DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA — República de Colombia

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 **FOOD CARE S.A.S**

SIGLA

NIT No. **900826330-6**

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO : **N.A**

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :

ORDEN: NAL. [ ] DPTL. [ ] DIST. [ ] MPL. [ ] OTRO [ ] ¿CUÁL? _____

TIPO [ ] (VER AL RESPALDO)

CLASE [ ] (VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA | PAÍS COLOMBIA | DEPARTAMENTO CAQUETÁ

MUNICIPIO FLORENCIA | DIRECCIÓN CALLE 33 E # 3E-12

TELÉFONOS 3 2 0 8 9 9 2 0 6 8 | FAX | APARTADO AÉREO

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1	SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN , DIETAS HOSPITALARIAS Y MERIENDAS	2	SUMINISTRO DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS, VIVERES,ABARROTES E INSUMOS
3	OPERACIÓN LOGÍSTICA	4	SERVICIO DE CATERING EMPRESARIAL Y EVENTOS
5	SERVICIO DE RESTAURANTE, CAFETERÍAS Y OPERACIÓN	6	SUMINISTRO DE MATERIALES, EQUIPOS, HERRAMIENTAS,MAQUINARIA AGROINDUSTRIAL

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
CLÍNICA MEDILASER S.A.S	CONTRATO PS-10		X	4 3 6 6 0 0 0	**31/12/15**	$ 669.618.454
CLÍNICA MEDILASER S.A.S	CONTRATO PS-10		X	4 3 6 6 0 0 0	**31/12/16**	$ 737.668.032
CLÍNICA MEDILASER S.A.S	CONTRATO PS-10		X	4 3 6 6 0 0 0	**31/12/17**	$ 747.251.460
CLÍNICA MEDILASER S.A.S	CONTRATO PS-10		X	4 3 6 6 0 0 0	**31/12/18**	$ 965.941.550
CLÍNICA MEDILASER S.A.S	CONTRATO PS01-0003-03		X	4 3 6 6 0 0 0	**31/12/19**	$ 917.421.776
CLÍNICA MEDILASER S.A.S	CONTRATO 2020-0026		X	4 3 6 6 0 0 0	**31/12/20**	$ 751.962.182
CLÍNICA MEDILASER S.A.S	CONTRATO 2021-0285		X	4 3 6 6 0 0 0	**31/12/21**	$ 653.577.445
CLÍNICA MEDILASER S.A.S	CONTRATO 2-2021-0279		X	4 3 6 6 0 0 0	**31/12/22**	$ 758.316.188

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

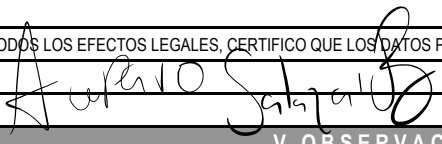
PRIMER APELLIDO S A L A Z A R | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) B O N E L O | NOMBRES A M P A R O

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. [X] C.E. [ ] PASAPORTE [ ] | NÚMERO | ACTÚA EN CARÁCTER DE : Representante Legal [X] Apoderado [ ] | CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN $ 800.000.000

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 12 DE NOVIEMBRE DEL 2024

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

Florencia, 19 de septiembre de 2024

A QUIEN CORRESPONDA

REF: CERTIFICACION COMERCIAL

Por medio de la presente, la Clínica Medilaser S.A.S sucursal Florencia. Identificada con NIT 813.001.952, certifica que la empresa **FOOD CARE S.A.S**, identificada con NIT 900.826.330-6, ha suscrito con nuestra institución un contrato de operador logístico en eventos y suministro dietas hospitalarias, descritos a continuación:

CONTRATO N°:	**Contrato N° PS-010**
ENTIDAD CONTRATANTE:	Clínica Medilaser S.A.S
CONTRATISTA:	Food Care S.A.S
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar los servicios de alimentación hospitalaria a todos los pacientes de la institución de forma continua e ininterrumpida, y operador logístico en eventos.
PLAZO DE EJECUCIÓN:	1 año
FECHA DE INICIO:	01 de enero de 2015
FECHA DE TERMINACIÓN:	31 de diciembre de 2015
VALOR CONTRATO:	$ 669.618.454 pesos M/Cte.

CONTRATO N°:	**Otrosí N° 1- Contrato PS-010**
ENTIDAD CONTRATANTE:	Clínica Medilaser S.A.S
CONTRATISTA:	Food Care S.A.S
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar los servicios de alimentación hospitalaria a todos los pacientes de la institución de forma continua e ininterrumpida, y operador logístico en eventos.
PLAZO DE EJECUCIÓN:	1 año
FECHA DE INICIO:	01 de enero de 2016
FECHA DE TERMINACIÓN:	31 de diciembre de 2016
VALOR CONTRATO:	$ 737.668.032 pesos M/Cte.

CONTRATO N°:	**Otrosí N° 2- Contrato PS-010**
ENTIDAD CONTRATANTE:	Clínica Medilaser S.A.S
CONTRATISTA:	Food Care S.A.S
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar los servicios de alimentación hospitalaria a todos los pacientes de la institución de forma continua e ininterrumpida, y operador logístico en eventos.
PLAZO DE EJECUCIÓN:	1 año
FECHA DE INICIO:	01 de enero de 2017
FECHA DE TERMINACIÓN:	31 de diciembre de 2017
VALOR CONTRATO:	747.251.460 pesos M/Cte.

CONTRATO N°:	**Otrosí N° 3- Contrato PS-010**
ENTIDAD CONTRATANTE:	Clínica Medilaser S.A.S
CONTRATISTA:	Food Care S.A.S
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar los servicios de alimentación hospitalaria a todos los pacientes de la institución de forma continua e ininterrumpida, y operador logístico en eventos.
PLAZO DE EJECUCIÓN:	1 año
FECHA DE INICIO:	01 de enero de 2018
FECHA DE TERMINACIÓN:	31 de diciembre de 2018
VALOR CONTRATO:	$ 965.941.550 pesos M/Cte.

CONTRATO N°:	**Contrato PS01-0003-03**
ENTIDAD CONTRATANTE:	Clínica Medilaser S.A.S
CONTRATISTA:	Food Care S.A.S
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar los servicios de alimentación hospitalaria a todos los pacientes de la institución de forma continua e ininterrumpida, y operador logístico en eventos.
PLAZO DE EJECUCIÓN:	1 año
FECHA DE INICIO:	01 de enero de 2019
FECHA DE TERMINACIÓN:	31 de diciembre de 2019
VALOR CONTRATO:	$ 917.421.776 pesos M/Cte.

CONTRATO N°:	**Contrato N° 2020-0026**
ENTIDAD CONTRATANTE:	Clínica Medilaser S.A.S
CONTRATISTA:	Food Care S.A.S
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar los servicios de alimentación hospitalaria a todos los pacientes de la institución de forma continua e ininterrumpida, y operador logístico en eventos.
PLAZO DE EJECUCIÓN:	1 año
FECHA DE INICIO:	01 de enero de 2020
FECHA DE TERMINACIÓN:	31 de diciembre de 2020
VALOR CONTRATO:	$ 751.962.182 pesos M/Cte.

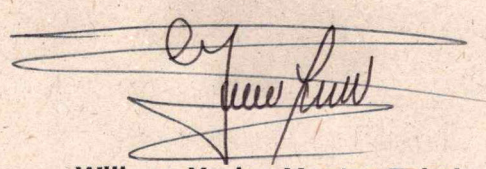
CONTRATO N°:	**Contrato N° 2-2020-0285**
ENTIDAD CONTRATANTE:	Clínica Medilaser S.A.S
CONTRATISTA:	Food Care S.A.S
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar los servicios de alimentación hospitalaria a todos los pacientes de la institución de forma continua e ininterrumpida, y operador logístico en eventos.
PLAZO DE EJECUCIÓN:	1 año
FECHA DE INICIO:	01 de enero de 2021
FECHA DE TERMINACIÓN:	31 de diciembre de 2021
VALOR CONTRATO:	$ 653.577.445 pesos M/Cte.

CONTRATO N°:	**Contrato N° 2-2021-0279**
ENTIDAD CONTRATANTE:	Clínica Medilaser S.A.S
CONTRATISTA:	Food Care S.A.S
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar los servicios de alimentación hospitalaria a todos los pacientes de la institución de forma continua e ininterrumpida, y operador logístico en eventos.
PLAZO DE EJECUCIÓN:	1 año
FECHA DE INICIO:	01 de enero de 2022
FECHA DE TERMINACIÓN:	31 de diciembre de 2022
VALOR CONTRATO:	$ 758.316.188 pesos M/Cte.

Para cualquier información adicional puede comunicarse con el teléfono 608-436- 6000 extensiones 2330 y/o 2110 o al correo direccionadministrativa.florencia@medilaser.com.co donde daremos respuesta a sus requerimientos.

Se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Florencia - Caquetá a los (19) días del mes de septiembre de 2024.

Cordialmente,



Willmer Yurley Montes Zabala
Director Administrativo Sucursal Florencia
wymontesz@medilaser.com.co
+57 315 545 6837

LA AUXILIAR ADMINISTRATIVA DE LA SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

CERTIFICA

Que el **OPERADOR LOGÍSTICO EN EVENTOS, SUMINISTRO DE ALIMENTOS Y ASOCIADOS-FOOD CARE SAS,** identificado con el Nit 900.826.330 – 6; presto servicios de: atención de suministro de almuerzos para 40 personas (menaje, mantelería, centros de mesa con flores amazónicas, hielo, meseros y personal auxiliar para el servicio de estación de café y aromáticas) y compra de souvenirs para dignatarios; de conformidad a la visita que realizada por el señor Ministro de Salud y Protección Social Dr. **Guillermo Alfonso Jaramillo**, el día 11 de enero de 2024, por valor de **CUATRO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS MCTE. ($4.389.759)**; en el Auditorio del Hospital Departamental María Inmaculada E.S.E.

La presente se expide a solicitud de la interesada.

Dada en Florencia-Caquetá, a los 19 días del mes de septiembre de 2024.

MARISOL VIEDA CORONADO
Auxiliar Administrativo



FOOD CARE S.A.S
NIT 900.826.330-6
CL 33 E 3 13 BRR CUNDUY
Tel: (8) 3208992068
Florencia - Colombia
foodcaresas.2@hotmail.com

Factura electronica de venta
No. FE 74

Señores	HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA E.S.E		
NIT	891.180.098-5	**Teléfono**	(608) 4366464 - Ext. 000
Dirección	DG 20 7 29 BRR CONSOLATA	**Ciudad**	Florencia - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	12/01/2024, 11:02
Expedición	12/01/2024, 11:02
Vencimiento	27/01/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Bruto
1	SUMINISTRO DE ALIMENTOS	1.00	4,587,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Cuatro millones trescientos ochenta y nueve mil setecientos cincuenta y nueve pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-01-27 por $ 4,389,759.00

Total Bruto	4,587,000.00
IVA 0%	0.00
Retefuente 3.5%	160,545.00
ReteICA 8	36,696.00
Total a Pagar	4,389,759.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764058083634 aprobado en 20231016 prefijo FE desde el número 65 al 1000 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 5619 Otros tipos de expendio de comidas preparadas n.c.p. Tarifa 6x1000
CUFE: 72bb4cbf2fd699c5c00effcf74b698639a417950f41627e2ab4d5b30d89485a2d03961573be9f2ae9475509b03c365fa

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

E.S.E HOSPITAL MALVINAS
HECTOR OROZCO OROZCO

Nit: 828000386-1

Florencia, 27 de agosto de 2024

LA PROFESIONAL UNIVERSITARIA DE TALENTO HUMANO

H A C E C O N S T A R

*Que la firma **FOOD CARE SAS**, con Nit. 900.826.330-6, Representada legalmente por la Señora Amparo Salazar Bonelo, ha suminsitrado comida hospitalaria (Desayunos, almuerzos, cenas) a los pacientes del Hospital Malvinas Hector Orozco Orozco, durante los siguientes períodos por medio de Contratos de Prestación de Servicios, conforme al siguiente detalle:*

CPS/OPS	VALOR	FECHA DE INICIO	FECHA FINAL
003	$48.000.000	02-01-2018	30-06-2018
096	$15.000.000	02-01-2019	31-03-2019
238	$15.000.000	01-04-2019	31-07-2019
443	$23.800.000	01-08-2019	31-12-2019
102	$27.550.000	02-01-2020	31-05-2020
064	$15.948.000	01-06-2020	12-08-2020
115	$25.000.000	01-01-2021	30-04-2021
376	$30.000.000	11-08-2022	31-12-2022
046	$18.000.000	01-01-2023	31-03-2023
263	$11.600.000	01-05-2023	31-07-2023
036	$15.000.000	01-01-2024	3103-2024
406	$30.500.000	16-05-2024	15-09-2024

La presente constancia se expide a solicitud del interesado.

MARITZA FANDIÑO DIAZ

Proyectó: Maritza Fandiño Diaz, Oficina Talento Humano

¡¡Humanización y seguridad, nuestra prioridad!!

Dirección: Avenida Circunvalar Calle 4
Conmutador 4352100 Teléfonos: 4344614-4347306
webmaster@hospitalmalvinas.gov.co

Powered by CamScanner