
CONTRATO CELEBRADO POR :1 – EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :BIOPLUS MEDICAL CARE S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE :FUNDACION ABOOD SHAIO
VALOR CONTRATADO EN SMMLV :13,44

SG FM CL PR – DESCRIPCIÓN
85 16 15 00 : REPARACIÓN DE EQUIPO MÉDICO O QUIRÚRGICO

EXPERIENCIA No.35 :
NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:036
CONTRATO CELEBRADO POR :1 – EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :BIOPLUS MEDICAL CARE S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL MARIA AUXILIADORA ESE MOSQUERA
VALOR CONTRATADO EN SMMLV :5,89

SG FM CL PR – DESCRIPCIÓN
85 16 15 00 : REPARACIÓN DE EQUIPO MÉDICO O QUIRÚRGICO

ESTA INFORMACION FUE OBJETO DE VERIFICACIÓN DOCUMENTAL POR PARTE DE LA CAMARA DE COMERCIO DE FACATATIVA.

CERTIFICA:
HISTORIA DE INSCRIPCIONES

QUE EL DÍA 04 DE ABRIL DE 2022 EL PROPONENTE SE INSCRIBIÓ EN EL REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES BAJO EL NÚMERO 11621 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCIÓN SE PUBLICÓ EN EL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL EL DÍA 04 DE ABRIL DE 2022.

CERTIFICA:

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

VALOR DEL CERTIFICADO : $55,000

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la **CAMARA DE COMERCIO DE FACATATIVA** contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de

********** **CONTINUA** **********

documentos pdf.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar por una sola vez el contenido del mismo, ingresando al enlace **https://siifacatativa.confecamaras.co/cv.php** seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación **TRz6CHhnKY**

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.



***** FINAL DEL CERTIFICADO *****

********** CONTINUA **********