



Búsqueda ▼

Mis procesos ▼

Menú ▼

ir un

▼

Buscar...

[Escritorio](#) → **Configuraciones de perfil** **Mis datos de usuario** **Noticias SECOP** **mis registros** **Accesos del usuario** **Términos y condiciones de uso**[Editar](#)

Información del usuario

género

Carga

Título

nombre PATOLOGOS ASOCIADOS DEL MAGDALENA SAS

Apellidos PATOLOGOS ASOCIADOS DEL MAGDALENA SAS

Fecha de nacimiento 01/01/1986 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

nombre y apellido PATOLOGOS ASOCIADOS DEL MAGDALENA SAS PATOLOGOS
ASOCIADOS DEL MAGDALENA SAS

Tipo de documento

Número de documento

dirección

codigo postal

estrato

Ubicación

País COLOMBIA

Correo electrónico patologos.asociados@gmail.com

Teléfono

celular 3023133248

Nivel Educativo Posgrado



configuración

zona horaria (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito

Idioma Español (Colombia)

configuracion regional Español (Colombia)

Seguridad de la información

Pregunta de seguridad ¿Cuál era la ciudad donde trabajó por primera vez?

respuesta Marta

SMS para recuperar la
contraseña 3023133248[Editar](#)

Inicio

< > ↺ 🏠 🔍 ☆ 👤 ⋮

Aumentar el contraste📧UTC -5 12:16:09PATOLOGOS ASOCIAD...

Búsqueda ▾Mis procesos ▾Menú ▾Ir a ▾

Escritorio

OPORTUNIDADES RECIENTES
No se han encontrado

ÚLTIMAS OFERTAS
No se han encontrado

0Suscripciones

0En edición

0Adjudicaciones pendientes

0Invitaciones directas

0Nuevos informes

0Mensajes

Sugerencias SECOP

Mantenimiento en SECOP II

Desde VIERNES 31 DE MAYO – 02:00 a.m.

Hasta VIERNES 31 DE MAYO – 6:00 a.m.

Durante este tiempo la plataforma no estará disponible pero la información y los datos se conservarán seguros en la nube pública.

El Servicio de proveedor ya se encuentra disponible.
[Haga clic aquí para activarlo.](#) Después de la activación la disponibilidad del servicio podrá tardar unos minutos.

Ya está asociado a una empresa
Si es necesario, para solicitar acceso a otra empresa, puede ir a 'Configuraciones del Usuario » Mis registros'.

Mensajes

Todos ▾Sin mensajes...

Más información .

Oportunidades de negocio

Recibidas ▾Sin oportunidades

Más información .



**PATÓLOGOS ASOCIADOS
DEL MAGDALENA S.A.S.**

PROPUESTA COMERCIAL

Presentado por: Karen Zambrano Perez Director General	Presentada a: E.S.E ALEJANDRO PROSPERO REVEREND GERENCIA GENERAL	Junio 2024
---	--	------------

PATOLOGOS ASOCIADOS DEL MAGDALENA es una IPS Privada de apoyo diagnostico especializado. Prestamos servicios profesionales en **patología quirúrgica**, y **cito patología** (cérvico -uterina, de fluidos corporales).

Proporcionamos información a los especialistas, mediante resultados con calidad y garantía, para dar respuesta a las decisiones médicas, ayudándoles a establecer tratamiento y manejo de pacientes.

Somos un laboratorio con gran compromiso social; fomentamos la promoción y prevención del cáncer, realizamos diagnósticos oportunos , y brindamos apoyo a la población con cáncer y a sus cuidadores .

Valores:

Excelencia profesional, Respeto , Confidencialidad, Humanismo.

27 años entregando resultados con calidad



Colombia enfrenta el crecimiento acelerado del cáncer de cuello uterino, con grandes repercusiones sociales, económicas, y emocionales. Su impacto negativo en la población amerita intervenciones oportunas, continuas y certeras.

Es por ello que Patólogos asociados del magdalena ha creado el programa de promoción y prevención de cáncer de cuello uterino, como lo establece la resolución 3280 de 2018, conformado por un equipo calificado, humanizado, y con técnicas efectivas que aportan a la prevención y detección temprana de la enfermedad.

Nuestro programa:

- Toma de muestra y lectura de **citología cervicouterina**.
- Estudio de **patología**.
- Estudio de **inmunohistoquímica**.
- Tipificación viral virus del papiloma humano (VPH)
- **Colposcopia**

Beneficios adicionales del programa:

- **Promoción y prevención (lineamientos 1895)** : Diseño y participación en campañas de sensibilización, educación y prevención de enfermedad, articulados con la institución y las diferentes EPS.
- **Integralidad y oportunidad en entrega de resultados**
- **Carnetización**.
- Disponibilidad de toma de muestras en nuestras instalaciones y **extramural**.
- **Registro de información y gestión de resultados**: Acceso Software web especializado con usuario exclusivo para la institución y Reporte mensual de casos positivos para su respectivo seguimiento.
- **Capacitación** en toma de muestras de citología, y manejo de la muestra para estudio de patología.

Juntos por el bienestar de la comunidad





**PATÓLOGOS ASOCIADOS
DEL MAGDALENA S.A.S.**

Talento humano

Dr. María Constanza Navarrete Niño

Especialista en patología, Pontificia Universidad Javeriana e INC.

Patología pulmonar y urológica.

Oncología Molecular.

Dra. Karina Ruiz Cáez

Especialista en Patología, Universidad de Cartagena.

Patología ginecológica

Dra. Nuris Juliao

Citotecnóloga, Instituto nacional de cancerología

Dr. Alvaro Linero

Ginecologo Oncologo

Información de Contacto:

Avenida los estudiantes, cra 12 N 18 - 45, Santa Marta

Celular: 3017603527

Patologos.asociados@gmail.com



PATÓLOGOS ASOCIADOS
DEL MAGDALENA S.A.S.

Oferta económica

Codigo	Descripcion	Tarifa institucional
908890	HPV screening/tamización de 14 genotipos alto riesgo	\$134,700
702201	Colposcopia + Biopsia	201.538
898808	Estudio de coloracion basica en Biopsia (Estudio de patologia realizado a la biopsia de colposcopia)	69.231
898015	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN CITOLOGIA CERVICOVAGINAL MANUAL DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL O TUMORAL Y/O	36.923



**PATÓLOGOS ASOCIADOS
DEL MAGDALENA S.A.S.**

*Entregamos diagnósticos confiables
para el tratamiento de sus pacientes*



PATÓLOGOS ASOCIADOS
DEL MAGDALENA S.A.S

24
AÑOS

DR JAIME PÉREZ RIQUETT Patólogo / Patólogo Clínico

Con gran compromiso social y profesional continuamos creciendo y llevando esperanza a nuestra comunidad conservando los principios éticos de nuestro **Fundador**.



COMPOSICIÓN CIENTÍFICA Y DIRECTIVA



PATÓLOGOS ASOCIADOS
DEL MAGDALENA S.A.S

24
AÑOS



Dr. Maria Constanza Navarrete Niño **Gerente**

- ✓ Especialista en patología, Pontificia Universidad Javeriana e INC.
- ✓ Énfasis en patología pulmonar y urológica.
- ✓ Maestría en Oncología Molecular.



Dra. Karina Ruiz Cáez **Director Científico**

- ✓ Especialista en Patología, Universidad de Cartagena.
- ✓ Patología Oncológica.



Karen Zambrano Pérez **Subgerente / Director Administrativo**

- ✓ Especialista en gerencia de la salud

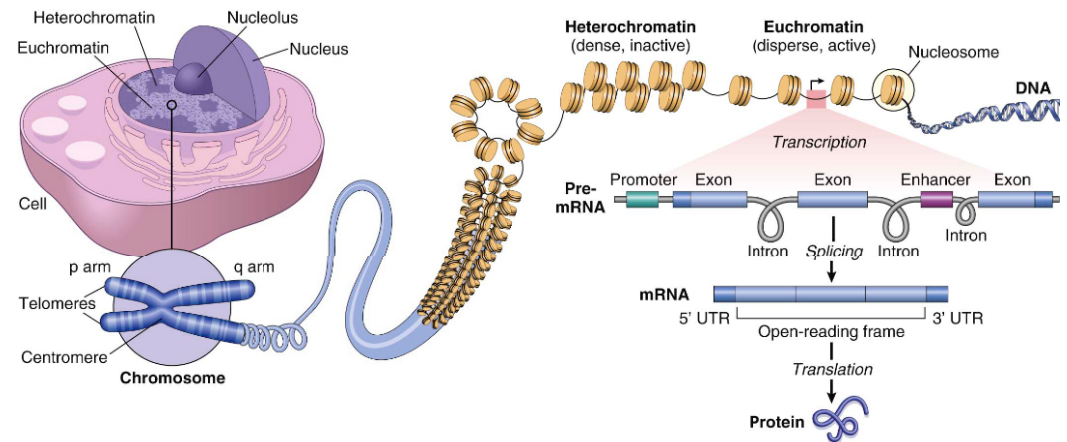
Calidad humana y Científica



¿QUÉ ES PATOLOGÍA?

La patología es la especialidad médica relacionada con el estudio de la naturaleza y las causas de las enfermedades y las formas en que afectan al cuerpo.

Los patólogos examinan los cambios en los tejidos, en la sangre y otros fluidos corporales. Algunos de estos cambios muestran el potencial de desarrollar una enfermedad, mientras que otros muestran su presencia, causa o gravedad y monitorean su progreso.



La patología es parte integral del diagnóstico de todo cáncer.

El 70 % de las enfermedades son diagnosticadas por estudios patológicos.

El principio básico de todas las enfermedades se originan a nivel celular.

Rudolf Virchow

Encontramos lo que los medicos necesitan saber...



**PATÓLOGOS ASOCIADOS
DEL MAGDALENA S.A.S.**

Patólogos Asociados del Magdalena es una IPS privada que presta servicios profesionales en patología quirúrgica (biopsias y especímenes quirúrgicos), y cito patología (cérvico -uterina, de fluidos corporales). Vinculados y habilitados por el sistema de salud por más de dos décadas.

Proporcionamos información a los especialistas, mediante resultados, con calidad y garantía, para dar respuesta a las decisiones médicas ayudándoles a establecer tratamientos y manejo de pacientes.

Más de 20 años entregando resultados confiables



PATÓLOGOS ASOCIADOS
DEL MAGDALENA S.A.S.

Encontramos lo que los medicos necesitan saber...

MISIÓN

- Proporcionar resultados diagnósticos confiables y oportunos que ayudan al tratamiento y seguimiento de pacientes con diferentes enfermedades.
- Encontrar lo que los médicos necesitan saber para ayudar a mejorar la salud de sus pacientes.
- Liderar acciones enfocadas hacia un servicio médico equitativo, excelente y humanizado para cada paciente.
- Generar información y educación continua sobre actualidad científica, prevención y diagnostico de enfermedades, particularmente cáncer.

VISIÓN

Ser reconocidos como la mejor opción en la prestación de servicios de patología diagnostica orientados al mejoramiento continuo de nuestros procesos, teniendo en cuenta por encima de todo el bienestar y la recuperación de nuestros pacientes.

VALORES

- Excelencia profesional
- Respeto
- Confidencialidad
- Honestidad
- Ética
- Equidad
- Disciplina
- Responsabilidad





**PATÓLOGOS ASOCIADOS
DEL MAGDALENA S.A.S.**

Encontramos lo que los medicos necesitan saber...

POLÍTICA DE CALIDAD

Ofertar una constante búsqueda en la mejora de la calidad y profesionalismo en nuestros servicios de apoyo diagnóstico para aportar positivamente en las decisiones médicas; manteniendo altos niveles de confiabilidad y oportunidad de los resultados, asegurando la satisfacción de nuestros usuarios.

Nuestro equipo de trabajo está en continua capacitación para prestar un excelente servicio.

POLÍTICA DE SEGURIDAD DEL USUARIO

Patólogos Asociados del Magdalena se compromete a la prestación de un servicio de apoyo diagnóstico confiable, seguro y oportuno, promoviendo una cultura de seguridad a través de la identificación, análisis y evaluación permanente y proactiva de los riesgos, para prevenir la ocurrencia de incidentes y eventos adversos en la prestación del servicio.

CALIDAD Y GARANTIA DE CALIDAD

Revisión permanente de procesos y técnicas para detectar, reducir y corregir deficiencias, para asegurar la calidad del servicio reflejado en resultados.



• NUESTROS SERVICIOS

NUESTRO LABORATORIO OFRECE LOS SIGUIENTES SERVICIOS

- Análisis macro y microscópico de biopsias y especímenes quirúrgicos
- Tinciones Especiales
- Análisis inmunohistoquímico para cancer De mamá / receptores hormonales Her2, KI 67 , entre otros.
- Patología Oral
- Inmunohistoquímica para PDL-1 y ALK
- Inmunohistoquímica general
- Citología para líquidos corporales, punciones aspirativas con aguja fina para tiroides, ganglios linfáticos etc.
- Citología cérvico - uterina /VPH tipificación/ p16 /protocolos guías de seguimiento para ASCUS, SIL, Carcinoma Invasor.
- Análisis retrospectivo de citologías anormales con equipo integrado por ginecólogo, patólogo, citología, enfermera, proveedor de la citología (EPS-IPS)



**PATÓLOGOS ASOCIADOS
DEL MAGDALENA S.A.S.**

Encontramos lo que los medicos necesitan saber...

OTROS SERVICIOS

- Capacitación para obtención, preservación y envío de muestras para patología
- Presentación de casos especiales de interés medico
- Análisis estadístico de resultados de patología con registro de enfermedades más comunes
- Educacion continua mediante articulos medicos especializados.
- Banco de tumores malignos para investigación biomolecular (cancer de mama, colon, prostata y otros..)
- Elaboración de láminas de histologicas e histopatologicas para estudiantes de medicina.
- Infraestructura locativa para rotación de estudiantes de patologia



**INTERCONSULTA CON
LOS MÉDICOS DE REFERENCIA**

**APOYO DIAGNÓSTICO
EN PATOLOGÍA CLÍNICA,
CITOLOGÍA CERVICOUTERINA**

Somos un centro de apoyo para nuestra red de especialistas

EDUCACIÓN CONTINUA

Juntos trabajamos para prestar un mejor servicio a la sociedad.

HERRAMIENTAS PROYECTADAS HACIA LA EXCELENCIA ACADÉMICA Y PROFESIONAL

Algunas de nuestras herramientas académicas:

- Presentación de casos clínicos
- CPC
- Artículos médicos para diferentes especialidades médicas y tutorías

Dirigido a:

- Estudiantes de medicina
- Médicos internos
- Profesores de ciencias básicas
- Médicos especialistas
- Talento humano paramédico



PATÓLOGOS ASOCIADOS DEL MAGDALENA S.A.S.

HORARIO
Lunes a Viernes
8 am a 5pm
Sábados
8 am a 12 am

Patologos.asociados@gmail.com

Tel: (605) 4252525

Cel: 302 3133248

Dirección: Carrera 12 # 18 - 45 Av. Los Estudiantes
Santa Marta Magdalena



Servicio de mensajería para
recolección de muestras.



Envío de resultados por mensajería
especializada o de forma digital



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA JURÍDICA

ENTIDAD RECEPTORA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)
RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

I. IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN: PATOLOGOS ASOCIADOS DEL MAGDALENA SAS

SIGLA

NIT No. 819001450 - 7

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO :

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :

ORDEN

TIPO

NAL.

DPTL.

DIST.

MPL.

OTRO

¿CUÁL?

(VER AL RESPALDO)

CLASE

1

6

(VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA

PAÍS: COLOMBIA

DEPARTAMENTO: MAGDALENA

MUNICIPIO: SANTA MARTA

DIRECCIÓN: CARRERA 12 No. 18 - 45 AV. LOS ESTUDIANTES

TELÉFONOS: 6054252525

FAX

APARTADO AÉREO

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1. APOYOS DIAGNOSTICOS

2. CITOLOGIA CERVICAL

3. CONSULTA GINECOLOGICA

4. PATOLOGIA QUIRURGICA

5. COLPOSCOPIA

6. TOMA DE MUESTRA DE CUELLO UTERINO

III. EXPERIENCIA Y SITUACIÓN ACTUAL

RELACIONE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE HA CELEBRADO, EMPEZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO :

ENTIDAD CONTRATANTE	PUB	PRIV	TELÉFONO	FECHA TERMINACIÓN	VALOR
CLINICA MARCARIBE		X	6054206465		
CLINICA AVIDANTI		X	6054366144		
CLINICA LA MILAGROSA		X	6054351847		
SUMIMEDICAL		X	6044144488		
COOMEVA MEDICINA PREPAGADA		X	6054316985		

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO: NAVARRETE

SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA): NIÑO

NOMBRES: MARIA CONSTANZA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

NÚMERO:

ACTÚA EN CARÁCTER DE :

CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN

C.C.

X

C.E.

PASAPORTE

52.263.466

Representante Legal

X

Apoderado

\$

ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE :

SI

NO

X

ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS

CAUSALES DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA CELEBRAR UN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (ART. 1o. LEY 190 DE 1995).

OBSERVACIONES :

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS, EN EL PRESENTE FORMATO SON VERACES (ART. 5o. LEY 190 DE 1995).

FIRMA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

V. OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE LA ENTIDAD O SOCIEDAD HA PRESENTADO COMO SOPORTE (ART. 4o. LEY 190 DE 1995).

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE

CIUDAD Y FECHA

MARIA CONSTANZA NAVARRETE NIÑO - REPRESENTANTE LEGAL

SANTA MARTA - MAGDALENA - JUNIO 06 DE 2024

CONTRATANTE

FORMA FUHVPJ001



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO NAVARRETE		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) NIÑO		NOMBRES MARIA CONSTANZA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 52.263.466		SEXO F ☒ M ☐		NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐		NÚMERO		D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 19 MES 04 AÑO 1976 PAÍS COLOMBIA DEPTO CUNDINAMARCA MUNICIPIO BOGOTA D.C		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Carrera 53 No. 132 – 15 Casa 3 PAÍS COLOMBIA MUNICIPIO BARRANQUILLA TELÉFONO 3162376170		DEPTO: ATLANTICO EMAIL: constnav@yahoo.com	

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES	12	AÑO	1993

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN				No. DE TARJETA PROFESIONAL	
		SI	NO		MES	AÑO				
UN	10	X		MEDICINA		2	0	0	0	52 . 263. 466
ES	6	X		PATOLOGIA QUIRURGICA	07	2	0	1	8	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
 Persona Natural
 (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD COLSANITAS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO MAGDALENA	MUNICIPIO BARRANQUILLA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO MEDICO PATOLOGO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD MEDICO HOSPITAL MAYOR MEDERI	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO MEDICO PATOLOGO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD PATOLOGOS ASOCIADOS DEL MAGDALENA	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO MEDICO PATOLOGA	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
MEDICO PATOLOGO	10	11

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☒ NO ☐ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).


FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



HORTENCIA REATIGA BERNAL
Contadora Pública

LA SUSCRITA CONTADORA PÚBLICA

HACE CONSTAR:

Que la entidad PATOLOGOS ASOCIADOS S.A.S identificada con el nit número 819.001. 450 se encuentra a paz y salvo con sus aportes de seguridad social hasta NOVIEMBRE del 2024.

Expedida a los 28 dias del Diciembre del 2024.

HORTENCIA L. REATIGA BERNAL

CONTADORA PÚBLICA

T.P. 49068-T

Republica de Colombia
 Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

49068-T

HORTENCIA LORENA
 REATIGA BERNAL
 C.C. 57429304
 RESOLUCION INSCRIPCION 88
 UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

FECHA 22/08/96

Presidente *[Signature]*

01405-7034

C. CARVAJAL S.A.
 10295 21726

Hortencia Bernal

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como
 CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
 la ley 43 de 1990.
 Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
 al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
 Contadores.

004647


INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-OCT-1970**
SANTA MARTA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

05-DIC-1988 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2100100-00226382-F-0057429304-20100318
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

0021676425A 1 32510390

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **57.429.304**

REATIGA BERNAL
APELLIDOS

HORTENCIA LORENA
NOMBRES

Reatiga Bernal
FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA



El servicio público
es de todos

Función
Pública

**PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y
REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS**
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
MARIA	CONTANZA	NAVARRETE	NIÑO

Documento de identificación			
C.C.	☒	C.E.	☐
T.I.	☐	NIT.	☐
Número	55.226.466		

Lugar de Nacimiento			
País	COLOMBIA	Departamento	ATLANTICO
Municipio	BOGOTA		

Lugar de domicilio			
País	COLOMBIA	Departamento	ATLANTICO
Municipio	BARRANQUILLA		

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/ Curadurías/ u otra donde trabaje.
NO TRABAJO CON ALGUNA ENTIDAD PUBLICA

Cargo o función que cumple

Lugar de sede			
País		Departamento	
Municipio			
Dirección			

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LO CONSAGRADO EN LA LEY 2013 DE 2019, QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACRENCIAS

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	180.000.000
Cesantías e intereses de cesantías	10.000.000
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	

TOTAL	190.000.000
-------	-------------

b) Las cuentas bancarias que poseo en Colombia y en el exterior son:

TIPO DE CUENTA	SEDE DE LA CUENTA (PAÍS)	SALDO DE LA CUENTA A DICIEMBRE 31 DEL AÑO ANTERIOR
AHORROS	COLOMBIA	\$ 20.000.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	PAÍS DE UBICACIÓN	DEPARTAMENTO DE UBICACIÓN	MUNICIPIO DE UBICACIÓN	VALOR
VIVIENDA	COLOMBIA	ATLANTICO	BARRANQUILLA	850.000.000

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

CONCEPTO	SALDO
FELOLSA - PRESTAMO	\$ 40.000.000

1.2. DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas y Consejos Directivos:

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO	PAÍS
PATOLOGOS ASOCIADOS	SOCIO	COLOMBIA

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO	PAÍS

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

a) Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

LA SIGUIENTE INFORMACIÓN LA REGISTRO EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN LA LEY 2013 DE 2019, Y CONFORME A LO SEÑALADO EN EL ARTÍCULO 40 DE LA LEY 734 DE 2002 Y 11 DE LA LEY 1437 DE 2011. PARA EL CASO DE LOS CONGRESISTAS, TAMBIEN SE DA CUMPLIMIENTO A LA LEY 2003 DE 2019.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE Y/O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

INFORMACIÓN DEL CONYUGE Y/O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

En la actualidad tengo sociedad conyugal o de hecho vigente SI ☒ NO ☐

NOMBRE COMPLETO (nombres y apellidos)	TIPO DE SOCIEDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD
JOSE LUIS QUINTANA LOBO	MATRIMONIO	79.624.004

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES DE CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y PRIMERO CIVIL

A continuación, se registra información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil, solo cuando sea susceptible de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeña

De conformidad con el literal d) del artículo 2° de la ley 2003 de 2019, los congresistas deberán relacionar la información de los parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, primero de afinidad y primero civil.

PARIENTES HASTA EL CUARTO GRADO DE CONSANGUINIDAD, SEGUNDO GRADO DE AFINIDAD Y PRIMERO CIVIL

PARENTESCO	NOMBRE COMPLETO (nombres y apellidos)				DOCUMENTO DE IDENTIDAD
	Primer nombre	Segundo Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	
Hijo(a)	SARA		QUITANA	NAVARRETE	1.019.908.105

2.3 DE PARTICIPACIÓN EN GREMIOS, SINDICATOS, GRUPOS SOCIALES O ECONÓMICOS U ORGANIZACIONES CON ÁNIMO Y SIN ÁNIMO DE LUCRO

a) Participación en gremios, sindicatos, grupos sociales o económicos u organizaciones con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera):

GREMIO, SINDICATO, GRUPO SOCIAL O ECONÓMICO U ORGANIZACIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO	PAÍS

2.4. OTRAS INVERSIONES

a) Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

NOMBRE DEL FIDEICOMISO O ENCARGO FIDUCIARIO	CALIDAD	VALOR	PAÍS

b) Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario en Colombia y en el exterior u otros son:

TIPO DE INVERSIÓN	VALOR	PAÍS

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

a) Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta en el último año y los nombres de las instituciones a las cuales hice donaciones son:

NOMBRE	VALOR DE LA DONACIÓN

2.6 POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

a) Escriba otros intereses personales que podrían constituir una posible situación de conflicto de intereses, por ejemplo:

- Actividades que desempeño, negocios, establecimientos que poseo etc.
- Actividades o negocios de mi cónyuge o compañero(a) permanente y parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil, de acuerdo con lo descrito en los numerales 2.1 y 2.2
- Actividades o negocios de mi socio de derecho o hecho

DESCRIPCIÓN DEL POTENCIAL CONFLICTO DE INTERESES

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.263.466**

NAVARRETE NIÑO

APELLIDOS
MARIA CONSTANZA

NOMBRES

Navarrete
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-ABR-1976**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 **O+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

30-JUN-1994 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00245096-F-0052263466-20100717 0022820303A 1 1070859654

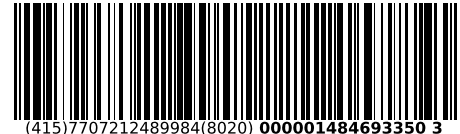
ESTADO CIVIL

La copia de la libreta Militar, ese en caso esta informacion NO ES APLICABLE debido a que la representante legal de PATOLOGOS ASOCIADOS DEL MAGDALENA, identificada con Nit No. 819001450-7, la Dra. MARIA CONSTANZA NAVARRETE NIÑO identificada con cedula de ciudadanía No. 52.263.466, se encuentra exenta de prestar el servicio militar.

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

14846933503



(415)7707212489984(8020) 000001484693350 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 1 9 0 0 1 4 5 0

7

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

1 9

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

1

25. Tipo de documento

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

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

PATOLOGOS ASOCIADOS DEL MAGDALENA SAS

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Magdalena

4 7

40. Ciudad/Municipio

Santa Marta

0 0 1

41. Dirección principal

CR 12 18 45 AV DE LOS ESTUDIANTES

42. Correo electrónico

patologos.asociados@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

4 2 0 4 5 4 5

45. Teléfono 2

3 0 1 5 0 8 0 0 1 2

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 1

1 9 9 7 0 7 0 7

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	5	7	1	4	1	6	4	2	5	2	5	5													

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

07- Retención en la fuente a título de renta

14- Informante de exógena

16- Obligación facturar por ingresos bienes

42- Obligado a llevar contabilidad

52 - Facturador electrónico

55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

Exportadores

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

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

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

2022 - 08 - 11 / 00 : 59: 57

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.

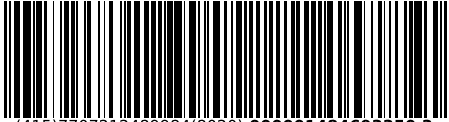
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

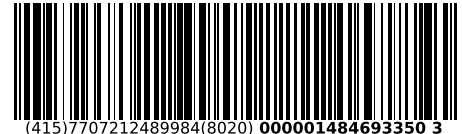
985. Cargo

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 2 de 6 Hoja 2			
				4. Número de formulario 14846933503			
				 (415)7707212489984(8020) 000001484693350 3			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 1 9 0 0 1 4 5 0		7		Impuestos y Aduanas de Santa Marta		1 9	
Características y formas de las organizaciones							
62. Naturaleza		2		63. Formas asociativas		1 0	
65. Fondos				66. Cooperativas			
68. Sin personería jurídica				69. Otras organizaciones no clasificadas			
				64. Entidades o insitutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados			
				67. Sociedades y organismos extranjeros			
				70. Beneficio		1	
Constitución, Registro y Última Reforma							
Documento		1. Constitución		2. Reforma		Composición del Capital	
71. Clase		0 5		0 1		82. Nacional	
72. Número		8 1 0		2 2		1 0 0 %	
73. Fecha		1 9 9 7 0 4 2 3		2 0 2 1 0 2 1 2		83. Nacional público	
74. Número de notaría		1				0 . 0 %	
75. Entidad de registro		0 3		0 3		84. Nacional privado	
76. Fecha de registro		1 9 9 7 0 7 0 7		2 0 2 1 0 3 0 9		1 0 0 . 0 %	
77. No. Matrícula mercantil		4 8 6 8 4		4 8 6 8 4		85. Extranjero	
78. Departamento		4 7		4 7		0 %	
79. Ciudad/Municipio		0 0 1		3 2		86. Extranjero público	
Vigencia						0 . 0 %	
80. Desde						87. Extranjero privado	
81. Hasta						0 . 0 %	
Entidad de vigilancia y control							
88. Entidad de vigilancia y control							
Superintendencia de Sociedades							
5							
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 8 0 5 2 8		-			
2				-			
3				-			
4				-			
5				-			
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							

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14846933503



(415)7707212489984(8020) 000001484693350 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 1 9 0 0 1 4 5 0

7

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

1 9

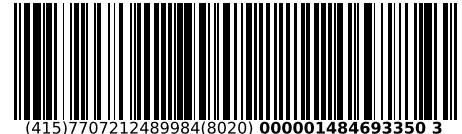
Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 1 0 4 2 3
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 5 2 2 6 3 4 6 6	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido NAVARRETE	105. Segundo apellido NIÑO	106. Primer nombre MARÍA
107. Otros nombres CONSTANZA	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
110. Razón social representante legal		
98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 1 0 4 2 3
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 2 2 5 1 8 6 6 6	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido ZAMBRANO	105. Segundo apellido PEREZ	106. Primer nombre KAREN
107. Otros nombres FERNANDA	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
110. Razón social representante legal		
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
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
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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14846933503



(415)7707212489984(8020) 000001484693350 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 1 9 0 0 1 4 5 0 7

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

1 9

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

111. Tipo de documento NIT	112. Número de identificación 3 1 9 0 1 1 1 0 6 6 5	113. DV 8	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
119. Razón social MEDIPATH S.A.S				
120. Valor capital del socio 3,333,333	121. % Participación 3 3 . 3 3	122. Fecha de ingreso 2 0 2 1 0 4 3 0	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 1 3 5 2 2 6 3 3 4 6	113. DV	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido JIMENEZ	116. Segundo apellido BAQUERO	117. Primer nombre SANDRA	118. Otros nombres CONSTANZA	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio 3,333,333	121. % Participación 3 3 . 3 3	122. Fecha de ingreso 2 0 2 1 0 4 3 0	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 1 3 2 2 5 1 8 6 6 6	113. DV	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido ZAMBRANO	116. Segundo apellido PEREZ	117. Primer nombre KAREN	118. Otros nombres FERNANDA	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio 3,333,333	121. % Participación 3 3 . 3 3	122. Fecha de ingreso 2 0 2 1 0 4 3 0	123. Fecha de retiro	

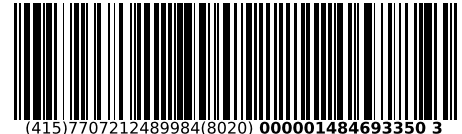
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	

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	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14846933503



(415)7707212489984(8020) 000001484693350 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 1 9 0 0 1 4 5 0 7

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

1 9

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
135. Fecha de nombramiento			

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada	
147. Fecha de nombramiento			

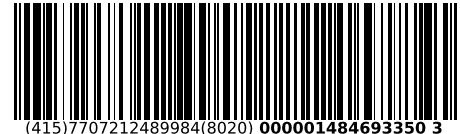
Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 7 4 2 9 3 0 4		4 9 0 6 8 T
152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
REATIGA	BERNAL	HORTENCIA	LORENA
156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
159. Fecha de nombramiento			
2 0 2 1 0 5 0 1			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14846933503



(415)7707212489984(8020) 000001484693350 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 1 9 0 0 1 4 5 0 7

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

1 9

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico	8 6 9 1
162. Nombre del establecimiento PATOLOGOS ASOCIADOS DEL MAGDALENA		
163. Departamento Magdalena 4 7	164. Ciudad/Municipio Santa Marta 0 0 1	
165. Dirección CR 12 18 45 AV DE LOS ESTUDIANTE		
166. Número de matrícula mercantil 4 8 6 8 5	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 7 0 7 0 7	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

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	

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	



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:43:36 AM horas del 27/12/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **52263466**

Apellidos y Nombres: **NAVARRETE NIÑO MARIA CONSTANZA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda “NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES” aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las **instalaciones de la Policía Nacional** más cercanas.



Dirección: Avenida El
Dorado # 75 – 25 barrio
Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa:
Lunes a Viernes 8:00 am a
12:00 pm y 2:00 pm a 5:00
pm
Línea de atención al
ciudadano: 5159700 ext.
30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910
112

E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co



Presidencia de
la República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único
de Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

 Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 30/12/2024 10:29:58 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **52263466** .

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **107332371** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

 Nueva Búsqueda Imprimir

Información

515 9000

**Dios y
Patria**

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112

**COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA****GOV.CO**

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 260411366



PIB

09:46:24

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 27 de diciembre del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) MARIA CONSTANZA NAVARRETE NIÑO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 52263466:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

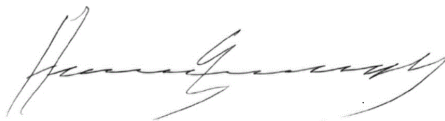
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 27 de diciembre de 2024, a las 09:40:41, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Número de identificación tributario
No. Identificación	52263466
Código de Verificación	52263466241227094041

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 16:19:29 horas del 22/12/2024, el ciudadano identificado con cédula de
ciudadanía No. 52263466,
Apellidos y Nombres NAVARRETE NIÑO MARIA CONSTANZA

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa PATOLOGOS ASOCIADOS, con NIT 819001450-7 y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, o cio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 “por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones” y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 “por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018”, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>



MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 52263466 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 25/11/2024 03:13 PM



Código Verificación: **TZXRGNCMP4**

Válida hasta: **23/02/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC

Santa marta, 30 de Diciembre de 2024



PATÓLOGOS ASOCIADOS DEL MAGDALENA

A QUIEN INTERESE

Yo, MARIA CONSTANZA NAVARRETE NIÑO, identificada con cedula de ciudadanía No. 52.263.466, mayor de edad, actuando en nombre y representación legal de: PATOLOGOS ASOCIADOS DEL MAGDALENA SAS, identificada con Nit 819001450-7, entidad legalmente constituida que oferta sus servicios de Laboratorio de Patología, Histología, Histotecnología Consulta de Ginecología y toma de muestra de Colposcopia; mediante la presente firma de este documento certifico que actualmente nuestra entidad cuenta con contratos de objeto social iguales o similares, los cuales menciono a continuación:

Objeto del contrato	Fecha de inicio	Fecha de terminación	Contratante (sector público o privado)	Datos de contacto del área de la Entidad Estatal encargada de la supervisión del contrato
Prestación de Servicios de Apoyo Diagnostico en Laboratorio de Patología, Histología, Histotecnología y toma de muestra de Colposcopia	23 - 05 - 2018	Indefinido	ALLIANZ SEGUROS DE VIDA	CARLOS PEREA
Prestación de Servicios de Apoyo Diagnostico en Laboratorio de Patología, Histología, Histotecnología y toma de muestra de Colposcopia	01 - 02 - 2020	Indefinido	AVIDANTI SAS	MABEL RODRIGUEZ RUEDA
Prestación de Servicios de Apoyo Diagnostico en Laboratorio de Patología, Histología, Histotecnología y toma de muestra de Colposcopia	01 - 08 - 2016	Indefinido	CENTRO DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS SANTA MARTA SAS	BETHSY DE PIZARRO FERNANDEZ
Prestación de Servicios de Apoyo Diagnostico en Laboratorio de Patología, Histología, Histotecnología y toma de muestra de Colposcopia	08 - 07 - 2021	Indefinido	CENTRO INTEGRAL DE SAUD SAN GABRIEL IPS SAS	JHON JAIRO ESTEPA ZAPATA

Prestación de Servicios de Apoyo Diagnostico en Laboratorio de Patología, Histología, Histotecnología y toma de muestra de Colposcopia	01 – 02 - 2006	Indefinido	CLINICA LA MILAGROSA SA	ELIZABETH CHARRIS SARMIENTO
Prestación de Servicios de Apoyo Diagnostico en Laboratorio de Patología, Histología, Histotecnología y toma de muestra de Colposcopia	01 – 02 - 2006	Indefinido	COLSALUD SA CLINICA MARCARIBE	BETHSY DE PIZARRO FERNANDEZ
Prestación de Servicios de Apoyo Diagnostico en Laboratorio de Patología, Histología, Histotecnología y toma de muestra de Colposcopia	02 - 08 - 2015	Indefinido	COLSANITAS SA	IGNACIO CORREA SEBASTIAN
Prestación de Servicios de Apoyo Diagnostico en Laboratorio de Patología, Histología, Histotecnología y toma de muestra de Colposcopia	01 – 08 - 2019	Indefinido	COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLIVAR	ALBERTO AMAYA PEDRAZA
Prestación de Servicios de Apoyo Diagnostico en Histologia, Histotecnología	02 – 01 – 2024	31 – 03 - 2024	ESE SAMUEL VILLANUEVA VALEST	ALBA OLIVEROS
Prestación de Servicios de Apoyo Diagnostico en Laboratorio de Patologia, Histologia, Histotecnología y toma de muestra de Colposcopia	28 – 01 - 2022	Indefinido	GRUPO MEDICO ESPECIALISTA SUNEM	TERESA ALVARADO
Prestación de Servicios de Apoyo Diagnostico en Laboratorio de Patología, Histología, Histotecnología y toma de muestra de Colposcopia	01 – 01 - 2015	Indefinido	INVERSIONES AZALUD SAS	VANESSA PARDO MOLINA
Prestación de Servicios de Apoyo Diagnostico en Laboratorio de Patología, Histología, Histotecnología y toma de muestra de Colposcopia	01 – 04 - 2022	Indefinido	LABORATORIO CLINICO LI&M SAS	YASMIN MANTILLA
Prestación de Servicios de Apoyo Diagnostico en Laboratorio de Patología, Histología, Histotecnología y toma de muestra de Colposcopia	15 – 03 - 1997	Indefinido	FIDUPREVISORA - FOMAG	CAROLINA BUENDIA GUTIERREZ
Prestación de Servicios de Apoyo Diagnostico en Laboratorio de Patología, Histología, Histotecnología y toma de muestra de Colposcopia	04 – 04 - 2022	Indefinido	PREVENCION Y SALUD INTEGRAL PARA LA FAMILIA IPS SAS	ALFONSO BAYTER LAMUS
Prestación de Servicios de Apoyo Diagnostico en Laboratorio de Patología, Histología, Histotecnología y toma de muestra de Colposcopia	01 – 04 - 2023	Indefinido	QUIMIOSALUD SAS	DANILO GARCES
Prestación de Servicios de Apoyo Diagnostico en Laboratorio de	17 – 06 - 2023	Indefinido	QUIRUTRAUMAS DEL CARIBE SAS	LILIANA PALENCIA

Patología, Histología, Histotecnología y toma de muestra de Colposcopia				
Prestación de Servicios de Apoyo Diagnostico en Laboratorio de Patología, Histología, Histotecnología y toma de muestra de Colposcopia	01 – 07 - 2019	Indefinido	SOCIEDAD MEDICA DE SANTA MARTA SA	JAIME ARCE
Prestación de Servicios de Apoyo Diagnostico en Laboratorio de Patología, Histología, Histotecnología y toma de muestra de Colposcopia	01 – 06 - 2023	Indefinido	SUMIMEDICAL SAS	JORGE ROCHA PATERNINA

Se firma la presente certificación, en la ciudad de santa marta – magdalena a los seis (06) días del mes de junio de 2024.

Atentamente,

**PATÓLOGOS ASOCIADOS
DEL MAGDALENA**

Forante
MARIA CONSTANZA NAVARRETE NIÑO
 REPRESENTANTE LEGAL
 PATOLOGOS ASOCIADOS DEL MAGDALENA SAS

PATOLOGOS ASOCIADOS DEL MAGDALENA SAS
NIT: 819,001,450-1
VIGILADO SUPERSALUD
Estado de Resultado Integral de Enero- Diciembre 2023

	<u>nota</u>	<u>2023</u>	<u>2022</u>	<u>%</u>
INGRESO BRUTOS	14	495.715.311,00	392.300.253,00	26,36%
Menos: Devoluciones		<u>-10.334.595,00</u>	<u>-5.491.769,00</u>	88,18%
INGRESOS NETOS		485.380.716,00	386.808.484,00	25,48%
COSTO DE VENTAS	15	<u>-173.764.677,00</u>	<u>-121.293.576,17</u>	43,26%
UTILIDAD BRUTA		311.616.039,00	265.514.907,83	17,36%
Menos Gastos de Administración	16	<u>-215.296.832,00</u>	<u>-207.887.027,81</u>	3,56%
UTILIDAD Y/O PERDIDA OPERACIONAL		96.319.207,00	57.627.880,02	67,14%
Menos gastos no peracionales	17	-44.708.702,15	-35.053.322,15	27,54%
Mas ingresos no operacionales	18	<u>1.045.426,06</u>	<u>2.343.956,10</u>	-55,40%
UTILIDAD Y/O PERDIDA ANTES DE IMPUESTOS		52.655.930,91	24.918.513,97	111,31%
Impuestos	19	-32.570.364,00	-23.500.000,00	38,60%
UTILIDAD Y/O PERDIDA DESPUES DE IMPUESTOS		<u>20.085.566,91</u>	<u>1.418.513,97</u>	1315,96%



MARIA C. NAVARRETE
Representante Legal



HORTENCIA REATIGA B
Contadora
TP: 49068-T

FORMULARIO SARLAFT - PERSONA JURÍDICA

Código: F-E-PLA-003

Versión: 002 | 15/feb/2024

Fecha de creación: 06/feb/2023

DATOS PERSONA JURÍDICA

Razón social	Patólogos asociados del magdalena SAS	NIT	819001450-7	Correo electrónico	Patólogos.asociados@gmail.com
Tipo de empresa	Privada	Tipo de sociedad	S A S	Actividad económica	Actividades de apoyo diagnostico
Dirección oficina principal	Cra 12 N 18-45	Teléfono	6054204545	Departamento	Magdalena
				Ciudad Municipio	Santa Marta
Naturaleza	Público ☐ Privado ☒ Mixto ☐	Actividad principal (RUT)	Apoyo diagnostico 8691		

INFORMACIÓN REPRESENTANTE LEGAL

Tipo de documento	Cedula de ciudadanía	Número de documento	52263466	Lugar de expedición	Bogota DC	Fecha de expedición	30 - jun- 1994
Primer apellido	Navarrete	Segundo apellido	Niño	Nombres	Maria Constanza		
Número de contacto	Dirección de domicilio						
Departamento	Atlántico	Ciudad Municipio	Barranquilla	Correo electrónico	constnav@yahoo.com		

IDENTIFICACIÓN DE LOS ACCIONISTAS O ASOCIADOS QUE TENGAN DIRECTA O INDIRECTAMENTE MÁS 10% DEL CAPITAL, APOORTE O PARTICIPACIÓN

Documento de identidad	22518666	Razón social o nombre completo	Karen Zambrano Perez	% Participación	33%
Documento de identidad	901110665	Razón social o nombre completo	Medipath SAS	% Participación	33%
Documento de identidad	52263466	Razón social o nombre completo	Maria Navarrete Niño	% Participación	33%

REFERENCIAS COMERCIALES

Establecimiento	Clinica Mar caribe	Dirección	Cra 19 a #23 - 3	Teléfono	3168317264
Establecimiento	Clinica Avidanti	Dirección	Cra 4 a #26- 71	Teléfono	6054366144

EL PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE (PEP)

¿Maneja recursos públicos?	Si ☐ No ☒	¿Tiene reconocimiento público?	Si ☐ No ☒	¿Ejerce algún grado de poder público?	Si ☐ No ☒
¿Es familiar o asociado de una persona públicamente expuesta?	Si ☐ No ☒	¿Cuál?			

INFORMACIÓN FINANCIERA

Ingreso mensual	40.500.000	Otros ingresos mensuales	-0-	Total ingresos mensuales	41.500.000.	Total egresos mensuales	35.135.000
Total activos	284.574.236	Total pasivos	130.615.052	Información financiera a corte	2023		
Indique el concepto de otros ingresos No aplica							

INFORMACIÓN BANCARIA

Entidad bancaria	Banco bbva Colombia	Número de cuenta	0518262571	Tipo de cuenta	Ahorro
Entidad bancaria	Banco de Bogota	Número de cuenta	235042314	Tipo de cuenta	Corriente
Entidad bancaria		Número de cuenta		Tipo de cuenta	

OPERACIONES INTERNACIONALES

¿Realiza negocios en moneda extranjera?	Si ☐ No ☒	Tipo de cuenta	
		¿Cuál?	

INFORMACIÓN BANCARIA

¿Tiene productos financieros en moneda extranjera?	Si ☒ No ☐	Tipo de producto		Número de producto	
		Entidad financiera		País	

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

1. Declaro expresamente que los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad, negocio, etc.):

2. Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal. Los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal colombiano o cualquier norma que lo modifique o adicione.

3. La información que he suministrado en este documento es veraz y verificable y me obligo a actualizarla con cualquier cambio.

4. De manera irrevocable autorizo a la ESE Alejandro Próspero Reverend para solicitar, consultar, procesar, suministrar y reportar o divulgar a cualquier entidad con la que mantenga una relación comercial vigente, o que se encuentre debidamente autorizada para manejar o administrar bases de datos, incluidas las entidades gubernamentales, la información contenida en este formulario.

5. Los recursos que se deriven del desarrollo de relaciones de negocio o comerciales, no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.

6. Eximimos a la ESE Alejandro Próspero Reverend, sus representantes legales y administradores de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que se hubiere



**E.S.E ALEJANDRO
PRÓSPERO
REVEREND**
SANTA MARTA D.T.C.H.

NIT 819.004.070-5



ALCALDÍA DE SANTA MARTA
Distribución Cultural y Patrimonio

FORMULARIO SARLAFT - PERSONA JURIDICA

Código: F-E-PLA-003

Versión: 002 | 15/feb/2024

Fecha de creación: 06/feb/2023

proporcionado en este documento o de la violación del mismo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad, negocio, etc.):

DECLARACIONES ADICIONALES

¿Ha sido sancionado o investigado por delitos de lavado de activos o de financiación del terrorismo?

SI NO ☒

¿Ha sido incluido en listas inhibitorias tales como Lista Clinton?

SI NO ☒

¿La entidad o alguno de sus accionistas ha sido sancionado o investigado por delitos de lavado de activos o de financiación del terrorismo?

SI NO ☒

¿La entidad o alguno de sus accionistas ha sido incluido en listas inhibitorias tales como Lista Clinton?

SI NO ☒

PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

La ESE Alejandro Próspero Reverend como tratante de los datos obtenidos durante la ejecución de su objeto misional y a través de los diferentes canales de recolección, solicita de su autorización para realizar el tratamiento de sus datos personales, los cuales serán incorporados en nuestra base de datos. La información y datos personales suministrados a la ESE Alejandro Próspero Reverend podrán ser recolectados, procesados, almacenados, usados, circulados, suprimidos, compartidos, actualizados y/o transmitidos, de acuerdo con los términos y condiciones de las políticas de seguridad informática establecidas en <https://www.eselprorev.gov.co>. Los datos personales obtenidos serán usados en forma exclusiva para el cumplimiento de nuestra misión institucional y la debida prestación de servicios a la ciudadanía.

SI ☒
NO

CONFIRMACIÓN DE INFORMACIÓN

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el siguiente documento:

[Firma]

FORMULARIO SARLAFT - PERSONA NATURAL

Código: F-E-PLA-003

Versión: 002 | 06/feb/2024

Fecha de creación: 06/feb/2023

Tipo de documento		CC	Número de documento		52263466	Lugar de expedición		BOGOTA												
Primer apellido		NAVARRETE	Segundo apellido		NIÑO	Nombres		MARIA CONSTANZA												
Nacionalidad		COLOMBIANA	Dirección de domicilio						KRA 53 N 132-15 CASA 3											
Departamento		MAGDALENA	Ciudad Municipio		SANTA MARTA	Correo electrónico			constnav@yahoo.com											
Número de contacto		3162376170	Lugar de nacimiento		BOGOTA	Fecha de nacimiento		19-04-1976	Estado civil	CASADA										
Actividad principal que desempeña actualmente									PATOLOGA	Código actividad en RUT (4 dígitos)										
REFERENCIAS (PERSONALES, LABORALES)																				
Apellidos y nombres			MEDIPATH			Dirección			Cra. 49c #80-125	Teléfono		3008370372								
Apellidos y nombres			KAREN ZAMBRANO			Dirección			EDIFICIO SANTILLANA APTO 1402	Teléfono		3017603527								
PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE (PEP) ¹																				
¿Maneja recursos públicos?			Si ☐		No ☒		¿Tiene reconocimiento público?			Si ☐		No ☒		¿Ejerce algún grado de poder público?			Si ☐		No ☒	
¿Es familiar o asociado de una persona públicamente expuesta?			Si ☐		No ☒		¿Cuál?													
INFORMACIÓN FINANCIERA																				
Ingreso mensual			16.000.000		Otros ingresos mensuales			1.000.000		Total ingreso mensuales			17.000.000		Total egresos mensuales			12.000.000		
Total activos			900.000.000		Total pasivos			50.000.000		Información financiera a corte						DIC 31/2023				
Indique el concepto de otros ingresos																				
INFORMACIÓN BANCARIA																				
Entidad bancaria			DAVIVIENDA		Número de cuenta			603870056938		Tipo de cuenta			AHORRO							
Entidad bancaria					Número de cuenta					Tipo de cuenta										
Entidad bancaria					Número de cuenta					Tipo de cuenta										
OPERACIONES INTERNACIONALES																				
¿Realiza negocios en moneda extranjera?			Si ☐		No ☒		Tipo de cuenta						¿Cuál?							
INFORMACIÓN BANCARIA																				
¿Tiene productos financieros en moneda extranjera?			Si ☐		No ☒		Tipo de producto						Número de producto							
							Entidad financiera						País							
DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS																				
1. Declaro expresamente que los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad, negocio, etc.):																				
PRESTACION DE SERVICIOS DE PATOLOGIA																				
2. Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal. Los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal colombiano o cualquier norma que lo modifique o adicione.																				
3. La información que he suministrado en este documento es veraz y verificable y me obligo a actualizarla con cualquier cambio.																				
4. De manera irrevocable autorizo a la ESE Alejandro Próspero Reverend para solicitar, consultar, procesar, suministrar y reportar o divulgar a cualquier entidad con la que mantenga una relación comercial vigente, o que se encuentre debidamente autorizada para manejar o administrar bases de datos, incluidas las entidades gubernamentales, la información contenida en este formulario.																				
5. Los recursos que se deriven del desarrollo de relaciones de negocio o comerciales no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.																				
6. Eximimos a la ESE Alejandro Próspero Reverend, sus representantes legales y administradores de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que se hubiere proporcionado en este documento o de la violación del mismo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad, negocio, etc.):																				
DECLARACIONES ADICIONALES																				
¿Ha sido sancionado o investigado por delitos de lavado de activos o de financiación del terrorismo?			SI ☐		NO ☒		¿Ha sido incluido en listas inhibitorias tales como Lista Clinton?			SI ☐		NO ☒								
PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES																				
La ESE Alejandro Próspero Reverend como tratante de los datos obtenidos durante la ejecución de su objeto misional y a través de los diferentes canales de recolección, solicita de su autorización para realizar el tratamiento de sus datos personales, los cuales serán incorporados en nuestra base de datos.																				
La información y datos personales suministrados a la ESE Alejandro Próspero Reverend podrán ser recolectados, procesados, almacenados, usados, circulados, suprimidos, compartidos, actualizados y/o transmitidos, de acuerdo con los términos y condiciones de las políticas de seguridad informática establecidas en https://www.eselprorev.gov.co																				
Los datos personales obtenidos serán usados en forma exclusiva para el cumplimiento de nuestra misión institucional y la debida prestación de servicios a la ciudadanía.																				
SI ☐ X ☒																				
NO ☐																				
Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el siguiente documento:																				
<div><div></div><div>Firma</div></div>																				



BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente **PATOLOGOS ASOCIADOS DEL MAGDALENA SAS**, identificado(a) con NIT número **819.001.450-7** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA **CUENTA DE AHORROS AH No. 0518262571** aperturada el **4 de agosto del 1998**, cuenta **ACTIVA** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 4 De Diciembre 2024

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de números de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos: **0518262571**

Cuenta de 16 dígitos: **0518000200262571**

Cuenta de 20 dígitos: **00130518000200262571**

Firma autorizada
BBVA Colombia

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD.

SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL DE SANTA MARTA.
CALIDAD EN SERVICIOS DE SALUD.
SECRETARIO DE SALUD,

HACE CONSTAR

Que el prestador de servicios de salud PATOLOGOS ASOCIADOS DEL MAGDALENA SAS, en su sede de prestador PATOLOGOS ASOCIADOS DEL MAGDALENA SAS del Distrito: SANTA MARTA, radicó el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud de SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL DE SANTA MARTA y se considera inscrito como clase de prestador Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS y autorizado para prestar los siguientes servicios habilitados:

IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR.					
Código y Nombre del Prestador: 4700100083 - PATOLOGOS ASOCIADOS DEL MAGDALENA SAS					
NI: Nit / CC: Cédula		NI: 819001450-7		Nombre o razón social: PATOLOGOS ASOCIADOS DEL MAGDALENA SAS	
Fecha de inscripción:		2016/04/13		Fecha de vencimiento: 2025/08/31	
Clase de prestador:		Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS			
Clase de persona:		JURIDICO		Naturaleza Jurídica: PRIVADA	
Nivel de Atención del Prestador					
Empresa Social del Estado:		Carácter Territorial de la Entidad: 1			
Representante Legal:		MARIA CONSTANZA NAVARRETE NIÑO		Dirección administrativa: CARRERA 12 No 18 – 45 AVDA LOS ESTUDIANTES	
Teléfono:		4252525 - 3023133248		Fax:	
Email:		patologos.asociados@gmail.com			
Municipio:		Distrito: SANTA MARTA		Departamento: 'Distrito: SANTA MARTA	

ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.				
NOMBRE ACTO.	NUMERO ACTO	FECHA ACTO	ENTIDAD QUE EXPIDE	CIUDAD QUE EXPIDE
MATRICULA MERCANTIL	00048684	19970707	CAMARA DE COMERCIO	SANTA MARTA

FORMATO: FECHA ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD. (AAAAMDD)

SEDE PRINCIPAL.			
Código y Nombre Sede Principal: 470010008301 - PATOLOGOS ASOCIADOS DEL MAGDALENA SAS			
Dirección:	CARRERA 12 No. 18 -45		Barrio: TERRITORIAL
Centro Poblado:	DISTRITO TURÍSTICO, CULTURAL E HISTÓRICO DE SANTA M		Tipo de Zona: URBANA
Teléfono:	Fax:		Email: patologos.asociados@gmail.com

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD - Prestador
47001000831 – PATOLOGOS ASOCIADOS DEL MAGDALENA SAS
Código y nombre sede del prestador: 47001000831-01 – PATOLOGOS ASOCIADOS DEL MAGDALENA SAS

4252525 - 3023133248	1		
Gerente:	MARIA CONSTANZA NAVARRETE NIÑO	Fecha de Apertura:	201604/13
Municipio:	Distrito: SANTA MARTA	Departamento:	Distrito: SANTA MARTA

SEDE CON SERVICIOS HABILITADOS.

Código y Nombre Sede: 470010008301 - PATOLOGOS ASOCIADOS DEL MAGDALENA SAS			
Dirección:	CARRERA 12 No. 18 -45	Barrio:	TERRITORIAL
Centro Poblado:	DISTRITO TURÍSTICO, CULTURAL E HISTÓRICO DE SANTA M	Tipo de Zona:	URBANA
Teléfono:	4252525 - 3023133248	Fax:	
		Email:	patologos.asociados@gmail.com
Gerente:	MARIA CONSTANZA NAVARRETE NIÑO	Fecha de Apertura:	201604/13
Municipio:	Distrito: SANTA MARTA	Departamento:	Distrito: SANTA MARTA

ACREDITACIÓN EN SALUD PARA LA SEDE DEL PRESTADOR.

Código y Nombre Sede: 470010008301 - PATOLOGOS ASOCIADOS DEL MAGDALENA SAS			
Dirección:	CARRERA 12 No. 18 -45	Barrio:	TERRITORIAL
Centro Poblado:	DISTRITO TURISTICO, CULTURAL E HISTÓRICO DE SANTA M	Tipo de Zona:	URBANA
Teléfono:	4252525 - 3023133248	Fax:	
		Email:	patologos.asociados@gmail.com
Gerente:	MARIA CONSTANZA NAVARRETE NIÑO	Fecha de Apertura:	201604/13
Municipio:	Distrito: SANTA MARTA	Departamento:	Distrito: SANTA MARTA

• NO SE ENCONTRARON REGISTROS DE ACREDITACIÓN EN SALUD PARA ESTA SEDE DEL PRESTADOR. • *

SERVICIOS DE SALUD HABILITADOS.

CONVENCIONES:

M-INT: Modalidad Intramural	M-EXT: Modalidad Extramural	M-UM: Modalidad Unidad Móvil	M-DOM: Modalidad Domiciliario	M-JS: Modalidad Jornada de Salud	M-TEL: Modalidad Telemedicina
M-PR: Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina	M-PRTI: Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Interactiva	M-PRTN: Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina No Interactiva	M-PRTE: Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telexperticia	M-PRTM: Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Tele monitoreo	M-PRF: Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina
M-PRFTE: Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Telexperticia	M-PRETE: Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Tele monitoreo	COMPI: Complejidad	*SC: SIN COMPLEJIDAD		

GRUPO SER	COD SER	NOMBRE SERVICIO	M-INT	M-EXT	M-UM	M-DOM	M-JS	M-TEL	M-PR	M-PRTI	M-PRTN	M-PRTE	M-PRTM	M-PRE	M-PRETE	M-PRETM	COMPL	FECHA APERTURA- (AAAAMMDD)	DISTINTO
-----------	---------	-----------------	-------	-------	------	-------	------	-------	------	--------	--------	--------	--------	-------	---------	---------	-------	----------------------------	----------

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD - Prestador
47001000831 – PATOLOGOS ASOCIADOS DEL MAGDALENA SAS
Código y nombre sede del prestador: 47001000831-01 – PATOLOGOS ASOCIADOS DEL MAGDALENA SAS

CONSULTA EXTERNA	342	CONSULTA DE GINECOBSTERICIA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	2024/03/26	DHSS0618617
APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA	717	LABORATORIO CITOLOGIAS CERVICO - UTERINAS	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	2016/04/13	DHS0212100
APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA	747	PATOLOGIA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	2016/04/13	DHS0212101
APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA	749	TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINOY GINECOLOGICAS	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	2023/12/20	DHS0212102

SERVICIOS DE SALUD, RESOLUCIÓN 1410 DE 2022.

CONVENCIONES:

- ONC: Atención paciente oncológico

M-DOM: Modalidad Domiciliaria

C-BAJ: Complejidad Baja
- WAMB: Modalidad Ambulatoria

M-OEX: Modalidad Otras Extramural

C-MED: Complejidad Media
- M-HOP: Modalidad Hospitalaria

M-CRE: Modalidad Centro de Referencia

Complejidad Alta
- M-UMO: Modalidad Unidad Móvil

WIRE: Modalidad Institución Remisora

C-ALT:

No se encontraron servicios de salud de acuerdo a lo normado en la Resolución 1410 de 2022.

SERVICIOS DE SALUD CERRADOS TEMPORALMENTE, POR EL PRESTADOR, CON FECHA DE CIERRE DEL SERVICIO, INFERIOR A UN AÑO A LA FECHA DE IMPRESIÓN DE ESTE DOCUMENTO.

No se encontraron servicios cerrados, por el prestador, con fecha de cierre del servicio, inferior a un año a la fecha de impresión de este documento.

HORARIOS DE LOS SERVICIOS (FORMATO HORA MILITAR) DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

GRUPO DEL SERVICIO	COD SER	NOMBRE SERVICIO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
CONSULTA EXTERNA	342	CONSULTA DE GINECOBISTETRICIA	08:00A12:00		08:00A12:00		08:00A12:00		
APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA	717	LABORATORIO CITOLOGIAS CERVICO - UTERINAS	08:00A17:00	08:00A17:00	08:00A17:00	08:00A17:00	08:00A17:00	08:00A12:00	
APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA	747	PATOLOGIA	08:00A17:00	08:00A17:00	08:00A17:00	08:00A17:00	08:00A17:00	08:00A12:00	
APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA	749	TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINOY GINECOLOGICAS	08:00A17:00	08:00A17:00	08:00A17:00	08:00A17:00	08:00A17:00	08:00A12:00	

ESPECIFICIDADES DE LOS SERVICIOS DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

No se encontraron servicios con especificidades.

APOYO PRESTADORES REFERENCIA PARA TELEMEDICINA DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

No se encontraron registros de apoyo de prestadores referencia para telemedicina de la sede del prestador.

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada.

CAPACIDAD INSTALADA .POR GRUPOS DE CAPACIDAD .RESOLUCIÓN 1410 DE 2022.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Camas, Camillas, Consultorios, Salas y Sillas. Resolución 1410 de 2022.

DETALLE AMBULANCIAS.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias.

DETALLE UNIDADES MÓVILES.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias.

La presente CONSTANCIA se expide previa revisión por parte de SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL DE SANTA MARTA, de los formularios de inscripción, novedades y medidas de seguridad diligenciados por el prestador PATOLOGOS ASOCIADOS DEL MAGDALENA SAS, quien manifiesta haber efectuado la autoevaluación de cumplimiento de las condiciones de habilitación como parte de las responsabilidades asignadas en el Decreto 780 de 2016, Resolución 3100 de 2019 y la(s) norma(s) que la modifique o sustituya, según corresponda.

Dada el día miércoles 18 de septiembre de 2024 (3:25 p.m.).


JORGE LASTRA CANTILLO
SECRETARIO DE SALUD

Los anteriores datos tienen como fuente de información, el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS. Elaborado por el usuario del ente territorial:

47001REPS

Impreso por el usuario del ente territorial: 47001 REPS

Versión 3.0.

Fecha de impresión: miércoles 18 de septiembre de 2024 (3:25 p.m.).
CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD - Prestador
47001000831 – PATOLOGOS ASOCIADOS DEL MAGDALENA SAS
Código y nombre sede del prestador: 47001000831-01 – PATOLOGOS ASOCIADOS DEL MAGDALENA SAS

AVIDANTI
S.A.S. NIT:
800.185.449-9

CERTIFICA:

Hemos sostenidos relaciones comerciales con la empresa PATOLOGOS ASOCIADOS DEL MAGDALENA LTDA identificada con NIT.: 819001450-7 cumpliendo con las obligaciones pactadas en el contrato con los estándares de calidad exigidos por el contratante, a continuación, relaciona la información.

Objeto de Contrato: Por medio del presente contrato El CONTRATISTA, utilizando sus propios medios y con absoluta autonomía e independencia técnica, administrativa, operativa y financiera, sin que exista subordinación, se obliga con EL CONTRATANTE a prestar durante la vigencia del presente contrato, el servicio en patología quirúrgica (biopsias y especímenes quirúrgicos), y cito patología (cérvico -uterina, de fluidos corporales).

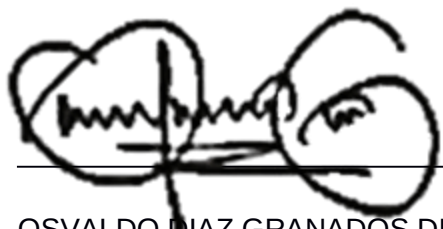
Fecha de Inicio: 01 febrero 2020.

Fecha de Terminación: 30 enero 2025

Valor del Contrato: El valor del contrato es indeterminado, pero determinable dado que será el que resulte de multiplicar el número de los servicios solicitados por el CONTRATANTE.

Esta certificación se expide a solicitud de la parte interesada en la ciudad de Santa Marta a los 26 días del mes de Noviembre del 2024.

Cordialmente,



OSVALDO DIAZ GRANADOS DIAZ GRANADOS
Subgerente Administrativo y Financiero
Clínica Avidanti Santa Marta