TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.

DISTRIBUIDOR EXCLUSIVO DE CANON MEDICAL SYSTEMS
ANTES TOSHIBA MEDICAL SYSTEMS

Canon
CANON MEDICAL
OFFICIAL DISTRIBUTOR

Bogotá, 31 de marzo de 2025

ANEXO No. 01
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Señores
E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
Gerencia
E.S. D.

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
NIT. 900.006.037-4
OFICINA JURÍDICA
FECHA: 31/03/2025 HORA:
RECIBE:

Asunto**:** Invitación a presentar propuesta.

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO , MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y SUMINISTRO DE REPUESTOS (POR SISTEMA DE BOLSA)PARA LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS MARCA TOSHIBA , EXISTENTES EN LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Señor Gerente:

El suscrito, **JAIME ALBERTO CAMARGO MUÑOZ** mayor de edad, domiciliado en Bogotá D.C, con Cédula de Ciudadanía N.º. 1.032.379.193 expedida en Bogotá, en mi condición de Representante Legal de la firma **TOP MEDICAL SYSTEMS S.A** y en atención al proceso de la referencia, presento propuesta para que sea evaluada por la entidad.

Así mismo declaro que:

Conozco las condiciones de la Invitación, todos los requisitos en ellos establecidos y todos los documentos relacionados con el proceso, los cuales acepto en todas y cada una de sus partes.

En caso de resultar favorecido con la adjudicación, me comprometo a suscribir el correspondiente contrato y a otorgar las garantías exigidas dentro de los plazos, por los valores y por las vigencias establecidas en los documentos del proceso de selección.

Manifiesto que no existe respecto del contratista, de sus asociados, o de su Representante Legal, incapacidades o causales de inhabilidad o de incompatibilidad alguna que de acuerdo con las normas vigentes pudiera impedir o viciar la presentación de nuestra oferta, o la firma del contrato que pudiera resultar de la eventual adjudicación. Esta afirmación la hago bajo la gravedad del juramento.

Ninguna persona natural o jurídica diferente del contratista tiene interés en la propuesta que ahora presento, ni en el contrato que como consecuencia de su evaluación y eventual adjudicación pudiera llegar a celebrarse y que en consecuencia sólo compromete y obliga a los firmantes.

A la fecha no hemos recibido multas o sanciones mediante acto administrativo expedido y debidamente ejecutoriado durante los últimos 2 años, contados a partir del cierre del presente proceso de contratación.

TOP MEDICAL SYSTEMS S.A
REVISADO
DPTO. CONTRATACIÓN

BOGOTÁ, D.C.
Carrera 18A No. 103-47
PBX: +571 805 3992
Cel: +57 314 332 4475
E-mail: topmedical@topmedical.com.co
www.topmedical.com.co

BUCARAMANGA:
Cel: +57 310 323 6233
CALI:
Cel: +57 310 206 0770 • +57 310 406 2424
MEDELLÍN:
Cel: +57 310 406 1414 • +57 311 898 7641

En caso de resultar favorecido con la adjudicación, me obligo a efectuar el contrato dentro del término establecido para el efecto en el pliego de condiciones, una vez perfeccionado, a cumplir el programa de entrega contenido en la propuesta presentada y a dar cumplimiento total de las obligaciones contraídas como consecuencia de la firma del contrato.

En caso de resultar favorecido con la adjudicación, me obligo a prestar el servicio y recurso humano requerido a los precios unitarios incluidos en la propuesta, sin que tales precios sufran modificación alguna por cambios en las cantidades de personal o equipos necesarios y solicitados por la entidad contratante.

En caso de resultar favorecido con la adjudicación me obligo a aceptar la supervisión técnica y administrativa en cabeza del Hospital Universitario de Santander o de quien éste determine.

La propuesta que ahora someto a su consideración tiene una validez de un (01) mes contado desde la fecha de cierre del presente proceso de contratación directa. No obstante, si la eventual adjudicación se me comunicare con posterioridad a esa fecha y yo aceptare suscribir el contrato, éste hecho será interpretado como prórroga del término de la validez de la propuesta.

Conozco todos los gravámenes legales y ordenanzales que afectan el eventual contrato que me fuere adjudicado.

AUTORIZACIÓN PARA NOTIFICACIÓN VÍA ELECTRÓNICA: De conformidad con lo dispuesto en el artículo 56 del CPACA (Ley 1437-2011) se autoriza a la ESE HUS para realizar la notificación de actos administrativos vía electrónica: Para el efecto autorizamos las notificaciones en el siguiente correo electrónico: contratos@topmedical.com.co .

Para todos los efectos informo a ustedes que la dirección a la cual nos pueden enviar correspondencia relacionada con el presente proceso de contratación es la siguiente:

JAIME ALBERTO CAMARGO MUÑOZ
Primer suplente del Representante Legal
c.c.1.032.379.193 de Bogotá

TOP MEDICAL SYSTEMS S.A
Nit: 860.350.543-9
CIUDAD: Bogotá D.C
DIRECCIÓN: Carrera 18 a # 103-47
TELÉFONO: (1) 8053992 ext. 115.
CELULAR: 313 – 4553957
E-MAIL: contratos@topmedical.com.co

TOP MEDICAL SYSTEMS S.A
REVISADO
DPTO. CONTRATACIÓN

Canon
CANON MEDICAL
OFFICIAL DISTRIBUTOR

Bogotá D.C., 31 de marzo de 2025

ANEXO No. 02
PROPUESTA ECONÓMICA

OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO , MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y SUMINISTRO DE REPUESTOS (POR SISTEMA DE BOLSA) PARA LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS MARCA TOSHIBA , EXISTENTES EN LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER"

PLAZO: El término de ejecución del contrato será desde la suscripción del acta de inicio hasta el 31 de diciembre de 2025, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento, legalización del contrato.

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO

ITEM	EQUIPO	MODELO	SERIAL	VISITAS PREVENTIVAS	VISITAS CORRECTIVAS	VALOR MANO DE OBRA	IVA 19 %	VALOR TOTAL
1	Angiografo	INFX- 8000V	W6B1117001	3	Ilimitadas las requeridas	$ 99.800.000	$ 18.962.000	$ 118.762.000
2	Rayos x	WINSCOPE PLESSART	11A0812012	2		$ 23.100.000	$ 4.389.000	$ 27.489.000
3	Ecógrafo	APLIO MX	99D1082796	2		$ 11.700.000	$ 2.223.000	$ 13.923.000
4	Ecógrafo	Aplio a450	99D1992342	2		$ 11.700.000	$ 2.223.000	$ 13.923.000
Valor total mano de obra								$ 174.097.000
Valor bolsa de repuestos								$ 200.000.000
TOTAL								$ 374.097.000

LISTADO DE REPUESTOS SUSCEPTIBLES A CAMBIO:

REF EQUIPO	SERIAL EQUIPO	REF.REPUESTO	NOMBRE REPUESTO	VALOR USD
DREX-W20PE5/11	11A0812012	BSX15-1632*C	TABLE TOP	USD $ 1,388 + IVA
DREX-W20PE5/11	11A0812012	4X13-03339-4*C	LOW VOLTAGE CABLE	USD $ 696 + IVA
DREX-W20PE5/11	11A0812012	AYC033-01	CASTER	USD $ 87 + IVA
DREX-W20PE5/11	11A0812012	AYC034-01	CASTER	USD $ 98 + IVA
DREX-W20PE5/11	11A0812012	PX26-17734*A GR1	TABLE CONT PWB	USD $ 2,146 + IVA
DREX-W20PE5/11	11A0812012	3X26-29181*A	PLATE	USD $ 182 + IVA
DREX-W20PE5/11	11A0812012	WX26-18770*D GR1	PLATE	USD $ 409 + IVA
DREX-W20PE5/11	11A0812012	WX26-29180*B GR1	PLATE	USD $ 466 + IVA
DREX-W20PE5/11	11A0812012	BSX15-1199*A	MOTOR TRQUE	USD $ 1,015 + IVA
DREX-W20PE5/11	11A0812012	BSX21-0385*A	SXGA MONO LCD	USD $ 8,360 + IVA
DREX-W20PE5/11	11A0812012	BSX12-0669*A	HAND. SW	USD $ 421 + IVA
DREX-W20PE5/11	11A0812012	DXB-0324CS=A/C	TUBO DE RAYOS X	USD $ 14,824 + IVA
DREX-W20PE5/11	11A0812012	WD5000AUDX	DISCO DURO-SATA 500GB	USD $ 67 + IVA
INFX-8000V/W6	W6B1117001	BSM34-3402	CD-DRIVE	USD $ 3,524 + IVA
INFX-8000V/W6	W6B1117001	1170-13SA02	KNOB B ASSY	USD $ 31 + IVA
INFX-8000V/W6	W6B1117001	1170-13SA03*C	KNOB C ASSY	USD $ 237 + IVA
INFX-8000V/W6	W6B1117001	1170-2SK02*B	PWB 4W SW ASSY	USD $ 436 + IVA
INFX-8000V/W6	W6B1117001	JS1Q-08RS-1170	4WAY SWITCH	USD $ 839 + IVA
INFX-8000V/W6	W6B1117001	YZQ1477-01*A	ARM SUPPORT	USD $ 285 + IVA
INFX-8000V/W6	W6B1117001	DSRX-T7345GFS/UB	TUBO DE RAYOS X	USD $ 77,327 + IVA
INFX-8000V/W6	W6B1117001	BX14-1004 GR1	SERVO SET	USD $ 3,403 + IVA
INFX-8000V/W6	W6B1117001	RE1137-3540-1	CABLE 3 (MOTOR)	USD $ 141 + IVA
INFX-8000V/W6	W6B1117001	2X17-41131*B	COVER	USD $ 329 + IVA
INFX-8000V/W6	W6B1117001	BSX21-0379*A	SXGA MONO LCD	USD $ 6,684 + IVA
INFX-8000V/W6	W6B1117001	CX14-65409*B GR1	CABLE O-ASSY	USD $ 509 + IVA

TOP MEDICAL SYSTEMS S.A
REVISADO
OPTO. CONTRATACION

TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.

DISTRIBUIDOR EXCLUSIVO DE CANON MEDICAL SYSTEMS

ANTES TOSHIBA MEDICAL SYSTEMS

Canon
CANON MEDICAL
OFFICIAL DISTRIBUTOR

INFX-8000V/W6	W6B1117001	BSX17-3597*G	DISCO DURO	USD $ 1,063 + IVA
INFX-8000V/W6	W6B1117001	BX17-3162*D GR1	FOOT SWITCH	USD $ 5,672 + IVA
INFX-8000V/W6	W6B1117001	1170-13SA01	KNOB A ASSY	USD $ 42 + IVA
INFX-8000V/W6	W6B1117001	BSX13-0449	EPOS12 PWB	USD $ 6.071 +IVA
CUS-AA450	99D1992342	PLT-1005BT/FS	TRANSDUCTOR LINEAL	USD $ 9,570 + IVA
CUS-AA450	99D1992342	PLT-1204BT	TRANSDUCTOR LINEAL	USD $ 9,570 + IVA
CUS-AA450	99D1992342	PVT-375BT/FD	TRANSDUCTOR CONVEXO	USD $ 6,443 + IVA
CUS-AA450	99D1992342	PVT-712BT	TRANSDUCTOR CONVEXO	USD $ 6,921 + IVA
CUS-AA450	99D1992342	PM30-42574*C GR1	TX	USD $ 9,750 + IVA
CUS-AA450	99D1992342	BSM34-3370-02	STOPPER-ASSY	USD $ 735 + IVA
CUS-AA450	99D1992342	BSM34-4188-01	OP STCKNOB SET	USD $ 200 + IVA
CUS-AA450	99D1992342	BSM34-5325-06	OP KNOB SET	USD $ 337 + IVA
CUS-AA450	99D1992342	BSM34-4187*C	FULL-KEY UNIT	USD $ 1,287 + IVA
CUS-AA450	99D1992342	PM30-43630*B GR1	LOWER-PANEL-STC	USD $ 2,966 + IVA
CUS-AA450	99D1992342	3M08-32833*A	JELLY HOLDER	USD $ 47 + IVA
CUS-AA450	99D1992342	BSM34-5860	CASTER COVER	USD $ 107 + IVA

El valor total de la presente oferta corresponde a : TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO MILLONES NOVENTA Y SIETE MIL PESOS M/CTE **($(374.097.000),** discriminado así:

- Total, del mantenimiento de equipos biomédicos: la suma de CIENTO SETENTA Y CUATRO MILLONES NOVENTA Y SIETE MIL PESOS M/CTE PESOS M/CTE. **($ 174.097.000)**
- Total, del sistema de bolsa: la suma de DOSCIENTOS MILLONES PESOS M/CTE **($200.000.000).**

JAIME ALBERTO CAMARGO MUÑOZ
Primer suplente del Representante Legal
c.c.1.032.379.193 de Bogotá
TOP MEDICAL SYSTEMS S.A- Nit: 860.350.543-9
DIRECCIÓN: Carrera 18 a # 103-47 - Bogotá D.C
TELÉFONO: (1) 8053992 ext. 115.
CELULAR: 313 – 4553957
E-MAIL: contratos@topmedical.com.co

TOP MEDICAL SYSTEMS S.A
REVISADO
DPTO. CONTRATACIÓN

Cámara de Comercio de Bogotá

Sede Virtual

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 3 de marzo de 2025 Hora: 09:25:15
Recibo No. AA25288516
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2528851668S4A

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
Nit: 860.350.543-9
Domicilio principal: Bogotá D.C.

MATRÍCULA

Matrícula No. 00201921
Fecha de matrícula: 19 de diciembre de 1983
Último año renovado: 2024
Fecha de renovación: 12 de marzo de 2024
Grupo NIIF: Grupo I. NIIF Plenas.

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Cra 18 A No 103 47
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico: contab@topmedical.com.co
Teléfono comercial 1: 8053992
Teléfono comercial 2: 3228085492
Teléfono comercial 3: No reportó.

Dirección para notificación judicial: Cra 18 A No 103 47
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación: contab@topmedical.com.co
Teléfono para notificación 1: 8053992
Teléfono para notificación 2: 3228085492
Teléfono para notificación 3: No reportó.

La persona jurídica NO autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Procesos y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Constanza del Pilar Puentes Trujillo

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 3 de marzo de 2025 Hora: 09:25:15
Recibo No. AA25288516
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A252885166854A

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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.

CONSTITUCIÓN

Escritura Pública No. 3233 Notaría 32 Bogotá el 13 de diciembre de 1983, inscrita en esta Cámara de Comercio el 19 de diciembre de 1983 bajo el No. 144324 del libro IX, se constituyó la sociedad limitada denominada HEMATO SYSTEMS LTDA.

REFORMAS ESPECIALES

Por E. P. No. 2409 de la Notaría 45 de Santafé de Bogotá del 10 de octubre de 1.992, inscrita el 14 de octubre de 1.992 bajo el No. 382.182 del libro IX la sociedad se transformó de Limitada en Anónima bajo el nombre de TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es hasta el 10 de octubre de 2091.

OBJETO SOCIAL

El objeto de la entidad es: 1) La importación, exportación y comercialización de equipos, elementos, repuestos y productos de cualquier naturaleza, ya sean de fabricación nacional o extranjera, relacionados con los ramos de la medicina y la odontalgia en general. 2) La prestación del servicio de asesoría técnica de mantenimiento, reparación, suministro y venta de repuestos para equipos médicos, o hospitalarios, odontológicos y de laboratorios clínicos en general. 3) La representación y el agenciamiento de firmas nacionales y extranjeras. En desarrollo del objeto social, puede adquirir, conservar, enajenar, arrendar y gravar toda clase de bienes muebles e inmuebles, adquirir, enajenar, arrendar y gravar equipos para atender operaciones, tomar interés como socio o accionista en otras compañías cuyo objeto sea- similar, conexo o complementario de las actividades que la sociedad propone realizar o que faciliten el desarrollo de sus negocios, fusionarse con ellas observarlas. Celebrar el contrato comercial de cambio en todas sus manifestaciones y las operaciones

financieras o bancarias que se requieran para el logro de sus fines, girar, endosar, aceptar, adquirir, protestar y dar en prenda o garantía toda clase de títulos valores y negociar cualesquiera- otros efectos de comercio. Dar y recibir dinero en mutuo y en general celebrar todos los actos y contratos civiles o mercantiles necesarios para el cumplimiento del objeto que tengan una relación directa con el mismo.

CAPITAL

* CAPITAL AUTORIZADO *

Valor	: $3.000.000.000,00
No. de acciones	: 3.000.000,00
Valor nominal	: $1.000,00

* CAPITAL SUSCRITO *

Valor	: $2.000.000.000,00
No. de acciones	: 2.000.000,00
Valor nominal	: $1.000,00

* CAPITAL PAGADO *

Valor	: $2.000.000.000,00
No. de acciones	: 2.000.000,00
Valor nominal	: $1.000,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

Los Representantes Legales son: El Gerente y sus dos suplentes, primero y segundo.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

La representación legal de la sociedad estará a cargo del Gerente General, quien con las limitaciones consignadas en este estatuto, representara a la sociedad en todos sus actos y contratos, en juicios y fuera de ellos. El Gerente podrá delegar en otros empleados algunos

de sus atribuciones, siempre que estas no sean indelegables y previa autorización de la Junta Directiva. Corresponde al Gerente General el ejercicio de las siguientes atribuciones: a) representar a la sociedad en todos los actos y contratos, teniendo como límite de cuantía de mil (1000 SMLV) salarios mínimos mensuales legales vigentes al momento de suscribirse el acto o contrato respectivo, cuantía a partir de la cual requiere de autorización previa de la Junta Directiva para obligar a la sociedad, excepto en los contratos de ventas y servicios que celebre en desarrollo del objeto social, los cuales serán sin límite de cuantía; B) Constituir apoderados o mandatarios para la defensa de los intereses de la compañía previa consulta con la Junta Directiva; C) Adquirir, gravar y enajenar bienes de la sociedad para el cumplimiento del objeto social; D) Tomar o dar dinero en préstamo con garantías reales sobre los bienes de la compañía, o mediante garantías simplemente quirografarias; E) Girar, endosar, aceptar, cobrar, protestar, cancelar o pagar títulos-valores u otros efectos de comercio; F) Presentar a la Junta Directiva y por su conducto a la Asamblea General, al final de cada ejercicio anual cuando las mismas entidades lo soliciten, los informes y las cuentas comprobantes de su gestión; G) Convocar a la Junta Directiva cuando lo considere pertinente o cuando se lo soliciten dos (2) de sus miembros principales: H) Convocar a la Asamblea General por sí mismo, cuando se lo solicite la Junta Directiva o a solicitud de un numero de accionistas que represente por lo menos la cuarta (4a.) parte o más del capital suscrito; I) Firmar los títulos- valores representativos de las acciones conjuntamente con el secretario; J) Elevar a escritura pública las reformas estatutarias aprobadas por la Asamblea General, previa autorización de la Superintendencia de Sociedades; K) Las demás que señale la ley, estos estatutos o lo que le ordene la Asamblea General o la Junta Directiva para el normal desarrollo (sic) del objeto social. Parágrafo: prohibese a la gerencia: 1.- Aplicar los fondos sociales a negocios distintos de los que constituyen el objeto social de la compañía. 2. Votar en la aprobación de las cuentas del ejercicio o de liquidación. 3. Llevar a cabo actos y contratos que extralimiten el ejercicio de sus funciones o excedan el ámbito del objeto social.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No. 0000028 del 4 de septiembre de 1996, de Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 9 de septiembre de 1996 con el No. 00553969 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Gerente General	Jaime Jose Camargo Aillon	C.C. No. 000000005434980

Por Acta No. 149 del 24 de noviembre de 2010, de Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 13 de diciembre de 2010 con el No. 01435602 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Suplente Del Gerente	Jaime Alberto Camargo Muñoz	C.C. No. 000001032379193

Por Acta No. 167 del 26 de marzo de 2021, de Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 29 de abril de 2021 con el No. 02700356 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Segundo Suplente Del Gerente	Luis Fernando Serrano Soto	C.C. No. 000000017047617

ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN

JUNTA DIRECTIVA

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Enrique Abdon Puentes Martin	C.C. No. 000000019202827
Segundo Renglon	Luis Fernando Serrano Soto	C.C. No. 000000017047617

Tercer Renglon	Jaime Jose Camargo Aillon	C.C. No. 000000005434980

SUPLENTES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Rosa Maria Puentes Velosa	C.C. No. 000001020736764
Segundo Renglon	Edgar Alberto Serrano Rima	C.C. No. 000000080419871
Tercer Renglon	Jose Miguel Camargo Muñoz	C.C. No. 000000081720455

Por Acta No. 29 del 12 de noviembre de 2010, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 22 de noviembre de 2010 con el No. 01430327 del Libro IX, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Enrique Abdon Puentes Martin	C.C. No. 000000019202827
Segundo Renglon	Luis Fernando Serrano Soto	C.C. No. 000000017047617
Tercer Renglon	Jaime Jose Camargo Aillon	C.C. No. 000000005434980

SUPLENTES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Segundo Renglon	Edgar Alberto Serrano Rima	C.C. No. 000000080419871
Tercer Renglon	Jose Miguel Camargo Muñoz	C.C. No. 000000081720455

Por Acta No. 040 del 25 de marzo de 2021, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 29 de abril de 2021 con el No. 02700354 del Libro IX, se designó a:

SUPLENTES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Rosa Maria Puentes Velosa	C.C. No. 000001020736764

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 040 del 25 de marzo de 2021, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 29 de abril de 2021 con el No. 02700355 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Principal	Clara Ines Fino Gamboa	C.C. No. 000000051648357 T.P. No. 13177-T

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Suplente	Juan Alberto Sanchez Garcia	C.C. No. 000000019331230 T.P. No. 16441-T

REFORMAS DE ESTATUTOS

REFORMAS:

ESCRITURAS NO.	FECHA	NOTARIA	INSCRIPCION
2824	26-VIII-1992	32 STAFE BTA.	2- IX -1992 NO.376.984
2409	10-X - 1992	45 STAFE BTA.	14- X -1992 NO.382.182

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
E. P. No. 0002911 del 6 de agosto de 1997 de la Notaría 45 de Bogotá D.C.	00597714 del 15 de agosto de 1997 del Libro IX
E. P. No. 0001569 del 7 de mayo de 1998 de la Notaría 45 de Bogotá	00635649 del 27 de mayo de 1998 del Libro IX

D.C.
E. P. No. 4362 del 9 de noviembre de 2010 de la Notaría 71 de Bogotá D.C. 01430323 del 22 de noviembre de 2010 del Libro IX

SITUACIÓN DE CONTROL Y/O GRUPO EMPRESARIAL

Por Documento Privado del 15 de junio de 2009 de Representante Legal, inscrito el 26 de noviembre de 2009 bajo el número 01343306 del libro IX, se comunicó que se ha configurado una situación de grupo empresarial por parte de la sociedad matríz: TOP MEDICAL SYSTEMS S A, respecto de las siguientes sociedades subordinadas:
- MEDICINA DIAGNOSTICA CUYO NOMBRE ESTA SEGUIDO POR LAS PALABRAS SOCIEDAD ANONIMA
Domicilio: Bogotá D.C.
Presupuesto: Numeral 1 Artículo 261 del Código de Comercio
- TOP IMAGENES Y SERVICIOS S.A.
Domicilio: Bogotá D.C.
Presupuesto: Numeral 1 Artículo 261 del Código de Comercio
- TOP MEDICAL ECUADOR S.A.
Domicilio: (Fuera Del País)
Presupuesto: Numeral 1 Artículo 261 del Código de Comercio

Se aclara que la situación de control entre la sociedad de la referencia y TOP IMÁGENES Y SERVICIOS S.A. Se generó desde el 30 de septiembre de 2005.

Se aclara que la situación de control entre la sociedad de la referencia y MEDICINA DIAGNOSTICA S.A. Se generó desde el 31 de diciembre de 2007.

Se aclara que la situación de control entre la sociedad de la referencia y TOP MEDICAL ECUADOR S.A. Se generó desde el 31 de julio de 2003.

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 Bogotá, 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: 4659
Actividad secundaria Código CIIU: 3313

ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO

A nombre de la persona jurídica figura(n) matriculado(s) en esta Cámara de Comercio de Bogotá el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

Nombre:	TOP MEDICAL
Matrícula No.:	03926747
Fecha de matrícula:	25 de febrero de 2025
Último año renovado:	2025
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Carrera 28 B 79 64
Municipio:	Bogotá D.C.

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLA 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.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 3 de marzo de 2025 Hora: 09:25:15
Recibo No. AA25288516
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2528851668544A

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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.

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 Grande

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

Ingresos por actividad ordinaria $ 99.766.070.956
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 4659

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación son informativos: Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción : 20 de marzo de 2022. Fecha de envío de información a Planeación : 13 de abril de 2024. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 3 de marzo de 2025 Hora: 09:25:15
Recibo No. AA25288516
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A252885166854A

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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.

****

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

****

Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

****

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.

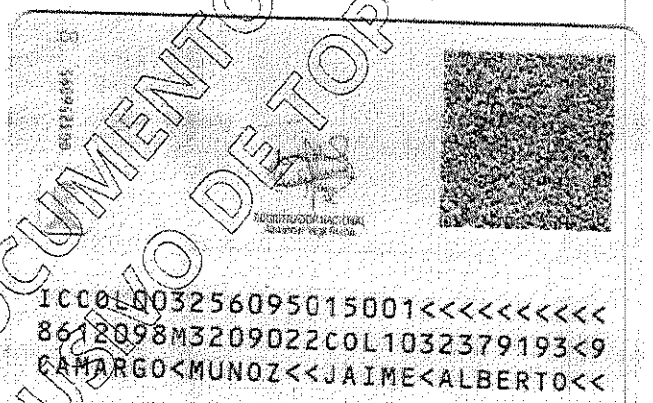
CONSTANZA PUENTES TRUJILLO

TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.

DISTRIBUIDOR EXCLUSIVO DE CANON MEDICAL SYSTEMS

Canon
CANON MEDICAL
OFFICIAL DISTRIBUTOR

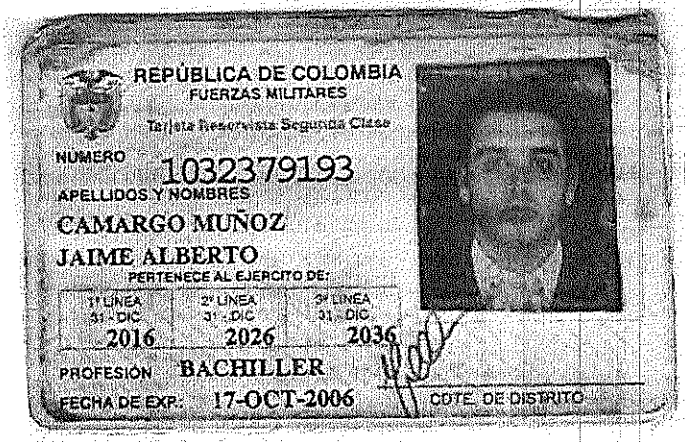




DOCUMENTO CONFIDENCIAL
USO EXCLUSIVO DE TOP MEDICAL SYSTEMS S.A

BOGOTÁ, D.C.
Carrera 18A No. 103 - 47
PBX: (57) 601 - 805 3992
Cel: + 57 314 332 4475
E-mail: topmedical@topmedical.com.co
www.topmedical.com.co

BUCARAMANGA
Cel: +57 310 323 6233
CALI
Cel: +57 310 206 0770 • +57 310 406 2424
MEDELLÍN
Cel: +57 310 406 1414 • +57 311 898 7641



REPÚBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Reservista Segunda Clase

NUMERO 1032379193

APELLIDOS Y NOMBRES
CAMARGO MUÑOZ
JAIME ALBERTO

PERTENECE AL EJERCITO DE:

1ª LINEA 31 - DIC	2ª LINEA 31 - DIC	3ª LINEA 31 - DIC
2016	2026	2036

PROFESIÓN BACHILLER

FECHA DE EXP. 17-OCT-2006 COTE. DE DISTRITO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141060568500

(415)7707212489984(8020) 000014106056850 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 3 5 0 5 4 3	9	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
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
TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 18 A 103 47

42. Correo electrónico contab@topmedical.com.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 1 0 1 1 1	6 0 1 8 0 5 3 9 9 2	3 2 2 8 0 8 5 4 9 2

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
4 6 5 9	1 9 8 3 1 2 1 3	3 3 1 3	1 9 8 3 1 2 1 3					

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	9	1	0	1	3	1	4	1	5	4	1	4	2	4	8	5	2	5	5					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
13- Gran contribuyente
14- Informante de exogena
15- Autorretenedor
41- Declaración anual de activos en el exte
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
1	3	57. Modo	4	2	
		58. CPC	8 7	8 3	

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

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 CAMARGO AILLON JAIME JOSE

985. Cargo Representante legal Certificado

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141060568500

(415)7707212489984(8020) 000014106056850 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 3 5 0 5 4 3	9	Operativa de Grandes Contribuyentes	3 1

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	3	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 5	0 5
72. Número	3 2 3 3	4 3 6 2
73. Fecha	1 9 8 3 1 2 1 3	2 0 1 0 1 1 0 9
74. Número de notaría	3 2	7 1
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 8 3 1 2 1 9	2 0 1 0 1 1 2 2
77. No. Matrícula mercantil	2 0 1 9 2 1	2 0 1 9 2 1
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	4	4
Vigencia		
80. Desde	1 9 8 3 1 2 1 3	2 0 1 0 1 1 0 9
81. Hasta	2 0 9 1 1 2 1 0	2 0 9 1 1 0 1 0

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

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	7 9	2 0 1 9 0 1 0 1		-
2	2 1	1 9 2 1 0 1 0		-
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.
1	TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.		

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

Página 3 de 6 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141060568500

(415)7707212489984(8020) 000014106056850 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 6 0 3 5 0 5 4 3 | 6. DV 9

12. Dirección seccional: Operativa de Grandes Contribuyentes 13

14. Buzón electrónico

Representación

1

98. Representación: REPRS LEGAL PRIN 18 | 99. Fecha inicio ejercicio representación: 1996 09 09

100. Tipo de documento: Cédula de Ciudadaní 13 | 101. Número de identificación: 54349800 | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido: CAMARGO | 105. Segundo apellido: AILLON | 106. Primer nombre: JAIME | 107. Otros nombres: JOSE

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

2

98. Representación: REPRS LEGAL SUPL 19 | 99. Fecha inicio ejercicio representación: 2021 04 29

100. Tipo de documento: Cédula de Ciudadan 13 | 101. Número de identificación: 1704761 7 | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido: SERRANO | 105. Segundo apellido: SOTO | 106. Primer nombre: LUIS | 107. Otros nombres: FERNANDO

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

3

98. Representación: REPRS LEGAL SUPL 19 | 99. Fecha inicio ejercicio representación: 2010 12 13

100. Tipo de documento: Cédula de Ciudadan 13 | 101. Número de identificación: 1032379193 | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido: CAMARGO | 105. Segundo apellido: MUNOZ | 106. Primer nombre: JAIME | 107. Otros nombres: ALBERTO

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

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141060568500

(415)7707212489984(8020) 000014106056850 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 3 5 0 5 4 3	9	Operativa de Grandes Contribuyentes	3 1

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 9 2 0 2 8 2 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
PUENTES	MARTIN	ENRIQUE	ABDON

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 0 1 1 2 2	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	5 4 3 4 9 8 0		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CAMARGO	AILLON	JAIME	JOSE

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		1 9 9 9 0 1 1 5	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 7 0 4 7 6 1 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
SERRANO	SOTO	LUIS	FERNANDO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 0 1 1 2 2	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	5 1 8 5 7 1 0 1		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MARQUEZ	ZAMBRANO	LUZ	STELLA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		1 9 9 6 1 0 1 7	2 0 2 1 0 2 1 5

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	8 0 4 1 9 8 7 1		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
SERRANO	RIMA	EDGAR	ALBERTO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 0 1 1 2 2	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141060568500

(415)7707212489984(8020) 000014106056850 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 3 5 0 5 4 3	9	Operativa de Grandes Contribuyentes	3 1

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	8 1 7 2 0 4 5 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CAMARGO	MUNOZ	JOSE	MIGUEL

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 0 1 1 2 2	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 2 0 7 3 6 7 6 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
PUENTES	VELOSA	ROSA	MARIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 0 4 2 9	

3

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

4

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

5

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 6 de 6 Hoja 5

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141060568500

(415)7707212489984(8020) 000014106056850 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 3 5 0 5 4 3	9	Operativa de Grandes Contribuyentes	3 1

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 1 6 4 8 3 5 7	1	1 3 1 7 7 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
FINO	GAMBOA	CLARA	INES

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 1 0 3 2 5

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 9 3 3 1 2 3 0	7	1 6 4 4 1 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
SANCHEZ	GARCIA	JUAN	ALBERTO

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento: 2 0 2 1 0 3 2 5

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 3 0 6 3 0 8 5		1 3 4 8 8 5 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
MANOSALVA	BECERRA	YURY	PAOLA

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento: 2 0 0 9 0 6 0 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.

H A C E C O N S T A R Q U E:

La mencionada sociedad con Nit. 860.350.543-9 cumple en forma legal y oportuna con el pago de los aportes parafiscales y de seguridad social del personal vinculado laboralmente a su servicio.

La empresa es beneficiaria de la exoneración de aportes al sistema de la seguridad social en salud, aportes al bienestar familiar y al Sena de los empleados que mensualmente obtienen ingresos inferiores a 10 salarios mínimos legales y no lo es por los empleados que superan dichos topes, ya que de manera permanente tiene en su planta de personal empleados que devengan más de los 10 salarios mínimos legales vigentes.
Por lo anterior sigue estando obligada al pago de Salud, aportes al Sena y al Bienestar Familiar.

El día 03 de Marzo la empresa canceló TODOS los aportes correspondientes a la nómina del mes de Febrero así: a la ARL de Seguros Bolívar, a las Cajas de Compensación Compensar, Comfenalco y Comfandi, al Bienestar familiar, al Sena y a los fondos de pensiones y entidades promotoras de salud escogidos por los empleados, así como también a Colpensiones.

Igualmente ha cancelado los aportes correspondientes a las nóminas de los últimos seis meses.

La presente certificación se expide a los veintisiete (27) días del mes de Marzo de dos mil veinticinco (2025) de conformidad a la ley 789 artículo 50 como requisito a la contratación con entidades estatales, con destino a **HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.**

De lo anterior doy fe.

CLARA INES FINO GAMBOA
Contador Publico
T.P. No. 13.177-T
C.C. 51.648.357 de Bogotá

Email claraines.fino@sanficon.com
Celular 320-2615765

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 51.648.357

FINO GAMBOA

APELLIDOS

CLARA INES

NOMBRES

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA



REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-SEP-1960

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

30-SEP-1980 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00007223-F-0051648357-20080507 0000242813A 1 1150026637

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



13177-T

CLARA INES
FINO GAMBOA
C.C. 51.648.357
RESOLUCION INSCRIPCION 1748-T FECHA 5-IX-85
UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA

Presidente

00020571

CRAVEDA S.A.

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con el artículo 3o. de la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

26CE59F0009022B9

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **CLARA INES FINO GAMBOA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 51648357 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 13177-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ********************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 22 días del mes de Enero de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:27:49 AM horas del 03/03/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1032379193**

Apellidos y Nombres: **CAMARGO MUÑOZ JAIME ALBERTO**

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 265534248

PIB
10:19:06

Bogotá DC, 03 de marzo del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), la persona TOP MEDICAL SYSTEMS S A identificado(a) con NIT número 8603505439:

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 Politica 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 William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento con el Ciudadano (C)

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. 265534177

PIB
10:18:39

Bogotá DC, 03 de marzo del 2025

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) JAIME ALBERTO CAMARGO MUÑOZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1032379193:

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 Politica 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 William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento con el Ciudadano (C)

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.

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 lunes 03 de marzo de 2025, a las 10:16:25, 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	8603505439
Código de Verificación	860350543925030310 1625

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

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 lunes 03 de marzo de 2025, a las 10:16:06, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1032379193
Código de Verificación	1032379193250303101606

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

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, 03/03/2025 10:21:52 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1032379193** .

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. **111658860** . 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

TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.

DISTRIBUIDOR EXCLUSIVO DE CANON MEDICAL SYSTEMS
ANTES TOSHIBA MEDICAL SYSTEMS

Canon
CANON MEDICAL
OFFICIAL DISTRIBUTOR

Bogotá, 31 de marzo de 2025

ANEXO 4.

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

El suscrito a saber: **JAIME ALBERTO CAMARGO MUÑOZ**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.032.379.193 , expedida en Bogotá , quien obra en calidad representante legal de **TOP MEDICAL SYSTEMS S.A**, quien en adelante se denominará EL PROPONENTE, manifiesta su voluntad de asumir de manera unilateral, el presente compromiso dentro del proceso cuyo objeto es: "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO , MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y SUMINISTRO DE REPUESTOS (POR SISTEMA DE BOLSA) PARA LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS MARCA TOSHIBA , EXISTENTES EN LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER",** teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

1. Que es interés y expresa voluntad del contratista apoyar la acción de la ESE HUS para fortalecer la transparencia en las modalidades de selección, mediante el cual se escoge al contratista, y la responsabilidad de rendir cuentas.

2. Que es mi interés en calidad de proponente participar en el presente proceso de contratación precitado, así mismo, manifiesto bajo la gravedad del juramento que no me encuentro incurso en ninguna inhabilidades e incompatibilidad previstas en los artículos 8º, 9º y 10° de la Ley 80 de 1993, en especial en el artículo 18 de la Ley 1150 de 2007 y artículo 90 de la Ley 1474 de 2011 y en las demás normas que la modifiquen o adicionen, en cuanto sean pertinentes.

Por lo anterior se presume la manifestación de no estar incurso en inhabilidades e incompatibilidades con la sola presentación de la propuesta.

La presente certificación se expide a los treinta y un día (31), días del mes de marzo, del año 2025, para efectos del proceso y para los fines de la celebración del contrato si a este hay lugar.

El Contratista

JAIME ALBERTO CAMARGO MUÑOZ
Primer suplente del Representante Legal
c.c.1.032.379.193 de Bogotá

TOP MEDICAL SYSTEMS S.A
Nit: 860.350.543-9
CIUDAD: Bogotá D.C
DIRECCIÓN: Carrera 18 a # 103-47
TELÉFONO: (1) 8053992 ext. 115.
CELULAR: 313 – 4553957
E-MAIL: contratos@topmedical.com.co

TOP MEDICAL SYSTEMS S.A
REVISADO
DPTO. CONTRATACIÓN

Bogotá, 31 de marzo de 2025

ANEXO 3
COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Señores
ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
Bucaramanga.

Referencia: PROCESO DE CONTRATACIÓN – OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO , MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y SUMINISTRO DE REPUESTOS (POR SISTEMA DE BOLSA) PARA LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS MARCA TOSHIBA , EXISTENTES EN LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

El suscrito **TOP MEDICAL SYSTEMS S.A** representado por **JAIME ALBERTO CAMARGO MUÑOZ** en calidad de primer suplente del representante legal domiciliado en Bogotá D.C identificado con C.C 1.032.379.193, quien, en adelante el proponente, manifiesto la voluntad de asumir, de manera unilateral, el presente COMPROMISO ANTICORRUPCION teniendo en cuenta las siguientes

CONSIDERACIONES:

1.) Que la ESE HUS, convocó el proceso, con el objeto de: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO , MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y SUMINISTRO DE REPUESTOS PARA LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS MARCA TOSHIBA , EXISTENTES EN LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER".

2.) Que es de interés del PROPONENTE apoyar la acción del Estado Colombiano y de la ESE HUS, en el implemento de mecanismos y normas para el fortalecimiento de la transparencia en los procesos contractuales y en la lucha contra la corrupción.

3.) Que el PROPONENTE tiene interés en el presente proceso contractual referido en el primer considerando, y se encuentra dispuesto a suministrar la información necesaria para la transparencia del proceso, y en tal sentido suscribe el presente documento unilateral anticorrupción, que se regirá por las siguientes:

CLAUSULAS:

CLAUSULA PRIMERA: EL PROPONENTE apoyará la acción del Estado Colombiano y de la ESE HUS, para fortalecer la transparencia y la responsabilidad de rendir cuentas, y en este contexto deberá asumir explícitamente los siguientes compromisos, sin perjuicio de su obligación de cumplir la Constitución Política y la Ley, así:

1. El PROPONENTE se compromete a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Entidad Contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.
2. El PROPONENTE se compromete a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el presente Proceso de Contratación.

TOP MEDICAL SYSTEMS S.A REVISADO DPTO. CONTRATACIÓN

3. El PROPONENTE se compromete a revelar la información que sobre el presente Proceso de Contratación nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.
4. El PROPONENTE se compromete a comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.
5. El PROPONENTE se compromete a ceder el contrato si llegare a sobrevenir una inhabilidad o incompatibilidad prevista en la Constitución o en la Ley, previa autorización escrita de la ESE HUS, y si ello no fuere posible renunciaré a la ejecución del mismo, de conformidad con lo previsto en el artículo 9º.de la Ley 80 de 1993.
6. El PROPONENTE se compromete a desarrollar todas sus actividades en el marco de principios éticos y a asumir con seriedad y responsabilidad todos los compromisos relacionados con el presente contrato.
7. El PROPONENTE se compromete a suministrar al HUS, cualquier información sobre actos de corrupción, soborno, subjetividad, presión o favorecimiento en el desarrollo del proceso contractual, del que tenga o llegare a tener conocimiento.
8. El PROPONENTE se compromete a cumplir todas las obligaciones, cargas y los términos en general, previstos en el Pliego de Condiciones de la referencia y en el contrato.
9. El PROPONENTE se compromete a desarrollar todas las actividades en el marco de principios éticos y a asumir con seriedad y responsabilidad todos los compromisos relacionados con el presente contrato.

CLAUSULA SEGUNDA: El PROPONENTE asume a través de la suscripción del presente compromiso, las consecuencias previstas en la invitación, si se comprobare, de la manera prevista en los mismos, el incumplimiento de los compromisos en materia de anticorrupción.

En constancia de lo anterior y como manifestación de aceptación de los compromisos unilaterales previstos en el presente documento, se firma el mismo en la ciudad de Bogotá el día 31 del mes de marzo de 2025.

JAIME ALBERTO CAMARGO MUÑOZ
Primer suplente del Representante Legal
c.c.1.032.379.193 de Bogotá

TOP MEDICAL SYSTEMS S.A
Nit: 860.350.543-9
CIUDAD: Bogotá D.C
DIRECCIÓN: Carrera 18 a # 103-47
TELÉFONO: (1) 8053992 ext. 115.
CELULAR: 313 – 4553957
E-MAIL: contratos@topmedical.com.co

TOP MEDICAL SYSTEMS S.A
REVISADO
OPTO. CONTRATACIÓN

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 17:46:45 horas del 14/02/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1032379193,** Apellidos y Nombres **CAMARGO MUÑOZ JAIME ALBERTO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **TOP MEDICAL SYSTEMS**, con NIT **860350543-9** 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

****

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRONICAMENTE Y CUENTA CON UN CODIGO DE VERIFICACION QUE LE PERMITE SER VALIDADO SOLO UNA VEZ, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO

****

RECUERDE QUE ESTE CERTIFICADO LO PUEDE ADQUIRIR DESDE SU CASA U OFICINA DE FORMA FACIL, RAPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO

****

PARA SU SEGURIDAD DEBE VERIFICAR LA VALIDEZ Y AUTENTICIDAD DE ESTE CERTIFICADO SIN COSTO ALGUNO DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO/CERTIFICADOSELECTRONICOS/

****

CERTIFICADO DE INSCRIPCION Y CLASIFICACION REGISTRO UNICO DE PROPONENTES

CERTIFICA:

LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA, CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 6.1 DE LA LEY 1150 DE 2007, REGLAMENTADA POR DECRETO 1082 DE 2015, CON BASE EN LA INFORMACION SUMINISTRADA POR EL INSCRITO Y POR LAS ENTIDADES ESTATALES.

CERTIFICA:

IDENTIFICACION

QUE: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NIT: 860350543 9
NUMERO DEL PROPONENTE EN LA CAMARA DE COMERCIO: 00000221

CERTIFICA:

INSCRIPCION Y RENOVACION

FECHA DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE LOS PROPONENTES: 2013/06/12
FECHA DE ULTIMA RENOVACION EN EL REGISTRO DE LOS PROPONENTES: 2024/04/10

CERTIFICA:

CONSTITUCION Y REPRESENTACION LEGAL

PERSONAS JURIDICAS INSCRITAS EN EL REGISTRO MERCANTIL O EN EL REGISTRO DE ENTIDADES SIN ANIMO DE LUCRO.

INFORMACION CONSTITUCION.

ESCRITURA PÚBLICA NO. 3233 NOTARÍA 32 BOGOTÁ EL 13 DE DICIEMBRE DE 1983 INSCRITA EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO EL 19 DE DICIEMBRE DE 1983 BAJO EL NO. 144324 DEL LIBRO IX, SE CONSTITUYÓ LA SOCIEDAD LIMITADA DENOMINADA HEMATO SYSTEMS LTDA.
POR E. P. NO. 2409 DE LA NOTARÍA 45 DE SANTAFÉ DE BOGOTÁ DEL 10 DE OCTUBRE DE 1.992, INSCRITA EL 14 DE OCTUBRE DE 1.992 BAJO EL NO. 382.182 DEL LIBRO IX LA SOCIEDAD SE TRANSFORMÓ DE LIMITADA EN ANÓNIMA BAJO EL NOMBRE DE TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.
LA PERSONA JURÍDICA NO SE ENCUENTRA DISUELTA Y SU DURACIÓN ES HASTA EL 10 DE OCTUBRE DE 2091.

REPRESENTACION LEGAL

LOS REPRESENTANTES LEGALES SON: EL GERENTE Y SUS DOS SUPLENTES, PRIMERO Y SEGUNDO.POR ACTA NO. 0000028 DEL 4 DE SEPTIEMBRE DE 1996, DE JUNTA DIRECTIVA,
INSCRITA EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO EL 9 DE SEPTIEMBRE DE 1996 CON EL NO. 00553969 DEL LIBRO IX, SE DESIGNÓ A:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
GERENTE GENERAL	JAIME JOSE CAMARGO AILLON	C.C. NO. 0000000005434980

POR ACTA NO. 149 DEL 24 DE NOVIEMBRE DE 2010, DE JUNTA DIRECTIVA, INSCRITA EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO EL 13 DE DICIEMBRE DE 2010 CON EL NO. 01435602 DEL LIBRO IX, SE DESIGNÓ A:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
PRIMER SUPLENTE DEL GERENTE	JAIME ALBERTO CAMARGO MUÑOZ	C.C. NO. 0000001032379193

POR ACTA NO. 167 DEL 26 DE MARZO DE 2021, DE JUNTA DIRECTIVA, INSCRITA EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO EL 29 DE ABRIL DE 2021 CON EL NO. 02700356 DEL LIBRO IX, SE DESIGNÓ A:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
SEGUNDO SUPLENTE DEL GERENTE	LUIS FERNANDO SERRANO SOTO	C.C. NO. 0000000017047617

FACULTADES:

LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA SOCIEDAD ESTARÁ A CARGO DEL GERENTE GENERAL, QUIEN CON LAS LIMITACIONES CONSIGNADAS EN ESTE ESTATUTO, REPRESENTARA A LA SOCIEDAD EN TODOS SUS ACTOS Y CONTRATOS, EN JUICIOS Y FUERA DE ELLOS. EL GERENTE PODRÁ DELEGAR EN OTROS EMPLEADOS ALGUNOS DE SUS ATRIBUCIONES, SIEMPRE QUE ESTAS NO SEAN INDELEGABLES Y PREVIA AUTORIZACIÓN DE LA JUNTA DIRECTIVA. CORRESPONDE AL GERENTE GENERAL EL EJERCICIO DE LAS SIGUIENTES ATRIBUCIONES: A) REPRESENTAR A LA SOCIEDAD EN TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS, TENIENDO COMO LÍMITE DE CUANTÍA DE MIL (1000 SMLV) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES AL MOMENTO DE SUSCRIBIRSE EL ACTO O CONTRATO RESPECTIVO, CUANTÍA A PARTIR DE LA CUAL REQUIERE DE AUTORIZACIÓN PREVIA DE LA JUNTA DIRECTIVA PARA OBLIGAR A LA SOCIEDAD, EXCEPTO EN LOS CONTRATOS DE VENTAS Y SERVICIOS QUE CELEBRE EN DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL, LOS CUALES SERÁN SIN LÍMITE DE CUANTÍA; B) CONSTITUIR APODERADOS O MANDATARIOS PARA LA DEFENSA DE LOS INTERESES DE LA COMPAÑÍA PREVIA CONSULTA CON LA JUNTA DIRECTIVA; C) ADQUIRIR, GRAVAR Y ENAJENAR BIENES DE LA SOCIEDAD PARA EL

Constanza del Pilar Medina Trujillo

CUMPLIMIENTO DEL OBJETO SOCIAL; D) TOMAR O DAR DINERO EN PRÉSTAMO CON GARANTÍAS REALES SOBRE LOS BIENES DE LA COMPAÑÍA, O MEDIANTE GARANTÍAS SIMPLEMENTE QUIROGRAFARIAS; E) GIRAR, ENDOSAR, ACEPTAR, COBRAR, PROTESTAR, CANCELAR O PAGAR TÍTULOS-VALORES U OTROS EFECTOS DE COMERCIO; F) PRESENTAR A LA JUNTA DIRECTIVA Y POR SU CONDUCTO A LA ASAMBLEA GENERAL, AL FINAL DE CADA EJERCICIO ANUAL CUANDO LAS MISMAS ENTIDADES LO SOLICITEN, LOS INFORMES Y LAS CUENTAS COMPROBANTES DE SU GESTIÓN; G) CONVOCAR A LA JUNTA DIRECTIVA CUANDO LO CONSIDERE PERTINENTE O CUANDO SE LO SOLICITEN DOS (2) DE SUS MIEMBROS PRINCIPALES; H) CONVOCAR A LA ASAMBLEA GENERAL POR SÍ MISMO, CUANDO SE LO SOLICITE LA JUNTA DIRECTIVA O A SOLICITUD DE UN NÚMERO DE ACCIONISTAS QUE REPRESENTE POR LO MENOS LA CUARTA (4A.) PARTE O MÁS DEL CAPITAL SUSCRITO; I) FIRMAR LOS TÍTULOS- VALORES REPRESENTATIVOS DE LAS ACCIONES CONJUNTAMENTE CON EL SECRETARIO; J) ELEVAR A ESCRITURA PÚBLICA LAS REFORMAS ESTATUTARIAS APROBADAS POR LA ASAMBLEA GENERAL, PREVIA AUTORIZACIÓN DE LA SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES; K) LAS DEMÁS QUE SEÑALE LA LEY, ESTOS ESTATUTOS O LO QUE LE ORDENE LA ASAMBLEA GENERAL O LA JUNTA DIRECTIVA PARA EL NORMAL DESARROLLO (SIC) DEL OBJETO SOCIAL. PARÁGRAFO: PROHIBESE A LA GERENCIA: 1.- APLICAR LOS FONDOS SOCIALES A NEGOCIOS DISTINTOS DE LOS QUE CONSTITUYEN EL OBJETO SOCIAL DE LA COMPAÑÍA. 2. VOTAR EN LA APROBACIÓN DE LAS CUENTAS DEL EJERCICIO O DE LIQUIDACIÓN. 3. LLEVAR A CABO ACTOS Y CONTRATOS QUE EXTRALIMITEN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES O EXCEDAN EL ÁMBITO DEL OBJETO SOCIAL.

LA INFORMACION ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL REGISTRO MERCANTIL O DE ENTIDADES SIN ANIMO DE LUCRO

CERTIFICA:

DOMICILIO

DIRECCION DEL DOMICILIO PRINCIPAL
CRA 18 A NO 103 47
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA
BARRIO: CHICO NAVARRA
TELEFONO 1: 8053992
TELEFONO 2: 3228085492
CORREO ELECTRONICO: CONTAB@TOPMEDICAL.COM.CO
A.A.: 0

DIRECCION PARA NOTIFICACION JUDICIAL
CRA 18 A NO 103 47
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA
BARRIO: CHICO NAVARRA
TELEFONO 1: 8053992
TELEFONO 2: 3228085492
CORREO ELECTRONICO: CONTAB@TOPMEDICAL.COM.CO
A.A.: 0

LA INFORMACION ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL REGISTRO MERCANTIL O DE ENTIDADES SIN ANIMO DE LUCRO

CERTIFICA:

CLASIFICACION POR TAMAÑO DE LA EMPRESA

QUE EL INSCRITO SE CLASIFICO COMO:

GRAN EMPRESA

CERTIFICA:

INFORMACION FINANCIERA

QUE EN RELACIÓN A SU INFORMACIÓN FINANCIERA EL PROPONENTE REPORTÓ:

FECHA DE CORTE DE LA INFORMACIÓN FINANCIERA:	31/12/2023
ACTIVO CORRIENTE:	$82.086.126.575,00
ACTIVO TOTAL:	$109.886.134.748,00
PASIVO CORRIENTE:	$28.569.744.048,00
PASIVO TOTAL:	$39.937.715.298,00
PATRIMONIO:	$69.948.419.450,00
UTILIDAD/PERDIDA OPERACIONAL:	$24.491.611.522,00
GASTOS DE INTERESES:	$2.367.768.867,00

ESTA INFORMACION FUE OBJETO DE VERIFICACIÓN DOCUMENTAL POR PARTE DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ.

CERTIFICA:

CAPACIDAD FINANCIERA

QUE EN RELACIÓN A LOS INDICADORES DE LA CAPACIDAD FINANCIERA EL PROPONENTE REPORTÓ CON CORTE A 31/12/2023:

INDICE DE LIQUIDEZ:	2,87
INDICE DE ENDEUDAMIENTO:	0,36
RAZON DE CORBERTURA DE INTERESES:	10,34

ESTA INFORMACIÓN FUE OBJETO DE VERIFICACIÓN DOCUMENTAL POR PARTE DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ.

CERTIFICA:

CAPACIDAD ORGANIZACIONAL

QUE EN RELACIÓN A LOS INDICADORES DE LA CAPACIDAD ORGANIZACIONAL EL PROPONENTE REPORTÓ CON CORTE A 31/12/2023:

RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO:	0,35
RENTABILIDAD DEL ACTIVO:	0,22

ESTA INFORMACIÓN FUE OBJETO DE VERIFICACIÓN DOCUMENTAL POR PARTE DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ.

CERTIFICA:
CLASIFICACION

QUE EN RELACION A LOS BIENES, OBRAS Y SERVICIOS QUE OFRECERA A LAS ENTIDADES ESTATALES, IDENTIFICADOS CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL (CLASE), EL PROPONENTE REPORTO:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	DESCRIPCION
42	20	15	00	SISTEMAS DE TOMOGRAFÍA INFORMATIZADA (TAC O CT) MÉDICA Y PRODUCTOS RELACIONADOS
42	20	16	00	PRODUCTOS DE RESONANCIA MAGNÉTICA (MRI) MÉDICA
42	20	17	00	PRODUCTOS DE HACER IMÁGENES DE ULTRASONIDO MÉDICO Y DE DOPPLER Y DE ECO
42	20	18	00	PRODUCTOS RADIOGRÁFICOS DE DIAGNÓSTICO MÉDICO
42	20	29	00	EQUIPO RADIOGRÁFICO MÉDICO DE BAJO CONSUMO ELÉCTRICO
42	20	34	00	PRODUCTOS PARA HACER IMÁGENES VASCULARES Y PARA CARDIOLOGÍA INTERVENCIONISTA Y LABORATORIOS DE CATETERIZACIÓN CARDIACA
85	16	15	00	REPARACIÓN DE EQUIPO MÉDICO O QUIRÚRGICO

CERTIFICA:
EXPERIENCIA

QUE EN RELACION A LOS CONTRATOS EJECUTADOS EL PROPONENTE REPORTO:

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 1
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CLINICA LOS NOGALES S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 8.245,48
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00
42	20	18	00
85	16	15	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	16	00
42	20	29	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00
42	20	34	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 2
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: AAA ALLIANCE S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.560,73
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	34	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 3
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.677,52
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 4
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL CHAPINERO E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 230,23
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 5
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A

NOMBRE DEL CONTRATANTE: LEASING BANCOLOMBIA - CLINICA ESPECIALIZADA LA CONCEPCION
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 863,18
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 6
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EQUIMEDICAS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 95,90
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	29	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 7
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CORPORACION IPS SALUDCOOP
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 670,66
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
85	16	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 8
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 448,76
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
85	16	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 9
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: FUNDACION ABOOD SHAIO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 2.892,71
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	34	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 10
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S.A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CLINICA DE FRACTURAS VITA LTDA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 230,32
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 11
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S.A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: UNION TEMPORAL RADIOLOGOS PALERMO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 32,18
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 12
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S.A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RADIOIMAGEN LTDA

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 15,41
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 13
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S.A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RADIOLOGOS ASOCIADOS S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 15,77
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 14
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S.A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: FUNDACION SALUD BOSQUE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 13,35
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 15
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S.A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RADIOLOGOS ASOCIADOS CLINICA SAN SEBASTIAN
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 490,67
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 16
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S.A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RESONANCIA DE OCCIDENTE RIDOC SAS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 3.295,08
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	16	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 17
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S.A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: DR. RICARDO CIFUENTES
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 636,42
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 18
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO VASCULAR Y DE IMAGENES DIAGNOSTICAS SAS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 856,29
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 19
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: IDIME S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 2.804,52
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y

SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 20
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CARDIOSALUD S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 2.073,44
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 21
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CLINICA MEDILASER S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.887,54
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	34	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 22
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S.A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CORAMEDICAL S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 177,89
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 23
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S.A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: DRA. DENISE DEL SOCORRO FERNANDEZ
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 115,50
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 24
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S.A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: UNIDAD CARDIOLOGICA DE CARTAGENA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 243,09
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 25
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S.A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: GONZALEZ FLOREZ RADIOLOGIA ESPECIALIZADA S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 216,72
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 26
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S.A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 561,49
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 27
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S.A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SAUL ADOLFO OVIEDO GUERRA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 188,04
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 28
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S.A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: POLICIA NACIONAL
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 102,29
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 29
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S.A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL LA VICTORIA III NIVEL E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 24,77
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 30
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S.A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: DIRECCION DE SANIDAD FUERZA AEREA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 15,93
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 31
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S.A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: TRANSPORTE - SALUD - IMAGENES TRANSALIM LTDA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 146,78
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 32
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S.A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SOLUCIONES DIAGNOSTICAS EN MEDICINA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 143,03
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 33
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S.A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SENO DIAGNOSTICO SAS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 142,04
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: A253928514C34F

17 DE MARZO DE 2025 HORA 12:48:18

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 34
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S.A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: DIAGNOSTIMED S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 496,87
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 35
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S.A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CLINICA DEL OCCIDENTE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 611,61
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 36
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S.A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.928,25
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 37
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S.A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 432,68
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 38
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S.A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 261,46
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 39
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S.A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 2.022,22
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 40
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S.A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E. HOSPITAL LA MARIA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 966,23
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 41
CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S.A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: IDIME S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 444,71
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 42
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: MEDICINA DIAGNOSTICA S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 3.457,56
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	16	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 43
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: FUNDACION ABOOD SHAIO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 3.928,54
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	16	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 44
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: FUNDACION ABOOD SHAIO

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: A253928514C34F

17 DE MARZO DE 2025 HORA 12:48:18

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 3.660,11
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	16	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 49
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: FUNDACION AMIGOS DE LA SALUD
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.825,13
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	34	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 50
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: DIAGNOSTIMED S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 172,27
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	29	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 51
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: FUNDACION VALLE DEL LILI
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 4.631,59
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 4.335,08
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 45
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.617,12
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 46
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: IDIME S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.519,83
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 47
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ESCANOGRAFIA S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 3.208,91
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 48
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ESCANOGRAFIA S.A.

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 52
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: PRODUMEDIC SAS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 428,03
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 53
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: LIGA CONTRA EL CANCER SECCIONAL RISARALDA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 184,94
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 54
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: JELPYZ S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 158,92
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	29	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 55
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: JELPYZ S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 578,28
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 56
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CLINICA DEL OCCIDENTE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 614,15
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 57
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CLINICA ANTIOQUIA S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 3.240,76
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00
42	20	17	00
42	20	18	00
42	20	29	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 58
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: FUNDACION JAVERIANA DE SERVICIOS MEDICOS ODONTOLOGICOS INTERUNIVERSITARIOS CARLOS MARQUEZ VILLEGAS JAVESALUD IPS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 175,94
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 59
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: LIGA CONTRA EL CANCER SECCIONAL SUCRE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 155,21
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 60
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: MEDICAL IMAGING S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.501,98
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 61
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: UNIDAD CARDIOLOGICA Y PERINATAL DEL HUILA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 449,08
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 62
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CENTRO RADIOLOGICO OVIEDO S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 620,48
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y

SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 63
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO DEL CORAZON DE BUCARAMANGA S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.417,62
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00
42	20	34	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 64
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO CARDIOVASCULAR DEL TOLIMA S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 2.225,55
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00
42	20	34	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 65
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: DIAGNOSTIMED S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 488,41
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 66
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: MEDTRONIC LATIN AMERICA INC SUCURSAL COLOMBIA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 3.028,64
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 67
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: MEDTRONIC LATIN AMERICA INC SUCURSAL COLOMBIA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.741,27
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00
42	20	34	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 68
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL GENERAL DE MEDELLIN LUZ CASTRO DE GUTIERREZ
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 3.250,69
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00
42	20	34	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 69
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 817,45
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 70
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 112,67
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00		42	20	29	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 71
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SAULO ADOLFO OVIEDO GUERRA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 188,05
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 72
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SAULO ADOLFO OVIEDO GUERRA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.002,92
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00		42	20	29	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 77
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: U.T.O.I.C.E - MEDICAL LTDA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 501,45
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00		42	20	18	00		42	20	29	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 78
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CONIX S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.328,25
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00		42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 79
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: COVIDIEN COLOMBIA S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 2.435,07
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00		42	20	34	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 73
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 2.428,80
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00		42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 74
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: DIAIMAGEN S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 2.137,40
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00		42	20	34	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 75
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: U.T.O.I.C.E - MEDICAL LTDA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.384,79
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 76
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: MED-IMAGENES S.A.S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 243,06
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 80
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: COVIDIEN COLOMBIA S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 2.435,07
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00		42	20	34	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 81
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: I.P.S ENSALUD COLOMBIA S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 160,14
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 82
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CLINICA UNIVERSIDAD DE LA SABANA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.438,82
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 83
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: DIAGNIMAG LTDA EN LIQUIDACION
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 369,86
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 84
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CENTRO DE DIAGNOSTICO E IMÁGENES LA MILAGROSA SAS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 220,35
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	29	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 85
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CENTRO DE ANGIOLOGIA Y CIRUGIA VASCULAR LTDA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 273,34
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 86
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: PROMOTORA CLINICA ZONA FRANCA DE URABA S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.777,27
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00
42	20	29	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 87
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CLINICA ANTIOQUIA S.A
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.147,85
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 88
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: DIAGNOSTICOS SANCHEZ SAS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 151,41
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 89
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ASOTAC SAN JOSE SA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 2.362,53
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 90
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: FUNDACION SANTA FE DE BOGOTA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.017,36
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 91
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 880,78
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	29	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 92
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RADIOFM S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 458,40
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	29	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 93
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO ROOSEVELT
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 562,80
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	29	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 94
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: COUNTRY SCAN LTDA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 2.560,55
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 95
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO ROOSEVELT
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 379,24
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	29	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 96
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RESONANCIA MAGNETICA DE COLOMBIA LTDA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 3.989,60
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	16	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 97
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: IMAGENES DIANOSTICAS PARQUE MEDICO SAS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.226,18
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 98
CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFAMILIAR ANDI - COMFANDI
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 835,82
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	29	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 99
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.109,83
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 100
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 2.226,11
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	29	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 101
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A

NOMBRE DEL CONTRATANTE: ORLANDO GONZALEZ BRAVO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.102,46
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 106
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 559,35
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 107
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: IDIME S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 469,52
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 108
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RIDOC SAS RESONANCIA DE OCCIDENTE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 3.421,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y

NOMBRE DEL CONTRATANTE: FUNDACION ABOOD SHAIO EN REESTRUCTURACION
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 3.175,53
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	16	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 102
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: FUNDACION ABOOD SHAIO EN REESTRUCTURACION
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 2.998,68
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	16	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 103
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CORPORACION HOSPITALARIA JUAN CIUDAD
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.335,39
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 104
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: IVAN MAURICIO PLATA SALAZAR
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 121,53
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 105
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A

SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	16	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 109
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RADIO DIAGNOSTICO LAS VEGAS S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 6.012,69
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	16	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 110
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CLINICA UROS S.A
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 336,16
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 111
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: IMÁGENES DE VIDA Y SALUD S.A.S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.151,59
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 112
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CENTRO ESPECIALIZADO EN RADIOLOGIA E INTERVENCIONISMO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO S.A. CERID S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 524,26

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 113
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: UNIÓN TEMPORAL OIC RADIOLOGIA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.240,10
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 114
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: IDIME S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 2.931,33
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 115
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RADIOLOGOS ESPECIALIZADOS DE BUCARAMANGA S.A
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 390,47
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 116
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: MEDICAL IMAGING S.A.S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 196,97
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 117
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: FLEMING BIOMEDICA S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 355,47
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 118
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: UNIDAD CARDIOLOGICA DEL CAUCA UNICA SAS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 189,95
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 119
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CONGREGACIÓN HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE LA PRESENTACION DE LA SANTÍSIMA VIRGEN PROVINCIA DE BOGOTA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 147,63
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: A253928514C34F

17 DE MARZO DE 2025 HORA 12:48:18

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 120
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RADIOFAM S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 164,52
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 121
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CENTRO DE DIAGNOSTICO MEDICO DE BOYACA S.A.S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 316,86
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 122
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: IMAGENES DE VIDA Y SALUD S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 3.804,37
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	16	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 123
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 118,31
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 124
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 2.453,90
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	34	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 125
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: FUNDACION JAVERIANA DE SERVICIOS MEDICO ODONTOLOGICOS INTERUNIVERSITARIOS CARLOS MARQUEZ VILLEGAS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 266,40
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 126
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 524,43
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 127
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CORPORACION HOSPITALARIA JUAN CIUDAD
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 777,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 128
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EUSALUD S.A
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 161,38
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 129
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 436,91
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 134
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: MEDICAL DUARTE ZF S.A.S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 129,27
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 135
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CENTRO DE DIAGNOSTICO MEDICO DE BOYACA S.A.S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 302,13
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 136
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: MUNDO RADIOLOGICO S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 195,96
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 137

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 130
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: MEDICAL IMAGING S.A.S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 197,41
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 131
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CENTRO ESPECIALIZADO DE UROLOGIA S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.031,61
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 132
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CLINICA SAN JUAN DE DIOS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 849,75
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 133
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ESCANOGRAFIA NEUROLOGICA S.A
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 513,94
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CLINICA NORTE S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 3.868,54
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	16	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 138
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 627,09
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 139
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 118,53
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 140
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 175,22
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 141

CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 411,64
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 142
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 231,58
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 143
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 402,83
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 144
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 317,72
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 145
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 524,40
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 146
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 707,34
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 147
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 395,56
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 148
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A

NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 328,99
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 149
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 819,39
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 150
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 542,64
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 151
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 348,75
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 152
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.585,76
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 153
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 2.201,53
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 154
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 964,05
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 155
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.093,95
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y

SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 156
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RADIOFAM S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 169,09
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	29	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 157
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RADIOFAM S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 195,74
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 158
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RADIOFAM S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 178,06
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: A253928514C34F

17 DE MARZO DE 2025 HORA 12:48:18

42	20	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 163
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SERVICIOS DE RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA MEDICA S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 965,87
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 164
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ESE HOSPITAL SAN FELIX
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.566,52
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 165
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: FUNDACION SANTA FE DE BOGOTA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 486,33
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 159
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CLINICA LOS NOGALES S.A.S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 221,16
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 160
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CLINICA LOS NOGALES S.A.S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 2.996,07
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	16	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 161
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EUSALUD S.A
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 692,09
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 162
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: PROFESIONALES DE LA SALUD S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 831,25
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 166
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: FUNDACION SANTA FE DE BOGOTA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 211,73
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 167
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: DIAGNOSTIMED S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 973,43
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 168
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ESPECIALISTAS EN IMAGENES DIAGNOSTICAS S.A.S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.044,06
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 169
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SADHANA SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD S.A.S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 2.029,51
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	34	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 170
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: COSMITET LTDA CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 230,62
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 171
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: FUNDACION ABOOD SHAIO EN REESTRUCTURACION
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 229,43
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 172
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CLINICA DE MARLY S A
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 146,21
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 173
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 193,72
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 174
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CENTRO DE ESPECIALISTAS EN DIAGNOSTICO E IMAGENES MAMARIAS SAS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 977,39
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 175
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CENTRO MEDICO BIOANALISIS I.P.S. E.U
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 162,36
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	29	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 176
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: MEDTRONIC COLOMBIA S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 3.736,94
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	16	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

| 42 | 20 | 29 | 00 |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 177
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CLINICA UROS S.A. S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 4.390,82
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	34	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 178
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMDIAGNÓSTICA S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 245,18
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 179
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CLINICA COLSANITAS S A
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.348,43
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 180
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.829,53
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 181
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 122,12
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	29	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 182
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.301,90
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	29	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 183
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 873,74
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	29	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 184
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.541,11
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 185
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CLINICA DE MARLY S A
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 180,75
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 186
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 298,26
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 187
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: A253928514C34F

17 DE MARZO DE 2025 HORA 12:48:18

PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SOCIEDAD MEDICO-QUIRURGICA DEL TOLIMA SOCIEDAD ANONIMA Y/O CLINICA TOLIMA S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 347,30
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 192
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS DEL CAUCA RIDEC SAS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 375,99
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00		42	20	29	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 193
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: AGESO LTDA. ASESORIAS EN GERENCIA Y SALUD OCUPACIONAL
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 193,38
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00		42	20	29	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 194
CONTRATO CELEBRADO POR:

NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 198,12
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 188
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SOCIEDAD MEDICO-QUIRURGICA DEL TOLIMA SOCIEDAD ANONIMA Y/O CLINICA TOLIMA S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 773,32
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 189
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: VIRREY SOLIS I.P.S. S A
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 162,36
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00		42	20	29	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 190
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: VIRREY SOLIS I.P.S. S A
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 241,51
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 191
CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 2.656,63
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 195
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CLINICA COLSANITAS S A
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 976,08
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00		42	20	29	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 196
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD DE ARAUCA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 3.545,56
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	16	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 197
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CORPORACION HOSPITALARIA JUAN CIUDAD
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 2.039,37
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00		42	20	34	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 198
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: DANIEL DARIO NAVARRETE OROZCO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 575,63
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 199
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: MEDICAL IMAGING S.A.S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 994,48
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 200
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CENTRO ECOGRAFICO Y CARDIOVASCULAR DEL SUCRE - JORGE EUGENIO QUINTERO BAIZ
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 809,41
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 201
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CLINICA SANTA MONICA DE BOGOTA S A S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 3.322,67
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	29	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 202
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: NEUROMEDICA S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 128,13
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 203
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: UNION TEMPORAL DUCOT
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 158,62
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	29	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 204
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: PRO-DIAGNOSTICO S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 180,70
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	29	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 205
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: MEDICAL IMAGING S.A.S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 311,28
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	29	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 206
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: COMERCIALIZADORA FARMACEUTICA Y DE INSUMOS MEDICOS CFIM SAS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 3.360,81
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	34	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 207
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CLINICA ANTIOQUIA S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 322,39
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 208
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: MEDICAL IMAGING S.A.S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 832,06
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 209
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CMS COLOMBIA LTDA CORPORACION MEDICA SALUD PARA LOS COLOMBIANOS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 306,94
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 210
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CMS COLOMBIA LTDA CORPORACION MEDICA SALUD PARA LOS COLOMBIANOS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 254,02
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 211
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.112,02
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	34	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 212
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO DEL CORAZON DE BUCARAMANGA S.A
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 274,17
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 213
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: JCH ADVANCE SAS.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 189,54
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00		42	20	18	00		42	20	29	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 214
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SALUD OCUPACIONAL DE LOS ANDES LIMITADA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 289,70
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00		42	20	29	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 215
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA S A PERO TAMBIEN PODRA UTILIZAR LA DENOMINACIO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 566,48
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00		42	20	29	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 216
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CORPORACION HOSPITALARIA JUAN CIUDAD
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 254,64
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 217
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.718,38
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 218
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ALIANZA DIAGNOSTICA S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 213,52
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 219
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CLINICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS S.A
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 747,05
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00		42	20	18	00		42	20	29	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 220
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: DIAGNOSTICA IPS SAS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 171,18
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00		42	20	29	00		85	16	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 221
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CEDIMED S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 4.167,58
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00		85	16	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 222
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 874,20
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 223
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CEDIMED S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 694,77
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 224
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CENTRO DE ESPECIALISTAS EN DIAGNOSTICO E IMAGENES MAMARIAS SAS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 769,37
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00		85	16	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 225
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: IMAGENES DIAGNOSTICAS POR ACCIONES SIMPLIFICADAS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 726,17
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00		85	16	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 226
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: IPS PUENTE DEL MEDIO SAS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 817,80
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00		85	16	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 227
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO RADIOLOGICO DEL SUR OCCIDENTE SAS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 942,78
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00		85	16	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 228
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RX DIGITAL IPS S.A.S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 860,31
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00		85	16	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 229
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: LIGA CONTRA EL CANCER RISARALDA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 191,57
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00		85	16	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 230
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CENTRO DE ESPECIALISTAS EN DIAGNOSTICO E IMAGENES MAMARIAS SAS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 162,32
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00		85	16	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 231
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RADIOFAM S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 430,81
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00		85	16	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 232
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CLINICA PUTUMAYO S.A.S ZOMAC
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.444,95
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00		42	20	34	00		85	16	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 233
CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: OFTALMOLOGOS ASOCIADOS DE LA COSTA S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 817,86
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00		85	16	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 234
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RADIOLOGOS ESPECIALIZADOS DE BUCARAMANGA S.A
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 2.507,84
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00		42	20	18	00		42	20	34	00
85	16	15	00										

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 235
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: VIRREY SOLIS I.P.S. S A
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 265,42
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00		85	16	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 236
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CENTRO DE ESPECIALISTAS DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO, CEDIT S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 157,98
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 237
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CLINICA DE MARLY S A
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 210,92
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 238
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CORPORACION PARA ESTUDIOS EN SALUD - CLINICA CES
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 269,29
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 239
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HERNAN OCAZIONEZ Y CIA S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 895,95
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 240

CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: NEUROMEDICA S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 360,21
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 241
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 319,67
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
85	16	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 242
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: TAMARA IMAGENES DIAGNOSTICAS S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.278,07
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 243
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: A253928514C34F

17 DE MARZO DE 2025 HORA 12:48:18

PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CLINICA LOS NOGALES S.A.S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 175,66
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	29	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
85	16	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 248
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RADIOIMAGENES RADIOLOGOS ASOCIADOS S.A.S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 217,86
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
85	16	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 249
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: FUNDACION ABOOD SHAIO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 5.526,34
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 250
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SOLUCIONES MEDICAS AVANZADAS S.A.S

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SOCIEDAD MEDICO-QUIRURGICA DEL TOLIMA SOCIEDAD ANONIMA Y/O CLINICA TOLIMA S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 161,08
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 244
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CEDIMED S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 470,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
85	16	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 245
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 31,84
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	29	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
85	16	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 246
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: FUNDACION VALLE DEL LILI
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 558,17
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
85	16	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 247
CONTRATO CELEBRADO POR:

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 201,65
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	29	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 251
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ONCOLOGOS DEL OCCIDENTE S.A.S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 664,19
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	29	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 252
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 235,02
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 253
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 172,53
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 254
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A.

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 349,22
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 255
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 178,66
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 256
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CENTRO DE CANCEROLOGIA DE BOYACA SAS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.178,50
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	29	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 257
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CLINICA NUEVA DE CALI S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 130,57
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	29	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 258
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.094,80
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 259
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: IMAGENES DIAGNOSTICAS Y TERAPEUTICAS DIAIMAGEN S.A.S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 491,25
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	29	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 260
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CLINICA NUESTRA SEÑORA DE FATIMA S.A
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 689,53
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 261
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 724,28
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y

SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 262
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 2.520,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 263
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 4.197,96
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 264
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: IMAGO S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 268,44
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 265
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CENTRO DE CANCEROLOGIA DE BOYACA SAS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 893,69
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 266
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 482,34
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 267
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: JOSE MANUEL DELGADO CAIZA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 974,86
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 268
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: FUNDACION VALLE DEL LILI
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.613,21
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 269
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: FUNDACION VALLE DEL LILI
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 228,80
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 270
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CLINICA LOS NOGALES S.A.S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 190,46
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 271
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: COMERCIALIZADORA FARMACEUTICA Y DE INSUMOS MEDICOS CFIM SAS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 283,18
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD

42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 276
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CLINICA COLSANITAS S A
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 932,49
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 277
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: VIRREY SOLIS I.P.S. S A
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 157,95
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	29	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 278
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CLINICA COLSANITAS S A
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.993,33
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 272
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CLINICA LOS NEVADOS SAS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 2.072,35
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 273
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: PRO-DIAGNOSTICO S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.031,36
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 274
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: FUERZA AEREA COLOMBIANA COMANDO FAC
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 260,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 275
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: PROFESIONALES DE LA SALUD S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 286,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 279
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CLINICA IMBANACO SAS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 987,64
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 280
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: PROMOTORA MEDICA LAS AMERICAS S.A
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 669,86
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 281
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CLINICA DE OCCIDENTE S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 303,73
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 282
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CLINICA DE OCCIDENTE S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 291,65
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 283
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.767,42
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 284
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: COMERCIALIZADORA FARMACEUTICA Y DE INSUMOS MEDICOS CFIM SAS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 150,86
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 285
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: COMERCIALIZADORA FARMACEUTICA Y DE INSUMOS MEDICOS CFIM SAS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.265,00
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 286
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: VIRREY SOLIS I.P.S. S A
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 129,28
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 287
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CLINICA LOS NOGALES S.A.S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 214,99
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 288
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: VIRREY SOLIS I.P.S. S A
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 131,49
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 289
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: VIRREY SOLIS I.P.S. S A
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 131,49
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 290

CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: VIRREY SOLIS I.P.S. S A
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 131,05
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 291
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: VIRREY SOLIS I.P.S. S A
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 129,28
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 293
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CLINICA NORTE S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 2.344,56
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00	42	20	34	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 294
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RENTEK S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 317,65
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 295
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ESCANOGRAFIA NEUROLOGICA S.A
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 261,17
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 296
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO CARDIOVASCULAR Y DE ESTUDIOS ESPECIALES LAS VEGAS S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 2.262,61
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00	42	20	34	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 297
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 204,87
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 298
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: JCH ADVANCE SAS.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 180,17
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 299
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: VIRREY SOLIS I.P.S. S A
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 149,15
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 300
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: VIRREY SOLIS I.P.S. S A
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 148,65
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 301
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: C.P.O. S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 149,86

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00	42	20	29	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 306
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: VIRREY SOLIS I.P.S. S A
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 206,89
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00	42	20	29	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 307
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: RADIOLOGOS ESPECIALIZADOS DE BOCARAMANGA S.A
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 262,82
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 308
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 4.820,71
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00	42	20	29	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 302
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: VIRREY SOLIS I.P.S. S A
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 135,11
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 303
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: VIRREY SOLIS I.P.S. S A
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 135,11
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 304
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 692,41
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 305
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 137,74

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00	42	20	17	00	42	20	18	00
42	20	29	00	42	20	34	00				

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 309
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: FABISALUD IPS SAS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 164,44
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00	42	20	29	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 310
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: IMAGENES DIAGNOSTICAS Y TERAPEUTICAS DIAIMAGEN S.A.S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 272,76
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 311
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: SOCIEDAD DE HEMODINAMIA SANTA MARIA S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 3.001,23
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00	42	20	34	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 312
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: VIRREY SOLIS I.P.S. S A
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 155,72

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 313
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: VIRREY SOLIS I.P.S. S A
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 161,45
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 314
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CENTRO CARDIOVASCULAR COLOMBIANO S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 2.106,18
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 315
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CENTRO DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION RECUPERAR S. A. I. P. S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 942,53
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 316
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: MED-IMAGENES S.A.S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 181,58
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	29	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 317
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 2.066,83
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 318
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: U.T. ANGIO-DINAMICA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 2.369,35
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	34	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 319
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: CENTRO ESPECIALIZADO DE UROLOGIA S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.473,68
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	34	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 320
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 643,30
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 321
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 892,46
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 322
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: LIGA CONTRA EL CANCER RISARALDA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 155,92
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 323
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: MEDTRONIC COLOMBIA S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 389,29
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 324
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 701,94
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 325
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DEL PUTUMAYO SAS ZOMAC
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.433,69
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	29	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 326
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.990,47
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 327
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: G&C MEDICALS S.A.S
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 2.807,99
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00
42	20	29	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 328
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: ASOTAC SAN JOSE SA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 2.344,56
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	34	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 329
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 512,98
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00
42	20	16	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
85	16	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 330
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.597,72
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00
42	20	29	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00
42	20	34	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00
85	16	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 331
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 88,23
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00
85	16	15	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	29	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 332
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 394,41
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	15	00
42	20	29	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00
42	20	34	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00
85	16	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 333

CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 283,55
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	17	00
42	20	34	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	18	00
85	16	15	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	29	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 334
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
NOMBRE DEL CONTRATANTE: HOSPITAL SAN VICENTE DE ARAUCA ESE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 93,59
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
42	20	16	00
85	16	15	00

ESTA INFORMACIÓN FUE OBJETO DE VERIFICACIÓN DOCUMENTAL POR PARTE DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ.

CERTIFICA:

SITUACIONES DE CONTROL Y GRUPOS EMPRESARIALES

QUE EN RELACION CON LA VINCULACION DEL PROPONENTE CON GRUPOS EMPRESARIALES O SITUACIONES DE CONTROL, REPORTA:

***
MATRIZ:
NOMBRE: TOP MEDICAL SYSTEMS S A
IDENTIFICACION: 000008603505439
DOMICILIO: BOGOTA D.C.
SUBORDINADA:
NOMBRE: TOP IMAGENES Y SERVICIOS SA
IDENTIFICACION: 00000830034967
DOMICILIO: BOGOTA
NOMBRE: TOP MEDICAL ECUADOR SA
IDENTIFICACION: 01791902564001
DOMICILIO: GUAYAQUIL
NOMBRE: MEDICINA DIAGNOSTICA SA
IDENTIFICACION: 00000830042511
DOMICILIO: BOGOTA

ESTA INFORMACIÓN FUE OBJETO DE VERIFICACIÓN DOCUMENTAL POR PARTE DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ.

*****LA ANTERIOR INFORMACION CERTIFICADA YA SE ENCUENTRA EN FIRME*****

CERTIFICA:

QUE EL DIA 12 DEL MES DE JUNIO DE 2013 EL PROPONENTE INSCRIBIO EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00443299 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 12 DEL MES DE JUNIO DE 2013.

QUE EL DIA 21 DEL MES DE MAYO DE 2014 EL PROPONENTE RENOVO EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00483822 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 21 DEL MES DE MAYO DE 2014.

QUE EL DIA 07 DEL MES DE JULIO DE 2014 EL PROPONENTE ACTUALIZO EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00489400 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 07 DEL MES DE JULIO DE 2014.

QUE EL DIA 28 DEL MES DE OCTUBRE DE 2014 EL PROPONENTE ACTUALIZO EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00498616 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 28 DEL MES DE OCTUBRE DE 2014.

QUE EL DIA 25 DEL MES DE MARZO DE 2015 EL PROPONENTE RENOVO EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00512364 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 25 DEL MES DE MARZO DE 2015.

QUE EL DIA 07 DEL MES DE ABRIL DE 2016 EL PROPONENTE RENOVO EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00552517 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 07 DEL MES DE ABRIL DE 2016.

QUE EL DIA 21 DEL MES DE ABRIL DE 2017 EL PROPONENTE RENOVO EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00595644 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 21 DEL MES DE ABRIL

DE 2017.

QUE EL DIA 05 DEL MES DE DICIEMBRE DE 2017 EL PROPONENTE ACTUALIZO EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00618336 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 05 DEL MES DE DICIEMBRE DE 2017.

QUE EL DIA 08 DEL MES DE MAYO DE 2018 EL PROPONENTE RENOVO EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00639625 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 08 DEL MES DE MAYO DE 2018.

QUE EL DIA 03 DEL MES DE MAYO DE 2019 EL PROPONENTE RENOVO EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00678079 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 03 DEL MES DE MAYO DE 2019.

QUE EL DIA 16 DEL MES DE JULIO DE 2020 EL PROPONENTE RENOVO EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00716984 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 16 DEL MES DE JULIO DE 2020.

QUE EL DIA 06 DEL MES DE ABRIL DE 2021 EL PROPONENTE RENOVO EL REGISTRO UNICO DE PPOPONENTES BAJO EL NUMERO 00738794 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 06 DEL MES DE ABRIL DE 2021.

QUE EL DIA 29 DEL MES DE ABRIL DE 2022 EL PROPONENTE RENOVO EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00781651 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 29 DEL MES DE ABRIL DE 2022.

QUE EL DIA 28 DEL MES DE ABRIL DE 2023 EL PROPONENTE RENOVO EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00814956 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 28 DEL MES DE ABRIL DE 2023.

QUE EL DIA 10 DEL MES DE ABRIL DE 2024 EL PROPONENTE RENOVO EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00842403 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 10 DEL MES DE ABRIL DE 2024.

LA INFORMACION RELACIONADA CON LA INSCRIPCION AQUI CERTIFICADA, QUEDO EN FIRME DIEZ (10) DIAS HABILES DESPUES DE LA FECHA DE PUBLICACION (ARTICULO 6.3 DE LA LEY 1150 DE 2007).

CERTIFICA:

REPORTE DE LA INFORMACIÓN POR PARTE DE LAS ENTIDADES DE CONTRATOS ADJUDICADOS, EN EJECUCION, EJECUTADOS MULTAS SANCIONES E INHABILIDADES EN FIRME.

QUE LA INFORMACION QUE HAN REPORTADO LAS ENTIDADES EN RELACION CON CONTRATOS ADJUDICADOS, EN EJECUCION Y EJECUTADOS ES LA SIGUIENTE:

CONTRATOS ADJUDICADOS
ENTIDAD CONTRATANTE: POLICIA NACIONAL
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
NUMERO DEL CONTRATO: 81-2-20018-2013
FECHA DE ADJUDICACION: 2013/04/08
VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 16.524.200,00
CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
3250 FABRICACIÓN DE INSTRUMENTOS, APARATOS Y MATERIALES MÉDICOS Y ODONTOLÓGICOS (INCLUIDO MOBILIARIO)
FECHA DE INSCRIPCION: 2013/06/19
NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00444510

CONTRATOS EN EJECUCION
ENTIDAD CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ
MUNICIPIO: CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER)
NUMERO DEL CONTRATO: 021M DE 2021
FECHA INICIO: 2021/01/29
VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 26.267.216,00
CLASIFICACION CONTRATO
72151800 SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE INSTALACIÓN DE MÁQUINAS
FECHA DE INSCRIPCION: 2021/02/05
NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00734957
ENTIDAD CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ
MUNICIPIO: CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER)
NUMERO DEL CONTRATO: 031M DE 2019
FECHA INICIO: 2019/01/25
VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 24.525.686,00
CLASIFICACION CONTRATO
42172200 SUMINISTROS DE SERVICIOS MÉDICOS DE EMERGENCIA
FECHA DE INSCRIPCION: 2019/02/07
NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00660154
ENTIDAD CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ
MUNICIPIO: CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER)
NUMERO DEL CONTRATO: 031M DE 2020
FECHA INICIO: 2020/01/28
VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 25.305.603,00
CLASIFICACION CONTRATO
42181500 EVALUACIÓN DIAGNÓSTICA Y PRODUCTOS DE EXAMEN DE USO GENERAL

FECHA DE INSCRIPCION: 2020/02/07
NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00701235
ENTIDAD CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ
MUNICIPIO: CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER)
NUMERO DEL CONTRATO: 072M DE 2019
FECHA INICIO: 2019/04/23
VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 14.160.168,00
CLASIFICACION CONTRATO
42292100 INSERTADORES Y EXTRACTORES QUIRÚRGICOS Y PRODUCTOS RELACIONADOS
FECHA DE INSCRIPCION: 2019/05/06
NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00678351
ENTIDAD CONTRATANTE: ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ
MUNICIPIO: CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER)
NUMERO DEL CONTRATO: 076 DE 2017
FECHA INICIO: 2017/02/01
VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 14.518.000,00
CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
3312 MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN ESPECIALIZADO DE MAQUINARIA Y EQUIPO
FECHA DE INSCRIPCION: 2017/02/04
NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00584701
ENTIDAD CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ
MUNICIPIO: CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER)
NUMERO DEL CONTRATO: 116M DE 2017
FECHA INICIO: 2017/05/11
VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 2.952.390,00
CLASIFICACION CONTRATO
41101500 EQUIPO Y SUMINISTROS PARA LA MEZCLA, LA DISPERSIÓN Y LA HOMOGENEIZACIÓN EN LABORATORIO
FECHA DE INSCRIPCION: 2017/05/30
NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00603836
ENTIDAD CONTRATANTE: ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ
MUNICIPIO: CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER)
NUMERO DEL CONTRATO: 123M DE 2016
FECHA INICIO: 2016/04/15
VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 8.860.544,00
CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
4659 COMERCIO AL POR MAYOR DE OTROS TIPOS DE MAQUINARIA Y EQUIPO N.C.P.
FECHA DE INSCRIPCION: 2016/04/21
NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00560458
ENTIDAD CONTRATANTE: E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ
MUNICIPIO: CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER)
NUMERO DEL CONTRATO: 140M
FECHA INICIO: 2014/10/16
VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 11.644.080,00
CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
4659 COMERCIO AL POR MAYOR DE OTROS TIPOS DE MAQUINARIA Y EQUIPO N.C.P.
FECHA DE INSCRIPCION: 2014/11/05
NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00500137
ENTIDAD CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ
MUNICIPIO: CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER)
NUMERO DEL CONTRATO: 167 DE 2018
FECHA INICIO: 2018/05/04
VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 23.562.000,00
CLASIFICACION CONTRATO
73152100 SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE EQUIPO DE MANUFACTURA
FECHA DE INSCRIPCION: 2018/07/03
NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00645271
ENTIDAD CONTRATANTE: ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ
MUNICIPIO: CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER)
NUMERO DEL CONTRATO: 180M DE 2016
FECHA INICIO: 2016/06/29
VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 6.066.800,00
CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
4659 COMERCIO AL POR MAYOR DE OTROS TIPOS DE MAQUINARIA Y EQUIPO N.C.P.
FECHA DE INSCRIPCION: 2016/07/08
NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00569642
ENTIDAD CONTRATANTE: ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ
MUNICIPIO: CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER)
NUMERO DEL CONTRATO: 209M DE 2016
FECHA INICIO: 2016/08/11
VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 16.506.800,00
CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU) DEL CONTRATO:
4659 COMERCIO AL POR MAYOR DE OTROS TIPOS DE MAQUINARIA Y EQUIPO N.C.P.
FECHA DE INSCRIPCION: 2016/09/01
NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00574091
ENTIDAD CONTRATANTE: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
NUMERO DEL CONTRATO: 145-06-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2019
FECHA INICIO: 2019/08/30
VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 9.537.369,00
CLASIFICACION CONTRATO
42201700 PRODUCTOS DE HACER IMÁGENES DE ULTRASONIDO MÉDICO Y DE DOPPLER Y DE ECO
42203700 SUMINISTROS Y EQUIPO DE PROCESADO DE TOMA DE IMÁGENES MEDICOS
CONTRATO RELACIONADO CON LA CONSTRUCCIÓN (LEY 1537 DE 2012 Y DECRETO 1077 DE 2015) (SI O NO): SI.
FECHA DE INSCRIPCION: 2019/11/05
NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00693255
ENTIDAD CONTRATANTE: FUERZA AEREA COLOMBIANA COMANDO FAC
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.
NUMERO DEL CONTRATO: 125-00-A-COFAC-DILOS-2023
FECHA INICIO: 2023/08/14

VALOR DEL CONTRATO (EN PESOS): 363.604.500,00
CLASIFICACION CONTRATO
42201800 PRODUCTOS RADIOGRÁFICOS DE DIAGNÓSTICO MÉDICO
FECHA DE INSCRIPCION: 2023/09/28
NUMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: 00826973

LA INFORMACIÓN REMITIDA POR LAS ENTIDADES ESTATALES EN VIRTUD DEL ARTÍCULO 2.2.1.1.1.5.7. DEL DECRETO 1082 DE 2015, NO SERÁ VERIFICADA POR LAS CÁMARAS DE COMERCIO POR LO TANTO LAS CONTROVERSIAS RESPECTO DE LA INFORMACIÓN REMITIDA POR LAS ENTIDADES ESTATALES, DEBERÁN SURTIRSE ANTE LA ENTIDAD ESTATAL CORRESPONDIENTE Y NO PODRÁN DEBATIRSE ANTE LAS CÁMARAS DE COMERCIO.

EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA,
VALOR : $ 72,000

****

PARA VERIFICAR QUE EL CONTENIDO DE ESTE CERTIFICADO CORRESPONDA CON LA INFORMACIÓN QUE REPOSA EN LOS REGISTROS PÚBLICOS DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ, EL CÓDIGO DE VERIFICACIÓN PUEDE SER VALIDADO POR SU DESTINATARIO SOLO UNA VEZ, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO

****

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE CON FIRMA DIGITAL Y CUENTA CON PLENA VALIDEZ JURÍDICA CONFORME A LA LEY 527 DE 1999.

****

FIRMA MECÁNICA DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 2150 DE 1995 Y LA AUTORIZACIÓN IMPARTIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO, MEDIANTE EL OFICIO DEL 18 DE NOVIEMBRE DE 1996.

CONSTANZA PUENTES TRUJILLO

* * * NO ES VALIDO POR ESTA CARA * * *

FORMULARIO ÚNICO DE CONOCIMIENTO
GDR-GDR-FO-06, Versión 3
GESTIÓN DIRECTIVA

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

*DISPOSICIONES CONTENIDAS EN LA CIRCULAR EXTERNA 009 de 2016 Y CIRCULAR 20211700000005-5 de 2021 DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Fecha de diligenciamiento 03 / 03 / 2025	Ciudad: Bogotá	Tipo de Solicitud ☐ Vinculación ■ Actualización

1.INFORMACIÓN BÁSICA

Persona natural y persona jurídica (para persona jurídica serán los datos del representante legal)

Primer apellido: Camargo	Segundo apellido: Muñoz	Nombre(s): Jaime Alberto
Género F. ☐ M. ■	Tipo de Documento C.C ■ NIT. ☐ C.E. ☐ Pasaporte. ☐ Carnet Diplomático ☐Otro ¿Cuál? ___	Número: 1.032.379.193
Fecha de expedición: 21 / 01 / 2005	Lugar de expedición: Bogotá	Fecha de nacimiento: 25 / 01 / 1958
Nombre o razón social TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.	NIT 860.350.543	DIV 9
Actividad económica (CIIU Código): 4659		
Teléfono móvil: 3143324475	Dirección de residencia: Cra.18A No. 103-47	
Teléfono fijo: 6018053992	Dirección oficina: Cra. 18A No. 103-47	
Ciudad: Bogotá	Departamento: Bogotá	Empresa donde labora: Top Medical Systems S.A.
Dirección oficina: Cra. 18A No. 103-47	Teléfono: 6018053992	Email: topmedical@topmedical.com.co
Ciudad de la empresa: Bogotá	Tipo de Empresa ☐ Pública ■ Privada ☐ Mixta Otro ¿Cuál?	
Ingresos mensuales pesos: $8.313.839.246.oo		Activos (pesos): $109.886.134.748.oo
Egresos mensuales pesos: $7.528.682.668.oo		Pasivos (pesos): $39.937.715.298.oo
Otros ingresos mensuales pesos: $532.445.768.oo		Patrimonio (pesos): 69948.419.450.oo

Identificación de los accionistas o asociados que tengan directa o indirectamente más de 10% del capital social, aporte o participación (en caso de requerir más espacio debe anexarse la relación:

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA (Persona natural y / o Jurídica)

Actividad Económica:
☐ Asalariado ☐ Socio ☐ Independiente ☐ Hogar ☐ Inversionista ☐ Pensionado ☐ Rentista ☐ Estudiante ■ Comerciante

Régimen: Común ■ Simplificado ☐ Gran contribuyente ■ No responsable ☐ Beneficiario Ley 1429 de 2010 ☐ Autor retenedor ■
(En caso afirmativo, señale el No. de Resolución:) Res.No.01439 - 12/feb/2008 OTRO _____

Declarante de renta: Si ■ No ☐

3. PERSONA POLÍTICAMENTE EXPUESTA (Persona Natural y/o Persona Jurídica)-Valores en Pesos

¿Por su cargo o actividad maneja recursos públicos? ☐ Si ■ No	¿Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público? ☐ Si ■ No	
¿Por su actividad u oficio goza usted de reconocimiento público general?	Indique:	¿Es servidor público? ☐ Si ■ No
¿Tiene usted la condición de personas expuesta políticamente?	Indique: Cargo	Parentesco / Fecha Fin
¿Tiene algún vínculo con una persona considerada públicamente expuesta? ☐ Si ■ No	Indique: Nombre	Cargo
¿Es usted representante legal de una organización internacional? ☐ Si ■ No Indique:		
¿Está usted sujeto a obligaciones tributarias en otro país o países? ☐ Si ■ No Indique:		

TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.

FORMULARIO ÚNICO DE CONOCIMIENTO
GDR-GDR-FO-06, Versión 3
GESTIÓN DIRECTIVA

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

*DISPOSICIONES CONTENIDAS EN LA CIRCULAR EXTERNA 009 de 2016 Y CIRCULAR 20211700000005-5 de 2021 DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Tipo ID	Número ID	Razón Social o nombres completos	% Participación	¿Por su cargo o actividad maneja recursos públicos?	¿Por su actividad u oficio goza de reconocimiento público general?	¿Tiene algún vínculo con una persona considerada públicamente expuesta?	¿Está usted sujeto a obligaciones tributarias en otro país o países indique cual(es)?
				Si ☐ No ☐.	Si ☐ No ☐.	Si ☐ No ☐.	
				Si ☐ No ☐.	Si ☐ No ☐.	Si ☐ No ☐.	
				Si ☐ No ☐.	Si ☐ No ☐.	Si ☐ No ☐.	
				Si ☐ No ☐.	Si ☐ No ☐.	Si ☐ No ☐.	
				Si ☐ No ☐.	Si ☐ No ☐.	Si ☐ No ☐.	

4. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE LOS BIENES Y/O FONDOS

Declaro expresamente que:

1. La actividad profesión u oficio del suscrito (persona o compañía) es lícita y se ejerce dentro del marco legal y los recursos de la misma no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano.
2. La información suministrada en la solicitud y en este documento es veraz y verificable y la suscrita (persona o compañía) se compromete a actualizarla anualmente.
3. Los recursos que se deriven del desarrollo de este contrato no se destinaran a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.
4. Los recursos que posee la suscrita (persona o compañía) provienen de las actividades descritas anteriormente.
5. Los bienes y/o fondos relacionados o suministrados a la ESE HUS en desarrollo de las operaciones comerciales tienen como ORIGEN la siguiente fuente: Venta de equipos médicos y mantenimiento de los mismos y provienen del siguiente país: Colombia y Japón

5. ACTIVIDADES EN OPERACIONES INTERNACIONALES

¿Realiza operaciones en Moneda extranjera? ■ Si
☐ No ¿Cuáles?

■ Importaciones ■ Exportaciones ☐ Inversiones ☐ Préstamos ☐ Pago de Servicios ☐ Transferencias ☐ Otras ¿Cuáles?

¿Posee productos financieros en el exterior? ☐ Si ■ No

¿Posee cuentas en moneda extranjera? ☐ Si ■ No En caso positivo descríbalo a continuación

Tipo de producto	Identificación o número de producto	Entidad	Monto	Ciudad	País	Moneda

6. DOCUMENTOS REQUERIDOS

1. En Todos los casos es necesario adjuntar fotocopia de documento de identificación ampliado al 150% (Para personas jurídicas se debe adjuntar la del representante legal y original o fotocopia del RUT y certificado de existencia y representación legal con vigencia no superior a treinta (30) días.
2. En caso de ser apoderado, adjuntar el poder.
3. Declaración de renta del último año.

TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.

FORMULARIO ÚNICO DE CONOCIMIENTO
GDR-GDR-FO-06, Versión 3
GESTIÓN DIRECTIVA

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

*DISPOSICIONES CONTENIDAS EN LA CIRCULAR EXTERNA 009 de 2016 Y CIRCULAR 20211700000005-5 de 2021 DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

7. DECLARACIONES

PROTECCIÓN DE DATOS FINANCIEROS Y PERSONALES: Con la suscripción de este documento, autorizo al Htal. Univ. de Santander, para que soliciten, procesen, verifiquen, consulten, suministren, reporten o actualicen cualquier información relacionada con mi comportamiento financiero, crediticio o comercial conforme a lo dispuesto por la ley 1581 de 2012.

ORIGEN DE LOS RECURSOS: Declaro que mis recursos provienen de actividades lícitas y están ligados al desarrollo normal de mis actividades, y que, por lo tanto, los mismos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo sustituya, adicionen o modifiquen. Por ende, declaro bajo la gravedad de juramento que no me encuentro incluido en la lista vinculante del Consejo de Seguridad de las Naciones Unidas y la lista restrictiva de la OFAC, que no he sido vinculado a investigación ante cualquier autoridad y que el Hospital se encuentra facultado para efectuar las verificaciones que considere pertinentes y para dar por terminada cualquier relación contractual o jurídica si verifica que me encuentro en dichas listas.

Con la firma del presente documento, declaro que todos los datos consignados son ciertos, que la información que adjunto es veraz y verificable, y que autorizo su verificación ante cualquier persona natural o jurídica, pública o privada, sin limitación alguna, obligándome a actualizar la información y/o a confirmarla cada vez que así sea solicitado. (Si es persona jurídica, firma el representante legal).

Firma

Nombre: Jaime Alberto Camargo Muñoz
P.P.☐ C.C.☒ C.E. ☐ T.I. ☐ No.
Fecha de Firma: 03 / 03 / 2025

VERIFICACIÓN

Hora: 04:15 pm	Hora:	Hora:
Nombre del Funcionario Responsable:	Angy Lisseth Ortiz Pizo	
Tipo de Documento	P.P.☐ C.C.☑ C.E. ☐ T.I. ☐	
No. De Documento	1.100482327	
Firma:		
Cargo:	Oficial Cumplimiento Suplente	

Se certifica que se llevó a cabo la revisión de las listas vinculantes respecto de la(s) persona(s), naturales y jurídicas acá señaladas
Si ☑ No ☐

8. FIRMA Y HUELLA

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 presente documento



9. OBSERVACIONES

INFORMACIÓN RESERVADA PARA LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Verificación en Listas:
¿El Cliente potencial presenta coincidencia en listas? Si ☐ No ☑
En caso de ser positiva la respuesta indique en cual _____

En caso de alguna inconsistencia o coincidencia positiva en las listas favor informar por escrito al Superior Inmediato y al Oficial de Cumplimiento.

Nombre del Profesional o Auxiliar Administrativo que realiza la verificación Angy Lisseth Ortiz Pizo
Área: Contabilidad Fecha: 02 / 04 / 2025 Hora: 04:15PM

TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.

FORMULARIO ÚNICO DE CONOCIMIENTO
GDR-GDR-FO-06, Versión 3
GESTIÓN DIRECTIVA

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

*DISPOSICIONES CONTENIDAS EN LA CIRCULAR EXTERNA 009 de 2016 Y CIRCULAR 20211700000005-5 de 2021 DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Esta página está diseñada para establecer el instructivo de diligenciamiento del formato y plasmar el control de modificaciones, en caso de ser necesaria su uso en físico proceda a imprimirla o por el contrario **evite su impresión**, con el fin de contribuir con el **Programa de Ahorro y Uso Eficiente de Papel** que actualmente maneja la E.S.E HUS.

CONTROL DE MODIFICACIONES					
Versión	**Fecha**	**Descripción de la Modificación**	**Elaborado por**	**Revisado por**	**Aprobado por**
1	Diciembre de 2017	Emisión del formato	-	-	-
2	Diciembre de 2021	Actualización de acuerdo a los lineamientos institucionales y a la normatividad vigente.	Andrea Hernández Parra Profesional Especializado Jorge Manuel Durán Jaimes Contratista	John Mauricio Robles Ramírez Subgerente Administrativo y Financiero	Edgar Julián Niño Carrillo Gestión Directiva
3	Octubre de 2022	Se incluye la Circular Externa 20211700000005-5 de 2021 de la Superintendencia Nacional de Salud, en el encabezado del documento.	Andrea Hernández Parra Profesional Especializado	María Clara Niño Gómez Jefe Oficia Asesora Jurídica	Juan Carlos Supelano Villamizar Subgerente Administrativo y Financiero

TOP MEDICAL SYSTEMS S.A

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO C(DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 17:46:45 horas del 14/02/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciuc
Apellidos y Nombres **CAMARGO MUÑOZ JAIME ALBERTO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **TOP ME 860350543-9** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al car cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro c otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás nor 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 1032379193 **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 27/03/2025 10:42 AM

Código Verificación: **SP52Z3E7KB**

Válida hasta: **25/06/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Canon
CANON MEDICAL SYSTEMS CORPORATION

Made For life

Japan, December 20th, 2024
NX-AA1088

CERTIFICADO DE REPRESENTACIÓN

CANON MEDICAL SYSTEMS CORPORATION, domiciliada en 1385 Shimoishigami, Otawara-shi, Tochigi 324-8550, Japón, fabricante de los equipos de diagnóstico por imágenes marca CANON, certifica por el presente documento que TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.,domiciliada en Carrera 18A No. 103-47, Bogotá, Colombia, es nuestro único distribuidor exclusivo en Colombia desde 1993 y cuenta con la debida autorización y capacidad para promover, vender y dar servicio técnico a dichos equipos.

Expresamos categóricamente que desautorizamos cualquier oferta o servicio de mantenimiento de tales equipos que no sean presentadas por TOP MEDICAL SYSTEMS S.A., deslindando cualquier responsabilidad de ofertas realizadas por otra firma.

CANON MEDICAL SYSTEMS CORPORATION, además declara solidariamente respaldar a TOP MEDICAL SYSTEMS S.A., en todo lo necesario con aspectos técnicos como administrativo.

Este certificado será vigente hasta el 31 de diciembre de 2025.

Sincerely,

A. Taniguchi

AKIRA TANIGUCHI
Group Manager
Latin American & Canada Group
International Sales & Strategy Division

Canon Medical Systems Corporation

1385 Shimoishigami, Otawara-shi, Tochigi, 324-8550 JAPAN PHONE: +81-287-26-6200 FAX: +81-287-26-6050
https://global.medical.canon

Ginza Notary Office
4-4-1, Ginza, Chuo-ku, Tokyo 104-0061, Japan
Phone +81 -3-3561-1051

NOTARIAL CERTIFICATE

I, the undersigned, Notary, in and for the Tokyo Legal Affairs Bureau, hereby certify that AKIRA TANIGUCHI, GROUP MANAGER, LATIN AMERICA & CANADA GROUP INTERNATIONAL SALES & STRATEGY DIVISION of Canon Medical Systems Corporation, has been duly authorized by said corporation to sign the document attached hereto and that the signature of AKIRA TANIGUCHI appearing thereon is true and correct.

Dated this 24th day of December, 2024

YAMADA Yoshinori, Notary
Attached to the Tokyo Legal Affairs Bureau

令和６年登簿第 2859 号

認　証

この　書類　の署名者　キヤノンメディカルシステムズ株式会社　海外営業統括本部　海外営業部　中南米・カナダ統括担当　グループ長　谷口　明　の　代理人　白戸　恭子　は、本職の面前で本人がこの署名を自認した旨陳述した。

よって、これを認証する。

令和６年 12 月 24 日、本公証人役場において
東京都中央区銀座４丁目４番１号　銀座公証役場

東京法務局所属
公証人
Notary
YAMADA Yoshinori　山田貴規

証　明

上記署名は、東京法務局所属公証人の署名に相違ないものであり、かつ、その押印は、真実のものであることを証明する。

令和６年 12 月 24 日

東京法務局長　山口　敬之

APOSTILLE
(Convention de La Haye du 5 octobre 1961)

1. Country: JAPAN
   This public document
2. has been signed by YAMADA Yoshinori
3. acting in the capacity of Notary of the Tokyo Legal Affairs Bureau
4. bears the seal/stamp of YAMADA Yoshinori, Notary
   Certified
5. at Tokyo
6. December 24, 2024
7. by the Ministry of Foreign Affairs
8. 24-No 121863
9. Seal/stamp:
10. Signature

MINISTRY OF FOREIGN AFFAIRS JAPAN 外務省 日本国

TSUGE Ryoji
For the Minister for Foreign Affairs

TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.

DISTRIBUIDOR EXCLUSIVO DE CANON MEDICAL SYSTEMS

ANTES TOSHIBA MEDICAL SYSTEMS

Canon
CANON MEDICAL
OFFICIAL DISTRIBUTOR

Bogotá, 31 de marzo de 2025

CERTIFICACIÓN
GARANTÍA TÉCNICA

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y SUMINISTRO DE REPUESTO (POR SISTEMA DE BOLSA) PARA LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS MARCA TOSHIBA EXISTENTES EN LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER.

Equipo	Visitas preventivas	Visitas correctivas
Angiografo INFX-8000V S/N: W6B1117001	3	Ilimitadas las requeridas
Rayos x WINSCOPE PLESSART S/N 11A0812012	2	Ilimitadas las requeridas
Ecógrafo APLIO MX S/N: 99D1082796	2	Ilimitadas las requeridas
Ecógrafo APLIO a450 S/N: 99D1992342	2	Ilimitadas las requeridas

Yo **JAIME ALBERTO CAMARGO MUÑOZ** en calidad de representante legal de **TOP MEDICAL SYSTEMS S.A**, garantizo que:

El CONTRATISTA ofrece una garantía mínima de dos (2) meses 2 meses, para mantenimiento correctivo y repuesto.

Nota: no se incluyen daños debido a negligencia, mal uso o manejo inadecuado del Equipo, ni operación en condiciones que no cumplan con los requisitos mínimos ambientales o eléctricos, daños que se relaciones a intervención de personas no autorizadas por TOP MEDICAL SYSTEMS S.A., fallas relacionadas a alteraciones con el suministro eléctrico, cuando tales fallas hayan sido advertidas y el CLIENTE no las haya solucionado, Fallas en los equipos de aire acondicionado. Sabotaje u otros daños que se puedan considerar como provocados por el caso fortuito o la fuerza mayor de acuerdo con lo previsto en el Código Civil.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

JAIME ALBERTO CAMARGO MUÑOZ
Primer suplente del Representante Legal
c.c.1.032.379.193 de Bogotá

TOP MEDICAL SYSTEMS S.A
Nit: 860.350.543-9
Ciudad: Bogotá D.C
Dirección: Carrera 18 a # 103-47
Teléfono: (1) 8053992 ext. 115.
Celular: 313 – 4553957
E-Mail: contratos@topmedical.com.co

TOP MEDICAL SYSTEMS S.A
REVISADO
DPTO. CONTRATACIÓN

ACTA No. 170 DE LA JUNTA DIRECTIVA
DE LA SOCIEDAD TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.

En la ciudad de Bogotá Distrito Capital, a los once (11) días del mes Octubre de dos mil veintiuno (2021), siendo las nueve de la mañana (9:00 a.m.) y encontrándose reunidos en la oficina principal de la sociedad **TOP MEDICAL SYSTEMS S.A. ubicadas en la Cra - 18 A 103 - 47**, los siguientes miembros de la Junta Directiva: JOSE MIGUEL CAMARGO MUÑOZ, ENRIQUE PUENTES ABDON y LUIS FERNANDO SERRANO SOTO, decidieron constituirse en Junta Directiva con el propósito de tratar los siguientes puntos :

PRIMERO : Verificación del Quórum.

SEGUNDO : Elección del Presidente y Secretario de la reunión.

TERCERO: Estudio y aprobación de facultades del representante legal suplente JAIME ALBERTO CAMARGO MUÑOZ identificado con cédula de ciudadanía No. 1.032.379.193.

CUARTO : Lectura y aprobación del Acta.

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DIA :

PRIMERO: Al encontrarse presentes tres miembros se verificó que hubo quórum para deliberar y decidir.

SEGUNDO: Se eligieron como Presidente y Secretario de la reunión, respectivamente, a JOSE MIGUEL CAMARGO MUÑOZ y LUIS FERNANDO SERRANO SOTO.

TERCERO: Se somete a consideración de la Junta Directiva la siguiente proposición:
Se ha planteado por parte de varios clientes que para efectos de contratos y licitaciones se determinen cuales serán las facultades de los Suplentes del representante legal. Los suplentes son nombrados de acuerdo con el artículo cuadragesimo del los Estatutos y reemplazarán al Gerente principal en sus faltas absolutas o temporales.

Una vez analizada la propuesta por los miembros presentes, La Junta unánimemente ratifica que el Señor **JAIME ALBERTO CAMARGO MUÑOZ** identificado con cédula de ciudadanía No. 1.032.379.193 en su calidad de primer suplente del Gerente, quien también es empleado activo de la Compañía tiene las mismas facultades del Representante Legal JAIME JOSE CAMARGO AILLON y en consecuencia está facultado para representar la sociedad en todos los actos y contratos que lo requiera y en especial cuando se trate de ventas, prestación de servicios, licitaciones, firmas de ofertas y contratos, no tendrá límite de cuantías para contratar por tratarse del desarrollo del objeto social de la Compañía y queda embestido de facultades amplias y suficientes de conformidad a los Estatutos y a la ley, en especial al articulo 442 del Código de Comercio.

CUARTO: A continuación, siendo las 10:30 a.m se decretó un receso de treinta (30) minutos para la elaboración del Acta. Una vez reanudada la sesión se le dio lectura y fue aprobada por la totalidad de los miembros presentes.

En contancia el acta se firma por quienes actuaron como Presidente y Secretario.

JOSE MIGUEL CAMARGO MUÑOZ
Presidente

LUIS FERNANDO SERRANO SOTO
Secretario

Es fiel copia tomada del original

LUIS FERNANDO SERRANO SOTO
Secretario

TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.

DISTRIBUIDOR EXCLUSIVO DE CANON MEDICAL SYSTEMS

ANTES TOSHIBA MEDICAL SYSTEMS

Canon
CANON MEDICAL
OFFICIAL DISTRIBUTOR

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Codigo: R-STE-018

1 - DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
Conde	Ovalles	Carlos José

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C [X] C.E. [ ] PAS [ ] No. 1.090.176.131

SEXO: F [ ] M [X]

NACIONALIDAD: COL [X] EXTRANJERO [ ] PAIS

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE [ ] SEGUNDA CLASE [X] NUMERO 1.090.176.131 D-M 36

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DIA 2 MES 2 AÑO 1992

PAIS: Colombia

DEPTO: Norte de Santander

MUNICIPIO: Chinacota

DIRECCION DE CORRESPONDENCIA: Cra 25N° 148-156 Torre 3 Apto 502

PAIS: Colombia DEPTO: Santander

MUNICIPIO: Bucaramanga

TELEFONO: 310-2608918 EMAIL: Carlitos-conde@hotmail.com

2 - FORMACION ACADEMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO(LOS GRADOS DE 1° A 6° DE BACHILLERATRO EQUIVALENTE A LOS GRADOS 6° A 11° DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TITULO OBTENIDO:	BACHILLER ACADÉMICO					
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	MES	12	AÑO	2	0	0	8
										X							

EDUCACIÓN SUPERIOR(PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIA ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLOGICO, EN MODALIDAD ACADEMICA ESCRIBA:

TC (TECNICO) TL (TECNOLOGIA) TE(TECNOLOGIA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)

ESI(ESPECIALIZACION) MG (MAESTRIA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

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

MODALIDAD ACADEMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACION MES	TERMINACION AÑO	No DE TARJETA PROFESIONAL
TL		X		Mant. Electrónico e instrumental industrial	12	2014	9118-1090176131

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

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

BOGOTÁ, D.C.
Carrera 18A No. 103-47
PBX: +571 805 3992
Cel: +57 314 332 4475
E-mail: topmedical@topmedical.com.co
www.topmedical.com.co

BUCARAMANGA:
Cel: +57 310 323 6233
CALI:
Cel: +57 310 206 0770 • +57 310 406 2424
MEDELLÍN:
Cel: +57 310 406 1414 • +57 311 898 7641

TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.

DISTRIBUIDOR EXCLUSIVO DE CANON MEDICAL SYSTEMS

ANTES TOSHIBA MEDICAL SYSTEMS

Canon
CANON MEDICAL
OFFICIAL DISTRIBUTOR

3 - EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
TOP MEDICAL SYSTEMS S.A		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
Cundinamarca	Bogotá	carlos.conde@topmedical.com.co

TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
8053992	DIA 22 MES 07 AÑO 2014	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION
Técnico de Campo	Servicio Técnico	CRA 18 A No. 103-47

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD

TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD

TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD

TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD

TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION

BOGOTÁ, D.C.
Carrera 18A No. 103-47
PBX: +571 805 3992
Cel: +57 314 332 4475
E-mail: topmedical@topmedical.com.co
www.topmedical.com.co

BUCARAMANGA:
Cel: +57 310 323 6233
CALI:
Cel: +57 310 206 0770 - +57 310 406 2424
MEDELLÍN:
Cel: +57 310 406 1414 - +57 311 898 7641

4 - TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVICIO PUBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	4	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	4	

5 - FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

YO, CARLOS JOSE CONDE OVALLES IDENTIFICADO CON CC No. 1.072.421.859, CERTIFICO QUE LOS DATOS QUE ME CORRESPONDEN Y QUE HAN SIDO ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO DE HOJA DE VIDA Y SUS ANEXOS SON VERACES.

Carlos José Conde O.
Carlos Jose Conde Ovalles

6 - OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

YO, JOSE MIGUEL CAMARGO MUÑOZ IDENTIFICADO CON CC No. 81.720.455 COMO GERENTE DE SERVICIO Y DIRECTOR TECNICO DE TOP MEDICAL SYSTEMS S.A IDENTIFICADA CON NIT: 860.350.543-9, CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

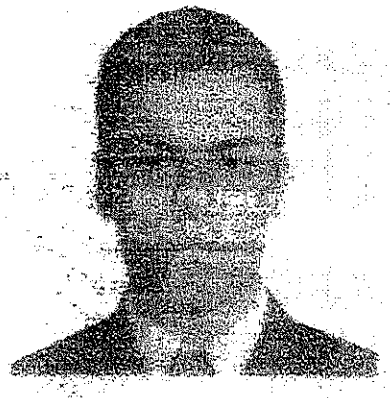
JOSE MIGUEL CAMARGO M.
Gerente De Servicio Y Director Técnico

Carlos José Conde Ovalles

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.090.176.131**
CONDE OVALLES
APELLIDOS
CARLOS JOSE
NOMBRES

Carlos José Conde O
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-FEB-1992**
CHINACOTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

03-FEB-2010 CHINACOTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2502800-00247679-M 1090176131 28100801 0023200059A 1 33990958

Libertad y Orden

REPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

CARLOS JOSE CONDE OVALLES

Con Cedula de Ciudadanía No. 1.090.170.131

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el

Título de

TECNÓLOGO EN MANTENIMIENTO ELECTRÓNICO E INSTRUMENTAL INDUSTRIAL

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Título en Cúcuta a los veintiocho (28) días del mes de enero de dos mil catorce (2014)

Firmado Digitalmente por:
FABIO HUMBERTO GARCIA GOMEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

FABIO HUMBERTO GARCIA GOMEZ
SUBDIRECTOR CENTRO DE LA INDUSTRIA, LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS
REGIONAL NORTE DE SANTANDER

6007896 - 28/01/2014

Consejo Profesional Nacional de Tecnólogos en Electricidad, Electromecánica, Electrónica y Afines



En cumplimiento de la Ley 392 de 1997 el Decreto Reglamentario 3861 de 2005 y la Resolución 1498 de 2006 del Ministerio de Educación Nacional

Teniendo en cuenta que

Carlos José Conde Ovalles

C.C. 1090176131 de Chinacota

Cumplió satisfactoriamente los requisitos exigidos y conforme al acuerdo N° *014 de 2014*

Le otorga la Matrícula Profesional de Tecnólogo en

Mantenimiento Electrónico e Instrumental Industrial

CPNTEL 9118-1090176131

Dado en Bogotá, D.C. *30 de Octubre de 2014*

Efrain Pedreros R.
Presidente
EFRAIN PEDREROS RAMOS

Andrés Madrid
Secretario
FABIO ANDRÉS MADRID QUEBRADA

Nº 10429

Consejo Profesional Nacional de Tecnólogos en Electricidad, Electromecanica Electrónica y Afines.

Matrícula Profesional de Tecnólogo en Mantenimiento Electrónico e Instrumental Industrial

CPNTEL 9118-1090176131



CARLOS JOSÉ CONDE OVALLES

C.C 1090176131

Acuerdo No 014 de 2014 Fecha de Expedicion: 30/ 10/2014

Regional Norte de Santander



Centro Industria

Empresa y Servicios

CARLOS JOSE CONDE OVALLES

D.I. 1090176131

TGO. MANTENIMIENTO ELECTRÓNICO E INSTRUMENTA

No DE FICHA 230382

Este carné es personal e intrasferible; identifica al portador como aprendiz del Servicio Nacional de Aprendizaje SENA. El SENA es una entidad que imparte formación técnica profesional y tecnológica que forma parte de la educación superior; se solicita a las autoridades públicas civiles y militares prestarle al portador toda la colaboración para la realización de las actividades de su aprendizaje. Por disposición de las leyes 418 de 1997, 548 de 1999, 642 de 2001 y 1106 de 2006, los menores de 18 años de edad y los estudiantes de educación superior no serán incorporados a filas para la prestación del servicio Militar

SUBDIRECTOR DE CENTRO

Valido Hasta 08/07/2013

CONOCIMIENTO Y EMPRENDIMIENTO PARA TODOS LOS COLOMBIANOS

Certificado de Treinamento

Certificamos que
Carlos José Conde
completou o curso de treinamento técnico na Toshiba Medical do Brasil Ltda.

Período:
16/05/2016 – 20/05/2016

Curso:
INFX-8000

Valério Varo
Gerente Técnico Administrativo
Administrative Technical Manager

Training Certificate

We certify that
Carlos José Conde
has completed the technical training course at Toshiba Medical do Brasil Ltda.

Period:
05/16/2016 – 05/20/2016

Training:
INFX-8000

Márcio Noguchi
Instrutor
Instructor

11 de Julho de 2016 – July 11, 2016.
Nº 1267

Certificate of Completion

This is to certify that:

Carlos Conde

Has successfully completed the following course:

Electrical Safety

On this day:

5/17/2017

TOSHIBA
MEDICAL

Sharon P. Yoon

Sharon Yoon
Senior Director Education & Training

Certificate of Completion

This is to certify that:

Carlos Conde

Has successfully completed the following course:

Aquilion Large Slip Ring Cleaning Video

On this day:
5/19/2017

TOSHIBA
MEDICAL

Sharon P. Yoon

Sharon Yoon
Senior Director Education & Training

Certificate of Completion

This is to certify that:

Carlos Conde

Has successfully completed the following course:

Aquilion CT Dose Reduction

On this day:
5/19/2017

TOSHIBA
MEDICAL

Sharon P. Yoon

Sharon Yoon
Senior Director Education & Training

Certificate of Completion

This is to certify that:

Carlos Conde

Has successfully completed the following course:

Radiation Safety

On this day:
5/20/2017

TOSHIBA
MEDICAL

Sharon P. Yoon

Sharon Yoon
Senior Director Education & Training

Certificate of Completion

This is to certify that:

Carlos Conde

Has successfully completed the following course:

X-Ray Test Tool Related Procedures

On this day:

5/23/2017

TOSHIBA
MEDICAL

Sharon P. Yoon

Sharon Yoon
Senior Director Education & Training

Certificate of Completion

This is to certify that:

Carlos Conde

Has successfully completed the following course:

Version 7 Software New Features

On this day:
2/20/2018

Canon

Sharon P. Vargas

Sharon Vargas
Senior Director Education & Training

Certificate of Completion

This is to certify that:

Carlos Conde

Has successfully completed the following course:

Aplio Basics - Patient Browser

On this day:
2/23/2018

Canon

Sharon P. Vargas

Sharon Vargas
Senior Director Education & Training

Certificate of Completion

This is to certify that:

Carlos Conde

Has successfully completed the following category A course:

Principles of Fluoroscopy

ASRT Reference Number: CAZ0206005, Expiration Date: 04/01/2018

On this day:
2/26/2018

and has earned 1 CE Credit(s)

Canon

Sharon P. Vargas

Sharon Vargas
Senior Director Education & Training

ARRT/Unique ID:

Certificate of Completion

This is to certify that:

Carlos Conde

Has successfully completed the following course:

Aquilion ONE - Preparation Guide

On this day:
2/23/2018

Canon

Sharon P. Vargas

Sharon Vargas
Senior Director Education & Training

Certificate of Completion

This is to certify that:

Carlos Conde

Has successfully completed the following course:

Aplio Basics - Patient Registration

On this day:
2/21/2018

Canon

Sharon P. Vargas

Sharon Vargas
Senior Director Education & Training

Certificate of Completion

This is to certify that:

Carlos Conde

Has successfully completed the following course:

Aplio Basics - System Overview

On this day:
2/21/2018

Canon

Sharon P. Vargas

Sharon Vargas
Senior Director Education & Training

Certificate of Completion

This is to certify that:

Carlos Conde

Has successfully completed the following course:

Vascular Course Preparation Guide

On this day:
2/15/2018

Canon

Sharon P. Vargas

Sharon Vargas
Senior Director Education & Training

Certificate of Completion

This is to certify that:

Carlos Conde

Has successfully completed the following course:

Principles of Computed Tomography

On this day:

2/18/2018

Canon

Sharon P. Vargas

Sharon Vargas
Senior Director Education & Training

Certificate of Completion

This is to certify that:

Carlos Conde

Has successfully completed the following course:

Prime 2 Tube Change

On this day:

2/15/2018

Canon

Sharon P. Vargas

Sharon Vargas
Senior Director Education & Training

Certificate of Completion

This is to certify that:

Carlos Conde

Has successfully completed the following course:

CT Course Preparation Guide

On this day:
2/19/2018

Canon

Sharon P. Vargas

Sharon Vargas
Senior Director Education & Training

Certificate of Completion

This is to certify that:

Carlos Conde

Has successfully completed the following course:

Aquilion Version 6 Software New Features

On this day:

2/16/2018

Canon

Sharon P. Vargas

Sharon Vargas
Senior Director Education & Training

Certificate of Completion

This is to certify that:

Carlos Conde

Has successfully completed the following course:

Aplio Basics - Video Monitor

On this day:
2/15/2018

Canon

Sharon P. Vargas

Sharon Vargas
Senior Director Education & Training

Certificate of Completion

This is to certify that:

Carlos Conde

Has successfully completed the following course:

Advanced Cardiac CT Prep Course

On this day:

3/8/2018

Canon

Sharon P. Vargas

Sharon Vargas
Senior Director Education & Training

Certificate of Completion

This is to certify that:

Carlos Conde

Has successfully completed the following course:

Aplio 500/300 Review

On this day:
3/7/2018

Canon

Sharon P. Vargas

Sharon Vargas
Senior Director Education & Training

Certificate of Completion

This is to certify that:

Carlos Conde

Has successfully completed the following course:

Aquilion 16 v3.35 Software Overview

On this day:

3/1/2018

Canon

Sharon P. Vargas

Sharon Vargas
Senior Director Education & Training

Certificate of Completion

This is to certify that:

Carlos Conde

Has successfully completed the following course:

Healthcare Economics - The ABC's of ACOs

On this day:

3/8/2018

Canon

Sharon P. Vargas

Sharon Vargas
Senior Director Education & Training

Certificate of Completion

This is to certify that:

Carlos Conde

Has successfully completed the following course:

Vascular Center of the Future?

On this day:
3/8/2018

Canon

Sharon P. Vargas

Sharon Vargas
Senior Director Education & Training

Certificate of Completion

This is to certify that:

Carlos Conde

Has successfully completed the following course:

Workplace Safety

On this day:

3/8/2018

Canon

Sharon P. Vargas

Sharon Vargas
Senior Director Education & Training

Training Certificate

This is to certify that
Carlos Jose Conde Ovalles
of
Top Medical Systems S.A.
has completed the technical training course of
Canon Medical Systems Corporation

Period:
April 9, 2018 – April 20, 2018

Training Location:
Canon Medical do BRASIL Ltda.
Brazil

Training Course:
Whole Body X-Ray CT Scanner
Aquilion Lightning 16 row

Yasuyuki Uemoto
General Manager
Services Strategy & Planning Division
Canon Medical Systems Corporation

April 20, 2018

No. 9632

修了証

トップ　メディカル社
カルロス　ホセ　コンデ　オヴァレス 殿

キヤノンメディカルシステムズ株式会社の研修を
下記のように修了したことを証する。

期間
平成30年4月9日～平成30年4月20日

研修場所
キヤノンメディカル・ド・ブラジル社

研修コース名
医用X線CT装置
Aquilion Lightning 16 row

キヤノンメディカルシステムズ株式会社
サービス本部
本部長　上本　泰

平成30年4月20日

Certificate of Completion

This certifies that

Jose Carlos Conde Ovalles

Has successfully completed

INFX-8000 Troubleshooting Training Course Comprehensive Test

Completed on 12/6/2022 10:57 PM America/Bogota

Instructor

invima	INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL - IVC	VIGILANCIA
	INSCRIPCIÓN DE RECURSO HUMANO PARA EL MANTENIMIENTO Y VERIFICACIÓN DE LA CALIBRACIÓN PARA EQUIPOS BIOMÉDICOS DE CLASES IIB Y III	
	Código. IVC-VIG-FM007 | Versión: 00 | Fecha de Emisión: 01/04/2015	Página 1 de 1

RADICACIÓN No 2015°28680 FECHA 29/09/2015

El SUSCRITO (A) DIRECTOR (A) DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS DEL INVIMA REALIZA LA INSCRIPCION PARA MANTENIMIENTO Y VERIFICACIÓN DE LA CALIBRACIÓN PARA EQUIPOS BIOMÉDICOS DE TECNOLOGÍA CONTROLADA DE CLASES IIB Y III. DE ACUERDO CON LA LEGISLACIÓN VIGENTE.

DATOS PERSONALES		
NOMBRE: CARLOS JOSE CONDE OVALLES		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 1.090.176.131 DE CHINACOTA- NORTE DE SANTANDER		
TELÉFONO: 3102608918	**CORREO ELECTRÒNICO:**carlitos-conde@hotmail.com	
CIUDAD / MUNICIPIO: FLORIDABLANCA	**DEPARTAMENTO:** SANTANDER	**PAÍS:** COLOMBIA

No. DE INSCRIPCIÓN	TÍTULO OBTENIDO	MANTENIMIENTO DE EQUIPOS POR CLASE
RH-201509-530	TECNÓLOGO EN MANTENIMIENTO ELECTRÓNICO E INSTRUMENTAL INDUSTRIAL	IIB Y III

Esta inscripción se otorga en cumplimiento con lo establecido en el Artículo 39, del Decreto 4725 del 26 de diciembre de 2005. "*Toda persona jurídica o natural que preste servicios de mantenimiento y verificación de la calibración para equipos biomédicos de Clases IIB y III, deberá contar con un responsable técnico, el cual deberá ser profesional en ingeniería biomédica o ingenierías afines o personal técnico debidamente acreditado, los cuales deberán registrarse ante el Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos, Invima, o la entidad sanitaria competente*".

Note: Esta inscripción es válida en todo el territorio nacional, es personal e intransferible y se expide por ***ÚNICA VEZ****, por tanto cualquier modificación de la información consignada en la presente inscripción se surtirá a través de una solicitud escrita de actualización.*

La inscripción expedida no certifica o acredita la práctica del mantenimiento y verificación de la calibración de los equipos biomédicos que es realizado por este personal.

Todos los folios de éste documento llevan sello del INVIMA. Documento válido únicamente en su original.

ELKIN HERNÁN OTÁLVARO CIFUENTES
Director de Dispositivos Médicos
y Otras Tecnologías

Proyectó: 500-01-04 MEOP Profesión: Técnico Administrativo C.C. Exp.: RH-201509-530	Revisó: 500-01-11 OCM Profesión: Ingeniero Biomédico	Aprobó: 500-01-01 SIPRC Profesión. Ingeniera Química

TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.

DISTRIBUIDOR EXCLUSIVO DE CANON MEDICAL SYSTEMS

ANTES TOSHIBA MEDICAL SYSTEMS

Canon
CANON MEDICAL
OFFICIAL DISTRIBUTOR

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Codigo: R-STE-018

1 - DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
Chacon	Corzo	Hector Fabian

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C [X] C.E. [ ] PAS [ ] No. 1.005.451.573

SEXO: F [ ] M [X]

NACIONALIDAD: COL [X] EXTRANJERO [ ] PAIS

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE [ ] SEGUNDA CLASE [ ] NUMERO ____ D-M ____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DIA 19 MES 5 AÑO 2000

PAIS: Colombia

DEPTO: Santander

MUNICIPIO: San Gil

DIRECCION DE CORRESPONDENCIA: cll. 63a #1-75 C.R. los sauces real de minas trr. D apto. 303

PAIS: Colombia DEPTO: Santander

MUNICIPIO: Bucaramanga

TELEFONO: 315-8738139 EMAIL: hector.chacon@topmedical.com.co

2 - FORMACION ACADEMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TITULO OBTENIDO:	BACHILLER TECNICO EN ELECTRONICA					
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	X	MES	11	AÑO	2	0	1	6

EDUCACIÓN SUPERIOR(PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIA ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLOGICO, EN MODALIDAD ACADEMICA ESCRIBA:

TC (TECNICA) TI (TECNOLOGIA) TE(TECNOLOGIA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)

ES(ESPECIALIZACION) MG (MAESTRIA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

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

MODALIDAD ACADEMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACION MES	TERMINACION AÑO	No DE TARJETA PROFESIONAL
TC	Tres	X		Tecnico en implementacion y mantenimiento de equipos electronicos industriales	7	2018	N/A

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

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

BOGOTÁ, D.C.
Carrera 18A No. 103-47
PBX: +571 805 3992
Cel: +57 314 332 4475
E-mail: topmedical@topmedical.com.co
www.topmedical.com.co

BUCARAMANGA:
Cel: +57 310 323 6233
CALI:
Cel: +57 310 206 0770 • +57 310 406 2424
MEDELLÍN:
Cel: +57 310 406 1414 • +57 311 898 7641

3 - EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
Top medical systems s.a.		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
Santander	Bucaramanga	hector.chacon@topmedical.com.co

TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
8053992	DIA 17 MES 08 AÑO 2018	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION
Técnico de campo	Servicio técnico	Carrera 18a #103-47

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
CUNDINAMARCA	BOGOTA	

TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCION

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
CUNDINAMARCA		

TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCION

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD

TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCION

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD

TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCION

4 - TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVICIO PUBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	12
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	1	12

5 - FIRMA DEL INGENIERO O DEL TÉCNICO

YO, HECTOR FABIAN CHACON CORZO IDENTIFICADO CON CC No. 1.005.451.573 CERTIFICO QUE LOS DATOS QUE ME CORRESPONDEN Y QUE HAN SIDO ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO DE HOJA DE VIDA Y SUS ANEXOS SON VERACES.

Fabian chacón corzo
HECTOR FABIAN CHACON

6 - OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

YO, JOSE MIGUEL CAMARGO MUÑOZ IDENTIFICADO CON CC No. 81.720.455 COMO GERENTE DE SERVICIO Y DIRECTOR TECNICO DE TOP MEDICAL SYSTEMS S.A IDENTIFICADA CON NIT: 860.350.543-9, CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

JOSE MIGUEL CAMARGO M.
Gerente De Servicio Y Director Técnico

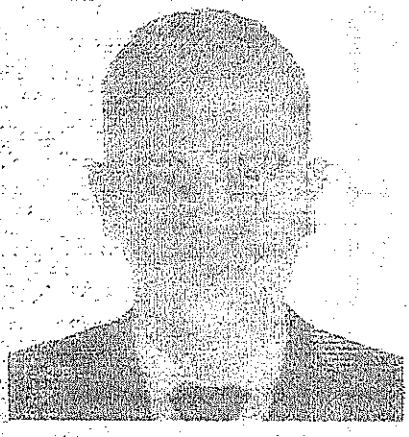
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.005.451.573

CHACON CORZO
APELLIDOS

HECTOR FABIAN
NOMBRES

fabian chacon corzo
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-MAY-2000

SAN GIL
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

01-JUN-2018 SAN GIL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-2718100-01018811-M-1005451573-20180629 0061762575G 1 50645224

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

HECTOR FABIAN CHACON CORZO

Con Cedula de Ciudadania No. 1005451573

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el

Título de

TÉCNICO EN

IMPLEMENTACION Y MANTENIMIENTO DE EQUIPOS ELECTRONICOS INDUSTRIALES

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en San Gil, a los veintiocho (28) días del mes de agosto de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por
CLAUDIA JOHANNA GOMEZ PEREZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
SANTANDER - SAN GIL - COLOMBIA
CLAUDIA JOHANNA GOMEZ PEREZ
Subdirectora CENTRO AGROTURÍSTICO
REGIONAL SANTANDER

43480052 - 28/08/2018
No y FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 954100136904 3CC1005451573C.

REGIONAL SANTANDER
CENTRO AGROTURÍSTICO

ACTA DE GRADO

No Y FECHA REGISTRO 43480052 - 28/08/2018

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CONSIDERANDO

Que: HECTOR FABIAN CHACON CORZO, Con Cedula de Ciudadania No. 1005451573

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS POR EL SENA, RESUELVE OTORGARLE EL TÍTULO DE:

TÉCNICO EN IMPLEMENTACION Y MANTENIMIENTO DE EQUIPOS ELECTRONICOS INDUSTRIALES

En constancia de lo anterior se firma la presente en San Gil, a los veintiocho (28) días del mes de agosto de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por
CLAUDIA JOHANNA GOMEZ PEREZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
SANTANDER - SAN GIL - COLOMBIA

CLAUDIA JOHANNA GOMEZ PEREZ
Subdirectora CENTRO AGROTURÍSTICO
REGIONAL SANTANDER

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9541001369043CC1005451573A.

Certificate of Completion

This is to certify that:

Hector chacon

Has successfully completed the following course:

Aplio 500/300 Review

On this day:
6/27/2019

Canon

Sharon P. Vargas

Sharon Vargas
Senior Director Education & Training

Certificate of Completion

This is to certify that:

Hector chacon

Has successfully completed the following course:

Electrical Safety

On this day:
3/16/2019

Canon

Sharon P. Vargas

Sharon Vargas
Senior Director Education & Training

Certificate of Completion

This is to certify that:

Hector chacon

Has successfully completed the following course:

Ultrasound Fundamentals Review

On this day:

6/27/2019

Canon

Sharon P. Vargas

Sharon Vargas
Senior Director Education & Training

Certificate of Completion

This is to certify that:

Hector chacon

Has successfully completed the following category A course:

Principles of Fluoroscopy

ASRT Reference Number: CAZ0206005, Expiration Date: 04/01/2020

On this day:

9/10/2019

and has earned 1 CE Credit(s)

Activity Approved by ASRT

Sharon P. Vargas

Sharon Vargas
Senior Director Education & Training

ARRT/Unique ID: 1005451573

Certificate of Completion

This is to certify that:

Hector chacon

Has successfully completed the following course:

Safe Operating Procedures and Radiation Dose Optimization Tools for Infinix-I Angiography Systems

On this day:

9/12/2019

Sharon P. Vargas

Sharon Vargas
Senior Director Education & Training

Certificate of Completion

This is to certify that:

Hector chacon

Has successfully completed the following category A+ course:

Fluoroscopy: Operation and Safety of Fixed Fluoroscopy Units

ASRT Reference Number: NMZ0010016, Expiration Date: 09/01/2020

On this day:

9/12/2019

and has earned 1.5 CE Credit(s)

Activity Approved by ASRT

Sharon P. Vargas

Sharon Vargas
Senior Director Education & Training

ARRT/Unique ID: 1005451573

Certificate of Completion

This is to certify that:

Hector chacon

Has successfully completed the following course:

CT Preventive Maintenance Essentials

On this day:

9/11/2019

Sharon P. Vargas

Sharon Vargas
Senior Director Education & Training

Certificate of Completion

This certifies that

Chacon Hector

Has successfully completed

INFX-8000 Troubleshooting Training Course Comprehensive Test

Completed on 12/6/2022 11:58 PM America/Bogota

Instructor

INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL - IVC | VIGILANCIA

Invima

INSCRIPCIÓN DE RECURSO HUMANO PARA EL MANTENIMIENTO Y VERIFICACIÓN DE LA CALIBRACIÓN PARA EQUIPOS BIOMÉDICOS DE CLASES IIB Y III

RADICACION No 20191178924 FECHA 13/09/2019

EL SUSCRITO (A) DIRECTOR (A) TECNICO (A) DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS DEL INVIMA REALIZA LA INSCRIPCION PARA MANTENIMIENTO Y VERIFICACIÓN DE LA CALIBRACIÓN PARA EQUIPOS BIOMÉDICOS DE TECNOLOGÍA CONTROLADA DE CLASES IIB Y III, DE ACUERDO CON LA LEGISLACION VIGENTE

DATOS PERSONALES		
NOMBRE: HECTOR FABIAN CHACÓN CARDOZO		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 1.005.451.573 DE SAN GIL		
TELEFONO: 3158738139	**CORREO ELECTRÓNICO:** hector.chacon@topmedical.com.co	
CIUDAD / MUNICIPIO: SAN GIL	**DEPARTAMENTO:** SANTANDER	**PAÍS:**COLOMBIA

No. DE INSCRIPCIÓN	TÍTULO OBTENIDO	MANTENIMIENTO DE EQUIPOS POR CLASE
RH-201909- 536	TÉCNICO EN IMPLEMENTACIÓN Y MANTENIMIENTO DE EQUIPO ELECTRÓNICO INDUSTRIALES	IIB Y III

Esta inscripción se otorga en cumplimiento con lo establecido en el Artículo 39, del Decreto 4725 del 26 de diciembre de 2005, "Toda persona jurídica o natural que preste servicios de mantenimiento y verificación de la calibración para equipos biomédicos de Clases IIB y III, deberá contar con un responsable técnico, el cual deberá ser profesional en ingeniería biomédica o ingenierías afines o personal técnico debidamente acreditado, los cuales deberán registrarse ante el Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos, Invima, o la entidad sanitaria competente"

Nota: Esta inscripción es valida en todo el territorio nacional, es personal e intransferible y se expide por ÚNICA VEZ, por tanto cualquier modificación de la información consignada en la presente inscripción se surtirá a través de una solicitud escrita de actualización.

La inscripción expedida no certifica o acredita la práctica del mantenimiento y verificación de la calibración de los equipos biomédicos que es realizado por este personal.

Todos los folios de este documento llevan sello del INVIMA. Documento valido únicamente en su original.

LUCIA AYALA RODRIGUEZ
Directora Técnica de Dispositivos Médicos
y Otras Tecnologías

Proyectó: 5200-54 MEOP Profesión: Técnico Administrativo C.C. Exp. RH-201909- 536	Revisó: 5200-14 JAMM Profesión: Ingeniero Biomédico	Aprobó: 5200-22 KADR Profesión: Bacteriologa

TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.

DISTRIBUIDOR EXCLUSIVO DE CANON MEDICAL SYSTEMS

ANTES TOSHIBA MEDICAL SYSTEMS

Canon
CANON MEDICAL
OFFICIAL DISTRIBUTOR

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Codigo: R-STE-018

1 - DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
Sanabria	Valdivieso	Miguel Fabian

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C [X] C.E [ ] PAS [ ] No. 1.098.602.223

SEXO: F [ ] M [X]

NACIONALIDAD: COL [X] EXTRANJERO [ ] PAIS

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE [ ] SEGUNDA CLASE [X] NUMERO 85.092.530.723 D-M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO:

FECHA: DIA 25 MES 9 AÑO 1985

PAIS: Colombia

DEPTO: Santander

MUNICIPIO: Bucaramanga

DIRECCION DE CORRESPONDENCIA: CALLE 200 #14-50 ALTOS DE ARANJUEZ TORRE 5 APTO 519

PAIS: Colombia DEPTO: Santander

MUNICIPIO: Floridablanca

TELEFONO: 310-3236233 EMAIL: sanvalmi@hotmail.com

2 - FORMACION ACADEMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA										TITULO OBTENIDO: Bachiller Academico						
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	MES	12	AÑO	2	0	0	2
									X							

EDUCACIÓN SUPERIOR(PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIA ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLOGICO, EN MODALIDAD ACADEMICA ESCRIBA:

TC (TECNICA) TL (TECNOLOGIA) TE(TECNOLOGIA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)

ES(ESPECIALIZACION) MG (MAESTRIA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

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

MODALIDAD ACADEMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACION MES	TERMINACION AÑO	No DE TARJETA PROFESIONAL
UN	10	X		INGENIERO ELECTRONICO	9	2010	SN206-74190

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

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

BOGOTÁ, D.C.
Carrera 18A No. 103-47
PBX: +571 805 3992
Cel: +57 314 332 4475
E-mail: topmedical@topmedical.com.co
www.topmedical.com.co

BUCARAMANGA:
Cel: +57 310 323 6233
CALI:
Cel: +57 310 206 0770 • +57 310 406 2424
MEDELLÍN:
Cel: +57 310 406 1414 • +57 311 898 7641

TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.

DISTRIBUIDOR EXCLUSIVO DE CANON MEDICAL SYSTEMS

ANTES TOSHIBA MEDICAL SYSTEMS

Canon
CANON MEDICAL
OFFICIAL DISTRIBUTOR

3 - EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
TOP MEDICAL SYSTEMS S.A		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
Cundinamarca	Bogotá	

TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
8053992	DIA 17 MES 03 AÑO 2014	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION
Ingeniero de servicio técnico	Servicio técnico	CRA 18 A No. 103-47

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
Radiólogos Asociados S.A.S.		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
Risaralda	Pereira	

TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3333313	DIA 16 MES 05 AÑO 2011	DIA 31 MES 07 AÑO 2013

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION
Coordinador de mantenimiento	Mantenimieto	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
Radiólogos Asociados S.A.S.		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
Risaralda	Pereira	

TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3333313	DIA 01 MES 11 AÑO 2010	DIA 15 MES 05 AÑO 2011

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION
Auxiliar de mantenimiento	Mantenimiento	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
Radiólogos Asociados S.A.S.		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
Risaralda	Pereira	

TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3333313	DIA 01 MES 10 AÑO 2009	DIA 01 MES 04 AÑO 2010

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION
Practicante, Contrato de aprendizaje ingeniero electrónico	Mantenimieto	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD

TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION

BOGOTÁ, D.C.
Carrera 18A No. 103-47
PBX: +571 805 3992
Cel: +57 314 332 4475
E-mail: topmedical@topmedical.com.co
www.topmedical.com.co

BUCARAMANGA:
Cel: +57 310 323 6233
CALI:
Cel: +57 310 206 0770 • +57 310 406 2424
MEDELLÍN:
Cel: +57 310 406 1414 • +57 311 898 7641

4 - TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVICIO PUBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	7	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	7	

5 - FIRMA DEL INGENIERO O DEL TÉCNICO

YO, MIGUEL FABIAN SANABRIA VALDIVIESO IDENTIFICADO CON CC No. 1.098.602.223, CERTIFICO QUE LOS DATOS QUE ME CORRESPONDEN Y QUE HAN SIDO ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO DE HOJA DE VIDA Y SUS ANEXOS SON VERACES.

MIGUEL FABIAN SANABRIA VALDIVIESO

6 - OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

YO, JOSE MIGUEL CAMARGO MUÑOZ IDENTIFICADO CON CC No. 81.720.455 COMO GERENTE DE SERVICIO Y DIRECTOR TECNICO DE TOP MEDICAL SYSTEMS S.A IDENTIFICADA CON NIT: 860.350.543-9, CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

JOSE MIGUEL CAMARGO M.
Gerente De Servicio Y Director Técnico

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.098.602.223

SANABRIA VALDIVIESO
APELLIDOS

MIGUEL FABIAN
NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-SEP-1985
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA | AB+ G.S. RH | M SEXO

06-OCT-2003 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENDON LOPEZ

P-2700100-59130981-M-1098602223-20041111 02630 04316A 02 162741865

Diploma de grado Secundaria.

LA REPUBLICA DE COLOMBIA
Y EN SU NOMBRE:

El Colegio de Santander

Bucaramanga - Santander
Sección Diurna

AUTORIZADO POR EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL, SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 1219 DEL 4 DE NOVIEMBRE DE 1944 Y POR LA GOBERNACIÓN DE SANTANDER SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 0291 DEL 25 DE NOVIEMBRE DE 1994

Confiere a

MIGUEL FABIAN SANABRIA VALDIVIESO

T.I. 850925-30723 de Bucaramanga

EL TITULO DE

Bachiller Académico

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACIÓN MEDIA, SEGÚN LOS PLANES Y PROGRAMAS VIGENTES

Rector | Secretaria

COLEGIO DE SANTANDER BUCARAMANGA

Dado en Bucaramanga, a los 2 días del mes 12 del año 2005

Anotado al folio 204 libro de registro del colegio Nº 5

Bucaramanga [illegible] de [illegible] de 2005

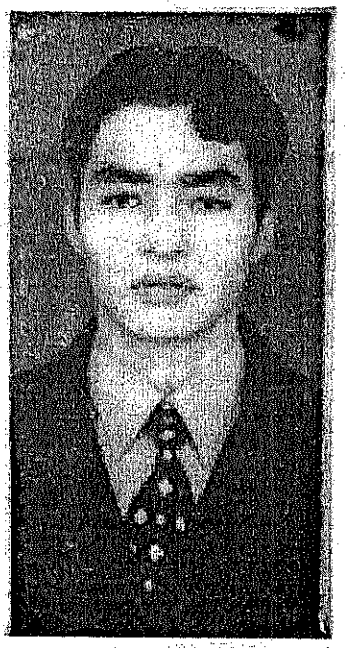
Libreta Militar

REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES

85092530723

SANABRIA VALDIVIESO

MIGUEL FABIAN



PERTENECE AL EJERCITO DE:

1ª LINEA 2ª LINEA 3ª LINEA

31 - DIC. 2015 31 - DIC. 2025 31 - DIC. 2035

PROFESION BACHILLER

30-ABR-2002

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

1. Este documento público y su duplicado presentado para los siguientes actos:
   - Tener prespecto de los empleos públicos o privados
   - Ingresar a la carrera administrativa
   - Obtener o refrendar el pase o licencia para conducir vehículos
   - Registrar título como profesional y ejercer la profesión
   - Firmar contratos con cualquier entidad pública o privada
   - Obtener el pasaporte e ingresar a la universidad

2. En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilización debe efectuar presentación inmediata en el cuerpo de tropa más cercano al lugar de su residencia con el fin de recibir instrucciones.

0517722

TC. PEDRO JESUS ROJAS E.
Comandante de Zona

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA

EL LABORATORIO DE METROLOGÍA DE VARIABLES ELÉCTRICAS

Acreditado por ONAC con acreditación código 10-LAB-029

CERTIFICA QUE:

MIGUEL FABIÁN SANABRIA VALDIVIESO identificado con cédula No. 1098602223 asistió al Curso "Control de Calidad en Radiodiagnóstico", realizado en las instalaciones de la Universidad Tecnológica de Pereira los días 16 y 17 de Marzo de 2013, con una duración de 20 horas.

M. Sc. León Rodrigo Moncada Puerta
Conferencista

Marcela Botero A.
M. Sc. Marcela Botero Arbeláez
Directora Laboratorio

M. Sc. Hernando Parra Lara
Investigador Principal
Proyecto de Colciencias

Pereira, Marzo 17 de 2013

Control de calidad en Radiodiagnóstico.



REPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

MIGUEL FABIAN SANABRIA VALDIVIESO

Con Cédula de Ciudadanía No. 1.095.802.223

Curso y aprobó la acción de Formación

AVANZADO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Bucaramanga, a los nueve (9) días del mes de marzo de dos mil once (2011)

Firmado Digitalmente por
OLGA CECILIA GONZALEZ SILVA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá, Colombia

OLGA CECILIA GONZALEZ SILVA
SUBDIRECTOR
CENTRO DE DISEÑO E INNOVACION TECNOLOGICA INDUSTRIAL
REGIONAL SANTANDER

A056521 - 2011/03/09
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web sirp.sena.edu.co bajo el número 9123901777046C1095802223C

Diploma trabajo seguro en Alturas

Diploma de grado universidad.

Universidad Pontificia Bolivariana

SECCIONAL BUCARAMANGA

[illegible]

teniendo en cuenta que

Miguel Fabián Sanabria Valdivieso

Cédula de ciudadanía No 1098.602.223 Expedida en Bucaramanga

Cursó y aprobó los estudios exigidos por las normas legales reglamentarias vigentes le confiere el título de

Ingeniero Electrónico

En testimonio de ello le expide el presente diploma en Bucaramanga, Departamento de Santander, República de Colombia el día 10 del mes de Septiembre del año 2010

El Rector

El Decano

El Secretario General

Asentado al folio 1595 del libro 12-01 de registro de diplomas refrendado en Bucaramanga el 10 de Septiembre de 2010

4076

Acta de grado universidad.

Universidad Pontificia Bolivariana

VIGILADA MINEDUCACIÓN

ACTA DE GRADO No. 3860

(Libro 12 - P1, Folio 1575)

La Escuela de **INGENIERÍA** de la Universidad Pontificia Bolivariana, Seccional Bucaramanga, en su programa académico **INGENIERÍA ELECTRÓNICA** aprobado por Acuerdo ICFES No. 009 de Enero 31 de 1991

Confiere el título de **INGENIERO ELECTRÓNICO**

a **MIGUEL FABIÁN SANABRIA VALDIVIESO**

Identificado con la cédula de ciudadanía 1.098.692.225 expedida en Bucaramanga (Santander) en cuanto cursó y aprobó la totalidad de las asignaturas correspondientes al pensum de **INGENIERÍA ELECTRÓNICA**, cumplió los demás requisitos y realizó el Trabajo de Grado en la modalidad de Práctica Empresarial realizada en **"RADIÓLOGOS ASOCIADOS S.A."**; el cual fue aprobado y puesto juramento de rigor en los siguientes términos:

"¿JURA A DIOS Y PROMETE A LA PATRIA, SOSTENER LA INDEPENDENCIA, EL ORDEN, Y LAS LIBERTADES SUYAS, DEFENDER SIEMPRE LOS FUEROS DE LA JUSTICIA, PRACTICAR LA PROFESIÓN DE ACUERDO CON LAS NORMAS DE LA MORAL CRISTIANA, Y TRABAJAR POR LA PAZ DE COLOMBIA, EL ADELANTO Y PROGRESO DE LA UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA?"

El graduando respondió: **"SI JURO"**

"SI ASÍ LO HACE, DIOS Y LA PATRIA SE LO PREMIEN, SI NO, EL Y ELLA SE LO DEMANDEN"

La Ceremonia de Grado se llevó a cabo el DIEZ (10) de SEPTIEMBRE del año DOS MIL DIEZ (2010).

El Rector Seccional, MONS. PRIMITIVO SIERRA CANO

El Secretario General, Abg. CARLOS AUGUSTO MORA GONZÁLEZ

El Decano, Ing. SAMUEL MONTERO VARGAS

Para constancia se expide y firma la presente Acta, valida para todos los efectos legales.

Es fiel copia tomada del original, el día 10 de Septiembre de 2010.

El Secretario General, Abg. CARLOS AUGUSTO MORA GONZÁLEZ

Acta de grado secundaria

Colegio de Santander
Bucaramanga

NIT. 890 211 309
REGISTRO DANE 268547 00449
Tel. 647 690 27 11 Fax

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACIÓN

En la ciudad de Bucaramanga a los 12 días del mes de DICIEMBRE de 2.002 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría del COLEGIO DE SANTANDER institución aprobada hasta el GRADO ONCE en el nivel de Educación Media Vocacional y Autorizada por el Ministerio de Educación Nacional para otorgar el título de Bachiller en la modalidad ACADEMICA según Resoluciones No 1219 del 4 de NOVIEMBRE DE 1.944 Y 8291 DEL 25 DE NOVIEMBRE DE 1.994.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional se procedió a otorgar el título de BACHILLER ACADEMICO al graduando cuyos nombres apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

SANABRIA VALDIVIESO MIGUEL FABIAN
C.C. T.I. No. 850925-30723 de Bucaramanga.

El libro del cual forma parte el presente del Acta General No 177 de folios DICIEMBRE 12 DE 2.002 Que consta de Uno Alumnos que comienzan con el nombre de ABAUNZA SANCHEZ CESAR ENRIQUE y se cierra con el nombre de TORRES JIMENEZ ISABEL LUCIA

Firmado y sellado por MANUEL JOSÉ REYES QUINTERO (Rector) y LEONOR ARENAS DE ARAQUE (Secretaria).

Dada en Bucaramanga a los 12 días del mes de DICIEMBRE de 2.002

MANUEL JOSÉ REYES QUINTERO
C.C. No. 5.625.152 de Charalá
EL RECTOR

LEONOR ARENAS DE ARAQUE
C.C. No. 37.795.309 de Bucaramanga
SECRETARIA GENERAL

Acta de grado primaria.

INSTITUTO GABRIEL GARCIA MARQUEZ

Miguel Fabián Arabia V. [illegible]

en este plantel [illegible] el año Quinto de Educación Básica Primaria

[illegible] 6:30 - 1:30 P.M.

[illegible] Durante el tiempo que ha permanecido en el plantel ha observado excelente comportamiento.

[illegible] 3 [illegible] Privada [illegible] 6.

Vaquiano de Quinto Coordinadora

Instituto Gabriel García Márquez
Coordinación

Tarjeta profesional.

Consejo Profesional
Nacional de Ingenierías
Eléctrica, Mecánica
y Profesiones Afines



Titular MIGUEL FABIÁN
SANABRIA VALDIVIESO

C.C. 1.098.602.223

Ingeniero ELECTRÓNICO

Matrícula SN206-74190 Resol. C.P.N. 2/2011

Consejo Profesional Nacional
de Ingenierías Eléctrica, Mecánica
y Profesiones Afines

Esta tarjeta acredita a su titular el derecho de ejercer la ingeniería en su especialidad en cualquier lugar del país, de acuerdo con la Ley 51 de 1986 y su Decreto Reglamentario 1373 de 1992.

Para efectos de información adicional o pérdida dirigirse a la Secretaría del Consejo Profesional Nacional Carrera 9 No. 69A 08 PBX 3127393, Bogotá, D.C.

Training Certificate

This is to certify that
Miguel Fabian Sanabria Valdivieso
of
Top Medical Systems S.A.
has completed the technical training course of
Toshiba Medical Systems Corporation

Period:
March 7, 2016 – March 11, 2016

Training Location:
Toshiba Medical do BRASIL Ltda.
Brazil

Training Field:
Diagnostic Ultrasound Equipment
TUS-X SERIES

Yasuyuki Uemoto
General Manager
Services Strategy & Planning Division
Toshiba Medical Systems Corporation

March 11, 2016

No. 8810

TOSHIBA

修了証

トップ　メディカル社
ミゲル　ファビアン　サナブリア　バルドビエソ

東芝メディカルシステムズ株式会社における研修を
下記のように修了したことを証する。

期間
平成28年3月7日～平成28年3月11日

研修場所
東芝メディカル・ド・ブラジル社

研修分野
超音波画像診断装置
TUS-X SERIES

東芝メディカルシステムズ株式会社
サービス本部
本部長　上本　泰之

平成28年3月11日

Certificate of Completion

This is to certify that:

Miguel Sanabria Valdivieso

Has successfully completed the following course:

Aplio Basics - Video Monitor

On this day:

17/01/2017

TOSHIBA
MEDICAL

Sharon P. Yoon

Sharon Yoon
Senior Director Education & Training

Certificate of Completion

This is to certify that:

Miguel Sanabria Valdivieso

Has successfully completed the following course:

Ultrasound Fundamentals

On this day:

12/03/2017

TOSHIBA
MEDICAL

Sharon P. Yoon

Sharon Yoon
Senior Director Education & Training

TOSHIBA

Leading Innovation >>

Certificate Of Recognition

This certificate is awarded to

Miguel Sanabria

For the successful completion & outstanding participation in the

Toshiba Global Ultrasound Training School
LATAM Platinum Release Aplio500 and Xario200 Training in Bogota

PRESENTED ON THURSDAY THE 19th February 2015

Kazufumi Ishiyama – General Manager
Ultrasound System Division
Toshiba Medical Systems Corporation

Certificate of Completion

This is to certify that:

Miguel Sanabria Valdivieso

Has successfully completed the following course:

Radiation Safety

On this day:

5/4/2017

TOSHIBA MEDICAL

Sharon P. Yoon

Sharon Yoon
Senior Director Education & Training

Certificate of Completion

This is to certify that:

Miguel Sanabria Valdivieso

Has successfully completed the following course:

Ultrasound Fundamentals Review

On this day:

5/4/2017

TOSHIBA
MEDICAL

Sharon P. Yoon

Sharon Yoon
Senior Director Education & Training

Certificate of Completion

This is to certify that:

Miguel Sanabria Valdivieso

Has successfully completed the following course:

Electrical Safety

On this day:

5/4/2017

TOSHIBA
MEDICAL

Sharon P. Yoon

Sharon Yoon
Senior Director Education & Training

Certificate of Completion

This is to certify that:

Miguel Sanabria Valdivieso

Has successfully completed the following course:

Basic X-Ray Knowledge for X-Ray service

On this day:

7/12/2017

TOSHIBA
MEDICAL

Sharon P. Yoon

Sharon Yoon
Senior Director Education & Training

Certificate of Completion

This is to certify that:

Miguel Sanabria Valdivieso

Has successfully completed the following course:

Introduction to Unix

On this day:

7/13/2017

TOSHIBA
MEDICAL

Sharon P. Yoon

Sharon Yoon
Senior Director-Education & Training

Certificate of Completion

This is to certify that:

Miguel Sanabria Valdivieso

Has successfully completed the following category A course:

Principles of Fluoroscopy

AHRA Reference Number: CAZ0206005, Expiration Date: NaN/NaN/NaN

On this day:

7/14/2017

and has earned 1 CE Credit(s)

TOSHIBA
MEDICAL

Sharon P. Yoon

Sharon Yoon
Senior Director Education & Training

ARRT/Unique ID:

Certificate of Completion

This is to certify that:

Miguel Sanabria Valdivieso

Has successfully completed the following course:

Vascular Introduction Study Guide

On this day:

7/16/2017

TOSHIBA
MEDICAL

Sharon P. Yoon

Sharon Yoon
Senior Director Education & Training

Certificate of Completion

This is to certify that:

Miguel Sanabria Valdivieso

Has successfully completed the following course:

Vascular Center of the Future?

On this day:

2/14/2018

Canon

Sharon P. Vargas

Sharon Vargas
Senior Director Education & Training

Certificate of Completion

This is to certify that:

Miguel Sanabria Valdivieso

Has successfully completed the following course:

Vascular Course Preparation Guide

On this day:

2/15/2018

Canon

Sharon P. Vargas

Sharon Vargas
Senior Director Education & Training

Certificate of Completion

This is to certify that:

Miguel Sanabria Valdivieso

Has successfully completed the following course:

Aquilion Version 6 Software New Features

On this day:
2/15/2018

Canon

Sharon P. Vargas

Sharon Vargas
Senior Director Education & Training

Certificate of Completion

This is to certify that:

Miguel Sanabria Valdivieso

Has successfully completed the following course:

Prime 2 Tube Change

On this day:
2/15/2018

Canon

Sharon P. Vargas

Sharon Vargas
Senior Director Education & Training

Certificate of Completion

This is to certify that:

Miguel Sanabria Valdivieso

Has successfully completed the following course:

Aquilion CT Dose Reduction

On this day:
2/15/2018

Canon

Sharon P. Vargas

Sharon Vargas
Senior Director Education & Training

Certificate of Completion

This is to certify that:

Miguel Sanabria Valdivieso

Has successfully completed the following course:

Version 7 Software New Features

On this day:
2/26/2018

Canon

Sharon P. Vargas

Sharon Vargas
Senior Director Education & Training

Training Certificate

This is to certify that
Miguel Fabian Sanabria Valdivieso
of
Top Medical Systems S.A.
has completed the technical training course of
Canon Medical Systems Corporation

Period:
December 2, 2019 – December 6, 2019

Training Location:
Canon Medical do BRASIL Ltda.
Brazil

Training Course:
Diagnostic Ultrasound Equipment
CUS-AA & CUS-X SERIES SERVICE TRAINING

Yasuyuki Uemoto
General Manager
Services Strategy & Planning Division
Canon Medical Systems Corporation

December 6, 2019

No. 10391

修了証

トップ　メディカル社
ミゲル　ファビアン　サナブリア　バルドビエソ

キヤノンメディカルシステムズ株式会社の研修を
下記のように修了したことを証する。

期間
令和元年 12 月 2 日～令和元年 12 月 6 日

研修場所
キヤノンメディカル・ド・ブラジル社

研修コース名
超音波画像診断装置
CUS-AA & CUS-X SERIES SERVICE TRAINING

キヤノンメディカルシステムズ株式会社
サービス本部
本部長　上本　泰之

令和元年 12 月 6 日

Registro INVIMA

INVIMA PROSPERIDAD PARA TODOS

SDO 2066 13

Bogotá D.C. 12 de Junio de 2013

Ingeniero
MIGUEL FABIAN SANABRIA VALDIVIESO
Ingeniero Electronico
Portal de la Villa Manzana 10 Casa 16
Pereira, Risaralda

Asunto: Inscripción Recurso Humano

Respetado Ingeniero **SANABRIA:**

En atencion a la solicitud recibida en esta Dirección mediante Radicado No 13034768 de fecha 03/05/2013 relacionada con la Inscripcion de Recurso Humano para Mantenimiento de Dispositivos Médicos, considerados Equipos Biomédicos, y de acuerdo con lo establecido en el Decreto 4725 del 26 de diciembre de 2005 del Ministerio de la Proteccion Social, "*Por el cual se reglamenta el Régimen de Registro Sanitario, Permisos de Comercializacion, y Vigilancia Sanitaria de los Dispositivos Medicos para uso humano*" especificamente el articulo 39, le informo que la documentación exigida fue recibida e ingresada a la base de datos correspondiente, con el siguiente número de inscripción

No. Inscripción	Nombres y Apellidos	Título Obtenido	Mantenimiento de Equipos por Clase
RH-201305-306	MIGUEL FABIAN SANABRIA VALDIVIESO	INGENIERO ELECTRONICO	IIB Y III

Cordialmente,

ELKIN HERNÁN OTÁLVARO CIFUENTES
Director de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologias

Copia.: carpeta Recurso Humano para Mantenimiento Equipos Biomédicos-2013

Proyectó: 500.01.06
Revisó, Aprobó: 500.01.05

TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.

DISTRIBUIDOR EXCLUSIVO DE CANON MEDICAL SYSTEMS

ANTES TOSHIBA MEDICAL SYSTEMS

Canon
CANON MEDICAL
OFFICIAL DISTRIBUTOR

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Codigo: R-STE-018

1 - DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
Ortiz	Jurado	Reinaldo Andres

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						SEXO			NACIONALIDAD		PAIS
C.C	X	C.E.		PAS		No. 1.102.357.811	F		M X	COL X	EXTRANJERO

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE [ ] SEGUNDA CLASE [X] NUMERO 2.154.986 D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 30 MES 10 AÑO 1988

PAIS Colombia

DEPTO Santander

MUNICIPIO Bucaramanga

DIRECCION DE CORRESPONDENCIA: Cra 2 Calle Manzana B Casa B -10

PAIS Colombia DEPTO Santander

MUNICIPIO Piedecuesta

TELEFONO 314-4354179 EMAIL andresjurado3@gmail.com

2 - FORMACION ACADEMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO(LOS GRADOS DE 1° A 6° DE BACHILLERATRO EQUIVALENTE A LOS GRADOS 6° A 11° DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	X

TITULO OBTENIDO: BACHILLER TECNICO INDUSTRIAL

FECHA DE GRADO: MES 12 AÑO 2005

EDUCACIÓN SUPERIOR(PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIA ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLOGICO, EN MODALIDAD ACADEMICA ESCRIBA:

TC (TECNICA) TL (TECNOLOGÍA) TE(TECNOLOGÍA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)

ES(ESPECIALIZACION) MG (MAESTRÍA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

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

MODALIDAD ACADEMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACION MES	TERMINACION AÑO	No DE TARJETA PROFESIONAL
PRESENCIAL	10	X		INGENIERO ELECTRÓNICO	6	2016	5N205-119143

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

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

BOGOTÁ, D.C.
Carrera 18A No. 103-47
PBX: +571 805 3992
Cel: +57 314 332 4475
E-mail: topmedical@topmedical.com.co
www.topmedical.com.co

BUCARAMANGA:
Cel: +57 310 323 6233
CALI:
Cel: +57 310 206 0770 - +57 310 406 2424
MEDELLÍN:
Cel: +57 310 406 1414 - +57 311 898 7641

TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.

DISTRIBUIDOR EXCLUSIVO DE CANON MEDICAL SYSTEMS

ANTES TOSHIBA MEDICAL SYSTEMS

Canon
CANON MEDICAL
OFFICIAL DISTRIBUTOR

3 - EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
TOP MEDICAL SYSTEMS S.A		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
Cundinamarca	Bogotá	andres.ortiz@TOPMEDICAL.com.co

TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
8053992	DIA 01 MES 09 AÑO 2016	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION
Ingeniero de Servico Técnico	Servicio Técnico	Cra 18a #103-47

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
SODIMAC S.A		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
Santander	Bucaramanga	

TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA 04 MES 06 AÑO 2011	DIA 26 MES 07 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCION

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD

TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCION

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD

TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCION

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD

TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCION

BOGOTÁ, D.C.
Carrera 18A No. 103-47
PBX: +571 805 3992
Cel: +57 314 332 4475
E-mail: topmedical@topmedical.com.co
www.topmedical.com.co

BUCARAMANGA:
Cel: +57 310 323 6233
CALI:
Cel: +57 310 206 0770 • +57 310 406 2424
MEDELLÍN:
Cel: +57 310 406 1414 • +57 311 898 7641

4 - TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVICIO PUBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	7	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	7	

5 - FIRMA DEL INGENIERO O DEL TÉCNICO

YO, REINALDO ANDRES ORTIZ JURADO IDENTIFICADO CON CC No. 1.102.357.811 , CERTIFICO QUE LOS DATOS QUE ME CORRESPONDEN Y QUE HAN SIDO ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO DE HOJA DE VIDA Y SUS ANEXOS SON VERACES.

REINALDO ANDRES ORTIZ JURADO

6 - OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

YO, JOSE MIGUEL CAMARGO MUÑOZ IDENTIFICADO CON CC No. 81.720.455 COMO GERENTE DE SERVICIO Y DIRECTOR TECNICO DE TOP MEDICAL SYSTEMS S.A IDENTIFICADA CON NIT: 860.350.543-9, CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

JOSE MIGUEL CAMARGO M.
Gerente De Servicio Y Director Técnico

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.102.357.811**

ORTIZ JURADO

APELLIDOS

REINALDO ANDRES

NOMBRES

Reinaldo Ortiz

FIRMA





INDICE DERECHO

30-OCT-1988

FECHA DE NACIMIENTO

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.74 **A+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

14-NOV-2006 PIEDECUESTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2716000-00770833-M-1102357811-20151130 0047583908A 1 45085680

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Y EN SU NOMBRE

LA UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER

CONFIERE EL TÍTULO DE

INGENIERO ELECTRÓNICO

A

REINALDO ANDRES ORTIZ JURADO

CEDULA DE CIUDADANIA N° 1.102.357.811 expedida en PIEDECUESTA

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos.
En testimonio de ello le otorga el presente

D I P L O M A

En la ciudad de Bucaramanga, EL 21 DE JUNIO DE 2016

Registrado al folio 466 Libro 13-T Diplomas de Grado

Rector

Secretario General

Reynaldo Cortés

Universidad Industrial de Santander

LA SECRETARIA GENERAL DE LA UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER,

CERTIFICA : *que en el libro de Actas de grado de la Universidad, figura la siguiente ACTA DE GRADO No.* ***67590.*** *En la ciudad de Bucaramanga, Departamento de Santander República de Colombia, a los VEINTIUN días del mes de JUNIO de DOS MIL DIECISEIS se reunió el Consejo Académico de la* ***UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER.*** *Presidió la sesión El Dr. HERNAN PORRAS DIAZ Rector de la UIS y obró como Secretaria General La Dra. SOFIA PINZON DURAN.*

Considerando el Consejo que,

REINALDO ANDRES ORTIZ JURADO

con CEDULA DE CIUDADANIA número ***1.102.357.811*** *expedida en PIEDECUESTA, ha cumplido con las disposiciones legales y reglamentarias, ha presentado el proyecto de grado con el titulo,* ***IMPLEMENTACIÓN DE UN PROTOTIPO PARA LA CARACTERIZACIÓN DE PANELES FOTOVOLTAICOS*** *y ha obtenido en su carrera como promedio académico la calificación de* ***TRES , CINCO , SIETE ,*** *sobre cinco, obrando en nombre de la República de Colombia, Ministerio de Educación Nacional, le otorga el titulo de* ***INGENIERO ELECTRÓNICO*** *con registro al folio número* ***466*** *del libro de diplomas* ***13-T.***

Bajo la gravedad de juramento, el graduando promete cumplir con los deberes propios del ejercicio de su profesión.

Para la constancia se extiende y firma la presente acta.

El Rector,(fdo.) *HERNAN PORRAS DIAZ*

El Decano,(fdo.) *RICARDO ALFREDO CRUZ HERNANDEZ*

La Secretaria General,(fdo.) *SOFIA PINZON DURAN*

Es copia de su original tomado a los VEINTIUN días del mes de Junio de DOS MIL DIECISEIS.

Sofía Pinzón Durán

SOFÍA PINZÓN DURÁN
Secretaria General

Consejo Profesional
Nacional de Ingenierías
Eléctrica, Mecánica
y Profesiones Afines

CERTIFICADO DE MATRICULA PROFESIONAL

Original

EL PRESIDENTE DEL
CONSEJO PROFESIONAL DE INGENIERÍAS ELÉCTRICA, MECÁNICA Y PROFESIONES AFINES SECCIONAL DE SANTANDER

CERTIFICA:



1. Que en cumplimiento de la Ley 51 de 1986 y del Decreto 1873 de 1996, REINALDO ANDRES ORTIZ JURADO, identificado con Cédula de Ciudadanía 1.102.357.811 de Piedecuesta (Santander), presentó solicitud de matrícula profesional de Ingeniero Electrónico ante el Consejo Profesional de Ingenierías Eléctrica, Mecánica y Profesiones Afines, Seccional de Santander, acreditando para el efecto su grado profesional, otorgado por la Universidad Industrial de Santander el día 21 de Junio de 2016.

2. Que, estudiada la solicitud, el Consejo Profesional de Ingenierías Eléctrica, Mecánica y Profesiones Afines, Seccional de Santander, mediante la Resolución 27 del 22 de Julio de 2016 expidió la matrícula profesional a REINALDO ANDRES ORTIZ JURADO para ejercer la profesión de INGENIERO ELECTRÓNICO de acuerdo con lo señalado en la ley y el decreto antes citados.

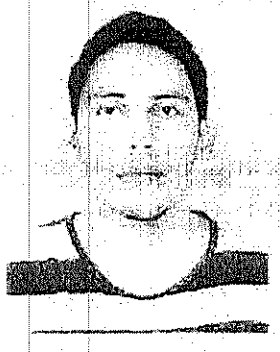
3. Que, mediante la Resolución 76 del 2 de Agosto de 2016, el Consejo Profesional Nacional de Ingenierías Eléctrica, Mecánica y Profesiones Afines confirmó la matrícula anterior y le asignó el número de registro:

SN206-119143

Este certificado se expide en Bucaramanga el día 2 de Agosto de 2016.

ANA DE DIOS TARAZONA GARCÍA
Presidente

Consejo Profesional Nacional de Ingenierías Eléctrica, Mecánica y Profesiones Afines



Titular REINALDO ANDRES ORTIZ JURADO

D.I. 1.102.357.811

Ingeniero ELECTRÓNICO

Matrícula SN206-119143

Resol. Secc. 27/2016

Fecha de Exp 22/07/2016

Semana Técnica de Ingenierías Eléctrica, Electrónica y Afines

Universidad Industrial de Santander

CERTIFICAN QUE:

REINALDO ANDRÉS ORTIZ JURADO

1.102.357.811

Asistió a la III Semana Técnica de Ingenierías Eléctrica, Electrónica y afines 2014, realizado del 25 al 29 de Agosto de 2014. Intensidad de 40 horas.

Dado en Bucaramanga – Colombia el 29 de Agosto de 2014.

JOHANN FARITH PETIT SUAREZ
DIRECTOR DE LA ESCUELA DE INGENIERÍAS ELÉCTRICA, ELECTRÓNICA Y DE TELECOMUNICACIONES UIS

RICARDO LLAMOSA VILLALBA
PRESIDENTE III SEMANA TÉCNICA DE INGENIERÍAS ELÉCTRICA, ELECTRÓNICA Y AFINES 2014

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

REINALDO ANDRES ORTIZ JURADO

Con Cedula de Ciudadania No. 1.102.357.811

Cursó y aprobó la acción de Formación

ADMINISTRATIVO PARA JEFES DE AREA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

con una duración de 10 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Floridablanca, a los nueve (9) días del mes de diciembre de dos mil quince (2015)

Firmado Digitalmente por
CLAUDIA JOHANNA GOMEZ PEREZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
- COLOMBIA

CLAUDIA JOHANNA GOMEZ PEREZ
Subdirectora
CENTRO AGROTURISTICO
REGIONAL SANTANDER

33191633 - 09/12/2015
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 954100111821 7CC1102357811C.

Certificate of Completion

This is to certify that:

reinaldo ortiz jurado

Has successfully completed the following category A course:

Principles of Computed Tomography

AHRA Reference Number: CAZ0206001, Expiration Date: 5/1/2017

On this day:

5/12/2017

and has earned 1 CE Credit(s)

TOSHIBA
MEDICAL

Sharon P. Yoon

Sharon Yoon
Senior Director Education & Training

ARRT/Unique ID:

Certificate of Completion

This is to certify that:

reinaldo ortiz jurado

Has successfully completed the following category A course:

Principles of Fluoroscopy

AHRA Reference Number: CAZ0206005, Expiration Date: 4/1/2017

On this day:

5/12/2017

and has earned 1 CE Credit(s)

TOSHIBA
MEDICAL

Sharon P. Yoon

Sharon Yoon
Senior Director Education & Training

ARRT/Unique ID:

Certificate of Completion

This is to certify that:

reinaldo ortiz jurado

Has successfully completed the following course:

Electrical Safety

On this day:

5/12/2017

TOSHIBA
MEDICAL

Sharon P. Yoon

Sharon Yoon
Senior Director Education & Training

Certificate of Completion

This is to certify that:

reinaldo ortiz jurado

Has successfully completed the following course:

Ultrasound Fundamentals

On this day:

5/13/2017

TOSHIBA
MEDICAL

Sharon P. Yoon

Sharon Yoon
Senior Director Education & Training

Certificate of Completion

This is to certify that:

reinaldo ortiz jurado

Has successfully completed the following course:

Radiation Safety

On this day:

5/13/2017

TOSHIBA
MEDICAL

Sharon P. Yoon

Sharon Yoon
Senior Director Education & Training

Certificate of Completion

This is to certify that:

reinaldo ortiz jurado

Has successfully completed the following course:

SPAG - IF automatic adjustment - CSV

On this day:
9/13/2017

TOSHIBA MEDICAL

Sharon P. Vargas

Sharon Vargas
Senior Director Education & Training

Certificate of Completion

This is to certify that:

reinaldo ortiz jurado

Has successfully completed the following course:

Phantom Installation and Alignment

On this day:
9/13/2017

TOSHIBA
MEDICAL

Sharon P. Vargas

Sharon Vargas
Senior Director Education & Training

Certificate of Completion

This is to certify that:

reinaldo ortiz jurado

Has successfully completed the following course:

Vascular Introduction Study Guide

On this day:
9/13/2017

TOSHIBA
MEDICAL

Sharon P. Vargas

Sharon Vargas
Senior Director Education & Training

Certificate of Completion

This is to certify that:

reinaldo ortiz jurado

Has successfully completed the following course:

Basic X-Ray Knowledge for X-Ray service

On this day:
5/19/2017

TOSHIBA
MEDICAL

Sharon P. Yoon

Sharon Yoon
Senior Director Education & Training

Certificate of Completion

This is to certify that:

reinaldo ortiz jurado

Has successfully completed the following course:

Aquilion Large Slip Ring Cleaning Video

On this day:

5/19/2017

TOSHIBA MEDICAL

Sharon P. Yoon

Sharon Yoon
Senior Director Education & Training

Certificate of Completion

This is to certify that:

reinaldo ortiz jurado

Has successfully completed the following course:

Workplace Safety

On this day:
5/15/2017

TOSHIBA
MEDICAL

Sharon P. Yoon

Sharon Yoon
Senior Director Education & Training

Certificate of Completion

This is to certify that:

reinaldo ortiz jurado

Has successfully completed the following category A course:

Radiation Safety & Protection

AHRA Reference Number: CAZ0206003, Expiration Date: 4/1/2017

On this day:
5/15/2017

and has earned 1 CE Credit(s)

TOSHIBA
MEDICAL

Sharon P. Yoon

Sharon Yoon
Senior Director Education & Training

ARRT/Unique ID:

Certificate of Completion

This is to certify that:

reinaldo ortiz jurado

Has successfully completed the following course:

Aquilion Large Slip Ring Cleaning Video

On this day:
5/19/2017

TOSHIBA
MEDICAL

Sharon P. Yoon

Sharon Yoon
Senior Director Education & Training

Certificate of Completion

This is to certify that:

reinaldo ortiz jurado

Has successfully completed the following course:

Aquilion 16 v3.35 Software Overview

On this day:

2/12/2018

Canon

Sharon P. Vargas

Sharon Vargas
Senior Director Education & Training

Certificate of Completion

This is to certify that:

reinaldo ortiz jurado

Has successfully completed the following course:

Aquilion Version 6 Software New Features

On this day:
2/13/2018

Canon

Sharon P. Vargas

Sharon Vargas
Senior Director Education & Training

Certificate of Completion

This is to certify that:

reinaldo ortiz jurado

Has successfully completed the following course:

Aplio 500/300 Review

On this day:
3/12/2018

Canon

Sharon P. Vargas

Sharon Vargas
Senior Director Education & Training

Certificate of Completion

This is to certify that:

reinaldo ortiz jurado

Has successfully completed the following course:

Aquilion CT Dose Reduction

On this day:
3/13/2018

Canon

Sharon P. Vargas

Sharon Vargas
Senior Director Education & Training

Certificate of Completion

This is to certify that:

reinaldo ortiz jurado

Has successfully completed the following course:

Prime 2 Tube Change

On this day:
2/14/2018

Canon

Sharon P. Vargas

Sharon Vargas
Senior Director Education & Training

Certificate of Completion

This is to certify that:

reinaldo ortiz jurado

Has successfully completed the following course:

Aplio Basics - Video Monitor

On this day:
2/21/2018

Canon

Sharon P. Vargas

Sharon Vargas
Senior Director Education & Training

Certificate of Completion

This is to certify that:

reinaldo ortiz jurado

Has successfully completed the following course:

Aplio Basics - System Overview

On this day:
2/21/2018

Canon

Sharon P. Vargas

Sharon Vargas
Senior Director Education & Training

Certificate of Completion

This is to certify that:

reinaldo ortiz jurado

Has successfully completed the following course:

Aplio Basics - Patient Registration

On this day:
2/21/2018

Canon

Sharon P. Vargas

Sharon Vargas
Senior Director Education & Training

Certificate of Completion

This is to certify that:

reinaldo ortiz jurado

Has successfully completed the following course:

Aplio Basics - Patient Browser

On this day:
2/21/2018

Canon

Sharon P. Vargas

Sharon Vargas
Senior Director Education & Training

Certificate of Completion

This is to certify that:

reinaldo ortiz jurado

Has successfully completed the following course:

Aplio Basics - Exam Review

On this day:
2/21/2018

Canon

Sharon P. Vargas

Sharon Vargas
Senior Director Education & Training

Certificate of Completion

This is to certify that:

reinaldo ortiz jurado

Has successfully completed the following course:

Vascular Center of the Future?

On this day:
2/21/2018

Canon

Sharon P. Vargas

Sharon Vargas
Senior Director Education & Training

INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL - IVC

VIGILANCIA

INSCRIPCIÓN DE RECURSO HUMANO PARA EL MANTENIMIENTO Y VERIFICACIÓN DE LA CALIBRACIÓN PARA EQUIPOS BIOMÉDICOS DE CLASES IIB Y III

RADICACIÓN No 2016138801 FECHA 04/10/2016

El SUSCRITO (A) DIRECTOR (A) DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS DEL INVIMA REALIZA LA INSCRIPCION PARA MANTENIMIENTO Y VERIFICACIÓN DE LA CALIBRACIÓN PARA EQUIPOS BIOMÉDICOS DE TECNOLOGÍA CONTROLADA DE CLASES IIB Y III, DE ACUERDO CON LA LEGISLACIÓN VIGENTE.

DATOS PERSONALES		
NOMBRE: REINALDO ANDRÉS ORTIZ JURADO		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 1.102.357.811 DE PIEDECUESTA		
TELÉFONO: 3144354179-6564810	**CORREO ELECTRÓNICO:** andres.ortiz@topmedical.com.co	
CIUDAD / MUNICIPIO: PIEDECUSTA	**DEPARTAMENTO:** SANTANDER	**PAÍS:** COLOMBIA

No. DE INSCRIPCIÓN	TÍTULO OBTENIDO	MANTENIMIENTO DE EQUIPOS POR CLASE
RH-201609-520	INGENIERO ELECTRÓNICO	**IIB Y III**

Esta inscripción se otorga en cumplimiento con lo establecido en el Artículo 39, del Decreto 4725 del 26 de diciembre de 2005, "*Toda persona jurídica o natural que preste servicios de mantenimiento y verificación de la calibración para equipos biomédicos de Clases IIB y III, deberá contar con un responsable técnico, el cual deberá ser profesional en ingeniería biomédica o ingenierías afines o personal técnico debidamente acreditado, los cuales deberán registrarse ante el Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos, Invima, o la entidad sanitaria competente*".

Nota: Esta inscripción es válida en todo el territorio nacional, es personal e intransferible y se expide por ***ÚNICA VEZ****, por tanto cualquier modificación de la información consignada en la presente inscripción se surtirá a través de una solicitud escrita de actualización.*

La inscripción expedida no certifica o acredita la práctica del mantenimiento y verificación de la calibración de los equipos biomédicos que es realizado por este personal

Todos los folios de éste documento llevan sello del INVIMA. Documento válido únicamente en su original.

ELKIN HERNÁN OTÁLVARO CIFUENTES
Director de Dispositivos Médicos
y Otras Tecnologías

Proyectó 500-01-04 MEOP Profesión Técnico Administrativo C C Exp RH-201609-520	Revisó 500-01-11 OCM Profesión Ingeniero Biomédico	Aprobó 500-01-01 SIPRC Profesión Ingeniera Química

Registro INVIMA

INVIMA PROSPERIDAD PARA TODOS

SOC 2066 13

Bogotá D.C. 12 de Junio de 2013

Ingeniero
MIGUEL FABIAN SANABRIA VALDIVIESO
Ingeniero Electronico
Portal de la Villa Manzana 10 Casa 16
Pereira, Risaralda

Asunto: Inscripción Recurso Humano

Respetado Ingeniero **SANABRIA:**

En atencion a la solicitud recibida en esta Direccion mediante Radicado No 13034768 de fecha 03/05/2013 relacionada con la Inscripcion de Recurso Humano para Mantenimiento de Dispositivos Médicos, considerados Equipos Biomédicos, y de acuerdo con lo establecido en el Decreto 4725 del 26 de diciembre de 2005 del Ministerio de la Proteccion Social, "*Por el cual se reglamenta el Régimen de Registro Sanitario, Permisos de Comercializacion, y Vigilancia Sanitaria de los Dispositivos Medicos para uso humano*" especificamente el articulo 39, le informo que la documentación exigida fue recibida e ingresada a la base de datos correspondiente, con el siguiente número de inscripción

No. Inscripción	Nombres y Apellidos	Título Obtenido	Mantenimiento Equipos por Clase
RH-201305-306	MIGUEL FABIAN SANABRIA VALDIVIESO	INGENIERO ELECTRÓNICO	IIB Y III

Cordialmente,

ELKIN HERNÁN OTÁLVARO CIFUENTES
Director de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías

Copia.: carpeta Recurso Humano para Mantenimiento Equipos Biomédicos-2013

Proyectó: 500-01-04
Revisó, Aprobó: 500-01-05

Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – INVIMA
Carrera 68D 17-11/21 PBX: 2948700
Bogotá - Colombia
www.invima.gov.co

GP 001:1 SC 5241-5 CO-SC-1541-1

INSCRIPCIÓN DE RECURSO HUMANO PARA EL MANTENIMIENTO Y VERIFICACIÓN DE LA CALIBRACIÓN PARA EQUIPOS BIOMÉDICOS DE CLASES IIB Y III

RADICACIÓN No 2016138801 FECHA 04/10/2016

El SUSCRITO (A) DIRECTOR (A) DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS DEL INVIMA REALIZA LA INSCRIPCION PARA MANTENIMIENTO Y VERIFICACIÓN DE LA CALIBRACIÓN PARA EQUIPOS BIOMÉDICOS DE TECNOLOGÍA CONTROLADA DE CLASES IIB Y III, DE ACUERDO CON LA LEGISLACIÓN VIGENTE.

DATOS PERSONALES		
NOMBRE: REINALDO ANDRÉS ORTIZ JURADO		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÒN: 1.102.357.811 DE PIEDECUESTA		
TELÉFONO: 3144354179-6564810	**CORREO ELECTRÒNICO:** andres.ortiz@topmedical.com.co	
CIUDAD / MUNICIPIO: PIEDECUSTA	**DEPARTAMENTO:** SANTANDER	**PAÍS:** COLOMBIA

No. DE INSCRIPCIÓN	TÍTULO OBTENIDO	MANTENIMIENTO DE EQUIPOS POR CLASE
RH-201609-520	INGENIERO ELECTRÓNICO	**IIB Y III**

Esta inscripción se otorga en cumplimiento con lo establecido en el Artículo 39, del Decreto 4725 del 26 de diciembre de 2005, "*Toda persona jurídica o natural que preste servicios de mantenimiento y verificación de la calibración para equipos biomédicos de Clases IIB y III, deberá contar con un responsable técnico, el cual deberá ser profesional en ingeniería biomédica o ingenierías afines o personal técnico debidamente acreditado, los cuales deberán registrarse ante el Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos, Invima, o la entidad sanitaria competente*".

Nota: Esta inscripción es válida en todo el territorio nacional, es personal e intransferible y se expide por ***ÚNICA VEZ****, por tanto cualquier modificación de la información consignada en la presente inscripción se surtirá a través de una solicitud escrita de actualización.*

La inscripción expedida no certifica o acredita la práctica del mantenimiento y verificación de la calibración de los equipos biomédicos que es realizado por este personal.

Todos los folios de éste documento llevan sello del INVIMA. Documento válido únicamente en su original.

ELKIN HERNÁN OTÁLVARO CIFUENTES
Director de Dispositivos Médicos
y Otras Tecnologías

Proyectó 500-01-04 MEOP Profesión Técnico Administrativo C C Exp RH-201609-520	Revisó 500-01-11 OCM Profesión Ingeniero Biomédico	Aprobó 500-01-01 SIPRC Profesión Ingeniera Química

invima	INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL - IVC	VIGILANCIA
	INSCRIPCIÓN DE RECURSO HUMANO PARA EL MANTENIMIENTO Y VERIFICACIÓN DE LA CALIBRACIÓN PARA EQUIPOS BIOMÉDICOS DE CLASES IIB Y III	
	Código: IVC-VIG-FM007 | Versión: 00 | Fecha de Emisión: 01/04/2015	Página 1 de 1

RADICACIÓN No 2015128680 FECHA 29/09/2015

El SUSCRITO (A) DIRECTOR (A) DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS DEL INVIMA REALIZA LA INSCRIPCION PARA MANTENIMIENTO Y VERIFICACIÓN DE LA CALIBRACIÓN PARA EQUIPOS BIOMÉDICOS DE TECNOLOGÍA CONTROLADA DE CLASES IIB Y III, DE ACUERDO CON LA LEGISLACIÓN VIGENTE.

DATOS PERSONALES		
NOMBRE: CARLOS JOSE CONDE OVALLES		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 1.090.176.131 DE CHINACOTA- NORTE DE SANTANDER		
TELÉFONO: 3102608918	**CORREO ELECTRÒNICO:**carlitos-conde@hotmail.com	
CIUDAD / MUNICIPIO: FLORIDABLANCA	**DEPARTAMENTO:** SANTANDER	**PAÍS:** COLOMBIA

No. DE INSCRIPCIÓN	**TÍTULO OBTENIDO**	**MANTENIMIENTO DE EQUIPOS POR CLASE**
RH-201509-530	TECNÓLOGO EN MANTENIMIENTO ELECTRÓNICO E INSTRUMENTAL INDUSTRIAL	**IIB Y III**

Esta inscripción se otorga en cumplimiento con lo establecido en el Articulo 39, del Decreto 4725 del 26 de diciembre de 2005, "*Toda persona jurídica o natural que preste servicios de mantenimiento y verificación de la calibración para equipos biomédicos de Clases IIB y III, deberá contar con un responsable técnico, el cual deberá ser profesional en ingeniería biomédica o ingenierías afines o personal técnico debidamente acreditado, los cuales deberán registrarse ante el Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos, Invima, o la entidad sanitaria competente*",

Note: Esta inscripción es válida en todo el territorio nacional, es personal e intransferible y se expide por ***ÚNICA VEZ****, por tanto cualquier modificación de la información consignada en la presente inscripción se surtirá a través de una solicitud escrita de actualización.*

La inscripción expedida no certifica o acredita la práctica del mantenimiento y verificación de la calibreción de los equipos biomèdicos que es realizado por este personal.

Todos los folios de éste documento llevan sello del INVIMA. Documento válido únicamente en su original.

ELKIN HERNÁN OTÁLVARO CIFUENTES
Director de Dispositivos Médicos
y Otras Tecnologías

Proyectó: 500-01-04 MEOP Profesión: Técnico Administrativo C.C. Exp.: RH-201509-530	Revisó: 500-01-11 OCM Profesión: Ingeniero Biomédico	Aprobó: 500-01-01 SIPRC Profesión: Ingeniera Química

EL FORMATO IMPRESO, SIN DILIGENCIAR, ES UNA COPIA NO CONTROLADA
www.invima.gov.co

Invima	INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL - IVC	VIGILANCIA

INSCRIPCIÓN DE RECURSO HUMANO PARA EL MANTENIMIENTO Y VERIFICACIÓN DE LA CALIBRACIÓN PARA EQUIPOS BIOMÉDICOS DE CLASES IIB Y III

Código: IVC-VIG-FM007	Versión: 00	Fecha de Emisión: 01/04/2015	Página 1 de 1

RADICACIÓN No 20191178924 FECHA 13/09/2019

El SUSCRITO (A) DIRECTOR (A) TECNICO (A) DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS DEL INVIMA REALIZA LA INSCRIPCION PARA MANTENIMIENTO Y VERIFICACIÓN DE LA CALIBRACIÓN PARA EQUIPOS BIOMÉDICOS DE TECNOLOGÍA CONTROLADA DE CLASES IIB Y III, DE ACUERDO CON LA LEGISLACIÓN VIGENTE.

DATOS PERSONALES		
NOMBRE: HECTOR FABIAN CHACÓN CARDOZO		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 1.005.451.573 DE SAN GIL		
TELÉFONO: 3158738139	**CORREO ELECTRÓNICO:** hector.chacon@topmedical.com.co	
CIUDAD / MUNICIPIO: SAN GIL	**DEPARTAMENTO:** SANTANDER	**PAÍS:** COLOMBIA

No. DE INSCRIPCIÓN	TÍTULO OBTENIDO	MANTENIMIENTO DE EQUIPOS POR CLASE
RH-201909- 536	TÉCNICO EN IMPLEMENTACIÓN Y MANTENIMIENTO DE EQUIPO ELECTRÓNICO INDUSTRIALES	IIB Y III

Esta inscripción se otorga en cumplimiento con lo establecido en el Artículo 39, del Decreto 4725 del 26 de diciembre de 2005. "Toda persona jurídica o natural que preste servicios de mantenimiento y verificación de la calibración para equipos biomédicos de Clases IIB y III, deberá contar con un responsable técnico, el cual deberá ser profesional en ingeniería biomédica o ingenierías afines o personal técnico debidamente acreditado, los cuales deberán registrarse ante el Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos, Invima, o la entidad sanitaria competente".

Nota: Esta inscripción es válida en todo el territorio nacional, es personal e intransferible y se expide por ÚNICA VEZ, por tanto cualquier modificación de la información consignada en la presente inscripción se surtirá a través de una solicitud escrita de actualización.

La inscripción expedida no certifica o acredita la práctica del mantenimiento y verificación de la calibración de los equipos biomédicos que es realizado por este personal.

Todos los folios de éste documento llevan sello del INVIMA. Documento válido únicamente en su original.

LUCIA AYALA RODRIGUEZ
Directora Técnica de Dispositivos Médicos
y Otras Tecnologías

Proyectó: 5200-04 MEOP Profesión: Técnico Administrativo C.C. Exp. RH-201909- 536	Revisó: 5200-14 JAMM Profesión: Ingeniero Biomédico	Aprobó: 5200-02 KADR Profesión: Bacteriólogo

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa TOP MEDICAL SYSTEMS SA identificado(a) con NIT 8603505439 está vinculado(a) al BANCO DE BOGOTA a través de la CTA CORRIENTE No. 009076654 desde el 15 de julio de 1993, este producto se encuentra Vigente.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 03 de marzo de 2025, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,

Olga Yanira Otálora Guerrero

Gerencia de Soluciones para el Cliente

Banco de Bogota

TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.

DISTRIBUIDOR EXCLUSIVO DE CANON MEDICAL SYSTEMS

Canon
CANON MEDICAL
OFFICIAL DISTRIBUTOR

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.
Nit. 860.350.543-9

HACE CONSTAR QUE:

Dando cumplimiento a lo señalado en las Circular Externas 005/2014-006/2016 expedidas por la Superintendencia de Sociedades y la 009 de 2016 expedida por la Superintendencia Nacional de Salud, y de las Leyes 526 de 1999, 1121 de 2006 y 1474 de 2011 "Estatuto Anticorrupción" manifiesta:

1. Los recursos que posee la Empresa provienen del desarrollo del objeto social de la Compañía ejercido bajo los lineamientos legales vigentes en Colombia.

2. Las actividades realizadas por la Empresa se efectúan dentro del Marco Legal. Los recursos que posee NO provienen de actividades ilícitas de conformidad con el Código Penal Colombiano.

3. Los recursos que siga obteniendo la Empresa en desarrollo de las distintas actividades y futuras contrataciones no los destinará a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas (LA/FT).

4. Que los bienes poseídos por la Empresa no provienen de ninguna actividad ilícita contemplada en el Código Penal Colombiano (Ley 599 de 2000 o cualquier norma que lo adicione, complemente o modifique).

5. No admitiré que terceros entreguen recursos en mi nombre ni en nombre de la Empresa provenientes de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano (Ley 599 de 2000 o cualquier norma que lo adicione, complemente o modifique), ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o en favor de personas relacionadas con las mismas.

6. Informaré cualquier circunstancia que modifique la presente declaración, una vez tenga conocimiento de la misma.

7. Declaro así mismo que los activos que conforman mi patrimonio, así como el patrimonio de los accionistas, representantes legales suplentes no provienen directa o indirectamente de orígenes ilícitos bajo los términos de la ley penal colombiana y no han sido utilizados como medios o instrumentos del lavado de activos y o financiación del terrorismo (LA/FT).

8. La anterior declaración es libre y con fines requeridos en el SARLAFT.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., tiene vigencia hasta el 31 de Diciembre de 2025 con destino a **QUIEN INTERESE.**

En constancia firmo.

JAIME ALBERTO CAMARGO MUÑOZ
Suplente del Representante Legal
C.C. 1.032.379.193 de Bogotá

TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.

BOGOTÁ, D.C.
Carrera 18A No. 103 - 47
PBX: +57 601 805 3992
Cel: +57 314 332 4475
E-mail: topmedical@topmedical.com.co
www.topmedical.com.co

BUCARAMANGA
Cel: +57 310 323 6233
CALI
Cel: +57 310 206 0770 • +57 310 406 2424
MEDELLÍN
Cel: +57 310 406 1414 • +57 311 898 7641

Canon
CANON MEDICAL
OFFICIAL DISTRIBUTOR

Bogotá, 31 de marzo de 2025

ASPECTOS GENERALES

1. **OBJETO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y SUMINISTRO DE REPUESTO (POR SISTEMA DE BOLSA) PARA LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS MARCA TOSHIBA EXISTENTES EN LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER.

2. **DESCRIPCION DE EQUIPOS**

Equipo	Visitas preventivas	Visitas correctivas
Angiografo INFX-8000V S/N: W6B1117001	3	Ilimitadas las requeridas
Rayos x WINSCOPE PLESSART S/N 11A0812012	2	Ilimitadas las requeridas
Ecógrafo APLIO MX S/N: 99D1082796	2	Ilimitadas las requeridas
Ecógrafo APLIO a450 S/N: 99D1992342	2	Ilimitadas las requeridas

3. **ESPECIFICACIONES TECNICAS**

- **SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO:** El servicio preventivo incluye los trabajos recomendados por el fabricante referente a limpieza, lubricación, verificación y ajuste, pruebas de funcionamiento y revisión general del equipo. Busca mantener la operación normal del equipo y tener un mínimo de fallas. El día programado para estas visitas será fijado de común acuerdo entre las partes en horario hábil (8:00 am a 6:00 pm) de lunes a viernes, excepto festivos.

  El contratista no podrá exceder el plazo de UN (01) MES para las reprogramaciones de los mantenimientos preventivos.

- **SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO:** El servicio correctivo busca restaurar la normal operación del equipo luego de una avería durante su operación, esto incluye la localización de la falla, su reparación, el reemplazo de los componentes y piezas dañadas, y la puesta en funcionamiento en condiciones normales. Será atendido sin límite de visitas como respuesta a las llamadas de emergencia vía telefónica, fax o e-mail: servicio.tecnico@topmedical.com.co en un lapso no mayor a veinticuatro (24) horas contadas a partir de la recepción del reporte de falla, en horario hábil de lunes a viernes de 8 am a 6pm y sábados de 9 am a 5 pm.

  Nota: El contratista llevará a cabo inspecciones mensuales de los equipos presentes en el contrato, así como de los mantenimientos preventivos o correctivos realizados durante el mes y entregar informe de gestión, el cual se tendrá en cuenta para realizar la respectiva facturación

- **SUMINISTRO DE REPUESTOS:** El contratista suministrara los repuestos necesarios en caso de requerirse, bajo las siguientes condiciones:

  ✓ Previo al despacho del repuesto el CONTRATISTA cotizará al CONTRATANTE el repuesto y una vez el CONTRATANTE apruebe la cotización se procederá a la entrega del elemento, mismo que se facturara a cargo del presente contrato.

TOP MEDICAL SYSTEMS S.A. REVISADO DPTO. CONTRATACIÓN

- ✓ Los repuestos se manejarán con la figura "Bolsa de Repuestos". Si el valor de los repuestos supera el valor actual asignado para la bolsa de repuestos, se realizará la debida justificación y trámite interno para adicionar el valor correspondiente a la bolsa de repuestos.
- ✓ Se tendrá en cuenta la tasa de cambio representativa de la moneda al momento de la aprobación de la cotización.

- **EXCLUSIONES:** Se excluyen los servicios de mantenimiento por cualquiera de las siguientes causas:

1. Daños debido a negligencia, mal uso o manejo inadecuado del Equipo.
2. Su operación en condiciones que no cumplan con los requisitos mínimos ambientales o eléctricos.
3. En caso de daños debido a intervención de personas no autorizadas por TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.
4. Daños surgidos por fallas en el suministro eléctrico, cuando tales fallas hayan sido advertidas y el CLIENTE no las haya solucionado.
5. Fallas en los equipos de aire acondicionado.
6. Sabotaje u otros daños que se puedan considerar como provocados por el caso fortuito o la fuerza mayor de acuerdo con lo previsto en el Código Civil.
7. Modificaciones o mejoras solicitadas por EL CONTRATANTE, diferentes de las indicadas por el apartado de Cobertura.
8. No se prestarán los servicios de reparaciones tendientes a recomponer la apariencia del equipo tales como latonería o pintura.
9. TOP MEDICAL SYSTEMS S.A. no se responsabiliza de los daños derivados por la interrupción de funcionamiento, pérdida de información, lucro cesante y demás daños y/o pérdidas consecuenciales.

- **GARANTÍA TÉCNICA**

1. El CONTRATISTA ofrece una garantía mínima de dos (2) meses sobre la mano de obra, una vez terminado el plazo contractual y sobre trabajos realizados por el CONTRATISTA.
2. La garantía de cada repuesto quedara estipulada en el acta de entrega de cada elemento. La garantía no cubre los siguientes puntos, aún durante el periodo de garantía. 1) Daño o pérdida por mal uso o abuso. 2) Daño o pérdida causados por eventos, tales como incendios, terremotos, inundaciones, rayos, etc. 3) Daño o pérdida por no cumplir con las condiciones de operación del equipo tales como: suministro inadecuado de energía o condiciones ambientales adversas. 4) Daño o pérdida resultante de la infección por malware (software dañino, tal como un virus que afecta computadoras). 5) Daño causado por la intervención de un tercero. 6) Daño causado por abuso, negligencia, mala intención, accidente, perdida. 7) Daño por intervención de personas no autorizadas por TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.

4. VALOR DEL CONTRATO:

El presupuesto oficial para el presente proceso de contratación es el valor estimado en la suma TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO MILLONES NOVENTA Y SIETE MIL PESOS M/CTE ($(374.097.000), de los cuales, la suma de CIENTO SETENTA Y CUATRO MILLONES NOVENTA Y SIETE MIL PESOS M/CTE ($174.097.000) serán destinados para MANTENIMIENTO y la suma de DOSCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($200.000.000), serán destinados para REPUESTOS, que se ejecutarán por el sistema de bolsa.

TOP MEDICAL SYSTEMS S.A. REVISADO DPTO. CONTRATACIÓN

5. FORMA DE PAGO

El CONTRATANTE realizará nueve (9) pagos , cada uno por un valor de DIECINUEVE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CIENTO ONCE PESOS M/CTE **($19.344.111)**

La ESE HUS pagará al contratista de forma mensual ,por las actividades ejecutadas de mantenimientos preventivos y correctivos realizadas más el valor de los repuestos efectivamente entregados y recibidos a satisfacción del supervisor en el periodo de cobro, dentro de los noventa (90) días siguientes a la radicación de la factura, previa certificación del Supervisor del contrato en la que conste el cumplimiento de las obligaciones por parte del CONTRATISTA.

El último pago que se efectúe por parte de la ESE HUS al contratista estará sujeto a la suscripción del acta de liquidación correspondiente.

PARAGRAFO 1: La factura deberá referenciar el número del contrato, el objeto, valor a cancelar e indicar si es régimen común o simplificado y su razón social.

PARAGRAFO 2: Para efectos del pago el CONTRATISTA deberá anexar a su cuenta certificación de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los parafiscales relativos al Sena, ICBF, y cajas de compensación familiar cuando corresponda. El término establecido en la presente cláusula quedará sujeto a la disponibilidad de recursos encaja.

PARÁGRAFO 3. En el caso de presentarse inconsistencias en la factura atribuibles al CONTRATISTA y se presenten requerimientos por parte de la ESE HUS, el término para el pago sólo empezará a contarse a los treinta (30) días siguientes a la presentación de la nueva factura, una vez sea atendida en forma satisfactoria la solicitud. Las demoras que se presenten por estos conceptos serán responsabilidad del CONTRATISTA quien, por este instrumento, renuncia expresamente al pago de cualquier tipo de intereses y/o indexación o valores de clase o naturaleza alguna.

PARÁGRAFO 4: Todo el trámite de presentación de las cuentas de cobro con sus soportes deberá ser efectuado por el contratista de manera virtual mediante la publicación de tales documentos y anexos en la plataforma SECOP II

6. PLAZO EJECUCIÓN

El término de ejecución del contrato será desde la suscripción del acta de inicio hasta el 31 de diciembre de 2025, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento, legalización

7. LUGAR DE EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL.

La ejecución del contrato se lleva a cabo en la ciudad de Bucaramanga, instalaciones de la ESE Hospital Universitario de Santander ubicadas en la carrera 33 No. 28-126, en la ciudad de Bucaramanga Santander

TOP MEDICAL SYSTEMS S.A
REVISADO
DPTO. CONTRATACIÓN

8. OBLIGACIONES DE LAS PARTES

Obligaciones generales de TOP MEDICAL SYSTEMS S.A:

1. Cumplir con las especificaciones técnicas requeridas para el efectivo desarrollo del objeto contractual.
2. Prestar la colaboración necesaria para el desarrollo del objeto del contrato.
3. Acreditar afiliación a salud y pensión, según lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 del 2002 y 797 del 2003 y decreto 510 del 2003, LEY 1753 de 2015 artículo 135.
4. Dar estricto cumplimiento a las normas de orden laboral y prestacional.
5. Otorgar las pólizas dentro de los términos que solicite el Empresa Social del Estado Hospital Universitario de Santander.
6. Aceptar la supervisión por parte de la Empresa Social del Estado Hospital Universitario de Santander.
7. No acceder a amenazas o a peticiones de quienes actúen por fuera de la Ley con el fin de obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, debiendo informar inmediatamente a la Entidad y demás autoridades competentes cuando se presenten este tipo de situaciones.
8. Presentar informes mensuales de su gestión y del servicio prestado como requisito de pago, así como un informe de la totalidad de las actividades ejecutadas y de la finalización de la ejecución del contrato y los demás informes que le sean asignado.
9. EL CONTRATISTA debe dar cumplimiento obligatorio a los procesos y procedimientos establecidos por la ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER, para la evaluación y control de las políticas establecidas por la entidad, garantizando de esta manera la calidad de la atención a los usuarios, tendientes a la acreditación de la institución.
10. Apoyar y participar en las diferentes acciones de mejoramiento, tendientes al sostenimiento del sistema único de acreditación de la ESE HUS.
11. Cumplir a cabalidad con el Procedimiento de Atención y Solución de Quejas y Reclamos de los Usuarios Gestión del Mejoramiento Continuo si aplica, en especial suministrando la información necesaria para responderlos en los tiempos establecidos.
12. El contratista deberá dar cumplimiento al anexo de confidencialidad para el manejo de la información de la ESE HUS.
13. Cualquier obra, documento, producto o invento material o inmaterial que resulte con ocasión de la ejecución del contrato serán propiedad exclusiva de la ESE HUS. El contratista se obliga a respetar y garantizar estos derechos, absteniéndose de reproducirlos, divulgarlos o utilizarlos con fines distintos a los establecidos por la ESE HUS. La ESE HUS tendrá el derecho pleno para su manejo, custodia y administración sin necesidad de autorización adicional por parte del contratista, garantizando su correcta gestión y protección en beneficio de la entidad.
14. El contratista deberá garantizar el correcto tráfico de la información contemplando la entrega y devolución de la misma suministrada al contratista y la producción por este durante la ejecución del contrato.

TOP MEDICAL SYSTEMS S.A
REVISADO
OPTO. CONTRATACIÓN

15. El contratista se compromete a adherirse de forma total a las guías y demás estándares determinados por la ESE HUS en los documentos anexos que hacen parte de los estudios previos del presente proceso de contratación aquellos que los complementen, modifiquen o sustituyan.
16. El contratista deberá cumplir con las normas nacionales, departamentales y municipales acerca de las medidas de bioseguridad, para el personal que se encuentre a su cargo y que sea asignado para la ejecución de las actividades en el Hospital Universitario de Santander.
17. Cumplir las disposiciones en relación a la PREVENCIÓN Y ELIMINACIÓN DE TODA FORMA DE DISCRIMINACIÓN establecidas por la ESE Hospital Universitario de Santander, y si hubiera lugar, participar y/o socializar las directrices, concertando espacios para la ejecución de actividades de educación orientadas a la prevención y eliminación de toda forma de discriminación, así como el reporte de cualquier circunstancia de la cual sea víctima o testigo de forma directa o indirecta

Obligaciones específicas de TOP MEDICAL SYSTEMS S.A:

1. Suministrar la hoja de vida del personal que realiza las actividades de mantenimiento con sus correspondientes soportes (Inscripción ante el INVIMA, título y acta de grado, entrenamiento específico de los equipos por fábrica, como mínimo).

2. El contratista deberá presentar al supervisor los protocolos de mantenimiento preventivo; o los reportes de actividades con la lista de actividades a ejecutar.

3. Los reportes de actividades deberán contener como mínimo:
   a) La identificación del equipo (marca, modelo, serie, ubicación, inventario ESE HUS)
   b) Descripción de la actividad realizada, en caso de mantenimiento preventivo esta deberá cumplir con el protocolo de mantenimiento, registrando los datos o parámetros verificados y comparados con los equipos patrón cuando aplique.
   c) Duración del mantenimiento.
   d) Equipos Utilizados Tales Como Simuladores, Equipos Patrón.
   e) Repuestos utilizados en caso de que aplique.
   f) Observaciones generales.

4. El personal de ingeniera dará instrucciones al personal asistencial y/o operario sobre el cuidado de los equipos y actividades realizadas, entregando el equipo en correctas condiciones de limpieza y desinfección, una vez finalizada las actividades de mantenimiento.

5. El contratista junto con cada factura deberá presentar informe de gestión sobre el estado de los equipos objeto del contrato, adicionalmente deben relacionar todas las intervenciones preventivas o correctivas y verificaciones que se realicen a los equipos durante cada mes.

6. El ingeniero y/o técnico, deberá socializar, cargar en la herramienta E-Plux y entregar el reporte de las actividades al profesional del área de mantenimiento para su correspondiente archivo en la Hoja de vida del equipo, una vez finalizado el mantenimiento y hará la entregar del equipo al área.

TOP MEDICAL SYSTEMS S.A
REVISADO
DPTO. CONTRATACIÓN

7. Ofrecer soporte técnico telefónico, en horario hábil de lunes a viernes de 8 am a 6pm y sábados de 9 am a 5 pm.

8. Realizar todas las visitas que se requieran para el adecuado funcionamiento de los equipos durante la vigencia, con tiempo de respuesta no mayor a 24 horas contadas a partir de la recepción del reporte de falla, en horario hábil de lunes a viernes de 8 am a 6pm y sábados de 9 am a 5 pm; para lo cual la oficina de mantenimiento informará telefónicamente o a través del formato de solicitud al contratista. Esta actividad incluirá: diagnostico técnico, chequeos y ajuste del sistema, chequeo de seguridad, documentación y reportes detallados de todos los mantenimientos.

9. Los repuestos necesarios serán cotizados por el contratista según disponibilidad del fabricante e indicando el tiempo de importación, para lo cual el supervisor del contrato dará aprobación previa para su compra y entrega; el pago del repuesto se realizará con cargo al contrato rubro de bienes, por sistema de bolsa; el contratista realizará trazabilidad de la entrega del repuesto mantenimiento manteniendo informado al supervisor. No será causal de incumplimiento al contrato por parte del contratista, cuando el repuesto requerido se encuentre descontinuado por parte del fabricante, situación que no permita la reparación del equipo.

10. En el caso de ingresar herramientas y equipos propiedad del contratista, este deberá informar a la oficina de inventarios su ingreso y retiro, y será el contratista responsable de su custodia y uso dentro de la ESE HUS.

11. Contar con un coordinador de enlace el cual deberá permitir la fácil comunicación y toma de decisiones.

12. Cumplir con el diligenciamiento de los formatos establecidos por la ESE HUS, según requiera el supervisor del contrato.

Obligaciones de la **ESE HUS ::**

1. Ejercer la supervisión la cual se realizará a través de un supervisor técnico designado para tal fin por la entidad, quien tendrá la facultad de inspeccionar en cualquier tiempo, el desarrollo del contrato, incluyendo las especificaciones técnicas, así como la calidad del servicio e igualmente velar por el estricto cumplimiento de su objeto y control de las obligaciones adquiridas a través del mismo.

2. Pagar el valor pactado en el contrato que se suscriba de conformidad a la forma de pago establecida y bajo la presentación y aprobación previa de los informes, actas y demás documentos que soporten el cumplimiento del objeto y de las obligaciones derivadas del mismo por parte de EL CONTRATISTA.

3. La ESE HUS, a través del supervisor del contrato deberá realizar cada 4 meses durante el plazo del contrato, la Consultade Inhabilidades por Delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años (Ley 1918 de 2018), reglamentada por el Decreto 753 de 2019 expedido por la Policía Nacional.

TOP MEDICAL SYSTEMS S.A
REVISADO
DPTO. CONTRATACIÓN

4. Mantener el área donde se encuentre instalado el equipo en óptimas condiciones de limpieza, humedad y temperatura.
5. Mantener en óptimas condiciones el suministro eléctrico realizando el mantenimiento requerido por los componentes de la subestación eléctrica, el cableado y las cajas de distribución y control, instalar los equipos de protección recomendados para este propósito.
6. Darle al equipo el uso normal para el cual ha sido fabricado, evitando que este reciba mal trato, que trabaje en condiciones inadecuadas, con fallas de voltaje o temperatura y que se maneje con negligencia o descuido por parte del personal a cuyo cuidado se encuentra el equipo.
7. Facilitar el acceso del personal encargado de realizar el mantenimiento preventivo.
8. Realizar una copia de seguridad de los datos del equipo antes de que TOP MEDICAL SYSTEMS S.A. lleve a cabo cualquier intervención en el mismo. TOP MEDICAL SYSTEMS S.A asume que se ha realizado una copia de seguridad de todos los datos del equipo antes de proceder a su reparación.

JAIME ALBERTO CAMARGO MUÑOZ
Primer suplente del Representante Legal
c.c.1.032.379.193 de Bogotá

TOP MEDICAL SYSTEMS S.A
Nit: 860.350.543-9
Ciudad: Bogotá D.C
Dirección: Carrera 18 a # 103-47
Teléfono: (1) 8053992 ext. 115.
Celular: 313 – 4553957
E-Mail: contratos@topmedical.com.co

TOP MEDICAL SYSTEMS S.A
REVISADO
DPTO. CONTRATACIÓN