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	SYNERGIA CONSULTORIA Y GESTION S.A.S		
SIGLA	SYNERGIA S.A.S.	**NIT No.**	805.009.280-7
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** 1 1 (VER AL RESPALDO)	
DOMICILIO PAR CORRESPONDENCIA	**PAÍS** COLOMBIA	**DEPARTAMENTO**	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA, D.C.	**DIRECCIÓN**	CRA 71 B # 116 A 12
TELÉFONOS	571-6134609	**FAX** 571-6179133	**APARTADO AÉREO** 111121

II. SERVICIOS

1	Evaluación de políticas públicas, programas y proyectos sociales y de salud	4	Calidad y seguridad del paciente
2	Gestión de la organización de la provisión de servicios de salud en IPS	5	Diseño de redes de servicios de salud
3	Sistemas de gestión de riesgos corporativos en entidades de salud	6	Gestión financiera hospitalaria y del sistema de salud

III. EXPERIENCIA

ENTIDAD CONTRATANTE	PUB	PRIV	TELÉFONO	FECHA TERMINACIÓN	VALOR
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PASTO SALUD E.S.E.	X			jun-24	COP 12.600.000
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PASTO SALUD E.S.E.	X			dic-24	COP 12.600.000
ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL TOMAS URIBE URIBE DE TULUA	X			dic-24	COP 23.562.000
HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E	X			dic-24	COP 16.826.598
HOSPITAL FRANCISCO DE PAULA SANTANDER ESE	X			dic-24	COP 23.540.000
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PASTO SALUD E.S.E.	X			dic-23	COP 24.000.000
ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL TOMAS URIBE URIBE DE TULUA	X			dic-23	COP 21.964.800
ESE HOSPITAL MENTAL DE FILANDIA	X			dic-23	COP 49.480.200
HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E	X			dic-23	COP 20.216.196
SOCIEDAD INTEGRAL DE ESPECIALISTAS EN SALUD SAS		X		dic-23	COP 29.405.376
HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO	X			jun-23	COP 13.477.464
E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE FERRER DE ANDALUCIA	X			may-23	COP 16.948.930
HOSPITAL SAN BERNABE E.S.E. BUGALAGRANDE	X			abr-23	COP 13.355.144
E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	X			jun-22	COP 12.355.200
E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE FERRER DE ANDALUCIA	X			dic-22	COP 32.755.876
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PASTO SALUD E.S.E.	X			dic-22	COP 18.857.148
ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL TOMAS URIBE URIBE DE TULUA	X			dic-22	COP 16.779.832
ESE HOSPITAL MENTAL DE FILANDIA	X			dic-22	COP 37.781.514
HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO	X			dic-22	COP 20.592.000
HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOS SANTOS E.S.E.	X			dic-22	COP 11.340.000
HOSPITAL SAN BERNABE E.S.E. BUGALAGRANDE	X			dic-22	COP 31.075.200
HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E	X			dic-22	COP 20.592.000
RADIOIMAGENES RADIOLOGOS ASOCIADOS SAS		X		dic-22	COP 16.671.200
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PASTO SALUD E.S.E.	X			dic-21	COP 21.362.880
CLÍNICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS S.A.S.		X		feb-21	COP 12.649.700
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	X			feb-21	COP 28.522.420
PRODUCTOS ROCHE S.A.		X		dic-20	COP 28.917.000
DIRECCIÓN TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS	X			dic-20	COP 94.000.000
HOSPITAL DEPARTAMENTAL TOMÁS URIBE URIBE	X			dic-20	COP 19.200.000
HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO	X			dic-20	COP 24.722.253
CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA		X		dic-20	COP 20.539.400
SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR	X			dic-19	COP 413.420.000
EMPRESA NACIONALPROMOTORA DEL DESARROLLO TERRITORIAL - ENTERRITORIO	X			oct-19	COP 527.815.000
DEPARTAMENTO DEL VALLE - SECRETARIA DE SALUD	X			dic-19	COP 200.000.000
UNIDAD ADMINISTRATIVA DE SALUD DE ARAUCA	X			ene-18	COP 350.000.000
FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	X			may-18	COP 336.296.266

GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA	X			ene-15	COP 1.918.400.000
COMISION PARA LA REFORMA DEL SECTOR SALUD CERSS - REP. DOMINICANA	X			ago-14	COP 487.428.480
FONDO FINANCIERO DE PROYECTOS DE DESARROLLO - FONADE	X			sep-14	COP 496.620.000

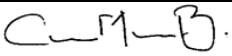
IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
MUÑOZ	BENAVIDES	IRMA CONSTANZA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO	ACTÚA EN CARÁCTER DE :	CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN
C.C. [X] C.E. [ ] PASAPORTE [ ]	52.214.011	Representante Legal [X] Apoderado [ ]	$ ILIMITADA

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.

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
	31-ene-25

IRMA CONSTANZA MUÑOZ BENAVIDES

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