Departamento Administrativo de la Función Pública

JA DE VIDA

PERSONA JURÍDICA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

ENTIDAD RECEPTORA

I. IDENTIFICACIÓN

RAZON SOCIAL O DENOMINACIÓN E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DE SESQUILE

SIGLA ESE HSAS

NIT No. 899.999.158-4

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO :

ORDEN: [X] EPTL [ ] DST. [ ] MPL [ ] OTRO ¿CUÁL? _____

TIPO: [ ] (VER AL RESPALDO)

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :

CLASE [ ] (VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA | PAÍS COLOMBIA | DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA

MUNICIPIO SESQUILE | DIRECCION CALLE 5 N. 8-66

TELÉFONOS 3112305230 | FAX | APARTADO AÉREO

II. ACTIVIDAD

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1 CONSULTA MEDICINA GENERAL	2 HOSPITALIZACION GENERAL ADULTOS
3 CONSULTA URGENCIAS MEDICINA GENERAL	4 HOSPITALIZACION GENERAL PEDIATRICA
5 ENFERMERIA	6 TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO

III. CONTRATOS CELEBRADOS CON ENTIDADES PÚBLICAS Y PRIVADAS

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

ENTIDAD CONTRATANTE	PUB	PRIV	TELÉFONO	FECHA TERMINACIÓN	VALOR
COMPENSAR		X	18000112933	PRORROGA AUMATICA	EVENTO
NEVA EPS		X	6014193000	PRORROGA AUMATICA	1.680.000.000
FAMISANAR		X	6016684100	PRORROGA AUMATICA	263.130.605
SANITAS		X	6013755900	PRORROGA AUMATICA	EVENTO

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO TORRES | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) CRISTANCHO | NOMBRES SANDRA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. [X] C.E. [ ] PASAPORTE [ ]

NÚMERO: 51.968.806

ACTÚA EN CARÁCTER DE : Representante Legal [X] Apoderado [ ]

CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN: $100 SMLV

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

OBSERVACIONES :

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

FIRMA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO ENERO 13 DE 2025

V. CERTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD O SOCIEDAD 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 SANDRA TORRES CRISTANCHO - GERENTE

CIUDAD Y FECHA SESQUILE CUNDINAMARCA ENERO 13 DE 2025

CONTRATANTE

FORMA FUHVPJ001