El Playón, 07 de enero del 2025

Señora
FRANCY JULIANA PINTO MORENO
R.L. SALUD INTEGRAL DE SANTANDER IPS SAS "SAINSA"
Carrera 32 No. 33-33 Barrio La Aurora
saludintegralsantanderrips@gmail.com
Bucaramanga - Santander

Ref.: SOLICITUD DE PROPUESTA. **"PRESTAR SUS SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO TENDIENTES AL PROCESAMIENTO, ANALISIS Y EMISION DE RESULTADOS Y LECTURA DE LOS EXAMENES DE UROCULTIVO, ANTIBIOGRAMA, VIH, TSH, Y DEMAS DE MAYOR NIVEL DE COMPLEJIDAD AL DE LA E.S.E QUE SE REQUIERAN DE LAS MUESTRAS QUE LE SEAN REMITIDAS POR LA E.S.E HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO, TOMADAS A LAS USUARIAS EN ESTADO DE GESTACION Y DEMAS USUARIOS QUE LO REQUIERAN POR PRESCRIPCION MEDICA, CONFORME A LA TARIFA ACORDADA ENTRE LAS PARTES".**

En atención que la E.S.E. HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO, necesita llevar a cabo proceso de contratación con el fin de ejecutar el objeto de la referencia, solicito a usted, allegar dentro de Tres (03) días siguientes al recibido de la presente cotización u oferta.

ESPECIFICACIONES:

OBJETO: "PRESTAR SUS SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO TENDIENTES AL PROCESAMIENTO, ANALISIS Y EMISION DE RESULTADOS Y LECTURA DE LOS EXAMENES DE UROCULTIVO, ANTIBIOGRAMA, VIH, TSH, Y DEMAS DE MAYOR NIVEL DE COMPLEJIDAD AL DE LA E.S.E QUE SE REQUIERAN DE LAS MUESTRAS QUE LE SEAN REMITIDAS POR LA E.S.E HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO, TOMADAS A LAS USUARIAS EN ESTADO DE GESTACION Y DEMAS USUARIOS QUE LO REQUIERAN POR PRESCRIPCION MEDICA, CONFORME A LA TARIFA ACORDADA ENTRE LAS PARTES".

VALOR: CUARENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS MCTE ($45.000.000,00)

PLAZO DE EJECUCIÓN: SEIS (06) MESES Y/O HASTA AGOTAR RECURSOS.

ALCANCE DEL OBJETO – El CONTRATISTA se obliga a prestar los servicios de laboratorio clínico tendientes al procesamiento, análisis y emisión de resultados y lectura de los exámenes de urocultivo, antibiograma, VIH, TSH, y demás de mayor nivel de complejidad al de la ese que se requieran de las muestras que le sean remitidas por la ese Hospital Santo Domingo Savio, tomadas a las usuarias en estado de gestación y demás usuarios que lo requieran por prescripción médica, cumpliendo con las condiciones y circunstancias que se detallen en el contrato, de acuerdo con las especificaciones técnicas suministradas por la E.S.E., en

concordancia con el estudio de conveniencia y oportunidad, la propuesta presentada por el contratista:

ESPECIFICACIONES TECNICAS

El contratista se obliga para con la E.S.E. HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO a:

Contar con registro de Habilitación ante el Ministerio de Salud y Protección Social

Prestar el servicio de laboratorio clínico, brindando pruebas diagnósticas de forma oportuna, confiables y de alta calidad, contando con personal calificado y responsable.

Ofrecer el servicio de procesamiento de laboratorio clínico de rutina y especializado en las condiciones y términos referidos en los presentes estudios, para lo cual, se debe contar con equipos automatizados con control de calidad interno y externo

Procesamiento por los principios de quimioluminiscencia e inmunoensayo (CLIA), microelisa, nefelometría, turbidimetría y Tecnología de electrodo selectivo de iones.

Procesar muestras biológicas para los estudios de: Hematología, coagulación, Química Clínica, Microbiología, parasitología, uroanálisis, inmunología, Hormonas y Marcadores tumorales, pruebas COVID 19.

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

EL CONTRATISTA, se obliga para con EL CONTRATANTE a: Contar con registro de Habilitación ante el Ministerio de Salud y Protección Social. • Prestar el servicio de laboratorio clínico, brindando pruebas diagnósticas de forma oportuna, confiables y de alta calidad, contando con personal calificado y responsable. • Ofrecer el servicio de procesamiento de laboratorio clínico de rutina y especializado en las condiciones y términos referidos en los presentes estudios, para lo cual, se debe contar con equipos automatizados con control de calidad interno y externo• Entregar los servicios señalados en el objeto del contrato de suministro dentro de los plazos señalados en este contrato. • Cumplir con las especificaciones y/o condiciones técnicas, de acuerdo con lo previsto en estudio previo y la propuesta allegada. •Cumplir con las normas del Ministerio de Salud y Protección Social que regulan los servicios objeto de este contrato. •Garantizar la calidad de los servicios suministrados. •Responder a los reclamos, consultas y/o solicitudes presentadas por la Entidad Contratante, eficaz y oportunamente de acuerdo a lo establecido en el presente documento. •Informar a la Entidad contratante cualquier cambio en su condición como Proveedor del servicio, bien sea cambios de nombre, ser parte de fusiones o adquisiciones o reorganizaciones empresariales. •Cumplir con sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral. •Garantizar la protección de datos y de la información entregada.

LUGAR DE EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL.

El lugar de ejecución del contrato será el Municipio de El Playón (Santander) o el lugar donde se requieran sus servicios y las partes lo acuerden. Teniendo en cuenta la naturaleza del servicio a ejecutar, el mismo no implicará subordinación, ni dedicación de tiempo completo.

REQUISITOS DEL CONTRATISTA Y/O CALIDADES:

Para la suscripción del contrato que se pretende realizar, el contratista debe acreditar los siguientes requisitos establecidos:

PERSONA NATURAL O JURÍDICA CON CAPACIDAD DE EJECUTAR EL CONTRATO Y CUYA ACTIVIDAD ECONÓMICA TENGA RELACIÓN CON EL OBJETO.

Experiencia acreditada: Hasta dos contratos de prestación de servicio de laboratorio especializado.

Actividad Código CIIU: 8691, 8692 y 8699.

DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑAN LA PROPUESTA.

Los siguientes documentos se deben anexar a la propuesta, los cuales son necesarios para la celebración del contrato:

- Carta presentación propuesta
- Propuesta económica
- Certificado de Existencia y Representación legal (Para personas jurídicas)
- Registro Mercantil del establecimiento de Comercio
- Fotocopia de la cédula de ciudadanía del representante legal
- Fotocopia del RUT actualizado
- Certificado de antecedentes disciplinarios de la procuraduría.
- Certificado de antecedentes fiscales de la contraloría
- Certificado de antecedentes y requerimientos judiciales de la policía.
- Certificado de medidas correctivas
- Certificado de antecedentes delitos sexuales
- Registro de Deudores Alimentos Morosos REDAM
- Libreta militar para menores de 50 años
- Certificación Art. 50 Ley 789 de 2002 - Seguridad social.

GARANTÍAS

EXCEPCIONES AL OTORGAMIENTO DE PÓLIZA: De conformidad con LA RESOLUCIÓN No. 192 – 2023, por medio del cual se adopta el Manual de Contratación, Las garantías no serán obligatorias en la contratación directa, sin embargo, corresponderá a la entidad determinar la necesidad de exigirla, atendiendo a la naturaleza del objeto del contrato y a la forma de pago. En los casos de adquisición de bienes que por su naturaleza no puedan

ser amparados por las compañías aseguradoras, legalmente establecidas en el país, el Contratista deberá hacer entrega a la E.S.E., de los respectivos certificados de garantía comercial del bien, producto o insumo, amparando los mismos por los plazos comerciales.

La propuesta deberá ser allegada a la dirección Carrera 5 # 13 - 34 del municipio de El Playón, Santander, o al correo electrónico gerencia@esesantodomingosavioelplayon.gov.co

Cordialmente,

MARTHA PATRICIA AYALA MENDEZ
GERENTE
E.S.E. HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO

CUPS	EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO	PRECIO
903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO	$ 8.152
903818	COLESTEROL TOTAL	$ 5.823
903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [VERDADERA O ACETILCOLINESTERASA]	$ 58.232
903420	COLINESTERASA SÉRICA [SEUDOCOLINESTERASA]	$ 18.302
901102	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	$ 13.310
901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA (FROTIS)	$ 4.992
906906	COMPLEMENTO SERICO C3 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA	$ 19.965
906908	COMPLEMENTO SERICO C4 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA	$ 19.965
911009	COOMBS DIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	$ 16.638
911003	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	$ 14.974
901206	COPROCULTIVO	$ 53.240
907002	COPROLÓGICO	$ 4.992
907002	COPROLÓGICO SERIADO	$ 14.975
907004	COPROPARASITOSCOPICO - CPC -COPROSCÓPICO	$ 18.302
904813	CORTISOL PM	$ 33.275
904812	CORTISOL AM	$ 33.275
904806	CORTISOL [DOS MUESTRAS -AM/PM-]	$ 63.223
904805	CORTISOL EN SALIVA	$ 71.542
904805	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 H	$ 39.930
903819	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) POR ESPECTOFOTOMETRIA	$ 18.302
903821	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK	$ 12.478
903823	CREATININA DEPURACIÓN	$ 4.992
903824	CREATININA EN ORINA DE 24 H	$ 4.992
903895	CREATININA EN SUERO	$ 4.992
903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	$ 5.324

Carrera 32 N° 33-33 Barrio la AuroraBucaramanga
Email: Saludintegralsantanderips@gmail.com
Whatssap: 315.374.8286

CUPS	EXAMESNES DE LABORATORIO CLINICO	PRECIO
901217	CULTIVO ESPECIALES PARA OTROS MICROOGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA (RECTO VAGINAL)	$ 58.232
904809	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO [EPIANDROSTERONA -DHEA-SO4]	$ 29.948
906207-208	Dengue : Anticuerpos IgM/igG prueba rápida	$ 38.267
906207	Dengue, ANTICUERPOS Ig G	$ 54.904
906208	Dengue, ANTICUERPOS Ig M	$ 54.904
903828	DESHIDROGENASA LÁCTICA [LDH]	$ 10.814
902104	DÍMERO D POR EIA	$ 53.240
905727	DROGAS DE ABUSO (10 DROGAS): COCAÍNA, ANFETAMINA, MARIHUANA, METADONA, METILENEDIOXIMETANFETAMINA, MORFINA U OPIÁCEOS, PROPOXIFENO, BENZODIACEPINAS,OPIÁCEOS, BENZODIACEPINAS. ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS, BUPRENORFINA.	$ 84.700
905727	DROGAS DE ABUSO (6 MUESTRAS) COCAINA, MARIHUNA,OPIO,BENZODIACEPINAS,ANFETAMINAS y BARBITURICOS	$ 54.450
903864, 903859, 903813		$ 26.620
906212	Epstein-barr, ANTICUERPOS Ig G [CÁPSULA EB-VCA-G] POR EIA	$ 38.267
906215	Epstein-barr, ANTICUERPOS Ig M [CÁPSULA EB-VCA-M] POR EIA	$ 39.930
902204	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG]	$ 3.993
904503	ESTRADIOL	$ 33.275
901326	EXAMEN DIRECTO DE LEISHMANIA	$ 21.780
901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	$ 9.650
901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]	$ 10.648
902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA, ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	$ 9.483
904101	FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA [SOMATOMEDINA C]	$ 66.550
906910	FACTOR REUMATOIDEO [R.A.] CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA	$ 32.443
906911	FACTOR REUMATOIDEO [R.A.] SEMICUANTITATIVO POR LÁTEX	$ 7.487
905213	FENITOÍNA TOTAL, SEMICUANTITATIVO	$ 43.258
905214	FENOBARBITAL, SEMICUANTITATIVO	$ 49.913
903016	FERRITINA	$ 24.124
902024	FIBRINOGENO, COAGULACION	$ 16.638

CUPS	EXAMESNES DE LABORATORIO CLINICO	PRECIO
903830	FOSFATASA ACIDA	$ 13.310
903832	FOSFATASA ACIDA, FRACCIÓN PROSTÁTICA POR EIA/RIA	$ 19.965
903833	FOSFATASA ALCALINA	$ 6.323
903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	$ 133.100
906422	FOSFOLIPIDOS IGG- ANTICUERPOS	$ 166.375
906423	FOSFOLIPIDOS IGM- ANTICUERPOS	$ 166.375
903835	FOSFORO SÉRICO [FOSFATOS]	$ 8.319
903836	FOSFORO INORGANICO [FOSFATOS] EN ORINA DE 24 H	$ 8.319
907007	FROTIS ANAL (Oxiuros): Test de Graham	$ 14.974
902206	FROTIS DE SANGRE PERIFERICA	$ 14.142
901305	FROTIS DE UÑAS (Hongos)	$ 4.992
907005	FROTIS RECTAL [IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS]	$ 14.974
901304	FROTIS VAGINAL (DIRECTO + GRAM)	$ 11.647
903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA [GGT]	$ 11.647
903840	GLUCOSA EN ORINA	$ 4.992
903841	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$ 5.495
903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA : No incluye ,la carga de glucosa	$ 10.814
903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	$ 10.814
	GLUCOSA, TEST O' SULLIVAN	$ 10.814
903886	GLUCOSA CURVA 3 MUESTRAS	$ 16.638
903887	GLUCOSA CURVA 4 MUESTRAS	$ 19.965
904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA, [BHCG] PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	$ 8.319
906625	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG]	$ 28.284
907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]	$ 12.478
906022	Helicobacter pylori, ANTICUERPOS Ig A	$ 66.550

Carrera 32 N° 33-33 Barrio la AuroraBucaramanga
Email: Saludintegralsantanderips@gmail.com
Whatssap: 315.374.8286

CUPS	EXAMENES DE LABORATORIO CLINCIO	PRECIO
906023	Helicobacter pylori, ANTICUERPOS Ig G	$ 38.267
906024	Helicobacter pylori, ANTICUERPOS Ig M	$ 57.638
	HELICOBACTER PYLORI EN MATERIA FECAL, ANTIGENO	$ 46.585
902211	HEMATOCRITO	$ 8.319
901019	HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO Y FACTOR Rh	$ 6.655
902213	HEMOGLOBINA	$ 4.992
903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	$ 23.293
	HEMOGLOBINA-HEMATOCRITO	$ 9.983
902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS,INDICES ERITROCITARIOS,LEUCOGRAMA,RECUENTO DE PLAQUETAS,INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO	$ 11.171
	HEMOPARASITOS	$ 19.965
906218	Hepatitis A, ANTICUERPOS Ig M [ANTI HVA-M]	$ 44.922
906219	Hepatitis A, ANTICUERPOS TOTALES [ANTI HVA]	$ 44.922
906220	Hepatitis B, ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBc-M]	$ 44.922
906223	Hepatitis B, ANTICUERPOS S [ANTI-HBS]	$ 34.939
906317	Hepatitis B, ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBS]	$ 24.124
906225	Hepatitis C, ANTICUERPO [ANTI-HVC]	$ 49.247
906228	Herpes I, ANTICUERPOS Ig G	$ 39.930
906229	Herpes I, ANTICUERPOS Ig M	$ 41.594
906230	Herpes II, ANTICUERPOS Ig G	$ 44.922
906231	Herpes II, ANTICUERPOS Ig M	$ 41.594
904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	$ 44.922
903846	HIERRO TOTAL	$ 44.922
903022	HOMOCISTEINA EN SUERO	$ 13.310
904103	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA [ACTH]	$ 118.580
904104	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTRÓPICA	$ 53.240
904201	HORMONA DEL CRECIMIENTO PRE Y POST EJERCICIO (2 MUESTRA)	$ 41.594
904903	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	**$ 38.267**

Carrera 32 N° 33-33 Barrio la AuroraBucaramanga
Email: Saludintegralsantanderips@gmail.com
Whatssap: 315.374.8286

CUPS	EXAMENES DE LABORATORIO CLINCIO	PRECIO
904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE	$ 19.965
904105	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE [FSH]	$ 24.957
904107	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]	$ 24.957
904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA - PTH	$ 48.249
906827	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA	$ 24.957
906835	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR EIA	$ 28.284
906829	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA	$ 28.284
906832	INMUNOGLOBULINA M [IgM] CUANTITATIVA	$ 28.284
904704	INSULINA [CADA MUESTRA]	$ 29.948
904705	INSULINA LIBRE	$ 27.830
904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	$ 54.073
906121	LEISHMANIASIS ANTICUERPOS	$ 79.860
904006	LEPTINA EN SANGRE	$ 109.808
906029	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS IgG	$ 83.188
906030	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS IgM	$ 83.188
903847	LIPASA	$ 11.647
905312	LITIO	$ 13.310
903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24H	$ 9.151
903854	MAGNESIO EN SUERO	$ 8.319
903879	MAGNESIO ORINA PARCIAL	$ 9.151
	MANIPULACION DE ALIMENTOS (Vdrl, KOH uñas, Frotis garganta, coprológico) Incluyecarné	$ 24.200
905731	MERCURIO EN ORINA DE 24H O SANGRE	$ 94.002
903026	MICROALBUMINURIA PARCIAL DE ORINA	$ 23.293
903027	MICROALBUMINURIA 24 HRS	$ 23.293
906435	MÚSCULO ESTRIADO, ANTICUERPOS TOTALES	$ 113.438

Carrera 32 N° 33-33 Barrio la AuroraBucaramanga
Email: Saludintegralsantanderips@gmail.com
Whatssap: 315.374.8286

CUPS	EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO	PRECIO
906438	MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA]	$ 44.922
901230	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, CULTIVO	$ 124.782
901232	NEISSERIA GONORRHOEAE, CULTIVO	$ 50.744
905736	NIQUEL EN ORINA	$ 52.030
905736	NIQUEL EN SANGRE	$ 52.030
903856	NITROGENO UREICO [BUN]	$ 5.823
903857	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H	$ 5.823
903065	PEPTIDO NATRIURETICO TIPO B (BNP)	$ 93.170
	PERFIL LIPÍDICO (COLESTEROL TOTAL, HDL, LDL, TRIGLICERIDOS)	$ 26.620
	PERFIL TIROIDEO (TSH + T4L+ T3)	$ 56.568
905736	PLOMO EN SANGRE U ORINA	$ 54.450
903860	POTASIO EN ORINA DE 24 H *	$ 9.983
903859	POTASIO SERICO	$ 8.319
904510	PROGESTERONA	$ 33.275
904108	PROLACTINA [BASAL]	$ 29.948
904210	PROLACTINA PRE Y POST TRH. 3 MUESTRAS	$ 74.869
907103	PROTEÍNA BENCE JONES	$ 9.151
902034	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN	$ 163.350
906913	PROTEÍNA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION	$ 25.455
906914	PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA	$ 8.319
902035	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN FUNCIONAL	$ 163.350
902037	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN, ANTIGENO LIBRE	$ 151.402
903042	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	$ 92.338
903861	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBÚMINA/GLOBULINA]	$ 9.816
903862	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 H	$ 6.323
903863	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	$ 5.823
902045	PT - TIEMPO DE PROTROMBINA	$ 11.647

Carrera 32 N° 33-33 Barrio la AuroraBucaramanga
Email: Saludintegralsantanderips@gmail.com
Whatssap: 315.374.8286

CUPS	EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO	PRECIO
902049	PTT - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	$ 11.647
902220	RECUENTO DE PLAQUETAS, METODO AUTOMATICO	$ 9.983
907105	RECUENTO HAMBURGUER	$ 24.957
906241	Rubeola, ANTICUERPOS Ig G POR EIA	$ 33.275
906243	Rubeola, ANTICUERPOS Ig M POR EIA	$ 41.594
907009	SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL]	$ 6.655
906245	Sarampión, ANTICUERPOS Ig G	$ 66.550
906246	SARAMPION DETERMINACION DE ANTICUERPOS IGM	$ 68.214
903044	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA	$ 23.293
906915	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR & *	$ 6.655
903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 7.654
903864	SODIO EN SUERO	$ 8.319
904924	T3 L (TRIYODOTIRONINA LIBRE)	$ 24.957
904925	T3 TOTAL (TRIYODOTIRONINA TOTAL)	$ 19.965
904921	T4 L (TIROXINA LIBRE)	$ 19.965
904922	T4 TOTAL (TIROXINA TOTAL)	$ 19.965
904601	TESTOSTERONA LIBRE	$ 41.594
904602	TESTOSTERONA TOTAL	$ 33.275
904920	TIROGLOBULINA	$ 41.594
906458	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS	$ 41.594
906462	TIROIDEOS PEROXIDASA, ANTICUERPOS	$ 46.585
906463	TIROIDES ANTICUERPOS TIROGLOBULINICOS	$ 41.594
906127	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS IG G	$ 23.293
906129	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS IG M	$ 26.620

Carrera 32 N° 33-33 Barrio la AuroraBucaramanga
Email: Saludintegralsantanderips@gmail.com
Whatssap: 315.374.8286

CUPS	EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO	PRECIO
903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST]	$ 6.323
903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO PIRÚVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT]	$ 6.323
903046	TRANSFERRINA	$ 31.612
906039	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TREPONEMICA)	$ 29.948
906040	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS IG G	$ 27.830
906041	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS IG M	$ 43.560
903868	TRIGLICÉRIDOS	$ 6.489
903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	$ 74.869
903439	TROPONINA T, CUANTITATIVA	$ 81.524
903869	UREA	$ 6.323
907106	UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	$ 5.823
901236	UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA MIC AUTOMATICO]	$ 37.813
906247	Varicela zoster, ANTICUERPOS Ig G	$ 41.594
906248	Varicela zoster, ANTICUERPOS Ig M	$ 41.594
906449	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS	$ 18.150
908832	VIH, CARGA VIRAL CUALQUIER TÉCNICA	$ 205.700
908890	VIRUS PAPILOMA HUMANO DETECCION POR PCR	$ 133.100
903701	VITAMINA A [RETINOL]	$ 32.670
903702	VITAMINA B 1	$ 116.160
903703	VITAMINA B 12	$ 33.275
903705	VITAMINA B 6	$ 118.580
903709	VITAMINA C ACIDO ASCORBICO	$ 45.980
903707	VITAMINA D 1,25 DIHIDROXI	$ 87.120
903706	VITAMINA D 25 HIDROXI (Calciferol)	$ 57.310
903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	$ 39.215

Carrera 32 N° 33-33 Barrio la AuroraBucaramanga
Email: Saludintegralsantanderips@gmail.com
Whatssap: 315.374.8286

CUPS	EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO	PRECIO
903609	ZINC EN ORINA DE 24H	$ 84.852
903608	ZINC EN SUERO	$ 84.852
898001	CITOLOGIA VAGINAL (LECTURA)	$ 11.647

ESPECIFICACIONES TECNICAS

El contratista se obliga para con la E.S.E. HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO a: Contar con registro de Habilitación ante el Ministerio de Salud y Protección Social

Prestar el servicio de laboratorio clínico, brindando pruebas diagnósticas de forma oportuna, confiables y de alta calidad, contando con personal calificado y responsable.

Ofrecer el servicio de procesamiento de laboratorio clínico de rutina y especializado en las condiciones y términos referidos en los presentes estudios, para lo cual, se debe contar con equipos automatizados con control de calidad interno y externo

Procesamiento por los principios de quimioluminiscencia e inmunoensayo (CLIA), microelisa, nefelometría, turbidimetría y Tecnología de electrodo selectivo de iones.

Procesar muestras biológicas para los estudios de: Hematología, coagulación, Química Clínica, Microbiología, parasitología, uroanálisis, inmunología, Hormonas y Marcadores tumorales, pruebas COVID 19.

Me permito allegar los siguientes documentos:

- Carta presentación propuesta
- Propuesta económica
- Certificado de Existencia y Representación legal (Para personas jurídicas)
- Fotocopia de la cédula de ciudadanía del representante legal
- Fotocopia del RUT actualizado
- Certificado de antecedentes disciplinarios de la procuraduría.
- Certificado de antecedentes fiscales de la contraloría
- Certificado de antecedentes y requerimientos judiciales de la policía.
- Certificado de medidas correctivas
- Certificado de antecedentes delitos sexuales
- Registro de Deudores Alimentos Morosos REDAM
- Libreta militar para menores de 50 años
- Certificación Art. 50 Ley 789 de 2002 - Seguridad social.

Declaro así mismo:

1. Que conozco y acepto los términos de la invitación
2. Que respondo por la veracidad de la información suministrada
3. Que asumo la responsabilidad por las obligaciones derivadas de la presente propuesta y del objeto contractual en caso de adjudicación
4. Que me he asesorado debidamente para atender el alcance de las obligaciones derivadas del objeto contractual y en consecuencia me obligo a suscribirlo en los términos y condiciones establecidos en el mismo.
5. Que no me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad para contratar, establecidas por la Ley.
6. Que anexo a la presente los documentos mencionados en la misma y me hago responsable de su contenido y veracidad.
7. Que declaro indemne a LA ESE HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO DE EL PLAYÓN - SANTANDER Y SU ACTUAL REPRESENTANTE LEGAL y se mantendrá indemne contra todo reclamo, demanda, acción legal y costos que puedan causarse o surgir por daños o lesiones a personas o propiedades de terceros, ocasionados por el trabajador, durante la ejecución del objeto del contrato. En caso que se formule reclamo, demanda o acción legal contra la ESE HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO - SANTANDER y su actual representante legal por asuntos, que, según el contrato, sean de responsabilidad del CONTRATISTA, se le comunicará lo más pronto posible de ello para que por su cuenta adopte oportunamente las medidas previstas por la ley y adelante los trámites para llegar a un arreglo del conflicto.
8. Que me encuentro al día en el pago de Seguridad Social y Parafiscales, de acuerdo a lo establecido en el Art. 50 de la Ley 789 de 2002.
9. Que acepto suministrar los elementos requeridos por la E.S.E. acorde con los precios de la propuesta económica.

Atentamente,

fmmp

FRANCY JULIANA PINTO MORENO
Representante Legal
SALUD INTEGRAL DE SANTANDER IPS SAS "SAINSA"
Celular 302 3978454

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

PERSONA JURÍDICA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

ENTIDAD RECEPTORA

I. IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SALUD INTEGRAL SANTANDER SAINSA IPS SAS		
SIGLA SAINSA IPS		NIT No.
PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO :		PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :
ORDEN: NAL. [ ] DPTL. [ ] DIST. [ ] MPL. [ ] OTRO [ ] ¿CUÁL? _____	TIPO: [ ] (VER AL RESPALDO)	CLASE 16 [ ] (VER AL RESPALDO)
DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA: PAÍS COLOMBIA	DEPARTAMENTO SANTANDER	
MUNICIPIO BUCARAMANGA	DIRECCIÓN CARRERA 32 NUMERO 33-33	
TELÉFONOS 3153748286	FAX	APARTADO AÉREO

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1 Toma de muestras de laboratorio clínico	2 Laboratorio clínico
3 Enfermería	4 Medicina general
5 Salud ocupacional	6

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
EMPRESA SOCIAS DEL ESTADO SAN ANTOIO RIONEGRO SANTANDER	X		304 2902680	30/04/2024	$20.000.000
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SAN VICENTE DE CHUCURI	X		322 3526996	30/04/2024	$32.000.000
CLINICA GIRON	X		3132520309	05/05/2024	$15.000.000

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO PINTO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MORENO	NOMBRES FRANCY JULIANA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C.X [ ] C.E. [ ] PASAPORTE [ ]	NÚMERO1098736382	ACTÚA EN CARÁCTER DE : Representante Legal X [ ] Apoderado [ ]	CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN $100.000.000

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 Enero 2/2025
fmp	

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 FRANCY JULIANA PINTO MORENO	CIUDAD Y FECHA Bucaramanga Agosto 15/2024

REPUBLICA DE COLOMBIA

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA	NOMBRES
PINTO	MORENO	FRANCY

C.C. ○ C.E. ○ PAS ○ | SEXO: F X M | NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE | Nº | D.M.:

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 2 3 MES 0 3 AÑO 9 3

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: SANTANDER

MUNICIPIO: BUCARAMANGA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: SANTANDER

MUNICIPIO: BUCARAMANGA

TELÉFONO: 3153748286 EMAIL: saludintegralsantanderips@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.	MES Diciembre 4 AÑO 2010
										X	

EDUCACIÓN 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 MAGÍSTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD ACADÉMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
NIVERSITARI	8	x		INGENIERIA INDUSTRIAL	12	2015	68228-322340
SPECIALIZAC	2	x		ALISTA Evaluación y Gerencia de Pr	7	2019	

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR **[R]**, BIEN **[B]**, O MUY BIEN **[MB]**

IDIOMA	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
INGLES			x			x			x
FRANCES									

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

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	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
SERVICIOS GEOLOGICOS INTEGRADOS-SGI		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
CUNDINAMARCA	Bogota	auxiliar.recursoshum@sgiltda.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3102574142	DIA 1 MES 3 AÑO 2022	DIA MES AÑO Actualmente

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Profesional Complejidad Alta	Gerencia Desempeño y Planeacion	Carrera 28 N° 83-34

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
SALGADO, MELÉNDEZ Y ASOCIADOS		x	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CUNDINAMARCA	Bogota	smabog@smaingenieros.com.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
PBX: (601)2186511	DIA 8 MES 9 AÑO 2019	DIA 28 MES 2 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Profesional Junior	Gerencia Desempeño y Planeacion	Bogotá D.C. Calle 79 No. 7-32

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
BELHOUSE INTERNATIONAL S.A.S		x	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
SANTANDER	BUCARAMANGA	info@belhousere.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3174278450	DIA 1 MES 4 AÑO 2016	DIA 30 MES 6 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PUBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	8 años	96
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN AÑOS Y MESES. **TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA**	8	96

5 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO 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 PUBLICA.

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

El Playón - Enero - 2025

fmmp

FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO 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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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 miércoles 01 de enero de 2025, a las 10:17:29, 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	901050204
Código de Verificación	901050204250115101729

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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 miércoles 01 de enero de 2025, a las 10:17:53, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1098736382
Código de Verificación	1098736382250115101753

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.098.736.382
PINTO MORENO
APELLIDOS
FRANCY JULIANA
NOMBRES

Francy Pinto Moreno
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 23-MAR-1993
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
13-ABR-2011 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

I<COL1098736382<8<<F1098736382 20110506 0026885621A 1 35813650

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 260212966

PIB
10:13:34

Bogotá DC, 21 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) FRANCY JULIANA PINTO MORENO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1098736382:

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 Relacionamiento 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.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 260212966

PIB
10:13:34

Bogotá DC, 21 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) FRANCY JULIANA PINTO MORENO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1098736382:

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 Relacionamiento 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.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:16:23 AM horas del 21/12/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1098736382**

Apellidos y Nombres: **PINTO MORENO FRANCY JULIANA**

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.

DIJIN

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.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

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, 21/12/2024 10:20:04 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1098736382 .**

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. **107046074** . 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 Busqueda | Imprimir

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 10:17:42 horas del 21/12/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1098736382,** Apellidos y Nombres **PINTO MORENO FRANCY JULIANA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **SALUD INTEGRAL SANTANDER**, con NIT **901050204-8** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio 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

TIC

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 1098736382 **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 09/09/2024 02:14 PM

Código Verificación: **DM6EFW4AK7**

Válida hasta: **08/12/2024**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901050204	8	SALUD INTEGRAL SANTANDER IPS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 32 33 33	BUCARAMANGA-SANTANDER	6164704	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2025-01	1154111896	94795301 99	E	2025/01/03	2024/12/26	BANCO DAVIVIENDA	0	$4,014,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (9 Afiliados)						$15,178,316	$2,429,100			$15,178,316	$607,400			$15,178,316	$607,400			$15,178,316	$370,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (9 Afiliados)						**$15,178,316**	**$2,429,100**			**$15,178,316**	**$607,400**			**$15,178,316**	**$607,400**			**$15,178,316**	**$370,200**		**$0**	**$0**
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (9 Afiliados)						**$15,178,316**	**$2,429,100**			**$15,178,316**	**$607,400**			**$15,178,316**	**$607,400**			**$15,178,316**	**$370,200**		**$0**	**$0**
1	CC	1098718391	AGUILAR ANA	231001	30	$1,368,752	$219,100	EPS046	30	$1,368,752	$54,800	CCF40	30	$1,368,752	$54,800	14-33	30	$1,368,752	$33,400	30	$0	$0
2	CC	1099369911	BARAJAS JOSE	230301	30	$1,368,752	$219,100	EPS037	30	$1,368,752	$54,800	CCF40	30	$1,368,752	$54,800	14-33	30	$1,368,752	$33,400	30	$0	$0
3	CC	28338939	CONTRERAS LINDA	230201	30	$1,683,980	$269,500	EPS005	30	$1,683,980	$67,400	CCF40	30	$1,683,980	$67,400	14-33	30	$1,683,980	$41,100	30	$0	$0
4	CC	1098636931	LEAL ANDREA	230301	30	$2,239,776	$358,400	EPS005	30	$2,239,776	$89,600	CCF40	30	$2,239,776	$89,600	14-33	30	$2,239,776	$54,600	30	$0	$0
5	CC	63561707	MONTAÑEZ SANDRA	230301	30	$1,368,752	$219,100	EPS046	30	$1,368,752	$54,800	CCF40	30	$1,368,752	$54,800	14-33	30	$1,368,752	$33,400	30	$0	$0
6	CC	1098646368	PEÑALOZA MARYLUZ	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF40	30	$1,300,000	$52,000	14-33	30	$1,300,000	$31,700	30	$0	$0
7	CC	1098630164	PIRATEQUE DIEGO	230201	30	$2,239,776	$358,400	EPS037	30	$2,239,776	$89,600	CCF40	30	$2,239,776	$89,600	14-33	30	$2,239,776	$54,600	30	$0	$0
8	CC	1098668052	REINOSO JULIETH	230201	30	$2,239,776	$358,400	EPS037	30	$2,239,776	$89,600	CCF40	30	$2,239,776	$89,600	14-33	30	$2,239,776	$54,600	30	$0	$0
9	CC	1094779156	TORRADO JHONATAN	230301	30	$1,368,752	$219,100	EPS037	30	$1,368,752	$54,800	CCF40	30	$1,368,752	$54,800	14-33	30	$1,368,752	$33,400	30	$0	$0
Total	**Afiliados(9)**					**$15,178,316**	**$2,429,100**			**$15,178,316**	**$607,400**			**$15,178,316**	**$607,400**			**$15,178,316**	**$370,200**		**$0**	**$0**

2024/12/26 05:07 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901050204	8	SALUD INTEGRAL SANTANDER IPS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 32 33 33	BUCARAMANGA-SANTANDER	6164704	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2025-01	1154111896	9479530199	E	2025/01/03	2024/12/26	BANCO DAVIVIENDA	0	$4,014,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				9	$2,429,100	$0	$0	$2,429,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$219,100	$0	$0	$219,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$1,223,700	$0	$0	$1,223,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$986,300	$0	$0	$986,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$370,200	$0	$0	$370,200
COLSANITAS ARL	14-33	901,469,580	2	9	$370,200	$0	$0	$370,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$607,400	$0	$0	$607,400
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	9	$607,400	$0	$0	$607,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				9	$607,400	$0	$0	$607,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$288,800	$0	$0	$288,800
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	2	$109,600	$0	$0	$109,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$209,000	$0	$0	$209,000
TOTAL				9	$4,014,100	$0	$0	$4,014,100

2024/12/26 05:07 PM

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, CARLOS JAVIER MIRANDA HERNANDEZ identificado con cédula de ciudadanía No. 1.098.650.096 y con Tarjeta Profesional No. 158068-T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Contador de SALUD INTEGRAL SANTANDER IPS SAS con NIT. 901.050.204-8, luego de examinar los estados financieros de la empresa de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa se encuentra a paz y salvo por todo concepto relacionado con los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales.



Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Bucaramanga a los 27 días del mes de Diciembre de 2024

CARLOS JAVIER MIRANDA HERNANDEZ
158068-T
CONTADOR
SALUD INTEGRAL SANTANDER IPS SAS

Cámara de Comercio de Bucaramanga

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL

Fecha expedición : 27/12/2024 - 11:0:16

Recibo No. 11804701, Valor: $7.900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: ZXOX2BAEFE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a WWW.CAMARADIRECTA.COM y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón Social:	SALUD INTEGRAL SANTANDER IPS SAS
Sigla:	SAINSA IPS SAS
Nit:	901050204-8
Domicilio principal:	Bucaramanga

MATRÍCULA

Matrícula No.	05-366174-16
Fecha de matrícula:	06 de Febrero de 2017
Ultimo año renovado:	2024
Fecha de renovación:	19 de Marzo de 2024
Grupo NIIF:	GRUPO III. MICROEMPRESAS

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal:	CARRERA 32 # 33 - 33
Municipio:	Bucaramanga - Santander
Correo electrónico:	CARLOSJ205@HOTMAIL.COM
Teléfono comercial 1:	3187995209
Teléfono comercial 2:	No reportó
Teléfono comercial 3:	No reportó
Dirección para notificación judicial:	CARRERA 32 # 33 - 33
Municipio:	Bucaramanga - Santander
Correo electrónico de notificación:	CARLOSJ205@HOTMAIL.COM
Teléfono para notificación 1:	3187995209
Teléfono para notificación 2:	No reportó
Teléfono para notificación 3:	No reportó

La persona jurídica SALUD INTEGRAL SANTANDER IPS SAS SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Por Documento privado del 02 de Febrero de 2017 de Accionista de Bucaramanga,

Signature Not Verified
Firma Electrónica

---

inscrito en esta Cámara de Comercio el 06 de Febrero de 2017, con el No 144627 del libro IX, se constituyó la sociedad de naturaleza COMERCIAL denominada LABORATORIO CLINICO ESPARZA AMAYA IPS S.A.S.

REFORMAS ESPECIALES

QUE POR ACTA NO. 003 DEL 22/02/2019 DE ASAMBLEA EXTRAORDINARIA DE ACCIONISTAS, INSCRITA EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO EL 07/03/219, BAJO EL NO. 165225 DEL LIBRO IX, CONSTA EL CAMBIO DE RAZÓN SOCIAL A: SALUD INTEGRAL SANTANDER IPS SAS

C E R T I F I C A

QUE POR ACTA NO. 0007 DEL 2021/02/03 DE ASAMBLEA EXTRAORDINARIA DE ACCIONISTAS, INSCRITA EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO EL 2021/02/10, BAJO EL NO. 185070 DEL LIBRO 9, CONSTA: INCLUSIÓN DE LA SIGLA: SAINSA IPS SAS

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es INDEFINIDA

OBJETO SOCIAL

OBJETO SOCIAL: QUE POR ACTA NO. 0005 DE FECHA 2019/11/11 DE ASAMBLEA EXTRAORDINARIA DE ACCIONISTAS, ANTES CITADA, CONSTA: REFORMA ESTATUTOS, ART. 2° - OBJETO SOCIAL. LA SOCIEDAD TENDRA COMO OBJETO PRINCIPAL: A) PRRESTACION DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO, B) PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE CONSULTA EXTERNA EN LAS AREAS DE MEDICINA GENERAL Y ESPECIALIZADA EN SALUD OCUPACIONAL , PSICOLOGIA, FISIOTERAPIA, OPTOMETRIA, FONOAUDIOLOGIA Y ENFERMERIA C) ACTIVIDADES DE APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO, D) ASESORIA, CONSULTORIA, CAPACITACION E INTERVENTORIA A LA ENTIDADES PUBLICAS O PRIVADAS DE ORDEN DEPARTAMENTAL, MUNICIPAL Y LOCATIVA CONCERNIENTE A SALUD OCUPACIONAL EN LAS AREA DE MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO, E) HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL, F) DISEÑO E IMPLEMENTACION DEL SISTEMA INTEGRADO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO G) IMPLEMENTACION EN PROCESOS DE GESTION Y CALIDAD, H) ASESORIA, CONSULTORIA, CAPACITACION E IMPLEMENTACION EN EL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD EN SALUD, I) FORMULACION Y DESARROLLO DE PROYECTOS ENCAMINADOS A FORTALECER EL AREA DE SALUD OCUPACIONAL, SALUD PUBLICA, PREVENCION Y PROMOCION DE LA SALUD EN LAS DIMENSIONES INDIVIDUAL, INSTITUCIONAL Y COMUNITARIA. ASI MISMO, PODRA REALIZAR CUALQUIER OTRA ACTIVIDAD ECONOMICA LICITA TANTO EN COLOMBIA COMO EN EL EXTRANJERO, LA SOCIEDAD PODRA LLEVAR A CABO, EN GENERAL, TODAS LAS OPERACIONES, DE CUALQUIER NATURALEZA QUE ELLAS FUEREN, RELACIONADAS CON EL OBJETO MENCIONADO, ASI COMO CUALESQUIERA ACTIVIDADES SIMILARES, CONEXAS O COMPLEMENTARIAS O QUE PERMITAN FACILITAR O DESARROLLAR EL COMERCIO O LA INDUSTRIA DE LA SOCIEDAD.

CAPITAL

		* CAPITAL AUTORIZADO *
Valor	:	$200.040.000,00
No. de acciones	:	6.668
Valor Nominal	:	$30.000,00
		* CAPITAL SUSCRITO *
Valor	:	$200.040.000,00
No. de acciones	:	6.668
Valor Nominal	:	$30.000,00
		* CAPITAL PAGADO *
Valor	:	$200.040.000,00
No. de acciones	:	6.668
Valor Nominal	:	$30.000,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

REPRESENTACIÓN LEGAL: QUE POR DOCUMENTO PRIVADO DE CONSTITUCIÓN DE FECHA 2017/02/02 ANTES CITADO, CONSTA: ART. 28. ¿ REPRESENTACIÓN LEGAL. LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA SOCIEDAD ESTARÁ A CARGO DE UNA PERSONA NATURAL O JURÍDICA, ACCIONISTA O NO QUIEN NO TENDRÁ SUPLENTES.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL: QUE POR DOCUMENTO PRIVADO DE CONSTITUCIÓN DE FECHA 2017/02/02 ANTES CITADO, CONSTA: ART. 29. ¿ FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL. LA SOCIEDAD SERÁ GERENCIADA, ADMINISTRADA Y REPRESENTADA LEGALMENTE ANTE TERCEROS POR EL REPRESENTANTE LEGAL, QUIEN NO TENDRÁ RESTRICCIONES DE CONTRATACIÓN POR RAZÓN DE LA NATURALEZA NI DE LA CUANTÍA DE LOS ACTOS QUE CELEBRE. POR TANTO, SE ENTENDERÁ QUE EL REPRESENTANTE LEGAL PODRÁ 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. EL REPRESENTANTE LEGAL SE ENTENDERÁ INVESTIDO DE LOS MÁS AMPLIOS PODERES PARA ACTUAR EN TODAS LAS CIRCUNSTANCIAS EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD, CON EXCEPCIÓN DE AQUELLAS FACULTADES QUE, DE ACUERDO CON LOS ESTATUTOS, SE HUBIEREN RESERVADO LOS ACCIONISTAS. EN LAS RELACIONES FRENTE A TERCEROS, LA SOCIEDAD QUEDARA OBLIGADA POR LOS ACTOS Y CONTRATOS CELEBRADOS POR EL REPRESENTANTE LEGAL. LE ESTÁ PROHIBIDO AL REPRESENTANTE LEGAL Y A LOS DEMÁS ADMINISTRADORES DE LA SOCIEDAD, POR SI O IR INTERPUESTA PERSONA, OBTENER BAJO CUALQUIER FORMA O MODALIDAD JURÍDICA PRESTAMOS POR PARTE DEL A SOCIEDAD U OBTENER DE PARTE DE LA SOCIEDAD AVAL, FIANZA O CUALQUIER OTRO TIPO DE GARANTÍA DE SUS OBLIGACIONES PERSONAS.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No 002 del 24 de Enero de 2019 de Asamblea Extraordinaria Accionistas inscrita en esta cámara de comercio el 01 de Febrero de 2019 con el No 164275 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
REPRESENTANTE LEGAL	PINTO MORENO FRANCY JULIANA	C.C. 1098736382

REFORMAS A LOS ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO		INSCRIPCION
A. No 003	de 22/02/2019 Asamblea E de Bucaramanga	165225 07/03/2019 Libro IX
A. No 004	de 29/03/2019 Asamblea E de Bucaramanga	166430 09/04/2019 Libro IX
A. No 0005	de 11/11/2019 Asamblea E de Bucaramanga	173093 20/11/2019 Libro IX
A. No 0006	de 13/12/2019 Asamblea E de Bucaramanga	173907 19/12/2019 Libro IX
A. No 0007	de 03/02/2021 Asamblea E de Bucaramanga	185070 10/02/2021 Libro IX
A. No 0009	de 03/08/2022 Asamblea E de Bucaramanga	202599 08/08/2022 Libro IX

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bucaramanga, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de los Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 8691.
Actividad secundaria Código CIIU: 8692.
Otras actividades Código CIIU: 8699.

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

A nombre de la persona jurídica, figura(n) matriculado(s) en la Cámara de Comercio de Bucaramanga el (los) siguientes(s) establecimiento(s) de comercio:

Nombre:	SALUD INTEGRAL SANTANDER IPS
Matricula No:	366175
Fecha de matrícula:	06 de Febrero de 2017
Último año renovado:	2024
Categoría:	Establecimiento de Comercio
Dirección:	CARRERA 32 # 33 - 33
Municipio:	Bucaramanga - Santander

Si desea obtener información detallada de los anteriores establecimientos de comercio o de aquellos matriculados en una jurisdicción diferente a la del propietario, deberá solicitar el certificado de matrícula mercantil del respectivo establecimiento de comercio.

La información correspondiente a los establecimientos de comercio, agencias y sucursales, que la persona jurídica tiene matriculados en otras cámaras de comercio del país, podrá consultarla en www.rues.org.co.

TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la resolución 2225 de 2019 del DANE, el tamaño de la empresa es :
Micro Empresa

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por Actividad Ordinaria: $1.098.192.478

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo:
CIIU: 8691

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

No aparece inscripción posterior de documentos que modifique lo antes enunciado

Cámara de Comercio de Bucaramanga

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL

Fecha expedición : 27/12/2024 - 11:0:16

Recibo No. 11804701, Valor: $7.900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: ZXOX2BAEFE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a WWW.CAMARADIRECTA.COM y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

El presente certificado no constituye conceptos favorables de uso de suelo, normas sanitarias y de seguridad.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

Importante: la firma digital del secretario de la Camara de Comercio de Bucaramanga 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.

En el certificado se incorporan tanto la firma mecánica que es una representación gráfica de la firma del secretario de la Cámara de Comercio de Bucaramanga, como la firma digital y la respectiva estampa cronológica, las cuales podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No, obstante si usted expidió el certificado a través de la plataforma virtual puede imprimirlo desde su computador con la certeza de que fue expedido por la Cámara de Comercio de Bucaramanga. La persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado puede verificar, por una sola vez, su contenido ingresando a www.camaradirecta.com opción certificados electrónicos y digitando el código de verificación que se encuentra en el encabezado del presente documento. El certificado a validar corresponde a la imagen y contenido del certificado creado en el momento en que se generó en las ventanillas o a través de la plataforma virtual de la cámara.

Lina María Rodríguez Buitrago

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14928479797

(415)7707212489984(8020) 000001492847979 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 0 5 0 2 0 4	8	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

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
SALUD INTEGRAL SANTANDER IPS SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla
SALUD INTEGRAL SANTANDER IPS	SAINSA IPS SAS

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

41. Dirección principal
CR 32 33 33 BRR LA AURORA

42. Correo electrónico contabilidadsainsaips@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 5 3 7 4 8 2 8 6	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
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	2 0 1 7 0 2 0 6	8 6 9 2	2 0 1 7 0 2 0 6		8 6 9 9	7 4 9 0		1

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 ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

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 2023 - 07 - 22 / 11 : 35: 40

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 PINTO MORENO FRANCY JULIANA
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14928479797

(415)7707212489984(8020) 000001492847979 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 0 5 0 2 0 4	8	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	0 1
72. Número		0 0 3
73. Fecha	2 0 1 7 0 2 0 2	2 0 1 9 0 2 2 2
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 7 0 2 0 6	2 0 1 9 0 3 0 7
77. No. Matrícula mercantil	0 5 3 6 6 1 7 4 1 6	0 5 3 6 6 1 7 4 1 6
78. Departamento	6 8	6 8
79. Ciudad/Municipio	5	5

Vigencia

80. Desde	2 0 1 7 0 2 0 2
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 7 0 2 0 6		-
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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14928479797

(415)7707212489984(8020) 000001492847979 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 0 5 0 2 0 4	8	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 9 0 1 2 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 9 8 7 3 6 3 8 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
PINTO	MORENO	FRANCY	JULIANA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

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

3

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

4

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

5

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14928479797

(415)7707212489984(8020) 000001492847979 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 0 5 0 2 0 4	8	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: SALUD INTEGRAL SANTANDER IPS SAS- SAINSA SAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

165. Dirección: CR 32 33 33

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 6 6 1 7 5	2 0 1 7 0 2 0 6
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 5 3 7 4 8 2 8 6	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Sucursal 1 0	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: SALUD INTEGRAL SANTANDER IPS SAS - SAINSA SAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

165. Dirección: CR 35 52 72

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 5 4 9 1 8 4 7 1 6	2 0 2 1 0 5 2 8
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 8 3 6 5 2 5	

3

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**

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPÚBLICA DE COLOMBIA

COPNIA

Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Certificado de vigencia y antecedentes disciplinarios
CVAD-2025-3253270

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA
COPNIA

EL DIRECTOR GENERAL ENCARGADO

CERTIFICA:

1. Que FRANCY JULIANA PINTO MORENO, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA 1098736382, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, en la profesión de INGENIERIA INDUSTRIAL con MATRICULA PROFESIONAL 68228-322340 desde el 09 de Febrero de 2016, otorgado(a) mediante Resolución Nacional 158.

2. Que el(la) MATRICULA PROFESIONAL es la autorización que expide el Estado para que el titular ejerza su profesión en todo el territorio de la República de Colombia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 842 de 2003.

3. Que el(la) referido(a) MATRICULA PROFESIONAL se encuentra **VIGENTE**

4. Que el profesional no tiene antecedentes disciplinarios ético-profesionales.

5. Que la presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los dos (02) días del mes de Enero del año dos mil veinticinco (2025).

Angela Patricia Alvarez Ledesma

Firmal del titular (*)

(*)Con el fin de verificar que el titular autoriza su participación en procesos estatales de selección de contratistas. La falta de firma del titular no invalida el Certificado
El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma digital que garantiza su plena validez jurídica y probatoria según lo establecido en la Ley 527 de 1999. Para verificar la firma digital, consulte las propiedades del documento original en formato .pdf.
Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documento consulte en el sitio web https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Microsite/CertificateOfGoodStanding/CertificateOfGoodStandingStart indicado el número del certificado que se encuentra en la esquina superior derecha de este documento.

LA SUSCRITA GERENTE DE LA ESE HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO

CERTIFICA

Que la Empresa **SALUD INTEGRAL DE SANTANDER IPS SAS "SAINSA"**, con NIT 901050204-8, cumple con todos los requerimientos legales y contractuales, estableciendo que la misma cuenta con los requisitos de idoneidad, experiencia acreditada y capacidad por lo cual se aprueba y autoriza su contratación mediante **"PRESTAR SUS SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO TENDIENTES AL PROCESAMIENTO, ANALISIS Y EMISION DE RESULTADOS Y LECTURA DE LOS EXAMENES DE UROCULTIVO, ANTIBIOGRAMA, VIH, TSH, Y DEMAS DE MAYOR NIVEL DE COMPLEJIDAD AL DE LA E.S.E QUE SE REQUIERAN DE LAS MUESTRAS QUE LE SEAN REMITIDAS POR LA E.S.E HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO, TOMADAS A LAS USUARIAS EN ESTADO DE GESTACION Y DEMAS USUARIOS QUE LO REQUIERAN POR PRESCRIPCION MEDICA, CONFORME A LA TARIFA ACORDADA ENTRE LAS PARTES".**

CALIDADES DEL CONTRATISTA

PERSONA NATURAL O JURÍDICA CON CAPACIDAD DE EJECUTAR EL CONTRATO Y CUYA ACTIVIDAD ECONÓMICA TENGA RELACIÓN CON EL OBJETO.

Experiencia acreditada: Hasta dos contratos de prestación de servicio de laboratorio especializado.

Actividad Código CIIU: 8691, 8692 y 8699.

- **Verificación de requisitos de habilitación e idoneidad:**

Teniendo en cuenta que la presente contratación no requiere la obtención de varias ofertas, se verificará que el oferente cumpla con los requisitos de habilitación e idoneidad, para lo cual deberá allegar la siguiente documentación:

	REQUISITOS	O.K.	N.C.	N.A.
1	Carta de Intención para proponer			X
2	Carta de presentación de propuesta	X		
3	Certificado de existencia y Representación Legal, duración, fecha de expedición y objeto social. (para persona jurídica)	x		
4	Certificado de Matrícula Mercantil			X
5	Certificado inscripción del RUP (Registro único de proponentes)			X
6	Documento que acredita conformación de Consorcio o unión temporal			X
7	Propuesta económica	X		

	REQUISITOS	O.K.	N.C.	N.A.
8	Certificado Art. 50 ley 789 de 2002 (Cumplimiento de pago de aportes parafiscales y/o seguridad social)	X		
9	Idoneidad (Documento que acredito actividad comercial relacionada con el objeto)	X		
10	Acreditación de experiencia específica solicitada	X		
11	Certificado de antecedentes disciplinarios	X		
12	Certificado de antecedentes fiscales	X		
13	Certificado de antecedentes penales	X		
14	Medidas correctivas	x		
15	Formato de hoja de vida DAFP			X
16	Declaración bienes y rentas DAFP			X
17	Documento de identidad	X		
18	Copia del Nit	X		
19	Registro de Deudores Alimentos Morosos REDAM	X		

Se expide en El Playón – Santander, el siete (07) días del mes de enero de 2025.

MARTHA PATRICIA AYALA MENDEZ
GERENTE
E.S.E. HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO

E.S.E. HOSPITAL Santo Domingo Savio	*ACEPTACION DE PROPUESTA*	Código: FT-GC-CON-06 Versión: 0.2 Fecha: Mayo 31 de 2024 Página 1 de 1

El Playón, 07 de enero del 2025

Señora
FRANCY JULIANA PINTO MORENO
R.L. SALUD INTEGRAL DE SANTANDER IPS SAS "SAINSA"
Carrera 32 No. 33-33 Barrio La Aurora
saludintegralsantanderrips@gmail.com
Bucaramanga - Santander

REF: Comunicación de aceptación de propuesta y Adjudicación de contrato

Me permito comunicarle que la oferta presentada por usted en la oficina de Gerencia, cumplió y reunió los requisitos señalados en la Invitación con las siguientes especificaciones:

OBJETO: "PRESTAR SUS SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO TENDIENTES AL PROCESAMIENTO, ANALISIS Y EMISION DE RESULTADOS Y LECTURA DE LOS EXAMENES DE UROCULTIVO, ANTIBIOGRAMA, VIH, TSH, Y DEMAS DE MAYOR NIVEL DE COMPLEJIDAD AL DE LA E.S.E QUE SE REQUIERAN DE LAS MUESTRAS QUE LE SEAN REMITIDAS POR LA E.S.E HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO, TOMADAS A LAS USUARIAS EN ESTADO DE GESTACION Y DEMAS USUARIOS QUE LO REQUIERAN POR PRESCRIPCION MEDICA, CONFORME A LA TARIFA ACORDADA ENTRE LAS PARTES".

VALOR: CUARENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS MCTE ($45.000.000,00)

PLAZO DE EJECUCIÓN: SEIS (06) MESES Y/O HASTA AGOTAR RECURSOS.

Para la suscripción, ejecución del contrato presentarse dentro de Un (01) día siguiente al recibido de la presente comunicación.

Las inquietudes que puedan presentarse, por favor diríjase a Oficina de Gerencia a la dirección dirección Carrera 5 # 13 - 34 del municipio de El Playón, Santander, o al correo electrónico gerencia@esesantodomingosavioelplayon.gov.co

Cordialmente,

MARTHA PATRICIA AYALA MENDEZ
GERENTE
E.S.E. HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO