3-60 LTDA
NIT 900.195.934-5

Inspired to serve.

Bogotá D.C, 20 de Septiembre de 2019

**EL SUSCRITO GERENTE DE 3-60 LTDA, NIT: 900.195.934-5,**
**CERTIFICA:**

Que el (a) señor (a) **MEDINA MEDINA GINA LIZBETH** identificado (a) con la cédula de ciudadanía No 52.847.891 labora actualmente en la firma que represento desde 01 Enero de 2016, desempeñando el cargo de Ingeniero Biomédico, con contrato a término indefinido.

Atentamente,

**Eisen Hernando Muñoz Prada**
C.C.No.79.169.565 de Ubaté C/marca.
**Representante legal 3-60 LTDA**
NIT: 900.195.934-5

EQUIPOS Y MUEBLES MÉDICOS LTDA.
Medical Company
Nit. 900195934-5

# CERTIFICACION

El suscrito Representante Legal de **EQUIPOS Y MUEBLES MEDICOS LTDA,** identificado con **Nit 900.195.934-5** Certifica que la Señora **GINA LIZBETH MEDINA MEDINA** Identificada con cédula de ciudadanía No **52.847.891** de Bogotá, labora en la compañía desde el día 21 de Julio del año 2015 a la fecha, desempeñando el cargo de **INGENIERA BIOMEDICA,** devengando un salario mensual de **CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($4.800.000) MONEDA CORRIENTE**). Con contrato a término indefinido.

***DISCRIMINADOS DE LA SIGUIENTE MANERA:***

| | |
|---|---|
| Salario | $ 689.455 |
| Otros pagos laborales | $4.110.545 |
| **TOTAL SUELDO** | **$4.800.000** |

La anterior se expide a solicitud del interesado a los dos (02) días del mes de Febrero del año Dos mil diez y seis (2016).

Atentamente,

**EISEN HERNANDO MUÑOZ P**
Representante Legal
**Equipos y Muebles Médicos Ltda.**

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
SECCIONAL SANIDAD BOGOTÁ
NIT. 900336524-5

EL JEFE GRUPO APOYO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO DE LA SECCIONAL SANIDAD BOGOTÁ

# HACE CONSTAR:

*Que el Señor (a)* ***MEDINA MEDINA GINA LIZBETH,*** *Identificado(a) con* ***C.C. Nº 52847891,*** *ha celebrado con la* ***POLICÍA NACIONAL - DIRECCIÓN SANIDAD - SECCIONAL SANIDAD BOGOTÁ,*** *los contratos de prestación de servicios como* ***INGENIERO BIOMÉDICO*** *que a continuación se relacionan, los cuales no generan relación laboral ni prestaciones sociales de acuerdo con lo establecido en el Artículo 32 de la ley 80 de 1993.*

| CONTRATO | VALOR MENSUAL | VALOR CONTRATO | PLAZO DE EJECUCIÓN | FECHA DE INICIO | FECHA DE TÉRMINO |
|---|---|---|---|---|---|
| 81-7-201909-14 | 1.982.845.00 | 17.250.751,50 | OCHO (8) MESES Y VEINTIÚN (21) DÍAS | 23/12/2014 | 13/09/2015 |
| 81-7-20645-14 | 1.982.845.00 | 7.931.380,00 | CUATRO (4) MESES | 22/08/2014 | 21/12/2014 |
| 81-7-20914 -13 | 1.703.520.00 | 15.899.520,00 | NUEVE (9) MESES Y DIEZ (10) DÍAS | 21/10/2013 | 30/07/2014 |
| ADICION 81-7-20712-12 | 1.638.000.00 | 6.552.000.00 | CUATRO(4) MESES | 06/05/2013 | 05/09/2013 |
| 81-7-20712-12 | 1.638.000.00 | 16.380.000.00 | DIEZ (10)MESES | 06/07/2012 | 05/05/2013 |
| 81-7-20-992-11 | 1.260.000.00 | 12.108.600.00 | OCHO (8) MESES | 12/10/2011 | 11/06/2012 |

Lo anterior de acuerdo con la información que reposa en la carpeta de cada contrato.

La presente Certificación se expide a solicitud del interesado, el día **26 de febrero de 2016**

Teniente Coronel **NAIRO ENRIQUE ESPINEL ROJAS**
Jefe Grupo Apoyo Administrativo y Financiero Seccional Sanidad Bogotá

Elaboro: MERCEDES RESTREPO J.
REVISO: Contador Público LUZMILA SÁNCHEZ GÓMEZ
Responsable Proceso Prestación Servicios Profesionales Seccional Sanidad Bogotá

Bogotá D.C. 29 de Julio de 2022.

El suscrito **NELSON MUÑOZ PRADA**, en calidad de Representante Legal de **METROBIOSYSTEMS S.A.S.**

## CERTIFICA

Que la señora **GINNA LIZBETH MEDINA MEDINA**, identificado con **C.C. 52.847.891**, labora en nuestra compañía desde el día **15 DE NOVIEMBRE DE 2019** hasta la actualidad, desempeñando el cargo de **INGENIERA BIOMÉDICA,** con un contrato por prestación de servicios, participando directamente en contratos como:

| FECHA / CIUDAD | INSTITUCIÓN/ SERVICIO |
|---|---|
| Noviembre de 2019<br>Choco<br>CTO 1142 | **SECRETARIA DE SALUD – GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL CHOCO**<br><br>Contratar la intervención metrológica de neveras y congeladores, y mantenimiento de aires acondicionados y plantas eléctricas del laboratorio departamental de salud pública y el programa ampliado de inmunizaciones – PAI y la intervención metrológica de los equipos descritos del laboratorio departamental de salud pública. |
| Diciembre de 2019<br>Facatativá, Cund.<br>CTO. JUR 0848-2019 | **E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVÁ**<br>Calibración y entrega de certificados de calibración de los equipos biomédicos de la E.S.E. San Rafael de Facatativá y sus centros y puestos de salud de la E.S.E. Hospital San Rafael de Facatativá. |
| Julio de 2020<br>UNE<br>CTO 109 DE 2020 | **ESE TIMOTEO RIVERO CUBILLO DE UNE**<br>Servicio de mantenimiento correctivo y preventivo incluido suministros para los equipos biomédicos de la ESE CENTRO DE SALUD TIMOTEO RIVEROS CUBILLOS DE UNE CUNDINAMARCA. |
| Noviembre de 2020<br>Silvania<br>CTO 478 DE 2020 | **HOSPITAL ISMAEL SILVA**<br>Prestar servicio de calibración o metrología en el HOSPITAL ISMAEL SILVA ESE SILVANIA y su red prestadora de servicios de salud. |
| Noviembre de 2020<br>GRANADA<br>CTO 0123 2020 | **ESE PRIMER NIVEL DE GRANADA SALUD**<br>Prestar los servicios de calibración de los equipos médicos y biomédicos de la ESE PRIMER NIVEL GRANADA SALUD. |
| Noviembre de 2020<br>UNE<br>CTO 157 DE 2020 | **ESE TIMOTEO RIVERO CUBILLO DE UNE**<br>Servicio de calibración certificada para los equipos biomédicos de la ESE CENTRO DE SALUD TIMOTEO RIVEROS CUBILLOS DE UNE CUNDINAMARCA. |

Direccion: Carrera 71 # 50-31 Normandía Primer Sector, BOGOTA D.C. COLOMBIA
Teléfono: (57)(1)3227195 – Celular: 3197453841
e-mail: gerencia@metrobiosystems.com – comercial@metrobiosystems.com

| | |
|---|---|
| Diciembre de 2020<br>FOMEQUE<br>CTO 773 | **HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL**<br>Calibración de equipos biomédicos con trazabilidad al sistema internacional de unidades (SI) y calificación de autoclaves a través de servicio de metrología con laboratorio acreditado en NTC/ISO17025;2017. |
| Diciembre 2021<br>MOCOA<br>CTO 1679-2021 | **GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE PUTUMAYO**<br>CALIBRACIÓN DE LOS EQUIPOS DEL LABORATORIO DE SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE LA GOBERNACIÓN DEL PUTUMAYO. |

La presente certificación se expide a los **29** días del mes de **Julio** de **2022**.

**REPRESENTANTE LEGAL**
**Nombre:** NELSON MUÑOZ PRADA
**C.C.** 80.544.796 De Zipaquirá

Direccion: Carrera 71 # 50-31 Normandía Primer Sector, BOGOTA D.C. COLOMBIA
Teléfono: (57)(1)3227195 – Celular: 3197453841
e-mail: gerencia@metrobiosystems.com – comercial@metrobiosystems.com