DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

PERSONA JURÍDICA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

ENTIDAD RECEPTORA

I. IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN FRANCISCO

SIGLA: ESE HOSPITAL SAN FRANCISCIO

NIT No. 800.201.197-7

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO:

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

TIPO: 0 5 (VER AL RESPALDO)

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE:

CLASE [ ] (VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA: PAÍS COLOMBIA — DEPARTAMENTO CORDOBA

MUNICIPIO: CIÉNAGA DE ORO — DIRECCIÓN: CALLE 7 No. 23-61 BARRIO SANTA TERESA

TELÉFONOS: 4-7760127 — FAX: 4-7760127 — APARTADO AÉREO:

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1	SERVICIOS AMBULATORIOS DE CONSULTA EXTERNA Y ENFERMERÍA	2	TRASLADO DE ASISTENCIA BÁSICA TAB
3	SERVICIOS AMBULATORIOS DE ODONTOLOGÍA	4	LABORATORIO CLÍNICO, RAYOS X Y CITOLOGÍAS
5	SERVICIO DE URGENCIAS LAS 24 HORAS	6	SERVICIOS DE APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPÉUTICO

III. EXPERIENCIA Y SITUACIÓN ACTUAL

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

	ENTIDAD CONTRATANTE	PUB	PRIV	TELÉFONO	FECHA TERMINACIÓN	VALOR
1	NUEVA EPS	X			2016	730.804.000
2	CAJACOPI ATLANTICO		X		2016	437.829.727
3	COMPARTA		X		2016	1.284.294.177
4	MANEXKA		X		2016	1.723.477.000
5	MUTUTAL SER		X		2016	2.444.736.359

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO: CEBALLOS — SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA): TERAN — NOMBRES: ANDREA ISABEL

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. [X] C.E. [ ] PASAPORTE [ ] — NÚMERO: 32.873.816 — ACTÚA EN CARÁCTER DE: Representante Legal [X] Apoderado [ ] — CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN: $ 700.000.000=

ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE: SI [ ] NO [X] ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA CELEBRAR UN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (ART. 1o. LEY 190 DE 1995).

OBSERVACIONES: _____

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

FIRMA: Andrea Ceballos T — FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: NOVIEMBRE 20 DE 2016

V. OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE

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

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE — CIUDAD Y FECHA